

Test element:da039cc2-42e9-4ec9-8541-8516f96cda05

Question 1 : (Type: QRM)

Concernant les manifestations cliniques de la radiothérapie, quelles sont les propositions exactes :

- A. Les réactions précoces arrivent souvent et sont irréversibles.
- B. Les réactions tardives sont la conséquence de réactions inflammatoires au stade de fibrose.
- C. Plus la dose d'irradiation est élevée plus les dégâts des manifestations tardives seront importants.

Question 2 : (Type: QRM)

Concernant la radiothérapie quelles sont les réponses exactes ?

- A. L'irradiation crée des radicaux libres par interaction avec les molécules d'eau, en les ionisant.
- B. La curiethérapie est le fait d'introduire une source radioactive à l'intérieur du patient.
- C. La radiothérapie permet de retirer la tumeur en tuant les cellules cancéreuses.
- D. On peut définir différents volumes de la tumeur à traiter, le plus étendu étant le PTV (Planning Target Volume).
- E. C'est le volume PTV Qu'on va traiter car c'est celui qui prend en compte le risque d'extension microscopique.
- F. Le traitement anticancéreux idéal tue les cellules tumorales qu'elles soient visibles ou invisibles, épargne les cellules saines, et n'entraîne pas de séquelles et mutilations.
- G. La radiothérapie s'utilise toujours seule et ne peut pas être combinée à une chirurgie ou un traitement médicamenteux.

Question 3 : (Type: QRM)

Concernant les masseurs-kinésithérapeutes :

- A. Ils ont le droit de prescrire des débitmètres de pointe depuis 2002.
- B. Les kinésithérapeutes ont un ordre avec un code de déontologie, des règles.
- C. Le kinésithérapeute peut travailler avec des personnes ayant des problèmes vésico-sphinctérien.
- D. Dans le cas d'une tendinopathie le kinésithérapeute réalise une contention souple.
- E. Le kinésithérapeute peut prendre en charge un infarctus.

Question 4 : (Type: QRM)

A propos des kinésithérapeutes:

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 1/18

- A. Un kinésithérapeute peut avoir une activité en lien avec la neurologie.
- B. Un kinésithérapeute peut avoir une activité en lien avec la cardiologie.
- C. Une entorse cause une douleur si importante qu'elle peut causer une perte de connaissance.
- D. Face à une entorse, il faut d'abord lutter contre l'œdème.
- E. La rachialgie fait partie de la rhumatologie inflammatoire.
- F. Un kinésithérapeute peut diagnostiquer une bronchopneumopathie chronique obstructive.
- G. On estime qu'il y a environ 250 000 patients potentiels dans le cas de l'insuffisance cardiaque, c'est-à-dire de patients dont le cœur ne remplit plus ses fonctions.

Question 5 : (Type: QRM)

Concernant la kinésithérapie, quels items sont corrects?

- A. Ils ne réalisent jamais d'évaluations, celles-ci faites par les médecins.
- B. Ils font de la prévention des troubles musculo-squelettiques.
- C. Il faut une prescription pour qu'un kinésithérapeute soigne une entorse de la cheville à l'hôpital.
- D. Le salaire moyen d'un kinésithérapeute en libéral est de 3000 à 4000 euros.
- E. L'atteinte traumatique d'un tendon est une entorse.

Question 6 : (Type: QRM)

A propos des antibiotiques:

- A. Un désinfectant s'utilise sur des tissus vivants.
- B. L'effet bactéricide d'un agent antimicrobien fait perdre sa viabilité à une cellule sans forcément la faire disparaître immédiatement.
- C. Les antibiotiques peuvent inhiber la synthèse de la paroi bactérienne.
- D. Les antibiotiques peuvent inhiber le métabolisme de l'ADN.
- E. Les antibiotiques peuvent inhiber la synthèse des protéines.

Question 7 : (Type: QRM)

* Concernant la phytothérapie :

- A. Les autorités compétentes pour les compléments alimentaires sont l'ANSM et l'EMA.
- B. Une plante est dite médicinale si elle est inscrite à la Pharmacopée mais son usage n'est pas

obligatoirement strictement médical.

- C. La drogue correspond à la partie de la plante utilisée pour la préparation des médicaments.
- D. Le fenouil est une plante à usage médicinal, elle fait exclusivement partie du domaine pharmaceutique.
- E. En France, nous avons recours à deux Pharmacopées : la Pharmacopée Française et la Pharmacopée Européenne.

