

Test element:100d909b-695b-4b0d-a85c-3434e813cb22

Question 1 : (Type: QRM)

Concernant les études toxicologiques et pharmacologiques :

- A. En pharmacologie secondaire on cherche la modification de l'activité biologique suite à la liaison du médicament candidat à sa cible.
- B. Les études d'immunotoxicité sont des études en systémique.
- C. Dans les études pharmacodynamiques, pour test d'effet-temps, on peut aisément s'affranchir d'organismes entiers et le réaliser sur des cellules ou organes isolés.
- D. Un rat chez qui on a induit une variation du patrimoine génétique pour qu'il devienne hypertendu est un mutant pathologique.
- E. Les études in vitro sont plus contraignantes en termes d'éthique, de temps et de prix.

Question 2 : (Type: QRM)

Concernant les études toxicologiques et pharmacologiques :

- A. La DI50 est la dose qui correspond à 50% de la réponse maximale.
- B. La LOAEL est la plus grande dose sans effet qui aide à établir le rapport bénéfice/risque et la marge de sécurité du médicament.
- C. Si DE50 est largement supérieure à NOAEL et LOAEL, il est intéressant de développer le médicament.
- D. Les études en toxicité chronique utilise 10 animaux/dose/sexe.
- E. Dans les études de génotoxicité et mutagenèse, il existe 3 tests obligatoires.

Question 3 : (Type: QRM)

Concernant les cibles et mécanismes d'action :

- A. Les ligands endogènes non présents physiologiquement dans l'organisme peuvent être des activateurs/inhibiteurs ou des agonistes/antagonistes.
- B. Exemple de ligand exogène: dans le diabète on va chercher à inhiber les effets de l'insuline grâce à l'insulinothérapie.
- C. La transduction correspond à la production de seconds messagers au niveau intracellulaire, à l'origine de l'activation de voies de signalisations intracellulaires.
- D. La morphine agit sur les récepteurs opioïdes de l'intestin, responsables d'un effet antalgique.
- E. Les EI (effets indésirables) surviennent en général pour :• Toute augmentation de dose• Manque de sélectivité pour le récepteur cible. • Manque de sélectivité pour l'organe cible.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 4 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale :

- A. Si la fenêtre de sélectivité d'un médicament est large alors on limite ses effets indésirables.
- B. L'action des inhibiteurs des récepteurs D2 dopaminergiques est responsable d'un blocage des voies centrales dans le traitement de la schizophrénie.
- C. Il est nécessaire qu'un médicament se lie à une cible pour qu'il ait des effets thérapeutiques.
- D. Un médicament est toujours spécifique de sa cible thérapeutique.
- E. La reconnaissance mutuelle entre le médicament et sa cible détermine l'affinité.

Question 5 : (Type: QROC)

Citez une des étapes de la pharmacocinétique ? (1 mot attendu) :

Question 6 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale :

- A. La majorité des médicaments se lient à des récepteurs type membranaires, nucléaires et RCPG.
- B. La stabilité de la liaison ligand-récepteur dépend du caractère réversible ou non de cette liaison.
- C. L'efficacité des benzodiazépines n'est pas dépendante de la fixation du GABA sur son récepteur neuronal.
- D. Le récepteur GABA-A est un récepteur permettant le passage des cations.
- E. Les anxiolytiques, ou benzodiazépines, améliorent l'hyperpolarisation de la membrane et diminuent l'excitabilité neuronale.

Question 7 : (Type: QZONE)

