UNIVERSITE ELHADI LAKHDAR / FACULTE DE MEDECINE / DEPARTEMENT DE MEDECINE

Module de pharmacologie

3ème année

Examen de première série

Durée : 01h00

Date : 14/02/13

1-La transformation métabolique d'un médicament :

A-Correspond à des réactions enzymatiques

B-Est toujours l'inactivation des molécules initialement actives

C-Doit suivre la fonctionnalisation puis la conjugaison

D-Est indispensable pour l'élimination des molécules apolaires

2-Les réactions de la phase II :

A-S'appellent aussi les réactions de fonctionnalisation

B-Aboutissent à la formation de métabolites inactifs, actifs, ou toxiques

C-concernent la conjugaison d'un principe actif avec une molécule endogène

D-Sont probablement suivies d'un cycle entéro-hépatique

3-Les pro-médicaments :

A-Sont mal absorbés par le tractus gastro-intestinal

B-Doivent être bio transformées pour pouvoir agir

C-Sont inactivés par l'effet de premier passage

D-Sont le plus souvent administrés par voie orale

4-L'effet du premier passage :

A-Est la perte de médicament lors du premier contact avec les organes du métabolisme

B-Diminue le taux des métabolites avant leur arrivé à la circulation générale

C-A un impact selon la nature des métabolites

D-Concerne toutes les voies d'administration

5-Parmi ces facteurs influençant le métabolisme, lesquels sont les plus importants :

A-Les interactions médicamenteuses

B-Le sexe

C-Le polymorphisme génétique

D-La grossesse

6-Le cytochrome P450 :

A-Est impliqués dans des réactions de biosynthèse, métabolisation, détoxication, et même génération des molecules cancérigènes

B-Est impliqué dans nombreuses interactions médicamenteuses

C-Catalyse tout seul les réactions d'oxydations microsomales

D-Est aussi impliqué dans réactions d'oxydation non microsomales

7-L'excrétion rénale des médicaments :

A-Se fait par sécrétion et excrétion tubulaires

B-Concerne uniquement la fraction hydrosoluble du médicament

C-Est influencée par les propriétés physico-chimiques du médicament

D-Implique toujours l'arrêt immédiat du traitement en cas d'insuffisance rénale

8-Un médicament base faible à pKa = 10 :

A-Sa réabsorption tubulaire dépend du pH du milieu

B-Sa réabsorption tubulaire ne dépend pas du pH du milieu

C-Est plus éliminée dans des urines acides

D-Sa réabsorption tubulaire est plus importante dans des urines acides

9-La sécrétion tubulaire :

A-Est le principal mécanisme d'élimination des médicaments par le rein

B-Concerne les médicaments de structure chimique proche à celle des molécules endogènes

C-S'effectue uniquement par transport actif

D- S'effectue tout au long du néphron

10-La pharmacovigilance s'intéresse :

A-aux effets indésirables

B-A l'efficacité thérapeutique

C-A l'usage dévié du médicament

D- A la mauvaise observance du traitement

11-Le cycle entéro-hépatique :

A-Concerne toute la fraction du médicament ayant subit une conjugaison

B-Aboutit toujours à la prolongation du temps de séjour du médicament dans l'organisme

C-Est l'excrétion du médicament par le foie et l'absorption par la bile

D-Implique l'activité des hydrolases sécrétées par les bactéries de la flore intestinale

12-Le passage dans lait maternel d'un médicament :

A-Concerne la fraction liée plasmatique

B-Ne présente pas un risque pour le nouveau-né

C-S'effectue essentiellement par diffusion passive

D-Augmente avec la liposolubilité

13-Un effet indésirable :

A-Survient à doses thérapeutiques ou bien toxiques

B-Peut être causé par la qualité et la formulation pharmaceutique du médicament

C-Est parfois subjectif

D-Survient toujours sur une prédisposition génétique ou un terrain pathologique sous-jacent

14-Un effet indésirable prévisible :

