

Vague de questions pharmacologie – Pr Destere

Pharmacocinétique :

- Est-ce qu'une glucurono-conjugaison donne un métabolite forcément toxique (compté juste dans les anathèmes mais le cours cite l'exception des prodrogues)
Pas forcément, cela dépend de la molécule qui a été glucorono conjuguée. Par exemple la morphine donne un métabolite glucorono conjugué plus puissant et à risque de toxicité alors que l'acide mycophenolique non
- Est-ce que la courbe dose-effet peut représenter plusieurs effets à la fois ?
Une courbe dose effet l'est pour un effet
- Est-ce que les voies parentérales sont des voies forcément injectables ou est-ce que le suppositoire peut être considéré comme tel ?
Les voies parentérales sont celles évitant le tube digestif donc la voie rectale n'en est pas une
- Est-ce que le premier passage hépatique d'un médicament n'est que partiellement évité par une administration rectale ?
Oui cela dépend de nombreux facteurs mais considérez que c'est une voie qui permet de contourner le premier passage hépatique même si pas totalement
- Peut-on dire que la strychnine est uniquement absorbée au niveau de l'intestin ? (i.e. on néglige les 1% de forme non ionisée dans l'estomac qui franchissent la barrière)
Non mais elle l'est majoritairement

Pharmacodynamie :

- En présence d'un antagoniste Insurmontable, peut-on dire que l'efficacité de l'agoniste est réduite ? Ou bien nulle ?
L'efficacité va diminuer et cela dépendra de la concentration en antagoniste. Est-ce qu'il est suffisant pour inhiber l'ensemble des cibles ?
- Peut-on dire qu'un antagoniste inactive le récepteur ? Ou empêche-il seulement la fixation du ligand ou l'activation du récepteur par celui-ci mais sans effet propre sur le récepteur ?
Oui et oui et oui. Cela dépend du type d'antagoniste