

وزارة التربية والتعليم العالي
امتحانات كولوكيوم صيدلة - الدورة الاولى ٢٠٢١

تعليمات هامة

على المرشح قراءة هذه الصفحة قبل البدء بالإجابة على الأسئلة والتقيد بالإرشادات التالية :

١. كتابة إسمه و شهرته و رقم الامتحان بالحبر وبطريقة واضحة في المكان المخصص لذلك (المربع الملون).
٢. إستعمال قلم الرصاص فقط للإجابة على قسمية الأجوبة.
٣. عدم إستعمال أي قلم حبر.
٤. ملي المربع الصغير بكامله بالرصاص عند الإجابة.
٥. تجنب المحو قدر المستطاع.
٦. كل سؤال يتضمن أكثر من إجابة واحدة يعتبر لاغياً.
٧. في الحالات الاستثنائية امح جيداً الجواب الذي تزيد عن تغييره.
٨. لتجنب الواقع في الخطأ يمكنك إستعمال ورقة الأسئلة كمسودة على أن ترد عند إنتهاء الامتحان.
٩. عدم الإجابة على ورقة الأجوبة إلا في داخل المربعات.
١٠. المحافظة جيداً على ورقة الأجوبة والإنتباه ألا تتمزق.
١١. مدة الامتحان ساعتان.
١٢. المسابقة تتضمن ١٢٠ سؤالاً.

ملاحظة هامة :

- * كل مربع مملوء بالحبر أو بأي لون غير الرصاص لن يحسب لأن آلة التصحيح لا تقرأ سوى المربع المملوء بالرصاص
- * التأكد من تسلسل أرقام الأسئلة والصفحات.

شكراً
ولكم التوفيق

Ministry of Education and Higher Learning

*Pharmacy Colloquium Exam –First Session **2021***

IMPORTANT INSTRUCTIONS

Each candidate should read this page before answering the questions. The candidate should follow the directions below :

1. Write clearly your **FIRST** and **FAMILY NAME** and **APPLICANT NUMBER** with ink (pen) in its special space (colored square).
2. Please use the pencil **ONLY**.
3. Do not use any pen (like bic) or ink.
4. Fill up the small square in pencil completely.
5. **ONLY ONE** answer is allowed to each question.
6. Try to avoid erasing as possible as you can.
7. When needed, do erase the cancelled answer **COMPLETELY**.
8. You may use the question booklet, as scratch, and make sure to return it with the answer sheet at the end of the exam.
9. On the answer sheet, you should fill up the square corresponding to the right answer, in pencil only. No writing allowed at all.
10. Keep your answer sheet clean and tidy, do not fold or tear it.
11. The duration of the exam is **TWO HOURS**
12. The composition consists of **120 QUESTIONS**.

Important Note :

- * Any square filled up with a pen or ink cannot be read by the machine. Reads answers filled up in PENCIL only.
- * Please check the serial number of questions and pages.

Thank You

&

Good Luck

Ministère de l'Education et de l'Enseignement Supérieur
*Examen Colloquium Pharmacie – Première Session **2021***

INSTRUCTIONS IMPORTANTES

Le candidat doit lire ces instructions avant de commencer à répondre aux questions et devra observer les directives suivantes :

1. *Ecrire son **PRENOM** et **NOM** et son **NUMERO D'EXAMEN** à l'encre et de façon lisible à l'endroit indiqué (coin en couleur)*
2. *Utiliser **UNIQUEMENT** un crayon mine.*
3. *Ne pas utiliser de stylo à encre ou à bille (encre sèche).*
4. *Remplir, sur la fiche de réponse, tout le carré au complet, sans sortir de lignes.*
5. *Chaque question qui comporte **PLUS D'UNE** réponse, est annulée.*
6. *Essayer d'éviter, autant que possible d'effacer.*
7. *Dans des cas particulier, il faut **TRES BIEN** effacer la réponse que vous voulez changer.*
8. *Pour éviter les erreurs, vous pouvez utiliser la feuille de questions comme brouillon, bien que vous devez la rendre, à la fin de l'épreuve.*
9. *Interdiction formelle d'écrire quoique ce soit sur la feuille de réponse en dehors des carrés.*
10. *Bien conserver la feuille de réponse ; elle ne doit pas être froissée.*
11. *La durée de l'examen est de **DEUX HEURES**.*
12. *La composition comprend **120 QUESTIONS**.*

Remarque :

- * *Chaque carré rempli d'encre ou de toute couleur autre que la mine, ne sera pas compté car la machine qui lit les réponses ne peut capter que le signal envoyé par le carré rempli de MINE.*
- * *Vérifier l'ordre des questions et des pages.*