Question 8 : (Type: QRM)

Concernant l'activité physique et sédentarité, indiquez la ou les vraies propositions :

- A. L'activité sportive peut se définir comme un sous-ensemble de l'activité physique.
- B. Une activité physique modérée est une activité physique dont la dépense énergétique est comprise entre 3,0 et 5,9 METs.
- C. La sédentarité est un état dans lequel les mouvements corporels sont réduits au minimum et la dépense énergétique comprise entre 0 et 1,5 METs.
- D. Pour les personnes de 18 à 64 ans, l'OMS recommande de pratiquer au moins 150 min/semaine d'une activité physique modérée (idéalement 300 min/semaine) ou 75 min/semaine d'une activité physique soutenue (idéalement 150 minutes semaine).
- E. Repasser est une activité physique.

Question 9 : (Type: QRM)

Concernant l'évaluation médicale minimale avant conseils ou prescription de l'activité physique, indiquez la ou les propositions vraies :

- A. Le but est de cibler les risques, notamment les risques cardio vasculaires, liés à l'activité physique.
- B. La prescription d'activité physique peut se passer de cette évaluation.
- C. Elle doit comprendre une estimation du niveau de l'activité physique habituel et l'intensité envisagé.
- D. Elle doit comprendre une estimation de la motivation du patient.
- E. Cette évaluation est à compléter par une consultation médicale d'activité physique dédiée systématiquement.

Question 10 : (Type: QRM)

Parmi les professionnels de santé suivants, quel(s) est(sont) celui(ceux) habilité(s) à rédiger une ordonnance ?

- A. Médecin.
- B. Directeur de laboratoire d'analyses médicales.
- C. Chirurgien-dentiste.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 3/18

- D. Sage-femme.
- E. Infirmier.

Question 11 : (Type: QRM)

Dans les essais cliniques de phase trois, lorsque vous utilisez un essai contrôlé avec attribution aléatoire, plusieurs éléments peuvent jouer sur les résultats, quels sont parmi les items suivants ceux qui en font partie?

- A. L'effet placebo.
- B. Les facteurs environnementaux.
- C. Des facteurs inconnus.
- D. Les effets du traitement testé.
- E. Toutes les réponses précédentes sont justes.

Question 12 : (Type: QRU)

Le niveau de preuve de niveau II dans le cadre de la pratique médicale peut être apporté par :

- A. De grands essais comparatifs randomisés avec des résultats certains.
- B. Des suivis de cohortes.
- C. Des études cas témoins.
- D. Des essais comparatifs randomisés avec des résultats incertains.
- E. Des méta-analyses d'essais comparatifs randomisés.

Question 13 : (Type: QRM)

A propos des études pharmacologiques et toxicologiques :

- A. Les études in vitro entraînent une augmentation de la charge de travail mais ont pour avantage d'améliorer l'image de l'entreprise.
- B. Les études de toxicité précliniques ne comprennent pas d'étude sur la génotoxicité de la molécule.
- C. Lors des études de toxicité précliniques, si on le suspecte, on peut faire des études sur l'immunotoxicité ou la phototoxicité.
- D. Les études de toxicité précliniques suivent les directives de l'ICH.
- E. Les lignes directrices de l'OCDE ont pour rôle d'énoncer comment les études pré-cliniques doivent être effectuées dans le détail.

Question 14 : (Type: QRM)

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 4/18

A propos des études pharmacologiques et toxicologiques :

- A. La DL50 correspond à la dose qui va tuer 50% des animaux.
- B. La NOAEL est la plus grande dose ne provoquant pas d'effet nocif observable, l'acronyme signifie No Observable Adverse Effect Level.
- C. La règle des 3R dans l'expérimentation animale correspond à Rechercher, Réaliser, Reproduire.
- D. La durée habituelle des études en cancérologie chez le rat est de 6 mois.
- E. Pour les études de génotoxicités, 3 tests sont obligatoires.

Question 15 : (Type: QRU)

Concernant la pharmacogénétique :

- A. Face à un métaboliseur lent on peut augmenter la dose de médicament.
- B. Face à un métaboliseur lent on peut diminuer la dose de médicament.
- C. Le polymorphisme génétique à une fréquence <1% dans la population générale.
- D. Le risque de toxicité est plus rapide chez le métaboliseur rapide.
- E. Le phénotypage est permanent à l'inverse du génotypage.

Question 16 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie :

- A. La pharmacocinétique est l'action de l'organisme sur le médicament.
- B. La pharmacodynamique est l'action du médicament sur l'organisme.
- C. Un agoniste est un ligand qui stimule un récepteur.
- D. Un activateur est un ligand qui stimule un enzyme.
- E. Une augmentation de la dose d'un médicament augmente sa sélectivité.

Question 17 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale, quel organe est principalement responsable du métabolisme des médicaments ?

- A. Le rein.
- B. Les poumons.
- C. L'estomac.
- D. Le foie.

- E. La vésicule biliaire.

Question 18 : (Type: QRU)

Qu'est-ce que la biodisponibilité d'un médicament ?

