

Test element:cb347fed-c972-41df-a960-1fd94172144e

Question 1 : (Type: QRM)

Concernant la relation effet-dose dans les études toxicologiques :

- A. La NOAEL sera utilisée pour établir le rapport bénéfice/risque.
- B. La LOAEL correspond à la plus grande dose sans effets délétères observés.
- C. Elle permet de savoir quelle peut être la posologie maximale du médicament.
- D. Dans la courbe effet-dose, la première dose avec effet correspond au Threshold.
- E. Dans la courbe effet-dose, la première dose avec effet correspond à la RfD.

Question 2 : (Type: QRM)

Concernant les cibles et mécanismes d'action des médicaments :

- A. Les ligands exogènes sont présents physiologiquement dans l'organisme.
- B. L'effet du médicament est de se fixer sur une macromolécule d'un organisme vivant (la cible moléculaire), le plus souvent de l'ADN ou ARN.
- C. Les ligands exogènes peuvent activer ou bloquer la cible.
- D. La noradrénaline est un exemple de médiateur endogène.
- E. Un médicament a besoin de se fixer sur une cible.

Question 3 : (Type: QRU)

Concernant les produits sanguins :

- A. Le sérum est récupéré sous anticoagulant.
- B. Le sérum contient plus de protéines que le plasma.
- C. Un homme français peut recevoir du plasma d'un homme anglais recueilli en Angleterre.
- D. Les traçabilités descendante, ascendante, et transversale sont nécessaires dans le cadre d'un don de produits sanguins.
- E. La voie extrinsèque de la coagulation est mise en place avec le facteur tissulaire.

Question 4 : (Type: QRM)

Concernant l'histoire du médicament :

- A. La maladie signifie la crase.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. Ambroise Paré est le père de la chirurgie moderne.
- C. Paracelse a vécu à l'antiquité..
- D. C'est Théophraste qui est à l'origine de la théorie des signatures.
- E. Dioscoride est le père de pharmacie.

Question 5 : (Type: QRM)

Au sujet des découvertes scientifiques et des principes actifs :

- A. Sertürner a isolé la morphine en 1805.
- B. Robiquet a découvert la codéine en 1832.
- C. Tanret a découvert l'atropine en 1875.
- D. Runge a isolé la caféine en 1820.
- E. Mein a extrait la digoxine en 1867.

Question 6 : (Type: QRM)

Concernant la réglementation des essais cliniques :

- A. Lorsqu'un sujet participe à un essai clinique, il s'engage sur toute la durée de l'étude.
- B. Au niveau français, c'est le code pénal qui encadre les essais cliniques.
- C. Au niveau européen c'est la directive 2001/20/CE qui régit les essais cliniques.
- D. On ne peut pas commencer des essais clinique sans passer par le CTIS.
- E. Le respect des protocoles garanti l'intégrité des résultats.

Question 7 : (Type: QRM)

Concernant l'immunité, indiquez les indications vraies :

- A. Elle est rapide et peut être spécifique.
- B. Elle fait intervenir des cellules phagocytaires.
- C. Elle est dépendant de l'antigène.
- D. L'immunité adaptative repose sur la mémoire immunologique contrairement à l'immunité innée.
- E. L'intervention de lymphocytes B et T se fait pour l'immunité adaptative.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 8 : (Type: QRM)

Concernant le développement des vaccins, quelles propositions sont exactes ?

- A. L'immunité humorale repose sur la production d'anticorps par les lymphocytes B.
- B. Un vaccin doit contenir un adjuvant pour être efficace.
- C. L'adjuvant renforce l'action du vaccin vivant atténué.
- D. Les vaccins à ARNm utilisent une version modifiée du virus pour stimuler la réponse immunitaire.
- E. Les vaccins sous-unitaires sont contre-indiqués chez les personnes immunodéprimées.

Question 9 : (Type: QRU)

Concernant le statut juridique du médicament :

- A. La maladie est définie dans la loi.
- B. Le juge doit respecter à 100% la position de l'OMS.
- C. La vitamine C 1500 mg est un complément alimentaire car le dosage est insuffisant pour produire des effets significatifs.
- D. Les médicaments n'ont pas besoin d'une AMM.
- E. Tous les items sont faux.

