



## DM UE14 : Les médicaments et autres produits de santé

### Cours 1

ITEM	TRUE	FALSE
1/ Une préparation magistrale est effectuée par le pharmacien d'officine		
2/ Les médicaments sont toujours prêts à l'emploi		
3/ L'adjuvant, ou véhicule, est ajouté aux excipients pour stabiliser le médicament		
4/ Les excipients sont toujours solides		
5/ Les excipients ne sont pas actifs sur le plan pharmacologique		
6/ Le conditionnement primaire du médicament désigne le conditionnement externe dans lequel il se trouve (boîte cartonnée...)		
7/ Plus de 60 % des médicaments sont administrés par voie orale		
8/ Environ 1/3 des médicaments sont administrés par voie parentérale		
9/ L'appellation « formes sèches » des médicaments administrés par voie orale concerne seulement les comprimés		
10/ La fabrication de poudre se fait en 3 étapes : tamisage, mélange et conditionnement		
11/ Les granulés sont toujours avalés tels quels		
12/ La fabrication des granulés se fait en 3 étapes : tamisage, mélange et conditionnement		
13/ Il existe des granulés gastro-résistants		
14/ Les granulés peuvent être mis dans une gélule ou compactés en un comprimé		
15/ Les comprimés sont majoritairement faits par cryodessiccation		
16/ Les comprimés ne contiennent qu'un principe actif		
17/ Le délitant est un excipient permettant la libération du principe actif au niveau de l'estomac		
18/ De nombreux tests sont réalisés sur les comprimés pour établir leur dureté, dissolution, uniformité de masse...		
19/ Il existe des comprimés orodispersibles		
20/ Les comprimés favorisent la conservation du principe actif		
21/ Le problème des comprimés est qu'ils ne permettent pas un dosage très précis		
22/ Les comprimés gastro-résistants promettent une absence de désagrégation pendant au moins une heure dans une concentration de HCl de 0,1 M		
23/ Les comprimés sont potentiellement irritants pour la muqueuse du tractus digestif		
24/ Les capsules sont toujours constituées d'une enveloppe molle		

25/ Les capsules se dissolvent dans le suc digestif		
26/ Le contenu des capsules est toujours solide		
27/ L'enveloppe des capsules est le plus souvent à base de gélatine		
28/ Les émulsions sont solubles dans l'eau		
29/ Les solutions sont solubles dans l'huile		
30/ La substance active des suspensions est insoluble dans l'eau		
31/ On retrouve, pour les suspensions, des signes de sédimentation		
32/ L'eau est rarement utilisée comme solvant pour les préparations liquides à usage oral		
33/ Les formes orales liquides peuvent être conditionnées sous forme d'ampoule		
34/ Le sirop a une teneur en sucre supérieure ou égale à 20 % (m/m)		
35/ Les sirops contiennent toujours des CAM (conservateurs anti-microbiens)		
36/ Les préparations oro-pharyngées, tout comme les préparations sublinguales, ont une action locale		
37/ Les préparations buccales sont toujours sous forme liquide		
38/ Les préparations parentérales sont toujours stériles		
39/ Le conditionnement primaire des préparations parentérales doit être transparent		
40/ Les implants permettent la libération du principe actif sur une longue durée		
41/ La limpidité des préparations injectables est vérifiée par mirage		
42/ Les préparations injectables contiennent toujours des CAM		
43/ Les préparations injectables sont isotoniques au plasma		
44/ Si la solution est hypertonique au plasma, on assiste à une hémolyse		
45/ Les préparations pour perfusion ne contiennent pas de CAM		
46/ Les implants doivent être stériles		
47/ La viscosité de gels injectables permet une libération modifiée du principe actif au site d'injection		
48/ L'administration par voie cutanée permet une action strictement locale		
49/ Les préparations semi-solides pour application cutanée doivent être stériles si appliquées sur une peau lésée		
50/ L'excipient d'une préparation semi-solide pour application cutanée peut influencer l'activité de la préparation en fonction de sa composition		
51/ Les pommades sont composées d'un excipient biphasé		
52/ Les pommades peuvent être hydrophiles ou hydrophobes		
53/ Certaines pommades peuvent absorber l'eau		
54/ Les crèmes sont multiphasées (phase aqueuse et phase lipophile)		
55/ Les gels sont toujours hydrophiles		
56/ Les pâtes contiennent une faible proportion de poudre dispersée dans l'excipient		
57/ Les dispositifs transdermiques ont une action systémique		
58/ Les préparations ophtalmiques sont toujours stériles		
59/ Les préparations ophtalmiques sont toujours liquides		
60/ Les collyres sont soit aqueux, soit huileux		

61/ Les solutions pour lavage ophtalmique, quand conditionnées en multidose, ont un volume maximal de 100 mL		
62/ Les préparations ophtalmiques semi-solides sont conditionnées en tube de 10g		
63/ Les inserts ophtalmiques sont contrôlés par essai de dissolution		
64/ L'administration par voie rectale a une action strictement systémique		
65/ Le suppositoire a généralement une base hydrophile		
66/ Les formes pulmonaires ont une action locale ou systémique		
67/ Les particules des aérosols doivent avoir un diamètre inférieur à 5 µm		
68/ L'administration par l'intermédiaire d'inhalateurs pressurisés à valve doseuse sont les plus utilisés aujourd'hui		
69/ Les préparations vaginales sont généralement utilisées pour obtenir une action locale		
70/ Les préparations auriculaires utilisées sur une oreille lésée doivent être stériles, sans CAM, et en conditionnées dans un récipient unidose		
71/ Les préparations auriculaires solides n'existent pas		