

EMD N°01 De Toxicologie

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

1/ La toxicité chronique est le résultat :

- a/ D'une exposition à des fortes concentrations
- ☒ b/ D'une exposition à des faibles concentrations
- c/ Fait intervenir un seul mécanisme d'action
- ☒ d/ Fait intervenir deux mécanismes successifs

2/ Parmi les études spéciales entamées pour évaluer la toxicité chronique :

- a/ On pratique seulement les tests de cancérogénicité seulement
- ☒ b/ On pratique parallèlement les tests de mutagenicité et foetotoxicité
- c/ On pratique seulement les paramètres biochimiques et histopathologiques
- ☒ d/ On pratique les tests de cancérogénicité, de mutagenicité et de foetotoxicité

3/ Le traitement évacuateur a pour but :

- ☒ a/ De retirer le toxique de sa voie d'entrée
- b/ De corriger les troubles provoqués par le toxique
- c/ D'accélérer l'élimination du toxique
- d/ De chélater le toxique de sa voie d'entrée

4/ La modification de la toxicocinétique peut s'effectuer en :

- ☒ a/ Limitant la résorption du toxique
- ☒ b/ Neutralisant le toxique
- ☒ c/ Inhibant l'activation d'un métabolite toxique
- d/ Favorisant une voie d'élimination seulement

5/ La modification de la toxicodynamie fait appel au :

- ☒ a/ Résultat de l'action d'un antidote
- ☒ b/ Mécanisme de déplacement du toxique de son récepteur
- ☒ c/ Réactivation du récepteur
- ☒ d/ Antagonisme spécial

6/ Parmi les dénominations réputées du paracétamol on trouve :

- a/ N-acétylhistéine (NAC)
- ☒ b/ Acétanilide
- ☒ c/ N-acétyl-p-aminophénol
- ☒ d/ Acétaminophène

ResiPharmaTM

7/ Dans l'intoxication aigue par le paracétamol le traitement évacuateur consiste à :

- a/ L'administration de N-acétylcystéine (NAC)
- ☒ b/ L'administration du Charbon activé
- c/ Un Lavement gastrique
- d/ Des vomissement provoqués

8/ La phase III de l'intoxication par le paracétamol est caractérisée par :

- a/ Stéatose hépatique
- b/ Augmentation des bilirubines et de la glycémie
- ☒ c/ Diminution des prothrombines
- d/ Troubles cardiaques

9/ La symptomatologie de l'intoxication par le paracétamol se résume en :

- ☒ a/ 3 phases
- b/ 1 phase
- c/ 2 phases
- d/ Seulement une apparition d'une cytolysé hépatique

10/ La patiente ZR âgé de 24ans admis aux urgences à 23H00 pour une hyperthermie, après 24H d'hospitalisation elle tombe dans un coma avec une hyperventilation, son bilan montre un trou anionique franc, une hyperosmolarité et une augmentation des acides organiques. Ce tableau clinique vous fait penser à une intoxication par :

- a/ Le paracétamol
- b/ Les antidépresseurs tricycliques
- c/ L'acide acétyl salicylique
- ☒ d/ L'acide salicylique

11/ En cas d'intoxication par les salicylés l'alcalinisation des urines est pratiqué par le clinicien en but de :

- a/ Accélérer la métabolisation du toxique
- b/ Accélérer la réabsorption
- ☒ c/ Accélérer l'élimination
- d/ Aucune réponse n'est juste

12/ Quel est le paramètre qui n'est pas perturbé en cas d'intoxication par les salicylés :

- a/ Le temps de prothrombine
- ☒ b/ La numération sanguine
- c/ La glycémie
- d/ L'acide lactique

13/ Dans l'intoxication aiguë aux salicylés on observe successivement l'apparition

- a/ Acidose métabolique + alcalose respiratoire
- b/ Hyperventilation seulement
- c/ Hyperventilation + acidose métabolique + alcalose respiratoire
- d/ Stimulation des centres respiratoires + alcalose respiratoire + acidose métabolique

14/ Concernant la toxicocinétique des xénobiotiques :

- a/ L'absorption est le passage du site d'administration vers les organes
- b/ L'absorption comporte deux étapes : la pénétration et la résorption
- c/ Le cycle entéro-hépatique est la réabsorption des composés hydrolysés apolaires au niveau intestinal
- d/ La liaison aux protéines plasmatiques a comme conséquence l'augmentation de l'excrétion rénale

15/ Métabolisme des xénobiotiques :

- a/ Est caractérisé par l'absence de spécificité
- b/ Est caractérisé par la nature non enzymatique des réactions
- c/ Le site principal des réactions métaboliques est le foie
- d/ Des réactions de métabolisation peuvent avoir lieu au niveau intestinal

16/ Métabolisme des xénobiotiques :

- a/ A comme conséquence la détoxification exclusivement
- b/ A comme but l'accélération de l'excrétion
- c/ Ne peut pas aboutir à des métabolites plus toxiques
- d/ A comme conséquence la détoxification et/ou la toxification

17/ Genèse des effets toxiques :

- a/ La cytotoxicité est un dysfonctionnement cellulaire qui n'aboutit jamais à la mort cellulaire
- b/ La génotoxicité est toute modification du fonctionnement du génome
- c/ La mutation peut être la conséquence d'une réparation fautive d'une altération structurelle de l'ADN
- d/ Les acides gras insaturés sont la cible exclusive des radicaux libres

18/ Genèse des effets toxiques :

- a/ La connaissance des mécanismes d'action des toxiques a comme intérêt le développement de tests diagnostiques et d'antidotes
- b/ La spécificité d'action de certains toxiques est due à la présence d'un récepteur biologique
- c/ La cytotoxicité conduit à la mort cellulaire par nécrose ou apoptose
- d/ La corrosion est une action spécifique et réversible

19/ Toxicité par organe :

- a/ La sensibilité de certains organes aux toxiques est due à leur capacité d'accumulation
- b/ Une large irrigation sanguine peut protéger certains organes des effets des toxiques
- c/ Les substances capables de traverser la BHE peuvent être neurotoxiques
- d/ Le foie et le rein (fonction métabolique et excrétoire) sont moins touchés par les toxiques

ResiPharmaTM

20/ Cancérogénèse:

- a/ Une cellule cancéreuse est caractérisée par une sensibilité à l'apoptose et capacité à l'angiogénèse
- b/ L'initiation de cancérogénèse est une étape réversible
- c/ L'étape de promotion est réversible
- d/ Selon la classification du CIRC les agents du Groupe 1 sont cancérogènes certains

21/ Méthodes d'isolement des toxiques:

- a/ Les toxiques minéraux sont extraits en phase solide (SPE)
- b/ Les toxiques volatils sont isolés par distillation
- c/ La minéralisation est utilisée pour extraire les métaux lourds
- d/ L'entraînement à l'air chaud est une méthode d'extraction des toxiques volatils hydrosolubles

ResiPharmaTM

22/ Les barbituriques :

- a/ Sont des inhibiteurs enzymatiques
- b/ Dépriment le métabolisme oxydatif à forte dose
- c/ Entraînent l'apparition de toxicomanie à long terme
- d/ Le phénobarbital est un barbiturique rapide

23/ Le coma barbiturique est caractérisé par :

- a/ Hypothermie
- b/ Mydriase
- c/ Agitation et hypertonie
- d/ S'accompagne d'une insuffisance respiratoire

24/ Les benzodiazépines :

- a/ Sont des bases faibles
- b/ Facilitent la transmission GABAergique
- c/ Provoquent des intoxications aiguës banales
- d/ Ont une action anticonvulsivante

*toutes les propositions
justes sur (c, d)*

25/ les signes cliniques d'une intoxication aux benzodiazépines sont :

- a/ Dépression respiratoire
- b/ Convulsions
- c/ Hypotension artérielle
- d/ Etat ébrié

26/ les antidépresseurs tricycliques (ADT) :

- a/ Sont des bases faibles extraites en milieu alcalin
- b/ Sont fortement liés aux protéines plasmatiques
- c/ A forte dose leur absorption est rapide
- d/ Inhibent la recapture de la noradrénaline et de la sérotonine

27/ Caractéristiques d'une intoxication aux ADT :

- a/ Syndrome anti cholinergique
- b/ Coma hypotonique
- c/ Arythmies
- d/ Coma et convulsions

28/ Traitement de l'intoxication aigue aux ADT :

- a/ Benzodiazépines
- b/ Remplissage vasculaire
- c/ Lavage gastrique même tardivement
- d/ Charbon activé pour arrêter le cycle entéro-hépatique

29/ Caractéristiques toxicologiques des neuroleptiques :

- a/ Sont des antagonistes des récepteurs post synaptiques dopaminergiques
- b/ Induisent des manifestations secondaires neurologiques
- c/ Induisent des manifestations secondaires neurovégétatives
- d/ N'ont aucune action sur la transmission cholinergique et histaminique

30/ Effets toxiques des aux phénothiazines :

- a/ induisent des manifestations hématologiques à long terme
- b/ Induisent des signes extrapyramidaux
- c/ Induisent des effets cardiovasculaires
- d/ Le syndrome malin est une caractéristique de l'intoxication aigue



ResiPharma