

Cochez la ou les réponse (s) juste (s) et reportez-les sur la grille

- 1- La maladie de Parkinson est caractérisée par une :
- b) Hyperactivité cholinergique.
 - d) Rigidité musculaire.
 - e) Hyposmie (baisse de l'olfaction) dans la phase précoce de la maladie.
- 2- À propos de la L-Dopa dans la maladie de Parkinson :
- c) Elle peut être associée au Dompéridone.
 - d) Elle peut être associée à la Clozapine.
- 3- Les stratégies suivantes optimisent la thérapeutique antiparkinsonienne :
- a) Rapprocher les intervalles de prise de la L-Dopa.
 - d) Associer un ICOMT à la L-Dopa.
- 4- Quelles sont les indications thérapeutiques possibles des benzodiazépines ?
- a) Crise d'angoisse aiguë.
 - b) Insomnies d'endormissement.
 - e) Épilepsie.
- 5- Quel effet indésirable est spécifiquement associé à l'arrêt brutal des benzodiazépines ?
- b) Le syndrome de sevrage.
- 6- Quel est le traitement de première intention des troubles anxieux généralisés (TAG) ?
- a)
 - b)
 - c) ISRS (Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine) .
 - d)
 - e)
- 7- Concernant la physiopathologie de la maladie d'Alzheimer, quelles sont les propositions correctes ?
- a) La protéine tau subit une hyperphosphorylation, ce qui entraîne une désorganisation des microtubules.
 - b) L'accumulation de peptide bêta-amyloïde favorise la formation de plaques séniles.
 - c) L'activation excessive des récepteurs NMDA par le glutamate peut entraîner une toxicité neuronale.
- 8- Quel examen est couramment utilisé pour évaluer la fonction cognitive chez les patients atteints d'Alzheimer ?
- c) MMSE (Mini-Mental State Examination).
- 9- Les neuroleptiques atypiques peuvent :
- a) Traiter Les symptômes négatifs de la schizophrénie.
 - b) Minimiser les effets extra-pyramidaux
 - d) Être indiqués dans Les formes résistantes de la schizophrénie.

ResiPharmaTM

10- Les neuroleptiques classiques peuvent présenter comme effets secondaires :

- a) Des dyskinésies.
- c) Un Syndrome malin.
- e) Une Sècheresse buccale.

11- Quelle est la méthode courante pour effectuer une rotation des morphiniques ?

- b) Remplacer un morphinique par un autre avec un ajustement posologique pour éviter un surdosage.

15- En cas d'insuffisance rénale sévère (ClCr < 30 mL/min), quel est le traitement anticoagulant injectable généralement recommandé ?

- b) Héparine non fractionnée (HNF).

16- Dans le traitement de la migraine, en première intention, on réserve :

- d) L'Aspirine.

17- Les triptans peuvent être contre indiqués en cas :

- b) D'hypertension artérielle.

18- En cas d'inefficacité d'un traitement d'une crise modérée de la migraine, quelle est la conduite à tenir ?

- a) Ajouter un médicament anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) pour compléter le traitement.

- d) Administrer un triptan par voie injectable si le traitement oral est inefficace.

19- Concernant la prise des médicaments antiépileptiques chez la femme enceinte :

- c) La femme enceinte doit équilibrer sa maladie épileptique au cours de sa grossesse.

ResiPharmaTM

12- Parmi ces médicaments, lesquels sont recommandés dans le traitement des douleurs neuropathiques selon la SFETD (Société Française d'Étude et de Traitement de la Douleur) ?

- a) Les Antidépresseurs tricycliques.
- d) Les Anticonvulsivants (ex. : gabapentine, prégabaline).

13- Quels sont les nouveaux anticoagulants oraux utilisés dans le traitement des maladies thrombo-emboliques ?

- b) La Rivaroxaban,
- c) La Dabigatran.

14- Quelle est la durée minimale recommandée du traitement anticoagulant dans le cadre d'un traitement curatif de TVP (thrombose veineuse profonde) ou d'une EP (embolie pulmonaire) ?

- c) 3 mois.

20- Quelle est la ou les conduite (s) de traitement (s) par les antiépileptiques ?

- d) Une dépression centrale peut être observée suite à l'introduction d'un médicament antiépileptique.
- e) L'arrêt des médicaments antiépileptiques doit être progressive.

21- À propos de la gestion des effets indésirables des antihypertenseurs :

- e- Une surveillance régulière de la kaliémie est recommandée en cas de prise d'IEC ou sartan.

22- Quelles sont les médicaments antihypertenseurs recommandés chez la femme allaitante ?

- a) Le labétolol.
- b) La clonidine.
- c) Le diltiazem.
- d) L'alphaméthyl dopa.
- e) Le captopril.

23- À propos de la gestion des effets iatrogènes des dérivés nitrés :

- b- Une Fenêtre thérapeutique de 8 à 12h par 24h est nécessaire pour prévenir la tolérance.
- d- Afin de prévenir la tolérance aux dérivés nitrés commencer par des doses progressives.
- e- Une surveillance de la tension artérielle est nécessaire.

24- Parmi les objectifs thérapeutiques de la prise en charge de l'angor :

- d- Soulager les symptômes et prévenir les complications.
- e- Réduire l'inotropisme.

25- Quels sont les médicaments utilisés dans la l'insuffisance cardiaque à fraction d'éjection ventriculaire gauche réduite ?

- b- La dapagliflozine.
- c- Valsartan+ sacubitril.
- e- Les antialdostérones.

26- À propos de l'optimisation thérapeutique des médicaments utilisés dans l'insuffisance cardiaque :

- a- Une Surveillance de la kaliémie avec les sartans et ARAII est recommandée.

- d- Une surveillance de la glycémie est recommandée avec les bêtabloquants chez les diabétiques.
- e- Un Contrôle régulier du bilan rénal avec les IEC et ARAII est recommandée.

Cas Clinique n°1 : Mme M.Z. âgée de 30 ans, se présente à votre pharmacie. Elle vient d'apprendre qu'elle est enceinte de 10 semaines et est inquiète concernant son traitement actuel pour l'hypertension artérielle car son médecin traitant n'a pas encore été informé. Elle est traitée et bien équilibrée avec 20 mg d'énalapril par jour. De plus, elle se plaint de brûlures urinaires et de douleurs lombaires, suggérant une infection urinaire. Son médecin traitant lui a prescrit 3g de Fosfomycine en prise unique et de l'ibuprofène pour soulager ses douleurs.

27- En analysant le cas de la patiente, quels problèmes liés aux médicaments utilisés pouvez-vous identifier ?

- a) Non-conformité aux référentiels.

ResiPharmaTM

28- Quelle intervention pharmaceutique proposez-vous ?

- d) Arrêt de l'Ibuprofène.
- e) Substitution de l'Enalapril.

Cas clinique n°2 : Un patient diabétique âgé de 60 ans, a été diagnostiqué pour une HTA mis sous énalapril (IEC) 20 mg et lercanidipine 10 mg (inhibiteur calcique) à raison d'un comprimé par jour pour chacun, mis sous érythromycine** (antibiotique Macrolide) 500 mg à raison d'un comprimé 2 fois par jour pour une prise en charge d'une infection respiratoire due au COVID-19 ; le patient a présenté une hyperkaliémie $\geq 5,5$ mmol/L.

**** érythromycine est un médicament inhibiteur enzymatique**

29- Quels sont les Problèmes liés au médicaments identifiés ?

b) Des Interactions médicamenteuses.

d) Des Effets indésirables.

e) Un surdosage.

30- Quelles sont les différentes interventions pharmaceutiques possibles du bilan médicamenteux actuel :

a) Arrêt du traitement en cours.

d) Suivi thérapeutique.

e) Substitution /échange.

ResiPharmaTM