Question 10 : (Type: QRU)

A propos des étapes de la vie génitale chez les femmes :

- A. Les premiers cycles sont ovulatoires.
- B. La puberté et l'adolescence doivent faire preuve de vigilance en santé publique auprès des populations jeunes car cela peut être assez traumatisant et aboutir à des comportements dangereux.
- C. Pour évaluer l'âge osseux, on réalise une radiographie du poignet droit.
- D. La puberté est marquée biologiquement par un pic de FSH supérieur au pic de LH.
- E. Dans la phase folliculaire du cycle ovarien, la sécrétion d'oestradiol par le follicule dominant entraîne un rétrocontrôle positif de la production de FSH.

Question 11 : (Type: QRM)

A propos des étapes de la vie génitale chez les femmes :

- A. Durant la phase ovulatoire, la glaire et limpide, se filance est minimale et son pH est doux et alcalin.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. Un trouble de la puberté avec des taux franchement élevés de FSH et LH peut orienter vers une insuffisance ovarienne.
- C. Les SPM sont différents selon les trois phases du cycle.
- D. La précarité menstruelle est la difficulté ou le manque d'accès aux personnes réglées à des protections hygiéniques pour des questions de pauvreté ou de manque de moyens.
- E. Bien qu'elle soit génétiquement programmée, certains facteurs exogènes peuvent influencer l'expression clinique de la ménopause.

Question 12 : (Type: QRM)

Concernant la phytothérapie et l'aromathérapie :

- A. La liste B comprend essentiellement des plantes toxiques.
- B. La qualité et l'identité des drogues dépendent du mode d'obtention et de récolte, de l'identification botanique et chimique.
- C. Recouvrir d'eau bouillante la drogue fragmentée est une décoction.
- D. Quand la drogue est mise en contact pendant plusieurs heures avec le solvant c'est la macération.
- E. L'expression à froid est réservée aux agrumes.

Question 13 : (Type: QRM)

A propos de la contraception :

- A. La méthode Bercer est un modèle qui convient à une consultation de primo-prescription.
- B. La méthode Bercer fait appel à deux concepts le counseling et la démarche éducative.
- C. Le counseling vise à promouvoir la santé de la patiente en l'autonomisant.
- D. La méthode Billings permet le suivi de la sensation procurée par la glaire afin de savoir si la femme est féconde ou non.
- E. La symptothermie est une méthode qui associe : l'auto-observation de la glaire cervicale, la méthode des températures, l'observation de la position du col de l'utérus, les méthodes d'abstinence périodique.

Question 14 : (Type: QRM)

À propos de la contraception :

- A. La méthode du retrait est notamment très pratiquée chez les personnes ayant une forte motivation religieuse ou philosophique.
- B. C'est l'éthinylestradiol qui détermine la génération et le progestatif qui détermine la dose d'une pilule OP.
- C. Un infirmier peut renouveler l'ordonnance d'une pilule.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- D. On ne peut commencer une pilule OP qu'en fin de cycle.
- E. Le lévonorgestrel est un progestatif de première génération.

Question 15 : (Type: QRM)

A propos de la contraception et de l'IVG :

- A. Les capes sont recommandées chez les femmes multipares .
- B. L'insertion en urgence d'un DIU est plus efficace qu'une pilule « du lendemain ».
- C. Ellaone présente l'avantage de pouvoir être utilisé jusqu'à 120h après un rapport sexuel non protégé, contrairement au lévonorgestrel qui doit être utilisé dans les 12 à 72h.
- D. Les sages-femmes libérales ne peuvent pratiquer que les IVG médicamenteuses.
- E. Dans le monde 50 000 femmes meurent chaque année à la suite d'un avortement clandestin pratiqué dans des conditions insalubres et dangereuses.

Question 16 : (Type: QRM)

A propos des essais de phase III quelles propositions sont vraies :

- A. Un placebo doit être prescrit avec la même apparence, de posologie plus ou moins similaire et doit être indiscernable du traitement à tester.
- B. L'effet placebo en thérapeutique est un élément positif et utile.
- C. L'effet placebo en expérimentation est un élément parasite dont on cherche à se débarrasser.
- D. L'allocation aléatoire est différente de la randomisation.
- E. Il faut attendre l'avis favorable du CPP ET l'autorisation de l'ANSM pour pouvoir commencer l'essai clinique.

Question 17 : (Type: QRM)

Concernant les IST et la prévention des cancers :

- A. La prévention primaire comprend le dépistage par frottis et la prévention secondaire comprend la vaccination.
- B. Le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus est prévu pour toutes les femmes de 25 à 65 ans tous les 3 ans avant 30ans puis tous les 5ans après 30 ans.
- C. On recherche directement l'HPV chez les femmes de 25 à 30 ans.
- D. Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme et constitue la principale cause de mortalité par cancer chez la femme.
- E. Le dépistage du cancer du sein se fait de manière organisée et systématique entre 50 et 74 ans tous les 3ans.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 18 : (Type: QRM)

Concernant la prescription de l'activité physique :

- A. L'activité physique est conseillée même en cas d'asthme.
- B. L'activité physique est une thérapie à part entière.
- C. Il n'y a pas besoin de réaliser une évaluation médicale minimale avant une prescription d'activité physique.
- D. Les médecins généralistes peuvent prescrire l'activité physique.
- E. Les médecins spécialistes peuvent prescrire l'activité physique.

