

**CONCOURS DE L'INTERNAT
EN PHARMACIE**

ZONE SUD 2013

23/40

Dossier 03

E03-022-08

130



ÉPREUVES D'EXERCICES D'APPLICATION

EXERCICE N° 3

(40 points)

PE3

RAPPEL DE LA REGLEMENTATION SUR LES CONCOURS

Vous devez obligatoirement :

Pour composer :

- Rédiger les réponses sur le cahier de même couleur que le sujet.
- Ecrire à l'encre bleue ou noire uniquement.
- Composer uniquement sur les pages blanches recto-verso.
- Utiliser uniquement les calettes dont la liste vous a été communiquée.
- Numérotter les réponses dans le même ordre que les questions.
- Souligner les mots, mais les surligneurs de couleurs sont interdits.

Tout signe distinctif porté sur le cahier ou de modification du cahier est passible d'annulation de la copie.

Avant la remise des copies aux surveillants :

- Coller à l'emplacement prévu l'étiquette d'identification qui vous a été remise.
- Insérer tous vos cahiers classés dans la pochette plastique.

Il est interdit :

- D'utiliser ou de consulter des documents qui ne vous ont pas été remis par les surveillants.
- De communiquer pendant les épreuves. Les portables doivent être éteints.
- De vous lever ou de quitter votre emplacement sans y avoir été invité.

Toute fraude, désordre, tentative de fraude ou de désordre, est passible d'une exclusion immédiate. Vous devez vous conformer aux consignes qui sont annoncées.

Q1) Récepteurs de la famille "D₂ like" : sans types D₂
D₃
D₄

Maladie de Parkinson = dégénérescence des neurones dopaminergiques de la voie nigro-striée, à l'origine des manifestations cliniques (rigidité, akinesie)

Inhibition des voies motrices extrapyramidales

Q2)

Q3) Les agonistes dopaminergiques sont indiqués en 1^{ère} intention chez le sujet jeune afin de retarder la mise sous L-dopathérapie (dont l'effet est limité dans le temps), en 2^{ème} intention chez le sujet à un stade avancé de la maladie, ~~chez~~ dans le cas où la dopathérapie n'est plus suffisante pour contrôler les symptômes, et en cas de fluctuations de doses (effet on/off) liées à la L-dopa.

Q4) Le pramipexole peut être en compétition avec certains nutriments au niveau des transporteurs de la barrière en brosse. L'alimentation concomitante peut également jouer un rôle dans la modification du pH digestif, ce qui modifie l'absorption du pramipexole (passage sous forme ionisée).

Q5) Cinétique linéaire = concentrations plasmatiques et aire sous la courbe $C=f(t)$ sont proportionnelles à la dose administrée.

$$C_t = C_0 \times e^{-k_e \cdot t}$$

avec k_e : constante d'élimination.

Q6) $Cl_{FG} = f_u \times DFG$
 $= 0,8 \times 120$
 $= 96 \text{ mL/min}$

$(f_u = 1 - f_{pp})$ et $f_{pp} = 0,20$
avec f_u : fraction libre plasmatique : à 80%
DFG : débit de filtration glomérulaire
DFG = 120 mL/min
chez le sujet non insuffisant rénal.

$Cl_{rénale} \gg Cl_{FG}$: donc le médicament subit :
- filtration glomérulaire
- réabsorption minime (négligeable)
- sécrétion tubulaire majoritaire.

Q7) Élimination rénale majoritaire
→ la demi-vie dépend de la clairance rénale
or sujet âgé est souvent insuffisant rénal
(DFG diminué)

Cependant, la filtration glomérulaire est un processus métabolique (médicament surtout sécrété au niveau

calculaire) donc de l'influence
influence peu la dernière.