- A. La proportion de médicaments atteignant la circulation sanguine sous forme active.
- B. Le temps nécessaire pour éliminer complètement le médicament.
- C. La vitesse de fabrication du médicament.
- D. La quantité de médicaments administrée au patient.
- E. Aucune de ces propositions n'est correcte.

Question 19 : (Type: QRM)

Concernant la modulation des réponses aux médicaments :

- A. La tolérance correspond une réponse augmentée de l'organisme lors d'une consommation chronique d'une substance.
- B. La dépendance psychique est aussi appelée Craving.
- C. Le syndrome de sevrage traduit une dépendance physique.
- D. Le changement de conformation a lieu précocement lors de la désensibilisation.
- E. Le phénomène de Down-regulation aboutit à l'internalisation des récepteurs.

Question 20 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacodépendance, quelles propositions sont justes ?

- A. Il n'y a pas de substance médicamenteuse pouvant être psychoactive.
- B. La dépendance est systématique dans le cas de consommation répétée.
- C. L'état de dépendance se traduit par l'apparition d'un syndrome de sevrage en cas d'abstinence .
- D. L'addictovigilance est une vigilance sanitaire pharmacologique assurée par le Réseau Français d'Addictovigilance.
- E. La perception de plaisir lors d'une prise de substance se traduit par une stimulation de la voie cholinergique mésolimbique.

Question 21 : (Type: QRU)

A propos du Suivi Thérapeutique Pharmacologique (STP), cochez la réponse fausse :

- A. Il vise à diminuer le taux d'échecs thérapeutiques.

- B. Le STP vise à améliorer la prise en charge du patient.
- C. Évalue la biodisponibilité sanguine du médicament.
- D. Consiste à diminuer au maximum la posologie du médicament.
- E. Repose sur les caractéristiques spécifiques du patient.
- F. Peut être initié s'il y a une mauvaise observance du traitement.
- G. Le STP vise à réduire la fréquence des effets indésirables du traitement.

Question 22 : (Type: QRM)

Répondez par vrai ou faux aux questions suivantes :

- A. L'hypnose est un champ de conscience modifié, que l'on peut expérimenter à l'aide d'un praticien seulement.
- B. La méthode Caycedo est une technique de sophrologie qui se base sur la vivance, la répétition, le schéma corporel, et l'action positive.
- C. L'hypnose conversationnelle qui prend la forme d'une conversation banale s'utilise souvent à l'hôpital en urgence, l'hypnose formelle peut s'utiliser lors de soins médicaux, et l'hypnose thérapeutique s'utilise pour les douleurs chroniques par exemple.

Question 23 : (Type: QRM)

* Le plan de gestion des risques PGR :

- A. Est un ensemble d'instructions en cas d'effets indésirables liés au nouveau produits mis sur le marché.
- B. S'appuie sur des enquêtes étiologiques et descriptives.
- C. Permet de minimiser le risque avec des programme d'information et d'éducation.
- D. Se base sur les données recueillies directement auprès des patients.
- E. L'un des objectifs du PGR européen concernant le vaccin GARDASIL 9 était l'évaluation du risque de survenue de maladies auto-immunes suite à la vaccination.

Question 24 : (Type: QRM)

*Concernant les critères d'obtention d'une AMM, indiquez la ou les réponses exactes :

- A. Le critère de qualité défini par les bonnes pratiques de laboratoire.
- B. L'obtention de l'AMM peut prendre en moyenne 5 ans.
- C. L'évaluation de l'efficacité dépend de l'interprétation des investigateurs de l'essai clinique.
- D. Si des médicaments qui ont un meilleur rapport bénéfice/risque sont déjà sur le marché, il se peut

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 7/18

que le médicament n'obtienne pas d'AMM.

- E. Il faut vérifier la qualité, la sécurité et l'efficacité.

Question 25 : (Type: QRM)

*Parmi ces propositions relatives à la voie orale, indiquez la ou les propositions vraies :

- A. Par voie orale, un médicament sous forme de comprimé devra se dissoudre dans le tractus digestif pour être absorbé.
- B. Par voie orale, le principe actif sera principalement absorbé dans l'estomac, grâce à la forte vascularisation de cet organe.
- C. Sur la courbe des concentrations sanguines du médicament en fonction du temps, la concentration maximale en médicament sera atteinte une fois les phases d'absorption et de distribution terminées..
- D. Il existe l'effet de premier passage peut être le tractus digestif.
- E. D'un point de vue pharmacocinétique, la voie orale est équivalente à la voie sublinguale.

