

1. Concernant l'insuffisance cardiaque (IC), cochez les réponses fausses :

- ☒ a) L'IC Aigue est une urgence.
- b) Les lers signes sont : tachycardie et œdème des membres inférieurs.
- c) La réduction de la précharge est le moyen de traitement de l'IC.
- ☒ d) Certains médicaments peuvent causer l'IC.
- e) IC droite est l'incapacité du ventricule gauche à éjecter le sang dans la circulation.

2. Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) est (sont) juste(s)?

- ☒ a) La digoxine est le traitement de choix de l'IC.
- ☒ b) L'IC aigüe est traitée par les diurétiques.
- c) Les β -bloquants sont utilisés dans l'IC chronique non contrôlée.
- d) L'énalapril est le traitement de choix dans l'IC chronique.
- e) Toutes les réponses sont justes

Une femme enceinte de 35 ans souffre de syndrome de Raynaud depuis son enfance, ses chiffres tensionnelles sont de l'ordre de 170mmhg et 110 mmhg, son acide urique est élevé.

3. Parmi ces classes laquelle est la mieux adaptée ?

- a) Les b bloquants
- b) Les diurétiques
- ☒ c) Les IEC
- ☒ d) Les ARAII
- e) Les inhibiteurs calciques

Après deux mois de traitement elle se plaint d'œdèmes des membres inférieurs, céphalées et de bouffées de chaleur.

4. Que faire ?

- a) Arrêter le traitement et changer vers l'alpha méthyl dopa
- b) Augmenter sa posologie
- c) Ajouter un autre antihypertenseur
- d) Opter pour l'hydralazine
- ☒ e) Limiter la consommation de sodium

Une femme de 38 ans, sans antécédents particuliers en dehors d'une surcharge pondérale. Grossesse intra-utérine évolutive actuellement à 10 SA.

Elle est hospitalisée pour la prise en charge d'une thrombose veineuse profonde du membre inférieur.

5. La patiente sera traitée par :

- ☒ a) HBPM sous cutanée seule
- b) HBPM sous cutanée puis relais avec AVK
- c) Rivaroxaban
- d) Apixaban
- e) AVK seul

Après son accouchement (par césarienne), la malade ne souhaite pas allaiter son bébé.

6. Quel sera son nouveau traitement de la thrombose veineuse profonde à sa sortie de la maternité

- ☒ a) HBPM sous cutanée puis relais avec AVK
- b) Rivaroxaban
- c) HBPM sous cutanée seul
- d) Fondaparinux seul
- e) Aucune réponse n'est juste

7. Quelles sont les propriétés pharmacologiques des statines ?

- a) Effet antiagrégant plaquettaire
- b) Améliorent les fonctions endothéliales
- ☒ c) Meilleure hypo-triglycémie TG
- ☒ d) Stabilisent la plaque d'athérome
- e) Effets pléiotropiques

8. Quel est l'hypolipémiant de choix dans le traitement de l'hypercholestérolémie chez l'enfant ?

- a) La simvastatine
- b) L'acide nicotinique
- c) L'Ezétimibe
- ☒ d) La cholestyramine
- e) Le fénofibrate

9. Le traitement de première intention de l'angor de Prinzmetal est représenté par :

- a) Les bêtabloquants
- b) Les diurétiques
- c) Les Sydnominines
- d) Les activateurs potassiques
- ☒ e) Les inhibiteurs calciques

10. Les dérivés nitrés :

- ☐ a) Sont administrés par la voie sublinguale pour le traitement de fond de l'angine de poitrine ?
- ☐ b) Sont utilisés par la voie transdermique pour le traitement de la crise angineuse
- ☐ c) Entraînent un phénomène de tolérance après un traitement continu à dose fixe, suite à un épuisement des groupements SH
- ☒ d) Provoquent des céphalées doses dépendantes
- ☐ e) Doivent être associés aux inhibiteurs de la phosphodiesterase de type V pour potentialiser les effets pharmacologiques

11. Quel est le mécanisme d'action des contraceptifs hormonaux combinés ou oestroprogestatifs (pilule, patch, anneau vaginal) ?

