

UNIVERSITE CONSTANTINE 3
FACULTE DE MEDECINE.
DEPARTEMENT DE MEDECINE

2ème épreuve de moyenne durée en pharmacologie

Durée : 1 heure

Veillez cocher la ou les proposition(s) juste(s) :

- 1. Concernant les anxiolytiques :**
 - a. Se sont des substances qui suppriment l'angoisse et provoquent une sédation.
 - b. Sont représentées exclusivement par les benzodiazépines.
 - c. Les bétabloquants en font partie.
 - d. Le Buspiron est un agoniste des récepteurs 5 HT_{2A}.
 - e. Les Azaspirones constituent en théorie les anxiolytiques parfaits.
- 2. Au sujet des benzodiazépines anxiolytiques :**
 - a. La durée de leur prescription est limitée à 4 mois.
 - b. Une psychothérapie doit être envisagée si les troubles anxieux persistent.
 - c. Causent une amnésie antérograde.
 - d. Le traitement des intoxications aiguës se fait par le Flumazénil.
 - e. Augmentent la séquence d'ouverture du canal Cl⁻.
- 3. L'adrénaline utilisée en thérapeutique:**
 - a. Est un agoniste mixte des récepteurs α et β .
 - b. Présente un temps de demie vie très long.
 - c. Administré en cas d'urgence extrême (choc anaphylactique).
 - d. Aux doses fortes l'effet β_2 vasculaire l'emporte sur l'effet α_1 vasculaire.
 - e. Peut être associé aux anesthésiques locaux pour prolonger leur durée d'action.
- 4. L'effet secondaire fréquemment et spécifiquement associé aux β bloquants non cardiosélectifs:**
 - a. Une hypotension orthostatique.
 - b. Une broncho constriction.
 - c. Une hypokaliémie.
 - d. Une hyperglycémie.
 - e. Une hyper uricémie.
- 5. Les inhibiteurs calciques :**
 - a. Stimulent la pénétration du Ca^{2+} au niveau de la fibre musculaire lisse.
 - b. Le Vérapamil présente une action vasculaire spécifique.
 - c. Le Vérapamil peut être associé aux beta-bloquants.
 - d. Peuvent être administrés en cas d'angor.
 - e. Peuvent être administrés dans le cadre des arythmies.
- 6. Quels diurétiques sont associés à une baisse du potassium sanguin ?**
 - a. Acétazolamide.
 - b. Hydrochlorothiazide.
 - c. Furosémide.
 - d. Spironolactone.
 - e. Amiloride.
- 7. Les diurétiques thiazidiques ont tendance à entraîner:**
 - a. Une Hyponatrémie, hypo chlorémie et un risque d'alcalose respiratoire.
 - b. Une hypermagnésémie
 - c. Une hypocalcémie
 - d. Une hypokaliémie
 - e. Des réactions d'hypersensibilités croisées avec les autres sulfamides.
- 8. Inhibiteurs de la recapture spécifique de la sérotonine :**
 - a. Sertraline
 - b. Mirtazapine
 - c. Escitalopram
 - d. Duloxetine
 - e. Maprotiline
- 9. Effets indésirables possibles de la clomipramine :**
 - a. Myosis
 - b. Bradycardie
 - c. Prise de poids
 - d. Euphorie
 - e. Passage à l'acte suicidaire