Question 26 : (Type: QRM)

*Concernant la pharmacocinétique, cochez les réponses vraies :

- A. La pharmacocinétique de population se fait idéalement avec un grand échantillon de personnes (>30) dans le but de modéliser la pharmacocinétique d'un médicament.
- B. Une analyse pharmacocinétique selon un modèle compartimentale pose l'hypothèse que l'organisme est défini par un seul compartiment.
- C. L'analyse non compartimentale nécessite idéalement un grand nombre de prélèvements de l'ordre de 10 ou 12 prélèvements par sujet inclus.
- D. L'élimination hépatobiliaire peut se faire de façon passive lorsque la concentration en médicament est plus élevée dans le sang que dans la bile, mais le plus souvent elle se fait de façon active.
- E. L'élimination rénale d'un médicament peut se faire par filtration glomérulaire de la fraction libre du médicament, par sécrétion tubulaire qui est un processus passif, et par réabsorption tubulaire qui est un phénomène actif.

Question 27 : (Type: QRM)

*On administre à un patient un bolus de 80 mg d'un médicament A par voie intraveineuse lundi matin à 9h. Le médicament suit un modèle mono- compartimental. La concentration initiale (C₀) mesurée était 40 mg/L. La clairance du médicament A (Cl) est de 5 mL/min :

- A. Après analyse non compartimentale des concentrations du médicament A en fonction du temps, il est possible de mesurer ou d'estimer les valeurs de T_{max}, C_{max}, le temps de demi vie d'élimination et l'aire sous la courbe, du médicament A.
- B. Avec l'analyse compartimentale on va avoir une approche mathématique de la cinétique du médicament.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 8/18

- C. Le volume de distribution du médicament est 2mL.
- D. Le temps de demi-vie du médicament est de 8h.
- E. Le patient doit prendre un médicament B incompatible avec le médicament A. Le patient pourra prendre le médicament B le lendemain soit Mardi à partir de 17h20.

Question 28 : (Type: QRM)

A propos des médicaments dérivés du sang :

- A. Ce sont des protéines.
- B. Les composants utilisés pour leur conception sont extraits du sérum après centrifugation.
- C. L'albumine et les facteurs de coagulation sont tout les deux des médicaments dérivés du sang.
- D. Ils s'exposent aux règles de pharmacovigilance, doivent disposer d'une AMM et les RCP doivent y être inscrits.
- E. Ils sont moins stables que les produits sanguins labiles.

Question 29 : (Type: QRM)

A propos de la pharmaco-vigilance :

- A. Au niveau français, la pharmacovigilance se fait grâce à l'ANSM.
- B. Le mésusage est défini par une utilisation non intentionnelle et inappropriée, non conforme à l'AMM d'un médicament.
- C. Evénement indésirable et effet indésirable sont des synonymes.
- D. Un effet indésirable qui prolonge une hospitalisation est un effet indésirable grave.
- E. Il y a en France 10 centres régionaux de pharmacovigilance.

Question 30 : (Type: QRU)

*Concernant l'histoire du médicament , quelle est la réponse vraie?

- A. Les tablettes sumériennes de Nippur sont considérées comme la première pharmacopée et datent de 3000 ans avant JC.
- B. Hippocrate est considéré comme le père de la pharmacologie et est à l'origine de la doctrine humorale.
- C. Galien est considéré comme le père de la pharmacie et est à l'origine de la Thériaque.
- D. Samuel Hahnemann est à l'origine de la découverte de l'homéopathie mais pas du principe de succussion et de l'infinitésimalité.
- E. Pelletier est à l'origine de l'hémi synthèse de l'Acide acétyle salicylique.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 9/18

Question 31 : (Type: QRU)

*À propos de l'histoire du médicament, quelle affirmation est vraie ?

- A. L'Ergot de Seigle permet d'obtenir de l'atropine.
- B. La pénicilline a été découverte au XIXème siècle par Fleming.
- C. Pasteur a popularisé la vaccination contre la variole.
- D. Jenner est à l'origine du vaccin contre la rage.
- E. C'est Koch qui en 1905 reçoit un prix nobel pour avoir découvert le bacille de la tuberculose.

Question 32 : (Type: QRM)

*A propos du développement galénique du médicament , quelle proposition est vraie ?

- A. Le CTD comporte 5 modules dont le premier concerne les données sur la qualité.
- B. La galénique , c'est passé du médicament à la formule chimique du principe actif.
- C. La biodisponibilité d'une molécule est généralement plus faible quand elle passe par le tube digestif qu'en intraveineuse où elle est de 100%.
- D. L'effet antibactérien des sulfamides a été le premier effet découvert, ensuite on a découvert son potentiel effet hypoglycémiant.
- E. Les études physico-chimiques et analytiques sont des études participant à garantir la qualité du médicament.

Question 33 : (Type: QRU)

*A propos du développement galénique du médicament , quelle proposition est vraie ?

