

Tutorat Les Nuits Blanches

2023/2024

Semestre 3

Promo 2022/2025

**UECP 7 – Neuro-pharmacologie
Partiel Blanc
Corrigé**

✎

Tuteur Rédacteur

Silva Marina

✎

Référent Pôle partiel 2A

Sourd Dorian

✎

Durée : 20 minutes

Là où se trouve une volonté, il existe un chemin.

Winston Churchill

QCM 31 – 3 : Concernant les benzodiazépines - ADE

- A. En aigu, une de leurs propriétés sont d'être anticonvulsivants

Vrai

- B. Ils ont un métabolisme rénal

Faux, hépatique, c'est l'élimination qui est rénale

- C. Les 3 indications des benzodiazépines sont : troubles anxieux, troubles du sommeil et trouble de l'attention

Faux, le 3ème n'est pas trouble de l'attention mais pour les crises d'épilepsie

- D. Ils peuvent entrainer un syndrome amnesie-automatisme

Vrai

- E. Elles viennent potentialiser l'effet inhibiteur du GABA sur son récepteur

Vrai

QCM 32 – 3 : Concernant le lithium - D

- A. Il a une marge thérapeutique assez large

Faux, marge thérapeutique étroite

- B. C'est le médicament de référence pour la schizophrénie

Faux, pour trouble bipolaire

- C. Il est éliminé sous forme inchangé niveau hépatique

Faux, niveau rénale

- D. Ses effets indésirables peuvent être un coma et une confusion

Vrai

- E. On dit qu'il a des effets indésirables de type B

Faux, de type A

QCM 33 – 3 : Concernant les neuroleptiques - CD

- A. Ils n'agissent que sur le récepteur dopaminergique D2

Faux, sur d'autres aussi

- B. La voie mésolimbique a une fonction de motricité :

Faux, c'est la nigrostriatale

- C. Ils agissent au niveau de la voie mésocorticale

Vrai

- D. Leurs principales indications sont les troubles bipolaires, la schizophrénie et les troubles du comportement/agitation

Vrai

- E. La clozapine est un neuroleptique de première génération

Faux, de deuxième

QCM 34 – 3 : Concernant la maladie de Parkinson - A

A. C'est une dégénérescence de la voie nigrostriatale

Vrai

B. La voie mésolimbique a une fonction de motricité :

Faux, c'est la nigrostriatale

C. Le médicament de référence est le IMAO

Faux, c'est la L-dopa et agoniste DA

D. La dopamine est donc un précurseur de la L-dopa

Faux, c'est la L-dopa qui est un précurseur de la dopamine

E. Elle se caractérise par un excès de Dopamine qu'on vise donc à réguler

Faux, c'est l'inverse

QCM 35 – 3 : concernant les agonistes dopaminergique D2 - D

A. Ils augmentent la production de prolactine par la voie tubéro-infundibulaire

Faux, ils l'inhibent

B. La voie mesolimbique entraîne des symptômes psychotiques

Faux c'est la voie mésocorticale

C. Ils viennent bloquer la zone de nausées et vomissements

Faux c'est le contraire

D. Ils peuvent entraîner des dyskinésies

Vrai

E. Ils n'agissent pas sur la voie dopaminergique mésolimbique

Faux, ils agissent sur les 4 voies dopaminergiques dont aussi celle-ci

QCM 36 – 3 : Concernant les anti-épileptiques - ABDE

A. Les benzodiazépines peuvent entraîner des crises d'épilepsie

Vrai

B. Les opioïdes peuvent entraîner des crises d'épilepsie

Vrai

C. Les neuroleptiques peuvent entraîner une potentialisation avec l'augmentation de la neurotransmission excitatrice (GABA)

Faux, c'est avec le glutamate, le GABA est inhibiteur

D. Les neuroleptiques peuvent entraîner une inhibition de la conductance ionique

Vrai

E. 2 de leurs objectifs de réduire l'excitabilité des neurones ainsi que de réduire la propagation de l'excitabilité au niveau de neurones

Vrai

QCM 37 - 3 : Concernant les médicaments qui déterminent des troubles neuropsychiques- D

A. Il existe 2 syndromes : atropinique et cholinergique

Faux, atropinique et sérotoninergique

B. Le syndrome atropinique est lié notamment aux antidépresseurs, au lithium ainsi qu'aux opiacés (tramadol)

Faux, c'est pour le syndrome sérotoninergique

C. Le syndrome atropinique touche le système nerveux orthosympathique

Faux, le système nerveux parasympathique

D. Les médicaments atropiniques sont des antagonistes muscariniques

Vrai

E. La scopolamine n'est pas utilisée pour sa propriété atropinique mais elle en possède quand même une.

Faux, elle est utilisée pour cette propriété

QCM 38 - 3 : Parmi ces effets, lesquels font partis des effets périphériques du syndrome atropinique ? ADE

A. Mydriase

Vrai

B. Myosis

Faux

C. Augmentation du péristaltisme

Faux

D. Constipation

Vrai

E. Glaucome

Vrai

QCM 39 - 3 : Concernant les antalgiques de paliers 1 - D

A. Les AINS et l'aspirine font une liaison d'inhibition irréversible avec la COX 1 et 2

Faux, pour les AINS cette liaison est réversible

B. Le paracétamol est à son pic à 2h30

Faux, il est entre 1H et 1H30

C. A moins de 150mg/j, l'aspirine a un effet anti-inflammatoire et cardio-vasculaire

Faux, elle n'a pas d'effet anti-inflammatoire à ce dosage là

D. Il peut y avoir des risques de thrombopénie avec le paracétamol

Vrai

E. C'est NAPQI qui permet de détoxifier le GSH et rendre ce métabolite non toxique

Faux, c'est GSH qui permet de détoxifier le NAPQI et rendre ce métabolite non toxique

QCM 40 - 3 : Concernant les antalgiques de paliers 2 et 3 - D

- A. Ils inhibent la transmission nociceptive descendante et en accroissant le contrôle inhibiteur ascendant

Faux, ils inhibent la transmission nociceptive ascendante et en accroissent les contrôles inhibiteurs descendants.

- B. Ce sont des antagonistes des récepteurs mu

Faux, ce sont des agonistes des récepteurs mu

- C. Les opioïdes peuvent entraîner une mydriase

Faux, un myosis

- D. Les opioïdes peuvent être indiqués en cas de toux

Vrai

- E. La buprénorphine est l'antagoniste des opioïdes

Faux, c'est la naloxone