

Université Constantine 3

Faculté de Médecine de Constantine

Contrôle Thérapeutique le 17 Mars 2016 à 10 heures. Durée (45min)

**Cochez la ou les bonnes réponses.**

**Q.1. les fonctions physiologiques suivantes sont concernées par le déclin dû au vieillissement sauf une, laquelle ?**

- A. Fonction cardiaque ;
- B. Fonction respiratoire ;
- C. Fonction rénale ;
- D. Fonction cérébrale ;
- E. Fonction hépatique ;

**B**

**Q.2: les situations suivantes sont responsables d'iatrogénie sauf une, laquelle ?**

- A. Médicament actif mais faux diagnostic ;
- B. Diagnostic bon, médicament utile et indication persistante ;
- C. Diagnostic bon mais médicament inutile ;
- D. Vouloir aller trop vite ;
- E. Médicament utile, diagnostic bon mais indication disparue.

**B**

**Q 3. Concernant la prévention de la néphrotoxicité lors de l'utilisation des produits de contraste, toutes les assertions suivantes sont justes sauf une laquelle ?**

- A. Il est nécessaire de maintenir une volémie normale voire légèrement augmenté ;
- B. Le maintien d'une diurèse abondante et compensée pendant et dans les 2 jours qui suivent l'examen est fondamental ;
- C. Une acidification des urines ( $\text{pH} \leq 6$ ) est obligatoire ;
- D. La correction d'une hyperuricémie préexistante est nécessaire ;
- E. La limitation des doses de produits de contraste est toujours envisageable.

**C**

**Q 4. Toutes les situations suivantes constituent des facteurs de risque aux néphropathies tubulo-interstitielles aiguës par toxicité directe des médicaments sauf une laquelle ?**

- A. L'insuffisance rénale pré-existante ;
- B. La néphropathie diabétique avec insuffisance rénale ;
- C. Le régime hypersodique et l'utilisation d'Antidiurétique hormone. ;
- D. La cirrhose décompensée et les ictères cholestatiques ;
- E. L'association ou la succession dans le temps de plusieurs médicaments néphrotoxiques.

**C**

Q.5. Quel (s) bilan (s) demanderiez -vous avant la prescription des Antiaromatases?

- A. Une Formule Numération Sanguine;
- B. Dosage des marqueurs tumoraux;
- C. Ostéodensitométrie;
- D. Scintigraphie osseuse;
- E. Echographie pelvienne.

C

Q.6. Quelle ordonnance prescrire en première ligne, chez une femme de 35 ans, métastatique d'un CCI du sein, Récepteurs Hormonaux positifs (RH+) ?

- A. Tamoxifène cp 10mg 1cp/j ;
- B. Létrozole cp 2.5 mg 1cp/j ;
- C. Les antiaromatases ;
- D. Tamoxifène cp 20 mg 1cp/j + Les analogues de la LH-RH ;
- E. Les analogues de la LH-RH.

E

Q.7. Une femme âgée de 27 ans, présente un carcinome canalaire infiltrant localisé du sein droit, récepteurs hormonaux négatifs (RH), traitée par chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie. Quelle hormonothérapie doit on prescrire?

- A. Antiestrogènes type Nolvadex
- B. Antiestrogènes type Fulvestrant
- C. Antiaromatase
- D. Aucune hormonothérapie
- E. Analogues de la LH-RH et Antiestrogènes.

D

Q.8. L'hypersécrétion initiale de la testostérone peut se voir lors de l'administration :

- A. Antagonistes de la LH-RH ;
- B. Anti androgènes ;
- C. Antiaromatases ;
- D. Inhibiteur périphérique ;
- E. Agonistes de la LH-RH.

E

Q.9. A quel niveau les inducteurs enzymatiques perturbent-ils la pharmacocinétique des médicaments ?

- A. Absorption ;
- B. Métabolisme ;
- C. Transport plasmatique ;
- D. Transport cellulaire ;
- E. Elimination.

B

Q.10. Un patient âgé de 46 ans, suivi pour un diabète type 2, sous Metformine 850 mg x2/j + un sulfamide : Gliméperide 2mg/j et une dyslipidémie sous Atorvastatine 20mg/j. Il vous rapporte des symptômes évoquant une mycoses. Vous prescrivez un antifongique : Miconazole, le pharmacien attire votre attention sur un risque d'interaction ; Quel est le risque encouru par votre patient :

- A. Une hyperglycémie ;
- B. Une hyperkaliémie ;
- C. Une hypoglycémie ;
- D. Une hémorragie ;
- E. Une hémolyse.

C

Q.11. Chez ce même patient, vous décidez de changer l'antifongique et prescrivez du Kétoconazole, quel est le risque encouru lors de cette deuxième association :

- A. Une hémolyse ;
- B. Une rhabdomyolyse ;
- C. Une hémorragie ;
- D. Une aplasie ;
- E. Une acidose.

B

Q.12. Le Nozinan est :

- A. Une phénotiazine ;
- B. Une butyro phénone ;
- C. Dibenzo oxazépine ;
- D. Dibenzo diazépine ;
- E. Benzamide.

A

Q.13. Un neuroleptique à action prolongée est indiqué dans :

- A. La psychose aiguë ;
- B. La psychose chronique ;
- C. La dépression ;
- D. Le trouble anxieux ;
- E. L'épilepsie.

A.B

Q.14. On reconnaît une benzodiazépine à ses propriétés :

- A. Anxiolytiques ;
- B. Thymo analeptiques ;
- C. Antipsychotique ;
- D. Myorelaxantes ;
- E. Anti convulsivantes.

A.D.E

Q.15. Lesquels de ces vaccins peuvent être administrés chez l'enfant de moins de 6 mois :

- A. Le vaccin anti pneumococcique à 23 valences (Pneumo23 ;
- B. Le vaccin anti pneumococcique à 13 valences (Prenevar13) ;
- C. Le vaccin contre la rougeole ;
- D. Le vaccin anti *Haemophilus influenzae* b ;
- E. Vaccin anti HPV (*papillomavirus* humains).

B.D

Q.16. Concernant le vaccin anti tétanique, lesquelles de ces propositions sont justes :

- A. C'est un vaccin vivant atténué
- B. Peut être administré chez la femme enceinte
- C. La dose de l'anatoxine diphtérique est la même dans les vaccins pour nourrissons et pour Adultes
- D. En cas de plaies importantes, la vaccination est obligatoire chez un enfant dont le dernier rappel remonte à moins de 5 ans
- E. Les rappels au delà de 18 ans sont nécessaires.

B.E

Q.17. Parmi les complications suivantes, la (les) quelle (s) impose (ent) l'arrêt immédiat d'une chimiothérapie anticancéreuse :

- A. Les complications cardiaques ;
- B. Les complications infectieuses ;
- C. Les complications auditives ;
- D. Les fibroses pulmonaires ;
- E. Les aplasies médullaires.

A.C.D

Q.18. Une femme âgée de 72 ans vient consulter pour la survenue récente de chutes à répétitions. La pression artérielle au repos est de 155/90 mm Hg ; le poids est de 90 kg pour une taille de 160 cm. L'examen clinique, notamment des statuts neurologique et ORL, est sans particularités. Quelle (s) est (sont) la (les) cause (s) ?

- A. L'hypertension artérielle est la principale cause de chute chez le sujet âgé.
- B. Les chutes à répétition du sujet âgé sont dues à une prise médicamenteuse.
- C. L'hypotension artérielle orthostatique est rarement en cause dans ces chutes.
- D. Le risque de chute augmente en cas d'associations médicamenteuses.
- E. La classe médicamenteuse la plus souvent impliquée est celle des hypotenseurs.

A.E

Q.19. Le (ou les) médicament(s) suivant(s) sont susceptibles d'être toxique (s) pour le myocarde:

- A. Diurétiques ;
  - B. Bêtabloquants ;
  - C. Digitaliques ;
  - D. Antibiotiques ;
  - E. Anti inflammatoires non stéroïdiens.
- B. C

Q.20. selon les recommandations de l'OMS, Quelles sont Les bonnes pratiques de la prescription des morphiniques ?

- A. Prescription par voie intraveineuse ;
  - B. Prescription à intervalles réguliers ;
  - C. L'association d'emblée de 2 paliers avant la titration;
  - D. Prescription générale ;
  - E. L'association de coantalgiques doit être envisagée systématiquement à chaque niveau de l'échelle ;
- B.C.E