

Cocher la ou les réponses justes (QCM)

1) La dissolution est une étape :

- ☐ a) Est une phase pharmacocinétique
- ☐ b) Conditionne la vitesse de résorption des médicaments.
- ☐ c) Qui se fait après la vidange gastrique
- ☒ d) Se fait avant l'étape de désintégration
- ☒ e) Est un facteur limitant de l'absorption

2) Conséquences possibles d'une interaction allostérique :

- ☐ a) Antagonisme compétitif
- ☐ b) Réduction de l'effet maximal
- ☒ c) Antagonisme non compétitif
- ☐ d) Synergie additive
- ☐ e) Synergie potentialisatrice

3) La diffusion dans le système nerveux central est plus intense :

- ☒ a) En cas d'inflammation de la barrière hémato-encéphalique
- ☒ b) Pour les substances liposolubles
- ☒ c) Pour les substances hydrosolubles
- ☒ d) Pour les formes ionisées
- ☒ e) Pour les substances à poids moléculaire important

4) L'induction enzymatique

- ☒ a) Concerne certains antituberculeux tel que l'isoniazide
- ☐ b) L'effet inducteur ne se manifeste que sur le propre métabolisme de l'inducteur; on parle d'auto-induction
- ☐ c) Concerne certains antiépileptiques tel que le phénobarbital
- ☒ d) Les inducteurs enzymatiques augmentent la synthèse des cytochromes.
- ☐ e) L'effet inducteur est très spécifique

5) Récepteurs transmembranaires à activité enzymatique :

- ☐ a) La stimulation de ces récepteurs provoque une autophosphorylation du récepteur
- ☐ b) La stimulation de ces récepteurs n'induit pas de phosphorylation des autres protéines cytosolique
- ☐ c) Les agonistes de ces récepteurs sont la cible de nombreuses thérapeutiques utilisées en oncologie
- ☒ d) L'extrémité membranaire porte l'activité enzymatique « tyrosine-kinase ».
- ☒ e) On retrouve dans cette famille : le récepteur de l'insuline

6) Quelle est la forme pharmacologiquement active :

- ☐ a) La forme liée aux éléments figurés du sang
- ☐ b) La forme non liée aux protéines plasmatiques
- ☐ c) La forme liée aux tissus
- ☒ d) La forme libre plasmatique
- ☐ e) La forme liée aux protéines plasmatiques

7) Indiquez les classes thérapeutiques

- ☒ a) Antibiotiques
- ☒ b) Antihistaminiques
- ☐ c) Corticoïdes
- ☒ d) Anti-cancéreux
- ☒ e) Anti-asthmiques

8) L'étude de l'affinité par méthode de déplacement utilise :

- ☒ a) Ligand étudié non marqué
- ☐ b) Ligand étudié radiomarké
- ☐ c) Une saturation par ligand froid
- ☐ d) Ligand de référence non marqué
- ☒ e) Ligand de référence radiomarké

ResiPharma<sup>TM</sup>



9) Les effets indésirables (EI) des médicaments de type itoxamérique :

- a) Sont les EI les plus fréquents
- b) Sont indépendants des propriétés pharmacologiques du médicament
- c) Peuvent survenir plusieurs années après l'arrêt du médicament suspecté
- d) Peuvent être attribués à une pharmacodépendance au principe actif
- e) Sont directement liés à la dose

10) Un antagoniste :

- a) Interagit avec le site de liaison
- b) Stimule le site d'induction
- c) Possède des bio-mimétismes
- d) Peut-être un analogue structural d'un médiateur
- e) Possède un effet pharmacologique

11) Quel est l'intérêt thérapeutique d'associer le diazepam à la ciclosporine ?

- a) Diminuer le coût de la ciclosporine.
- b) Diminuer les effets indésirables de la ciclosporine.
- c) Augmenter la sécurité d'emploi de la ciclosporine.
- d) Augmenter l'efficacité thérapeutique de la ciclosporine.
- e) Diminuer la dose de la ciclosporine.

12) Le volume de distribution d'un médicament avec  $T_{1/2}$  d'élimination de 0,69 heure et une clairance totale de 8 litres par heure :

- a) 5,52 litres
- b) 11,59 litres
- c) 23,18 litres
- d) 10 litres
- e) 8 litres

13) La filtration glomérulaire :

- a) Se fait par un mécanisme actif
- b) Nécessite des transporteurs
- c) Est un phénomène de diffusion passive
- d) Est influencée par le poids moléculaire
- e) Ne dépend pas de la pression de part et d'autre de la paroi glomérulaire

14) Valeurs possibles d'activité intrinsèque d'un agoniste :

- a) -0,5
- b) 0,5
- c) 1
- d) 1,2
- e) 00

15) Consignes d'utilisation des médicaments au cours de l'allaitement

- a) Choisir des médicaments à longue durée d'action.
- b) Demander à la mère de prendre ses médicaments avant la tétée.
- c) En cas d'administration d'une dose unique d'un médicament incompatible, attendre 7 à 9 demi-vies pour reprendre l'allaitement.
- d) Éviter d'administrer des médicaments qui entraînent des réactions de type immunoallergique.
- e) Donner la préférence à un médicament dont le passage dans le lait est connu

16) Les principales propriétés régulatrices des récepteurs membranaires couplés à la protéine G :

- a) Relâchement des fibres musculaires lisses.
- b) Contraction des fibres cardiaques
- c) Sécrétion de l'amylase.
- d) Augmentation de la synthèse de glycogène (inactivation du glycogène synthétase)
- e) Augmentation de la lipolyse