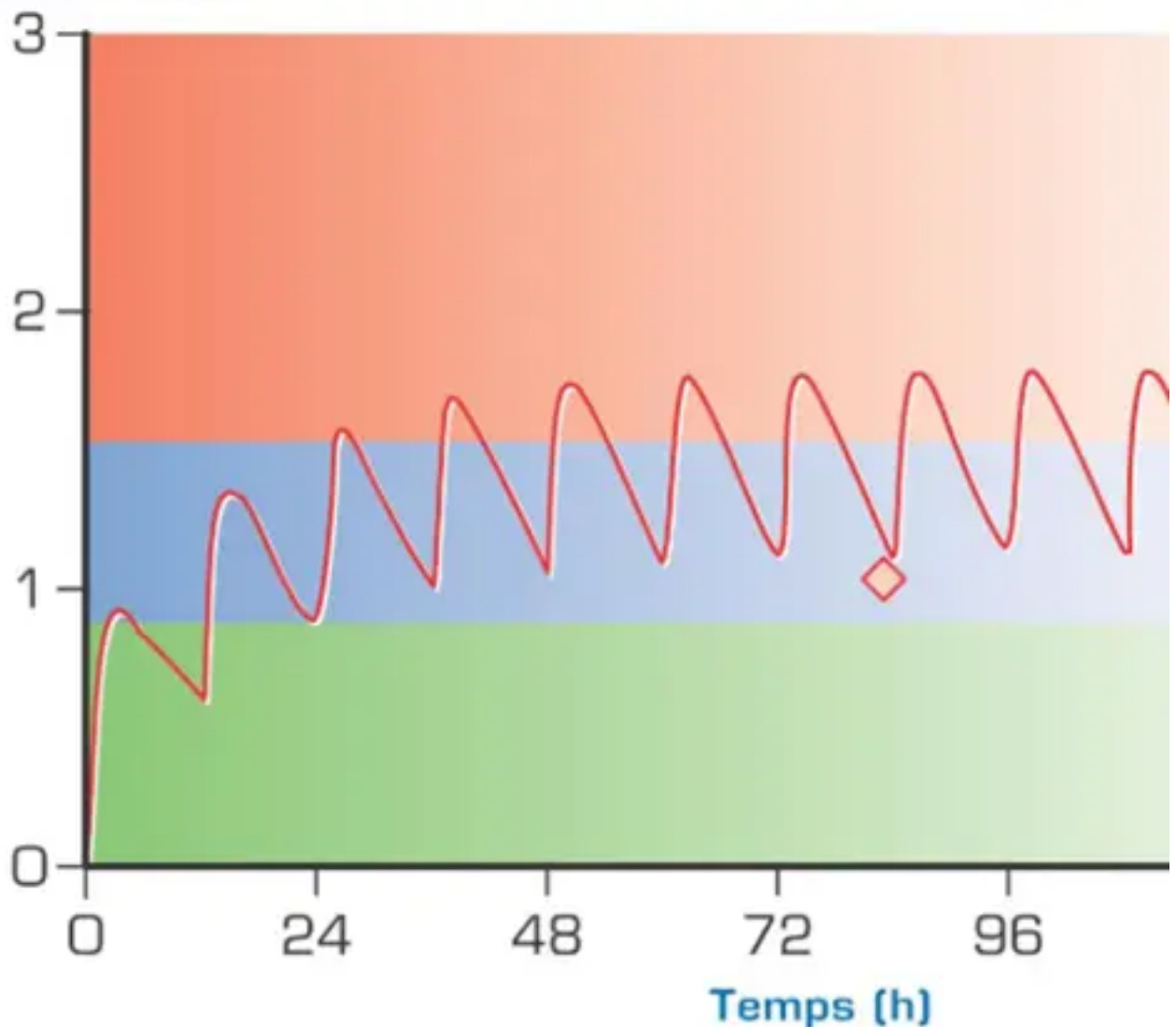
Pointez la zone de couleur représentant un risque accru de toxicité :

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Concentration



Markers

Risque

Question 8 : (Type: QROC)

Comment s'appelle l'échelle qui permet l'évaluation de la dépendance au Benzodiazépines ? (1 mot en majuscule)

Question 9 : (Type: QZONE)