A-Est liée uniquement à l'effet pharmacologique principal

B-Est détectable au cours des essais pré-cliniques et cliniques

C-Peut être résultant d'une prédisposition génétique

D-Implique souvent la réduction de la dose sans arrêter le traitement

15-Un effet indésirable grave :

A-Est toujours inattendus, et dose-indépendant

B-Nécessite une surveillance après la commercialisation du médicament

C-Ses conséquences sont souvent irréversibles

D-Nécessite l'arrêt du médicament, et des soins supplémentaires

16-Les réactions immuno-allergiques liées aux médicaments :

A-Sont des réactions d'hypersensibilité immédiates ou retardées

B-Sont liées directement aux effets pharmacologiques du médicament

C-Impliquent une adaptation de posologie pour y pallier

D-Sont diagnostiquées en premier lieu sur la base de l'interrogatoire

17-La pharmacovigilance :

A-Correspond aux essais cliniques phase IV

B-Est importante car les essais cliniques ne sont pas toujours concluants

C-Concerne uniquement les médicaments ayant l'AMM

D-Est faite dans le cadre d'un suivi post-commercialisation ou d'une enquête orientée

18-L'imputabilité :

A-Est la présence d'un lien de causalité entre le médicament et l'effet indésirable

B-Représente une étape importante dans l'activité de la pharmacovigilance

C-Est la mission du ministère de la santé pour donner une décision concernant l'utilisation d'un médicament

D-Ne doit pas prendre en compte les informations établiés dans les références bibliographiques

19-En pharmacovigilance, La décision concernant l'utilisation d'un médicament :

A-Revient au ministère de la santé à l'échelle nationale, et à l'OMS à l'échelle international

B-Est toujours le retrait d'un médicament du marché

C-Peut être une modification de l'AMM

D- Revient aux spécialistes praticiens de la santé

20-Les substances pouvant traversées les membranes ne doivent pas être:

A-Ionisées

B-Non ionisées

C-Liées

D-Lipophiles

21-L'adaptation posologique s'impose chez l'insuffisant rénal si :
A-La Cl_R est < 50% de la Cl_T
B-La $Cl_{Cockcroft}$ est < 50 ml/mn
C-La Cl_H est > 50% de la Cl_T
D-La Cl_R est > 50% de la Cl_T

22-On parle de synergie entre deux médicaments pris simultanément:
A-Lorsqu'ils agissent dans le même sens
B-Si l'effet global est inferieur aux effets séparés des deux médicaments
C-Si on associe salbutamol+terbutaline
D-Si on associe salbutamol +ocytocine

23-La liaison aux protéines plasmatiques varie en fonction de :
A-La liposolubilité
B-Ka
C-pKa
D-La concentration en protéines

24-Un essai clinique est d'autant plus valide qu'il est :
A-Randomisé
B-Ouvert
C-En double aveugle
D-Non contrôlé

25-Les essais précliniques sont réalisés :
A-Chez l'animal
B-Chez l'homme
C-Sur culture cellulaire
D-Micro-organisme

26-La distribution des médicaments vers le SNC peut être favorisée :
A-Suite à l'augmentation du débit intestinal
B-Chez le nouveau né
C-En cas d'une méningite
D-Chez la femme enceinte

27-Une durée d'action courte peut être enregistrée dans les situations suivantes:
A-Demi-vie courte
B-Liaison protéique forte
C-Inhibition enzymatique
D-Elimination lente

28-La clairance hépatique est influencée par :
A-La liaison aux protéines plasmatiques
B-La taille moléculaire
C-Le degré d'ionisation
D-Le débit de perfusion hépatique

29-Dans un essai clinique L'analyse en intention de traiter veut dire que chaque patient doit être:
A-Analysé Dans son groupe de randomisation
B-Analysé Dans son nouveau groupe
C-Analysé Dans les deux groupes
D-Considéré comme exclu de l'essai

30-La réduction de la fixation protéique chez l'insuffisant rénal est due à :
A-L'élimination inappropriée de l'albumine
B-L'augmentation de la synthèse d'albumine
C-L'augmentation de la résorption intestinale des acides aminés
D-L'augmentation de l'urémie