10. **Avantages de la morphine par rapport à la buprénorphine**
 - a. Effet analgésique plus puissant
 - b. Durée d'action plus longue
 - c. Index thérapeutique plus large
 - d. Moins de risques de dépression respiratoire
 - e. Meilleure efficacité de l'antidote (Naloxone) en cas de surdosage
11. **Les principaux effets secondaires des parasympatholytiques naturels sont :**
 - a. Bradycardie
 - b. Diarrhées
 - c. Glaucome aigu
 - d. Sécheresse buccale
 - e. Troubles de miction
12. **Les principes du traitement de l'insuffisance cardiaque :**
 - a. Augmenter la contractilité du muscle cardiaque
 - b. Augmenter les résistances artérielles et les pressions de remplissage
 - c. Lutter contre la rétention hydro-sodée
 - d. Favoriser l'activation du système sympathique
 - e. Augmenter la Pré charge et la Post charge
13. **Concernant la Digitoxine :**
 - a. Elle est d'origine synthétique
 - b. Elle agit par blocage de l'échangeur $\text{Na}^+/\text{Ca}^{++}$
 - c. Possède un effet Inotrope+ ; Chronotrope+ ; Dromotrope +
 - d. C'est le seul dérivé digitalique encore utilisé
 - e. Possède une action Natriurétique
14. **Quelles sont les molécules anti Cox 1 préférentielles :**
 - a. Diclofénac
 - b. Ibuprofène
 - c. Aspirine
 - d. Indométacine
 - e. Célecoxib
15. **Quelles sont les contre-indications des AINS ?**
 - a. Asthme bronchique
 - b. Grossesse
 - c. Maladies rhumatismales
 - d. Dysménorrhées
 - e. Maladies hémorragiques
16. **Les corticoïdes sont utilisés comme prémédication à la chimiothérapie principalement pour leur(s) effet(s) :**
 - a. Anti-inflammatoire
 - b. Antiémétique
 - c. Immunosuppresseur
 - d. Antiallergique
 - e. Antalgique
17. **Parmi les effets secondaires suivants de l'Halopéridol, quel(s) est (sont) celui (ceux) qui s'explique(nt) par son action anti cholinergique?**
 - a. Sècheresse buccale.
 - b. Hyperprolactinémie
 - c. Effet antiémétique.
 - d. Constipation
 - e. Hypotension artérielle majorée à l'orthostatisme.
18. **A propos des mécanismes pharmacologiques des effets indésirables liés à l'administration du Chlorpromazine, quelle(s) est (sont) la(les) bonne(s) proposition(s):**
 - a. La Sédation et la prise de poids sont dues à l'action atropinique
 - b. La Sècheresse buccale et la constipation sont liées à l'effet antihistaminique.
 - c. L'aménorrhée est en relation avec l'hyperprolactinémie
 - d. L'hypotension orthostatique est causée par le blocage des récepteurs α_1
 - e. Le syndrome malin est dû au syndrome extrapyramidal
19. **Parmi les effets secondaires des corticoïdes :**
 - a. Hyperprolactinémie
 - b. Ostéoporose
 - c. Hypoglycémie
 - d. Hypotension artérielle
 - e. Retardent la cicatrisation
20. **Le thiopental est contre-indiqué en cas de :**
 - a. Sensibilité aux barbituriques
 - b. Myasthénie
 - c. Insuffisance respiratoire et certains troubles cardiaques
 - d. Insuffisance rénale ou hépatique
 - e. Porphyrie

21. L'association des anesthésiques généraux aux analgésiques morphiniques ou aux curares a pour but :

- a. La diminution de la dose de curares ou de morphiniques
- b. La potentialisation de la profondeur et de la durée de l'anesthésie
- c. La diminution de la redistribution rapide de l'anesthésique
- d. De minimiser les mouvements musculaires spontanés
- e. L'atténuation de la phase d'excitation.

22. Les anesthésiques à fonction amide :

- a. Sont utilisés en application locale
- b. Ont une action très brève
- c. Sont rarement allergisants
- d. Peuvent être utilisés comme anti-arythmiques
- e. Sont hydrolysés au niveau plasmatique

23. L'adjonction d'un vasoconstricteur au cours d'une anesthésie locale (AL):

- a. Est bien admise et tolérée lors d'une anesthésie des extrémités (doigts.)
- b. Permet de minimiser les risques d'interaction médicamenteuse
- c. Entraîne une élimination relative du sang dans la zone de l'opération
- d. Entraîne une diminution de la concentration locale de l'AL.
- e. Minimise les effets systémiques de l'AL.

24. Un sujet parkinsonien avec une prédominance de tremblements, souffre aussi d'hypertrophie prostatique, le médecin lui prescrit de la (L dopa-carbidopa).