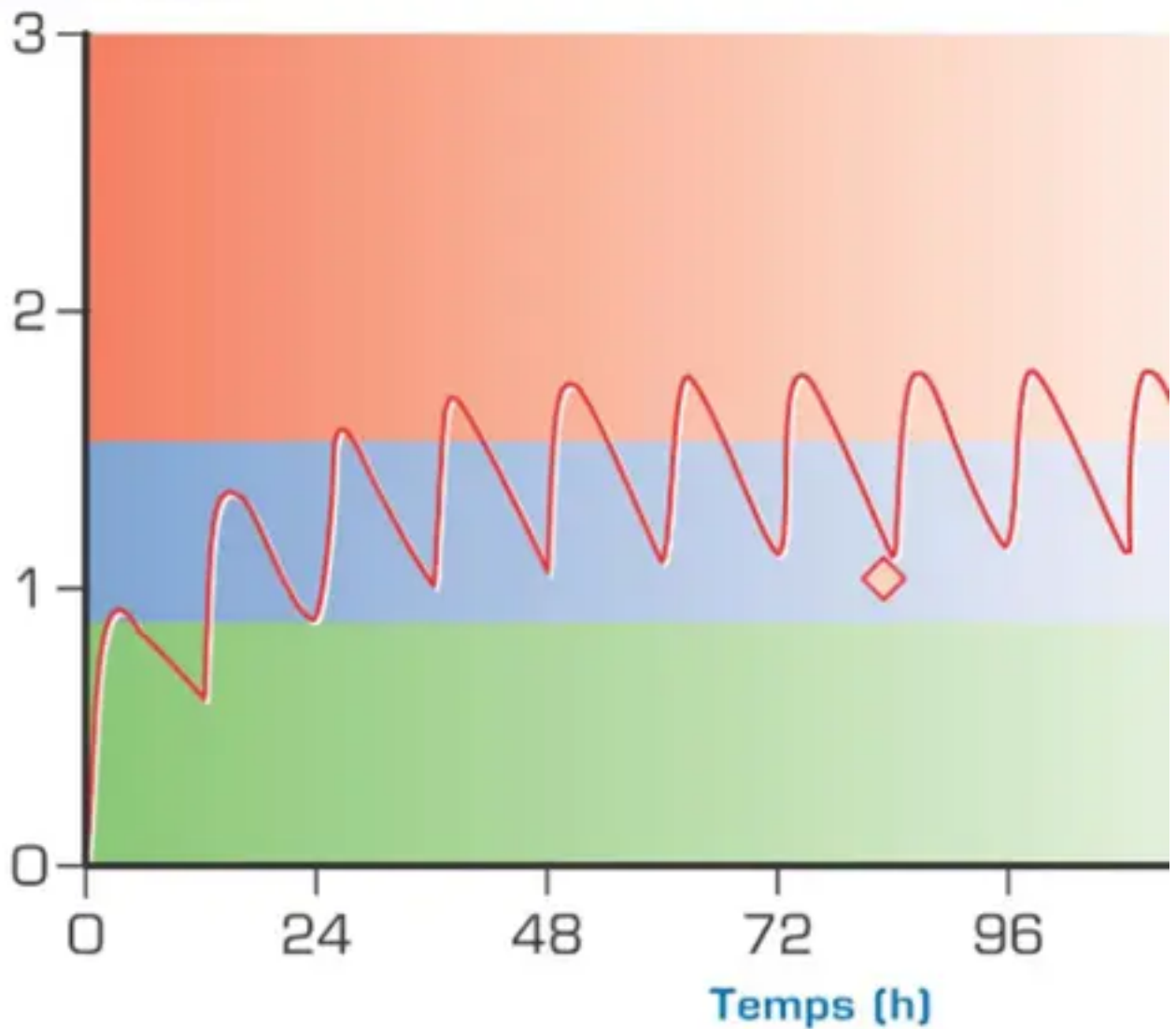
Pointez la zone de couleur représentant une concentration inefficace :

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Concentration



Markers

Innecacité

Question 10 : (Type: QROC)

L'effet de l'organisme sur le médicament s'appelle : (1 mot en minuscule pas d'abréviation)

Question 11 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale :

- A. Le cortisol est synthétisé au niveau des reins.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. Les glucocorticoïdes (GC) de synthèse sont des agonistes du récepteur GR.
- C. La plupart des médicaments qui ciblent une enzyme vont être des inducteurs enzymatiques.
- D. Le saquinavir est un médicament pour traiter l'herpès.
- E. Les récepteurs nucléaires agissent au niveau intracellulaire.

Question 12 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale :

- A. -L'inhibition des Cox-2 va permettre des effets plutôt délétères.
- B. Les cibles des AINS, anti-inflammatoires non stéroïdiens sont les COX.
- C. L'oméprazole inhibe les COX.
- D. Les médicaments peuvent aussi cibler des enzymes d'agents pathogènes, qui favorisent le développement de ces agents pathogènes.
- E. Au niveau des parois de l'estomac on retrouve les cellules pariétales, qui sont le siège des pompes à protons.

Question 13 : (Type: QRM)

Concernant la réponse aux médicaments :

- A. La tolérance induit une réponse augmentée de l'organisme lorsqu'on administre une substance de façon chronique.
- B. Le désir irrésistible de reprendre la substance est le craving.
- C. La dépendance peut être physique et causer des effets comme des tremblements et une asthénie lors d'un manque.
- D. La down-regulation est une diminution du nombre de récepteurs à court-terme.
- E. La tachyphylaxie est un changement de conformation à court-terme.

Question 14 : (Type: QRM)

Concernant la modulation de la réponse aux médicaments :

- A. La down-regulation aboutit à l'internalisation des récepteurs par endocytose.
- B. Le muscle bronchique est souvent sujet à la tolérance.
- C. Le récepteur nicotinique est un canal ionique.
- D. Les récepteurs nicotiniques ont normalement un renouvellement rapide et en cas d'exposition au tabagisme c'est l'épuisement de ces capacités de renouvellement qui induit l'effet de dépendance.
- E. Le circuit de la récompense est peu impliqué dans la dépendance nicotinique.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 15 : (Type: QRM)

A propos de l'hypnose, dites si les affirmations suivantes sont vraies ou fausses :

- A. Mode de fonctionnement psychologique par lequel un sujet, en relation avec un praticien, fait l'expérience d'un champ de conscience élargi.
- B. L'absorption c'est la capacité à la séparation mentale par rapport à là où on se trouve.
- C. L'hypnose est aussi un état naturel que l'on expérimente quotidiennement toutes les 40-45 min.
- D. L'hypnose est reconnue en France par la haute autorité de santé.
- E. En imagerie, on peut se rendre compte que l'hypnose agit uniquement sur les zones émotionnelles de notre cerveau.

