

UNIVERSITE CONSTANTINE 3  
FACULTE DE MEDECINE - DEPARTEMENT DE PHARMACIE  
3eme EMD de Pharmacologie  
Année universitaire 2017/2018  
Durée 50 min

3eme année Pharmacie  
Variante 1

Cocher la ou les réponses justes (QCM)

- Les médicaments inhibiteurs de l'enzyme de conversion sont associés avec une incidence de :
  - a) Hyperkaliémie
  - b) Hypokaliémie
  - c) Agranulocytose
  - d) Hépatite
  - e) Hypotension orthostatique
- Le Méthotrexate :
  - a) C'est un analogue structural des bases pyrimidiques
  - b) Méthotrexate en présence d'oxygène, de fer et d'agent réducteur provoque la formation de radicaux libres qui induisent de multiples cassures de l'ADN
  - c) Inhibe la réduction des dihydrofolates
  - d) Inhibe la thymidylate synthétase (TS)
  - e) Présente une analogie structurale avec les bases pyrimidiques
- Parmi les effets secondaires des  $\beta_2$  stimulants, on trouve :
  - a) Tachyphylaxie
  - b) Irritation pharyngée
  - c) Nausées et vomissement
  - d) Sécheresse buccale
  - e) Bradycardie
- Les diurétiques antikalurétiques sont représentés par :
  - a) Les inhibiteurs des canaux Na
  - b) Les inhibiteurs de l'anhydrase carbonique
  - c) Les diurétiques osmotiques
  - d) Les diurétiques de l'anse
  - e) Les diurétiques thiazidiques
- Parmi ces antitussifs lequel provoque un bronchospasme sans dépression respiratoire ni dépendance :
  - a) La codéine
  - b) La noscapine
  - c) La codéthylène
  - d) Le dextrométhorphan
  - e) La pholcodine
- Le sotalol
  - a) Augmente la période réfractaire
  - b) Est un médicament de la classe II selon Vaughan-Williams
  - c) Est contre indiqué en cas de troubles de thyroïde.
  - d) Agit par stabilisation de la membrane myocardique
  - e) Ralentit la vitesse de conduction auriculoventriculaire
- Les antihistaminiques anti-allergiques
  - a) Sont antagonistes compétitifs des récepteurs H1
  - b) Sont des agonistes inverses des récepteurs H1
  - c) Sont antagonistes allostériques des récepteurs H1
  - d) Sont agonistes allostériques des récepteurs H1
  - e) Sont des agonistes partiels des récepteurs H1
- Un passage important des anti-H1 de la BHE favorise :
  - a) Une meilleure efficacité anti-allergique
  - b) Une moindre spécificité vis à vis du récepteur
  - c) Un effet antitussif
  - d) Une somnolence
  - e) Un effet cholinergique
- Parmi les effets métaboliques des corticoïdes, on trouve :
  - a) Inhibition de la glycolyse
  - b) Hypoglycémie
  - c) Redistribution des graisses vers le dos et la face
  - d) Accumulation du calcium
  - e) Augmentation du catabolisme protéique
- Antiarythmiques modifiant les flux potassiques :
  - a) Lidocaïne
  - b) Flecainide
  - c) Vérapamil
  - d) Hydroquinidine
  - e) Amiodarone
- Au sujet de l'Oxytropium :
  - a) C'est un antagoniste spécifique des récepteurs M3
  - b) Il peut provoquer une diarrhée
  - c) Son délai d'action est long
  - d) C'est un bronchodilatateur
  - e) Il est utilisé par voie orale
- Mépolizumab
  - a) Limite l'activation des mastocytes et des basophiles
  - b) Est un anticorps monoclonal qui cible l'interleukine-5 (IL-5)
  - c) Fait partie des anticorps anti-IgE
  - d) Est utilisé par voie inhalée
  - e) Indiqué dans le traitement de l'asthme sévère réfractaire à éosinophilie
- La plupart des anti-inflammatoires non stéroïdiens peuvent majorer dangereusement l'effet des anticoagulants oraux et des sulfamides hypoglycémiant. Cela s'explique par :
  - a) Compétition au niveau des sites moléculaires de ces médicaments
  - b) Une inhibition enzymatique
  - c) La défixation protégée par compétition
  - d) La diminution de l'effet de premier passage hépatique
  - e) L'augmentation de la biodisponibilité
- Lequel des agents suivants est un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II ?
  - a) Enalapril
  - b) Urapidil
  - c) Captopril
  - d) Irbesartan
  - e) Amlodipine

Page 1 sur 3

15) Par quelle action pharmacologique les bétabloquants permettent de réduire l'incidence et la gravité des crises angineuses ?

- a) Ils diminuent la demande myocardique en oxygène
- b) Ils exercent des effets antiplaquettaires/anti-thrombotiques
- c) Ils réduisent la résistance périphérique totale
- d) Ils dilatent les vaisseaux coronaires
- e) Ils accélèrent la vitesse de conduction Auriculo-ventriculaire

16) A propos du Cancer du sein, cochez la ou les proposition(s) juste(s) :

- a) Le cancer du sein est un cancer non hormonodépendant
- b) L'orchidectomie est l'une des chirurgies les plus pratiquées dans la prise en charge thérapeutique du cancer du sein
- c) Les analogues de la GnRH et les inhibiteurs de l'aromatase sont absolument contre indiqués au cours de la prise en charge du cancer du sein
- d) Les estrogènes agissent comme des facteurs de croissance qui interfèrent avec d'autres facteurs impliqués dans la prolifération tumorale
- e) La dégénérescence cancéreuse touche presque toujours les lymphocytes B ganglionnaires

17) L' Hélicidine

- a) A une action parasympatholytique
- b) A une action périphérique
- c) Est un antihistaminique H1
- d) Provoque une dépendance
- e) A un effet anesthésique local

18) Quelles sont les contre-indications relatives de la corticothérapie :

- a) Maladies auto-immunes
- b) Ulcère
- c) Diabète
- d) Insuffisance surrénalienne
- e) HTA mal équilibrée

19) Parmi les effets indésirables suivants, quel (quels) est (sont) celui (ceux) que l'on peut observer avec la clonidine ?

