

EXAMEN DE PHARMACOLOGIE SPECIALE

3^{ème} année Médecine 2012/2013

3^{ème} EMD LE 12/06/2013

Durée : 1H00

Cochez la ou les proposition(s) exacte(s) :

1. La morphine :

- a. Provoque une mydriase. / myosis
- b. Est tachycardisante. / bradycardie
- c. N'est pas toxicomaneogène.
- d. Possède des propriétés dépressives respiratoires.
- e. Provoque des diarrées. / Constipation

2. Le Paracétamol est contre indiqué :

- a. Chez la femme enceinte.
- b. Chez les malades traités par les anti-vitamines K.
- c. En cas d'antécédents d'ulcère gastro-duodénal.
- d. Chez les malades traités par l'héparine.
- e. Aucune réponse n'est juste.

3. L'intoxication par le Paracétamol :

- a. Survient à des doses supérieures à 8 g par jour.
- b. Est caractérisée essentiellement par une toxicité rénale.
- c. Survient souvent à des doses thérapeutiques.
- d. Survient par manque de glutathion qui inactive normalement le métabolite toxique du Paracétamol.
- e. Aucune réponse n'est juste.

4. L'acide acétyl salicylique (l'aspirine®) :

- a. Est un anti-inflammatoire stéroïdien.
- b. Est un AINS anti COX 3. / COX-1 et 2
- c. Possède une activité antipyrétique.
- d. Est un antalgique de type morphinique.
- e. Est un anti agrégant plaquettaire à forte dose.

5. Les anti-inflammatoires stéroïdiens :

- a. Favorisent la croissance chez l'enfant.
- b. Augmentent la synthèse de Lipocortine 1 qui stimule la Phospholipase A2. (✓)
- c. Diminuent les réactions immunitaires.
- d. Peuvent être prescrit en cas d'ulcère gastro-duodénal.
- e. Peuvent être prescrit chez la femme enceinte. / CCT

6. Parmi les médicaments suivants, indiquez ceux qui appartiennent à la catégorie des anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- a. Diclofénac (Voltarène®).
- b. Dextropropoxyphène (Antalvic®).
- c. Buprénorphine (Temgésic®).
- d. Piroxicam (Feldène®).
- e. Bétaméthasone (Betnesol®).

7. Le traitement par les corticostéroïdes provoque les effets suivants:

- a. Une hyperglycémie.
- b. Une fuite rénale du sodium.
- c. Une atrophie musculaire.
- d. Une rétention du potassium.
- e. Une hypercalcémie.

8. Les antiarythmiques de classe I:

- a. Inhibent le canal chlore.
- b. Inhibent le canal potassique sortant.
- c. Inhibent le canal sodium rentrant.
- d. Sont des bêtabloquants.
- e. Appartiennent à la même classe d'antiarythmiques que l'Amiodarone.

9. L'Amiodarone:

- a. Est l'antiarythmique le plus utilisé en thérapeutique.
- b. Peut entraîner une hyperthyroïdie mais jamais d'hypothyroïdie.
- c. Peut entraîner une fibrose pulmonaire.
- d. Appartient à la classe III des antiarythmiques.
- e. Aucune réponse n'est juste.

10. Parmi les médicaments suivants, lesquels sont des cardiotoniques:

- a. Amiodarone.
- b. Digoxine.
- c. Dopamine.
- d. Bêtabloquants.
- e. Digitoxine.

11. La Digoxine:

- a. Est caractérisée par son effet inotrope négatif.
- b. Inhibe la pompe Na/K ATPase cardiaque.
- c. Peut être associée sans risque aux sels de Ca en IV car elle est hypocalcémiante.
- d. Est un médicament à index thérapeutique très large.
- e. Les vomissements constituent un des premiers signes de toxicité.

12. Concernant l'Oméprazole:

- a. Il inhibe de façon irréversible la pompe à protons.
- b. Deux prises journalières sont nécessaires pour une bonne efficacité. *1 prise*
- c. Constitue le traitement de référence du syndrome de Zollinger-ellison, une tumeur sécrétant de la gastrine.
- rare* d. N'est que très peu prescrit à cause de ses effets secondaires.
- e. N'a aucune action sur le mécanisme de sécrétion acide gastrique et n'agit que comme topique gastrique.

13. Concernant la Ranitidine:

- a. Présente le désavantage d'agir à la fois sur les récepteurs histaminiques H1 et H2. *seul H2*
- b. Est un antihistaminique compétitif à action réversible.
- c. Est largement plus efficace que l'Oméprazole. *no*
- d. Plusieurs prises journalières sont nécessaires pour une meilleure efficacité.
- e. Constitue le traitement de référence du syndrome de Zollinger-ellison, une tumeur sécrétant de la gastrine.

14. Les neurotransmetteurs impliqués dans le mécanisme du vomissement:

- a. Adrénaline.
- b. Histamine.
- c. Dopamine.
- d. Sérotonine.
- e. Gastrine.

15. Concernant le traitement des nausées et vomissements:

- a. Avant de traiter, identifier la cause pour orienter vers le produit le plus approprié.
- b. Les antihistaminiques H1 (Ex. Diphenhydramine) sont utilisés pour traiter le mal des transports.
- c. La Dompéridone et le Méthoclopramide sont des agonistes dopaminergiques centraux.
- d. Les Sétrons (Ex. Ondansétron) sont des produits très efficaces pour soulager les nausées et vomissements associés à la chimiothérapie.
- e. Les antihistaminiques anticholinergiques ne peuvent pas être prescrits pour traiter les nausées et vomissements car ils sont sédatifs.

16. Quel produit de structure morphinique est le principal anti diarrhéique par voie orale?

- a. Sels de réhydratation orale.
- b. Nifuroxazide.
- c. Lopéramide.
- d. Charbon activé.
- e. Morphine.

17. Parmi les produits suivants, lesquels sont des insulinosensibilisants?

- a. Les biguanides (Ex. Méformine).
- b. Les Glitazones (Ex. Pioglitazone).
- c. Les inhibiteurs des alpha-glucosidases intestinales (Ex. Acarbose).
- d. Les Glinides (Ex. Répaglinide).
- e. Toutes les propositions sont fausses.

18. Concernant la Méformine:

- a. Est l'antidiabétique le plus largement prescrit.
- b. Ne présente pas de risque hypoglycémique.
- c. Est inefficace lorsque la glycémie à jeun est très élevée (> 3 g/l).
- d. Est le seul antidiabétique oral qui a prouvé son efficacité en termes de réduction des risques de complications cardiovasculaire et de mortalité.
- e. Elle n'existe que sous un seul dosage: 850 mg, ce qui réduit son utilisation.

19. Les contre-indications à l'usage de la Méformine:

- a. Diabète de type 2.
- b. Insuffisance rénale sévère.
- c. Acidose lactique.
- d. Grossesse et allaitement.
- e. Obésité.

20. Concernant les sulfonylurées (Ex. Glimépiride):

- a. Ce sont des insulinosécrétagogues.
- b. L'hypoglycémie est le principal effet secondaire.
- c. En cas de contre-indications à l'usage de la méformine, on a souvent recours à ces produits.
- d. L'association à la Méformine ne présente aucun avantage. Pire, elle augmente le risque hypoglycémique.
- e. Sont inefficaces lorsque la glycémie à jeun est très élevée (> 3 g/l).