Question 16 : (Type: QRM)

À propos de l'hypnose, dites si les affirmations suivantes sont vraies ou fausses :

- A. On peut avoir une réduction de 50% de la douleur postopératoire en cas d'intervention sous hypnosédation.
- B. Il existe 3 modalités: hypnose conversationnelle, hypnose formelle, hypnose thérapeutique.
- C. L'hypnose permet une diminution de la composante affective de 45% et de la composante sensorielle de 80%.
- D. La sophrologie est une technique psychocorporelle, qui se base sur l'étude de la conscience en équilibre.
- E. L'hypnose conversationnelle est une forme d'hypnose non consentie.

Question 17 : (Type: QRM)

A propos des essais cliniques, cochez la ou les réponse(s) vraie(s):

- A. Pendant la phase II-A, on étudie uniquement l'efficacité thérapeutique du médicament.
- B. La phase III nécessite une randomisation et un double aveugle pour être validée.
- C. La phase II est divisée en phase II-A avec des volontaires sains et II-B avec des malades homogènes.
- D. Le dépôt de brevet se fait après les essais pré-cliniques.
- E. Les événements indésirables en phase IV sont forcément liés au médicament étudié.

Question 18 : (Type: QRM)

A propos des essais cliniques, cochez la ou les réponse(s) vraie(s) :

- A. La toxicité aiguë est évaluée par l'administration chronique du médicament.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. L'ANSM et le CPP doivent tous deux donner leur accord pour démarrer un essai clinique.
- C. Le biais de confusion en phase IV peut être lié à l'automédication des patients.
- D. La pharmacovigilance commence à partir de l'acquisition de l'AMM.
- E. La première dose administrée chez l'homme correspond à la dose létale chez la souris divisée par 10.

Question 19 : (Type: QRM)

A propos de la pharmacocinétique :

- A. La pharmacocinétique étudie le devenir d'un médicament dans l'organisme, depuis son administration jusqu'à son élimination.
- B. La phase de distribution correspond au passage du médicament dans la circulation sanguine vers les tissus et les organes cibles.
- C. L'élimination d'un médicament implique uniquement son métabolisme par le foie.
- D. La demi-vie d'un médicament correspond au temps nécessaire pour réduire sa concentration plasmatique de moitié.
- E. L'absorption est un processus qui concerne uniquement les médicaments administrés par voie intraveineuse.

Question 20 : (Type: QROC)

A quoi correspond le M de ADME ?

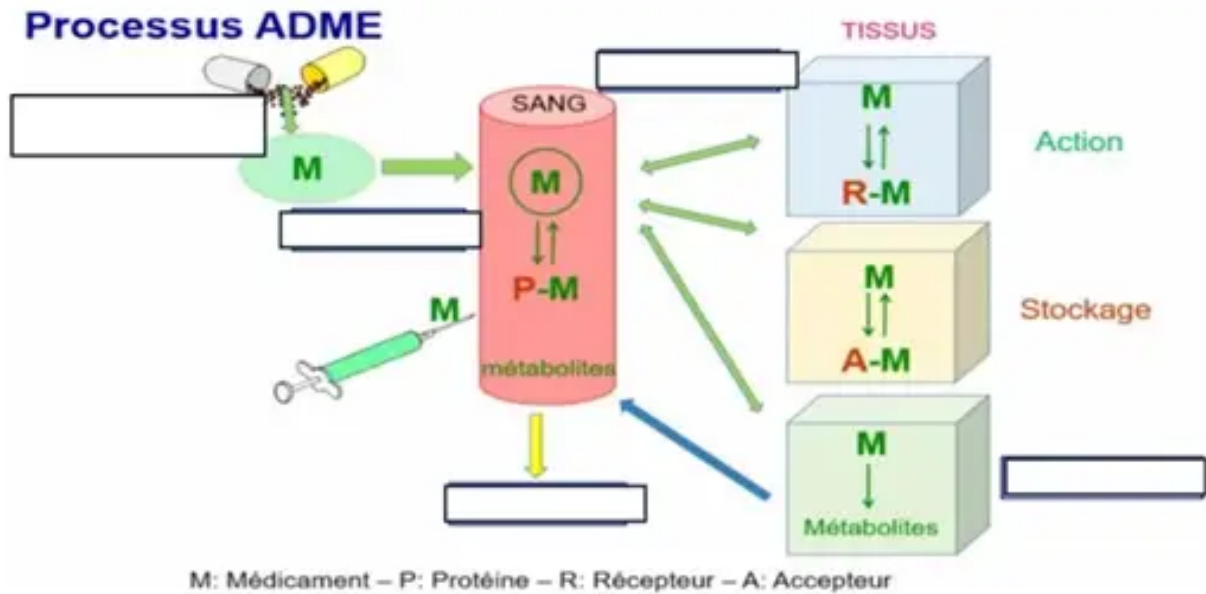
Question 21 : (Type: QZONE)

