

**QUESTIONS A CHOIX
MULTIPLE(QCM) : COCHEZ LA OU
LES REPONSE(S) JUSTE(S).**

1/ A propos de la L.DOPA :

- a) C'est une molécule non indiquée dans le traitement du syndrome parkinsonien causé par les neuroleptiques;
- ☒ b) Il s'agit d'un précurseur de la dopamine qui ne présente pas d'effets périphériques;
- c) Elle doit être associée à un inhibiteur de la dopa décarboxylase qui franchit la barrière hémato-méningée;
- d) Elle est caractérisée par des fluctuations brutales entre état pathologique et normal.

2/ A propos des agonistes dopaminergiques antiparkinsoniens :

- a) Leur efficacité est liée à leur action sur les récepteurs dopaminergiques D3 et D4;
- b) Ils sont à l'origine de troubles psychiatriques;
- ☒ c) Ils ne sont indiqués qu'aux stades tardifs de la maladie de Parkinson;
- d) Leur efficacité est liée à leur action sur les récepteurs dopaminergiques nigrostriés.

3/ A propos des récepteurs des analgésiques opioïdes :

- a) Il s'agit de récepteurs couplés aux canaux potassiques;
- b) Les récepteurs μ_2 sont impliqués dans la majorité des effets indésirables;
- ☒ c) Au niveau présynaptique, leur activation induit l'inhibition des canaux calciques;
- d) Leur activation induit la formation de l'AMP cyclique.

4/ A propos du fentanyl :

- a) Son affinité vis à vis des récepteurs μ est supérieure à celle de la morphine;
- b) Il est indiqué dans l'induction et l'entretien de l'anesthésie générale;
- ☒ c) Il s'agit d'un agoniste opioïde pur indiqué pour les douleurs du deuxième palier;
- d) Son activité intrinsèque est supérieure à celle de la morphine.

5/ La propanthéline:

- a) Est un bêta-bloquant;
- b) Est un antimuscarinique;
- ☒ c) Est indiquée dans le traitement des dysménorrhées;
- d) Toutes les réponses proposées ci-dessus sont fausses.

6/ La tétrazoline:

- a) A la même indication que la Naphazoline;
- b) Est un parasympatholytique alpha;
- ☒ c) Augmente le tonus de l'utérus;
- d) Toutes les réponses proposées ci-dessus sont fausses.

7/ Comment les hétérosides cardiotoniques (digitaliques) induisent un effet vasoconstricteur :

- a) Par diminution de la polarisation cellulaire;
- b) Par activation de l'échangeur $\text{Na}^+/\text{Ca}^{++}$ des fibres lisses vasculaires;
- c) Par activation du tonus sympathique;
- ☒ d) Par augmentation des résistances périphériques.

8/ Le traitement de l'insuffisance cardiaque repose sur la correction de :

- a) La stimulation du système neurovégétatif;
- ☒ b) L'augmentation de la capacité de travail du myocarde;
- c) La vasoconstriction;
- d) La diminution de la volémie.

9/ Les médicaments susceptibles de diminuer l'efficacité des digitaliques sont:

- ☒ a) Les adsorbants (charbon actif, pansements gastriques);
- b) Les hyperkaliémiant;
- c) Les hypokaliémiant;
- d) Les hypercalcémiant.

10/ Concernant les effets indésirables de type C :

- a) Ils apparaissent en cas d'arrêt brutal du traitement;
- b) Ils sont souvent la résultante d'une interaction médicamenteuse;
- c) Ils sont dose et temps-dépendants;
- ☒ d) Toutes les réponses sont justes.

11/ Comment les hétérosides cardiotoniques (digitaliques) induisent un effet chronotrope négatif :

- a) Ils inhibent la pompe Na^+/K^+ ATPase des baro-récepteurs ;
- b) Ils restaurent la sensibilité du baroréflexe ;
- c) Ils diminuent l'activité du système sympathique ;
- ☒ d) Ils rétablissent le tonus vagal.

12/ Parmi les effets indésirables suivants, lesquels sont prévisibles ?

- a) Les réactions immunologiques (Hypersensibilités) ;
- ☒ b) Les effets indésirables de type A ;
- c) Les réactions pseudo-anaphylactiques ;
- d) Les réactions idiosyncrasiques.

13/ Quelle(s) est (sont) la (les) différence (s) entre les effets indésirables (EI) de type A et de type B ?

- a) Les EI de type B sont liés au mécanisme d'action du médicament, contrairement aux EI de type A qui n'ont aucun rapport avec ce mécanisme ;
- b) Les EI de type A sont imprévisibles contrairement aux EI de type B qui sont prévisibles ;
- ☒ c) L'apparition d'un EI de type B nécessite l'arrêt définitif du traitement contrairement à un EI de type A qui nécessite généralement juste une diminution de la posologie du médicament ;
- d) Toutes les réponses sont fausses.

14/ Concernant les inhibiteurs de la phosphodiesterase 5 "PDE5" :

- ☒ a) Ils inhibent l'hydrolyse du GMP en GMP_c ;
- b) Leur association aux dérivés nitrés est contre-indiquée à cause du risque d'hypotension sévère ;
- c) Ils sont indiqués dans le traitement de l'hypertension artérielle pulmonaire et de la dysfonction érectile ;
- d) Leur association aux dérivés nitrés est contre-indiquée à cause du risque de céphalées.

15/ Quel(s) est (sont) l'effet (les effets) pharmacologique(s) cardiaque(s) qui n'est (ne sont) pas retrouvé (s) avec les anti-arythmiques de classe I ?

- ☒ a) Effet bathmotrope négatif ;
- b) Effet dromotrope négatif ;
- c) Effet inotrope positif ;
- d) Effet pro-arythmogène.

16/ Quelle est la différence entre les dérivés nitrés et la Molsidomine ?

- a) La Molsidomine n'entraîne pas d'hypotension contrairement aux dérivés nitrés ;
- b) Les dérivés nitrés n'entraînent pas de tachycardie réflexe contrairement à la Molsidomine ;
- ☒ c) La Molsidomine est une prodrogue contrairement aux dérivés nitrés ;
- d) La Molsidomine ne nécessite pas de glutathion endogène permettant la libération du NO contrairement aux dérivés nitrés.

17/ L'association des anesthésiques locaux à l'adrénaline utilisés à dose thérapeutique :

- ☒ a) Est une association contre-indiquée car il y a une potentialisation de l'action vasodilatatrice des anesthésiques locaux par l'adrénaline ;
- b) Est une association recherchée car l'adrénaline s'oppose à la vasodilatation provoquée par les anesthésiques locaux ;
- c) Est une association contre-indiquée car il y a une potentialisation de l'action vasoconstrictrice des anesthésiques locaux par l'adrénaline ;
- d) Est une association recherchée car l'adrénaline s'oppose à la vasoconstriction provoquée par les anesthésiques locaux.

18/ Quel(s) est (sont) les effet(s) pharmacologique(s) retrouvé(s) avec les inhibiteurs calciques ainsi que les indications qui en découlent ?

- ☒ a) Ils entraînent la relaxation des muscles lisses du myomètre chez la femme enceinte d'où leur utilisation comme tocolytiques ;
- b) Ils ont des effets chronotropes et dromotropes négatifs au niveau du tissu nodal permettant leur indication dans certains troubles du rythme cardiaque ;
- c) Ils entraînent une vasodilatation des artères coronaires d'où leur indication comme anti-hypertenseurs ;
- d) Ils ont un effet chronotrope positif au niveau des cardiomyocytes d'où leur indication comme anti-angoreux.

19/ Parmi les effets indésirables suivants, lequel est retrouvé avec les antipsychotiques de 1^{ère} et 2^{ème} génération à la même fréquence ? :

- ☒ a) L'agranulocytose ;
- b) Les dyskinésies tardives ;
- c) Le syndrome malin des neuroleptiques ;
- d) Les désordres métaboliques.

Les sulfamides hypoglycémisants agissent r :

- a) Activation du canal K^{+}_{ATP} -dépendant qui provoque la fermeture du canal Ca^{2+} voltage-dépendant entraînant la sécrétion d'insuline;
- b) Activation du canal K^{+}_{ATP} -dépendant qui provoque la fermeture du canal Ca^{2+} voltage-dépendant inhibant la sécrétion d'insuline;
- ☒ c) Fermeture du canal K^{+}_{ATP} -dépendant qui provoque l'ouverture du canal Ca^{2+} voltage-dépendant entraînant la sécrétion d'insuline;
- d) Fermeture du canal K^{+}_{ATP} -dépendant qui provoque l'ouverture du canal Ca^{2+} voltage-dépendant inhibant la sécrétion d'insuline.

21/ l'action $\alpha 1$ adréno-lytique des antipsychotiques est responsable d'une :

- a) Rétention urinaire;
- b) Bradycardie;
- ☒ c) Somnolence;
- d) Hypotension.

22/L'imipramine est un antidépresseur :

- a) Psychotonique ;
- ☒ b) Désinhibiteur ;
- c) Sédatif ;
- d) Intermédiaire.

23/ La dompéridone :

- a) Est un benzamide ciblant les récepteurs dopaminergiques D2 ;
- ☒ b) Est indiquée dans le traitement des nausées et vomissements, des gastralgies et des régurgitations gastriques;
- c) Entraîne souvent des effets extrapyramidaux et endocriniens;
- d) Agit sur la régulation centrale et périphérique des vomissements.

24/Les Sétrons :

- a) Sont des antagonistes compétitifs sélectifs des récepteurs 5HT3 au niveau central et périphérique ;
- ☒ b) Sont des médicaments onéreux indiqués exclusivement dans les vomissements induits par chimiothérapie ;
- c) Provoquent des céphalées intenses nécessitant l'interruption du traitement ;
- d) Sont classiquement associés aux corticoïdes dans les protocoles antiémétiques.

25/L'aprépitant est:

- a) Un antagoniste sélectif à haute affinité pour les récepteurs NK1 de la substance P ;
- ☒ b) Plus efficace que les sétrons sur les vomissements précoces induits par la chimiothérapie ;
- c) Toujours associé à un Sétron et un corticoïde ;
- d) Est administré pendant une durée maximale de 5 jours.

26/ L'effet indésirable : toux des IEC :

- a) Est retrouvé avec les IEC qui sont des prodrogues ;
- b) Est du au zinc séquestré par la liaison à l'enzyme de conversion ;
- ☒ c) Est une toux irritative non productive ;
- d) Serait du à la dégradation de la bradykinine au niveau bronchique.

27A propos des propriétés pharmacologiques des bêtas bloquants :

- a) La demi vie courte de certains d'entre eux permet d'avoir moins de bradycardie ;
- ☒ b) L'hydrosolubilité de certains d'entre eux permet de contourner les troubles du sommeil ;
- c) L'élévation des doses de certains d'entre eux permet d'avoir un effet anesthésique utile en thérapeutique;
- d) La cardiosélectivité de certains d'entre eux permet d'avoir moins de bronchoconstriction.

28 / L'intensité d'effet des diurétiques est liée :

- a) Au taux de sodium excrété par le néphron après filtration, qui dépasse les 20% ;
- b) Au prolongement de cet effet, les rendant utiles dans l'HTA ;
- c) Au délai d'action rapide ;
- ☒ d) Toutes les propositions sont justes.

29/ Quels sont les effets indésirables des anti-aldosterone :

- a) Hyperaldosteronisme ;
- b) Insuffisance cardiaque ;
- ☒ c) Effets stéroïdiens de type hormonal;
- d) Epargne potassique.

30/Le phénomène de vol coronarien est retrouvé avec :

- ☒ a) Les dihydropyridines;
- b) Le verapamil;
- c) Le diltiazem;
- d) Le nicorandil.

31/ Le donépézil agit:

- a) Par blocage des récepteurs muscariniques périphériques ;
- b) Par inhibition des récepteurs muscariniques centraux ;
- c) Par recapture des catécholamines au niveau de la fente synaptique ;
- ☒ d) Toutes les réponses proposées ci-dessus sont fausses.

32/ Concernant les anesthésiques locaux:

- ☒ a) Ils inhibent les canaux sodiques voltage-dépendants au niveau du système nerveux central ;
- b) Les esters sont rapidement métabolisés au niveau du foie en acide para aminobenzoïque (PABA) ;
- ☒ c) L'état d'ionisation de la molécule conditionne son activité au niveau du site d'action ;
- d) Toutes les réponses sont justes.

33/ Parmi les effets pharmacologiques suivants, le(s)quel(s) est (sont) retrouvé(s) avec les phénothiazines antipsychotiques?

- a) Un effet anti émétique du à l'antagonisme des RD2 au niveau de la CTZ (*chemoreceptor trigger-zone*) ;
- ☒ b) Un effet orexigène du à l'antagonisme des récepteurs M1 au niveau central ;
- c) Une aggravation des symptômes négatifs de la schizophrénie due à l'antagonisme des RD2 au niveau de la voie mésocorticale ;
- d) Une hyperprolactinémie due à l'antagonisme des récepteurs D2 au niveau de la voie nigro-striée.

34/ Concernant l'utilisation des dérivés nitrés sous forme de patch:

- a) Ils constituent un traitement de crise de l'angor ;
- b) Leur utilisation nécessite une fenêtre thérapeutique de 8 à 12h par 24h afin d'éviter les allergies ;
- ☒ c) Ils constituent un traitement de fond de l'angor ;
- d) Leur utilisation nécessite une fenêtre thérapeutique de 8 à 12h par 24h afin d'éviter le phénomène de tolérance.