- ☐ a) Ils bloquent l'ovulation par action anti-gonadotrope.
- ☐ b) Diminution de la mobilité tubaire.
- ☐ c) Ils rendent la glaire cervicale plus perméable aux spermatozoïdes.
- ☐ d) Action spermicide.
- ☐ e) Atrophie endométriale.

12. Une patiente sous pilule microprogestative viens vous demander conseil. En effet elle a l'habitude de prendre sa pilule à 21h, seulement la veille elle a oublié de le faire. PS : il est 8h du matin. Que recommandez-vous à la patiente.

- ☐ a) Rassurer la patiente car l'efficacité contraceptive est conservée.
- ☐ b) Utiliser une seconde méthode de contraception non hormonale en cas de rapport sexuel dans les sept jours suivants.
- ☒ c) Prendre immédiatement le comprimé oublié et poursuivre le traitement à l'heure habituelle.
- ☐ d) Ne pas prendre le comprimé oublié et poursuivre le traitement à l'heure habituelle.
- ☐ e) Arrêter la pilule et attendre le cycle suivant pour recommencer.

13. L'état diminuant l'efficacité des inhibiteurs de SGLT2 :

- ☐ a) Insuffisance cardiaque.
- ☐ b) Insuffisance hépatique.
- ☒ c) Insuffisance rénale.
- ☐ d) Insuffisance pancréatique.
- ☐ e) Insuffisance respiratoire.

14. La durée de couverture de l'insuline glargine :

- ☐ a) 6 heures.
- ☒ b) 12 heures.
- ☐ c) 18 heures.
- ☐ d) 24 heures.
- ☐ e) Est dose-dépendante.

15. Concernant la thyroïdite de Hashimoto :

- ☐ a) C'est une hyperthyroïdie secondaire
- ☒ b) Il s'agit d'une thyroïdite chronique lymphocytaire.
- ☒ c) Le diagnostic positif est caractérisé par la présence d'anticorps anti TPO.
- ☐ d) Le diagnostic positif est caractérisé par la présence d'anticorps anti R-TSH.
- ☐ e) Le diagnostic est peut être posé par l'absence des AC anti TPO et la présence des Ac anti Tg.

16. Parmi les pathologies thyroïdiennes suivantes, qu'elles sont celles qui s'accompagnent de goitre ?

- ☐ a) La thyroïdite de Hashimoto
- ☒ b) La maladie de Basedow
- ☐ c) L'insuffisance thyroïdienne primaire
- ☐ d) L'insuffisance thyroïdienne centrale
- ☐ e) L'atteinte hypothalamique

17. La Buprénorphine est :

- ☐ a) Est un analgésique de palier 2
- ☐ b) Utilisée en anesthésie IV ou péridurale
- ☒ c) Utilisée Dans le traitement des douleurs intenses et/ou rebelles aux antalgiques de pallier2
- ☐ d) Utilisée sous forme de patch transdermique dans la prise en charge des douleurs cancéreuses
- ☐ e) Utilisée dans le traitement antidotal des intoxications aiguës par les opiacés

18. Le syndrome de sevrage des morphiniques :

- a) Est un effet indésirable d'apparition rapide
- ☒ b) Survient après l'arrêt brutal d'un traitement prolongé par les morphiniques
- c) Survient suite à un surdosage par la morphine
- d) Peut-être déclenché par l'administration de composés opioïdes présentant une composante antagoniste
- e) Comporte une dépression respiratoire, des troubles de la conscience

19. Parmi les affirmations suivantes, la(les)quelle(s) est (sont) applicable(s) aux propriétés pharmacologiques de la L-DOPA?