*Merci
&
Bonne Chance*

	Français	English	عربي
1	<p>Quelles sont les conditions pour bénéficier de la caisse de retraite ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adhérer à l'Ordre des Pharmaciens B. Adhérer à l'Ordre des Pharmaciens et payer la cotisation annuelle C. Adhérer à l'Ordre des Pharmaciens et payer les cotisations de retraite D. Obtenir un permis exercice de la profession 	<p>What are the conditions to benefit from the retirement fund?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Joining the Order B. Joining the Order and paying the annual subscription C. Joining the Order and paying retirement fees D. Obtaining a permit to practice the profession 	<p>ما هي الشروط للاستفادة من صندوق التقاعد</p> <p>A. الانتساب الى النقابة B. الانتساب الى النقابة و دفع الاشتراك السنوي C. الانتساب الى النقابة و دفع رسوم التقاعد D. الحصول على اذن مزاوله المنهه</p>
2	<p>L'article 16 de la loi sur l'exercice de la pharmacie stipule que le pharmacien doit :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Désigner une autre personne pour la gestion B. Confier la gestion à un pharmacien à temps partiel C. Attribuer l'administration à une personne qui a déjà loué son certificat D. Gérer personnellement les affaires financières et techniques de sa pharmacie 	<p>Article 16 of the Pharmacy Practice Law states that the pharmacist must:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Assign another person for management B. Assign management to a part-time pharmacist C. Assign the administration to a person who has already rented his certificate D. Personally manages the financial and technical business of his pharmacy 	<p>الماده ١٦ من قانون مزاوله منه الصيدلي تنص أنه على الصيدلي ان</p> <p>A. يوكل الاداره لشخص اخر B. يوكل الاداره لصيدلي غير متفرغ C. يوكل الاداره لشخص سبق و إستاجر شهادته D. يدير بنفسه اعمال صيدليته المالية و الفنية</p>
3	<p>La veuve d'un pharmacien retraité bénéficie de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un tiers de sa pension B. Des deux tiers de sa pension C. De sa pension complète D. Ne profite pas du tout 	<p>The widow of a retired pharmacist benefits from</p> <ul style="list-style-type: none"> A. One-third of his pension B. Two-thirds of his pension C. His full pension D. Does not benefit at all 	<p>تستفيد ارمله الصيدلي المتقاعد من</p> <p>A. ثلث معاشه التقاعدي B. ثلثي معاشه التقاعدي C. كامل معاشه التقاعدي D. لا تستفيد مطلقاً</p>

4	<p>Quel est le nombre de représentants de l'Ordre des Pharmaciens Libanais au Comité Technique du Ministère de la Santé ?</p> <p>A. 1 B. 2 C. 3 D. 4</p>	<p>What is the number of representatives of the Lebanese Pharmacist Order in the Technical Committee at the Ministry of Health?</p> <p>A. 1 B. 2 C. 3 D. 4</p>	<p>ما هو عدد ممثلي مجلس النقابة في اللجنة الفنية في وزارة الصحة؟</p> <p>1 .A 2 .B 3 .C 4 .D</p>
5	<p>Laquelle des conditions suivantes pour obtenir un permis d'ouverture d'une pharmacie est INCORRECTE ?</p> <p>A. Être au rez-de-chaussée B. Avoir une porte dérobée C. Contenir un laboratoire D. Etre au nom d'un pharmacien</p>	<p>Which of the following conditions for licensing a pharmacy is WRONG?</p> <p>A. To be on the ground floor B. To have a back door C. To include a laboratory D. To be in the name of a pharmacist</p>	<p>أي من الشروط التالية لترخيص صيدلية خاطئ؟</p> <p>A. ان تكون في الطابق الارضي B. ان يكون لها باب خلفي C. ان تحتوي على مختبر D. ان تكون باسم صيدلي</p>
6	<p>A propos du vaccin « Pfizer/ BioNTech » contre le covid-19, choisir la réponse FAUSSE :</p> <p>A. Il est contre indiqué chez les personnes présentant une allergie au PEG B. Est un vaccin à ARN messager C. La protection contre la maladie est optimale 2 semaines après la 2^{ème} dose. D. Repose sur la technique du vecteur viral non répliquant à base d'adénovirus</p>	<p>Regarding “Pfizer/BioNTech” vaccine against covid-19, choose the WRONG answer:</p> <p>A. It is contraindicated in people with an allergy to PEG B. It is a messenger RNA vaccine C. Protection against the disease is optimal 2 weeks after the 2nd dose D. It is based on the technique of the non-replicating viral vector based on adenovirus</p>	<p>فيما يتعلّق بلقاح “فاليزر /بيونتيك ” ضد كوفيد - ١٩ ، اختر الإجابة الخاطئة</p> <p>A. له مضاد استنباب عند الأشخاص الذين يعانون من حساسية من بولي إيثيلين جلايكول النووي B. هو من لقاحات مرسال الحمض الريبي من الجرعة الثانية C. الحماية من المرض هي الأمثل بعد أسبوعين D. يعتمد على تقنية الناقل الفيروسي غير المتکاثر على أساس الفيروس الغدي</p>

7	<p>Le traitement usuel des hémorroides comporte les médicaments suivants SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un traitement local contenant un corticoïde efficace en cas d'œdème et d'inflammation B. Un traitement local contenant un anesthésique local qui permet de calmer la douleur. C. Un traitement oral par des veinotoniques tels que la diosmine, le ginkgo biloba ou l'hamamélis, D. Un traitement local ou oral par céphalosporines de 1^{ère} génération 	<p>Usual treatment of hemorrhoids includes the following EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A local treatment containing an effective corticosteroid in case of edema and inflammation B. A local treatment containing a local anesthetic which allows to calm the pain C. Oral treatment with venotonics such as diosmin, ginkgo biloba or witch hazel D. Local or oral treatment with 1st generation cephalosporins 	<p>يشمل العلاج المعتمد لل بواسير كل ما يلي باستثناء:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. العلاج الموضعي الذي يحتوي على الكورتيكوسteroid الفعال في حالة الورمة والالتهابات B. العلاج الموضعي الذي يحتوي على بقعة موضعية للمساعدة على تهدئة الألم C. العلاج عن طريق الفم باستخدام المواد المؤثره على الأوعية الدموية (فينوتونيكس) مثل الديوسمين أو جينكو بيلوبا أو الوبيتش هازل D. العلاج الموضعي أو الفموي بالجيل الأول من السيفالوسبورينات
8	<p>Le lactobacillus acidophilus:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A été isolé dans la cavité buccale, le tractus digestif et dans la flore vaginale de la femme B. Il est présent dans le lait, le levain panaire et le vin C. Il est classé parmi les probiotiques et peut être administré par voie orale ou vaginale D. Toutes les réponses sont justes. 	<p>Lactobacillus acidophilus:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Has been isolated from the oral cavity and the digestive tract and from the vaginal flora of women B. Is present in milk, sourdough and wine C. Is classified as a probiotic and can be administered orally or vaginally D. All the answers are correct 	<p>المleinة الحمضية (لاكتوباسيلس أسيدوفيلي)</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يتم إستخراجها من التجويف الفم والجهاز الهضمي ومن الفلورا المهمبية للمرأة B. توجد في الحليب والخمائر والنبيذ C. تصنف على أنها بروبيوتيك ويمكن تناولها عن طريق الفم أو المهبل D. جميع الإجابات صحيحة