A propos des différentes étapes de la pharmacocinétique, associer à chacune des cinq étapes du schéma le nom correspondant (placer la légende dans le bon rectangle) :

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:



Markers

Biopharmaceutique

Administration

Distribution

Métabolisme

Elimination

Question 22 : (Type: QRM)

A propos de la pharmacocinétique:

- A. Une molécule polaire ne sera pas sujette au métabolisme de phase II.
- B. Les réactions de phase I et II se font principalement au niveau du foie.
- C. L'élimination hépatobiliaire (appelée phase 3) se fait via le tractus urinaire.
- D. La concentration de médicament libre est le paramètre qui influe le plus sur sa distribution.
- E. Un cycle entéro-hépatique peut entraîner un sous-dosage.

Question 23 : (Type: QROC)

Dans le métabolisme, à quel type de réaction correspond une réaction de phase II ? (1 mot)

Question 24 : (Type: QRM)

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

A propos de la pharmacocinétique:

- A. La pharmacocinétique est utile pour le suivi thérapeutique pharmacologique.
- B. La pharmacocinétique est utilisée lors de la phase post-AMM de l'étude d'un médicament.
- C. L'analyse non compartimentale doit se faire sur un grand nombre de sujets pour produire des résultats exploitables.
- D. L'analyse compartimentale considère que le médicament se comporte de la même manière dans l'entièreté d'un compartiment.
- E. L'analyse compartimentale ne fait pas d'hypothèse sur la distribution d'un médicament.

Question 25 : (Type: QROC)

Quel paramètre regarde-t-on pour évaluer l'élimination d'un médicament au niveau rénal ? (1 mot)

Question 26 : (Type: QZONE)

A propos de la pharmacocinétique, associer chaque médicament à son temps de demi-vie :

$T_{1/2}$	Exemples
Secondes	<input type="text"/>
Minutes	<input type="text"/>
Heures	<input type="text"/>
Jours	<input type="text"/>
Mois	<input type="text"/>

Markers

ATP

Dérivés nitrés

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Paracétamol (antalgique).

Phénobarbital (antiépileptique).

Amiodarone (anti-arythmique).

Question 27 : (Type: QROC)

Quand on parle de biodisponibilité, quelle est la voie d'administration utilisée comme référence ?(1 mot en minuscule sans abréviation)

Question 28 : (Type: QRM)

A propos de la pharmacogénétique :

- A. La pharmacogénétique étudie l'influence des variations génétiques sur la réponse aux médicaments.
- B. Les enzymes du cytochromes P450 jouent un rôle clé dans le métabolisme des médicaments.
- C. Une mutation génétique dans le gène CYP2D6 peut entraîner une réponse excessive ou insuffisante à certains médicaments.
- D. Tous les individus métabolisent les médicaments à la même vitesse, indépendamment de leur profil génétique.
- E. La pharmacogénétique peut aider à personnaliser les traitements pour limiter les effets secondaires et augmenter l'efficacité des médicaments.

Question 29 : (Type: QRU)

A propos des médicaments dérivés du sang :

- A. Les immunoglobulines polyvalentes sont utilisées pour renforcer la coagulation sanguine.
- B. L'albumine est un produit sanguin labile.
- C. Les produits sanguins labiles sont délivrés par l'Établissement Français du Sang.
- D. Le fait de pouvoir retrouver tous les patients qui ont reçu une certaine poche correspond à la traçabilité ascendante.
- E. Le fait de pouvoir remonter au donneur quand un patient reçoit, correspond à la traçabilité descendante.