35/ A propos du racécadotril :

- ☒ a) Il ne s'agit pas d'une molécule opioïde ;
- b) Il possède une action sur la motilité et la sécrétion intestinales ;
- c) C'est un traitement d'appoint des diarrhées aiguës y compris infectieuses ;
- d) Il n'entraîne pas de constipation.

36/ Comment peut-on expliquer les troubles glycémiques rencontrés avec les bêta bloquants:

- ☒ a) Par leurs effets métaboliques sur la glycogénolyse, ils conduisent à une hypoglycémie, d'autant plus grave que le patient est sous insuline ;
- b) Par leurs effets inhibiteurs adrénergiques, ils contrecarrent les signes d'hypoglycémie rencontrés chez le patient sous insuline ;
- c) Par leurs effets vasoconstricteurs, ils augmentent la résistance à l'insuline ;
- d) Aucune réponse n'est juste.

37/ Le pipéroxane:

- a) Est un parasympatholytique bêta ;
- b) Est un parasympatholytique antimuscarinique ;
- c) A la même indication et la même action que le tropolone ;
- d) Inhibe le rétrocontrôle négatif au niveau de la fente synaptique post-ganglionnaire.

38/ Parmi les effets centraux de la dopamine on retrouve :

- a) Le contrôle des fonctions motrices ;
- b) Une diminution de la sécrétion de la prolactine ;
- ☒ c) Une diminution de la vigilance et de la concentration ;
- d) Une diminution de la libération de l'aldostérone.

39/ La tolérance :

- ☒ a) Est définie par l'hyporéactivité de l'organisme à un médicament donné ;
- ☒ b) Résulte de l'administration d'une même dose d'un même médicament ;
- ☒ c) Peut apparaître dès les premières doses et ne touche qu'une partie des effets d'un médicament donné ;
- d) Associe souvent une dépendance psychique.

40/ Parmi les traitements de l'intoxication aux digitaliques on retrouve :

- a) Phénytoïne ;
- b) Sel de Ca^{++} ;
- c) Héparine ;
- ☒ d) Anticorps anti-digoxine.

ResiPharmaTM



UNIVERSITE D'ALGER 1
FACULTÉ DE MEDECINE

Pharmacologie générale, programme d'examen de : "EMD 2", de la : Troisième année Pharmacie

Date de l'épreuve : 01/06/2021

Page 1/1

Corrigé Type

Barème variable par question

N°	Rép.	Barème
1	AD	0,5
2	BD	0,5
3	BC	1
4	AB	0,5
5	BC	0,5
6	A	0,5
7	BD	0,5
8	AC	0,5
9	AB	0,5
10	C	0,5
11	BCD	0,5
12	B	0,5
13	C	0,5
14	BC	0,5
15	C	0,5
16	D	0,5
17	B	0,5
18	AB	0,5
19	C	0,5
20	C	0,5
21	CD	0,5
22	D	0,5
23	B	0,5
24	AD	0,5
25	AC	0,5
26	C	0,5
27	BD	0,5
28	A	0,5
29	CD	0,5
30	A	0,5
31	D	0,5
32	C	0,5
33	AC	0,5
34	CD	0,5
35		0

N°	Rép.	Barème
36	B	0,5
37	D	0,5
38	AB	0,5
39	AB	0,5
40	AD	0,5

RP
ResiPharmaTM

Question annulée



Pharmacologie

Date de l'épreuve : 01/06/2021

N°	
1	ABADA ROUMAIS
2	ABADA SARA RO
3	ABBAO ABDENN
4	ABBADENI RIAD
5	ABBASSI AMANE
6	ABDELAZIZ SAN
7	ABDERREZAG SO
8	ABDESSALEM FE
9	ABNOUIN WAFAA
10	ABROUS RYHEM
11	AFTIT AYDUB
12	AHDOUGA DOUN
13	AIMAR HANANE
14	AIMEUR HADJER
15	AIT ABDESAM
16	AIT AHCENE SAR
17	AIT AIXACHE LA
18	AIT BELKACEM L
19	AIT TAFAT LILIA
20	AIT TOUATI LOU
21	AITALI ANIS RED
22	AKNAK AMINA
23	AKROUR SELMA
24	AKTOUF MAROUA
25	AL KHALAF AYA
26	ALHAYEK LILAS
27	ALI BEY IKRAM
28	ALIOUA HADJER
29	ALLEN NAÏLA
30	ALMI DJAZIA
31	ALSAYED AHMAD
32	AMAR MEHDI
33	AMARA LYDIA
34	AMEUR IKRAM
35	AMMARI NESRINE
36	AMRICHE IMENE
37	ANEMICHE BELKA
38	ANIS SELMA
39	AOUABDIA ASMA
40	AOUJEHANE SAM