

Correction DM
Pharmacocinétique
et pharmacodynamie



- 1/ F, PK → dose-concentration, PD → dose-concentration-effet
2/ F, on a étape *pharmaceutique* puis PK, PD et effet thérapeutique
3/ F, étude seulement des concentrations dans l'organisme, et pas des effets (ça c'est la PD)
4/ V
5/ V
6/ V (tabagisme, alimentation...)
7/ F, les polymorphismes génétiques conduisent à une modification des concentrations de médicament dans l'organisme
8/ F, la distribution mesure le passage du médicament dans les tissus
9/ V
10/ V
11/ V
12/ F, les étapes coexistent dans le temps
13/ V
14/ F, les voies n'ont pas forcément toutes lieu, cela dépend du médicament
15/ F, franchissement des barrières physiologiques pour **A, D et E**
16/ F, échanges bidirectionnels
17/ V
18/ V
19/ V
20/ F, petite taille et/ou **très liposoluble** (ouh, c'était méchant ça, sorry! ^^)
21/ F, une altération de la BHE peut être due à une *méningite*, un *cancer*, mais aussi dans certaines *situations physiologiques (nouveau-né)*
22/ V
23/ F, molécules liposolubles, non ionisées et sous forme libre
24/ V
25/ F, molécule acide → absorbée +++ dans un milieu acide (car alors sous forme non ionisée), càd l'estomac. Vice versa pour l'intestin, milieu basique, qui absorbe les molécules à pH basique (action plus différée)
26/ V
27/ F, diffusion passive facilitée → **saturable, compétitive, spécifique**
28/ V
29/ V
30/ F, loi de Fick → diffusion passive
31/ F, pôle apical → sortie du médicament
32/ V
33/ V
34/ V
35/ V
36/ F, le PM est un facteur qui influence l'absorption
37/ V

38/ V

39/ V

40/ F, voie *sublinguale* réduit +++ voire annule l'EPP

41/ V

42/ V

43/ V

44/ F, le P-gp et les CYP sont des obstacles à la résorption digestive des médicaments

45/ V (captation hépatique et sécrétion par la bile avant de parvenir à la circulation sanguine)

46/ F, biodisponibilité de **0%** → aucune absorption

47/ V

48/ F, biodisponibilité déterminée en comparaison à la voie **iv**

49/ V

50/ F, distribution = transfert **réversible**

51/ F, tissus + vascularisés → tissus – vascularisés

52/ V

53/ F, forme libre = forme hydrosoluble

54/ V

55/ V

56/ F, liaison parfois saturable et soumise à compétition

57/ F, fixation *type 1* → *acide faible*

58/ V

59/ V

60/ F, *type 2* → *pas de saturation, pas de compétition*

61/ V

62/ V

63/ F, forme liée → pas d'effet pharmacologique

64/ V

65/ V

66/ V, ce sont des sites "protégés"

67/ V

68/ F, $V_d = V_{\text{plasma}} + V_{\text{extraplasma}}$

69/ F, pour un modèle **mono**-compartimental

70/ V

71/ F, imaginez un peu si on avait un compartiment de 500L dans notre corps!

72/ F, excrétion = élimination des produits sous forme inchangée

73/ V

74/ V

75/ F, si les réactions sont couplées, toujours *fonctionnalisation avant conjugaison*

76/ V

77/ F, CYP450 → réactions de **phase 1**

78/ V

79/ V

80/ F, induction → \searrow exposition médicament et \nearrow exposition métabolite. Vice versa pour les inhibiteurs de cytochromes P

81/ V

82/ V

83/ V

84/ F

85/ F, métabolite peut être plus actif, aussi actif, moins actif que le médicament initial, voire même inactif ou toxique

86/ V

87/ V

88/ V

89/ V

90/ F, *plus la clairance est élevée, plus l'élimination du médicament est importante*

91/ F, ça c'est la formule de la clairance d'un médicament administré par voie intra-veineuse!

92/ F, $Cl_{\text{hépatique}} = Cl_{\text{métabolisme}} + Cl_{\text{excrétion biliaire}}$

93/ V

94/ F, ça c'est pour $E < 0,3$. Si $E \geq 0,7$ la clairance hépatique ne dépend que du **débit sanguin hépatique**

95/ V

96/ V

97/ V

98/ F, réabsorption tubulaire = processus non obligatoire

99/ F, la réabsorption tubulaire se fait par diffusion passive

100/ V

101/ V

102/ V

103/ F, $Cl_{\text{totale}} = Cl_{\text{rénale}} + Cl_{\text{hépatique}} + Cl_{\text{autres}}$

104/ V

105/ V

106/ V

107/ F, demi-vie proportionnelle à Vd mais *inversement proportionnelle à Cl*

108/ V

109/ F

110/ V

111/ F, un manque d'une substance dans l'organisme peut être du à un défaut de synthèse mais aussi à un **défaut d'apport**

112/ V

113/ F, ligand-site accepteur → pas d'effet, ligand-site récepteur → effet

114/ V

115/ F, liaison non spécifique → **pas d'effet biologique**

116/ V

117/ F, plus K_D est faible, plus l'affinité ligand-récepteur est importante

118/ V

119/ F, la courbe dose-réponse mesure l'effet pharmacologique pour des doses croissantes de ligand

120/ V

121/ V

122/ F, $CE50$ → *puissance*

123/ V

124/ F, bah non, si absence totale d'agoniste, l'antagoniste n'a aucun effet!

125/ F

126/ V

127/ F, si **$CE50$ faible**, il faut peu de médicament pour avoir l'effet → **médicament plus puissant**

128/ F, l'agoniste peut aussi être non compétitif, en se liant à un autre site du récepteur

129/ V

130/ V

131/ F, on parle d'antagonisme insurmontable dans le cas d'un antagoniste non compétitif: augmenter la dose de ligand ne servira à rien

132/ V

133/ V

134/ F, *tolérance croisée* → *même classe pharmacologique*

135/ V

136/ F, dépendance physique: syndrome de sevrage, dépendance psychique: état compulsif

137/ F, marge thérapeutique étroite → danger +++!

Pfiou, c'est fini!

Toutes mes félicitations si vous avez bien réussi ce chapitre du DM, il n'est pas évident

Et pour achever en beauté:

Comment amuser une blonde toute une journée?

Il faut lui donner une feuille avec la phrase "retournez la feuille" des deux cotés.

C'est un policier qui interroge 3 blondes aspirant à devenir enquêteuses...

Il les teste pour savoir à quel point elles sont physionomistes.

Il montre une photo 5 secondes à la première et la cache puis il lui dit:

" C'est un suspect, comment tu fais pour le reconnaître ? "

La blonde répond : " C'est facile, on l'attrapera vite, vu qu'il n'a qu'un oeil. "Le policier répond : " Ben.. heu... c'est sûr, mais c'est surtout que la photo est prise de profil ! "

Un peu désabusé, il montre la photo à la deuxième blonde, puis la cache et dit : " C'est un suspect, comment tu fais pour le reconnaître ? "

La blonde répond: " C'est vraiment trop facile, il n'a qu'une oreille.. "

Le policier devient à moitié fou et répond : " Mais p'tain

Qu'est-ce que vous avez toutes ! C'est sûr qu'il n'a qu'une oreille, c'est une photo prise de profil je viens de le dire ! "

Passablement découragé il montre la photo à la troisième blonde, la cache et lui dit sur un ton qui nous ferait à tous pitié :

"C'est un suspect, comment tu fais pour le reconnaître ?

Il rajoute

"Réfléchis bien avant de me dire une connerie..."

La blonde réfléchit donc. puis répond : " hum... c'est facile, il porte des verres de contacts !! ".

Le policier surpris n'en revient pas... merde alors... il en sait rien du tout si ce suspect porte ou non des verres de contact... alors il se casse, et va vite fouiller dans ses fichiers et revient.

Il dit : " Punaise... j'en reviens pas... C'est VRAI !! Il porte bien des verres de contact !! Comment as-tu fait? "

La blonde répond calmement :

" Ben c'est simple, il ne peut pas porter de lunettes, vu qu'il n'a qu'un oeil et qu'une oreille..."

Allez, bon courage les amis!

Je suis de tout coeur avec vous pour ces journées difficiles :)