Faculté de Médecine de Constantine
Département de Médecine
Epreuve de pharmacologie du premier Mars 2021

Veuillez cocher la proposition juste : Durée 80 min

1. **La pharmacocinétique est :**
   a. L'étude des effets des médicaments sur les êtres vivants
   b. L'étude de l'interaction avec les biomolécules de l'organisme.
   c. L'étude de l'expérimentation des médicaments sur les animaux
   d. L'étude de l'absorption, distribution, transformation et élimination des médicaments de l'organisme
   e. L'étude dépendance à une substance psychoactive

2. **L'aire sous la courbe reflète en pharmacocinétique :**
   a. La concentration maximale
   b. La durée de vie du médicament dans l'organisme
   c. La biodisponibilité
   d. La quantité de médicament qui a séjourné dans le plasma
   e. La somme des quantités administrées du médicament

3. **Une augmentation de la vitesse d'absorption se traduit par :**
   a. Augmentation des Cmax et Tmax
   b. Diminution des Cmax et T max
   c. Augmentation du Cmax et diminution de Tmax
   d. Augmentation de T max et diminution de Cmax
   e. Stabilité des Cmax et Tmax

4. **La clairance totale varie selon :**
   a. Le Facteur de Biodisponibilité
   b. La Dose administrée. Q.K.E
   c. L'AUC
   d. Le volume d'administration
   e. Le Ke

5. **Les manifestations toxiques d'un médicament apparaissant brutalement et dépendant à la somme des quantités précédemment reçues, relèvent de :**
   a. Toxicité aigue
   b. Toxicité chronique
   c. Surdosage
   d. Toxicité cumulative
   e. Thesaurismose

6. **La tolérance aux médicaments ne peut pas être :**
   a. Croisée
   b. Partielle
   c. Psychique
   d. Réversible
   e. Progressive

Exercice : Un sujet traité pendant 3 mois par un médicament anxiolytique, présente dès le début de la médication des signes de somnolence diurne marqués, à l'arrêt du médicament on constate une disparition de ces derniers et son médecin décide de ne pas renouveler le traitement.

C3 Seq ami hier mes 0

Evaluez l'imputabilité du médicament dans l'apparition de la somnolence en déterminant :

7. **Le score chronologique :**
   a. C0
   b. C1
   c. C2
   d. C3
   e. C4

8. **Le score sémiologique :**
   a. S0
   b. S1
   c. S2
   d. S3
   e. S4

evo + 0 + ab } S3

9. **Le dégrée d'imputabilité intrinsèque :**
   a. I0
   b. I1
   c. I2
   d. I3
   e. I4

univ.ency-education.com

10. Concernant l'association Miconazole + Acénocoumarol :

a. Il s'agit d'une contre-indication relative

b. Il s'agit d'une contre-indication absolue

c. Son objectif thérapeutique est d'augmenter la sécurité de l'Acénocoumarol

d. Son objectif thérapeutique est de diminuer le coût de l'Acénocoumarol

e. Le Miconazol est un inducteur enzymatique

11. Concernant les caractéristiques de l'antagonisme fonctionnel :

a. L'agoniste et l'antagoniste se fixent sur le même endroit du récepteur

b. L'agoniste et l'antagoniste se fixent sur le même récepteur au niveau de sites différents

c. Il peut se produire lors de l'association d'un β bloquant non cardiosélectif et d'un β2 mimétique

d. Il peut survenir lors de l'association du salbutamol et de la terbutaline

e. On peut restaurer l'effet de l'agoniste par l'augmentation de la concentration de l'antagoniste

