

1. Le tramadol

- a. Est un antalgique de palier 1
- b. Est un antalgique de palier 2
- c. Est un antalgique de palier 3
- d. Est contre-indiqué avec le paracétamol
- e. Est un morphinique

2. La Buprenorphine

- a. Est un morphinique mineur.
- b. Est mieux tolérée que la morphine
- c. Est administrée oralement
- d. Peut-être neutralisée facilement par la naloxone
- e. A une grande affinité aux récepteurs Mu

3. Antihypertenseurs interférant avec la fonction rénale

- a. Beta-bloquants
- b. IEC
- c. ARA2
- d. Diurétiques thiazidiques
- e. Antagonistes calciques

4. Dans l'hypertension gravidique on utilise préférentiellement

- a. Captopril
- b. Valsartan
- c. Alpha-Me-Dopa
- d. Acebutolol
- e. Furosemide

5. La Spironolactone

- a. Est hypokaliémisante
- b. Possède des effets endocriniens
- c. Possède une indication dans l'HTA
- d. Possède le même mécanisme que l'amiloride
- e. Est natri-diurétique.

6. Les mécanismes d'action qui expliquent l'effet pharmacologique des médicaments antiépileptiques :

- a. Blocage des canaux voltages dépendants (sodiques et calciques)
- b. Activation des canaux voltages dépendants (sodiques et calciques)
- c. Augmentation de la transmission GABAergique
- d. Diminution de transmission GABAergique
- e. Blocage de la transmission glutamergiques

7. Quelles sont les mesures à prendre en cas de grossesse chez une femme épileptique :

- a. Ne jamais traiter l'épilepsie au cours de la grossesse.
- b. Donner un apport d'acide folique
- c. Favoriser la polythérapie
- d. L'acide valproïque est la seule molécule à utiliser
- e. L'allaitement est déconseillé

8. L'imipramine :

- a. Est un antiépileptique
- b. Est un antidépresseur
- c. Est un antiparkinsonien
- d. Est un neuroleptique
- e. Est un anxiolytique

9. Fluoxétine :

- a. Est un antidépresseur agissant sur les 3 monoamines : NA, 5HT et DA
- b. Est un inhibiteur sélectif de la recapture de sérotonine (ISRS)
- c. Est un inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (ISRNA)
- d. Est un antidépresseur noradrénergique et sérotoninergique spécifique (NASSA)
- e. Aucune réponse n'est juste.

10. L'effet anti-inflammatoire des corticoïdes est du à :

- a. L'inhibition de la cyclo-oxygénase
- b. L'activation de la lipo-oxygénase
- c. L'activation de la phospholipase
- d. L'inhibition de la phospholipase
- e. Diminution de la production et de l'activité des lymphocytes T

11. Parmi les effets indésirables des corticoïdes, on trouve :

- a. Hyperkaliémie
- b. Ostéoporose
- c. Hypoglycémie
- d. Ulcère gastroduodénal
- e. Asthme

### 12. Métopropramide :

- a. Est un agoniste dopaminergique
- b.** Est une phénothiazine
- c. Peut provoquer des symptômes extrapyramidaux
- d. Est un antiémétique
- e. Stimule la motricité digestive

### 13. Traitement de la constipation se base sur

- a. Ralentissement du transit
- b.** Elimination de la bactérie ou du virus en cause
- c. Rétablissement de l'équilibre hydro électrolytique
- d. Diminution des sécrétions intestinales
- e. Stimulation du péristaltisme

### 14. L'adrénaline :

- a. Entraîne une bronchoconstriction par stimulation des récepteurs  $\beta_2$ .
- b.** Stimule préférentiellement les récepteurs  $\beta$  par rapport aux récepteurs  $\alpha$ .
- c. Entraîne un myosis par une action sur les récepteurs  $\alpha_1$ .
- d.** Est hypoglycémiant.
- e. Entraîne une diminution du péristaltisme intestinal

### 15. La phényléphrine:

- a. Est un agoniste  $\alpha_1$  sélectif qui ne traverse pas la barrière hémato-encéphalique.
- b.** Est utilisée comme décongestionnant nasale et mydriatique.
- c. Est utilisée dans le traitement de fond de la migraine.
- d. Entraîne une bradycardie réflexe.
- e. Provoque une hypotension orthostatique.

