

CORRECTION DE L'EBM 1 D'UE 8



2 MARS 2026



RÉCAPITULATIF DES RÉPONSES VRAIES

- | | |
|-------------------|-------------------|
| 1) B | 21) C, D, E |
| 2) A, B, C, D, E | 22) B, D, E |
| 3) D, E | 23) A, B, C, D, E |
| 4) B, D, E | 24) A, B, D |
| 5) B, C, E | 25) D, E |
| 6) A, B, E | 26) B, C |
| 7) A, C, D | 27) B, C, E |
| 8) A, E | 28) A, C |
| 9) C, E | |
| 10) C, E | |
| 11) A, E | |
| 12) C | |
| 13) A, D, E | |
| 14) C, D | |
| 15) A, C, D, E | |
| 16) A, D, E | |
| 17) A, C | |
| 18) C, D, E | |
| 19) B, C, D, E | |
| 20) A, B, C, D, E | |



Q1 - Énoncé : Cochez-la ou les réponse(s) correcte(s) :

A. La pharmacodynamie étudie l'action du corps sur le médicament.

FAUX : La pharmacodynamie étudie l'action du médicament sur l'organisme. La pharmacocinétique étudie l'action du corps sur le médicament. (p.1)

B. Par définition un ligand est une molécule capable de se lier à une cible.

VRAI : Définition mot pour mot issue du C4-L1-2026 (p.4) !

C. Les médicaments sont des ligands endogènes.

FAUX : Les médicaments sont des ligands exogènes. Les ligands endogènes sont les hormones ou encore les neuromédiateurs. (p.4-5)

D. Certains médicaments sont spécifiques d'une seule cible biologique.

FAUX : Aucun médicament n'est spécifique d'une seule cible biologique. (p.6)

E. Augmenter la dose d'un médicament permet d'augmenter sa concentration et ainsi sa sélectivité.

FAUX : Justement, si on augmente la concentration, on perd en sélectivité, on peut cibler d'autres récepteurs et créer des EI. (p.6)



Q2 - Énoncé : Cochez-la ou les réponse(s) correcte(s)

- A. Un agoniste augmente une voie de signalisation, par exemple la L-dopa est un agoniste utilisé pour traiter la maladie de Parkinson.
VRAI : La phrase est entièrement correcte. La L-dopa essaie de combler le manque en dopamine provoqué par la maladie de Parkinson.
C4-L1-2026 (p.5)
- B. Un médicament peut se fixer sur de l'ADN ou de l'ARN.
VRAI : Bien que le plus souvent ils se fixent sur une protéine. (p.3)
- C. La reconnaissance entre un médicament et sa cible dépend notamment de l'affinité et de la sélectivité du médicament, de ses propriétés chimiques, et conditionne l'intensité de l'effet biologique observé.
VRAI : Définition du cours
- D. Les médiateurs endogènes sont souvent des agonistes.
VRAI : (p.4)
- E. Certains médicaments exercent un effet thérapeutique indépendamment de leur possible liaison à une cible moléculaire.
VRAI : Cela veut dire qu'ils n'ont pas besoin d'interagir spécifiquement avec une molécule de l'organisme. (p.3)



Q3 - Énoncé : Cochez-la ou les réponse(s) correcte(s)

A. Le salbutamol est un agoniste des récepteurs B2 adrénérique qui sont des récepteurs de type tyrosine kinase.

FAUX : Le salbutamol est bien un agoniste des récepteurs B2 adrénériques, mais ce ne sont pas des récepteurs tyrosine kinase mais bien des RCPG. (p.8)

B. Le GABA est un neuromédiateur du SNC qui permet une hyperpolarisation de la membrane en rendant le potentiel plus positif.

FAUX : Le potentiel de membrane devient encore plus négatif. Le potentiel devient positif lors d'une dépolarisation qui est diminuée ici. (p.11)

C. Les récepteurs nucléaires agissent rapidement avec un temps de réponse de quelques secondes.

FAUX : Le temps de réponse est de quelques heures à plusieurs jours. (p.7)

D. La marge thérapeutique se définit comme étant le rapport entre la dose du médicament responsable d'effets indésirables et la dose du médicament responsable de l'effet thérapeutique.

VRAI : C'est la phrase même tirée du cours, à savoir (p.3)

E. La stabilité de la liaison ligand-récepteur dépend du type de liaison chimique établie entre les deux partenaires, cette liaison pouvant être réversible ou non.

VRAI : Tiré du cours C2-L2-2026 (p.5)



Q4 - Énoncé : Concernant la découverte d'anciens et nouveaux médicaments, 2 grandes démarches existent.

- A. La pharmacologie classique, où nous allons créer le médicament à partir de la structure de la cible.
FAUX : C'est la pharmacologie inversée ça ! Dans la pharmacologie classique on définit la cible à partir du médicament. C'est la méthode de recherche globale qui étudie la réponse de l'organisme entier et qu'on utilise dans les modèles expérimentaux. C4-L3-2026 (p.7)
- B. La pharmacologie inversée, où nous allons créer le médicament à partir de la structure de la cible.
VRAI : Cf. A
- C. La pharmacologie inversée, où on définit la cible à partir du médicament. C'est la méthode de recherche globale qui étudie la réponse de l'organisme entier et qu'on utilise dans les modèles expérimentaux.
FAUX : C'est la définition de la pharmacologie classique. (p.7)
- D. La pharmacologie classique, où on définit la cible à partir du médicament. C'est la méthode de recherche globale qui étudie la réponse de l'organisme entier et qu'on utilise dans les modèles expérimentaux.
VRAI : Cf.C
- E. La pharmacologie classique nous permet d'avoir de meilleures connaissances du génome humain et sur les structures de protéines.
VRAI : (p.7)



Q5 - Énoncé : Parmi les propositions ci-dessous, cochez la(les) réponse(s) fausse(s).

A. La tolérance correspond à une réponse diminuée de l'organisme lorsqu'on administre une substance de façon chronique.

FAUX : C'est vrai mais il faut cocher les réponses FAUSSES !!! C10-L1-2026 (p.2)

B. La tolérance correspond à un désir obsessionnel de se procurer la substance.

VRAI : C'est la définition de la dépendance, c'est donc faux mais il faut cocher les réponses FAUSSES !!! (p.2)

C. La dépendance correspond à une réponse diminuée de l'organisme lorsqu'on administre une substance de façon chronique.

VRAI : C'est la définition de la tolérance, c'est donc faux mais il faut cocher les réponses FAUSSES !!!

D. La dépendance correspond à un désir obsessionnel de se procurer la substance.

FAUX : C'est vrai mais il faut cocher les réponses FAUSSES !!!

E. La dépendance physique se traduit par une sensation de craving.

VRAI : C'est la dépendance psychique qui se traduit par une sensation de craving.(mais il faut cocher les réponses fausses jami...). (p.2)



Q6 - Énoncé : Concernant le phénomène de désensibilisation, cochez la(les) réponse(s) vrai(s).

A. Le changement de conformation des récepteurs après administration à court terme, est aussi appelé tachyphylaxie.

VRAI : C'est exact. C10-L1-2026 (p.3)

B. La diminution du nombre de récepteurs après administration à long terme, est aussi appelé "down-régulation".

VRAI : Elle arrive plutôt après une administration prolongée à moyen et long terme (p.3)

C. Le changement de conformation d'un récepteur est typique des récepteurs β -adrénergiques.

FAUX : Le changement de conformation d'un récepteur est typique des récepteurs nicotiques à l'acétylcholine. Les récepteurs β -adrénergiques sont régulés par une diminution du nombre de récepteurs. (p.3)

D. La diminution du nombre de récepteurs est typique des récepteurs nicotiques à l'acétylcholine.

FAUX : La diminution du nombre de récepteurs est typique des récepteurs β -adrénergiques. (p.3)

E. Le phénomène de diminution des récepteurs est plus lent que la modification de conformation.

VRAI : C'est tout à fait ça. (p.3)



Q7 - Énoncé : Concernant le statut juridique du médicament, dites si les informations suivantes sont vraies ou fausses.

A. Le statut juridique est à la fois, en Droit, une définition et un régime juridique.

VRAI : Cette notion est à connaître par cœur ! C1-L1-2026 (p.3)

B. Il existe plusieurs définitions juridiques du mot médicament, elles sont alternatives et cumulatives.

FAUX : Ces définitions sont alternatives et non cumulatives. (p.4)

C. Concernant la définition du médicament par présentation, on se moque de savoir si les propriétés de celui-ci sont avérées.

VRAI : C'est exact, ce qui compte c'est l'allégation qui est faite. (p.4)

D. Les produits sanguins labiles sont des produits de santé à finalité médicale.

VRAI : Tout à fait. (p.4)

E. Les plantes médicinales sont des produits de santé à finalité non médicale.

FAUX : Elles font partie des produits de santé à finalité médicale. (p.4)



Q8 - Énoncé : Parmi les propositions ci-dessous, cochez la(les) réponse(s) vraie(s)

- A. Concernant les dispositifs médicaux, seuls les DM-DI (diagnostic in Vitro) sont soumis au monopole pharmaceutique.
VRAI : Ex : les autotests de glycémie. C1-L2-2026 (p.7)
- B. Les compléments alimentaires ont des fonctions nutritionnels, mais peuvent également avoir des fonctions thérapeutiques
FAUX : Les compléments alimentaires ont des fonctions nutritionnelles, et non thérapeutiques ou physiologiques. (p.7)
- C. Les tests de grossesses sont soumis au monopole pharmaceutique.
FAUX : Ne sont pas soumis au monopole pharmaceutique : thermomètre et tests de grossesses. (p.7)
- D. Les substances vénéneuses sont classées en 4 catégories allant de la plus vénéneuse (Liste 2) à la moins vénéneuse (Stupéfiants)
FAUX : Par ordre décroissant : Stupéfiants, psychotropes, liste 1, liste 2. (p.6)
- E. Les médicaments de thérapies innovantes font partie des médicaments biologiques
VRAI : Médicaments biologiques : médicaments immunologiques, médicaments dérivés du sang, médicaments de thérapies innovantes (p.6)



Q9 - Énoncé : Concernant les préparations artisanales des traitements, cochez la(les) réponse(s) vraie(s).

A. Les préparations magistrales sont non-nominatives, destinées à être dispensées directement à des patients approvisionnées en pharmacie.

FAUX : C'est le cas pour les préparations officinales. C1-L2-2026 (p.4)

B. Les préparations officinales sont préparées par un pharmacien, dans le but d'une prescription faite par un médecin pour un malade, afin d'ajuster certaines caractéristiques propres au malade.

FAUX : C'est le cas pour les préparations magistrales. (p.4)

C. Les préparations de thérapies géniques nécessitent, pour certaines exceptions, une AMM.

VRAI : (p.4)

D. Les préparations de thérapies cellulaires xénogéniques ne nécessitent jamais d'AMM.

FAUX : Tout comme les préparations de thérapies géniques, celles-ci peuvent nécessiter une AMM pour certaines exceptions. (p.4)

E. Les préparations officinales, magistrales et hospitalières peuvent être remboursables selon le respect de certains critères.

VRAI : 4 critères : L'objectif thérapeutique, L'efficacité thérapeutique, L'absence de spécialités ou de produits équivalents, L'inscription à la pharmacopée. (p.4)



Q10 - Énoncé : À propos du développement galénique des médicaments.

A. Pour mettre un médicament sur le marché, il faut s'assurer de la sécurité, de l'efficacité et de la rentabilité de ce médicament.

FAUX : Les trois caractéristiques à prouver sont : qualité, sécurité et efficacité. C2-L1-2026 (p.2)

B. Le dossier AMM est régi par des normes nationales.

FAUX : Ce dossier est régi par des normes internationales, ce qui facilite grandement le développement de médicaments dans des pays étrangers. (p.2)

C. Le goût d'un médicament est à prendre en compte dans la galénique.

VRAI : Par exemple, un médicament qui a un goût très amer peut être compliqué à faire avaler à un enfant. (p.4)

D. Le CTD comporte 4 modules.

FAUX : Il comporte 5 modules. (p.2)

E. Pour les voies parentérales, la biodisponibilité est maximale.

VRAI : La molécule est injectée directement dans le sang. (p.7)



Q11 - Énoncé : À propos du développement galénique des médicaments.

A. Un excipient est une substance qui n'a pas d'activité thérapeutique.

VRAI : Excipient = substance auxiliaire = adjuvant = substance qui n'a pas d'activité thérapeutique dont la fonction est de faciliter l'administration (au sens technique et humain), d'aider à la conservation, d'aider au transport. C2-L1-2026 (p.8)

B. Un excipient ne doit avoir aucun effet sur la biodisponibilité d'un médicament.

FAUX : Améliorer la biodisponibilité de la substance active fait partie des rôles d'un excipient. (p.9)

C. Pour la voie entérale, la biodisponibilité est maximale.

FAUX : Elle est inférieure à 100%. (p.7)

D. Si mon principe actif est stable dans l'appareil digestif, la voie d'administration entérale n'est pas adaptée.

FAUX : C'est justement adapté. (p.7)

E. Le conditionnement permet l'identification de la préparation.

VRAI : Grâce au conditionnement, le patient et le personnel soignant sont renseignés sur l'utilisation de notre médicament, ses dangers et contre-indications à l'aide de pictogrammes. (p.11)



Q12 - Énoncé : En ce qui concerne le développement des caractères sexuels secondaires, mettez dans l'ordre les manifestations physiques dont il est question, de la 1ère à la 3ème.

A. Thelarche > Menarche > Pubarche.

FAUX : Thelarche > Pubarche > Menarche. p9

B. Pubarche > Thelarche > Menarche.

FAUX : Thelarche > Pubarche > Menarche. p9

C. Thelarche > Pubarche > Menarche.

VRAI : Thélarche= apparition bourgeon mammaire.

Pubarche= apparition pilosité pubienne.

Menarche= premières règles. p9 C3-L1-2026

D. Pubarche > Menarche > Thelarche.

FAUX : Thelarche > Pubarche > Menarche. p9

E. Menarche > Thelarche > Pubarche.

FAUX : Thelarche > Pubarche > Menarche. p9



Q13 - Énoncé : En ce qui concerne les cycles menstruels, donner l'aspect de l'orifice externe du col selon la phase du cycle.

A. Phase pré-ovulatoire : L'orifice externe du col de l'utérus est fermé.

VRAI : C' est du cours :) p2 C3-L2-2026

B. Phase pré-ovulatoire : L'orifice externe du col de l'utérus est perméable à béant.

FAUX : Phase ovulatoire : L'orifice externe du col de l'utérus est perméable à béant. p2

C. Phase ovulatoire : L'orifice externe du col se referme et redevient d'aspect ponctuel.

FAUX : Phase post-ovulatoire : L'orifice externe du col se referme et redevient d'aspect ponctuel. p2

D. Phase ovulatoire : L'orifice externe du col de l'utérus est perméable à béant.

VRAI : Tout juste. p2

E. Phase post-ovulatoire : L'orifice externe du col se referme et redevient d'aspect ponctuel.

VRAI : C'est bien l'aspect qu'on retrouvera. p2



Q14 - Énoncé : Concernant l'introduction aux essais cliniques, cochez les réponses vraies.

A. Les RIPH correspondent recherches organisées et pratiquées sur l'être humain en vue du développement des connaissances médicales uniquement.

FAUX : C'est le développement des connaissances médicales ET biologiques p.2 C5-L1-2026

B. Que les recherches soient interventionnelles ou non interventionnelles, elles se font sur des médicaments n'ayant pas d'AMM.

FAUX : Interventionnelles : Sans AMM ou hors AMM.

Non Interventionnelles : Avec AMM.

P.2.

C. Le CPP donne un avis sur l'éthique de la recherche indépendamment de l'avis donné par l'ANSM.

VRAI : Tout à fait, le CPP vérifie l'éthique de la recherche. P.3.

D. La première déclaration internationale sur la recherche faite sur des sujets humains est le code de Nuremberg.

VRAI : C' est du cours. P.3.

E. Les 3 acteurs principaux dans cette réglementation sont le CPP, l'ANSM et la personne se prêtant à la recherche.

FAUX : Il y a 5 acteurs : le promoteur, l'investigateur, la personne se prêtant à la recherche le CPP et l'ANSM P.5.



Q15 - Énoncé : Concernant le contexte de mise sur le marché des médicaments, cochez les propositions justes.

A. Possibilité d'observation des effets indésirables rares.

VRAI : Dans le cours pharmaco-épidémiologie p.3. C6-L1-2026

B. Seule la stricte indication du médicament est étudiée.

FAUX : Ceci concerne la phase de développement. p.2.

C. Les patients peuvent potentiellement être traités pendant une très longue durée.

VRAI : Avec l'espérance de vie élevée en France, ces traitements peuvent durer 20, voire 30 ans. p.3.

D. Les patients traités ne sont pas sélectionnés.

VRAI : Une population très hétérogène. p.3.

E. Elle se fait sur un grand nombre de patients traités.

VRAI : On pourra alors observer les effets indésirables rares, et on pourra déterminer s'ils sont vraiment causés par le médicament. p.3.



Q16 - Énoncé : Concernant l'introduction aux essais cliniques, indiquez les propositions justes concernant la phase 1.

A. Évaluation de la toxicité.

VRAI : En effet, car c'est la première dose administrée chez l'homme. p.7. C5-L1-2026

B. Détermination de la posologie.

FAUX : Cela concerne la phase 2B. p.8.

C. Étudier les effets indésirables les plus fréquents.

FAUX : Cela concerne la phase 3. p.10.

D. Permet le choix de la DL10.

VRAI : Tout à fait, elle correspond à la dose létale chez la souris divisée par 10. p.7.

E. Détermine la "dose-ranging".

VRAI : C'est vrai, c'est la dose maximale tolérée. p.7.



Q17 - Énoncé : Concernant les effets indésirables et la pharmacovigilance, dites si les informations suivantes sont vraies ou fausses.

A. Un effet indésirable grave peut être défini par une hospitalisation ou son prolongement.

VRAI : Un effet indésirable grave peut être un EI léthal ou susceptible de mettre la vie en danger; entraînant une invalidité ou une incapacité importante ou durable; provoquant ou prolongeant une hospitalisation; se manifestant par une anomalie ou une malformation congénitale; médicalement significatif. p.9. C8-L1-2026

B. Un événement indésirable implique nécessairement un lien de causalité avec le médicament.

FAUX : Cela correspond à un effet indésirable. Un événement indésirable n'implique pas forcément un lien causal ! p.8.

C. Après le scandale du Médiator, la définition d'effet indésirable a été élargie aux situations de mésusage et de surdosage.

VRAI : Depuis 2010, la définition inclut mésusage, surdosage, abus et erreurs médicamenteuses. p.13.

D. Les critères bibliographiques participent à l'imputabilité intrinsèque.

FAUX : Ils correspondent à l'imputabilité extrinsèque. p.9.

E. La déclaration des effets indésirables est obligatoire uniquement s'ils sont graves et inattendus.

FAUX : Les professionnels de santé doivent déclarer tout effet indésirable suspecté. p.10.



Q18 - Énoncé : Parmi les items suivant concernant la pharmacovigilance, lesquelles sont justes:

- A. En 1954, La firme Grünenthal synthétise le Thalidomide. C'est un médicament sédatif et antalgique direct.
FAUX : La date est juste mais le médicament est sédatif et hypnotique. C8-L1-2026 (p2)
- B. En 1968, Il y a eu la naissance du 1er enfant phocomèle dont le père est employé de Grünenthal.
FAUX : La date est fausse, c'est 1956. (p2)
- C. Le Thalidomide avait été autorisé de mise sur le marché dans toute l'Europe.
VRAI : Tout à fait. (p3)
- D. Le CRPV de Nancy gère la pharmacovigilance de la Lorraine. Ainsi que, la pharmacovigilance du Luxembourg.
VRAI : Dans notre région, il y a le CRPV de Nancy. Il gère la pharmacovigilance de la Lorraine (54, 57, 88 et 55). Il gère aussi la pharmacovigilance du Luxembourg. (p11)
- E. Les CRPV sont des instances de pharmacovigilance régionale.
VRAI : Rien à redire. (p11)



Q19 - Énoncé : Concernant les structures de régulations, indiquez quelles sont les propositions justes.

A. Les travaux de l'ICH offrent une ligne directrice à suivre obligatoirement.

FAUX : Les travaux de l'ICH prennent la forme de recommandations, et non de normes impératives. p.4. C7-L1-2026

B. Les agences nationales et européennes produisent un droit impératif et contraignant.

VRAI : Tout à fait, puisque ce sont ces autorités qui autorisent la commercialisation des médicaments. p.4.

C. Le dossier d'AMM contient trois critères fondamentaux, qualité, sécurité et efficacité.

VRAI : C'est bien les trois critères du dossier. p.3.

D. Le lieu de fabrication du médicament est un des éléments pris en compte dans les conditions d'obtention d'AMM.

VRAI : La fabrication du médicament dans un établissement autorisé est une condition associée à l'AMM. p.3.

E. La législation actuelle repose essentiellement sur un code communautaire.

VRAI : Tout à fait, la législation actuelle repose principalement sur un texte de 2001. p.4.



Q20 - Énoncé : Parmi les propositions suivantes, déterminer celle(s) faisant partie des critères d'obtention d'un brevet.

A. Doit obligatoirement être une création humaine.

VRAI : Tout juste. p.5. C7-L2-2026

B. L'invention doit posséder une utilité pratique.

VRAI : C'est bien un des critères. p.5.

C. L'invention doit être nouvelle.

VRAI : Elle ne doit pas être comprise dans les connaissances existantes. p.5.

D. L'invention doit impliquer une activité inventive.

VRAI : Elle ne doit pas être évidente pour une personne disposant de connaissances moyennes dans le domaine. p.5.

E. Il existe trois critères cumulatifs s'appliquant.

VRAI : Tout à fait. p.5.



Q21 - Énoncé : Concernant la protection du médicament, trouvez la ou les proposition(s) discordante(s).

A. Le code de la protection intellectuelle offrant un monopole d'exploitation impose une contrepartie : une divulgation publique des informations sur son invention.

FAUX : C'est bien vrai mais il fallait mettre les réponses fausses. p.4. C7-L2-2026

B. Il est possible d'étendre la durée du monopole d'exploitation.

FAUX : C'est bien vrai mais il fallait mettre les réponses fausses. p.4.

C. Un brevet ne peut être délivré dans un objectif de protection concernant une invention technique.

VRAI : Il est justement utile dans cette situation. p.4.

D. Il est nécessaire que le médicament soit breveté, quelle que soit la situation, pour pouvoir l'utiliser.

VRAI : Dans les pays en voie de développement où l'accès des médicaments est compliqué, le brevet ne s'applique pas. p.6.

E. Le brevet à l'instar de la marque est fortement recommandé.

VRAI : Le brevet est fortement recommandé, la marque est facultative. p.7.



Q22 - Énoncé : Concernant les stratégies de recherche, indiquez les propositions justes.

A. Améliorer la prise en charge de maladies inconnues et l'apparition de nouvelles maladies sont 2 indications menant à un nouveau médicament.

FAUX : Le problème ici est le mot "inconnues" en effet on ne peut pas créer un traitement pour une maladie dont on ne connaît pas l'existence. p.2. C9-L1-2026

B. Avant, pour développer un nouveau médicament, la recherche était basée sur le principe d'essai et d'erreur.

VRAI : Tout à fait. p.8.

C. La DCI correspond à la Dénomination Classifiée Internationale.

FAUX : La DCI correspond à la Dénomination Commune Internationale. p.5.

D. Lovostatine, Pravastatine, Cérivastatine ont le même mode d'action.

VRAI : Ce sont des statines. p.6.

E. L'acétylsalicylique de lysine est une molécule dont on va pouvoir faire deux médicaments.

VRAI : ASPEGIC : anti-inflammatoire, antalgique, antipyrétique, KARDEGIC : antiagrégant plaquettaire (pour ne pas faire de thrombose). p.7.



Q23 - Énoncé : A propos du criblage, indiquer les propositions correctes

A. Si il est ciblé, alors la recherche est orientée.

VRAI : En effet si c'est ciblé cela signifie que l'on sait dans quelle direction on veut aller et donc c'est une recherche orientée C9-L2-2026 (p.4).

B. Si il est extensif il va y avoir un nombre d'essais important.

VRAI : Le nombre d'essais va être important parce que je vais essayer de tester plusieurs fonctions, jusqu'à trouver une réaction que je pourrai utiliser à des fins thérapeutiques (p.4).

C. Pour trouver une molécule chef de file, il faut que je fasse un criblage extensif.

VRAI : Si j'ai des résultats (il se peut que je ne trouve rien) je vais avoir des molécules chefs de file dont je pourrai tester les actions (p.4).

D. Le Paclitaxel a été trouvé par criblage ciblé.

VRAI : Ils ont mené des recherches sur l'écorce d'If américains puisqu'ils y avaient découvert quelque chose tuant les cellules cancéreuses, ainsi ils ont fait un criblage ciblé (p.5).

E. L'Exénatide a été trouvé par criblage extensif.

VRAI : C'est un chef de file donc il faut un criblage extensif (p.5).



Q24 - Énoncé : Concernant les règles de prescription

A. Pour les médicaments de prescription, la publicité est interdite.

VRAI : Elle est autorisée pour les médicaments d'automédication. C11-L1-2026 (p.3)

B. Les médecins du travail ne sont pas autorisés à prescrire.

VRAI : Parmi les médecins non prescripteurs nous retrouvons: Médecine du travail, de prévention, PMI, de santé publique, qui ne peuvent pas prescrire sauf dans l'urgence (p.3).

C. Les médicaments de la liste II comprennent les spécialités renfermant des substances plus dangereuses que celles de la liste I.

FAUX : C'est l'inverse, en effet la liste I concerne les spécialités renfermant les substances actives présentant les risques les plus élevés (p.5).

D. La durée de prescription maximale des stupéfiants est de 28 jours.

VRAI : ET oui, la durée de prescription maximale est de 28 jours, voire 14 ou 7 (ex : barbiturique) pour certains traitements (p.5).

E. La durée de prescription maximale est de 4 semaines pour les anxiolytiques et de 12 semaines pour les hypnotiques.

FAUX : C'est l'inverse (p.5).



Q25 - Énoncé : Concernant les règles de prescription

A. Le prix des génériques est inférieur de 40% en moyenne au prix des médicaments princeps.

FAUX : Le prix est inférieur de 30% en moyenne au prix des médicaments princeps. C11-L1-2026 (p.7)

B. Un prescripteur peut toujours refuser que le médicament soit substitué par un générique.

FAUX : Uniquement dans les situations suivantes : médicament à marge thérapeutique étroite ; prescription chez l'enfant de moins de 6 ans lorsqu'il n'existe aucune autre alternative ; patient présentant une contre-indication formelle à un des excipients notoires présents dans les génériques (p.8).

C. La prescription hors AMM est formellement interdite.

FAUX : Elle doit demeurer exceptionnelle et le praticien doit informer le patient (p.7).

D. Les prescriptions dans le cadre d'une affection de longue durée (ALD) ou ALD exonérée (remboursée) se réalisent sur un ordonnancier bizona.

VRAI : Une zone pour les médicaments remboursés à 100% et une autre pour ceux qui ne sont pas pris en charge entièrement (p.6).

E. Le dictionnaire Vidal indique pour chaque médicament la liste à laquelle il appartient.

VRAI : Soit, liste I, liste II, liste des stupéfiants, liste des psychotropes (p.8).



Q26 - Énoncé : Concernant les enquêtes descriptives transversales, dites si les informations suivantes sont vraies ou fausses.

A. Elles comportent un suivi longitudinal.

FAUX : Elles recueillent les informations une seule fois. C6-L1-2026 (p.10)

B. Elles permettent de connaître la prévalence de la prescription.

VRAI : Ainsi que les indications dans lesquelles le médicament est prescrit, les caractéristiques des patients traités par le médicament, les posologies utilisées et les associations thérapeutiques (p.10).

C. Elles reposent souvent sur un tirage au sort en grappe.

VRAI : En effet, puisque le tirage au sort aléatoire simple est impossible, dû au secret médical rendant impossible l'accès à la liste des patients traités par le médicament étudié (p.10)

D. Leur objectif est de mettre en évidence et de quantifier le mésusage d'un médicament.

FAUX : C'est l'objectif des enquêtes évaluatives. Elles vont seulement permettre cette évaluation (p.11).

E. Elles ont un fort niveau de preuve étiologique.

FAUX : Elles ont un mauvais niveau de preuve étiologique (p.10).



Q27 - Énoncé : Concernant la puberté, indiquer les réponses justes

A. La puberté est un phénomène propre à l'être humain.

FAUX : C'est un phénomène universel, de tout temps et dans toutes les espèces de mammifères. C3-L1-2026 (p.3)

B. Elle se caractérise comme l'ensemble des phénomènes physiques et psychiques qui définissent le passage de l'enfance à l'âge adulte, aboutissant à l'acquisition de la taille définitive telle qu'on la connaît et de la fonction de reproduction.

VRAI : Texte dans le cours (p.4).

C. L'obésité va jouer sur l'âge d'apparition de la puberté.

VRAI : En effet, cela va diminuer l'âge de l'apparition de la puberté. (p.4)

D. A l'instar de la puberté précoce, la puberté avancée est pathologique.

FAUX : Puberté précoce : pathologique.

Puberté avancée : Non pathologique. (p.13)

E. La manifestation la plus visible du cycle menstruel est la menstruation.

VRAI : Tout à fait. (p.14)



Q28 - Énoncé : Concernant la ménopause, indiquer les mauvaises propositions

A. Elle peut représenter dans la grande majorité des cas jusqu'à la moitié de la vie d'une femme.

VRAI : Faux, elle peut représenter dans la grande majorité des cas 1 tiers de la vie d'une femme. C3-L2-2026 (p.5)

B. L'alcoolisme et la grande multiparité peuvent amener à un retard de la ménopause.

FAUX : Vrai, à l'inverse de certaines causes iatrogènes qui peuvent la provoquer (p.5)

C. En post-ménopause on peut retrouver une surproduction oestrogénique.

VRAI : Faux, on y retrouve une insuffisance oestrogénique: la sécrétion d'œstrogènes va devenir essentiellement périphérique, car le stock ovarien est épuisé. La sécrétion stéroïdienne n'est néanmoins pas nulle. (p.6).

D. Le diagnostic se fait en rétrospectif.

FAUX : Vrai, en effet, il se fait après 1 an d'aménorrhée (p.7).

E. Nous pouvons y retrouver des troubles cutané-muqueux.

FAUX : Vrai, dans le cours les grandes étapes de la vie génitale d'une femme (p.9).