- A. La lanoline est un excipient à effet notoire pour toutes les voies d'administration.
- B. Un excipient est une substance auxiliaire/ un adjuvant/ un substance qui n'a pas d'activité thérapeutique dont une de ses fonctions est de faciliter l'administration du médicament.
- C. La voie d'administration dépend peu de la cible.
- D. La voie sublinguale permet un passage systémique rapide mais occasionne un effet de premier passage hépatique.

Question 34 : (Type: QRM)

*A propos des stratégies de recherche :

- A. La méthode du criblage extensif est une méthode sans orientation thérapeutique.
- B. La synthèse de médicaments analogues est une stratégie de recherche basée sur la rentabilité.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 10/18

- C. L'acétylsalicylate de lysine est un médicament analogue de l'acide acétylsalicylique.
- D. L'exploitation d'effets secondaires des molécules pour un repositionnement thérapeutique est une stratégie basée sur l'observation.
- E. Les médicaments dérivés du sang tout comme les vaccins sont des biomédicaments, ils nécessitent des procédés technologiques particuliers.

Question 35 : (Type: QRU)

A propos du statut juridique du médicament, indiquez la réponse exacte :

- A. Les plantes médicinales sont des produits de santé à finalité non médicale.
- B. Il existe plusieurs définitions juridiques qui sont alternatives et cumulatives.
- C. Les produits utilisés pour la désinfection des locaux et pour les prothèses dentaires sont des exclusions légales de la catégorie juridique des médicaments.

Question 36 : (Type: QRU)

A propos du statut juridique du médicament, indiquez la réponse exacte :

- A. Une préparation magistrale est préparée par un pharmacien officinal et est non nominative.
- B. Une préparation de thérapie génique sert à transférer du matériel génétique, dont des cellules humaines et animales.
- C. Tous les médicaments correspondent à une catégorie juridique fondée sur la composition.
- D. Les substances utilisées dans les médicaments homéopathiques et les médicaments à base de plantes ont les mêmes quatre origines. La seule différence est que les substances actives sont hautement diluées dans l'homéopathie.
- E. Le monopole des médicaments immunologiques est partagé avec l'Institut Pasteur.
- F. Pour prescrire des stupéfiants, les règles sont plus sévères. Il faut écrire la posologie et le dosage en chiffres.

Question 37 : (Type: QRM)

Concernant le remboursement des médicaments en France :

- A. Il est effectué par l'UNCAM (Union Nationale des Caisses de l'Assurance Maladie).
- B. La structure responsable se base sur les prix fixés par le CEPS (Comité Économique des Produits de Santé) afin de rembourser les usagers.
- C. La structure responsable établit le taux de prise en charge d'un médicament en fonction de ses propres règles de droit.
- D. Les médicaments non soumis à prescription sont obligatoirement remboursables au minimum par la Sécurité Sociale.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 11/18

- E. La structure responsable n'a pas l'obligation de suivre les recommandations de l'HAS (Haute Autorité de Santé) concernant le SMR d'un médicament.

Question 38 : (Type: QRM)

Concernant le marché du médicament en France :

- A. En France, le marché du médicament est plus important que les marchés des autres produits de santé.
- B. Face à la surconsommation de médicaments, il est nécessaire de rationaliser les dépenses de santé dans un esprit de qualité.
- C. Il est plus intéressant de rembourser un médicament générique plutôt que son princeps.
- D. Cyclamed est un organisme qui intervient dans la sécurité du médicament.
- E. Responsabiliser les consommateurs sur leur consommation en médicaments est un des objectifs de la politique de santé actuelle.

Question 39 : (Type: QRM)

Concernant les CAR T cells :

- A. Le Récepteur Chimérique d'Antigène est composé d'un anticorps monoclonal extracellulaire.
- B. Pour les former, on prélève des lymphocytes T présents dans la tumeur car ils possèdent déjà un Ag spécifique.
- C. En cas d'utilisation, ils sont responsables d'un syndrome de relargage cytokinique (CRS) au niveau cérébral.
- D. Le récepteur TCR est remplacé génétiquement par le récepteur CAR car il est plus spécifique de l'antigène visé.
- E. Le myélome multiple est une pathologie qui peut être traitée via l'utilisation de CAR anti-BCMA.

