Département de Pharmacie

3ème année pharmacie 2014/2015

2ème EMD de Pharmacologie 26 Mai 2015

Durée : 01 heure

Questions à choix multiples : Cochez la (ou les) réponse(s) exacte(s), une réponse inexacte annule une réponse exacte au sein de la même question

1/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux sodiques sont:

- [x] L'effet anesthésique local.
- [ ] L'effet anti hypertenseur.
- [ ] L'effet anticonvulsivant.
- [ ] L'effet vasodilatateur.

2/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux potassiques activés par le calcium sont:

- [ ] L'effet anesthésique local.
- [x] L'effet anti arythmique.
- [ ] L'effet antidiabétique.
- [ ] L'effet vasodilatateur.

3/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux calciques sont:

- [ ] L'effet anesthésique local.
- [ ] L'effet antihistaminique.
- [ ] L'effet antidiabétique.
- [x] L'effet vasodilatateur.

4/ La quinidine est un médicament :

- [x] Anti arythmique à action directe.
- [ ] Anti arythmique à action indirecte.
- [x] Doué d'un effet stabilisant de membranes.
- [ ] Qui n'affecte pas la vitesse de dépolarisation spontanée.

5/ La lidocaïne est un anesthésique local :

- [ ] Agissant sur les canaux sodiques ouverts.
- [x] Indiqué dans les troubles du rythme cardiaque.
- [x] Qui altère la vitesse de dépolarisation du potentiel d'action.
- [ ] Sans effets sur la repolarisation ventriculaire.

6/ Les propriétés pharmacologiques de la trinitrine sont :

- ☐ Réduction de la fréquence et de la contractilité cardiaques.
- ☒ Augmentation de la tension intra-oculaire.
- ☐ Myorelaxation (fibres bronchiques).
- ☐ Absence du phénomène de tolérance.

7/ Les antagonistes du calcium sont contre-indiqués en cas de :

- ☒ Hypersensibilité.
- ☒ Insuffisance ventriculaire gauche avec stase pulmonaire.
- ☐ Tachycardie sévère.
- ☐ Blocs auriculo-ventriculaires de 1er et 3ème degrés.

8/ Le propranolol est un antagoniste bêta adrénergique :

- ☐ Cardioselectif.
- ☐ Indiqué dans l'insuffisance coronarienne.
- ☒ Contre-indiqué dans les cardiomyopathies obstructives.
- ☐ Qui inhibe la conduction intracardiaque par blocage du canal sodique.

9/ Les médicaments cardiotoniques corrigent :

- ☒ L'augmentation de la volémie.
- ☐ L'inhibition du système neurovégétatif.
- ☐ La réduction de la capacité de travail du myocarde.
- ☐ La vasodilatation.

10/ Les médicaments utilisés dans l'insuffisance cardiaque aiguë sont :

- ☐ Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion.
- ☒ Les vasodilatateurs.
- ☐ Les antagonistes de l'angiotensine II.
- ☐ Les inhibiteurs de la phosphodiésterase.

11/ L'acide acétylsalicylique utilisé à faible dose est un :

- ☐ Inhibiteur sélectif de la cyclooxygenase (COX-1).
- ☐ Inhibiteur sélectif de la cyclooxygenase (COX-2).
- ☒ Inhibiteur préférentiel de la cyclooxygenase (COX-2).
- ☐ Inhibiteur non spécifique des cyclooxygenases.

12/ L'utilisation des anti-inflammatoires non stéroïdiens est à l'origine de :

- ☐ La diminution de l'efficacité anti hypertensive des inhibiteurs de l'enzyme de conversion.
- ☐ Risque d'hyperglycémie en association avec les sulfamides hypoglycémiants.
- ☒ Risque d'hémorragie en association avec les anticoagulants oraux.
- ☐ La potentialisation de l'efficacité des diurétiques.

13/ Les médicaments glucocorticoïdes :

- ☐ Sont des immunosuppresseurs.
- ☒ Sont impliqués dans le rétrocontrôle hypothalamo-hypophysaire des œstrogènes et des androgènes surrénaliens.
- ☐ Favorisent la fuite de potassium et la rétention d'eau et de sodium.
- ☐ Sont sans effets sur le système nerveux et l'humeur.

14/ Les essais cliniques :

- ☐ Ne sont pas réalisés pour les médicaments à marge thérapeutique étroite.
- ☒ Sont indispensables à la mise sur le marché des médicaments.
- ☐ Sont entrepris dans le cadre des études épidémiologiques.
- ☐ Ne comprennent pas les études de biodisponibilité.

15/ La biodisponibilité d'un médicament :

- ☒ Est un facteur pharmacocinétique renseignant sur l'absorption des médicaments.
- ☐ Est une constante spécifique à chaque principe actif quelle que soit la voie d'administratio
- ☐ Est évaluée, uniquement, dans le cadre de la formulation d'un nouveau principe actif.
- ☒ Est la quantité du principe actif absorbé à partir d'une forme pharmaceutique et la vitesse à laquelle se produit ce phénomène.

16/ La thérapeutique antidépressive est basée sur:

- ☐ La diminution du taux des neurotransmetteurs au niveau des synapses.
- ☒ L'augmentation du taux des neurotransmetteurs au niveau des synapses.
- ☐ L'augmentation de la synthèse des récepteurs au niveau des neurones post-synaptiques.
- ☐ La stimulation directe des récepteurs pré et post-synaptiques.

17/ L'imipramine est un antidépresseur tricyclique qui agit par:

- ☐ Inhibition spécifique des mono-amine oxydases (MAO).
- ☐ Inhibition spécifique de la recapture de la sérotonine.
- ☒ Inhibition de la recapture présynaptique de la sérotonine et de la noradrénaline.
- ☐ Stimulation de leur dégradation.

18/ Le Metoclopramide est un antiémétique:

- ☐ Antagoniste dopaminergique par inhibition des récepteurs D2.
- ☒ Antagoniste des récepteurs serotoninergiques 5HT3.
- ☐ Antagoniste des récepteurs muscariniques M2.
- ☐ Antagoniste des récepteurs histaminérgiques H1.

19/ Le Captopril:

- ☐ Est un diurétique épargneur potassique.
- ☐ Est déconseillé en cas de prise d'amiloride.
- ☐ Inhibe la fixation de l'angiotensine II sur son récepteur spécifique.
- ☒ Peut être à l'origine de réactions allergiques.

20/ A propos des bêta bloquants :

- ☒ Certains bêta bloquants peuvent être moins bradycardisants que d'autres.
- ☒ Ils bloquent indirectement le système rénine angiotensine (RSA).
- ☐ Ils ne doivent pas être associés aux antagonistes calciques non spécifiques.
- ☐ Ils présentent une certaine analogie structurale avec les catécholamines.

21/Les classes médicamenteuses pouvant conduire à une hyperkaliémie :

- ☐ Diurétiques de l'anse.
- ☒ Diurétiques distaux à action directe.
- ☐ Antagonistes des récepteurs de l'angiotensine I.
- ☐ Inhibiteurs de l'enzyme de conversion.

22/ Les antihistaminiques anti H_1 :

- ☐ Sont tous pourvus de propriétés anticholinergiques.
- ☐ Bloquent sélectivement et de manière réversible les récepteurs H_1.
- ☒ Sont indiqués dans le traitement de l'ulcère, des insomnies occasionnelles et des allergies.
- ☐ Sont des inhibiteurs de l'histidine-décarboxylase, enzyme responsable de la synthèse de l'histamine.

23/ Les antihistaminiques anti H_2

- ☐ Sont des antisécrétoires qui s'opposent à la sécrétion acide gastrique.
- ☐ Bloquent de manière irréversible les récepteurs H_2.
- ☒ Peuvent être utilisés dans la trithérapie anti-ulcéreuse en cas d'allergie aux inhibiteurs de la pompe à protons.
- ☐ N'entrent pas en compétition avec le procaïnamide au niveau de la sécrétion tubulaire.

24/ La buprénorphine :

- ☐ Est un analgésique agoniste /antagoniste des récepteurs opioïdes.
- ☒ Est un analgésique plus puissant que la morphine.
- ☐ Appartient à la liste des stupéfiants.
- ☐ Est caractérisée par une activité intrinsèque inférieure à celle de la morphine vis-à-vis des récepteurs μ.

25/ Les Anesthésiques Généraux :

- ☒ Agissent au niveau du système nerveux central en inhibant les systèmes excitateurs ou en stimulant les systèmes inhibiteurs.
- ☐ Peuvent avoir comme mécanisme d'action le blocage des récepteurs inotropes du Glutamate tels que la Kétamine.
- ☐ Agissent tous sur les canaux ioniques voltage-dépendants.
- ☐ Inhalés suffisent à eux seuls pour effectuer une anesthésie générale correcte durant toute l'intervention chirurgicale.

26/ Les antidopaminergiques doués de:

- ☐ Propriétés antiserotoninergiques, sont actifs contre les symptômes négatifs de la schizophrénie.
- ☐ Propriétés anticholinergiques, provoquent moins fréquemment des troubles moteurs.
- ☒ Propriétés antiserotoninergiques, provoquent fréquemment des troubles moteurs.
- ☐ Propriétés antiserotoninergiques, sont peu actifs contre les symptômes positifs de la schizophrénie.

27/ Les antiépileptiques n'agissent pas par le ou les mécanisme(s) suivant(s) :

- ☐ Inhibition de la recapture du GABA.
- ☐ Augmentation de la vitesse de la récupération lors de la phase d'inactivation du canal sodique.
- ☒ Antagonisme des récepteurs AMPA.
- ☐ Antagonisme des récepteurs GABA A.

28/ Les Bonnes Pratiques de Laboratoire ne sont pas obligatoires pour la ou les étude(s) préclinique(s) suivante(s):

- ☐ Etude de toxicité subaiguë.
- ☐ Etudes de pharmacologie de sécurité.
- ☒ Etudes de pharmacologie primaire.
- ☐ Etudes de pharmacologie secondaire.

29/ La batterie standard d'essais nécessaires pour évaluer la génotoxicité d'une molécule regroupe les tests :

- ☐ De mutagénèse in vivo et in vitro + aberration chromosomique in vivo.
- ☒ De mutagénèse in vivo et in vitro + aberration chromosomique in vitro.
- ☐ De mutagénèse in vitro + aberration chromosomique in vivo et in vitro.
- ☐ De dommage d'ADN + mutagenèse in vitro + aberration chromosomique in vivo.

30/ L'imputabilité est :

- ☐ Le lien de causalité entre prise médicamenteuse et effet secondaire.
- ☐ Une méthodologie d'exploitation des effets indésirables.
- ☒ Une discipline de la pharmacovigilance calculée par plusieurs méthodes.
- ☐ L'effet toxicologique des médicaments.