

Deuxième épreuve de pharmacologie - 3ème année pharmacie - avril 2016 - durée : 45 mn - sujet 2

1. Le glaucome à angle fermé
 - a. Peut être traité par des atropiniques
 - b. Possède une indication chirurgicale
 - c. Est dû à une hyperproduction de l'humeur aqueuse
 - d. Est traité par des collyres sympathomimétiques
 - e. Est souvent bilatéral
2. Les ganglions de la chaîne paravertébrale
 - a. Sont la cible initiale de la nicotine
 - b. Sont fortement sensibles aux atropiniques
 - c. Partagent des récepteurs identiques avec la plaque motrice
 - d. Participent à la régulation de la digestion
 - e. Sont la cible initiale des ganglioplégiques
3. Les doses faibles et identiques d'adrénaline et de noradrénaline
 - a. Sont dépourvues d'effets vasodilatateurs
 - b. Déclenchent un réflexe sympathique pour l'adrénaline seulement
 - c. Ont la même affinité pour les récepteur alpha1
 - d. Ont des effets tachycardisants très différents.
 - e. Aboutissent au même pic de pression artérielle
4. Le récepteur muscarinique M2
 - a. Est de localisation musculaire lisse
 - b. Est de localisation vasculaire
 - c. Est responsable d'hyperpolarisation
 - d. Stimule l'adénylyclase
 - e. Est un récepteur couplé à la protéine Gq
5. L'amnésie par benzodiazépines
 - a. Est généralement rétrograde
 - b. Est dépendante de l'affinité au Récepteur GABA-B
 - c. N'altère pas le souvenir de l'identité du sujet
 - d. Est indépendante de leur mécanisme d'action
 - e. Est indépendante de l'effet amnésiant du GABA
6. Le principal effet indésirable des agents bloquants les récepteurs (Alpha 1) post-synaptiques :
 - a. Hypotension orthostatique.
 - b. Rétention urinaire.
 - c. Douleurs angineuses.
 - d. Œdèmes des extrémités.
 - e. Céphalée.
7. Prazosine (Minipress) :
 - a. Est Utilisé dans le traitement de l'hypotension artérielle.
 - b. Est un β bloquants.
 - c. Bloque les récepteurs α_2 pré synaptique centraux.
 - d. Est indiqué dans le traitement de la dépression.
 - e. Est un α_1 bloquants

8. Les antidépresseurs tricycliques sont contre indiqué dans le cas suivant :
 - a. Une hypothyroïdie.
 - b. Hypertrophie prostatique.
 - c. La maladie de Parkinson.
 - d. Pneumopathie.
 - e. L'angine de poitrine.
9. La fluoxétine (Prozac) :
 - a. Est un neuroleptique atypique.
 - b. Est un antidépresseur inhibiteur spécifique de la recapture de la sérotonine.
 - c. Est un antiépileptique de 2ème génération.
 - d. Est un anesthésique fluoré volatil.
 - e. Est un inhibiteur spécifique de la recapture de la noradrénaline.
10. Parmi les médicaments antiépileptiques, lequel se transforme en partie dans l'organisme en phénobarbital ?
 - a. La carbamazépine (Tégréol).
 - b. La primidone (Mysoline).
 - c. Le clonazépam (Rivotril).
 - d. L'éthosuximide (Zarontin).
 - e. La phénytoïne (Dihydant).
11. La Lamotrigine
 - a. Est un antiépileptique agissant par plusieurs mécanismes d'action.
 - b. Est utilisé localement comme topique.
 - c. Est utilisé uniquement en association avec un autre antiépileptique.
 - d. Inhibe l'anhydrase carbonique.
 - e. Est un vasodilatateur.
12. La carbidopa :
 - a. Diminue la disponibilité cérébrale de la L-dopa
 - b. Peut traverser la BHE
 - c. Possède un effet central
 - d. Associée à la L-dopa, est prescrite au début de la maladie
 - e. Diminue la transformation périphérique de la L-dopa

13. La Bromocriptine :

- a. Peut être associée avec la chlorpromazine
- b. Est active en cas de dégénérescence des neurones de la substance noire
- c. Se fixe sur les récepteurs dopaminergique pré-synaptiques
- d. A une action brève
- e. Est utilisée que pour la maladie de parkinson

14. Le tramadol :

- a. Donne un métabolite plus puissant
- b. Possède une forte affinité pour les récepteurs opioïdes
- c. Provoque une diarrhée
- d. Est plus puissant que la péthidine
- e. Existe que par voie orale

15. La kétamine :

- a. A une bonne qualité de réveil
- b. Est un activateur de récepteur GABA a
- c. L'administration se fait par voie IV
- d. Est déconseillée pour les asthmatiques
- e. Est un anesthésique de maintien

16. La lidocaïne :

- a. Provoque une neurotoxicité par infiltration
- b. Est un anesthésique de conduction à action rapide
- c. Possède une durée d'action longue
- d. Est hydrolysé par les pseudocholestérase
- e. Est rapidement éliminée

17. La plupart des anti-inflammatoires non stéroïdiens peuvent majorer dangereusement l'effet des anticoagulants oraux et des sulfamides hypoglycémiant. Cela s'explique par

- a. Une inhibition enzymatique.
- b. La défixation protéique par compétition.
- c. Compétition au niveau des cibles moléculaires de ces médicaments.
- d. La diminution de l'effet de premier passage hépatique.
- e. Une induction enzymatique

18. Parmi les effets secondaires suivants de la chlorpromazine, quel est celui qui s'explique par son action anticholinergique?

- a. Sécheresse buccale
- b. Hyperprolactinémie
- c. Effet antiémétique.
- d. Hypotension artérielle majorée à l'orthostatisme.
- e. Prise de poids.

19. Un homme sous halopéridol, est admis aux urgences. Il a de la fièvre, des raideurs et des tremblements. Sa température est de 41°C et son taux sérique de créatine-kinase (CK) est élevé. De quoi s'agit-il ?

- a. Une allergie médicamenteuse.
- b. Un syndrome malin des neuroleptiques.
- c. Une dyskinésie tardive.
- d. La maladie de Parkinson.
- e. Une overdose.

20. Parmi les antipsychotiques suivants, lequel nécessite une formule numération sanguine (FNS) hebdomadaire ?

- a. Clozapine.
- b. Halopéridol.
- c. Olanzapine.
- d. Lévomépromazine
- e. Chlorpromazine.

21. Parmi les effets secondaires des corticoïdes:

- a. Accidents thromboemboliques.
- b. Hypertension intracrânienne bénigne avec visage lunaire et joues rouges.
- c. Syndrome de Raynaudse manifestant par un engourdissement ou des douleurs des extrémités.
- d. Syndrome de Reye survenant chez l'enfant de 6 mois à 15 ans.
- e. Hypotension orthostatique