

Cochez la ou les réponse (s) juste (s) :

1) A propos des traitements hypolipémiants :

- A. Les inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase agissent en modifiant l'absorption des lipoprotéines.
- B. Les statines ayant l'effet le plus puissant sur la réduction des taux des LDL sont la Rosuvastatine et l'Atorvastatine.
- ☒ C. Les fibrates entraînent une diminution du taux de HDL et une augmentation du taux de VLDL.
- D. La Colestyramine interfère avec le cycle entéro-hépatique des acides biliaires grâce à sa structure d'anion tertiaire.
- E. L'Ezetimibe entraîne une inhibition de l'HMG-CoA réductase d'où la nécessité d'associer une statine.

2) En ce qui concerne le traitement des dyslipémiées :

- A. L'acide nicotinique agit par un double mécanisme en inhibant la CETP et en activant la lipoprotéine lipase.
- B. L'Ezetimibe induit fréquemment une hépatotoxicité par augmentation du taux des transaminases.
- C. Les effets indésirables des statines sont généralement bien tolérés et sont indépendants de la dose administrée.
- ☒ D. La cholestérolémie est l'effet indésirable le plus réduit lors d'instauration d'un traitement à base de statines.
- E. En raison de son profil d'effets indésirables favorable, l'acide nicotinique est le traitement hypolipémiant le mieux toléré.

3) A propos de la prise en charge de l'hypothyroïdie :

- A. Les besoins en Lévothyroxine diminuent au fil de grossesse.
- ☒ B. La posologie de la Lévothyroxine doit être diminuée en cas de cécitose.
- C. La posologie de la Lévothyroxine doit être diminuée en cas de cancer de la thyroïde.
- D. La forme injectable est préférée en cas de coma myxœdémateux.
- ☒ E. La surveillance biologique repose sur le dosage de la TSH.

4) A propos du traitement radical de l'hyperthyroïdie :

- ☒ A. Il doit être pratiqué après traitement par les antithyroïdiens de synthèse.
- B. La chirurgie est privilégiée en cas d'adénome toxique.
- C. La chirurgie est privilégiée chez les personnes âgées.
- D. L'iode radioactif est privilégié en cas de goitre multinodulaire toxique.
- E. L'iode radioactif n'est pas recommandé en cas d'ophtalmopathie de la maladie de Basedow.

5) Concernant les contraceptifs oestroprogestatifs oraux :

- A. L'association oestroprogestative ne comporte jamais l'oestradiol naturelle à cause de sa faible biodisponibilité.
- ☒ B. Une association oestroprogestative faiblement dosée en Ethinylestradiol expose à un grand risque d'échec contraceptif en cas d'oubli de prise.
- C. Une pilule biphasique est une pilule dont la dose de l'œstrogène et/ou du progestatif diminue pendant la 2^{ème} partie du cycle.
- D. Le mécanisme d'action principal des oestroprogestatifs est une provocation de l'atrophie de l'endomètre.
- E. Il faut administrer les oestroprogestatifs à n'importe quel jour du cycle avec un arrêt de 7 jours.

ResiPharmaTM

6) Concernant les propriétés adjuvantes, on a :

- ☒ A. Ils agissent en synergie pharmacologique par une action adjuvante sur l'endomètre.
- B. Ils doivent obligatoirement être pris le 1^{er} jour du cycle, sans interruption et en associant une contraception barrière le 1^{er} mois d'utilisation.
- C. Les propriétés par voie intra-utérine stimulent l'utilisation d'une contraception barrière si la patiente dispose à son tour d'une contraception.
- D. Les injections au Lévomegestrol ne peuvent pas être administrées pendant l'allaitement et le retour à la fertilité se fait 3 mois après le retrait de l'appareil.
- E. Le dispositif intra-utérin au Lévomegestrol est contre-indiqué en cas d'antécédents d'endométriose.

