

**QCM 1 : Concernant les agonistes/antagonistes**

- A) L'agoniste entier produit l'effet maximal
- B) Plus la concentration pour obtenir l'effet pharmacologique est élevé, plus le ligand a d'affinité pour le récepteur
- C) Un antagoniste compétitif se lie sur le même site que le médiateur endogène
- D) Un antagoniste non compétitif est un antagoniste insurmontable
- E) Aucune réponse n'est exacte.

**QCM 2 : A propos des paramètres pharmacodynamique**

- A) Emax permet de définir l'activité du médicament
- B) L'Emax est obtenu quand tous les récepteurs sont occupés
- C) La Ce50 caractérise la puissance du médicament
- D) Si l'on diminue la Ce50 on diminue la puissance
- E) Aucune réponse n'est exacte.

**QCM 3 : Concernant l'élimination**

- A) On atteint l'état d'équilibre au bout de 5 demies vie
- B) La concentration sanguine de médicament à l'équilibre est proportionnelle à la dose et inversement proportionnelle à l'intervalle entre deux doses
- C) Pour l'élimination rénale, la sécrétion tubulaire est obligatoire
- D) Clairance est demie vie varie proportionnellement
- E) Aucune réponse n'est exacte.

---

Correction :

QCM 1 : Réponses A, C et D

B) Faux, Plus la concentration pour obtenir l'effet pharmacologique est **faible**, plus le ligand a d'affinité pour le récepteur

QCM 2 : Réponses B, C

A) Faux : Emax = efficacité max, Pente = témoin de l'activité du mdt

D) Faux : c'est l'inverse ! Si on diminue la Ce50 on décale la courbe sur la gauche, il faut une concentration plus faible pour fixer la moitié des récepteurs -> meilleure puissance !

QCM3 : Réponses A, B

C) Faux : Filtration glomérulaire = obligatoire pour les mdt avec un PM < 65000 daltons

Réabsorption tubulaire = non obligatoire, concerne les molécules pouvant diffuser passivement

Sécrétion tubulaire = non obligatoire, grâce à des transporteurs

D) Faux :  $T(1/2) = (\ln 2 \times Vd) / Cl$  -> Cl et T(1/2) varie en sens inverse