12. Concernant les caractéristiques de l'antagonisme non compétitif :

a. L'agoniste peut donner 100% d'effet en présence de l'antagoniste

b. La concentration efficace 50 diminue

c. Le PD2 augmente

d. La puissance de l'agoniste diminue

e. L'affinité de l'agoniste pour le récepteur augmente

13. Les récepteur β1 adrénergiques :

a. Sont couplés à la protéine Gq

b. Sont couplés à la protéine Gi

c. Leur activation entraine la diminution du calcium intracellulaire

d. Leur stimulation entraine l'inactivation de la Protéine kinase A

e. Leur stimulation entraine un effet dromotrope positif

14. Concernant l'acide arachidonique :

a. Il conduit à la formation d'hormones locales

b. Il est produit après l'activation de la protéine kinase c

c. Il est produit après l'activation des récepteurs couplés à la protéine gs

d. Il entraine la contraction des muscles lisses vasculaires

e. C'est un effecteur

15. Concernant le récepteur des stéroïdes :

a. C'est un récepteur membranaire à activité enzymatique

b. C'est un récepteur membranaire couplé à la protéine Gs

c. La régulation positive augmente la synthèse des protéines inflammatoires

d. La régulation négative diminue la synthèse des protéines inflammatoires

e. Sans ligand le récepteur se dissocie des protéines HSP.

16. Concernant les agonistes β 2 adrénergiques :

a. La dobutamine en est un complexe.

b. Ils peuvent être utilisés dans le traitement de l'asthme.

c. Ils entrainent une bronchoconstriction

d. Ils ont un effet ocytocique

e. Peuvent avoir comme effet indésirables une glycogénolyse

17. Le propranolol :

a. Est un β bloquant très hydrosoluble

b. Est indiqué dans l'insuffisance cardiaque congestive

c. Possède un effet β agoniste partiel au repos

d. Possède une sélectivité β1 relative et dose dépendante

e. Est pourvu d'un effet stabilisateur de la membrane

18. Carbidopa et benséraside :

a. Sont des sympathomimétiques indirects

b. Exercent une action périphérique uniquement

c. Inhibent la dopadécarboxylase au niveau du système nerveux central

d. Sont des antiparkinsoniens directs

e. Sont des sympatholytiques directs

univ.ency-education.com

19. La réponse biologique en pharmacologie expérimentale :

1. N'est pas mesurable
2. Est toujours continue
3. Peut donner un effet de tout ou rien
4. Peut-être intermittente
5. Est obtenue durant les essais cliniques

a: 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

20. La détermination de la dose efficace 50 :

1. Commence par la mesure du symptôme de la pathologie
2. Se termine par le calcul du % d'inhibition
3. L'induction de la pathologie constitue sa troisième étape
4. Est nécessaire pour déterminer l'index thérapeutique
5. Est faite durant le développement toxicologique

a : 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 2-4

21. L'évaluation de la toxicité chronique :

1. Est une étape de screening pharmacologique
2. Se fait en parallèle des essais cliniques
3. Est réalisée après administration chez l'homme
4. Les doses dépendent des essais de toxicité subaiguë
5. Est un essai pré requis

a: 1-2, b : 2-3, c : 2-4, d : 4-5, e : 3-4-5

22. la phase III des essais cliniques :

1. Se fait sur des volontaires sains
2. Détermine la dose maximale tolérée
3. Est réalisée sur des groupes de petite taille
4. Est une étude comparative d'efficacité
5. Permet l'évaluation du rapport bénéfice/risque

a : 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

23. Les antalgiques du palier I sont :

1. Indiqués dans les douleurs légères
2. Indiqués dans les douleurs intenses
3. Indiqués dans les douleurs rebelles aux antalgiques du palier II
4. Des antalgiques périphériques
5. Des antalgiques non morphiniques

a: 1-2-3, b : 2-3-4, c : 1- 3-4, d : 2-4-5, e : 1-4-5

24. L'aspirine :

1. Inhibe la COX 1 à faible dose
2. Sa dose maximale chez l'enfant est de 200 mg/ kg /24 H
3. Se lie de façon réversible
4. Contre indiqué en cas d'ulcère gastroduodénal
5. Pas d'interaction avec les anticoagulants oraux