7) A propos de la contraception d'urgence :

- A. Il peut s'agir d'une association œstroprogestative.
- B. Cette méthode est efficace même après initiation de l'œuf fécondé.
- C. La prise de ce contraceptif est à reporter en cas de vomissements.
- ☒ D. Il est possible d'insérer un dispositif intra-utérin au cuivre en contraception d'urgence si la patiente n'est sous traitement contraceptif ou sous un traitement oral.
- E. Il est possible de doubler la prise de la contraception d'urgence à base de Lévomegestrol s'il y a eu prise d'antidépresseur tricyclique.

8) A propos de traitement du diabète de type II chez le sujet âgé :

- A. La Metformine est recommandée en cas d'insuffisance rénale.
- B. La Insulinothérapie est formellement contre-indiquée.
- C. L'Insulinothérapie est préconisée en 1^{er} intention.
- ☒ D. L'insulinothérapie doit être associée selon le schéma basal-bolus.
- E. Les sulfamides hypoglycémisants doivent être pris avec précaution.

9) A propos de l'insulinothérapie :

- ☒ A. L'injection au niveau de l'abdomen donne l'effet le plus rapide.
- ☒ B. L'injection au niveau de la cuisse est intéressante pour les formes retard.
- ☒ C. La voie IM est réservée aux formes retard.
- D. La voie IV est réservée aux décompensations acidoosmotiques.
- E. L'insuline entamée doit être congelée.

10) A propos du traitement anti-ulcéreux :

- A. Les inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) sont administrés uniquement sous forme gastro-résistante.
- ☒ B. Les antihistaminiques H₂ ont une durée d'action prolongée.
- C. Les IPP peuvent engendrer une tachyphylaxie.
- ☒ D. Les IPP sont des inhibiteurs du CYP 2C19.
- ☒ E. Les anti H₂ sont administrés le soir.

11) Le traitement séquentiel de l'ulcère :

- A. Est utilisé uniquement dans le traitement de l'ulcère gastrique.
- B. Est utilisé uniquement dans le traitement de l'ulcère duodénal.
- C. Est utilisé uniquement pour traiter l'ulcère à *Helicobacter pylori*.
- ☒ D. Comporte l'usage de l'Amoxicilline pendant 7 jours.
- ☒ E. Peut être suivi par le test respiratoire à l'urée marquée.

ResiPharmaTM

13) À propos des médicaments antidiabétiques :

- A. Les antidiabétiques possèdent un premier antidiabétique fabriqué sur les connaissances d'insuline et de dérivés des sucres ou antidiabétiques.
- ☒ B. Les antidiabétiques sont classés pour le traitement des diabètes des ex-act des diabètes.
- C. Les antidiabétiques sont les seuls médicaments qui possèdent un effet dans le traitement des diabètes.
- D. L'Aspartame s'administre par voie intraveineuse en 2 prises pour le traitement des diabètes.
- E. L'insuline des diabètes avec les diabètes est contre-indiquée pour le traitement des diabètes.

13) Concernant les médicaments antidiabétiques :

- A. La Dexaméthasone est le seul médicament antidiabétique qui peut être utilisé en cas de diabète.
- B. En cas d'apparition de diabète suite à l'administration de diabète, le traitement pourra être poursuivi.
- C. En cas de prise de Dexaméthasone pendant un traitement antidiabétique à base d'Aspartame, il faudra doubler la dose de diabète.
- D. La dexaméthasone en patch est contre-indiquée dans l'enfant pour le traitement des diabètes des ex-act des diabètes.
- ☒ E. Les médicaments antidiabétiques causent des diabètes et diabètes en cas de traitement.

14) Un patient âgé de 35 ans souffrant d'un pylore et des régurgitations acides en post-prandial à un rythme d'une fois par semaine, quel serait la meilleure conduite à tenir dans ce cas ?

- A. Recommencer une fibroscopie gastro-oesophagienne.
- B. La respect des mesures hygiène-dietétique est suffisant pour soulager le patient.
- C. Prescrire les IPP à pleine dose pendant 2 mois.
- ☒ D. Prescrire un protonique gastrique.
- E. Il faut impérativement faire une fibroscopie avant tout traitement.

15) Un cancer peut être classé selon plusieurs critères dont le plus utilisé est le TNM qui :

- A. Est basé sur des indicateurs biologiques du cancer.
- B. Peut nous renseigner sur la taille du cancer et son développement ganglionnaire.
- C. N'est pas utilisable si le cancer est métastatique.
- D. N'a pas d'intérêt dans le suivi du cancer de la prostate.
- ☒ E. Peut nous renseigner sur le degré de différenciation cellulaire et de l'efficacité thérapeutique des anticancéreux.

16) Concernant la chimiothérapie anticancéreuse :

- A. Repose sur l'utilisation d'agents cytotoxiques qui sont très sélectifs au tissu cancéreux.
- B. A un but curatif ou préventif.
- C. Est administrée uniquement par voie intraveineuse.
- D. Repose sur l'association de plusieurs molécules afin d'avoir un effet synergique.
- ☒ E. Nécessite un suivi thérapeutique en utilisant un indicateur biologique qu'on appelle marqueur tumoral.

17) L'insuffisance rénale :

- A. Est un état pathologique qui se caractérise par un déséquilibre hydro-électrolytique.
- B. Aigue peut être fonctionnelle ou organique.
- ☒ C. Est toujours réversible.
- D. Est diagnostiquée en mesurant la fonction rénale par un simple dosage de la créatinine sérique et urinaire.
- E. Aigue nécessite un traitement symptomatique en corrigeant l'hypovolémie par l'utilisation d'un diurétique tel que l'Hydrochlorothiazide.

ResiPharmaTM

18) Concernant les immunosuppresseurs :

- A. Ce sont des médicaments qu'on utilise pour traiter le phénomène du rejet du greffon.
- B. L'association de la Ciclosporine et du Tacrolimus est fortement recommandée dans le traitement d'un rejet à cause de leurs effets synergiques.
- C. Le suivi des immunosuppresseurs nécessite le dosage du médicament et/ou l'un de ses métabolites dans le sang afin d'adapter la posologie.
- D. L'association (Antibiotiques + Corticoïde + Ciclosporine) est fortement contre indiquée dans le traitement du rejet du greffon.
- E. Le traitement du rejet peut nécessiter l'utilisation de médicaments immunosuppresseurs, mais aussi des anticorps et des corticoïdes.

19) A propos du traitement de la constipation :

- A. Les laxatifs de lest sont caractérisés par un pouvoir hygroscopique faible et donc ne nécessitent pas un apport d'eau suffisant.
- B. Le Lactitol possède une indication dans l'encéphalopathie hépatique en raison de l'acidification du liquide intestinal qui en découle.
- C. Les laxatifs stimulants sont à administrer avec prudence chez les enfants en raison du risque d'inhaling bronchique.
- D. Le Bisacodyl peut entraîner la maladie des laxatifs s'il est utilisé à long terme.
- E. Les agonistes des opiacés peuvent être utilisés dans le traitement des constipations chez les malades en soin palliatif.

ResiPharmaTM

20) A propos des antidiarrhéiques utilisés en traitement symptomatique :

- A. Le Lopéramide entraîne un effet indésirable qui est le mégacolon toxique d'où sa contre-indication en cas de rectocolite hémorragique.
- B. Le Racecadotril diminue le taux d'énképhaline intestinale d'où son activité antisécrétoire.
- C. Les adsorbants antidiarrhéiques doivent être administrés à distance d'autres médicaments car ils peuvent entraîner une diminution de leur absorption.
- D. Les solutions pour réhydratation orale les plus concentrées sont à utiliser sur une durée prolongée dans les déshydratations sévères.
- E. Les solutions pour réhydratation orale peuvent entraîner une hypernatrémie si la concentration en sodium dépasse les 90 mmol/l.