



15-02 COLLE UE8 – Le 15/02/2024

Vous avez **60 minutes** pour répondre à **0 QCM**

Q1- A propos de la stratégie nationale de santé sexuelle 2017-2030 :

- A) Le délai de l'avortement est passé de 10 à 12 semaines.
- B) La sexualité doit être basée sur l'autonomie, la satisfaction et la sécurité.
- C) L'objectif est d'en finir avec l'épidémie du SIDA d'ici 2030.
- D) La formation des professionnels de santé en fait partie.
- E) Elle ne comprend pas la promotion de la recherche.

Q2- A propos des modes de transmission d'IST :

- A) Le sang peut transmettre des IST.
- B) Il faut plusieurs rapports sexuels pour contracter une infection.
- C) Le siège des toilettes est un lieu fréquent de transmission d'IST.
- D) Les couples homosexuels sont moins touchés que les couples hétérosexuels en raison de l'absence de contact pénis-vagin.
- E) La présence de sperme majore le risque de contamination.

Q3- À propos de la prévention en gynécologie, :

- A) La chlamydie est une infection bactérienne.
- B) La trichomonas est une infection virale caractérisée par des pertes vaginales verdâtres et très nauséabondes.
- C) Les symptômes présents la plupart du temps dans les infections virales sont des rougeurs, du prurit, écoulements de différentes couleurs/odeurs.
- D) Toutes les infections bactériennes ont pour dépistage un test urinaire.
- E) La contamination de la syphilis est uniquement sexuelle.

Q4- À propos de la prévention en gynécologie, quelles affirmations sont justes :

- A) Pour l'hépatite B et C, ainsi que pour le VIH, la contamination peut se faire de manière sexuelle et sanguine.

- B) Le trichomonas peut être traité grâce à des antibiotiques associés à un traitement local.
- C) Pour les maladies virales comme l'hépatite B, le VIH ou encore l'HPV, il existe un vaccin.
- D) Avoir une IST n'impacte pas le risque de contracter une autre IST.
- E) Les rapports bucco génitaux peuvent véhiculer plusieurs IST

Q5- A propos des IST : :

- A) Le prélèvement urinaire est un moyen de dépistage des IST.
- B) Le test ELISA pour le VIH peut être effectué dès 5 semaines.
- C) L'autotest pour le VIH s'effectue 3 mois après la prise de risque.
- D) Il n'y a pas de vaccination de l'hépatite B.
- E) Le vaccin de l'hépatite B est obligatoire chez les professionnels de santé.

Q6- Le nombre de nouveaux cas de cancer du col de l'utérus chaque année est de :

- A) 2 000.
- B) 3 000.
- C) 300.
- D) 200.
- E) 20 000;

Q7- A propos des essais cliniques :

- A) Les biais sont moins graves que l'erreur aléatoire car on peut les diminuer en augmentant la taille de l'échantillon.
- B) Une guérison ou aggravation spontanée de l'état d'un patient est un facteur de confusion lors d'un essai clinique.
- C) L'effet placebo est un élément utile en thérapeutique.
- D) L'utilisation d'un placebo est nécessaire pour la réalisation d'une étude en double aveugle.

- E) On cherche à prouver qu'une nouvelle molécule est plus efficace que le traitement utilisé actuellement, on réalisera un essai de non-infériorité.

Q8- A propos des essais cliniques :

- A) Pour diminuer le nombre de sujets nécessaires pour une étude, on peut augmenter la différence espérée.
- B) Pour diminuer le nombre de sujets nécessaires pour une étude, on peut utiliser un critère composé.
- C) Il faut privilégier une analyse per-protocole à une analyse en intention de traiter puisque l'analyse per-protocole compare uniquement les groupes effectivement traités, et reflète donc mieux l'efficacité du traitement en population générale.
- D) Pour un traitement qui évite 20% d'infarctus du myocarde, le nombre de sujets à traiter pour prévenir en moyenne un résultat défavorable est de 10.
- E) Le risque alpha est le risque de ne pas conclure à une différence qui existe vraiment.

