

Test element:94ee05f7-3c09-439b-81d3-c27247c3467e

Question 1 : (Type: QRM)

Concernant les études toxicologiques et pharmacologiques :

- A. Les tests précliniques durent entre 6 et 10 ans.
- B. Avant de faire de la clinique chez l'homme, il suffit de prouver l'innocuité et la sécurité du médicament.
- C. La pharmacologie primaire prouve le concept.
- D. La DE50 (= Dose Efficace 50), c'est une dose qui correspond à 50% de la réponse maximale.
- E. Les études follow-up sont des études de sécurité qui vont étudier certains organes comme le cœur, le cerveau et les poumons.

Question 2 : (Type: QRM)

Concernant les études toxicologiques et pharmacologiques :

- A. L'OCDE (Organe Commun de Développement Économique) donne les principales lignes directrices qui s'imposent à ces essais.
- B. Est reprotoxique tout produit susceptible d'affecter le génome humain.
- C. On utilise une dizaine d'animaux pour déterminer la DL50 et on procède à la méthode up and down.
- D. Les études de toxicité subchroniques ont une durée < 6 mois.
- E. La toxicité aiguë d'une substance correspond aux effets indésirables qui se manifestent après administration d'une dose unique, ou de plusieurs doses réparties sur un intervalle de temps de 24 heures, ou par suite d'une exposition par inhalation de 4 heures.

Question 3 : (Type: QRU)

Quels sont les seconds messagers produits dans la voie activée par la phospholipase C ?

- A. Calcium et IP3.
- B. IP3 et diacylglycérol (DAG).
- C. Noradrénaline et adrénaline.
- D. Glucose et insuline.

Question 4 : (Type: QRM)

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Concernant la pharmacologie générale, donnez la bonne réponse :

- A. La pharmacocinétique est l'étude de l'action du médicament sur l'organisme.
- B. Les laxatifs osmotiques se fixent sur une cible dans l'organisme.
- C. Un ligand est une molécule qui se lie à une cible et induit forcément un effet.
- D. La Prazosine est un agoniste des récepteurs alpha-1.
- E. Il n'existe pas de médicament spécifique d'une cible biologique.

Question 5 : (Type: QROC)

Le salbutamol est la molécule chef de file des antiasthmatiques agonistes des récepteurs bêta-2 adrénergiques, nommez son effet sur les cellules musculaires bronchiques (1 mot attendu) :

Question 6 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacologie générale :

- A. Les récepteurs couplés aux protéines G ont dans leur structure 7 domaines transmembranaires.
- B. 25% des médicaments mis sur le marché ciblent des récepteurs nucléaires.
- C. Les récepteurs à activité tyrosine-kinase sont des récepteurs nucléaires.
- D. Les benzodiazépines se fixent sur le même site que le GABA au niveau récepteuriel.
- E. Les benzodiazépines peuvent être utilisées comme anxiolytiques et anti-convulsivants.

Question 7 : (Type: QRM)

Concernant l'addictovigilance :

- A. L'addictovigilance a pour objet la surveillance, l'évaluation, la prévention et la gestion des cas d'abus, dans la prise de substances psychoactives comme l'alcool.
- B. La perception de plaisir / bien être liée à la prise d'une substance se traduit sur le plan physiologique par une stimulation de la voie dopaminergique mésolimbique, qui appartient au système de la récompense.
- C. La cocaïne est un opiacé puissant dérivé de l'opium extrait du pavot *Papaver somniferum*.
- D. Il existe un réseau de 16 Centres d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance-Addictovigilance.
- E. Le cannabis est une substance psychoactive illicite expérimentée par 17 millions de personnes.

Question 8 : (Type: QRM)

Concernant le suivi thérapeutique pharmacologique :

- A. C'est une activité consistant à adapter individuellement la posologie de certains médicaments sur la

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

base. Le but est d'améliorer la prise en charge.

- B. La concentration résiduelle (minimale) est la concentration juste avant la reprise du médicament, lors d'administrations répétées.
- C. L'unique objectif du STP est de réduire les effets indésirables liés au médicaments.
- D. L'acide mycophénolique n'est pas concerné par le STP pour la greffe rénale.
- E. Les méthodes séparatives lors de la phase analytique sont très chronophages.

Question 9 : (Type: QROC)

Quel est le médicament chef de file des Inhibiteurs de la Pompe à protons (IPP)?