9	<p>Le lait HA pour bébés:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est préparé à base de protéines de lait de vache hydrolysées B. Est à base de protéines de soja C. Est un lait sans lactose D. Est un lait sans gluten 	<p>HA milk for babies is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prepared from hydrolyzed cow's milk proteins B. Soy protein based C. Lactose-free milk D. Gluten-free milk 	<p>حليب الأطفال HA:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. محضر من بروتينات حليب البقر المحلمة (المتحللة بالماء) B. يحتوي على بروتين الصويا C. هو الحليب الخالي من اللاكتوز D. هو الحليب الخالي من الغلوتين
10	<p>A propos des escarres, choisissez la réponse INCORRECTE ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ils sont dus à une hypoxie tissulaire provoquée par une pression excessive et prolongée B. La prise en charge doit comporter l'administration d'antibiotiques par voie orale C. Il faut changer la position de la personne fréquemment (au moins toutes les 2 à 3 heures) D. Les pansements spécifiques sont à base d'hydrogel, de charbon ou d'argent. 	<p>Which of the following statements concerning Bed sores is FALSE?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Are due to tissue hypoxia caused by excessive and prolonged pressure B. Management must include the administration of oral antibiotics C. Change the person's position frequently (at least every 2 to 3 hours) D. Specific dressings are based on hydrogel, charcoal or silver 	<p>أي من العبارات التالية خاطئة فيما يتعلق بـ تقرح الفراش؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. سببها قلة الأوكسجين في الأنسجة الناجم عن الضغط المفرط والمطول B. يجب أن يشمل العلاج إعطاء المضادات الحيوية عن طريق الفم C. قم بتغيير وضع الشخص بشكل متكرر (على الأقل كل ساعتين إلى ثلاثة ساعات) D. تعتمدضمادات الخاصة على الهيدروجي尔 أو الفحم أو الفضة

11	<p>Lequel des médicaments suivants est utilisé dans le traitement des taeniasis ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Metronidazole B. Ornidazole C. Albendazole D. Fluconazole 	<p>Which of the following is used in the treatment of taeniasis?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Metronidazole B. Ornidazole C. Albendazole D. Fluconazole 	<p>أي مما يلي يستخدم في علاج داء التريبيطات؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ميترونيدازول B. أورنيدازول C. البيرندازول D. فلوكونازول
12	<p>Les antihistaminiques utilisés dans le traitement des rhinites allergiques, sont efficaces sur tous les symptômes suivants SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Congestion nasale B. Yeux larmoyants C. Écoulement nasal D. Les éternuements 	<p>In the treatment of allergic rhinitis, antihistamines are effective on all of the following symptoms EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Nasal congestion B. Watery eyes C. Nasal discharge D. Sneezing 	<p>في علاج التهاب الأنف الأرجي ، مضادات الهيستامين فعالة في جميع الأعراض التالية باستثناء:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. احتقان الأنف B. تدمع العيون C. السيلان الأنفي D. العطاس
13	<p>Une Solution de Réhydratation Orale contient toutes ces substances SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Des électrolytes B. Du glucose C. Des protéines D. Des minéraux 	<p>An Oral Rehydration Solution contains all of the following substances EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Electrolytes B. Glucose C. Proteins D. Minerals 	<p>تحتوي سوائل الإمالة الفموية على جميع المواد التالية باستثناء:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الكهارل B. الجلوكوز C. البروتينات D. المعادن
14	<p>L'urée, issue de la dégradation des protéines, est</p>	<p>Urea, produced by the breakdown of proteins, is</p>	<p>تستخدم اليوريا ، الناتجة عن تكسير البروتينات ، على</p>