Q9- À propos de l'hypnose et de la douleur, dites si les affirmations suivantes sont vraies ou fausses :

- A) Dans la population générale, il y a à peu près 25% d'hyper-suggestibles.
- B) L'hypnose est un mode de fonctionnement psychologique par lequel un sujet, en relation avec un praticien, fait l'expérience d'un champ de conscience élargi.
- C) L'une des trois composantes principales de l'hypnose est l'absorption, c'est la capacité d'accepter et de suivre les instructions et les suggestions de la personne qui accompagne.
- D) L'hypnose a une action plurimodale, elle agit sur les zones auditives et visuelles.
- E) L'hypnose conversationnelle est un ensemble de techniques de communication visant à modifier certains comportements chez le patient.

Q10- À propos de l'hypnose et de la sophrologie, :

- A) L'hypnose formelle peut aussi bien aider dans les douleurs chroniques que dans les douleurs aiguës

- B) Les trois étapes pour installer un état d'hypnose sont, dans l'ordre : induction de la transe, association, retour.
- C) Dans la douleur chronique, l'hypnose peut permettre de remettre le patient en mouvement et d'améliorer sa qualité de vie.
- D) L'hypnose est une technique psychocorporelle composée de mouvement, de travail sur la respiration, le corps et l'esprit.
- E) Les caractéristiques de la méthode Caycedo sont : vivance, répétition, schéma corporel, action positive et adaptabilité à la vie quotidienne

Q11- A propos du statut juridique du médicament :

- A) La définition juridique du médicament correspond à la fois à un statut juridique et à un régime juridique.
- B) En droit, il existe 3 définitions du médicament. Ces définitions sont alternatives et cumulatives.
- C) Le régime juridique permet de connaître l'ensemble des règles applicables à chaque produit.
- D) Tout comme le médicament par composition, le médicament par fonction est défini par le code de la santé publique.
- E) Les définitions juridiques possèdent le même sens que les définitions dans la vie de tous les jours.

Q12- En droit, le médicament par présentation :

- A) Correspond à toute substance ou composition présentée comme possédant des propriétés curatives ou préventives à l'égard des maladies humaines ou animales.
- B) Correspond à toute substance ou composition pouvant être utilisée chez l'homme ou chez l'animal ou pouvant leur être administrée, en vue d'établir un diagnostic médical ou de restaurer, corriger ou modifier leurs fonctions physiologiques en exerçant une action pharmacologique, immunologique ou métabolique
- C) Correspond à toute substance qui renferme dans leur composition des substances chimiques ou biologiques ne constituant pas elles-mêmes des aliments, mais dont la présence confère à ces produits, soit des propriétés spéciales recherchées en thérapeutique diététique, soit des propriétés de repas d'épreuve

- D) Doit correspondre à une substance, c'est à dire un produit simple d'origine minérale, animale, végétale ou chimique, ou bien à une composition, c'est à dire mélange d'au moins 2 produits.
- E) Le terme maladie peut présenter un obstacle pour le juge, c'est pour cela qu'une définition claire du terme a été ajoutée l'année dernière dans le code de la santé publique, pour éviter les confusions.

Q13- A propos des définitions du médicament en droit :

- A) Concernant la définition du médicament par présentation, les éléments de représentations implicites (c'est à dire la forme de l'emballage, la couleur...) sont suffisants pour considérer le produit comme un médicament par présentation.
- B) Il existe 2 grands type de médicament par composition, ceux administrés en vu d'établir un diagnostic médical (comme par exemples les produits de contraste en imagerie), et ceux administrés en vu de corriger, restaurer ou modifier une fonction (comme par exemple l'ibuprofène que vous prenez quand les biostats vous donnent mal au crâne).
- C) Pour être considéré comme un médicament par fonction, les effets du médicaments doivent être significatifs. Si un produit possède bien une action, mais qu'elle n'est pas assez importante pour être mesuré, alors on ne le considère pas comme un médicament.
- D) Le juge est contraint de respecter la position de l'ANSM, mais pas celle de l'OMS.
- E) La définition du médicament par présentation n'est en réalité que très peu utilisée car elle est subjective.

