

Questions

ITEM 132 : Thérapeutiques antalgiques, médicamenteuses et non médicamenteuses

Annales ECN : 2004 ((dossier 7), 2005 ((dossier 7), 2006 ((dossiers 3 et 6), 2007 ((dossiers 3 et 4), 2008 ((dossier 3 et 6), 2009 ((dossiers 5 et 6), 2010 ((dossier 6) 2011 ((dossiers 4, 5 et 8) 2012 ((dossier 3, 4, 5, 8) 2013 ((dossiers 3, 8) 2014 ((dossier 8)

QCM 1 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A. Les analgésiques non opioïdes de palier I ont tous un effet plafond analgésique
- B. Le paracétamol agit sur la COX1 de manière hyper-sélective
- C. Le paracétamol a des effets anti-inflammatoires puissants
- D. La posologie du paracétamol chez un sujet sain est de 2 g/24h
- E. Le paracétamol est le seul antalgique n'ayant aucun effet secondaire ni dose toxique

QCM 2 : Concernant le néfopam :

- A. Il s'agit d'un analgésique opioïde de palier II
- B. Il permet l'inhibition de la recapture de dopamine
- C. Il permet l'inhibition de la recapture de sérotonine
- D. Le néfopam entraîne souvent une sensation de « flush » et une hypersudation
- E. La dose maximale est de 120 mg/j chez l'adulte

QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A. Les opioïdes ont une action inhibitrice de la transmission du signal douloureux principalement par une action antagoniste sur les récepteurs μ
- B. Les opioïdes n'ont en général pas d'effet plafond
- C. Le sulfate de morphine est l'opioïde de référence sur lequel on détermine la dose équianalgésique des autres opioïdes
- D. À même posologie, les opioïdes de palier II ont la même action que les paliers III
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

QCM 4 : Concernant la codéine chez l'enfant :

- A. Elle est indiquée à environ 300 mg/j per os dans les indications classiques
- B. Elle est contre-indiquée chez les enfants de moins de 12 ans
- C. Elle est contre-indiquée chez l'enfant, quel que soit l'âge, après amygdalectomie
- D. Elle est contre-indiquée chez les patients connus pour être des métaboliseurs rapides
- E. Elle est contre-indiquée pendant l'allaitement

QCM 5 : La codéine est métabolisée en morphine par une enzyme, appelée :

- A. CYP2D6
- B. CD35F
- C. CYP2C9
- D. CYP3A4
- E. CYP1A2
- A. Les endorphines se fixent aux récepteurs kappa
- B. Les endorphines se fixent aux récepteurs μ
- C. Les enképhalines se fixent aux récepteurs delta
- D. La dynorphine se fixe aux récepteurs kappa
- E. Les endorphines sont agonistes μ et antagoniste kappa

QCM 7 : Concernant les effets sur la motilité intestinale des opioïdes :

- A. Ils ont une action sur les récepteurs μ situés dans le plexus sous-muqueux et myentérique
- B. Diminution des sécrétions digestives
- C. Diminution de la vidange gastrique
- D. Diminution des contractions propulsives
- E. Diminution des contractions non propulsives

QCM 8 : Quel est le traitement de 1^{ère} intention pour le traitement de la névralgie du trijumeau ?

- A. La gabapentine
- B. La prégabaline
- C. La carbamazépine
- D. La kétamine
- E. Les corticoïdes

QCM 9 : Concernant le MEOPA :

- A. Il s'agit d'un mélange composé de 50% de dioxyde de carbone et 50% de protoxyde d'azote
- B. Il est indiqué pour les gestes douloureux de longue durée
- C. Il est indiqué chez des patients confus et peu coopérants, car administré au masque avec de l'oxygène
- D. Le pneumothorax est une contre-indication au MEOPA
- E. Il peut entraîner une augmentation de la pression intracrânienne

QCM 10 : Concernant la kétamine :

- A. C'est un inhibiteur non compétitif des récepteurs NMDA
- B. Elle est utilisée dans les protocoles d'analgésie multimodale
- C. Elle peut être utilisée comme adjuvant chez des patients dont la douleur est mal contrôlée sous forte dose d'opioïdes
- D. Elle ne possède pas d'effet secondaire
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

Réponses

QCM 1 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A. Les analgésiques non opioïdes de palier I ont tous un effet plafond analgésique
- B. Le paracétamol agit sur la COX1 de manière hyper-sélective
- C. Le paracétamol a des effets anti-inflammatoires puissants
- D. La posologie du paracétamol chez un sujet sain est de 2 g/24h
- E. Le paracétamol est le seul antalgique n'ayant aucun effet secondaire ni dose toxique

Réponse exacte : A

✓ À retenir :

Les analgésiques non opioïdes de palier I ont une dose maximale après laquelle aucune analgésie supplémentaire ne peut être attendue. Le paracétamol peut être toxique à partir de 10 g en une seule prise. La posologie du paracétamol est de 1 g toutes les 4 heures chez un sujet sans antécédent.

QCM 2 : Concernant le néfopam :

- A. Il s'agit d'un analgésique opioïde de palier II
- B. Il permet l'inhibition de la recapture de dopamine
- C. Il permet l'inhibition de la recapture de sérotonine
- D. Le néfopam entraîne souvent une sensation de « flush » et une hypersudation
- E. La dose maximale est de 120 mg/j chez l'adulte

Réponses exactes : B, C, D, E

✓ À retenir :

Le néfopam est un analgésique non opioïde de palier I (considéré comme un palier II). Il peut entraîner tachycardie, rétention aiguë d'urines, sécheresse des muqueuses...

QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont exactes ?

- A. Les opioïdes ont une action inhibitrice de la transmission du signal douloureux principalement par une action antagoniste sur les récepteurs μ
- B. Les opioïdes n'ont en général pas d'effet plafond
- C. Le sulfate de morphine est l'opioïde de référence sur lequel on détermine la dose équianalgésique des autres opioïdes
- D. À même posologie, les opioïdes de palier II ont la même action que les paliers III
- E. Aucune de ces propositions n'est exacte

Réponses exactes : B, C

✓ À retenir :

Ils ont une action agoniste sur les récepteurs μ . Les antalgiques de palier II ont bien sûr une action moindre que les paliers III à même posologie.

QCM 4 : Concernant la codéine chez l'enfant :

- A. Elle est indiquée à environ 300 mg/j per os dans les indications classiques
- B. Elle est contre-indiquée chez les enfants de moins de 12 ans
- C. Elle est contre-indiquée chez l'enfant, quel que soit l'âge, après amygdalectomie
- D. Elle est contre-indiquée chez les patients connus pour être des métaboliseurs rapides
- E. Elle est contre-indiquée pendant l'allaitement

Réponses exactes : B, C, D, E

✓ À retenir :

Cf. Recommandations de l'ANSM, du PRAC (Pharmacovigilance Risk Assessment Committee).

QCM 5 : La codéine est métabolisée en morphine par une enzyme, appelée :

- A. CYP2D6
- B. CD35F
- C. CYP2C9
- D. CYP3A4
- E. CYP1A2

Réponse exacte : A

✓ À retenir :

Il existe quatre grandes iso-enzymes du cytochrome P450 (CYP1A2, CYP2C9, CYP2D6, CYP3A4). Les patients dont l'activité de cette enzyme est excessive sont les fameux métaboliseurs rapides, sujets au surdosage lors de la prise de codéine.