a: 1-4, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

25. Le tramadol

1. Est un antalgique périphérique
2. Donne un métabolite actif
3. N'engendre pas de somnolence
4. Est contre indiqué en cas insuffisance hépatique
5. Peut être utilisé chez la femme enceinte

a: 1-2, b : 2-4, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

26. La buprénorphine

1. Provoque une dépendance psychique importante
2. Son élimination est rapide
3. Peut provoquer un syndrome de sevrage chez le nouveau-né s'il est pris en fin de grossesse
4. Est 50 fois plus puissant que la morphine
5. En cas de surdosage Le naloxone n'a pas un effet important

a : 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-5

27. Les antihypertenseurs indiqués en cas de grossesse sont :

1. Les IEC
2. Les sartans
3. L'aliskirene
4. Hydralazine en urgence
5. L'alpha méthyl dopa

a : 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

univ.ency-education.com

28. Les antihypertenseurs provoquant un effet rebond sont :

1. La clonidine
2. La prazocine
3. Enalapril
4. Hydrochlorthiazide
5. Les B bloquants

a : 1-5, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

29. Les Beta bloquants sont contre indiqués :

1. Chez le sujet âgé
2. En cas d'asthme
3. En cas d'insuffisance cardiaque
4. En cas d'IDM
5. En cas d'angor

a : 1-2, b : 2-3, c : 3-4, d : 4-5, e : 3-4-5

30. La diffusion dans le système nerveux central est plus intense :

1. En cas d'inflammation de la barrière hémato-encéphalique
2. Pour les substances liposolubles
3. Pour les substances hydrosolubles
4. Pour les formes ionisées
5. Pour les substances à poids moléculaire important

a : 1.2, b : 1.3, c : 3.4, d : 1.4, e : Aucune réponse n'est juste

31. Les mécanismes saturables impliqués dans l'absorption des médicaments sont :

1. La diffusion passive
2. Le transfert actif
3. La diffusion facilitée
4. La filtration
5. La pinocytose

a : 1.2, b : 1.4, c : 2.3, d : 4.5, e : 2.3.5

32. La phase I du métabolisme :

a. Précède toujours la phase II
b. Est obligatoire pour tous les médicaments
c. Est dite de conjugaison
d. Apporte des modifications sur la structure de la molécule mère
e. Entraine toujours une perte d'activité

33. La sécrétion tubulaire :

a. Se fait par un mécanisme de transport passif
b. N'utilise pas des transporteurs
c. Nécessite de l'énergie
d. n'est pas saturable
e. Dépend du pH urinaire et du pKa de la molécule

34. Le cycle entérohépatique :

a. Permet de diminuer la durée de vie des médicaments
b. Contribue à une prolongation de la durée d'activité des médicaments
c. Son interruption entraine une augmentation de l'activité des médicaments
d. Peut-être interrompu en cas de prise d'antidépresseurs
e. N'a pas d'influence sur l'activité des médicaments

35. Les médicaments de liste 1 :

1. Sont des composés à forte toxicité et/ou à effets indésirables importants.
2. Leurs Ordonnances doivent datées de moins de 3 mois.
3. Pas de renouvellement sauf mention contraire
4. Possibilité de renouvellement sauf mention contraire
5. Sur leur emballage on trouve un espace blanc entouré d'un cadre vert

a : 1.2.4, b : ~~2.3.5~~ 1.2.5, c : 2.3.5, d : 1.3.5, e : 1.2.3

36. Quelle est la caractéristique constante et fondamentale de la pharmacodépendance :

a. Dépendance psychique
b. Dépendance physique
c. Tolérance
d. Toutes les réponses sont justes
e. Toutes les réponses sont fausses

univ.ency-education.com

Les stupéfiants :

a. Sont des médicaments de la liste 1
b. Sont des substances à risque toxicomanogène
c. Obéissent à une règle de prescription de 7 jours, 14 jours avec une limite de 38 jours.
d. Pas de renouvellement sauf mention contraire
e. Délivrés uniquement par les pharmaciens officinaux.