Question 19 : (Type: QRM)

A propos du bon usage du médicament :

- A. L'Evidence Based Medicine se base sur l'étalon or.
- B. Le niveau de preuve I. (grands essais comparatifs randomisés et méta analyses d'essais comparatifs randomisés) correspond au grade B (présomption scientifique).
- C. Le niveau de preuve V. (pas de groupe de sujet contrôlés, série de patients) correspond à un accord professionnel fort.
- D. Le niveau de preuve II. (essais comparatif randomisé avec résultats incertains) correspond au grade B (présomption scientifique).
- E. Les niveau de preuve III-IV-V font tous partie du grade C (faible niveau de preuves scientifiques établie).

Question 20 : (Type: QRM)

À propos de la radiothérapie :

- A. Les réactions précoces sont habituelles, prévisibles, réversibles, liées à l'inflammation localisée.
- B. La formation de manipulateur en radiologie dure 4 ans.
- C. Il y a de moins en moins d'oncologie en France.
- D. Les traitements des cancers repose sur 3 techniques: chirurgie, radiothérapie, traitements médicaux.
- E. La curiethérapie a pour but d'irradier le patient avec une source externe.

Question 21 : (Type: QRM)

Concernant la galénique du médicament :

- A. La voie sublinguale permet d'éviter l'effet de premier passage hépatique.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. Un médicament administré par voie intraveineuse atteint son pic plasmatique plus rapidement que par voie orale.
- C. La voie intramusculaire assure toujours une diffusion plus rapide que la voie sous-cutanée.
- D. La biodisponibilité d'un médicament oral dépend uniquement de sa solubilité intestinale.
- E. Les pro-médicaments nécessitent une activation métabolique avant d'être efficaces.

Question 22 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacogénétique :

- A. Face à un métaboliseur lent, on peut avoir à augmenter la dose d'un médicament.
- B. Face à un métaboliseur rapide, on peut avoir à diminuer la dose d'un médicament.
- C. En présence d'un effecteur de piètre qualité, il faut considérer de changer de molécule.
- D. L'emploi d'une thérapeutique personnalisée nécessite un phénotypage et un génotypage.
- E. On retrouve près de 30% de métaboliseurs ultra-rapides de 2D6 au moyen orient.

Question 23 : (Type: QRM)

Concernant le suivi thérapeutique pharmacologique, quelles sont les caractéristiques qui justifient le suivi ?

- A. Une relation concentration/effet meilleure que dose/effet.
- B. Une relation dose/effet meilleure que concentration/effet.
- C. Si le patients à des comorbidités et d'autres traitements associés.
- D. Médicament à marge thérapeutique large.
- E. Quand la variabilité pharmacocinétique interindividuelle est importante.

Question 24 : (Type: QRM)

Concernant la recherche de nouveaux médicaments :

- A. Le criblage extensif a une orientation thérapeutique.
- B. Le criblage ciblé a une orientation thérapeutique.
- C. Le criblage ciblé permet de trouver des molécules dites « chefs de file ».
- D. Le paclitaxel a été découvert grâce à un criblage extensif.
- E. Les principes actifs biologiques sont appelés « génériques ».

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 25 : (Type: QRM)

A propos de la pharmaco-épidémiologie:

- A. Le développement du médicament ne permet pas de repérer tous les effets indésirables.
- B. Les conditions présentes lors des études pendant le développement du médicament sont en règle générale similaires à la réalité une fois la commercialisation.
- C. La pharmaco-épidémiologie concerne les essais cliniques de phase IV, c'est-à-dire post-AMM.
- D. La pharmaco-épidémiologie peut aboutir dans certains cas à un retrait de l'AMM d'un médicament.
- E. Le retrait d'un médicament du marché peut être décidé par son fabricant.

Question 26 : (Type: QRM)

Concernant les 4 phases de la pharmacocinétique, quelles sont les vraies réponses ?