Q14- A propos des catégories juridiques :

- A) Dans de rares cas, la spécialité pharmaceutique peut être préparée manuellement par le pharmacien. On aura alors une absence d'AMM.
- B) La spécialité pharmaceutique répond à certains critères précis: la fabrication doit être industrielle, le conditionnement doit être identique, et la dénomination doit être spécifique.
- C) La spécialité générique doit répondre à des caractéristiques très précises, car elle doit pouvoir être substituable au médicament princeps.
- D) La spécialité générique coûte généralement plus cher, car de qualité supérieure, dû aux études complémentaires menées.

- E) Les médicaments homéopathiques correspondent aux médicaments à base de plantes.

Q15- Concernant la puberté :

- A) Cette période dure environ 2 ans.
- B) La moyenne d'âge d'apparition de la puberté chez la fille est de 11,5 ans.
- C) L'hypothalamus est logé au sein de la selle turcique.
- D) On retrouve trois types de neurones en interaction au sein de l'hypothalamus (neurones à GnRH, neurones Kisspeptines et neurones KNDy).
- E) L'ovaire a trois fonctions complémentaires.

Q16- A propos du cycle menstruel :

- A) Par convention, le premier jour du cycle correspond au dernier jour des règles.
- B) Le cycle ovarien comporte les phases : desquamation, régénération, prolifération, transformation glandulaire et sécrétion glandulaire.
- C) Le cycle utérin comporte les phases : folliculaire, ovulatoire et lutéale.
- D) Durant l'ovulation, la glaire cervicale est limpide et filante.
- E) L'auto-évaluation de la glaire cervicale est utile à visée contraceptive mais aussi dans le cadre d'un projet de grossesse.

Q17- À propos de la vie génitale de la femme, quelle affirmations sont vraies

:

- A) La diminution de la température corporelle en deuxième partie de cycle (suite à l'ovulation) est due à la sécrétion de progestérone par le corpsjaune.
- B) Lors de l'ovulation, la température corporelle augmente d'environ 0,5°C.
- C) Des taux franchement élevés de LH et FSH peuvent évoquer une atteinte hypophysaire.
- D) La ménopause est une période qui peut apporter de nombreux troubles physiques et psychologiques.
- E) La ménopause installée est caractérisée par alternance d'hyper et d'hypo fonctionnement ovarien, une altération des fonctions endo et exocrine de l'ovaire et d'une diminution du nombre de follicules.

Q18- À propos de la ménopause, :

- A) Le diagnostic de la ménopause ne pourra se faire qu'après 1 an d'aménorrhée.
- B) La ménopause peut entraîner des troubles vasomoteurs caractérisés par une sensation soudaine de chaleur ascendante du thorax vers le visage et qui peut être accompagnée de frilosité, d'insomnies et de difficultés du sommeil.
- C) La ménopause peut être responsable d'une diminution de la glycorégulation entraînant une insulino-résistance induisant une prédisposition au diabète de type 1.
- D) Le taux plasmatique à la ménopause est caractérisé par un taux de FSH élevée et de 17 bêta estradiol effondrée.
- E) Le traitement hormonal substitutif (THS) peut être prescrit pour pallier l'hypo-œstrogénie et soulager les symptômes notamment vasomoteurs.

Q19- A propos de la contraception :

- A) Il s'agit de l'ensemble des méthodes visant à éviter de façon irréversible la fécondation.
- B) Parmi les femmes utilisant un moyen de contraception, plus de la moitié utilisent le préservatif.
- C) Les grossesses non désirées, qui représentent 36% des grossesses par an en France, sont plus fréquentes en l'absence de contraception.
- D) 1 femme sur 2 aura recours à l'IVG au cours de sa vie.
- E) L'indice de Pearl permet de mesurer l'efficacité des méthodes de contraception en tenant compte des erreurs d'utilisation de la méthode.

Q20- Concernant les différentes méthodes de contraception :

- A) Sous spermicides, la fertilité est de 5 à 30%.
- B) La méthode Ogino consiste à observer la glaire cervicale.
- C) La méthode des températures consiste à repérer la diminution de la température lors de l'ovulation.
- D) Après un cancer du sein, le DIU en cuivre est contre-indiqué.
- E) La méthode MAMA est efficace à 98%.

Q21- A propos de la contraception : :

- A) Le patch contraceptif est une méthode progestative.

- B) La pilule oestro-progestative est gratuite pour les femmes jusqu'à 25 ans.
- C) La pilule normodosée contient 50 microgrammes d'EE.
- D) La pilule minidosée contient 15 à 35 microgrammes d'EE.
- E) Pour une primo prescription, il faut privilégier une pilule OP de 1 ère génération.

Q22- À propos de la contraception : :

- A) La pose d'un stérilet en cuivre n'est pas possible pour les nullipares.
- B) Le stérilet en cuivre est contre-indiqué en cas de maladie de Wilson.
- C) Il y a une interaction des anticoagulants avec le stérilet en cuivre.
- D) L'implant et le patch sont des contraceptifs de longue durée.
- E) Il faut effectuer un suivi médical pour les méthodes progestatives.

Q23- À propos de la contraception : :

- A) Les capes peuvent se placer 2 heures avant le rapport et être laissées 8 heures après.
- B) Les spermicides protègent contre les IST.
- C) La contraception d'urgence Norlevo est une méthode par progestatif seul.
- D) Le lévonorgestrel est un oestrogène.
- E) L'implant est posé pour une durée de 5 ans.

Q24- À propos de la contraception :

- A) La stérilisation chez la femme consiste à ligaturer les trompes.
- B) Le slip chauffant est une contraception féminine.
- C) L'insertion d'un DIU en cuivre est une contraception d'urgence.
- D) Ellaone peut être utilisée jusqu'à 120 heures après un rapport sexuel non protégé.
- E) L'implant sous cutané a toujours été radio-opaque.

Q25- A propos de la radiothérapie :

- A) La radiothérapie est comparé à la chimiothérapie car leur mode d'action est proche
- B) Il existe 2 méthodes d'irradiation en radiothérapie
- C) Dans la radiothérapie externe la source de rayonnement est externe au patient

- D) Le cancer est la première cause de mortalité en France.
- E) Le cancer le plus mortel est le cancer du sein car il est très fréquent

Q26- A propos de la radiothérapie :

- A) En radiothérapie on utilise des rayons X
- B) Les rayons ont pour objectif de léser l'ADN des cellules tumorales
- C) La radiothérapie a uniquement une action locale
- D) La curiethérapie est la méthode de radiothérapie la plus fréquemment utilisée
- E) Les électrons projetés contre un plaque de tungstène produisent des rayons X

Q27- Concernant la thérapie cellulaire :

- A) Les patients greffés peuvent être mis en danger à cause de virus normalement inoffensifs chez l'immunocompétent.
- B) On peut restaurer l'immunité anti-virale du receveur grâce à la sélection de LT cytotoxiques de son donneur.
- C) Les LT cytotoxiques libèrent des molécules comme les granzymes et perforines.
- D) Les CSM peuvent être prélevées dans le placenta, la moelle épinière ou encore la gelée de Wharton.
- E) Le virus EBV est présent en dormance chez 95% de la population mais peut être activé chez les immunodéprimés.

Q28- A propos de la thérapie cellulaire :

- A) Les CSM sont utilisées pour la réparation des tissus, le rejet de greffe mais pas pour le traitement des maladies auto-immunes.
- B) L'allogreffe est une greffe à soi-même.
- C) Les CSM ont un rôle de "brique" mais aussi de sécrétome.
- D) Les CSM peuvent être uniquement injectées.
- E) Les CSM ont aussi besoin pour leur développement clinique de l'obtention d'une autorisation (similaire à une AMM), et ont le statut de médicaments de thérapie innovante.

Q29- On peut prescrire :

- A) Des médicaments.

- B) Des examens biologiques.
- C) Des cures thermales.
- D) Des traitements physiques.
- E) Des règles hygiéno-diététiques

Q30- Vous êtes médecin. Vous prescrivez un médicament à votre patient.

Quelle(s) responsabilité(s) engagez-vous ? :

- A) Morale.
- B) Personnelle.
- C) Professionnelle.
- D) Juridique.
- E) Éducative.

Q31- Concernant le bon usage des médicaments, répondez par vrai ou faux :

- A) Le bon usage des médicaments comprend : l'optimisation du rapport bénéfice/risque des médicaments, la minimisation du risque thérapeutique pour le patient et une meilleure allocation des ressources disponibles.
- B) Le respect des règles de bon usage des médicaments concerne uniquement le prescripteur et le patient.
- C) Les 3 bases de l'AMM sont l'efficacité, la quantité et la sécurité.
- D) Une preuve scientifique de haut niveau est nécessairement une certitude.
- E) Le RCP est le résumé des caractéristiques des pratiques.

Q32- Concernant le bon usage des médicaments, répondez par vrai ou faux :

- A) Le RCP contient entre autres la conduite et l'utilisation des machines.
- B) L'INR (International Normalized Radio) permet de déterminer la dose efficace pour le patient et ainsi d'éviter les effets secondaires.
- C) Un carnet d'information et de suivi doit être remis au patient.
- D) L'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soin du patient. Elle a pour objectif de rendre le patient plus autonome en facilitant son adhésion aux traitements prescrits et en améliorant sa qualité de vie.
- E) L'éducation thérapeutique se décline en quatre étapes.

Q33- Concernant l'aromathérapie :

- A) La pharmacognosie est une science pluridisciplinaire, qui étudie toute substance naturelle qui conduit à la fabrication de médicaments.
- B) DGCCRF est la Direction Générale de la Concurrence, de la Consommation et de la Répression des Finances.
- C) Une plante est dite médicinale lorsqu'elle n'est pas inscrite à la Pharmacopée, et que son usage est strictement médicinal.
- D) La pharmacopée française est publiée par l'ANSM depuis la 11ème édition, et est disponible en ligne ou en papier.
- E) Dans la liste A, il y a 184 plantes libéralisées et pouvant être proposées hors circuits pharmaceutiques.

Q34- Les médicaments dérivés du sang :

- A) Sont des produits sanguins labiles.
- B) Nécessitent une AMM.
- C) Sont soumis à l'hémovigilance.
- D) Les immunoglobulines polyvalentes en font partie, contrairement aux immunoglobulines spécifiques.
- E) Les protéines recombinantes en font partie.

Q35- Concernant les thérapies cellulaires, répondre par vrai ou faux :

- A) Les 2 grands mécanismes d'échappement de la tumeur au système immunitaire sont l'immunosubversion et l'immunoediting.
- B) Si une cellule est porteuse du CMH, le système immunitaire va reconnaître cette cellule et l'éliminer.
- C) Les immunothérapies passives ont une action sur la tumeur. Les anticorps monoclonaux sont une sorte d'immunothérapie passive.
- D) Si la tumeur est infiltrée par des cellules immunitaires, c'est de bon pronostic. Ces cellules immunitaires sont appelées TIL.
- E) L'inconvénient des CAR T cells est qu'elles sont toxiques, notamment neurotoxiques.

Q36- Concernant la pharmacogénétique. :

- A) Les mutations ponctuelles sont associées à des variations pathologiques, tandis que les polymorphismes sont associés à des variations neutres, c'est-à-dire qu'ils ne provoquent pas forcément de maladies.

- B) Les polymorphismes peuvent influencer le métabolisme de certains médicaments.
- C) Parmi les enzymes concernées par les polymorphismes, on retrouve la Mdr1 (enzyme de résistance aux produits cancéreux) et la CYP1 A1 (enzyme impliquée dans le métabolisme des médicaments).
- D) L'enzyme CYP450 2D6 est un antidote aux psychotropes.
- E) Quand on est un métaboliseur lent, il faudra souvent augmenter la dose, pour atteindre l'effet thérapeutique.

