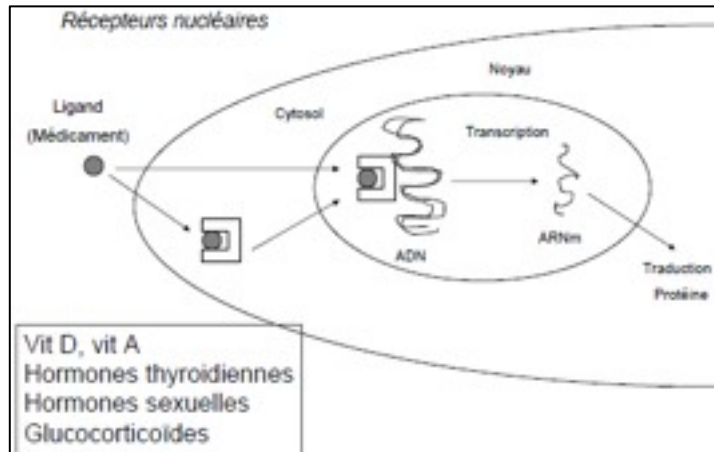


## Questions des étudiants PAES Nice pour le Pr Pisano :

- ➔ Dans votre cours sur les Cibles et mécanismes d'actions des médicaments, vous parlez des récepteurs nucléaires indirects. Mais il peut aussi y avoir le cas des récepteurs nucléaires directs (où le ligand va directement sur le récepteur qui est présent dans le noyau), comme il est indiqué dans votre schéma :



De plus, considérez vous que les récepteurs nucléaires indirects comme des récepteurs cytoplasmiques ?

Je ne me souviens pas d'avoir parlé de R nucléaires directs et indirects. Il y a des récepteurs qui agissent sur l'ADN nucléaire appelés récepteurs nucléaires ou R facteurs de transcription. Ils sont localisés dans le noyau ou dans le cytoplasme

Donc si un item du genre : « *Les hormones thyroïdiennes se fixent sur des récepteurs nucléaires* »

Faut-il le compter faux, puisque que c'est sur des récepteurs nucléaires indirects ? **non c'est juste**

- ➔ Vous avez dit dans votre cours magistral, concernant la partie des récepteurs canaux que les Benzodiazépines et que les Barbituriques sont des agonistes des récepteurs au GABA<sub>A</sub>. Or, l'année dernière, vous aviez souligné que ce sont des effecteurs allostériques positifs à ces récepteurs. C'est-à-dire que ces médicaments se fixent sur d'autres sites de fixation que le site de fixation du ligand (le GABA). Est-ce une simplification de votre part, en les statuant de « agonistes » ? **oui simplification ce sont bien des modulateurs allostériques**
- ➔ Vous avez spécifié, dans la partie « cibles protéiques – Enzymes », que les enzymes sont intracellulaires. Pourtant l'année dernière vous avez dit que les enzymes sont localisés en intracellulaire ou en extracellulaire. Que faut-il retenir ? **La majorité des enzymes cibles de médicaments sont intracellulaires. Un ex d'extracellulaire les ICOMT**