Question 40 : (Type: QZONE)

Concernant le mécanisme de reconnaissance entre une cellule tumorale et un lymphocyte T, placez correctement les différentes structures :

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

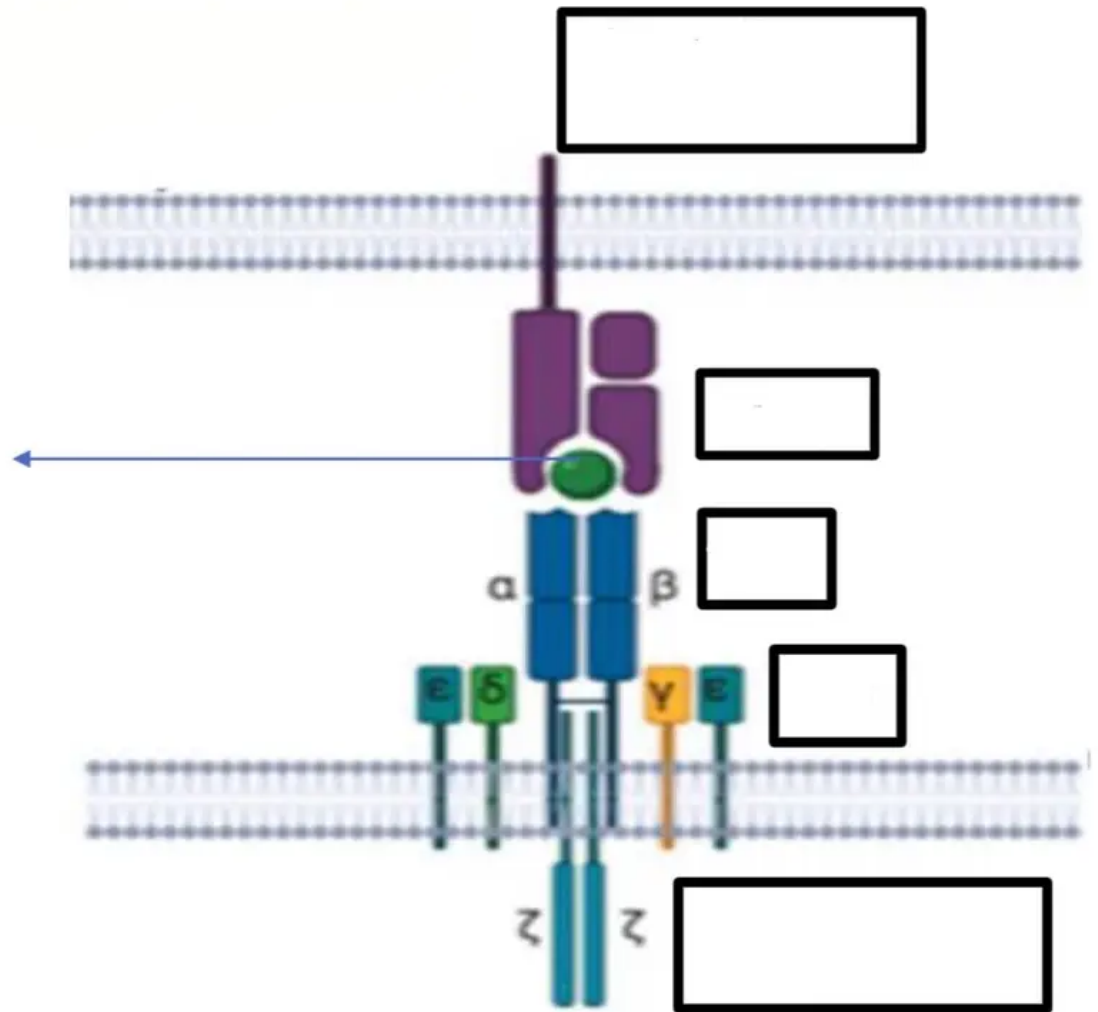
Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 12/18

Peptide
antigène
tumoral



Markers

Cellule tumorale

CMH

TCR

CD3

Lymphocyte T

Question 41 : (Type: QRM)

Concernant les anticorps monoclonaux :

- A. Lorsqu'ils sont dirigés vers un antigène tumoral, celui-ci doit être surexprimé par la tumeur et sécrété dans la circulation sanguine.
- B. Le trastuzumab est la thérapie dirigée contre HER2 dans le cadre du cancer du sein.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