17) Concernant les deux phases du métabolisme

- a) La Phase une est une phase de fonctionnalisation
- b) La phase deux conduit à la formation de composés fortement polaires
- c) La phase deux est une phase de déconjugaison
- d) La phase deux aboutit à la formation de composés très réactifs.
- e) La phase une a pour but d'augmenter la liposolubilité

18) L'intervalle de temps maximal entre deux doses :

- a) Est inférieur aux  $T_{1/2}$  d'élimination
- b) Dépend de  $K_e$
- c) Évite une concentration plasmatique toxique
- d) Vise à éviter la disparition totale du médicament
- e) Évite une concentration plasmatique inefficace

**ResiPharma<sup>TM</sup>**

... d'équilibre peut être atteint avec :

- a) Une dose d'entretien
- b) Une dose d'entretien
- c) Une dose d'attaque
- d) Une dose d'entretien
- e) Deux doses d'entretien

20) Le PD2 peut être calculé pour un :

- a) Un agoniste
- b) Un ligand
- c) Un antagoniste
- d) Un récepteur
- e) Mécanisme physiologique

21) Lors d'une adaptation pharmacologique, le degré de l'insuffisance rénale :

- a) Est évalué par le facteur (CR)
- b) Est évalué par l'utilisation de la clairance de la créatinine chez le sujet sain
- c) Est évalué par l'utilisation de la clairance du médicament chez le sujet sain
- d) Est évalué par le facteur FTR
- e) Est évalué par le facteur Fe

22) Les interactions fonctionnelles :

- a) Impliquent obligatoirement des types de cellules différents
- b) Impliquent obligatoirement des récepteurs différents
- c) Peuvent être compétitives
- d) Peuvent être potentialisatrices
- e) Peuvent être qualifiées d'allostériques

23) La démarche de chimie combinatoire est utilisée dans le cas :

- a) Ligand inconnu, cible connue
- b) Ligand inconnu, cible inconnue
- c) Ligand connu, cible connue
- d) Un faible nombre de molécules
- e) Ligand connu, cible inconnue

24) Concernant l'aspirine et ses métabolites :

- a) Les métabolites agissent à l'échelle d'agonistes de récepteurs périphériques
- b) Les métabolites agissent à l'échelle de l'inhibition de l'enzyme de l'aspirine
- c) Les métabolites agissent par une voie métabolique
- d) L'aspirine est un médicament antalgique
- e) Les métabolites agissent à l'échelle de l'inhibition de l'enzyme

25) Les différences entre la voie intraveineuse et la voie orale :

- a) La destruction digestive
- b) Le risque de toxicité systémique
- c) Les effets secondaires
- d) Les variations des solutions aqueuses
- e) Les quantités prises

26) Les psychotropes :

- a) Ont des effets sur le système nerveux
- b) Nécessitent des médicaments complémentaires
- c) Ont une durée de prescription prolongée à l'usage
- d) Sont classés tous dans la liste II
- e) Relèvent d'une règle de prescription de 7 jours

27) L'absorption par voie rectale :

- a) Se fait par le sang porte hépatique
- b) Se fait par les veines hémorroidaires
- c) Peut se faire par diffusion passive
- d) A toujours un premier passage hépatique
- e) Produit un effet local et systémique

28) Parmi ces voies d'administration qu'elles ont (sont) celles indiquées dans les instructions locales :

- a) Voie péronale
- b) Intramusculaire
- c) Intraveineuse
- d) Voie cutanée
- e) Intracutanée

**ResiPharma<sup>TM</sup>**



**29) Concernant la pharmacodépendance :**

- a) C'est une hypersensibilité inattendue.
- b) Les benzodiazépines donnent naissance à une dépendance beaucoup plus psychique que physique.
- c) La dépendance physique entraîne des signes relatifs à l'état de manque.
- d) Elle évoque uniquement une dépendance psychique.
- e) La dépendance psychique entraîne forcément l'apparition d'un syndrome de sevrage.

**30) Au sujet de la diffusion à travers le placenta :**

- a) Ne laisse pas passer les molécules dont le poids moléculaire est inférieur à 600D.
- b) Elle est le plus souvent passive.
- c) La Liaison aux protéines plasmatiques limite la vitesse et la quantité de médicaments le traversant.
- d) Les médicaments lipophiles diffusent rapidement.
- e) Les échanges fœto-maternels sont plus importants en début de grossesse.

**31) Les effets indésirables de type A :**

- a) Sont liés au mécanisme d'action.
- b) Entraînent une forte mortalité.
- c) Ne sont pas liés à la dose.
- d) Peuvent être liés à une non sélectivité d'action.
- e) Sont liés à l'effet pharmacologique principal.

**32) Les médicaments de la liste I :**

- a) Provoquent des accidents thérapeutiques fréquents.
- b) Ont la possibilité de renouvellement.
- c) Se prescrivent sur des ordonnances datées de moins de 12 mois.
- d) Nécessitent une surveillance médicale.
- e) Comprennent des produits dangereux.

**33) Concernant l'association Warfarine et phénylbutazone :**

- a) Il s'agit d'une association contre-indiquée.
- b) C'est une interaction survenant au niveau des sites de liaisons protéiques.
- c) Elle expose le patient à un risque thromboembolique mortel.
- d) Il s'agit d'une association déconseillée.
- e) Est peut être le résultat d'une automédication.

**34) Le temps de demi-vie d'élimination :**

- a) Est spécifique de l'élimination rénale.
- b) Est proportionnel à la diffusion tissulaire des médicaments.
- c) Est le temps nécessaire pour l'élimination totale du médicament de l'organisme.
- d) Est un paramètre inutile en pharmacocinétique.
- e) Est le temps nécessaire pour que la concentration du médicament diminue de moitié.

**ResiPharma<sup>TM</sup>**