- a) Crise de glaucome
- b) Crise d'asthme
- c) Sécheresse de la bouche
- d) Hypotension orthostatique
- e) Toux sèche

20) L'électrocardiogramme

- a) Peut être un élément de différenciation des sous classes 1A et 1C
- b) Sa perturbation doit impliquer l'administration d'un antiarythmique
- c) Est le principal critère de la classification de Vaughan-Williams
- d) Permet d'apprécier le temps de repolarisation auriculaire
- e) Permet d'établir une indication d'un antiarythmique

21) Récepteurs de l'histamine ciblent des médicaments

- a) Récepteurs H2
- b) Récepteurs H1
- c) Récepteurs H3
- d) Récepteurs H4
- e) Tous les récepteurs

22) Parmi les principales stratégies de la thérapie génique

- a) Inhibition des récepteurs de type EGFR (Epidermal Growth Factor Receptor) par des anticorps monoclonaux
- b) Stratégie d'activation des défenses immunitaires naturelles en introduisant le gène de l'IL2
- c) Génération de radicaux libres qui vont altérer chimiquement l'ADN
- d) Inhibition de la topo-isomérase II
- e) On fait parvenir dans les cellules tumorales le gène de la thymidine kinase du virus de l'herpès, puis, le patient recevra du Ganciclovir qui détruit toutes les cellules contenant la TK

23) A propos de l'utilisation des AINS chez la femme enceinte :

- a) Le canal artériel est maintenu ouvert pendant toute la vie fœtale grâce à une prostaglandine vasoconstrictrice dont la sécrétion augmente en fin de grossesse
- b) Les AINS sont contre indiqués entre le troisième et le sixième mois de la grossesse
- c) La mort fœtale induite par la prise maternelle d'AINS, en particulier à partir du 6ème mois de la grossesse, consiste essentiellement en une toxicité hépatique fœtale
- d) Le risque de la toxicité fœtale est d'autant plus important que la prise des AINS soit proche du début de la grossesse
- e) Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) sont contre-indiqués chez la femme enceinte à partir de 24 semaines d'aménorrhée, y compris par voie cutanée

24) La bromhexine

- a) Est un antitussif non opiacé
- b) Régule les sécrétions bronchiques
- c) Peut être associé à un antitussif central
- d) Contre indiqué chez l'enfant moins de deux ans
- e) Indiqué dans la toux aiguë

25) Quels sont les antihypertenseurs qui exercent leur effet par une action vasodilatatrice sans action sur le système nerveux sympathique

- a) Propranolol
- b) Captopril
- c) Nifédipine
- d) Alpha-méthildopa
- e) Prazosine

variante 1

Les antihype Diclofénac:

2. Exem (TF)

- a) Est un AINS, acide arylcarboxilique anti-COX-1 préférentiel
- b) Son effet antiagrégant plaquettaire réclame de fortes doses
- c) Est un AINS appartenant à la Liste I dont les risques sont les plus importants
- d) Est un AINS antipyrétiques, analgésiques, anti-inflammatoires et immunosuppresseur
- e) Potentialise l'action des anticoagulants oraux et des sulfamides antidiabétiques

COX-1 Pref  
COX-2 Pref  
COX-2 select  
COX-1/2 non select

27) Concernant la relation structure-activité des glucocorticoïdes :

- a) La méthylation du C6 augmente l'activité anti-inflammatoire
- b) La double liaison C1-C2 permet l'augmentation de !! l'activité glucocorticoïde
- c) La présence du fluor sur le C13 diminue l'effet glucocorticoïde
- d) La double liaison C4-C5 n'est pas nécessaire pour l'activité glucocorticoïde
- e) La fonction hydroxyle sur le carbone 11 est nécessaire pour l'activité minéralocorticoïde

OH  
F → minéralocorticoïde

28) Concernant les diurétiques :

- a) Ils augmentent la réabsorption du sodium filtré par le néphron à différents segments du tubule.
- b) Luttent contre la surcharge hydro sodée
- c) Toute substance qui augmente le volume des urines
- d) Les natriurétiques diminuent l'élimination du sodium.
- e) Aucune proposition n'est juste

→ Na  
→ low

29) Quel produit peut-on utiliser pour le traitement à long terme de l'angor de Prinzmetal ?

- a) Aténolol
- b) Diltiazem
- c) Propranolol
- d) Valsartan
- e) Aspirine

ResiPharma™

30) Au sujet des diurétiques :

- a) Les Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique sont indiqués dans le traitement de l'acidose métabolique
- b) Les diurétiques de l'anse donnent une ototoxicité dose dépendante
- c) Le Furosémide (Lasilix®) est le chef de file des diurétiques thiazidiques
- d) Les anti aldostérone ont un effet natriurétique et hypokaliurétique
- e) L'Hydrochlorothiazide est un thiazidique vrai

K ↑

mk