Examen Pathologie Pharmacologie M1/2020.

1. L'insuline glargine est une insuline

a. Lente
b. Ultra lente
c. Rapide
d. Ultrarapide
e. Combinée

2. L'insuline NPH est une insuline

a. Lente
b. Ultra lente
c. Rapide
d. Ultrarapide
e. Combinée

3. l'insuline aspart est une insuline

a. Lente
b. Ultra lente
c. Rapide
d. Ultrarapide
e. Combinée

4. l'insuline humaine peut être administrée par

a. voie orale
b. voie intramusculaire
c. vois sous cutané
d. voie intraveineuse
e. voie sublinguale

5. le furosemide agit au niveau

a. TCP
b. TCD
c. branche ascendante de l'anse
d. branche descendante de l'anse
e. canal collecteur

6. l'interaction AINS et furosémide

a. augmente les effets secondaires du furosémide
b. potentialise l'action diurétique
c. diminue l'action diurétique
d. augmente les effets secondaires de l'AINS
e. diminue l'effet de l'AINS

7. la cible de l' Hydrochlorothiazide est

a. symporteur Na Cl
b. symporteur Na K
c. symporteur Na K Cl
d. symporteur Na proton
e. symporteur Na Mg

8. l'amiloride

a. est un antagoniste de l'aldostérone
b. est associé à l'hydrochlorothiazide
c. augmente l'excrétion de K
d. est un diurétique de l'anse
e. est inhibiteur des canaux sodiques

9. Les antihypertenseurs ayant une action centrale

a. acebutolol
b. clonidine
c. alpha Me Dopa
d. captopril
e. valsartan

10. dans la prévention de la néphropathie diabétique , on utilise

a. bétabloquants
b. antagonistes calciques
c. diurétiques
d. IEC
e. Clonidine

11. bétabloquant libérant du NO

a. Acebutolol
b. Nebivolol
c. Atenolol
d. Propanolol
e. Metoprolol

12. avantage des ARA2 sur les IEC

a. plus efficace
b. moins de risque d'hypotension
c. moins de toux
d. plus nephroprotecteur
e. utilisable pendant la grossesse

13. Les Parasympathomimétiques indirects :

a. N'agissent pas par eux même sur les récepteurs cholinergiques
b. Diminuent la concentration de l'ACH .
c. Augmentent la synthèse de l'ACH .
d. Diminuent la libération de l'ACH .
e. Inhibent la dégradation de l'ACH .

univ.ency-education.com

**14. Selon les Bases biologiques de la schizophrénie :**

a. L'hyperactivité dopaminergique au niveau mésolimbique est responsable des symptômes négatifs de la schizophrénie
b. L'hypoactivité dopaminergique au niveau méso-corticale serait responsable des symptômes négatifs et dissociatifs.
c. La Voie nigro-striée assure le Contrôle de la motricité (déficit = troubles hyperkinétiques)
d. La Voie tubéro-infundibulaire (Hypothalamo-hypophysaire Exerce un contrôle inhibiteur de la production de prolactine
e. L'hypoactivité dopaminergique au niveau de la CTZ entraine des nausées et des vomissements.

**15. Propriétés pharmacologiques des neuroleptiques classiques :**

a. Blocage des récepteurs D2 post-synaptique prévenant les symptômes positifs.
b. Au niveau meso-cortical : aggravation des symptômes positifs de la schizophrénie
c. Au niveau du centre du vomissement (CTZ) : effet émétisant.
d. Blocage des récepteurs alpha 1 adrénergique : hypotension orthostatique,
e. Blocage des récepteurs cholinergiques muscariniques M2

**16. Concernant les benzodiazépines :**

a. Leur effet hypnotique est d'autant plus puissant que la demi-vie de la molécule est courte.
b. Ce sont des agonistes allostériques du récepteur GABA-A.
c. Elles peuvent entrainer des troubles mnésiques de type amnésie rétrograde.
d. Elles peuvent être à l'origine de phénomènes de dépendance beaucoup plus physique que psychique.
e. Leur action anticonvulsivante justifie l'indication du chlorazépate

**17. Concernant les apparentés aux benzodiazépines (Zopiclone et Zolpidem)**

a. Leur structure chimique est proche de celle des benzodiazépines.
b. Sont utilisés comme anxiolytiques.
c. Sont utilisés comme hypnotiques.
d. Ont le même profil pharmacologique que les benzodiazépines.
e. Sont mieux tolérés que les benzodiazépines et ils respectent mieux la physiologie du sommeil.

**18. La plus part des anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) peuvent majorer dangereusement l'effet des anticoagulants anti-vitamine-K (les AVK) et des sulfamides hypoglycémiants cela s'explique par :**

a. Une induction enzymatique.
b. Une inhibition enzymatique.
c. Une compétition au niveau des protéines plasmatiques.
d. la diminution de l'effet de premier passage hépatique.
e. Une accélération de l'élimination rénale.

**19. Parmi les effets des AINS :**

a. retard de l'accouchement.
b. Ulcère.
c. Insuffisance rénale chez le sujet à risque.
d. Bronchodilatation.
e. Fermeture in utero du canal artériel.

**20. L'adrénaline :**

a. Entraîne une bronchodilatation par stimulation des récepteurs β2.
b. Stimule préférentiellement les récepteurs α par rapport aux récepteurs β.
c. Entraîne une mydriase par une action sur les récepteurs α1.
d. Est hypoglycémiante.
e. Entraine une diminution du péristaltisme intestinal.

univ.ency-education.com

# Corrigé-type

| | |
|---|---|
| 01- B | 11- B |
| 02- A | 12- C |
| 03- D | 13- CE |
| 04- CD | 14- BD |
| 05- C | 15- AD |
| 06- C | 16- AB |
| 07- A | 17- ACDE |
| 08- BE | 18- C |
| 09- ABC | 19- ABCE |
| 10- D | 20- ACE |