Question 30 : (Type: QRM)

A propos de la pharmacovigilance :

- A. La pharmacovigilance a pour objectif principal de détecter, d'évaluer et de prévenir les effets indésirables des médicaments.
- B. Les professionnels de santé sont les seuls à pouvoir signaler des effets indésirables en pharmacovigilance.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- C. Un effet indésirable grave est défini par des conséquences telles qu'une hospitalisation, une invalidité ou un décès.
- D. La pharmacovigilance concerne uniquement les médicaments commercialisés en France.
- E. Les patients peuvent eux-mêmes déclarer un effet indésirable via les dispositifs de pharmacovigilance.

Question 31 : (Type: QRM)

A propos de la pharmacovigilance :

- A. Tous les médicaments, y compris ceux sans ordonnance, sont soumis à la pharmacovigilance.
- B. Un effet indésirable inattendu est un effet qui n'est pas mentionné dans le résumé des caractéristiques du produit (RCP).
- C. Les études de pharmacovigilance peuvent être réalisées avant la commercialisation d'un médicament.
- D. La balance bénéfique / risque d'un médicament est réévaluée en permanence grâce aux données de pharmacovigilance.
- E. Les agences nationales et internationales de pharmacovigilance collaborent pour échanger les informations sur les risques médicamenteux.

Question 32 : (Type: QRM)

Concernant l'histoire du médicament :

- A. Les premières traces de pharmacopée date de 100 ans avant J-C.
- B. Les papyrus d'Ebers regroupaient les substances en 3 catégories, animale, minérale et végétale.
- C. Le serment d'Hippocrate est celui prononcé par les pharmaciens à la fin de leurs études.
- D. Théophraste est à l'origine de la doctrine des humeurs.
- E. Théophraste est à l'origine de la théorie des Signatures.

Question 33 : (Type: QRM)

A propos de l'histoire des médicaments :

- A. Discoride a écrit l'ouvrage Materia Medica qui comprend environ 500 plantes.
- B. Galien est à l'origine de la Thériaque.
- C. Galien est le père de la pharmacie mais pas de la galénique.
- D. Canon de la Médecine a été écrit par Avicenne.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- E. Ambroise Paré (père de la chirurgie) est l'auteur de L'Anatomie Universelle du corps Humain.

Question 34 : (Type: QRM)

Concernant l'histoire du médicament :

- A. W.Harvey a travaillé sur la circulation sanguine.
- B. A.Lavoisier a permis l'essor de la chimie.
- C. Spallanzani a effectué des travaux sur le Laudanum.
- D. Sydenham a étudié les phénomènes de la reproduction.
- E. Les 1ères facultés de médecine sont apparues au Moyen-Age.

Question 35 : (Type: QRM)

Histoire des médicaments :

- A. L'homéopathie repose sur le principe des similitudes.
- B. Sertüner a extrait la codéine du Pavot.
- C. Robiquet a découvert la morphine, issue du Pavot.
- D. Runge a extrait la caféine du café.
- E. Tanret a découvert l'ergotinine dans l'ergot de seigle.

Question 36 : (Type: QRM)

A propos de l'histoire des médicaments :

- A. L'acide acétyle salicylique a été découvert par Gerhardt.
- B. Jenner a développé le vaccin contre la rage.
- C. L'aspirine a été synthétisée par Hoffman.
- D. Pasteur a développé le vaccin contre la variole.
- E. R.Koch a découvert le bacille de la tuberculose.

Question 37 : (Type: QRM)

Concernant l'histoire du médicament :

- A. L'effet de la pénicilline a été découvert fortuitement par Flemming.
- B. Le paracétamol commence à être commercialisé en 1930.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- C. La pilule contraceptive et les antidépresseurs apparaissent dans les années 50.
- D. Le thalidomide entraînait des effets tératogènes et fut interdit quelques années après le début de sa commercialisation.
- E. La pharmacovigilance va être développée au cours du XIXe siècle.

Question 38 : (Type: QRM)

Parmi les propositions suivantes concernant le statut juridique du médicament, indiquez-la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. Un statut juridique est une définition et un régime juridique.
- B. C'est l'Ordre des pharmaciens qui définit le médicament et l'ANSM (agence nationale de sécurité médicament et des autres produits de santé) qui prévoit son régime juridique.
- C. C'est l'ANSM (agence nationale de sécurité du médicament et des autres produits de santé) qui définit le médicament et qui prévoit son régime juridique.
- D. C'est la loi qui définit le médicament et l'ANSM qui prévoit son régime juridique.
- E. C'est la loi qui définit le médicament et qui prévoit son régime juridique.

