



PARTIE A : Questions à choix multiples :

Cochez la ou les réponse(s) juste(s)

X.B : Au sein de la même question, une réponse fausse annule toutes les réponses justes.

Q1: Les inducteurs enzymatiques

- ☐ augmentent toujours l'activité des médicaments auxquels ils sont associés.
- ☐ diminuent toujours l'activité des médicaments auxquels ils sont associés.
- ☒ observent un temps de latence avant d'exercer leur effet inducteur.
- ☐ augmentent la biodisponibilité absolue des médicaments auxquels ils sont associés.
- ☐ Toutes les propositions sont fausses.

Q2 : Le métabolisme des médicaments :

- ☐ Se fait uniquement dans le foie.
- ☐ Aboutit à la formation de métabolites très liposolubles.
- ☐ Donne toujours des métabolites actifs.
- ☒ Peut générer des métabolites toxiques.

Q3 : Le Probénicide :

- ☐ Est éliminé, majoritairement, par sécrétion tubulaire.
- ☐ Est un inducteur enzymatique.
- ☒ Peut être utilisé pour raccourcir la demi-vie d'élimination de la Pénicilline G.
- ☐ Est éliminé, majoritairement, par réabsorption tubulaire.

Q4 : Un médicament base faible dont le $pK_a = 8$:

- ☒ Sa réabsorption tubulaire dépend du pH urinaire.
- ☐ Son élimination est favorisée par l'alcalinisation des urines.
- ☐ Le pH urinaire n'influence pas son excrétion rénale.
- ☐ Aucune proposition n'est juste.

ResiPharmaTM



Q15 : Parmi les récepteurs suivants, lequel est un récepteur ionophore ?

- ☐ Le récepteur des barbituriques
- ☐ Le récepteur de la T3
- ☐ Le récepteur adrénergique
- ☒ Le récepteur muscarinique de l'acétylcholine

PARTIE B : Vrai ou faux :

1. L'activation des récepteurs nucléaires entraînent l'amplification du signal d'activation responsable de la réponse pharmacologique : *faux*
2. Les enzymes, comme la cyclo-oxygénase, sont la cible de substances agonistes qui entraînent leur inhibition irréversible :
3. L'administration répétée d'un antagoniste entraîne une désensibilisation des récepteurs : *faux*
4. Pour un même récepteur, l'agoniste partiel a une activité intrinsèque inférieure à celle de l'agoniste parfait : *Vrai*
5. La prise d'un médicament par la voie qui utilise les capacités de résorption de la muqueuse linguale : Permet de réduire l'intensité de l'effet du premier passage hépatique : *faux*
6. L'inhibition enzymatique est immédiate et brutale : *Vrai*
7. Les médicaments bases faibles sont d'avantages réabsorbés dans une urine acide et moins dans une urine alcaline : *faux*
8. Le passage des médicaments dans la bile. Se fait seulement selon un processus de diffusion passive : *faux*
9. Le volume de distribution (VD) n'est pas influencé par la grossesse : *faux*
10. En cas d'insuffisance rénale, l'augmentation du taux de l'albumine modifie la distribution : *faux*

ResiPharmaTM

Q10 : Les propriétés régulatrices des récepteurs couplés à la protéine G :

sont :

- ☒ Activation de la glycogénolyse et de la lipolyse.
- ☐ Stimulation de la glycogénogénèse.
- ☐ Secrération de l'amylase, de l'acide chlorhydrique, des hormones stéroïdiennes et thyroïdiennes.
- ☐ Relaxation des fibres cardiaques et des fibres musculaires lisses.

Q11 : A une molécule bronchodilatatrice par agonisme des récepteurs Béta adrénergiques, B un AINS provoquant une broncho-contraction par inhibition de la synthèse des prostaglandines :

- ☐ Une association des deux molécules est à l'origine d'un synergisme.
- ☐ L'affinité de A vis-à-vis des récepteurs bêta est diminuée en présence de B.
- ☐ B est un antagoniste non compétitif de A.
- ☒ A et B sont des antagonistes fonctionnels par rapport à la bronchoconstriction.

Q12 : Concernant les interactions médicamenteuses en phase pharmacodynamique :

- ☒ Il existe deux types de synergie : additive et potentielle.
- ☐ L'antagonisme compétitif réversible n'est pas surmontable par l'augmentation de la concentration de l'agoniste.
- ☐ Dans l'antagonisme compétitif irréversible, la liaison de l'antagoniste au récepteur est réversible.
- ☐ L'antagonisme fonctionnel concerne les médicaments agissant sur les mêmes récepteurs.

Q13 : Les mentions suivantes sont obligatoires dans une prescription médicamenteuse :

- ☒ La posologie.
- ☒ La date de prescription.
- ☒ Le nom et la grille du médecin.
- ☒ La durée du traitement.
- ☐ Toutes les réponses sont fausses.

Q14 : Concernant les récepteurs couplés à la protéine G :

- ☐ Ils sont de nature glycoprotéique sous forme de canal ionique.
- ☒ Leur activation entraîne une cascade d'événements intracellulaires.
- ☐ Le récepteur nicotinique en fait parti.
- ☐ Parmi leurs effecteurs canaux ioniques on retrouve le canal calcique.

Q5 : L'absorption par diffusion passive :

- ☒ S'effectue à travers la bicouche lipidique dans le sens du gradient de concentration.
- ☒ Concerne la fraction liposoluble et non ionisée des médicaments.
- ☐ Concerne la fraction hydrosoluble et ionisée des médicaments.
- ☐ La quantité absorbée est directement proportionnelle à l'épaisseur de la membrane.

Q6 : Un médicament est d'autant mieux distribué que s'il présente :

- ☐ Une forte liaison aux protéines plasmatiques.
- ☒ Une forte affinité pour les protéines tissulaires.
- ☐ un volume de distribution faible.
- ☒ un coefficient de partage lipide / eau important.

Q7 : Un médicament acide faible :

- ☒ est plus absorbé en milieu acide de façon dépendante du PH du milieu.
- ☐ est plus absorbé en milieu alcalin de façon indépendante du PH du milieu.
- ☒ se lie à l'albumine avec une forte affinité et un nombre de sites de fixation élevé.
- ☐ se lie à l'albumine avec une faible affinité et un nombre de sites de fixation faible.

Q8 : Les médicaments absorbés par cette voie peuvent passer dans les veines hémorroïdaires supérieures, inférieures et moyennes :

- ☒ L'absorption est lente et irrégulière, limitée par la surface réduite de la muqueuse concernée.
- ☐ Cette voie évite complètement l'effet du premier passage hépatique.
- ☐ Les médicaments qui ralentissent ou accélèrent la vidange gastrique peuvent modifier l'absorption par cette voie.
- ☐ L'alimentation, les enzymes digestives et la vitesse du transit intestinal sont des facteurs limitant l'absorption par cette voie.

Q9 : Les interactions médicamenteuses :

- ☒ Elles peuvent modifier l'intensité de l'effet pharmacologique d'un des deux médicaments.
- ☐ Elles peuvent survenir *in vitro* ou *in vivo*.
- ☒ lorsqu'il s'agit d'une interaction pharmacocinétique tous les effets du médicament concerné sont modifiés par l'association.
- ☐ on parle d'antagonisme lorsqu'il s'agit d'une diminution de l'effet global des médicaments associés.