	<p>très utilisée pour assouplir la peau. Elle est aussi utilisée dans le traitement :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Des eczémas B. Des ichtyoses C. Du psoriasis D. Toutes les réponses sont justes 	<p>widely used to soften the skin. It is also used in the treatment of:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Eczema B. Ichthyosis C. Psoriasis D. All the answers are correct 	<p>نطاق واسع لتنعيم الجلد. كما أنها تستخدم في علاج:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الأكزيما B. السماك C. داء الصدفية D. جميع الإجابات صحيحة
15	<p>Lequel des tests sanguins suivants doit être effectué chaque semaine pendant les 6 premiers mois d'un traitement par la clozapine ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Créatinine B. Urée C. Numération de neutrophiles D. Numération des globules rouges 	<p>Which of the following blood tests should be performed weekly during the first 6 months of treatment with clozapine?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Creatinine B. Blood urea nitrogen C. Neutrophil count D. Red blood cell count 	<p>أي من اختبارات الدم التالية يجب إجراؤها أسبوعياً خلال الأشهر الستة الأولى من العلاج بالكلوزاپين؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الكرياتينين B. نتروجين بوريا الدم C. تعداد العدلات D. تعداد خلايا الدم الحمراء
16	<p>Un patient qui présente une diarrhée liquide sachant qu'il a pris pendant 2 mois des antibiotiques, devrait faire des examens des selles pour :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Helicobacter pylori B. Toxine de Clostridium difficile C. Enterobacter cloacae D. Toxine d'Escherichia coli 	<p>A patient presenting with watery diarrhea and a history of antibiotics 2 months ago should have their stool checked for:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Helicobacter pylori B. Clostridium difficile toxin C. Enterobacter cloacae D. Escherichia coli toxin 	<p>يجب فحص براز المريض الذي يعاني من الإسهال المائي وتاريخ من استعمال المضادات الحيوية قبل شهرين لتبين:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الملوية البوابية B. ذيفان المطئية العسيرة C. الأمعائة المذرقة D. ذيفان الإشريكية القولونية
17	<p>L'INR d'un patient est de 1,6 suite à un changement alimentaire important. Laquelle des explications suivantes est la plus probable pour le résultat de</p>	<p>A patient's INR is 1.6 following a significant dietary change. Which of the following is the most likely explanation?</p>	<p>بعد تغيير كبير في النظام الغذائي، أصبح INR المريض 1,6. أي مما يلي هو التفسير الأكثر احتمالاً لنتيجة المختبر اليوم؟</p>

	<p>laboratoire obtenu aujourd'hui ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Manger plus que d'habitude des légumes à feuilles vertes B. Manger moins que d'habitude des légumes à feuilles vertes C. Boire du jus de pamplemousse D. Boire du jus de cranberry 	<p>likely explanation for today's lab result?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Eating more green leafy vegetables than usual B. Eating fewer green leafy vegetables than usual C. Drinking grapefruit juice D. Drinking cranberry juice 	<p>. A. تناول الخضار الورقية أكثر من المعتاد . B. تناول كمية أقل عن المعتاد من الخضراوات ذات الأوراق الخضراء . C. شرب عصير الجريب فروت . D. شرب عصير التوت البري</p>
18	<p>Lors de la formulation d'une thérapie antirétrovirale combinée, lesquels des médicaments antirétroviraux suivants ont des effets indésirables qui peuvent être évités par des tests d'antigène leucocytaire humain ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Abacavir B. Ritonavir C. Zidovudine D. Ténofovir 	<p>When considering the formulation of combination antiretroviral therapy, which of the following antiretroviral medications have adverse effects that can be prevented by human leukocyte antigen testing?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Abacavir B. Ritonavir C. Zidovudine D. Tenofovir 	<p>عند التفكير في صياغة التوليفة العلاجية المضادة للفيروسات العكوسة، أي من العقاقير المضادة للفيروسات العكوسة التالية لها آثار ضارة يمكن الوقاية منها عن طريق اختبار مُسْتَنِدَاتِ الْكُرَيَّاتِ الْبَيْضِيَّةِ؟</p> <p>. أباكافير . بريتونافير . زيدوفودين . تينوفوفير</p>
19	<p>H.C., est une femme de 36 ans demande l'avis de son pharmacien sur les contraceptifs hormonaux oraux combinés (CHC). La patiente a déclaré avoir manqué une dose de CHC et s'en être souvenue le lendemain. Quels conseils doit-elle très</p>	<p>H.C., a 36-year-old woman, visited her pharmacist for consultation on oral combination hormonal contraceptive (CHC). The patient reported having missed a CHC dose and having remembered it the next day. What advice did she most likely receive</p>	<p>حضرت امرأة تبلغ من العمر 36 عاماً إلى الصيدليه للاستشارة حول مانعات الحمل الهرمونية المركبة المعطاه عن طريق الفم. صرحت هذه المرأة عن نسيانها اخذ جرعة من هذا الدواء وتذكرها في اليوم التالي. على الأرجح، ما هي النصيحة التي تلقتها من الصيدلي لتجنب الجرعة الفائتة؟</p>

	<p>probablement recevoir de son pharmacien pour couvrir la dose oubliée ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prenez deux comprimés ensemble et continuez avec la dose habituelle pour le reste du cycle. B. Utilisez des préservatifs pendant les 28 prochains jours. C. Prenez la dose habituelle le lendemain et pour le reste du cycle. D. Arrêtez les pilules CHC et passez aux pilules progestatives. 	<p>from her pharmacist to cover for the missed dose?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Take two pills together and continue with the usual dose for rest of the cycle. B. Use condoms for the next 28 days. C. Take the usual dose the next day and for the rest of the cycle. D. Stop the CHC pills and switch to progestin-only pills. 	<p>A. تناول حبتين معاً والاستمرار بالجرعة المعتادة لباقي الدورة B. استخدام الواقي الذكري لمدة 28 يوماً القادمة C. تناول الجرعة المعتادة في اليوم التالي ولباقي الدورة D. الامتناع عن تناول هذه الحبوب والانتقال إلى حبوب البروجستين فقط</p>
20	<p>Quelle classe de médicaments est associée à des cils plus foncés, plus épais et plus longs ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Analogues de la prostaglandine B. Inhibiteurs de l'anhydrase carbonique C. α -bloquants D. β-bloquants 	<p>Which class of medications is associated with darker, thicker, and longer eye lashes?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prostaglandin analogs B. Carbonic anhydrase inhibitors C. α-Blockers D. β-Blockers 	<p>أي من فئات الأدوية التالية تسبب إغماق وتسك وإطالة رموش العين؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. نظائر البروستاغلاندين B. مثبطات الكربونيك أنهيدراز C. حاصرات مستقبلات ألفا D. حاصرات مستقبلات بيتا
21	<p>SB est une femme de 30 ans qui souhaite prendre des vitamines avant de tomber enceinte. Elle veut essayer de tomber enceinte cette année. Elle prend du paracétamol pour les maux de tête, ses vaccins sont à jour et elle consomme environ 600 mg de</p>	<p>SB is a 30-year-old woman who wants to start vitamins before she becomes pregnant. She wants to try to become pregnant sometime this year. She takes acetaminophen for headaches, her vaccines are current, and she consumes about 600 mg of</p>	<p>امرأة تبلغ من العمر 30 عاماً تريد بدء تناول الفيتامينات قبل الحمل. هذه المرأة تريد أن تحاول الحمل في وقت ما من هذا العام. بتناول عقار اسيتامينوفين لعلاج الصداع، ولقاحاتها أولاً بأول وпотребها حوالي ٦٠٠ ملجم من الكافيين يومياً. ما هو</p>