Question 39 : (Type: QRM)

Concernant la notion de maladie, indiquez-la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A. Il n'existe aucune définition de la notion de maladie en Droit français.
- B. La loi fournit une liste des maladies en droit français.
- C. C'est une convention internationale, sur proposition de l'Académie de Médecine, qui fournit une liste des maladies.
- D. Le juge n'est pas tenu de respecter les listes de maladies établies par l'OMS (organisation mondiale de la santé).
- E. C'est l'ANSM (agence nationale de sécurité du médicament et des autres produits de santé) qui propose au ministre de la santé la liste des maladies admises en Droit français.

Question 40 : (Type: QRU)

Retrouvez le bon ordre pour classer des substances destinées à la médecine les + vénéneuses aux - vénéneuses :

- A. Liste I, Liste II, Stupéfiants, Psychotropes.
- B. Stupéfiants, Liste I, Liste II, Psychotropes.
- C. Liste II, Liste I, Psychotropes, Stupéfiants.
- D. Liste II, Liste I, Stupéfiants, Psychotropes.
- E.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- ☉ Stupéfiants, Psychotropes, Liste I, Liste II.

Question 41 : (Type: QRM)

Cochez les caractéristiques qui doivent être retrouvées sur une ordonnance de médicaments à base de substance vénéneuse :

- A. L'ordonnance fait preuve de dispensation renforcée.
- B. Posologie et dosage en chiffres bien clairs et lisibles.
- C. 7 jours de délivrance maximum.
- D. Copie de l'ordonnance à conserver pendant 3 ans.
- E. Règle du chevauchement d'ordonnance.

Question 42 : (Type: QRM)

Concernant le développement galénique :

- A. Le développement d'un médicament peut durer plus de 20 ans.
- B. La recherche de nouveaux médicaments est la plus souvent non-automatisée.
- C. Les médicaments analogues sont fabriqués à partir d'une molécule déjà existante mais qui a été modifiée.
- D. Les statines et les sartans sont des classes de médicaments analogues.
- E. Un médicament ne peut pas avoir une nouvelle indication thérapeutique.

Question 43 : (Type: QRM)

Concernant le développement galénique :

- A. Une nouvelle indication thérapeutique nécessite une nouvelle AMM.
- B. Les stratégies reposants sur la rentabilité manquent souvent d'innovation.
- C. L'effet hypoglycémiant des sulfamides a été le 1er effet découvert.
- D. Le "Viagra" était d'abord un antihypertenseur.
- E. La Warfarine fut découverte fortuitement.

Question 44 : (Type: QRM)

Concernant le développement galénique :

- A. Le criblage extensif a une orientation thérapeutique.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

- B. Le criblage ciblé a une orientation thérapeutique.
- C. Le criblage extensif a permis de trouver des médicaments contre le cancer.
- D. Les biomédicaments sont créés à partir de cellules comme les bactéries.
- E. Le gène HER2 est un marqueur utilisé en pharmacogénomique.

Question 45 : (Type: QRM)

Donnez les réponses vraies :

- A. Les immunothérapies sont des traitements qui utilisent le système immunitaire pour combattre des maladies, y compris les cancers.
- B. Les anticorps monoclonaux sont un type d'immunothérapie qui agit en ciblant spécifiquement un antigène.
- C. L'inhibition du récepteur PD1 ou PDL1 permet d'augmenter l'activation des cellules T en empêchant la suppression de leur activité par les cellules tumorales.
- D. L'immunothérapie par inhibiteur de points de contrôle immunitaires est principalement utilisée pour traiter les cancers solides, mais est moins efficace dans les leucémies et lymphomes.
- E. L'immunothérapie est généralement sans effets secondaires, car elle cible spécifiquement les cellules cancéreuses.

Question 46 : (Type: QRM)

Donnez les réponses vraies :

- A. Les vaccins fonctionnent en introduisant une version affaiblie ou inactivée d'un agent pathogène dans le corps pour entraîner une réponse immunitaire.
- B. Les vaccins à ARN messenger, comme ceux contre la COVID-19, agissent en introduisant directement des protéines virales dans le corps.
- C. Un vaccin confère une protection immédiate après injection.
- D. Les vaccins à virus vivant atténué contiennent un virus vivant mais affaibli, qui peut parfois provoquer la maladie chez les immunodéprimés.
- E. Chez une femme enceinte, les vaccins à virus vivants atténués sont contre-indiqués.