### 16. La Buspirone

- a.** Provoque une pharmacodépendance suite à son arrêt brutal.
- b. Est peut être prescrite aux conducteurs d'engins et d'automobiles
- c. Son mécanisme d'action fait intervenir le GABA.
- d.** Possède des effets anxiolytique, hypnotique, anesthésique et myorelaxant.
- e. Est un anxiolytique de la classe des benzodiazépines.

### 17. Concernant les benzodiazépines (BZD) :

- a. Ce sont des modulateurs positifs du site allostérique du récepteur GABA-A.
- b.** Elles augmentent l'affinité du récepteur 5-HT1 pour la sérotonine.
- c. Elles provoquent une pharmacodépendance suite à leur arrêt brutal.
- d. Leur prescription est réglementairement limitée à un mois pour l'anxiété et à trois mois pour l'insomnie.
- e. Elles potentialisent les effets du neurotransmetteur GABA sur son récepteur GABA-A.

### 18. L'Aspirine :

- a. Est faiblement lié aux protéines plasmatiques.
- b.** Est un inhibiteur irréversible surtout de la COX1.
- c. Est un inhibiteur compétitif de la lipooxygénase.
- d. Est indiqué comme anti-inflammatoire à faible dose.
- e. Est contre indiqué en cas d'asthme.

### 19. Le célécoxib

- a. Est un anti-COX1 préférentiel.
- b. Peut provoquer des manifestations digestives.
- c.** Est contre-indiqué en cas de grossesse.
- d. Peut donner naissance à un accident vasculaire cérébral.
- e.** Est contre indiqué en cas d'allergie aux sulfamides

### 20. Concernant la Lévodopa (L-Dopa) :

- a. Ses effets secondaires centraux peuvent être réduits par son association aux inhibiteurs de la Dopa-décarboxylase (DDC)
- b.** Elle agit surtout sur les tremblements
- c. Elle agit surtout sur l'akinésie et la rigidité
- d. Son absorption est favorisée par les aliments.
- e. Elle peut entraîner des nausées et des vomissements.



**21. Concernant les antiparkinsoniens anticholinergiques :**

a. Leur effet est prédominant sur les tremblements.

b. Ils sont contre-indiqués en cas d'adénome de la prostate.

c. Ils peuvent entraîner une hypersialorrhée (hypersalivation).

d. Ils peuvent entraîner une mydriase.

e. Ils réduisent l'hyperactivité cholinergique striatale résultant de la réduction du tonus excitateur dopaminergique.

**22. Concernant la prise en charge de l'angor**

a. L'angor stable est une urgence qui nécessite une prise en charge en milieu hospitalier.

b. Les bêtabloquants sont utilisés en 1ère intention dans l'angor spastique.

c. Les inhibiteurs calciques sont contre-indiqués en cas d'angor spastique.

d. La prise en charge d'une crise angineuse fait appel aux dérivés nitrés par voie sublinguale.

e. Les bêtabloquants sont utilisés en 1ère intention dans le traitement de fond de l'angor stable.

**23. Concernant les dérivés nitrés :**

a. Ils augmentent le débit sanguin coronaire par effet vasodilatateur direct.

b. Ils entraînent une contraction des cellules musculaires lisses.

c. Ce sont des pro-drogues, qui constituent une source de monoxyde d'azote (NO).

d. Leur association aux inhibiteurs de la phosphodiesterase de type V est déconseillée.

e. Ils peuvent entraîner une tolérance lors de l'utilisation prolongée, prévenue par une fenêtre thérapeutique de 12 heures toutes les 48 heures.

**24. les diurétiques osmotiques**

a. agissent au niveau du TC Distal.

b. peuvent être administrés oralement

c. ont une faible action salidiurétique

d. ont indiqués dans l'œdème cérébral interfèrent avec l'anhydrase carbonique

e.

**25. 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 entraîne des nausées et des vomissements.

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

a. Blocage des récepteurs D2 post-synaptique prévenant les symptômes positifs.

b. Au niveau méso-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

**27. Les agents alkylants et apparentés :**

a. Sont des Composés fortement nucléophiles. Ils forment des liaisons covalentes avec l'ADN cellulaire

b. Remplacent un alkyl par un proton

c. Forment de ponts intra-caténaire

d. Inhibent la transcription et la réplication des régions d'ARN atteints

e. Aucune proposition n'est juste

*Prenez soin de p. V. - M/2020.*

Dernière épreuve de Pharmacologie Médicale. Durée 45 min.  
 Consignes type

1. Le tramadol
  - a. Est un antalgique de palier 1
  - b. Est un antalgique de palier 2
  - c. Est un antalgique de palier 3
  - d. Est contre-indiqué avec le paracétamol
  - e. Est un morphinique
2. La Buprenorphine
  - a. Est un morphinique mineur.
  - b. Est mieux tolérée que la morphine
  - c. Est administrée oralement
  - d. Peut-être neutralisée facilement par la naloxone
  - e. A une grande affinité aux récepteurs Mu
3. Antihypertenseurs interférant avec la fonction rénale.
  - a. Beta-bloquants
  - b. IEC
  - c. ARA2
  - d. Diurétiques thiazidiques
  - e. Antagonistes calciques
4. Dans l'hypertension gravidique on utilise préférentiellement
  - a. Captopril
  - b. Valsartan
  - c. Alpha-Me-Dopa
  - d. Acebutolol
  - e. Furosemide
5. La Spironolactone
  - a. Est hypokaliémiante
  - b. Possède des effets endocriniens
  - c. Possède une indication dans l'HTA
  - d. Possède le même mécanisme que l'amiloride
  - e. Est natri-diurétique.
6. Les mécanismes d'action qui expliquent l'effet pharmacologique des médicaments antiépileptiques :
  - a. Blocage des canaux voltages dépendants (sodiques et calciques)
  - b. Activation des canaux voltages dépendants (sodiques et calciques)
  - c. Augmentation de la transmission GABAergique
  - d. Diminution de transmission GABAergique
  - e. Blocage de la transmission glutamergiques

7. Quelles sont les mesures à prendre en cas de grossesse chez une femme épileptique :
  - a. Ne jamais traiter l'épilepsie au cours de la grossesse
  - b. Donner un apport d'acide folique
  - c. Favoriser la polythérapie
  - d. L'acide valproïque est la seule molécule à utiliser
  - e. L'allaitement est déconseillé
8. L'imipramine :
  - a. Est un antiépileptique
  - b. Est un antidépresseur
  - c. Est un antiparkinsonien
  - d. Est un neuroleptique
  - e. Est un anxiolytique
9. Fluoxétine :
  - a. Est un antidépresseur agissant sur les 3 monoamines : NA, 5HT et DA
  - b. Est un inhibiteur sélectif de la recapture de sérotonine (ISRS)
  - c. Est un inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la noradrénaline (IRSNA)
  - d. Est un antidépresseur noradrénergique et sérotoninergique spécifique (NASSA)
  - e. Aucune réponse n'est juste.
10. L'effet anti-inflammatoire des corticoïdes est dû à :
  - a. L'inhibition de la cyclo-oxygénase
  - b. L'activation de la lipo-oxygénase
  - c. L'activation de la phospholipase
  - d. L'inhibition de la phospholipase
  - e. Diminution de la production et de l'activité des lymphocytes T
11. Parmi les effets indésirables des corticoïdes, on trouve :
  - a. Hyperkaliémie
  - b. Ostéoporose
  - c. Hypoglycémie
  - d. Ulcère gastroduodénal
  - e. Asthme



**12. Métopropramolo :**

- a. Est un agoniste dopaminergique
- b. Est une phénothiazine
- c. Peut provoquer des symptômes extrapyramidaux
- d. Est un antiémétique
- e. Stimule la motricité digestive

**13. Traitement de la constipation se base sur**

- a. Ralentissement du transit
- b. Elimination de la bactérie ou du virus en cause
- c. Rétablissement de l'équilibre hydro électrolytique
- d. Diminution des sécrétions intestinales
- e. Stimulation du péristaltisme

**14. L'adrénaline :**

- a. Entraîne une bronchoconstriction par stimulation des récepteurs  $\beta_2$ .
- b. Stimule préférentiellement les récepteurs  $\beta$  par rapport aux récepteurs  $\alpha$ .
- c. Entraîne un myosis par une action sur les récepteurs  $\alpha_1$ .
- d. Est hypoglycémiant.
- e. Entraîne une diminution du péristaltisme intestinal

**15. La phényléphrine :**

- a. Est un agoniste  $\alpha_1$  sélectif qui ne traverse pas la barrière hémato-encéphalique.
- b. Est utilisée comme décongestionnant nasale et mydriatique.
- c. Est utilisée dans le traitement de fond de la migraine.
- d. Entraîne une bradycardie réflexe.
- e. Provoque une hypotension orthostatique.

**16. La Buspirone**

- a. Provoque une pharmacodépendance suite à son arrêt brutal.
- b. Est peut être prescrite aux conducteurs d'engins et d'automobiles.
- c. Son mécanisme d'action fait intervenir le GABA.
- d. Possède des effets anxiolytique, hypnotique, anesthésique et myorelaxant.
- e. Est un anxiolytique de la classe des benzodiazépines.

**17. Concernant les benzodiazépines (BZD) :**

- a. Ce sont des modulateurs positifs du site allostérique du récepteur GABA-A.
- b. Elles augmentent l'affinité du récepteur 5-HT1 pour la sérotonine.
- c. Elles provoquent une pharmacodépendance suite à leur arrêt brutal.
- d. Leur prescription est réglementairement limitée à un mois pour l'anxiété et à trois mois pour l'insomnie.
- e. Elles potentialisent les effets du neurotransmetteur GABA sur son récepteur GABA-A.

**18. L'Aspirine :**

- a. Est faiblement lié aux protéines plasmatiques.
- b. Est un inhibiteur irréversible surtout de la COX1.
- c. Est un inhibiteur compétitif de la lipooxygénase.
- d. Est indiqué comme anti-inflammatoire à faible dose.
- e. Est contre indiqué en cas d'asthme.

**19. Le célécoxib**

- a. Est un anti-COX1 préférentiel.
- b. Peut provoquer des manifestations digestives.
- c. Est contre-indiqué en cas de grossesse.
- d. Peut donner naissance à un accident vasculaire cérébral.
- e. Est contre indiqué en cas d'allergie aux sulfamides.

**20. Concernant la Lévodopa (L-Dopa) :**

- a. Ses effets secondaires centraux peuvent être réduits par son association aux inhibiteurs de la Dopa-décarboxylase (IDDC).
- b. Elle agit surtout sur les tremblements.
- c. Elle agit surtout sur l'akinésie et la rigidité.
- d. Son absorption est favorisée par les aliments.
- e. Elle peut entraîner des nausées et des vomissements.

21. Concernant les antiparkinsoniens anticholinergiques :

- a. Leur effet est prédominant sur les tremblements.
- b. Ils sont contre-indiqués en cas d'adénome de la prostate.
- c. Ils peuvent entraîner une hypersialorrhée (hypersalivation).
- d. Ils peuvent entraîner une mydriase.
- e. Ils réduisent l'hyperactivité cholinergique striatale résultant de la réduction du tonus excitateur dopaminergique.

22. Concernant la prise en charge de l'angor

- a. L'angor stable est une urgence qui nécessite une prise en charge en milieu hospitalier.
- b. Les bêtabloquants sont utilisés en 1ère intention dans l'angor spastique.
- c. Les inhibiteurs calciques sont contre-indiqués en cas d'angor spastique.
- d. La prise en charge d'une crise angineuse fait appel aux dérivés nitrés par voie sublinguale.
- e. Les bêtabloquants sont utilisés en 1ère intention dans le traitement de fond de l'angor stable.

23. Concernant les dérivés nitrés :

- a. Ils augmentent le débit sanguin coronaire par effet vasodilatateur direct.
- b. Ils entraînent une contraction des cellules musculaires lisses.
- c. Ce sont des pro-drogues, qui constituent une source de monoxyde d'azote (NO).
- d. Leur association aux inhibiteurs de la phosphodiesterase de type V est déconseillée.
- e. Ils peuvent entraîner une tolérance lors de l'utilisation prolongée, prévenue par une fenêtre thérapeutique de 12 heures toutes les 48 heures.

24. Les diurétiques osmotiques

- a. agissent au niveau du TC Distal.
- b. peuvent être administrés oralement
- c. ont une faible action salidiurétique
- d. ont indiqués dans l'œdème cérébral
- e. interfèrent avec l'anhydrase carbonique

25. 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 entraîne des nausées et des vomissements.

26. Propriétés pharmacologiques des neuroleptiques classiques :

- a. Blocage des récepteurs D2 post-synaptique prévenant les symptômes positifs.
- b. Au niveau méso-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

27. Les agents alkylants et apparentés :

- a. Sont des Composés fortement nucléophiles, ils forment des liaisons covalentes avec l'ADN cellulaire.
- b. Remplacent un alkyl par un proton
- c. Forment de ponts intra-caténaire
- d. Inhibent la transcription et la réplication des régions d'ARN atteints.
- e. Aucune proposition n'est juste

Premier Sem 3 - 10/2020