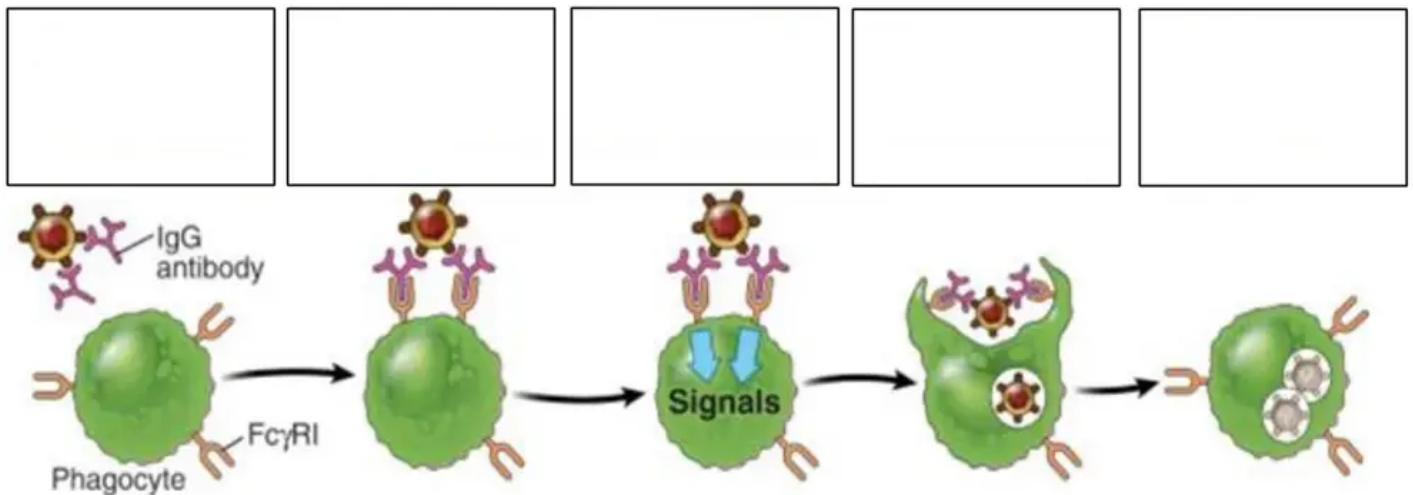
Version: 1

Page: 13/18

- C. Lorsqu'ils sont dirigés contre les points de contrôle immunitaire, ils s'intercalent dans les couples PD1/PDL1 et CTLA4/CD80.
- D. Lorsqu'ils sont dirigés contre les points de contrôle immunitaire, ils restaurent la réponse immunitaire bien qu'ils soient responsables de fatigue et de nausées.
- E. Il n'existe pas d'anticorps dirigés contre un agent infectieux.

Question 42 : (Type: QZONE)

Concernant le rôle des anticorps dans le mécanisme d'opsonisation, remplacez dans l'ordre les différentes étapes de ce mécanisme :



Markers

Opsonisation

Signalisation

Fixation

Phagocytose

Destruction

Question 43 : (Type: QRM)

*À propos de la contraception :

- A. D'après l'enquête Cocon, 65% des grossesses non désirées concernaient des femmes utilisant des moyens de contraception.
- B. La fécondité est en hausse actuellement en France.
- C. En cas d'obésité, les méthodes à doses non personnalisables sont à éviter.

- D. La méthode des températures consiste à repérer la période d'ovulation à partir du décalage thermique dû à la libération d'œstrogènes dans l'organisme.
- E. Durant l'ovulation, le col est fermé, dur, long et bas.

Question 44 : (Type: QRM)

*À propos de la contraception :

- A. Le choix du couple conditionne l'observance de la méthode.
- B. L'indice de Pearl est utilisé pour mesurer la hauteur réelle de la cavité interne de l'utérus avant la pose d'un DIU.
- C. Le modèle de consultation type BERCER se définit comme une consultation de suivi gynécologique.
- D. Un indice de Pearl qui vaut 0,1% indique la survenue d'une grossesse parmi 1000 femmes pendant un an.
- E. Les addictions au tabac et à l'alcool peuvent améliorer l'observance d'une contraception.

Question 45 : (Type: QRM)

*Concernant la contraception par oestroprogestatif, indiquez la ou les réponses exactes :

- A. Ce sont des molécules synthétiques qui sont composées d'éthinylestradiol et de progestatif de synthèse.
- B. C'est la méthode de contraception de première intention en l'absence de facteurs de risques, un médicament de liste 1, prescrit par un médecin seulement.
- C. Elle fonctionne en simulant une grossesse par la sécrétion de bHCG.
- D. Lors de la prise l'hypophyse est inhibée, il n'y a ni ovulation ni maturation de l'endomètre et pas de relâchement de la glaire cervicale.
- E. Lévonorgestrel n'est pas remboursée.

Question 46 : (Type: QRM)

*Concernant la contraception par oestroprogestatif, indiquez la ou les réponses exactes :

- A. Les anti-inflammatoires sont une contre-indication à la pose d'un DIU au cuivre.
- B. Une infection ou un cancer gynécologique sont des contre-indications à la pose d'un DIU au cuivre.
- C. Le DIU au cuivre entraîne une inflammation de l'endomètre et donc empêche la nidation.
- D. Le DIU au lévonorgestrel MIRENA est grand et large et il peut servir de traitement substitutif lors de la ménopause.
- E. Le DIU Kyleena est plus adapté pour la multipare.

