

2^{ème} EMD DE PHARMACOLOGIE

1 - Parmi ces médicaments, quel est celui (ou quels sont) ceux qui a (ont) une action directe stimulante ou bloquante sur les récepteurs alpha du système sympathique :

- A. Salbutamol
- B. Prazosine
- C. Clonidine
- D. Propranolol
- E. Dopamine

2 - Un médicament bêta-sympathomimétique (ou stimulant des récepteurs bêta-adrénergiques) possède parmi les propriétés pharmacologiques suivantes :

- A. Une vasoconstriction.
- B. Action inotrope positive.
- C. Une bronchoconstriction.
- D. Action chronotrope positive.
- E. Action dromotrope négative.

3 - Les sympatholytiques directs :

- A. Suppriment les effets périphériques de la stimulation physiologique du système sympathique
- B. Ce sont des substances qui diminuent la libération des neuromédiateurs et donc leurs effets cellulaires.
- C. Ne suppriment pas les effets des sympathomimétiques directs et indirects.
- D. Différent des sympatholytiques indirects qui ne suppriment pas les effets des sympathomimétiques directs.
- E. Aucune réponse n'est juste.

4 - Concernant les anesthésiques généraux :

- A. Le maintien de l'anesthésie générale est généralement effectué par des anesthésiques injectables (Ex. Propofol)
- B. Pour augmenter le pouvoir anesthésique, des anesthésiques volatils halogénés (AVH) (Ex. Halothane), on leur associe le protoxyde d'azote (N₂O).
- C. L'hyperthermie maligne est une complication rare mais grave des AVH.
- D. L'un des inconvénients du Propofol est qu'il peut entraîner un pneumothorax et une hypoxie de diffusion.
- E. Plus un AVH est liposoluble plus il sera puissant mais l'induction et le retour d'anesthésie seront lents

5 - Structure et mécanisme d'action des anesthésiques locaux (AL) :

- A. Ils agissent en bloquant les canaux sodiques des cellules nerveuses.
- B. Leur pôle hydrophile détermine leur toxicité.
- C. Ce n'est qu'après ionisation qu'ils peuvent entrer dans la cellule nerveuse.
- D. Le pôle lipophile détermine leur efficacité et durée d'action.
- E. Leur forme neutre (non ionisée) est en grande partie à l'origine de leur effet pharmacologique

6 - Concernant les anesthésiques locaux (AL) :

- A. Plus un AL est puissant plus il est susceptible d'être toxique
- B. Les AL Esters (ex. Procaine) sont éliminés par le rein.
- C. L'addition de l'Adrénaline à un AL permet d'en diminuer la diffusion et donc la toxicité.
- D. Les réactions allergiques sont plus communes aux AL Amides (Ex. Lidocaïne) qu'avec AL Esters (Ex. Procaine).
- E. Des surdosages peuvent entraîner des troubles cardiovasculaires et neurologiques.

7 - Concernant les anesthésiques généraux :

- A. Le Propofol entraîne une euphorie au réveil.
- B. L'Éther a un pouvoir anesthésique très puissant
- C. Le Protoxyde d'azote a un puissant pouvoir anesthésique mais présente comme inconvénient d'être faiblement analgésique.
- D. Contrairement anesthésiques halogénés, le Protoxyde d'azote n'entraîne pas d'hypoxie de diffusion au retout d'anesthésie.
- E. Parmi les effets secondaires potentiels de l'Halothane, on peut citer l'Hyperthermie maligne et l'hépatotoxicité.

8 - Les analgésiques opioïdes centraux agissent, cochez la ou les réponses exactes :

- A. Système nerveux central en diminuant le contrôle inhibiteur exercé par les structures supra-spinales.
- B. En inhibant la libération de la substance P au niveau spinale.
- C. Action spinale avec augmentation de la libération de la substance P
- D. Récepteurs couplés aux-protéines G
- E. Jamais au niveau périphérique.

9 - La stratégie thérapeutique qui tient compte de l'échelle à 3 paliers de l'OMS, une douleur moyenne est traité par :

- A. Un médicament nommé Buprénorphine.
- B. Opioïde à faible activité
- C. Une classe de produits opioïdes agoniste-antagoniste.
- D. Un médicament contenant de la codéine
- E. Morphine par voie orale

10 - La stratégie thérapeutique qui tient compte de l'échelle à 3 paliers de l'OMS, un douleur faible est traitée par :

- A. Du Tramadol en comprimé
- B. Une classe de médicaments antalgiques opioïdes d'action faible.
- C. Une classe de médicaments antalgiques non opioïdes.
- D. Du paracétamol
- E. Nalbuphine

11 - La classe d'analgésiques périphériques non opioïdes est représentée par :

- A. Anesthésiques généraux.
- B. Antalgiques antipyrétiques
- C. Produit comme le Néfopam
- D. Anesthésiques locaux
- E. Anti-inflammatoire non stéroïdien

12 - Suite à l'utilisation des dérivées morphiniques, les effets indésirables fréquemment observés, soit :

- A. Constipation, nausées et vomissements
- B. Dépression respiratoire
- C. Phénomène de dépendance.
- D. Acidocétose
- E. Rétention urinaire

13 - L'inhibition des COX par tous les AINS suivants est réversible sauf un, Lequel ?

- A. Ibuprofène.
- B. Indometacine
- C. Phénylbutazone.
- D. L'Aspirine
- E. Célécoxib.

14 - Lequel des AINS suivants est contre indiqué en cas de crise de goutte :

- A. Kétoprofène
- B. Aspirin
- C. Diclofénac
- D. Naproxène .
- E. Aucune réponse n'est juste.

15 - Parmi les propositions suivantes concernant les AINS « coxibs », indiquez celles qui sont exactes :

- A. Sont des AINS sélectif de la COX 1
- B. Sont des AINS sélectif de la COX 2
- C. Ils ont un effet antiagrégant plaquettaire très marqué.
- D. Ils n'entraînent pas des effets indésirables rénaux.
- E. Ils exposent à un risque important d'ulcère gastrique.

16 - Parmi les propositions suivantes concernant les AINS, indiquez celle qui est fausse :

- A. Ils peuvent entraîner une insuffisance rénale aiguë surtout chez les sujets hypovolémiques.
- B. Un protecteur gastrique est systématiquement prescrit en association à un AINS.
- C. Leur utilisation est contre indiquée. pendant le troisième trimestre de grosses.
- D. Ils ont un effet tocolytique.
- E. L'action anti-inflammatoire requiert des posologies plus élevées que celles nécessaires pour avoir une action antipyrétique ou antalgique.

17 - Parmi les propositions suivantes concernant les AIS, indiquez celle qui est fausse :

- A. Un traitement par corticoïde expose à un risque infectieux
- B. Les corticoïdes peuvent entraîner des troubles psychiques
- C. L'effet anti-inflammatoire des AIS est plus important que celui des AINS
- D. Les AIS peuvent entraîner une hyperkaliémie
- E. Un traitement de courte durée ne nécessite pas un arrêt progressif

18 - Parmi les propositions suivantes concernant les AIS, indiquez celle qui est fausse :

- A. Les AIS inhibent uniquement la voie de la lipo oxygénase.
- B. Les AIS sont indiqués dans la prévention du rejet après transplantation d'organes.
- C. Les AIS sont indiqués dans la prévention des vomissements induits par la chimiothérapie
- D. Les AIS entraînent un bronchospasme et sont contre indiqués chez l'asthmatique
- E. L'effet freinateur de l'axe hypothalamo-hypophyso- surrénalien est moins important en cas de prise matinale.

19 - Lors de corticothérapie, l'alimentation doit être :

- A. Riche en calcium
- B. Riche en vitamine K
- C. Pauvre en sel
- D. Pauvre en potassium.
- E. Pauvre en protéines.

20 - Le bêta bloquant le moins susceptible de produire des effets indésirables liés au SNC est :

- A. Metoprolol
- B. Propranolol
- C. Carvedilol
- D. **Aténolol**
- E. Oxprénolol

21 - Le médicament le plus susceptible de produire une Tachycardie réflexe est :

- A. Vérapamil
- B. Carvédilol
- C. Diltiazem
- D. **Nifedipine**
- E. Aténolol

22 - En cas de grossesse, les médicaments suivants sont contre indiqués, Sauf :

- A. **Méthylodopa.**
- B. Enalapril
- C. Valsartan
- D. **Labetolol**
- E. Captopril

23 - Parmi ces IEC, un seul médicament doit être pris une heure avant les repas :

- A. **Captopril.**
- B. Enalapril
- C. Benazepril
- D. Fosinopril
- E. Trandolapril

24 - Quelle est la proposition VRAI concernant les antagonistes calciques :

- A. Bloquent seulement les récepteurs calciques T
- B. Les dihydropyridine sont des antagonistes à prédominance cardiaque
- C. Les non dihydropyridine ont comme effets secondaire une tachycardie réflexe
- D. **Vérapamil est un non dihydropyridine**
- E. Les non dihydropyridines sont plus vasodilatateurs que les dihydropyridines.

25 - Les antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, quelles sont les propositions FAUSSES:

- A. On les appelle les SARTAN
- B. **Sont des antagonistes sélectifs des récepteurs AT2 de l'angiotensine II**
- C. Sont contre indiqué en cas de grossesse.
- D. Peuvent provoquer une toux sèche comme effet secondaire
- E. **Peuvent provoquer une accumulation des bradykinines**