Université III - Constantine
Faculté de médecine
EMD-B- n°1 de Pharmacologie année 2013-2014

1/ Le résultat d'une surcharge suite à une interaction pharmaco-cinétique est dû a :
a/ une diminution de la résorption
b/ une induction enzymatique
c/ un déplacement protéique
d/ la présence d'un cycle entérohépatique
e/ une affinité vis à vis des récepteurs

2/ Suite à une prise médicamenteuse (hypotenseur) s/f L.P chez un sujet âgé des manifestations dyspnéiques ont été constaté. le résultat de l'imputabilité est :
a/ vrai-douteux-vrai-vrai-douteux
b/ douteux-exclu-vrai-douteux-douteux
c/ exclu-douteux-exclu-douteux-douteux
d/ vrai-vrai-douteux-douteux-douteux
e/ vrai-exclu-exclu-vrai-vrai

3/ Un temps de demi-vie court et une durée d'activité longue est synonyme :
a/ d'un échec thérapeutique
b/ d'un phénomène de redistribution
c/ d'un terrain sous jacent (femme enceinte)
d/ d'un métabolite actif
e/ d'une surcharge

4/ Les anomalies structurales s'effectuent pendant la période d'exposition :
a/ d'implantation
b/ embryonnaire
c/ foetale
d/ néonatale
e/ périnatale

5/ Un sujet présentant une concentration plasmatique normale avec l'apparition d'effets secondaires exagérés, votre attitude serait de:
a/ diminuer la posologie
b/ arrêter le traitement
c/ additionner un correcteur
d/ remplacer le traitement
e/ rajouter un adjuvant

6/ Les facteurs modifiant la vitesse de métabolisation de la phase I sont:
a/ les critères génétiques
b/ le régime alimentaire
c/ l'insuffisance hépatique
d/ l'âge
e/ la grossesse

7/ La voie intraveineuse:
a/ est a biodisponibilité régulière
b/ est réversible
c/ permet l'addition d'adjuvant
d/ entraine une septicémie
e/ est prescrite pour des PA liposolubles

8/ la surcharge est synonyme:
a/ d'une forte dose
b/ d'une erreur de prise thérapeutique
c/ d'une interaction médicamenteuse
d/ d'un défaut de métabolisation
e/ d'une augmentation de la fraction libre

9/ La voie perlinguale:
a/ présente une biodisponibilité relative
b/ est une voie d'urgence
c/ présente un risque infectieux
d/ est proscrite pour les produits irritants
e/ est une voie astreignante

10/ Les paramètres pharmacocinétiques modifiés chez la femme enceinte pour des molécules à caractère liposolubles et basiques sont:
a/ l'absorption
b/ la distribution
c/ l'élimination
d/ la métabolisation
e/ aucune

11 / Les médicaments à caractère basique faible :

a/ sont à résorption intestinale
b/ subissent une réabsorption tubulaire
c/ présentent un risque d'interaction
d/ subissent toujours une diffusion passive
e/ sont fixés sur l'albumine

12/ L'idiosyncrasie est une réponse:

a/ dose dépendante
b/ très fréquente
c/ liée à une des propriétés thérapeutiques
d/ latérale
e/ nocive

13/ L'administration d'une molécule B inductrice suite à un traitement initial par une molécule A a pour objectif de provoquer :

a/ une synergie additive
b/ une potentialisation
c/ un échec thérapeutique
d/ une activation thérapeutique
e/ augmentation des effets secondaires

14/ La vitesse d'élimination d'un médicament est augmentée par :

a/ la clairance métabolique
b/ la réabsorption tubulaire
c/ le cycle entérohépatique
d/ la clairance intrinsèque
e/ une complexation

15/ La diminution de la vitesse de résorption de deux molécules acides peut se produire par :

a/ l'augmentation du pH gastrique
b/ une complexation
c/ l'augmentation de la vidange gastrique
d/ la diminution du péristaltisme intestinale
e/ l'irritation de la muqueuse gastro-intestinale

16/ Une surcharge suite à une interaction au stade de la distribution est d'autant plus importante que:

a/ les deux molécules sont alcalines
b/ l'interaction est non compétitive
c/ les deux molécules sont systématiquement acides
d/ l'interaction soit compétitive
e/ les molécules sont acides à fortes affinités

17/Après un traitement chronique, une femme découvre qu'elle est enceinte, votre démarche est:

a/ prospective
b/ interrompre la grossesse
c/ de réaliser un glissement thérapeutique
d/ préventive
e/ rétrospective :

18/ La voie intra-articulaire:

a/ est une voie d'urgence
b/ est à biodisponibilité absolue
c/ présente un risque de septicémie
d/ nécessite des adjuvants
e/ présente une introduction réversible

19/ les mécanismes de la phase II qui augmente le t ½ sont :

a/ la glucurunoconjugaison
b/ la méthylation
c/ la sulfoconjugaison
d/ la glutathion-conjugaison
e/ l'acétylation

20/ L'adrénaline:

a/ est un excipient
b/ est indiquée par voie intramusculaire
c/ raccourcit le délai de réponse
d/ augmente la biodisponibilité
e/ prolonge la durée de l'effet

Pharmacologie- A3 - c1 -

Date de l'épreuve : 29/01/2014

N°	Rép.
1	CD
2	C
3	D
4	BC
5	C
6	AE
7	D
8	E
9	B
10	AD
11	A
12	E
13	BD
14	AD
15	BE
16	E
17	AC
18	B
19	BE
20	E
21	X
22	X
23	X
24	X
25	X
26	X
27	X
28	X
29	X
30	X

Université de Constant

Faculté de Médecine Pr B. Be

Département de Médecine
Pharmacologie- A3 - c1 -G

Date de l'épreuve : 29/01/2014

Corr

N°	Rép.
1	D
2	E
3	B
4	B
5	C
6	AD
7	A
8	E
9	D
10	AD
11	BC
12	BE
13	AE
14	CD
15	BE
16	E
17	BD
18	AC
19	E
20	C
21	X
22	X
23	X
24	X
25	X
26	X
27	X
28	X
29	X
30	X