	<p>caféine par jour. Quel est l'ingrédient le plus important pour SB qui lui permettra de réduire le risque d'anomalies du tube neural ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Calcium B. Fer C. Vitamine D D. Acide folique 	<p>caffeine per day. Which component of a multivitamin is most important for SB to decrease the risk of neural tube defects?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Calcium B. Iron C. Vitamin D D. Folic acid 	<p>مكون الفيتامينات الأكثر أهمية بالنسبة لهذه الأمرأة لتقليل مخاطر عيوب الأنابيب العصبي؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الكالسيوم B. الحديد C. فيتامين د D. حمض الفوليك
22	<p>Vous êtes consulté pour le cas d'un patient de 70 ans atteint d'un trouble d'anxiété sévère généralisée, récemment diagnostiquée, et nécessitant une pharmacothérapie avec un début d'effet rapide. Il vous est demandé de sélectionner la benzodiazépine la plus appropriée et d'informer le patient que cet agent est plus sûr chez les personnes âgées en raison de sa voie de métabolisme. Parmi les benzodiazépines suivantes, laquelle recommandez-vous au patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alprazolam B. Lorazépam C. Clorazépate D. Chlordiazépoxide 	<p>You are consulted on the case of a 70-year-old patient with newly diagnosed generalized anxiety disorder who has severe anxiety requiring pharmacotherapy with a quick onset of effect. You are asked to select the most appropriate benzodiazepine and educate the patient that this agent is safer in the elderly because of its route of metabolism. Which of the following benzodiazepines do you recommend to the patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alprazolam B. Lorazepam C. Clorazepate D. Chlordiazepoxide 	<p> يتم استشارة تك بشأن حالة مريض يبلغ من العمر ٧٠ عاماً مصاب باضطراب القلق العام الذي تم تشخيصه حديثاً ويعاني من قلق شديد يتطلب العلاج الدوائي ذو التأثير السريع بطلب منه اختبار البنزوديازيبين الأنسب وتتفيد المريض بأن هذا العامل أكثر أماناً لدى كبار السن بسبب مسار استقلابه . أي من البنزوديازيبينات التالية توصي به للمريض؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ألبرازولام B. لورازيبام C. كلورازيبات D. كلورديازيبوكسید
23	<p>Un homme de 80 ans avec des antécédents de diabète de type II et une allergie sévère à la pénicilline, s'est présenté aux urgences avec un ulcère du pied droit drainant au niveau plantaire et</p>	<p>An 80-year-old male with a medical history notable for Type-II diabetes and severe penicillin allergy presented to the emergency room with a right foot ulcer draining plantarly and medially for 1 week</p>	<p>حضر رجل يبلغ من العمر ٨٠ عاماً لديه تاريخ طبي بمرض السكري من النوع الثاني وحساسية شديدة من البنسلين إلى غرفة الطوارئ بسبب وجود تقرح في القدم اليمنى مع إرتشاح أحمرصي و إلنسبي لمدة أسبوع واحد بعد جرح ثقب ناتج عن المشي على جسم معدني</p>

	<p>médial pendant 1 semaine à la suite d'une piqûre causée par la marche sur un objet métallique. A l'examen physique, il avait une douleur sévère du pied droit à la palpation avec une mauvaise odeur et un drainage jaune-grisâtre abondant. Ses signes vitaux étaient : T= 39°C, fréquence cardiaque = 100 battements par minute, fréquence respiratoire = 18 respirations/min. Lequel des traitements suivants est le meilleur traitement initial pour ce patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Pipéracilline Tazobactam plus Vancomycine B. Aztréonam plus clindamycine plus vancomycine C. Linézolide plus Tigécycline D. Imipénem-Cilastatine plus linézolide 	<p>following a puncture wound caused by walking on metal object. On physical exam, there was extreme pain on palpation of the right foot with malodor and copious yellow-gray drainage. Vital signs: T 39°C, HR 100 beats per minute, RR 18 breaths/min. which of the following is the best initial treatment for this patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Piperacillin Tazobactam plus Vancomycin B. Aztreonam plus clindamycin plus Vancomycin C. Linezolid plus Tigecycline D. Imipenem-Cilastatin plus Linezolid 	<p>عند الفحص البدني ، كان هناك ألم شديد عند ملامسة القدم اليمنى مع رائحة كريهة وتصريف غزير باللونين الأصفر والرمادي .العلامات الحيوية :الحرارة ٣٩ درجة مؤية، معدل نبض القلب ١٠٠ نبضة في الدقيقة معدل التنفس ١٨ نفساً / دقيقة .أي مما يلي هو أفضل علاج أولي لهذا المريض؟</p> <p>A. بيبيراسيلين تازوباكتم زائد فانكومايسين B. ازتريونام زائد الكليندامايسين زائد فانكومايسين C. لينزوليد زائد تيجيسيكلين D. ايميبينيم - سيلاستاتين زائد لينزوليد</p>
24	<p>HD est un patient de 1 an qui se présente, pour la première fois, chez son pédiatre avec une fièvre élevée de 39,5°C, une otorrhée bilatérale, une otalgie sévère dans les deux oreilles, une conjonctivite purulente et une irritabilité. Parmi les propositions suivantes, laquelle est la meilleure</p>	<p>HD is a 1-year-old male patient who is presenting to his pediatrician office for the first time with high grade fever of 39.5 degrees C, bilateral otorrhea, severe otalgia in both ears, purulent conjunctivitis and irritability. Which of the following is the best treatment approach for HD?</p>	<p>حضر مريض يبلغ من العمر سنة واحدة إلى مكتب طبيب الأطفال بسبب حمى عالية بلغت ٣٩,٥ درجة مئوية، وإفراز أذني ثنائي الجانب، وألم شديد في كلتا الأذنين، والتهاب الملتحمة القيحي وقابلية الإثارة .أي مما يلي هو أفضل نهج علاجي لهذا الطفل؟</p>