31-Le cytochrome P450 est:
A-Sujet au polymorphisme génétique
B-Une lipoprotéine
C-Une hémagglutinine
D-Source d'interaction

32- L'absorption des médicaments à caractère basique est augmentée par :
A-Accélération de la vidange gastrique
B-Complexation
C-Diminution du pH gastrique
D-Accélération du transit intestinal

33-Pour quoi on fait des essais cliniques
A-Seul moyen de jugement de l'efficacité d'un TRT
B-Les résultats de l'étude préclinique sont extrapolables
C-Confrontation a la réalité des hypothèses thérapeutiques
D-Essais précliniques apportent une preuve suffisante

34-La période de Wash-out correspond à :
A-3 x T1/2
B-4 x T1/2
C-5 x T1/2
D-7 à 8,5 x T1/2

35-La résorption orale est en relation proportionnelle avec:
A-La proportion de la forme ionisée
B-La vitesse de dissolution
C-Le débit splanchnique
D-Le pH

36-La biodisponibilité des médicaments :
A-Dépends des effets de premier passage
B-Est totale par voie orale
C-Est influencée par pH
D-Est absolue par voie intra-artérielle

37-D'un point de vue juridique les sujets se prêtant à un essai clinique d'un anticancéreux doivent être :
A-Sains
B-Consentants
C-Malades
D-Non assurés

38-L'activité intrinsèque est:
A-Responsable de l'expression de l'effet
B-Un paramètre déterminant l'affinité
C-Parfois inférieure à 1
D-Nulle pour un agoniste partiel

39-Les molécules acides faibles :
A-Se fixent à l'albumine
B-Se distribuent aux SNC
C-S'ionisent au pH gastrique
D-Se lient seulement à l'orosomucoide

40-Un ralentissement de l'activité métabolique est observé chez:
A-L'adulte normal
B-La femme enceinte
C-L'insuffisant cardiaque
D-L'insuffisant rénal

41-Les essais cliniques de phase 1 sont :
A-Des essais en ouvert
B-Des essais en aveugle
C-Des essais contrôlés
D-Des essais non comparatifs

42-Une diminution de la liaison protéique :
A-Favorise le métabolisme hépatique
B-Favorise l'excrétion rénale
C-Diminue l'effet thérapeutique
D-Aucune réponse n'est juste

43-La demi-vie d'élimination prolongée :
A-Chez la femme enceinte
B-Chez le sujet âgé
C-Chez le nouveau-né
D-En cas d'obésité

44-Soit un médicament éliminé a 70% par le rein, quelle est la conduite à tenir en cas d'une clairance à la créatinine de 38% :
A-Augmenter la fréquence de prise
B-Espacer les intervalles de prises
C-Augmenter les doses
D-Maintenir la dose

45-Pour mener un essai clinique, le promoteur :
A-Doit déclarer l'essai sur une base de données
B-N'est pas obligé de le déclarer
C-Doit avoir l'aval d'un comité d'éthique
D-Peut ne pas réaliser la phase préclinique

46-La demi-vie plasmatique est le temps nécessaire pour que la concentration plasmatique :
A-Double
B-Diminue de 25%
C-Diminue de 50%
D-Devienne indécelable

47-Les essais cliniques de phase 3 :
A-Sont des essais ouverts
B-Nécessitent des sujets sains
C-Sont des essais comparatifs contrôlés
D-Sont des essais de supériorité

48-La pharmacocinétique est la branche de la pharmacologie s'intéressant à l'étude :
A-Des effets de l'organisme sur le médicament
B-Des effets indésirables
C-Du devenir du médicament dans l'organisme
D-De la toxicité

49-Parmi les propositions suivantes, lesquelles correspondent à un antagonisme compétitif :
A-Action sur récepteurs différents
B-Action sur un même site de fixation
C-Action sur le même récepteur
D-Action sur un même organe

50-Un récepteur couplé a une protéine G est :
A-Un récepteur membranaire
B-Un canal ionique
C-Une enzyme soluble
D-Un facteur de transcription