

Correction qcm ronéo 6

Correction

QCM 1 : réponse E

A) Un médicament, si il est suffisamment hydrosoluble peut s'éliminer directement sans être métabolisé (élimination pure), principalement par la bile ou/et les urines

B) La clairance d'un organe est le paramètre pharmacocinétique qui évalue la capacité de cet organe à épuré totalement le médicament contenu dans un volume de sang par unité de temps (unité en ml/mn ou en L/h)

C) Faux car c'est une réabsorption passive (donc elle ne nécessite pas d'énergie)

Concentration d'entrée – Concentration de sortie

D) Coefficient d'extraction = _____

Concentration d'entrée

QCM 2 : réponse AD

B) et C) On considère qu'un médicament atteint sa concentration d'équilibre au bout de 5 demi-vie mais il lui 7 demi-vie pour être éliminé => Donc un médicament met plus de temps à s'éliminer qu'à atteindre sa concentration d'équilibre

Si un médicament a une demi-vie de 5 heures, il lui faudra environ 35 heures pour être éliminé

D) L'index thérapeutique (ou fenêtre thérapeutique) est la fenêtre dans laquelle doit se situer la concentration du médicament administrée pour avoir le maximum d'efficacité avec un minimum d'effet indésirable. Si on est en dessous de la fenêtre, le médicament risque d'être inactif, si on est au dessus, le médicament devient toxique.

Pour une même dose administrée, il existe des variations inter et intra individuelle des concentrations. C'est pourquoi les médicaments à index thérapeutique sont les + dur à doser car la moindre variation de concentration peut rendre le médicament inefficace ou toxique

QCM 3 : réponse AC

B) Plus la constante de dissociation est faible plus l'affinité du ligand va être importante pour son récepteur

D) Les courbes de pharmacodynamie ne sont pas des courbes effet-temps mais des courbes qui représentent les variations de l'effet en fonction du log de la concentration en médicament (courbe effet-concentration)