Après deux semaines le patient revient en disant qu'il ne distingue pas d'amélioration. Quelle(s) en peut être la (les) raison(s) ?

- a. Une mauvaise observance
- b. Une interaction médicament- aliment
- c. Un mauvais choix de traitement, il aurait fallu prescrire un anti cholinergique
- d. Une interaction avec un inhibiteur enzymatique
- e. Un sous dosage, il aurait fallu associer un IMAO-A

25. Une femme de 57 ans souffre d'un parkinsonisme en évolution prend du Ropinirol à dose maximale consulte son neurologue pour certains effets qu'elle a remarqué dès son dernier traitement, quelle sera votre attitude ?

- a. Réduire la dose s'il s'agit d'un épanchement pleural,
- b. Arrêter le traitement s'il s'agit de troubles mentaux,
- c. Diminuer la dose en cas de troubles cardiovasculaires
- d. Augmenter la dose du médicament
- e. L'associer à un ICOMT

26. Un sujet de 52 ans souffrant d'angor de Prinzmetal, reçoit un traitement à base de Molsidomine, et Acébutolol. Le sujet consulte en urologie et reçoit un traitement à base de sildénafil (α-bloquant)

- a. L'Acébutolol est un traitement de première intention chez ce patient.
- b. L'Acébutolol est contre indiqué chez ce patient et peut être remplacé par un antagoniste calcique.
- c. La Molsidomine est un activateur des canaux potassiques utilisé dans la prévention des crises d'angor
- d. Il peut y avoir un risque d'hypotension marquée suite à l'association Molsidomine – Sildénafil
- e. Il peut y avoir un risque d'hypotension marquée suite à l'association Acébutolol – Sildénafil

27. Un patient souffrant d'une angor. L'examen clinique révèle des signes d'insuffisance ventriculaire gauche. Quels anti-angineux par voie orale doivent être évités ?

- a. Dérivés nitrés
- b. Bêta-bloquants
- c. Amiodarone
- d. Nifedipine
- e. Vérapamil

28. Parmi les anti-épileptiques suivants, les quels produisent leur effet par action sur les canaux calciques ?

- a. Lamotrigine
- b. Ethosuximide
- c. Carbamazépine
- d. Valproate de sodium
- e. Felbamate.

29. Concernant les antiépileptiques :

- a. La primidone est une pro drogue qui se transforme en phénobarbital dans l'organisme.
- b. Certaines molécules agissent par inhibition de la glutamate décarboxylase.
- c. Le valproate de Na peut être utilisé avec sécurité chez la femme enceinte.
- d. L'Oxcarbazépine est un antiépileptique de 2^{ème} génération ayant la même efficacité que la carbamazépine mais moins d'effets secondaires.
- e. La phénytoïne est un antiépileptique spécifique des absences.

30. Parmi les indications du Carbachol, on trouve :

- a. Trouble de l'accommodation visuelle
- b. Crampe abdominale
- c. Atonie intestinale
- d. Glaucome
- e. Ulcère

BON COURAGE



Les bords contiennent de petits carrés noirs pour la lecture automatique. Ne pas raturer !

Université de Constantine 3 - Faculté de Médecine Pr B. Bensmail

Constantine, le Mercredi 21 Mars 2018

Département de Médecine de Constantine -Epreuve de Pharmacologie -A3-C2-

Nom: **CORRIGÉ TYPE**

Prénom:

Salle/Place: / Date de naissance: /

Ce sujet contient 30 QCM

Cocher les cases au stylo noir avec un astérisque épais : croix avec une barre horizontale ou verticale (☒ ou ☒)

- | A | B | C | D | E | A | B | C | D | E |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 26. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 27. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 28. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 29. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | 30. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 7. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 8. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 9. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 10. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 11. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 12. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 13. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 14. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 15. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 16. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 17. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 18. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 19. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 20. <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 21. <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 22. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 23. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | |
| 24. <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |
| 25. <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | |

Dr. Amira AYADI
Maître Assistante
en Pharmacologie

Responsable du
Poste.

Dr A - AYADI