

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

1. A propos de l'expérimentation sur organe isolé :
 - A. Elle permet l'étude des effets des substances sur un organe en prenant en considération les réactions complexes de l'organisme.
 - B. Elle permet l'étude des effets des substances sur un organe sans prendre en considération les réactions complexes de l'organisme.
 - C. Elle permet uniquement d'étudier l'effet pharmacologique des substances antagonistes compétitifs réversibles.
 - D. Elle permet d'étudier l'effet pharmacologique des substances agonistes et antagonistes sur l'organe choisi.
 - E. Elle permet uniquement d'étudier l'effet pharmacologique des substances agonistes sur l'organe choisi.
2. A propos de la courbe $\log(\text{dose}) = \text{effet}$ de l'acétylcholine :
 - A. La variation du $\log(\text{dose})$ en fonction de l'effet pharmacologique est une droite ascendante.
 - B. La variation du $\log(\text{dose})$ en fonction de l'effet pharmacologique est une courbe sigmoïde.
 - C. Un antagoniste compétitif de l'acétylcholine est une substance qui entraîne un déplacement X de la courbe originale de l'acétylcholine seul.
 - D. Un antagoniste est une substance qui n'entraîne aucun déplacement X de la courbe originale de l'acétylcholine seul.
 - E. En présence d'un antagoniste non compétitif, la courbe tracée est surmontable avec le même effet maximal que celui de l'acétylcholine seul.
3. Afin d'étudier l'effet d'une substance (X) sur le fundus isolé de l'estomac, une préparation à base de ce dernier est montée dans un appareil à organe isolé. Sachant que la DES_0 (substance X) = 200 $\mu\text{mol/L}$, l'affinité de cette substance pour son récepteur est :
 - A. 3.7
 - B. 0.37
 - C. 8.52
 - D. -8.52
 - E. 2
4. La variation de l'élimination du médicament peut être la conséquence de :
 - A. L'âge.
 - B. Polymorphisme du cytochrome P450.
 - C. L'insuffisance hépatique.
 - D. La photosensibilisation.
 - E. La réaction vasomotrice de l'alcool.
5. Concernant la photosensibilisation :
 - A. C'est une variation qualitative de l'activité pharmacologique.
 - B. Elle concerne seulement les médicaments administrés par voie générale.
 - C. L'administration de médicament par voie locale ne nécessite jamais des précautions en cas d'exposition au soleil.
 - D. L'exposition au soleil peut provoquer une irritation supplémentaire.
 - E. L'exposition aux rayons UV peut provoquer une irritation supplémentaire.
6. Un effet indésirable de type A présente les caractéristiques suivantes :
 - A. C'est un effet indésirable de mécanisme pharmacologique.
 - B. C'est un effet indésirable d'apparition imprévisible.
 - C. Il ne dépend pas de la dose administrée du médicament.
 - D. Sa fréquence est relativement élevée.
 - E. La mortalité liée à ce type d'effet indésirable est faible.
7. L'idiosyncrasie :
 - A. Est une conséquence d'anomalies génétiques.
 - B. Est une réaction qualitativement anormale.
 - C. Est liée à l'action pharmacologique.
 - D. Est un effet indésirable type A.
 - E. Implique un mécanisme immunologique.
8. Concernant les différentes étapes du développement du médicament :
 - A. Les chimiothèques aident au criblage à haut débit.
 - B. Les premiers composés retenus après criblage correspondent aux hits.
 - C. Les leads sont obtenus uniquement par biotechnologie.
 - D. Les études précliniques sont généralement réalisées sur les molécules candidates.
 - E. L'optimisation des leads aboutit à des hits.

Dr. MEKAOUCHE F.Z.N.
Maître de conférence
en Pharmacologie
E.H.U.O.r.a.n

9. En pharmacologie expérimentale, l'appréhension de la souris :

- A. Permet de la maîtriser.
- B. Permet de la saisir.
- C. Est effectuée en saisissant sa peau au niveau du dos.
- D. Est effectuée en saisissant le tiers moyen de sa queue.
- E. Est effectuée en saisissant l'animal au milieu du corps.

