



Correction du DM n° 1 : Pharmacocinétique

1/	E	2/	ACD	3/	BC	4/	ACD	5/	ABC
6/	ABD	7/	B	8/	D	9/	BC	10/	BD
11/	E	12/	AB	13/	C	14/	B	15/	BCD
16/	AB	17/	AB	18/	BCD	19/	CD	20/	E
21/	AC								

QCM 1 : E

- A) Faux : c'est l'inhibition
- B) Faux : c'est l'induction
- C) Faux : c'est au niveau du foie pas rein
- D) Faux : avec une forte affinité justement, elle doit avoir une affinité supérieur au cytochrome que celle du médoc 1
- E) Vrai

QCM 2 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : les deux
- C) Vrai
- D) Vrai : si vous avez encore du mal sur l'excrétion billiaire/EPPH, go fofo ☺
- E) Faux

QCM 3 : BC

- A) Faux : mécanisme PASSIF
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : y'a que 3 phases
- E) Faux

QCM 4 : ACD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : item qui nécessite un peu de réflexion mais loi de flick diffusion passive/ la sécrétion est un mécanisme actif
- E) Faux

QCM 5 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai : malgré que la mesure sera approximatif
- C) Vrai
- D) Faux : bah du coup nn
- E) Faux

QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 7 : B

- A) Faux : non ionisé
- B) Vrai
- C) Faux : la plus importante
- D) Faux : un action lente, les médicaments absorbé au niveau de l'intestin sont considérer comme ayant une action plutôt lente, Nath va devoir se reposer encore un peu et se réhydrater ☺
- E) Faux

QCM 8 : D

$Vd = 40L$ $ke = 0,8$ $Cl = kexVd = 0,8 \times 40 = 32L/h = 0,5 L/min = 533 ml/min$

QCM 9 : BC

Dose IV= 400 mg | C0= 4mg/L | Cl= 35 L/h | Vd=DoseIV/C0= 100L | $T_{1/2}=(0,7 \times Vd)/Cl= 2h$ | $k_e= Cl/Vd= 0,35$

QCM 10 : BD

- A) Faux : $Cl=25 \times 0,2=5$ L/h
- B) Vrai : $C_0= \text{Dose IV} / \text{Clairance}= 500 / 5= 100\text{mg/L}=0,1$ g.L
- C) Faux
- D) Vrai : $T_{1/2}= 0,7/k_e= 0,7 / 0,2 = 3,5$ le plateau d'équilibre c'est 5 demi vie $3,5 \times 5= 17,5= 17h30$
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : def inversé tu coco
- B) Faux : ...
- C) Faux : On parle pas d'absorption pour les IV
- D) Faux : le métabolisme a pour but de rendre le médicament plus hydrosoluble
- E) Vrai


QCM 12 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : le médicament doit être sous forme non liée=libre pour être distribué et éliminer par les reins
- D) Faux : ADME concomitant
- E) Vrai

QCM 13 : C

- A) Faux : le franchissement des membranes biologiques dépend aussi de l'irrigation des tissus et la façon dont se fait le transfert
- B) Faux : les transferts passif sont non saturables
- C) Vrai
- D) Faux : selon le gradient, dans le même sens
- E) Faux

QCM 14 : B

- A) Faux : aussi systémique
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : inférieur, coucou l'anat 
- E) Faux

QCM 15 : BCD

- A) Faux : 20 %
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 16 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : elle influence
- D) Faux : piège pute dans les tissus +++
- E) Faux

QCM 17 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : c'est une voie locale
- D) Faux : il existe un cas particulier où on injecte des microbilles qui bouchent l'artère en aval pour une action locale
- E) Faux

QCM 18 : BCD

- A) Faux : ça ce sont les voies entérales
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 19 : CD

- A) Faux : per-os = orale donc voie entérale
- B) Faux : la voie rectale présente une biodisponibilité de 30%
- C) Vrai
- D) Vrai (injection de produit de contrastE)
- E) Faux

QCM 20 : E

- A) Faux : non obligatoire, ne concerne pas tous les médicaments
- B) Faux : métabolites plus hydrosolubles
- C) Faux : inversion phase 1 et phase 2
- D) Faux : la phase 1 est aussi appelée phase de conjugaison
- E) Vrai

QCM 21 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : c'est une voie mineure, l'autre voie d'élimination se fait via le foie avec l'excrétion
- C) Vrai
- D) Faux : si on ne prend pas en compte la biodisponibilité, la clairance va être surestimée
- E) Faux