Q25- Concernant le STP :

- A) La concentration maximale est la concentration la plus souvent mesurée en STP, utilisée pour la plupart des médicaments.
- B) Les 2 objectifs principaux du STP sont : diminuer le taux d'échec thérapeutique et réduire la fréquence des effets indésirables et/ou toxiques des médicaments.
- C) Les médicaments concernés sont, en partie, ceux ayant une variabilité pharmacocinétique interindividuelle importante.
- D) Pour mesurer et interpréter les concentrations sanguines en routine, on se base sur 3 phases : pré-analytique, analytique et post-analytique.
- E) Le STP regroupe la pharmacologie (PK, PD), mais aussi des notions de PK de population, des notions de clinique, de biologie et de chimie analytique.

Q38- A propos de la pharmacodépendance :

- A) Le syndrome de sevrage peut causer des effets physiques mais pas psychiques.
- B) En France il y a un réseau de 13 CEIP-A.
- C) La classe des BZD est une classe faiblement prescrite en France contrairement à d'autres pays.
- D) La tolérance est traduite par une augmentation des doses prises pour retrouver les mêmes effets.
- E) L'Héroïne peut être injectée, sniffée mais pas fumée.

Q39- À propos des études précliniques :

- A) Selon l'ICH, les études pharmaco-toxicologiques doivent comporter systématiquement une étude d'immunotoxicité, et au cas par cas une étude de toxicité pour la reproduction.
- B) Pour calculer la DE50, on augmente la dose jusqu'à un palier considéré comme réponse maximale.
- C) La DE50 est très importante pour calculer le rapport bénéfice/risque.
- D) Les études de pharmacologie de sécurité comportent des études des systèmes vitaux, appelées core battery, s'intéressant au cœur, aux poumons et au cerveau.
- E) Avant de passer à des études cliniques, et donc chez l'Homme, il faut prouver les notions d'efficacité, preuve de concept, et les notions de sécurité et d'innocuité, en établissant un premier rapport bénéfice risque.

Q40- A propos des études pré-cliniques :

- A) Si des effets indésirables apparaissent suite à l'administration de plusieurs doses sur 48h, alors on parle de toxicité aiguë.
- B) LOAEL est la plus grande dose sans effets délétères observables.
- C) Si la DE50 est supérieure au LOAEL, alors le rapport bénéfice risque est positif.
- D) Pour étudier la toxicité aiguë, il faudra tester au moins deux voies d'administration, celle qui sera utilisée chez l'humain, est la voie thérapeutique.
- E) L'expérimentation animale est orientée par la règle des 3R: raffiner, réduire et remplacer.

Q41- Répondez par vrai ou faux :

- A) Le E du processus ADME correspond à effet.
- B) L'absorption permet le passage du principe actif de l'environnement extérieur vers la circulation générale.
- C) L'intervalle thérapeutique se trouve entre le seuil de toxicité (seuil inférieur) et le seuil d'efficacité (seuil supérieur).
- D) La pharmacocinétique est l'étude de l'effet du médicament sur l'organisme.

- E) La pharmacocinétique est l'étude de l'effet de l'organisme sur le médicament.

Q42- Quelles sont les réponses justes ? :

- A) L'effet de premier passage est un processus métabolique et/ou d'excrétion précédant l'atteinte de la circulation générale.
- B) La voie sublinguale permet de shunter l'effet de premier passage hépatique contrairement à la voie rectale.
- C) La constante d'affinité K_a est égale à la concentration de médicament libre multiplié par la concentration de protéine libre, divisé par la concentration de médicament fixé.
- D) Selon la loi de Fick, plus la surface de la membrane est grande, plus la vitesse de diffusion est faible.
- E) Concernant le métabolisme, les réactions de Phase I correspondent à la fonctionnalisation. On retrouve les réactions d'oxydation, de réduction et d'hydrolyse.

Q43- 2g de médicament sont administrés à un patient. Voici le tableau des concentrations sanguines en médicament du patient en fonction du temps :

- A) La demi-vie du médicament est égale à 4h.
- B) La demi-vie du médicament est égale à 2h.
- C) $k=1,4 \text{ h}^{-1}$
- D) $V_d = 2L$
- E) $V_d = 0,5L$

Q44- Un médicament M est administré à la dose de 500 mg. Son temps de demi-vie est de 7h et son volume de distribution est égal à 5 L. :

- A) $k=0,1 \text{ h}^{-1}$.
- B) La clairance est égale à 0,5 L/h.
- C) La clairance est égale à 2h/L.
- D) L'aire sous la courbe est égale à 250 mg.h/L.
- E) La concentration initiale est égale à 100 mg/L.

Q45- Concernant les immunothérapies :

- A) Le système immunitaire inné est rapide et immédiat. Le système immunitaire adaptatif est plus tardif et durable.
- B) L'immunité adaptative comprend les natural killer NK, les LB et les LT.
- C) Parmi les cellules présentatrices d'antigènes professionnelles, il y a les cellules dendritiques, les macrophages, et les LB.
- D) Les lymphocytes T CD4 cytotoxiques se lient avec le CMH 2.
- E) Les plasmocytes sont des lymphocytes B matures.

Q46- Concernant les immunothérapies et vaccinations. :

- A) Le trastuzumab combiné à l'émétansine sont utilisés en chimiothérapie.
- B) Le virus HPV est la première cause du col de l'utérus. Depuis 2006, on peut se faire vacciner avec le vaccin Gardasil.
- C) La vaccination est une réponse immunitaire définitivement protectrice contre une infection virale, grâce à l'injection d'une préparation antibiotique vaccinale.
- D) Dans un vaccin, on ajoute la plupart du temps un adjuvant, c'est-à-dire un ingrédient qui stimule la production d'antigènes.
- E) La reverse transcriptase (RT) et la courbe sigmoïde sont liées au test PCR

Q47- À propos des cibles des médicaments :

- A) Il existe plus ou moins 1200 molécules actives qui ne ciblent que 330 macromolécules de l'organisme.
- B) On ne peut pas mettre en vente un médicament dont on ne connaît pas la cible.
- C) La prazosine est un médicament qui se fixe sur le récepteur à la noradrénaline et imite son effet.
- D) Les ligands des canaux et pompes ioniques, et de transporteurs membranaires représentent 15% des médicaments.
- E) Dans le diabète, l'insulinothérapie a un rôle de blocage de la cible.

Q48- A propos des mécanismes d'action des médicaments :

- A) Certains médicaments antiasthmatiques sont des agonistes du récepteur enzymatique β 2-adrénérique.
- B) L'insuline augmente la captation de glucose par la cellule ainsi que la glycogénolyse, ce qui contribue à diminuer le glucose extracellulaire.

- C) La fixation de benzodiazépines au récepteur GABA-A permet d'ouvrir le canal anionique, et donc de réduire l'excitabilité du système nerveux.
- D) Les glucocorticoïdes se fixent à un récepteur nucléaire présent sur la membrane.
- E) Le temps de réponse de récepteurs ionotropes est de l'ordre de la milliseconde.

Q49- Répondez par vrai ou faux :

- A) Le récepteur des glucocorticoïdes sont les GR α et ont un effet anti-inflammatoire.
- B) Le récepteur GR α est physiologiquement inactivé par la protéine Heat Shock Protein (Hsp) 90.
- C) La plupart des médicaments qui ciblent une enzyme sont des inducteurs enzymatiques.
- D) Il n'existe pas de traitement contre le virus de l'immunodéficience humaine une fois qu'il a fusionné avec la cellule.
- E) L'acide arachidonique est transformé en prostaglandine par les COX's.

Q50- À propos de la modulation des réponses aux médicaments, :

- A) Lorsque la noradrénaline se fixe sur les récepteurs bêta-adrénériques, la protéine G change de conformation et augmente son affinité pour le GDP.
- B) Le second messenger des récepteurs bêta-adrénériques est l'AMP cyclique.
- C) La nicotine et l'acétylcholine sont des agonistes nicotiniques.
- D) La désensibilisation des récepteurs nicotiniques est un phénomène qui entretient la dépendance à la cigarette.
- E) Dans le circuit de la récompense, la dopamine s'accumule au niveau du noyau accumbens.