10. A propos des essais post-requis :

- A. Ils permettent de connaître l'existence d'effets cumulatifs des molécules évaluées pendant les essais pré-requis.
- B. Ils doivent être réalisés avant toute administration chez l'homme.
- C. Ils se font en parallèle avec les essais cliniques.
- D. Les molécules révélées toxiques lors des essais pré-requis doivent obligatoirement subir les essais post-requis.
- E. L'essai de toxicité chronique permet la détermination d'une dose journalière admissible.

11. A propos des essais de la toxicologie expérimentale :

- A. L'essai de mutagenèse permet la prédiction d'une possible cancérogenèse.
- B. Le test d'AMES se fait sur une souche d'E.coli porteuse d'une mutation Histidine.
- C. L'essai de toxicité subaiguë doit se faire exclusivement sur des souris.
- D. Les segments II et III des essais sur la reproduction ne se font que sur des animaux femelles.
- E. Les molécules destinées à l'administration chronique font partie des cibles des essais de la cancérogenèse.

12. Quel est l'objectif des essais de phase III ?

- A. Évaluer seulement la sécurité d'un nouveau médicament.
- B. Évaluer seulement l'efficacité d'un nouveau médicament.
- C. Évaluer seulement les effets secondaires d'un nouveau traitement.
- D. Évaluer l'efficacité et la sécurité d'un nouveau médicament sur un grand nombre de patients.
- E. Évaluer l'efficacité et la sécurité d'un nouveau médicament sur un grand nombre de volontaires sains.

13. Un essai en double aveugle peut être défini comme :

- A. Un essai où ni les patients ni les médecins ne savent qui reçoit le médicament d'essai et qui reçoit un placebo ou un traitement standard.
- B. Un essai où seuls les patients savent qui reçoit le médicament d'essai et qui reçoit un placebo ou un traitement standard.
- C. Un essai où seuls les médecins savent qui reçoit le médicament d'essai et qui reçoit un placebo ou un traitement standard.
- D. Un essai plus objectif que l'essai ouvert.
- E. Un essai où ni l'investisseur ni le statisticien ne savent qui reçoit le médicament d'essai et qui reçoit un placebo ou un traitement standard.

14. Quelle(s) est (sont) la (les) proposition(s) exacte(s) concernant la pharmacovigilance ?

- A. Elle se déroule durant la phase I de développement d'un médicament.
- B. Elle se déroule durant la phase IV de développement d'un médicament.
- C. Elle ne concerne que les médicaments psychotropes.
- D. Elle ne concerne un médicament que durant les cinq ans qui suivent la date de son obtention d'A.M.M. (après commercialisation).
- E. Elle permet d'évaluer le rapport bénéfice/risque du médicament.

15. En pharmacovigilance l'imputabilité intrinsèque de la méthode française est basée

- A. A la fois sur les données chronologiques et sémiologiques.
- B. Uniquement sur les données bibliographiques.
- C. Uniquement sur les données bibliographiques et sémiologiques.
- D. Uniquement sur les données chronologiques.
- E. Uniquement sur les données sémiologiques.

16. Les laxatifs suivants doivent être évités chez la femme enceinte :

- A. Laxatifs de Lest.
- B. Laxatifs osmotiques.
- C. Laxatifs osmotiques salins.
- D. Laxatifs Stimulants (Dérivés anthracéniques).
- E. Laxatif rectal.

17. Les médicaments suivants ne sont pas recommandés chez la femme enceinte :

- A. Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- B. Les anti-vitamines K.
- C. L'acide valproïque.
- D. Les vaccins vivants atténués.
- E. L'oméprazole.

18. Un risque d'allaité est per

- A. La quantité
- B. Aucun effet
- C. Les enfants alla
- D. Le profil ph
- E. Inquiétant.

19. En cas d'allait d'utiliser un m

- A. A faible tau
- B. Avec un rap
- C. A demi-vie
- D. Déjà utilisé
- E. Avec des m

20. Il est possible de la Gentami dépendant) en moyen(s) suiv

- A. Surveillance
- B. Surveillance
- C. En prolonge
- D. En diminuer
- E. En l'admini

Dr. MEKADICHE F.Z.N.
Maître de Conférence
en Pharmacie
E.H.J.O.R.A.N.

18. Un risque d'un traitement maternel pour l'enfant allaité est peu probable lorsque :
- A. La quantité reçue par l'enfant via le lait est faible.
 - B. Aucun effet indésirable sévère n'est retenu chez des enfants allaités.
 - C. Le profil pharmacologique de la molécule n'est pas inquiétant.
 - D. Son utilisation est large en pédiatrie.
 - E. La quantité de médicament reçue par l'enfant via le lait est $> 15\%$ de la dose maternelle.
19. En cas d'allaitement maternel, il est préférable d'utiliser un médicament :
- A. A faible taux de liaison aux protéines plasmatiques.
 - B. Avec un rapport [Lait] / [Plasma] le plus bas possible.
 - C. A demi-vie courte.
 - D. Déjà utilisé en pédiatrie.
 - E. Avec des métabolites actifs.
20. Il est possible d'éviter les accidents de néphrotoxicité de la Gentamicine (antibiotique concentration-dépendant) en utilisant éventuellement le (les) moyen(s) suivant(s) :
- A. Surveillance des concentrations minimales.
 - B. Surveillance des concentrations maximales.
 - C. En prolongeant l'intervalle d'administration en cas de cumul observé.
 - D. En diminuant la durée de la perfusion.
 - E. En l'administrant par voie orale.

Dr. MEKAOUCHE F.Z.N
Maître de Conférence
en Pharmacologie
E.H.U. d'Alger

Code candidat:

W:

Prénom:

Date de naissance: / /

Remarques:

À STYLO Noir ou Bleu, cochez à l'intérieur des cases sans les dépasser de la manière suivante.

Exemple: Si B et D sont justes, cochez par une CROIX:

Q4: A B C D E

☐ ☒ ☐ ☒ ☐

L'utilisation de l'effaceur ou l'effacement des cases même partiellement, pourrait entraîner la correction et la notation automatique de la question.

ResiPharmaTM

	a	b	c	d	e
Q1	☒	☐	☒	☐	☐
Q2	☐	☒	☒	☐	☐
Q3	☐	☒	☒	☒	☐
Q4	☐	☐	☒	☐	☐
Q5	☐	☐	☒	☒	☒
Q6	☐	☒	☐	☐	☒
Q7	☐	☐	☐	☒	☒
Q8	☐	☐	☒	☒	☐
Q9	☒	☐	☐	☐	☐
Q10	☐	☒	☐	☒	☐
Q11	☐	☐	☒	☐	☐
Q12	☐	☒	☒	☐	☐
Q13	☐	☐	☐	☒	☐
Q14	☐	☒	☐	☐	☒
Q15	☒	☐	☒	☒	☒
Q16	☒	☒	☒	☐	☐
Q17	☐	☐	☐	☐	☐
Q18	☒	☐	☒	☐	☒
Q19	☐	☒	☐	☐	☐
Q20	☐	☒	☒	☒	☒
Q21	☒	☐	☐	☒	☐
Q22	☒	☐	☐	☒	☐
Q23	☒	☒	☐	☒	☐
Q24	☐	☒	☐	☒	☐
Q25	☐	☒	☒	☐	☒
Q26	☐	☒	☒	☐	☐
Q27	☒	☐	☐	☐	☐
Q28	☐	☐	☐	☐	☐
Q29	☒	☐	☐	☒	☐
Q30	☐	☐	☒	☐	☐

→ retirée du barème

→ Retirée du barème

Dr. I. MAZOUZ
Pharmacien Titulaire Associé
en Chimie Thérapeutique

[Signature]