	<p>approche de traitement pour HD ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Amoxicilline 90 mg/kg/jour par voie orale B. Amoxicilline/ acide clavulanique 90 mg/kg/jour par voie orale C. Cefpodoxime 10 mg/kg/jour par voie orale D. Ceftriaxone 50 mg/kg/jour par voie intramusculaire toutes les 8 heures 	<ul style="list-style-type: none"> A. Amoxicillin 90 mg/kg/day orally B. Amoxicillin/ clavulanic acid 90 mg/kg/day orally C. Cefpodoxime 10 mg/kg/day orally D. Ceftriaxone 50 mg/kg/day intramuscularly every 8 hours 	<p>.A. أموكسيسيلين ٩٠ مجم / كجم / يوم عن طريق الفم .B. أموكسيسيلين / حمض الكلافولانيك ٩٥ مجم / كجم / يوم عن طريق الفم .C. سيفيدوكسيم ١٠ مغ / كغ / يوم عن طريق الفم .D. سيفيرياكسون ٥٠ مجم / كجم / يوم في العضل كل ٨ ساعات</p>
25	<p>Un patient de 18 ans a été admis à la clinique de dermatologie avec des plaintes de déformation et d'épaississement des ongles des orteils qui duraient depuis près de trois mois. À l'examen, on a constaté au niveau des ongles d'orteil bilatéraux une hyperkératose sous-unguiale à des degrés divers, une décoloration jaune-brunâtres et une onycholyse. Lequel des médicaments suivants est le plus approprié pour traiter cette infection ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Posaconazole B. Terbinafine C. Griséofulvine D. Amphotéricine B 	<p>An 18-year-old patient was admitted to the dermatology outpatient clinic with complaints of deformity and thickening of the toenails that had continued for nearly three months. In the dermatological examination, of bilateral toenails, subungual hyperkeratosis in varying degrees, yellow-brown discoloration, and onycholysis were observed. Which of the following is the most appropriate choice for treating this infection?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Posaconazole B. Terbinafine C. Griseofulvin D. Amphotericin B 	<p>تم إدخال مريض يبلغ من العمر ١٨ عاماً إلى العيادة الخارجية للأمراض الجلدية مع شكاوى من تشوّه وسمكّة في أظافر القدم مستمره منذ ثلاثة أشهر تقريباً. الفحص في قسم الأمراض الجلدية لأظافر أصابع الأقدام أظهر فرط التقرن تختلط اللّون بدرجات متفاوتة ، وتغيير اللون الأصفر والبني ، وأنفاس الأظافر . أي مما يلي هو الخيار الأقرب لعلاج هذه العدوى؟</p> <p>.A. بوساكونازول .B. تيربينافين .C. غرزيوفولفين .D. أمفوتريسين ب</p>
26	<p>M.G., un homme de 58 ans ayant des antécédents de fibrillation auriculaire, d'hypertension et d'insuffisance cardiaque avec une fraction d'éjection réduite, se présente à la clinique pour un suivi de routine. Il a des antécédents d'insuffisance cardiaque depuis plusieurs années et n'a pas</p>	<p>M.G., a 58-year-old man with a history of atrial fibrillation, hypertension, and heart failure with reduced ejection fraction presents to the clinic for routine follow-up. He has had a history of heart failure for several years and has not noticed any new symptoms since his last appointment a year</p>	<p>حضر رجل يبلغ من العمر ٥٨ عاماً ولديه تاريخ من الرجفان الأذيني وارتفاع ضغط الدم وفشل القلب مع انخفاض الكسر القذفي إلى العيادة للمتابعة الروتينية. هذا الرجل لديه تاريخ من قصور القلب لعدة سنوات ولم يلاحظ أي أعراض جديدة منذ آخر موعد له قبل عام .حسب جمعية القلب في نيويورك (NYHA) يصنف في الفئة الثالثة من فشل القلب ويتناول حالياً</p>