- A. La résorption est le passage membranaire.
- B. Le premier passage hépatique diminue la biodisponibilité du médicament.
- C. Il existe 4 premier passages hépatiques.
- D. Lors de la distribution, le taux de fixation protéique dépend de la concentration de médicament fixé, de la concentration de protéine, et de l'affinité entre le médicament et les protéines.
- E. Lors de la distribution l'albumine va fixer des composés anioniques.

Question 27 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacocinétique analytique, quelles réponses sont vraies ?

- A. On cherche à connaître la concentration plasmatique en fonction du temps.
- B. On peut l'utiliser lors des études cliniques.
- C. L'analyse compartimentale se fait sans hypothèse sur la distribution du médicament, et avec peu de patients.
- D. L'analyse compartimentale se fait lorsqu'il y a des données dans la littérature.
- E. La pharmacocinétique de population se fait un protocole précis interchangeable.

Question 28 : (Type: QRM)

A propos de l'addictovigilance, répondez par vrai ou faux aux questions suivantes :

- A. Les substances psychoactives peuvent être des médicaments, des drogues ou des substances naturelles.
- B. En France c'est une vigilance sanitaire coordonnée par l'ANSM.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- C. Les missions des CEIP-A sont de recueillir les informations, et de prendre en charge les patients.
- D. Les CEIP-A se basent beaucoup sur les notifications spontanées.
- E. Les CEIP-A se charge de récolter des informations sur les médicaments et leurs usages détournés ainsi que sur les drogues illicites qui circulent pour avoir une idée globale de l'ampleur de l'addiction en France.

Question 29 : (Type: QROC)

Quel est un des trois codes qui encadrent la prescription médicale ? (sans abréviation et sans majuscule en 2 ou 3 mots) :

Question 30 : (Type: QRU)

Un médicament à prescription hospitalière est :

- A. Un médicament réservé à l'usage hospitalier.
- B. Par exemple un anesthésiant.
- C. Un médicament qui se prescrit à l'hôpital mais qui peut être renouvelé en ville.
- D. Un médicament prescrit uniquement à l'hôpital et que je dois retirer seulement à l'hôpital.
- E. Un médicament prescrit uniquement à l'hôpital mais que je peux récupérer à l'hôpital ou en ville.

Question 31 : (Type: QRM)

Quels voies d'administration et effets notoires des différents excipients suivants sont bien associés ?

- A. Le latex à des effets notoires pour toutes les voies d'administration.
- B. La lanoline sur la peau.
- C. Certains sucres et édulcorants en voie orale.
- D. L'éthanol seulement sur la peau.
- E. L'amidon de blé en intraveineuse.

Question 32 : (Type: QRM)

A propos de la contraception et de l'IVG :

- A. Les capes sont recommandées chez les femmes multipares .
- B. L'insertion en urgence d'un DIU est plus efficace qu'une pilule « du lendemain ».
- C. Ellaone présente l'avantage de pouvoir être utilisé jusqu'à 120h après un rapport sexuel non protégé, contrairement au lévonorgestrel qui doit être utilisé dans les 12 à 72h.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- D. Les sages-femmes libérales ne peuvent pratiquer que les IVG médicamenteuses.
- E. Dans le monde 50 000 femmes meurent chaque année à la suite d'un avortement clandestin pratiqué dans des conditions insalubres et dangereuses.

Question 33 : (Type: QRM)

A propos de l'activité physique et de la sédentarité, indiquez la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A. L'activité sportive est un sous-ensemble de l'activité physique.
- B. Un patient est caractérisé de sédentaire si sa dépense énergétique hebdomadaire est de 1 à 1,5 MET.
- C. La sédentarité est la 4ème cause de mortalité mondiale, soit 8% des décès.
- D. Il existe une prescription d'activité physique pour un certain type de patients.
- E. Un patient sédentaire est forcément inactif.

Question 34 : (Type: QRU)

Concernant l'étape préclinique de la conception d'un médicament:

- A. Le but est de prouver l'efficacité et la sécurité chez l'homme.
- B. Les but sont d'apporter la preuve de concept (prouver que l'effet recherché est bien présent), de prédire l'efficacité chez l'homme et de prédire la sécurité chez l'homme.
- C. La pharmacodynamie et la pharmacocinétique sont deux paramètres qu'on peut évaluer seulement en in vitro et l'expérimentation animale n'est pas obligatoire.
- D. La pharmacodynamie et la pharmacocinétique sont deux paramètres à évaluer obligatoirement chez l'animal.
- E. Lors des études de pharmacologie de sécurité on fait le tes core battery : on vérifie qu'il n'y a pas d'effets délétères sur le cœur, les poumons, les reins.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders: