

TUTORAT UE 6 2015-2016 – Initiation à la connaissance du médicament

CORRECTION Séance n°7 – Semaine du 18/04/2016

Recherche Clinique, Epidémiologie, Iatrogénie, Récepteurs nucléaires
Professeurs Petit, Peyrière, Pujol

Séance préparée par l'équipe d'UE6

QCM n°1 : C, E

- A. Faux. La recherche clinique est une recherche chez l'être humain.
- B. Faux. C'est une balance entre l'individu et la collectivité.
- C. Vrai.**
- D. Faux. C'est une balance entre l'individu et la collectivité.
- E. Vrai.**

QCM n°2 : A, B, C, D

- A. Vrai.**
- B. Vrai.**
- C. Vrai.**
- D. Vrai.**
- E. Elles sont sans cesse évolutives.

QCM n°3 : D, E

- A. Faux. Le CPP n'émet qu'un avis sur les essais cliniques. Celui-ci doit être favorable pour débiter l'essai. On ne parle pas d'autorisation pour le CPP, c'est l'ANSM qui la donne.
- B. Faux. Ils peuvent déboucher seulement sur une indemnisation des participants (un remboursement des frais ou une compensation des contraintes).
- C. Faux. Ils se basent sur l'autorisation de l'ANSM.
- D. Vrai.**
- E. Vrai.**

QCM n°4 : A, C

- A. Vrai.**
- B. Faux, c'est un effet non spécifique (contrairement à l'effet spécifique pharmacologique).
- C. Vrai.**
- D. Vrai.**
- E. Vrai.**

QCM n°5 : A, C, D, E

- A. Vrai.**
- B. Faux, le groupe témoin est le groupe ne recevant pas le traitement, le deuxième groupe étant le groupe traité.
- C. Vrai.** Le traitement peut être comparé à un placebo ou à un traitement de référence.
- D. Vrai.**

E. Vrai.

QCM n°6 : B, D, E

A. Faux. Le but est de prouver qu'elle n'est pas due au hasard.

B. Vrai.

C. Faux. C'est la définition du risque \odot .

D. Vrai.

E. Vrai.

QCM n°7 : A, D, E

A. Vrai.

B. Faux. Le médecin et le patient ignorent la nature du traitement reçu.

C. Faux. Les patients sont analysés dans le groupe de randomisation quelle que soit la nature et la durée du traitement effectivement reçu.

D. Vrai.

E. Vrai.

QCM n°8 : A, B, C

A. Vrai.

B. Vrai.

C. Vrai.

D. Faux. Chaque sujet est son propre témoin.

E. Faux. Il est au contraire inférieur à celui du plan en groupes parallèles.

QCM n°9 : A, c

A. Vrai.

B. Faux. Les durées d'administration sont plus longues qu'en phase 2 .

C. Vrai.

D. Faux. C'est en phase IV.

E. Faux. Cela se passe en phase II.

QCM n°10 : A, B, C, E

A. **Vrai.**

B. **Vrai.**

C. **Vrai.**

D. Faux. La pharmaco-épidémiologie permet d'évaluer les bénéfices et risques liés à l'utilisation du médicament en conditions réelles.

E. Vrai.

QCM n°11 : A, C, D

A. Vrai.

B. Faux. L'approche analytique mesure l'association entre l'évènement et la prise du médicament mais n'a aucune légitimité en tant que lien causal.

C. Vrai.

D. Vrai. Les patients consommant le médicament étudié.

E. Faux. L'approche descriptive ne peut aboutir à une telle conclusion. L'association peut être mise en évidence à l'aide des approches analytiques mais les faits avancés demeurent probabilistes.

QCM n°12 : A

A. **Vrai.**

B. Faux. Un risque relatif égal à 1 signifie que l'exposition n'aurait pas d'impact sur le risque.

C. Faux. La réduction du risque relatif (RRR) correspond à 1-RR.

- D. Faux. Ces indicateurs ne font pas apparaître le risque de référence, ils reflètent mal l'impact clinique réel.
- E. Faux. Le calcul de ces indicateurs permet seulement le reflet d'un lien statistique possible mais il n'y a pas de preuve de lien causal.

QCM n°13 : B, D

- A. Faux. Il s'agit d'une observation de la réalité, sans intervention sur les conditions d'exposition du sujet.
- B. **Vrai.**
- C. Faux. Les enquêtes de cohorte nous permettent de calculer le Risque relatif. L'Odds ratio est utilisé à l'issue des enquêtes cas témoins.
- D. **Vrai.** C'est en effet le cas dans les enquêtes cas témoins où le nombre de sujets est fixé par l'équipe réalisant la recherche.
- E. Faux. Au contraire ! Pour que le rapport de cotes soit une bonne approximation du risque relatif, la fréquence de l'événement étudié doit être faible.

QCM n°14 : A, E

- A. **Vrai.**
- B. Faux. Il y a une relation statistique si l'intervalle de confiance ne contient pas la valeur 1.
- C. Faux. Pour constater la survenue d'un événement bénéfique.
- D. Faux. Pour constater la survenue d'un événement indésirable.
- E. **Vrai.**

QCM n°15 : C, E

- A. Faux. La démonstration statistique de l'association n'implique pas que le facteur d'exposition soit réellement la cause de la survenue de l'événement.
- B. Faux. C'est un biais de sélection.
- C. **Vrai.**
- D. Faux. La spécificité de l'association indique que l'exposition n'est associée qu'à un seul effet.
- E. **Vrai.**

QCM n°16 : A, B, D

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.** Importance de l'identitovigilance.
- C. Faux. L'automédication concerne un patient qui décide de ses propres traitements, ceci est hors du contexte de la prescription médicale.
- D. **Vrai.**
- E. Faux. La mauvaise observance intervient après la prescription, cela implique soit une mauvaise explication du médecin soit une mauvaise application du patient.

QCM n°17 : A, B, D, E

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux, c'est le petit poids de certaines personnes âgées qui entraînera une augmentation de la sensibilité aux médicaments.
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**

QCM n°18 : A, B, C

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Au moins 80% de la dose prescrite sauf 95% pour le VIH.
- E. Faux. Dans ce cas, elle est qualifiée de mauvaise.

QCM n°19 : A, B, D, E

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai**
- C. Faux certaines croyances refusent les traitements médicaux
- D. **Vrai**
- E. **Vrai**

QCM n°20 : F

- A. Faux. Il y a défixation.
- B. Faux. C'est lors de l'activation des récepteurs nucléaires qu'on observe la transconformation. Celle-ci est nécessaire à l'activation de la transcription.
- C. Faux. Il y a acétylation des histones lors de l'activation de la transcription.
- D. Faux. HDAC est un co-répresseur.
- E. Faux. Il y a déstabilisation des nucléosomes.
- F. **Vrai.**

QCM n°21 : C

- A. Faux : bloquer l'activation des RN
- B. Faux : interférence avec l'axe hypothalamo-hypophysaire-gonadique
- C. **Vrai.**
- D. Faux. Inhibiteurs compétitifs.
- E. Faux. Synthèse périphérique.

QCM n°22 : A, B

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai.**
- C. Faux. On retrouve ce lien fort chez les femmes ayant des règles précoces ou une ménopause tardive.
- D. Faux. Il bloque l'activation du récepteur aux estrogènes.
- E. Faux. Ce sont des modulateurs sélectifs.

QCM n°23 : A, B, C, D, E

- A. **Vrai.**
- B. **Vrai**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**

QCM n°24 : B, C, D, E

- A. Faux. Agonistes partiels de l'estrogène.
- B. **Vrai.**
- C. **Vrai.**
- D. **Vrai.**
- E. **Vrai.**