Question 10 : (Type: QRM)

En ce qui concerne la pharmacologie générale, qu'est ce qui est vrai?

- A. Les prostaglandines notables sont PGI₂, PGE₂ et TXA₂.
- B. Pour les AINS l'inhibition des Cox-2 va permettre des effets plutôt bénéfiques.
- C. La plupart des médicaments qui ciblent une enzyme vont être des activateurs enzymatiques.
- D. Saquinavir est un anti VIH.
- E. Les bêta lactamases, les transpeptidases et les GABA transaminases cibles des enzymes d'agent pathogènes.

Question 11 : (Type: QRM)

Concernant la modulation des réponses aux médicaments , quelle ou quelles proposition(s) est/sont exacte(s) ?

- A. La dépendance physique peut est associée au craving.
- B. La dépendance physique a pour conséquence lors d'un arrêt brutal du traitement , la survenue d'un effet rebond ou d'un syndrome de sevrage.
- C. La tolérance correspond à une réponse diminuée de l'organisme lorsqu'on administre une substance de façon aigue
- D. La tolérance a pour conséquence d'augmenter progressivement les doses pour offrir l'effet d'origine.
- E. La désensibilisation peut-être dû à un changement de conformation ou à la down régulation des récepteurs.

Question 12 : (Type: QRM)

Concernant la modulation des réponses aux médicaments :

- A. La dépendance psychique est responsable d'un syndrome de sevrage lors de l'arrêt brutal d'un

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

médicament.

- B. La désensibilisation des récepteurs suite à une trop longue exposition à une substance peut s'expliquer par la down regulation.
- C. Le principal neuromédiateur du circuit de la récompense est la dopamine.
- D. La nicotine bloque la dégradation de la dopamine dans le circuit de la récompense, responsable d'une dépendance.
- E. La nicotine a pour cible un RCPG.

Question 13 : (Type: QRM)

À propos de l'hypnose est de la douleur cochez les réponses erronées :

- A. L'hypnose est un phénomène spontané et naturel.
- B. L'hypnose comprend trois phases principales.
- C. Ces trois phases sont l'absorption , la dissociation et la variation.
- D. Dans l'hypnose conversationnelle , il est préférable d'employer des mots qui font mal que des mots qui protègent , car il faut choquer le patient pour que l'effet de l'hypnose soit plus rapide.
- E. On utilise beaucoup de métaphore dans l'hypnose.

Question 14 : (Type: QRM)

Concernant les essais cliniques de phase IV :

- A. Elle a lieu une fois l'obtention d'une AMM.
- B. Il existe une situation d'observation contrôlée par un expérimentateur.
- C. Elle permet l'étude des effets indésirables qui doivent être reportés auprès de la pharmacoépidémiologie.
- D. Elle peut réévaluer le rapport bénéfices/risques sur une large population de malades en cas d'effets indésirables graves.
- E. La phase IV est menée sur des patients très hétérogènes permettant de trouver de nouvelles formulations ou de nouvelles indications thérapeuthiques d'un médicament.

Question 15 : (Type: QRM)

Concernant les phases des essais cliniques :

- A. La phase 1 nécessite toujours un petit nombre de volontaires sains.
- B. Durant la phase 1, nous évaluerons la tolérance par rapport à la dose.
- C. L'objectif principal de la phase 1 est de déterminer le type de toxicité du médicament.
- D. La phase II constitue une étape critique dans les études cliniques.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

- E. La phase III correspond à l'analyse du médicament dans des conditions réelles d'utilisation.

Question 16 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacocinétique :

- A. Elle comprend les processus suivant : Absorption, Distribution, Métabolisme, Elimination.
- B. La première phase est constituée de deux mécanismes: premièrement d'un effet de premier passage puis d'un phénomène de résorption.
- C. Lors de la prise d'un médicament par voie orale, la concentration médicamenteuse dans le sang est à son maximum après la première phase de la pharmacocinétique.
- D. Les médicaments traverse les membranes biologiques par diffusion active suivant la loi de Fick.
- E. La deuxième phase de la pharmacocinétique permet le passage du médicament des tissus vers le sang.

Question 17 : (Type: QRU)

Concernant la pharmacocinétique :

- A. L'organe majeur lors de l'étape de l'absorption est le foie.
- B. Dans la circulation systémique, la fraction liée du médicament sera celle qui est efficace.
- C. La prise d'un médicament par voie orale ne sera pas compliquée pour les patients inconscients.
- D. Le taux de fixation protéique va dépendre de 3 conditions.
- E. Les deux protéines les plus importantes dans l'organisme humain sont: l'Albumine et les lipoprotéines.

Question 18 : (Type: QROC)

Quelles sont la/ les grande(s) voie(s) d'élimination des médicaments en pharmacocinétique? (1 et/ ou 2 réponses attendues) :

Question 19 : (Type: QRM)

Concernant la phase de métabolisme en pharmacocinétique :

- A. Son objectif est de favoriser l'élimination des médicaments.
- B. Plus un médicament est lipophile, plus il sera éliminé facilement.
- C. Du fait de son élimination plus facile, un médicament lipophile a tendance à être éliminé sans passer par les phases I et II du métabolisme.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

- D. Du fait de son élimination plus facile, un médicament hydrophile a tendance à être éliminé sans passer par les phases I et II du métabolisme.
- E. Les réactions de phase I et II se font principalement au niveau de l'intestin.

Question 20 : (Type: QRU)

Parmi les propositions suivantes concernant la pharmacocinétique, donner la réponse vraie :

- A. L'analyse non compartimentale repose sur des hypothèses physiologiques concernant l'absorption et la distribution du médicament.
- B. La biodisponibilité relative compare une voie d'administration autre que la voie intraveineuse à une référence intraveineuse.
- C. La clairance se définit par le volume de sang épuré par unité de volume.
- D. La constante d'élimination k est calculée en utilisant la formule $k = \ln(2)/t_{1/2}$, où $t_{1/2}$ est le temps de demi-vie.
- E. La demi-vie d'un médicament dépend de sa dose administrée.

Question 21 : (Type: QRM)

Concernant la pharmacocinétique, indiquez la/les réponse(s) fausse(s) :

- A. Au bout de 7 demi-vies, on considère que le médicament est complètement éliminé de l'organisme.
- B. La méthode des trapèzes permet de déterminer la demi-vie du médicament.
- C. La clairance totale est égale à la somme de la clairance rénale et de la clairance métabolique.
- D. La biodisponibilité absolue d'un médicament administré par voie IV est inférieure à 100 %.
- E. La clairance rénale est influencée par la filtration glomérulaire, la sécrétion tubulaire et la réabsorption tubulaire.

Question 22 : (Type: QRU)

Concernant la pharmacogénétique :

- A. Il va falloir diminuer la dose du médicament pour un métaboliseur correct associé à un effecteur intermédiaire.
- B. On doit rester sur la posologie standard pour un métaboliseur lent associé à un effecteur correct.
- C. Il faut venir diminuer la dose lorsque notre patient a un métaboliseur lent associé à un effecteur correct.
- D. Pour un métaboliseur intermédiaire associé à un effecteur correct, l'on doit rester dans les posologies standards.
- E. Le polymorphisme métabolique ne joue pas de rôle important dans la pharmacogénétique.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders:

Question 23 : (Type: QRU)

Concernant les MDS, la réponse acceptable est:

- A. Loi n°93-5 du 4 Janvier 1993 = Création de l'Agence du DM (dispositif médical).
- B. Décret n°95-566 du 6 mai 1995 = pharmacovigilance des DM : traçabilité, dispensation nominative.
- C. Les indications sont : albumine 4% pour échanges de plasma / 20% pour les états aigus d'hypovolémie plasmatique ou globale, états de choc. / 4 et 20% (les deux) : états aigus ou chroniques d'hypoalbuminémie.
- D. Les Ig polyvalentes sont des traitements immunomodulateurs ou encore des traitements substitutifs chez les patients manquant d'anticorps.
- E. Les protéines recombinantes sont des MDS.

Question 24 : (Type: QROC)

Quels critères correspondent à l'imputabilité intrinsèque ? (2 mots attendus) :

Question 25 : (Type: QRM)

Concernant la balance bénéfiques/risques en pharmacovigilance :

- A. Elle reste inchangée après la mise sur le marché du médicament.
- B. Les bénéfices peuvent être augmentés par de nouvelles indications thérapeutiques.
- C. Les risques peuvent augmenter par l'apparition de nouveaux effets indésirables.
- D. Les risques peuvent augmenter par une diminution de l'intérêt thérapeutique.
- E. Les essais cliniques, étant facultatifs, ils permettent d'établir un premier profil sur la toxicité du médicament.

Authors: LEA PISTOLET--MEECK

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

Proofreaders: