

Questions à choix multiples : Cochez la réponse exacte

1/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux sodiques sont:

- a) L'effet hypnotique.
- ☒ b) L'effet anti arythmique. ✓
- c) L'effet anti hypertenseur.
- d) L'effet vasodilatateur.

Na⁺

2/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux calciques sont:

- ☒ a) L'effet antihistaminique. ✓
- b) L'effet anesthésique local. F (canaux sodiques # lidocaïne)
- ☒ c) L'effet anti arythmique. ✓
- ☒ d) L'effet anticonvulsivant. ✓

3/ Les bases pharmacologiques de la thérapie anti-arythmique sont:

- a) Apport de sodium. F
- b) Activation du système dopaminergique. F
- c) Activation du système adrénergique. F (le #)
- ☒ d) Interférence directe avec les propriétés électro physiologiques des cellules cardiaques. ✓

4/ Les antagonistes du calcium sont contre indiqués en cas de :

- a) Troubles digestifs F
- b) Tachycardie sévère. F
- c) Blocs auriculo-ventriculaire de 1er et 3eme degré. F
- ☒ d) Insuffisance ventriculaire gauche avec stase pulmonaire. ✓

(Antagoniste
Calcique)
(Nifédipine, Amlodipine,
Verapamil, Diltiazem)

5/ Les médicaments utilisés dans l'insuffisance cardiaque aigüe sont :

- a) Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion. F (HTA)
- ☒ b) Les vasodilatateurs. ✓✓
- c) Les antagonistes de l'angiotensine II. F (HTA)
- d) Les inducteurs de la phosphodiésterase. F

Vasodilatateurs

6/ Les avantages du dinitrate d'isosorbide sont :

- a) Délai d'action plus court. F
- ☒ b) Durée de l'effet pharmacologique plus lente. ✓
- c) Absence du phénomène de tolérance. F
- d) Présenté sous des formes pharmaceutiques orales à libération immédiate. F

Durée d'action longue

7/ Les conséquences pharmacologiques de la modulation des canaux potassiques activés par le calcium sont:

- a) L'effet anesthésique local. F
- ☒ b) L'effet anti arythmique. ✓
- c) L'effet cardiotonique. F
- d) L'effet vasodilatateur. F

(comme Na⁺)

8/ la quinidine est un médicament :

- a) Vasodilatateur à action directe F
- b) Anti arythmique à action indirecte F
- ☒ c) Doué d'un effet stabilisant de membrane ✓
- d) Qui n'affecte pas la vitesse de dépolarisation spontanée. F (si)

ResiPharmaTM

9/ La lidocaïne est un anesthésique local :

- a) Agissant sur les canaux sodiques ouverts. ✗
- b) Indiqué dans l'insuffisance cardiaque.
- ☒ c) Qui altère la vitesse de dépolarisation du potentiel d'action ✓
- d) Sans effets sur la repolarisation ventriculaire ✗

10/ Les propriétés pharmacologiques de la trinitrine sont :

- a) Réduction de la fréquence et de la contractilité cardiaques.
- ☒ b) Augmentation de la tension intra-oculaire ✓
- c) Bronchoconstriction ✗
- d) Absence du phénomène de tolérance ✗

11/ Le propranolol est antagoniste beta adrénergique :

- a) Cardiosélectif ✗
- b) Contre indiqué dans les cardiomyopathies obstructives ✗
- c) Inhibe la conduction intracardiaque par blocage du canal sodique ✗
- ☒ d) Indiqué dans l'insuffisance coronarienne ✓

12/ Les médicaments cardiotoniques corrigent :

- ☒ a) L'augmentation de la volémie ✓
- b) L'inhibition du système neurovégétatif ✗
- c) L'inhibition des hormones vasoactives ✗
- d) Vasodilatation. ✗

13/ Les bêta-bloquants agissent par :

- ☒ a) blocage des récepteurs β de la noradrénaline, ✓
- ☒ b) stimulation des récepteurs D2 de la dopamine, ✓
- c) blocage des récepteurs muscarinique M2 de l'acétylcholine,
- d) blocage des récepteurs muscarinique H2 de l'histamine.

14/ Les effets indésirables de type anticholinergique sont :

- a) dystonie aiguë,
- b) parkinsonisme,
- c) photosensibilité,
- ☒ d) sécheresse de la bouche. ✓ (constipation aussi)

15/ L'isoprénaline est :

- ☒ a) $\beta_{1,2}$ stimulant, ✓
- b) β_1 stimulant,
- c) β_2 bloquant,
- d) α bloquant.

ResiPharmaTM

16/ L'atropine est indiquée dans le traitement :

- ☒ a) de l'ulcère gastroduodéal, ✓
- b) des crises d'épilepsie,
- c) de la schizophrénie,
- d) de la maladie d'Alzheimer.

17 Les antimuscariniques agissent :

- ☒ a) par antagonisme de l'acétylcholine au niveau périphérique, ✓
- b) par stimulation des récepteurs du GABA en augmentant l'entrée du chlore à l'intérieur des neurones,
- c) par blocage du récepteur 5HT de la sérotonine,
- d) une inhibition de l'entrée du calcium à l'intérieur des cardiomyocytes.

18/ La FLUOXETINE est un antidépresseur de la classe pharmacologique :

- a) Inhibiteur de la recapture de la sérotonine et de la sérotonine ; Noradrénaline.
- b) Inhibiteur de la monoamine oxydase ;
- ☒ c) Inhibiteur de la recapture de la sérotonine ; ✓ *Auséretine IRS → sérotonine!*
- d) Thymorégulateur.

19/ Dans la classification de KIELHOLZ a comparer a l'imipramine l'IPRONIAZIDE est :

- a) Moins puissant
- ☒ b) Plus sédatif ✓
- c) Plus puissant et plus sédatif ;
- d) Plus puissant est moins sédatif.

20/ Les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine telle que la SERTRALINE sont :

- ☒ a) Des antidépresseurs de deuxième génération. ✓ *ATD 2G*
- b) Des tricycliques de première génération ;
- c) Des tricycliques de deuxième génération ;
- d) Agonistes melatoninergiques.

21/ L'ONDONSETRON est un antiémétique :

- ☒ a) Antagoniste des récepteurs 5HT3 ; ✓ *(sérotonine)*
- b) Agoniste des récepteurs dopaminergiques ;
- c) Antagonistes des récepteurs H1 ;
- d) Antagoniste des récepteurs à la neurokinine 1.

22/ Parmi les molécules suivantes quel est l'antiémétique inhibiteur des récepteurs à la neurokinine 1 :

- a) METOCLOPRAMINE ; ✗
- b) DOMPERIDONE ; ✗
- ☒ c) APREPITANT ; ✓ *Amét de l'appétit → A répitant*
- d) CHLORPROMAZINE. ✗

23/ Au niveau central, les agonistes dopaminergiques peuvent être responsables de l'apparition:

- a) D'une hypotension orthostatique
- b) D'une hyperprolactinémie
- c) D'une fibrose pulmonaire et rétro-péritonéale
- ☒ d) D'un état psychotique ✓ *(psychot)*

24/ La LEVODOPA :

- ☒ a) Entraîne une augmentation du tonus dopaminergique ✓ *(Agoniste dopaminergique)*
- b) Entraîne une stimulation des récepteurs Bêta adrénergiques seulement ✗
- c) Peut être utilisée pour corriger les troubles moteurs induits par les antipsychotiques classiques ✗
- d) Peut être utilisée comme antiémétique. ✗

25/ Les antagonistes dopaminergiques appartenant aux phénothiazines :

- ☒ a) Traitent les symptômes positifs de la schizophrénie par action sur la voie mésocorticale ✓
- ☒ b) Ne traversent pas obligatoirement la barrière hémato-encéphalique ✓ *ne traverse pas la barrière hémato-encéphalique*
- c) Sont sympatholytiques avec apparition d'une hypotension orthostatique ✓ *sympatholytique*
- d) Ont une action anti cholinergique centrale qui se manifeste par une tachycardie.

ResiPharmaTM

Ant D2

26/ Les troubles moteurs retrouvés avec les antipsychotiques de 1^{re} génération sont dus à :

- a) Une action anti D2 au niveau de la voie mesolimbique
- ☒ b) Une action anti D2 au niveau de la voie nigrostriée ✓
- c) Une action muscarinique au niveau de la voie nigrostriée
- d) Une action anti muscarinique au niveau de la voie nigrostriée

27/ La clozapine :

- ☒ a) Est efficace contre les symptômes négatifs ✓
- b) N'entraîne pas d'effets indésirables endocriniens
- c) Possède une action anti D2 principalement
- d) Possède des propriétés anti émétiques.

28/ La sérotonine n'est pas impliquée dans les mécanismes physiopathologiques :

- a) Des vomissements si
- b) De la migraine si
- ☒ c) De l'hypertension artérielle ✓
- d) De la psychose. si

29/ Les antagonistes sérotoninergiques peuvent être des :

- a) Anticoagulants F
- b) Antipsychotiques classiques F
- ☒ c) Antiémétiques ✓ si
- d) Anti diarrhéiques. F

30/ Parmi les effets indésirables suivants quel est celui qui est retrouvé avec l'ensemble des anti psychotiques ?

- a) la résistance à l'insuline F
- b) l'hypotension orthostatique F
- c) la rétention urinaire F
- ☒ d) la sédation. ✓

ResiPharmaTM

31/ A propos des transporteurs ioniques par transport actif secondaire :

- a) L'existence d'un gradient ionique n'est pas un prérequis à leur fonctionnement X
- b) Certains d'entre eux sont des uniports ✓
- c) Ce sont des échangeurs pour lesquels le transfert d'un ion dépend du transfert d'un second ion
- ☒ d) Ce sont des protéines transmembranaires dont certaines représentent des cibles pharmacologiques des diurétiques. ✓

32/ A propos du furosémide :

- ☒ a) C'est le seul diurétique pouvant être administré en cas d'insuffisance rénale non sévère ✓ (IRA non sévère)
- b) Ce n'est pas un médicament administré dans l'urgence quelque soit ses indications
- c) Il est à l'origine de la filtration d'environ 25 à 30% du sodium au niveau du néphron
- d) Il bloque le symport NKCC situé au niveau du pôle sanguin des cellules épithéliales de l'anse de Henlé du néphron. ✓

33/ L'hydrochlorothiazide et le furosémide possèdent le(s) point(s) commun(s) suivant(s) :

- a) Ils ont le même site d'action et d'excrétion tubulaires X K⁺ Na⁺
- ☒ b) Ils nécessitent une surveillance biologique régulière de la kaliémie, natrémie et calcémie ✓ Ca²⁺
- c) Ils peuvent conduire à une insuffisance rénale fonctionnelle liée à la déperdition hydrosodée qu'ils induisent
- d) Ils peuvent conduire à des crises de goutte liées à l'élimination d'acide urique au niveau tubulaire. X

mk
NaKATP
NKCC

34/ A propos des diurétiques d'action directe :

- a) Ils inhibent indirectement l'aldostérone au niveau du tubule distal
- b) Contrairement aux antialdostérone, ils entraînent l'élimination distale de Na^+ et de K^+
- c) Ils peuvent être associés aux diurétiques hypokaliémisants ✓
- d) Ils peuvent conduire à des troubles endocriniens tels que l'impuissance.

35/ les substances endogènes induisant une vasodilatation sont :

- a) La bradykinine ✓
- b) L'angiotensine II
- c) La vasopressine F
- d) L'aldostérone. F

} (hypertension)

↳ Vasocstriction

36/ A propos des bêta bloquants :

- a) Ce sont tous des agonistes partiels à faible dose et antagonistes à forte dose x
- b) Ils conduisent à une hypoglycémie lorsqu'ils sont associés aux antidiabétiques ?
- c) Les bêta bloquants hydrosolubles sont à privilégier en cas d'insuffisance rénale x
- d) Les bêta bloquants hydrosolubles sont à préférer aux liposolubles afin d'éviter des troubles du sommeil. ✓ (liposol → hypnotique)

37/ La cardiosélectivité des bêta bloquants signifie :

- a) Qu'ils peuvent être administrés chez l'asthmatique mais avec précaution ✓ (n'abaissent pas les voies respiratoires)
- b) Qu'ils ne bloquent pas du tout les sous types bêta 1 au niveau vasculaire x
- c) Qu'ils entraînent moins de bradycardie que les bêta bloquants non cardiosélectifs x
- d) Qu'ils possèdent un premier passage hépatique important. x

38/ Les IEC, ARAII et aliskirène possèdent le(s) point(s) commun(s) suivant(s) :

- a) Le maintien de la bradykinine formée
- b) L'antagonisme compétitif réversible de leurs cibles respectives x
- c) La diminution du taux d'angiotensine II formée
- d) L'augmentation du taux de rénine active. ✓ (forme)

39/ La tolérance acquise liée à l'administration répétée de certains médicaments :

- a) Est d'installation progressive. ✓
- b) Est irréversible. x
- c) Peut être la conséquence d'un couplage renforcé entre le récepteur et son effecteur. x
- d) Ne peut être la conséquence d'une désensibilisation des récepteurs vis-à-vis du médicament.

40/ La variabilité de la réponse pharmacologique :

- a) Ne peut être influencée par la nature de l'énantiomère du principe actif. x
- b) Peut être la conséquence de la mauvaise observance du traitement. ✓
- c) A pour unique cause les interactions médicamenteuses. x
- d) Se manifeste uniquement par des variations quantitatives de l'effet du médicament. x

ResiPharma

Angiotensine → Ag II → AII

E.C
ARAII

Antagoniste
ARAII

2
1