

2^{ème} EMD DE PHARMACOLOGIE GÉNÉRALE

1 - Les diurétiques épargneurs du potassium agissent principalement au niveau :

- Tubule proximal.
- Branche ascendante large de Henlé.
- Tubule distal.
- Canal collecteur.
- Glomérule.

2 - Les diurétiques de l'anse augmentent l'excrétion des éléments suivants sauf un. Identifiez-le.

- Na
- Ca
- l'acide urique
- l'eau
- Mg

3 - Parmi les médicaments suivants, deux sont indiqués en cas de grossesse, lesquels :

- Labétalol.
- Méthildopa.
- Enalapril.
- Captopril.
- Candésartan.

4 - L'Amlodipine :

- Est un inhibiteur calcique de type dihydropyridine
- Est un inhibiteur calcique de type non dihydropyridine
- Entraîne un effet vasodilatateur
- Donne des bradycardies comme effet secondaire
- Possède un effet inotrope négatif

5 - Concernant les bêtabloquants :

- Ils donnent des tachycardies réflexes.
- Les bêtabloquants cardiosélectifs peuvent être indiqués en cas de crise d'asthme sévère.
- Sont inotropes négatifs.
- Sont contre indiqués en cas de bradycardie inférieure à 50 batt/min.
- Toutes les réponses sont justes.

6 - Concernant les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) :

- a. Sont des molécules tératogènes.
- b. Sont indiqués en cas d'insuffisance cardiaque.
- c. Provoquent la dégradation de l'enzyme de conversion.
- d. Le Candisartan est un IEC.
- e. Toutes les réponses sont justes

7 - Les diurétiques thiazidiques :

- a. Agissent au niveau du tube contourné proximal
- b. Agissent au niveau du tube contourné distal
- c. L'hypocalcémie est un effet secondaire
- d. L'hypercalcémie est un effet secondaire.
- e. Sont toujours indiqués en cas d'une hyper sensibilité aux sulfamides.

8 - L'adrénaline :

- a. Stimule exclusivement les récepteurs alpha adrénergiques.
- b. Est un des agents vasopresseurs les plus puissants de l'organisme.
- c. Entraîne une bronchoconstriction.
- d. A un effet hypoglycémiant..
- e. Est utilisé dans le traitement de l'arrêt cardiaque et des états de chocs.

9 - Les sympatholytiques directs :

- a. Sont des substances pourvues d'affinité et d'efficacité pour les récepteurs adrénergiques.
- b. Exercent leurs effets par diminution de la libération des catécholamines.
- c. Sont des inhibiteurs des enzymes de catabolisme des neuromédiateurs.
- d. Suppriment les effets périphériques de la stimulation physiologique du système sympathique.
- e. Ne suppriment pas les effets des sympathomimétiques directs et indirects.

10 - Les carbamates :

- a. Sont des parasympathomimétiques irréversibles.
- b. Font partie des inhibiteurs réversibles de la cholinestérase.
- c. Sont des antagonistes des récepteurs muscariniques.
- d. Peuvent être utilisés dans le traitement de la myasthénie.
- e. L'intoxication provoquée par ces substances est très sévère.

11 - L'atropine :

- a. Est un cholinomimétique direct.
- b. Est un parasympholytique naturel.
- c. Peut être utilisé pour l'examen du fond d'oeil.
- d. Est indiqué dans le traitement du glaucome.
- e. Son effet diminue lors de la co-administration d'un inhibiteur de la mono-amino-oxydase.

12 - Retrouvez les opioïdes dans la liste suivante, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Le paracétamol
- b. Le tramadol
- c. Le sotalol
- d. La buprénorphine
- e. La naloxone

13 - Dans le cas d'une douleur moyenne estimée à l'échelle 3 de l'OMS, la stratégie thérapeutique recommandée est l'utilisation des médicaments suivants, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Un médicament nommé buprénorphine.
- b. Opioïde à faible activité.
- c. Un médicament contenant de la codéine
- d. Une classe de produits opioïdes agoniste-antagoniste
- e. Morphine par voie orale

14 - Suite à l'utilisation des dérivées morphiniques, les effets indésirables fréquemment observés sont, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Constipation, nausées et vomissements
- b. Acidocétose
- c. Dépression respiratoire
- d. Rétention urinaire
- e. Phénomène de dépendance

15 - Les anti-inflammatoire stéroïdiens représentés par les glucocorticoïdes et qui n'ont pas de risque de rétention hydro-sodé comparativement à l'hydrocortisone sont, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Prédnisolone
- b. Bétaméthasone
- c. Méthylprédnisolone
- d. Triancinolone
- e. Prédnisone

16 - Les troubles auxquels risquent d'être exposé un patient suite à l'arrêt d'un traitement de corticoïde, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Un effet rebond se caractérisant par une reprise de l'affection sous-jacente.
- b. Une insuffisance rénale chronique suite à des doses répétitives.
- c. Une insuffisance surrénalienne spécialement dans le cas d'une corticothérapie prolongée avec des doses importante.
- d. Un syndrome de sevrage qui se caractérise par un amaigrissement, une fatigue, une anxiété et algies diffuses.
- e. Un risque de pharmacodépendance spécialement pour des durées de traitement élevées.

17 - Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) agissent, selon les connaissances actuelles, au niveau de, cochez la ou les réponses exactes :

- a. Ils bloquent la synthèse des prostaglandines.
- b. Ils inhibent l'activité enzymatique cyclo-oxygénase
- c. Ils inhibent l'activité enzymatique de la phospholipase A2
- d. Ils activent l'activité enzymatique de lipo-oxygénase
- e. Ils stimulent la synthèse de leucotriènes.

18 - Les AINS ont les effets indésirables fréquents suivants, cochez la ou les réponses :

- a. Troubles gastro-duodénaux avec des risques de nausées, d'ulcères gastroduodénaux;
- b. Troubles rénaux avec des risques de baisse de la clairance
- c. Troubles pulmonaires avec une bronchodilatation;
- d. Complications hématologiques avec des hyper-plaquetoses et neutrophilie.
- e. Complications gynéco-obstétricales et hypersensibilité

19 - Les contre-indications des AINS sont les suivants, cochez la ou les réponses :

- a. Une hypersensibilité aux AINS
- b. Insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque sévère
- c. Pancréatite aiguë
- d. Asthme
- e. Ulcère gastroduodéal en évolution

20 - Les interactions médicamenteuses qui doivent être prises en compte lors de l'utilisation des corticoïdes sont, cochez la ou les réponses :

- a. Anticoagulants
- b. Antiémétiques
- c. AINS
- d. Médicaments hyperkaliémiants
- e. Hypolipémiants