Question 47 : (Type: QZONE)

Associez les différents types d'immunoglobulines à leur représentation :

Markers

IgG

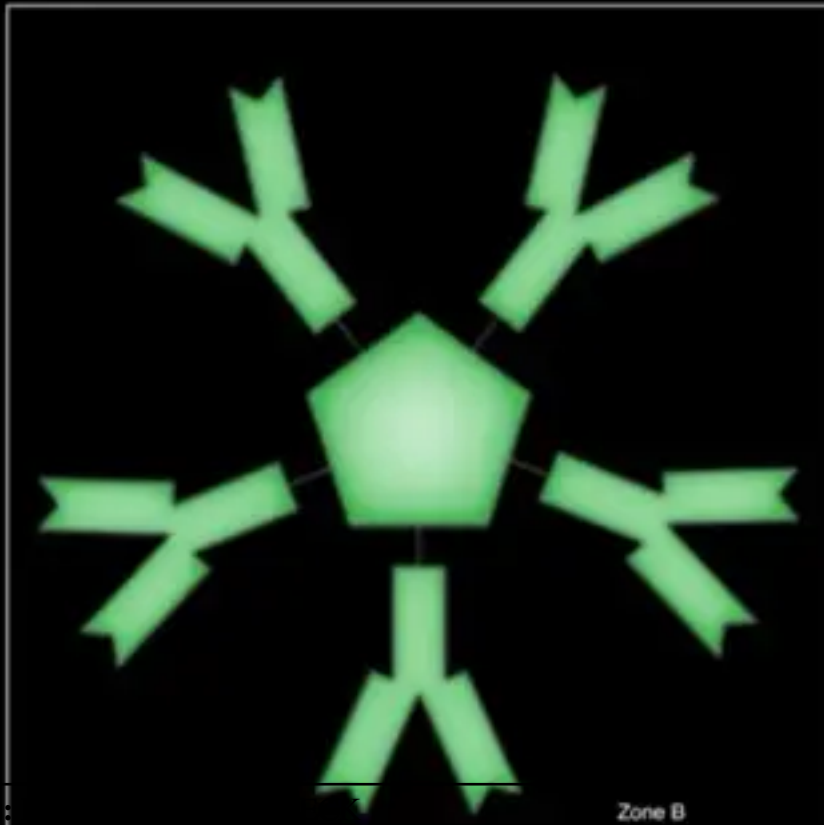
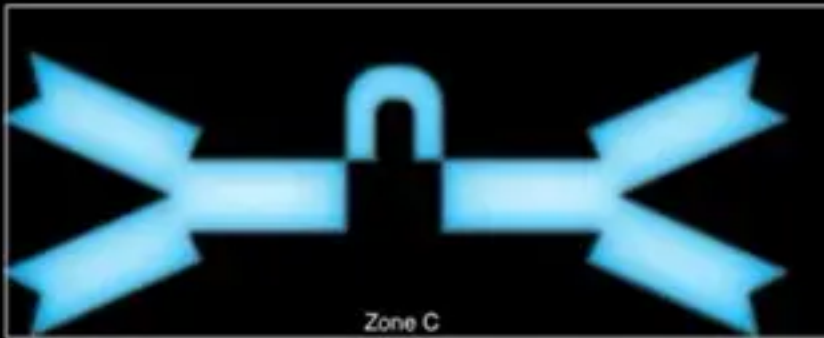
IgA

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

IgM



Co-authors: ALEXIS ANTOINE, LISE TOSCHI, Cécile BOUKA, MATHELE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders:

Question 48 : (Type: QROC)

Nommez un récepteur impliqué très largement dans le cancer du sein

Question 49 : (Type: QRM)

Quels sont les critères pour un bon vaccin ?

- A. Il doit induire et maintenir des concentrations significatives d'Ac spécifiques.
- B. Il doit conférer une protection prolongée.
- C. Il doit être administrable facilement.
- D. Il vaut mieux qu'il soit coûteux car c'est un signe d'efficacité.
- E. Il vaut mieux qu'il soit instable pour améliorer son élimination.

Question 50 : (Type: QRM)

Concernant les anticorps monoclonaux :

- A. Les anticorps monoclonaux anti-VEGF sont utilisés pour traiter des cancers en inhibant la croissance des vaisseaux sanguins tumoraux.
- B. Le VEGF est une protéine qui stimule la formation de nouveaux vaisseaux sanguins, un processus appelé angiogenèse, qui est essentiel à la croissance des tumeurs.
- C. Bevacizumab est un anticorps monoclonal anti-VEGF utilisé principalement dans le cancer du sein, du cancer colorectal et du cancer des poumons.
- D. Les anticorps monoclonal sont produits par un seul clone de cellule B et cible une seule molécule spécifique.
- E. Les anticorps monoclonaux sont principalement utilisés pour traiter les infections virales.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

Co-authors: Alexis ANTOINE, Lise TOSCHI, Cédric BOURA, MATHILDE JACQUEMOT, Aurum DERMANE, Lola THOUVENIN, Julie ALLEAUME, JEANNE AUDINOT

Proofreaders: