

Cochez la ou les réponses exactes :

1/- Le traitement de l'insuffisance cardiaque consiste en la:

- ☒ A- Réduction de la capacité de travail du myocarde.
- ☒ B- Stimulation du système neurovégétatif.
- ☒ C- Vasoconstriction périphérique.
- ☐ D- Diminution de la volémie.

2/- Les digitaliques cardiotoniques :

- ☒ A- Inhibent la diurèse aqueuse et sodique.
- ☒ B- Inhibent l'ATPase Na⁺/K⁺ dépendante des cellules du muscle cardiaque.
- ☒ C- Stimulent la pompe Na⁺/Ca⁺⁺ dépendante des cellules du muscle cardiaque.
- ☐ D- Sont des vasoconstricteurs.

3/- Les médicaments utilisés dans l'insuffisance cardiaque aigue sont des :

- ☒ A- Inhibiteurs de la phosphodiesterase.
- ☒ B- Sympatholytiques.
- ☒ C- Vasoconstricteurs.
- ☐ D- Antagonistes de l'angiotensine II.

4/- Dans l'œdème aigu du poumon à pression artérielle basse, l'utilisation d'es dérivés nitrés est :

- ☒ A- Indiquée en première intention.
- ☒ B- Indiquée en deuxième intention.
- ☒ C- Contre indiquée.
- ☐ D- Indiquée en bolus.

5/- Parmi les propriétés suivantes de la TRINITRINE, laquelle justifie son usage thérapeutique:

- ☒ A- Vasodilatation qui induit l'augmentation réflexe de la fréquence et de la contractilité cardiaques.
- ☒ B- Myorelaxation des voies biliaires et du tractus digestif.
- ☒ C- Bronchoconstriction.
- ☒ D- Réduction de la poste charge ventriculaire.

6/- La MOLSIDOMINE :

- ☒ A- Est un pro médicament transformé en métabolite inactif.
- ☒ B- Est sans effet sur la pression artérielle systolique à l'effort.
- ☒ C- Accélère le remplissage diastolique.
- ☐ D- Est un vasodilatateur veineux et coronaire.

7/- Concernant l'adaptation de posologie des β -bloquants indiqués dans l'Angor :

- ☒ A- Elle est réalisée selon les résultats des examens biologiques.
- ☒ B- N'implique pas les critères d'efficacité clinique.
- ☒ C- La posologie doit être adaptée de manière à obtenir une fréquence cardiaque au repos inférieure à 120 battements par minute.
- ☒ D- Le traitement ne doit jamais être interrompu brutalement.

ResiPharmaTM

8/- Dans le traitement de l'angor de Prinzmetal :

- A- Les inhibiteurs calciques sont les médicaments de première intention.
- B- Chez les patients ne répondant pas de façon suffisante aux anticalciques, l'addition de deux inhibiteurs calciques est contre indiquée.
- C- L'association anticalcique- β -bloquant peut être prescrite.
- D- L'association dérivé nitré - β -bloquant peut être envisagée.

9/- Est (sont) considérée (s) comme juste (s) :

- A- A l'âge adulte, la maladie asthmatique est plus fréquente chez les femmes.
- B- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens sont utilisés dans le traitement de fond de la maladie asthmatique. ✓
- C- L'asthme est une maladie aiguë se manifestant le plus souvent par des crises entrecoupées de périodes où la respiration est normale.
- D- L'asthme est toujours associé à des allergies respiratoires.

10/- La Terbutaline :

- A- Est utilisée dans le traitement de fond de la maladie asthmatique.
- B- Est un antagoniste β_2 adrénergique utilisé pour ses propriétés bronchodilatatrices dans le traitement de la maladie asthmatique.
- C- Peut provoquer une hyperkaliémie.
- D- Est contre-indiquée en cas de troubles du rythme cardiaque. ✗

ResiPharmaTM

11/- Concernant la stratégie thérapeutique antiasthmatique:

- A- Les corticoïdes représentent le traitement de choix en cas d'asthme intermittent.
- B- Les corticoïdes inhalés sont le traitement de base de l'asthme persistant (chronique) associés, en cas de symptômes, à un β_2 mimétique de courte durée d'action.
- C- Les antiasthmatiques conventionnels sont contre-indiqués chez la femme enceinte. Il est, de ce fait, préconisé de suspendre le traitement antiasthmatique durant la grossesse.
- D- Les bases xanthiques, du fait de leur faible index thérapeutique, nécessitent une surveillance particulière avec monitoring thérapeutique. ✓

12/- Concernant l'Hypertension Artérielle Pulmonaire (HTAP):

- A- Est définie théoriquement par une élévation de la pression artérielle pulmonaire moyenne supérieure à 25 mmHg au repos. ✓
- B- Les Prostanoides sont indiqués en première intention dans le traitement de l'HTAP.
- C- Est caractérisée par un dysfonctionnement endothélial et un flux sanguin pulmonaire diminué.
- D- Le BOSENTAN est utilisé dans le traitement de l'HTAP de par son action agoniste des récepteurs de l'Endothéline.

13/- L'iatrogenèse médicamenteuse n'inclut pas :

- A- Les effets indésirables.
- B- Les erreurs liées aux modalités d'administration.
- C- Les erreurs d'automédication.
- D- Les erreurs médicamenteuses potentielles.

14/- Le pharmacien clinicien est tenu de :

- A- Participer avec l'équipe médicale au diagnostic des maladies.
- B- Vérifier les prescriptions médicamenteuses du point de vue réglementaire et pharmacothérapeutique.
- C- Ordonner les ajustements posologiques nécessaires. ✓
- D- Assurer le monitoring thérapeutique pour les médicaments qui le nécessitent.

15/- Les cellules pariétales au niveau de l'estomac secrètent de :

- A- Acide chlorhydrique.
- B- Pepsinogène.
- C- Gastrine.
- D- Mucus.

ResiPharmaTM

16/- Les propositions suivantes concernant les troubles extrapyramidaux des antipsychotiques sont fausses à l'exception de :

- A- Les dyskinésies tardives sont réversibles à l'arrêt du traitement.
- B- Les akathisies aiguës répondent bien aux ISRS.
- C- Les dystonies aiguës répondent bien aux benzodiazépines injectables.
- D- La clozapine est utilisée comme alternative en cas d'apparition de dyskinésies tardives.

17/- le test à l'urée marquée permet de détecter :

- A- Le syndrome de Zollinger Ellison.
- B- L'helicobacter pylori. ✓
- C- Une gastrite récurrente.
- D- Un ulcère gastro-intestinal.

18/- le Misoprostol est contre indiqué chez :

- A- Un insuffisant rénal.
- B- Le nourrisson.
- C- La femme enceinte.
- D- Les personnes âgées.

19/- Lors de la thérapeutique antalgique :

- A- Le dosage plasmatique des médicaments aide à la titration de la douleur.
- B- Le dosage plasmatique est sans intérêt dans la prise en charge de la douleur. ✓
- C- L'adaptation posologique se fait exclusivement selon l'apparition des effets indésirables.
- D- L'adaptation posologique se fait exclusivement selon l'efficacité de la thérapeutique. ✓

20/- Le mode d'évaluation EVA est un mode :

- A- Qualitatif par expression verbale.
- B- Qualitatif par expression comportementale.
- C- Quantitatif par échelle verbale simple.
- D- Quantitatif par échelle visuelle stratifiée.

21/- La voie d'administration des antalgiques non opiacés de choix, est :

- A. La voie parentérale pour les douleurs aiguës en alternance avec la voie orale. ✓
- B. La voie sous cutanée lorsque la voie per os est impossible.
- C. La voie intraveineuse car les chlorhydrates de morphine présentent moins d'effets indésirables par cette voie.
- D. La voie orale exclusivement.

22/- La méthode de titration de la douleur par la morphine se fait à des doses :

- A. Maximales pour les premières administrations puis avec des doses d'entretien minimales.
- B. De 10 mg par voie orale toutes les 4 heures.
- C. De 10 mg toutes les heures sans dépasser six (6) prises successives.
- D. Minimales tolérées efficaces toutes les 4 h par voie intraveineuse en alternance avec les doses maximales par voie orale.

23/- Les dérivés de l'ergot de seigle sont des antimigraineux :

- A. Antagonistes des récepteurs dopaminergiques.
- B. Agonistes partiels des récepteurs sérotoninergiques 5HT₁, 2 et 7.
- C. Antagonistes des récepteurs alpha adrénergiques.
- D. Agonistes sérotoninergiques 5HT₁ et 2 et antagonistes beta₂ adrénergiques.

24/- Dans le traitement de fond de la migraine le propranolol :

- A. Est utilisé en deuxième intention.
- B. Est utilisé au même titre que les antiépileptiques.
- C. Est utilisé en première intention.
- D. N'est pas utilisé mais indiqué dans le traitement de la crise. ✗

25/- Le TOPIRAMATE est :

- A. Utilisé dans le traitement de la migraine hors AMM.
- B. Le seul antiépileptique utilisé dans le traitement de la migraine. ✓
- C. Un accélérateur de la libération de la dopamine et de la sérotonine dans les synapses.
- D. Antagoniste de l'effet du GABA et agoniste de celui du glutamate.

26/- Parmi ces associations d'anti HTA, lesquelles sont incohérentes et peuvent induire des effets indésirables graves :

- A. Hydrochlorothiazide/quinapril + acebutolol.
- B. Nifedipine + atenolol.
- C. Valsartan + enalapril.
- D. Diltiazem + atenolol.

27/- Les Médicaments ou classes médicamenteuses n'entraînant pas une insuffisance rénale :

- A. Acebutolol (à élimination rénale).
- B. Enoxaparine.
- C. Spironolactone.
- D. Ramipril.

ResiPharmaTM

28/- Une patiente hypertendue et sous anticoagulant prend les trois médicaments cités dans les propositions ci-dessous. Quels sont les médicaments qui devront être remplacés en cas de grossesse :

- A- Acenocoumarol.
- B- Furosemide.
- C- Nicardipine.
- D- Aucun médicament.

29/- Par rapport à la question précédente, le médecin doit changer un ou plusieurs médicaments à cause de la grossesse, par quel(s) médicament(s) pourra-t-il le(s) remplacer :

- A- Alpha méthyl dopa.
- B- Spironolactone.
- C- Enoxaparine.
- D- Aucun médicament ne doit être changé.

30/- A propos des TIH :

- A- Elles sont fréquentes avec les héparines et les AVK.
- B- Celles de type II sont les plus sévères.
- C- Les deux formes sont de nature immunologique.
- D- Le tableau clinique est souvent caractérisé par une thrombose paradoxale.

31/- Quel(s) est (sont)l(es) inconvénient(s) des AVK ?

- A- Surveillance stricte du taux de plaquettes. ✓
- B- Risque d'interactions médicamenteuses majeures.
- C- Nécessité d'ajustement des doses chaque semaine.
- D- L'alimentation influence leur efficacité.

32/- La stratégie thérapeutique de la maladie de Crohn implique :

- A- Le recours à la corticothérapie en cas d'apparition de poussées légères.
- B- Le recours aux immunosuppresseurs en première intention en cas de poussées modérées.
- C- Le recours aux corticoïdes administrés par voie rectale quelle que soit la localisation de cette pathologie.
- D- Le recours aux antiTNF- α dans les formes sévères, en cas d'échec de la thérapeutique classique. ✗

33/- Le VEDOLIZUMAB :

- A- Est un anticorps monoclonal chimérique dirigé contre l'intégrine $\alpha 4\beta 7$ exprimée sur les lymphocytes T qui migrent au niveau du tractus digestif.
- B- N'est indiqué que pour le traitement des formes actives sévères de rectocolite hémorragique présentant une réponse insuffisante au traitement conventionnel.
- C- Est indiqué dans le traitement des formes actives modérées et sévères de rectocolite hémorragique présentant une réponse insuffisante au traitement conventionnel.
- D- Possède un mécanisme d'action identique à celui de l'Adalimumab.

ResiPharmaTM

34/- Un enfant âgé de 08 ans traité pour une épilepsie partielle est hospitalisé pour un syndrome cutanéomuqueux grave, quelle est la conduite à tenir la plus probable:

- A. Arrêt de la gabapentine.
- B. Réduction de la posologie de la carbamazépine.
- C. Arrêt de la lamotrigine.
- D. Réduction de la posologie de l'ethosuxémid.

35/- Ce même enfant présentait une leucopénie modérée avant d'être hospitalisé, quelles auraient été les conduites à tenir éventuelles lors de l'hospitalisation:

- A. Arrêt de la gabapentine.
- B. Réduction de la posologie de la carbamazépine.
- C. Arrêt de la lamotrigine.
- D. Réduction de la posologie de l'ethosuxémid.

36/- Au cours de son hospitalisation cet enfant présente un état de mal épileptique, quels sont les médicaments utilisés en première intention dans ce cas :

- A. Clonazépam en IV
- B. Acide valproïque en IV
- C. Phénobarbital en IV
- D. Carbamazépine en IV

37/- Parmi les maladies suivantes quelles sont celles qui peuvent se déclarer par des symptômes psychotiques :

- A. Maladie de Cushing.
- B. Trouble bipolaire/
- C. Maladie de Parkinson.
- D. Phéochromocytome.

38/- Dans ce/ces cas quels sont les médicaments utilisés en première intention

- A. Décanoate d'halopéridol.
- B. Divalproate de sodium.
- C. Risperidone.
- D. Aucune réponse n'est juste X

39/- L'administration de SERTRALINE peut favoriser la survenue d' :

- A. Une hyponatrémie.
- B. Une rétention urinaire.
- C. Un glaucome par fermeture de l'angle.
- D. Une hémorragie.

40/- Parmi les médicaments suivants quels sont ceux qui peuvent augmenter le risque de survenue d'ostéoporose

- A. Les antidépresseurs.
- B. Les antipsychotiques atypiques.
- C. Les antiépileptiques.
- D. Les antipsychotiques de première génération.

ResiPharmaTM