	<p>remarqué de nouveaux symptômes depuis son dernier rendez-vous il y a un an. Il fait partie de la NYHA (New York Heart Association) classe 3 et prend quotidiennement le carvédilol, le lisinopril et la spironolactone. L'examen physique montre une pression artérielle (PA) de 125/80 mmHg. L'auscultation cardiaque ne révèle aucun souffle. Son écho la plus récente montrait une fraction d'éjection de 30 %. Le patient souhaite conserver son mode de vie actuel aussi longtemps qu'il le peut. Laquelle des interventions suivantes est la plus susceptible de réduire son risque de mortalité ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Remplacer le lisinopril par le sacubitril/valsartan B. Ajouter Sacubitril/Valsartan à sa thérapie actuelle C. Ajouter un deuxième médicament bêtabloquant D. Ajouter une dose élevée de diurétique thiazidique 	<p>ago. He is at New York Heart Association (NYHA) class 3 and currently takes carvedilol, lisinopril, and spironolactone daily. Physical examination shows a blood pressure of 125/80 mmHg. Cardiac auscultation reveals no murmurs. His most recent echo showed an ejection fraction of 30%. The patient wants to preserve his current lifestyle as long as he can. Which of the following interventions is most likely to reduce his risk of mortality?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Substituting Lisinopril for Sacubitril/Valsartan B. Add Sacubitril/Valsartan to his current medication C. Add a second beta-blocking medication D. Add high dose thiazide diuretic 	<p>كارفيديلوول ولizinوبريل وسبيرونولاكتون يومياً. يظهر الفحص البدني ضغط دم يبلغ 152/80 مم زئبق و تسمع القلب لا يكشف عن نفخات. أظهر أحدث تخطيط لصدر القلب كسر قذفي بنسبة 30% . هذا المريض يرث في الحفاظ على أسلوب حياته الحالي قادر استطاعته أي من التدخلات التالية من المرجح أن يقلل من خطر الوفاة؟</p> <p>A. استبدال لisinopril بساكوبيترييل/فالسارتان B. أضافة ساكوبيترييل/فالسارتان إلى أدويته الحالية C. إضافة دواء ثانٍ من مثبطات مستقبلات بيتا D. إضافة جرعة عالية من مدرات البول الثيازيدية</p>
27	<p>Un homme de 84 ans se présente à la clinique pour un suivi de routine. Il a des antécédents de diabète type 2, de l'hypertension, une dyslipidémie et une maladie coronarienne avec un infarctus du myocarde traité par des stents. Il réside dans un établissement de soins. Il prend actuellement de la metformine 500 mg deux fois par jour, de la sitagliptine 50 mg par jour et de l'insuline glargin</p>	<p>An 84-year-old man presents to clinic for a routine follow-up. He has a history of type 2 diabetes, hypertension, dyslipidemia, and coronary heart disease with a myocardial infarction requiring stents. He resides in a long-term care facility. He is currently taking metformin 500 mg twice daily, sitagliptin 50 mg daily, and insulin glargine 26 units daily. His current HbA_{1c} is 9.6%</p>	<p>حضر رجل يبلغ من العمر ٨٤ عاماً إلى العيادة لإجراء متابعة روتينية. هذا الرجل لديه تاريخ من مرض السكري من النوع الثاني وارتفاع ضغط الدم وفرط شحوميات الدم وأمراض القلب التاجية مع احتشاء عضلة القلب الذي يتطلب دعامات. هذا الرجل يقيم في مرافق الرعاية الطويلة الأجل ويتناول حالياً ميتفورمين ٥٠٠ مجم مرتين يومياً، وسิตagliptin ٥٠ مجم يومياً، وأنسولين جلارجين ٢٦ وحدة يومياً. معدل HbA1c الحالي ٩,٦ % (٨١ مللي مolar)</p>

	<p>26 unités par jour. Son HbA1c actuel est de 9,6 % (0,096 ; 81 mmol/mol Hb). Quel est l'objectif de son HbA1c ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. HbA1c inférieure à 5 % (0,05 ; 31 mmol/mol Hb) B. HbA1c inférieure à 6,5 % (0,065 ; 48 mmol/mol Hb) C. HbA1c inférieure à 8 % (0,08 ; 64 mmol/mol Hb) D. HbA1c inférieure à 9 % (0,09 ; 75 mmol/mol Hb) 	<p>(0.096; 81 mmol/mol Hb). What is his goal HbA_{1c}?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. HbA_{1c} less than 5% (0.05; 31 mmol/mol Hb) B. HbA_{1c} less than 6.5% (0.065; 48 mmol/mol Hb) C. HbA_{1c} less than 8% (0.08; 64 mmol/mol Hb) D. HbA_{1c} less than 9% (0.09; 75 mmol/mol Hb) 	<p>مول / مول (Hb) ما هو معدل HbA_{1C} المطلوب</p> <p>أقل من 5% HbA_{1c} .A (0.05; 31 mmol/mol Hb) أقل من 6.5% HbA_{1c} .B (0.065; 48 mmol/mol Hb) أقل من 8% HbA_{1c} .C (0.08; 64 mmol/mol Hb) أقل من 9% HbA_{1c} .D (0.09; 75 mmol/mol Hb)</p>
28	<p>Une femme de 36 ans souffre d'un diabète gestationnel insuffisamment contrôlé par l'alimentation. Quel médicament serait-il préférable d'initier ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Canagliflozine B. Glipizide C. Insuline D. Pioglitazone 	<p>A 36-year-old woman has gestational diabetes that is inadequately controlled with diet. Which medication would be best to initiate?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Canagliflozin B. Glipizide C. Insulin D. Pioglitazone 	<p>إمرأة تبلغ من العمر 36 عاماً مصابة بسكرى الحمل الذي لا يتم التحكم فيه بشكل كافٍ بالنظام الغذائي. ما هو الدواء الأفضل الذي توصي به؟</p> <p>.A. كاناجليفلوزين .B. غلبيزيد .C. الأنسولين .D. بيوجلิตازون</p>