Question 47 : (Type: QRU)

*Indiquez la bonne réponse :

- A. Le préservatif est une des méthodes efficaces pour la prévention des IST, comme les DIU par exemple.
- B. Les capes sont très utilisées, à l'instar du diaphragme.
- C. Après l'utilisation de spermicides, il est conseillé de faire une toilette intime, quel que soit le savon.
- D. Les contraceptions d'urgences médicamenteuses n'ont pas de contre-indications absolues.
- E. Les sages-femmes ne pratiquent que des IVG médicamenteuses.
- F. Une IVG pratiquée entre 12 et 16 semaines de grossesses est tardive.
- G. L'indice conjoncturel d'IVG correspond à la mesure de l'efficacité de la méthode.

Question 48 : (Type: QRM)

*Concernant la contraception :

- A. Plus la contraception d'urgence est prise tôt après le rapport non protégé, moins le risque de grossesse est important.
- B. La contraception d'urgence est gratuite et anonyme pour les femmes mineures.
- C. Un vomissement dans les 30 mins suivant la prise de la pilule n'affecte pas son efficacité.
- D. La contraception d'urgence est utile pour ne pas avoir à penser à sa contraception et ne pas se prendre la tête avec.
- E. La pose d'un DIU au cuivre est possible en urgence.

Question 49 : (Type: QRM)

*À propos des IST :

- A. Un contact pénis-vagin est nécessaire pour contracter une IST.
- B. Les antibiotiques sont efficaces pour prévenir les IST.
- C. Une infection à chlamydiae est curable.

Question 50 : (Type: QRM)

*À propos des infections sexuellement transmissibles, quelles sont les bonnes réponses ?

- A. L'hépatite B et le HPV sont des infections bactériennes contre lesquelles il est possible de se faire vacciner.
- B. Une infection à trichomonas provoque typiquement des écoulements verts, malodorants, des changements de texture et d'odeur, des pertes vaginales, des démangeaisons ou encore des brûlures mictionnelles.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 16/18

- C. Après un rapport à risque pour le VIH, si je fais une prise de sang le lendemain et que les résultats sont négatifs, cela veut dire que je n'ai pas été contaminé(e).
- D. La mononucléose infectieuse est une IST transmissible par la salive.
- E. La syphilis peut être véhiculée par des rapports bucco-génitaux.

Question 51 : (Type: QRM)

*À propos de la prévention des cancers gynécologiques :

- A. En France, chaque année, 1000 femmes décèdent du cancer du col de l'utérus.
- B. Le dépistage organisé du cancer du col, en France, débute avec un examen cytologique à partir de 50 ans et jusqu'à 74 ans.
- C. Les HPV 6 et 11 sont à haut risque oncogène et très contagieux.
- D. Des mutations familiales des gènes BRCA1 ou BRCA2 exposent les femmes qui en sont porteuses à un risque « très élevé » de cancer du sein.
- E. Dès 25 ans, et en l'absence de symptômes, un examen clinique des seins est recommandé tous les 2 ans par un professionnel de santé.

Question 52 : (Type: QRM)

*Quelle(s) est (sont) la(les) bonne(s) réponse(s) ?

- A. La GnRh est de nature protéique et facilement détectable dans le sang.
- B. La troisième manifestation de la puberté est la ménarche, qui correspond au développement des seins.
- C. Concernant les phases endométriales, la phase de desquamation correspond à la chute des taux plasmatiques d'œstrogène et de progestérone. Cela entraîne une nécrose des glandes, du chorion et des vaisseaux, responsable des menstruations.
- D. On recommande aux femmes ménopausées de limiter leur apport en calcium et en vitamine D pour prévenir l'ostéoporose.
- E. Une activité régulière est recommandée chez la femme ménopausée jusqu'à 65 ans, pour éviter les risques de chute passé cet âge.

Question 53 : (Type: QRM)

*Indiquez la bonne réponse :

- A. La courbe ménothermique permet d'évaluer la survenue d'une ovulation avec une diminution de la température corporelle en 2ème partie du cycle.
- B. Le rapport pic LH/ pic FSH est un bon indicateur du niveau d'activation de l'axe hypothalamo-hypophysaire, le pic LH est alors inférieur au pic FSH.

- C. Le diagnostic de la ménopause est établi cliniquement par toute aménorrhée.
- D. La ménopause installée est observée biologiquement par des taux de LH, FSH et d'œstradiol effondrés.
- E. Le syndrome vasomoteur peut être accompagné de frilosité.

Question 54 : (Type: QRM)

** Concernant les essais cliniques des médicaments :

- A. Ils ne peuvent être menés que sur des volontaires malades.
- B. L'efficacité thérapeutique est évaluée dès le passage de l'expérimentation de l'animal à l'Homme.
- C. La balance bénéfice / risque d'un médicament est définitivement déterminée à l'issue de la phase III.
- D. La phase II-B des essais clinique est obligatoirement menée sur des volontaires malades.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Creation date: 14/04/2025

Version: 1

Page: 18/18