- a) La L-DOPA, comme la dopamine, diffuse à travers la barrière hémato-encéphalique.
- ☒ b) La L-DOPA est précurseur de la dopamine.
- c) La L-DOPA est antagoniste des récepteurs muscariniques.
- d) Le bensérazide ou la carbidopa sont des inhibiteurs de DOPA décarboxylase périphérique.
- e) La L-DOPA présente une action centrale et périphérique.

20. Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) est (sont) juste(s)?

- a) Éviter l'association "L-DOPA et fer", car augmentation de l'absorption de la L-DOPA.
- b) Éviter l'association "L-DOPA et vitamine B6", car elle cause une inefficacité.
- ☒ c) La L-DOPA et les agonistes dopaminergiques sont des traitements curatifs de la maladie de parkinson
- d) Le terme TNCM (troubles neurocognitifs majeurs) remplace celui de démence.
- e) Le score MMSE est utile au suivi et traitement de la maladie d'alzheimer.

21. Parmi les molécules suivantes, laquelle (lesquelles) est(sont) utilisée(s) en première intention dans le traitement de fond de la migraine :

- ☒ a) Les triptans.
- b) Le méthysergide
- c) Les anti-CGRP
- d) Propranolol

- e) Amitriptyline

22. Concernant la prise en charge de la migraine, quelles sont les propositions justes parmi ce qui suit :

- a) Le traitement de fond est systématique pour tous les migraineux.
- b) Le Méthysergide nécessite une fenêtre thérapeutique au bout de 6 mois de traitement.
- c) L'objectif du traitement de fond est d'éliminer complètement les crises.
- ☒ d) L'efficacité du traitement de fond est évaluée au bout de trois mois.
- e) Les associations médicamenteuses sont préférées à la monothérapie pour le traitement de fond.

23. Parmi ces propositions concernant les médicaments antiépileptiques, lesquelles sont vraies ?

- a) Sont des médicaments utilisés à visée curative
- ☒ b) Ce sont des médicaments capables de supprimer ou de diminuer la fréquence et/ou la sévérité des crises d'épilepsie.
- c) Ils sont classés uniquement selon leurs mécanismes d'action.
- ☒ d) Ils peuvent bloquer la transmission glutamergique.
- ☒ e) Ils peuvent favoriser la transmission gabaergique.

24. L'acide valproïque

- a) Peut être prescrit chez la femme enceinte.
- b) Est un inhibiteur enzymatique.
- c) Est un inducteur enzymatique.
- d) A un effet facilitateur de la transmission glutamergique.
- ☒ e) Est un antiépileptique de première génération

25. Caractéristiques des récepteurs dopaminergiques :

- a) Il en existe cinq types
- b) La famille D1 comprend les récepteurs D2, D3 et D4
- c) La famille D2 comprend les récepteurs D1, D5
- ☒ d) Ils sont tous couplés à une protéine G
- e) Les récepteurs D2 sont retrouvés au niveau de la chemorecepteur trigger zone.

26. Classification des psychotropes :

- a) Les psycholeptiques : augmentent le tonus psychique tels les neuroleptiques, les anxiolytiques et les hypnotiques
- b) Les psychoanaleptiques diminuent le tonus psychique tels les antidépresseurs
- c) Les Psycho-isoleptiques régulent le tonus psychique tels les sels de lithium
- d) Les psychodysleptiques : dévient le tonus psychique usage limité à des réactifs de laboratoire
- e) Fait appel à celle de Delay et Deniker de 1957

ResiPharmaTM



Département de pharmacie - EMD1 de ph-clinique - 5 année

Date de l'épreuve : 10/04/2025

Corrigé Type - Variante 2

Barème par question : 0,769231

N°	Rép.
1	CE
2	BD
3	E
4	AE
5	A
6	AB
7	ABOE
8	D
9	E
10	CD
11	ABE
12	BC
13	C
14	D
15	BCE
16	ABC
17	C
18	BD
19	BOE
20	BDE
21	DE
22	BD
23	BDE
24	BE
25	ADE
26	CDE



Signature