Les antibiotiques inhibiteurs de la synthèse protéique : bactériostatique :

a. Macrolides, Phénicolés, Glycopeptides
b. Tétracyclines, Fluoroquinolones, Sulfamides
c. Aminosides, Tétracyclines, Macrolides
d. Glycopeptides, Sulfamides, Fluoroquinolones
e. Sulfamides, Macrolides, Tétracyclines

Quelle classe d'antibiotique est autorisée en cas de grossesse :

a. Macrolides
b. Tétracyclines
c. Fluoroquinolones
d. Phénicolés
e. Sulfamides

0. Quelle est l'association contre-indiquée :

a. Sulfamides + Triméthoprime
b. Macrolides + Fluoroquinolones
c. Macrolides + Tétracyclines
d. Aminosides + Vancomycine
e. Aminosides + Bétalactamines

1. Les effets muscariniques s'observent après interaction avec :

a. Les récepteurs M1 au niveau des muscles lisses autre que vasculaire
b. Les récepteurs M2 au niveau des bronches
c. Les récepteurs M2 au niveau cardiaque
d. Les récepteurs M3 pour les sécrétions
e. Les récepteurs M2 au niveau de l'œil

42. La néostigmine

a. Est utilisée dans l'atonie intestinale et la myasthénie.
b. Traverse la BHE
c. Présente une action centrale.
d. Est caractérisée par son action lente.
e. Est caractérisée par une toxicité marquée

43. Concernant les effets indésirables de la scopolamine toutes les propositions sont justes sauf une, laquelle ? :

a. Troubles de la mémoire
b. Glaucome aigue.
c. Tachycardie
d. Sécheresse buccale
e. Diarrhées

Tableaux d'Imputabilité :

Administration	Délai d'apparition						
	Suggestif			Compatible			Non compatible
Arrêt	Ré administration						
	+	0	-	+	0	-	
Evolution suggestive	C3	C3	C1	C3	C2	C1	C0
Evolution non concluante	C3	C2	C1	C3	C1	C1	C0
Evolution non suggestive	C1	C1	C1	C1	C1	C1	C0

Sémiologie	Evocatrice					Autres éventualités
Autre explication	Examen complémentaire spécifique fiable					
	+	0	-	+	0	-
Absente	S3	S3	S1	S3	S2	S1
Possible	S3	S2	S1	S3	S1	S1

Chronologie		Sémiologie		
		S1	S2	S3
	C0	I0	I0	I0
	C1	I1	I1	I2
	C2	I1	I2	I3
	C3	I3	I3	I3

univ.ency-education.com

UNIVERSITE SALAH BOUBNIDER - Constantine 3
Faculté de médecine de Constantine

Département de Médecine de Constantine-Epreuve de Pharmacologie-A3-C1- LE 03-03-2021

Date de l'épreuve : 01/03/2021

Corrigé Type

2 question(s) retirée(s) - Barême par question : 0.46511628 (au lieu de 0.44)

N°	Rép./Alternatives 1&2		
1	D		
2	D		
3	C		
4	E		
5	D		
6	C		
7	D		
8	D		
9	E		
10	B		
11	C		
12	D		
13	E		
14	A		
15	D		
16	B		
17	E		
18	B		
19	C		
20	E		
21	C		
22	D		
23	E		
24	A		
25	B		
26	E		
27	D		
28	A		
29	A		
30	A		
31	C		
32	D		
33	C		
34	B		
35	E		

N°	Rép./Alternatives 1&2		
36	A		
37	B		
38	C		
39	A		
40	D		
41	C	D	
42	A		
43	E		
44	X		
45	X		

Dr. Amira [illegible]
Maitre Assistante
en Pharmacologie

Dr. Amira [illegible]
Maitre Assis[illegible]
en Pharmacc[illegible]

Scanné avec CamScanner

univ.ency-education.com