29	<p>SA est un homme de 33 ans sans allergie médicamenteuse documentée qui se présente à la clinique locale des maladies sexuellement transmissibles (MST) avec des plaintes de douleur sévères à la miction et écoulement urétral pendant 2 jours. Un diagnostic d'urétrite gonococcique est posé. Sélectionnez la thérapie la plus appropriée pour SA :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ceftriaxone + azithromycine B. Pénicilline Benzathine C. Azithromycine D. Lévofoxacine + azithromycine 	<p>SA is a 33-year-old man with no known drug allergies who presents to the local Sexually Transmitted Diseases clinic with complaints of extreme pain on urination and urethral discharge for 2 days. A diagnosis of gonococcal urethritis is made. Select the most appropriate therapy for SA.</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ceftriaxone + azithromycin B. Benzathine penicillin C. Azithromycin D. Levofloxacin + azithromycin 	<p>حضر رجل يبلغ من العمر ٣٣ عاماً وليس لديه حساسية معروفة للأدوية إلى عيادة الأمراض المنقلة جنسياً المحلية و هو يشكو من الألم الشديد عند التبول وإفرازات إحليلية لمدة يومين. ما هو العلاج الأنسب اذا تم تشخيصه بالتهاب الإحليل السيالجي؟</p> <p>A. سيفترياكسون + أزيثروميسين B. بنزاثين البنسلبي C. أزيثروميسين D. ليفوفلوكساسين + أزيثروميسين</p>
30	<p>Quel médicament doit-on arrêter chez un patient cirrhotique et ascite ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Furosémide B. Lisinopril C. Naproxène D. Spironolactone 	<p>Which medication should be discontinued among a patient with cirrhosis and ascites?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Furosemide B. Lisinopril C. Naproxen D. Spironolactone 	<p>أي من الأدوية التالية يجب التوقف عن تناولها عند مرضى تشمع الكبد والاستسقاء البطني؟</p> <p>A. فيوروسيميد B. ليسينوبريل C. نابروكسين D. سبيرونولاكتون</p>
31	<p>Lequel des traitements suivants est préférable</p>	<p>Which of the following is preferred as initial</p>	<p>أي مما يلي يفضل كعلاج أولي لارتفاع ضغط الدم لامرأة تبلغ من العمر ٦٣ عاماً تم تشخيصها بارتفاع</p>

	<p>comme traitement antihypertenseur initial pour une femme de 63 ans diagnostiquée pour hypertension et qui a des antécédents d'accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique (depuis 6 mois), avec une PA de 186/108 mm Hg (184/106 mm Hg lorsqu'il est répété) ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un thiazidique avec un Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion (IEC) B. Un thiazidique avec un bêtabloquant non sélectif C. Un thiazidique seul D. Un IEC avec un antagoniste du récepteur de l'angiotensine (ARA) 	<p>antihypertensive therapy for a 63-year-old woman who is diagnosed with hypertension and has a history of ischemic stroke (6 months ago), with a BP of 186/108 mm Hg (184/106 mm Hg when repeated)?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. A thiazide with an ACEi B. A thiazide with a nonselective <i>B</i>-blocker C. A thiazide alone D. An ACEi with an ARB 	<p>ضغط الدم ولديها تاريخ من السكتة الدماغية منذ 6 أشهر، مع ضغط الدم 186/108 ملم زئبق (184/106 mm Hg ملم الزئبق عند التكرار) ؟</p> <p>A. ثيازيد مع مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين B. ثيازيد مع حاصرات بيتا الغير انتقائية C. ثيازيد بمفرده D. مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين مع حاصرات مستقبلات الأنجيوتنسين</p>
32	<p>Nommez le médicament qui induit de l'hyperplasie gingivale comme effet indésirable idiosyncratique :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Phénobarbital B. Primidone C. Tiagabine D. Phénytoïne 	<p>Select the drug that is associated with the idiosyncratic adverse effect of gingival hyperplasia:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Phenobarbital B. Primidone C. Tiagabine D. Phenytoin 	<p>أى من الادوية التالية تتميز بتسبيبها بعوارض جانبية تمثل بتضخم اللثة؟</p> <p>A. الفينوباربิตال B. بريميدون C. تياجابين D. الفينيتوين</p>
33	<p>Une femme de 63 ans présentant une insuffisance cardiaque à fraction d'éjection réduite de stade C, prend actuellement de l'enalapril 5mg deux fois par jour, du furosémide 40 mg deux fois par jour, de la digoxine 0.125mg une fois par jour et du succinate de métoprolol 25 mg par jour. Aujourd'hui, elle se</p>	<p>A 63-year-old female with stage C heart failure with reduced ejection fracture (HfrEF) is currently taking enalapril 5 mg twice daily, furosemide 40 mg twice daily, digoxin 0.125 mg qd, and metoprolol succinate 25 mg daily. Today, she</p>	<p>امرأة تبلغ من العمر 63 عاماً مصابة بفشل القلب في المرحلة C مع انخفاض الكسر القذفي تتناول حالياً إنالابريل ٥ مجم مرتين يومياً ، فيوروسيميد ٤٠ مجم مرتين يومياً ، ديجوكسين ١٢٥ ، ٠ مجم يومياً " ، ميتوبروول سكسينات ٢٥ مجم يومياً .اليوم، تعاني هذه المرأة من ضيق متزايد في التنفس وإرهاق وتوتر في</p>

	<p>présente chez le médecin avec un essoufflement croissant, de la fatigue et des gonflements au niveau des chevilles. Elle signale également un gain de poids de 3 kg au cours de la semaine dernière. Ses résultats de laboratoire sont significatifs pour le potassium sérique de 5,2 mEq/L et la créatinine sérique de 2,2 mg/dL. Laquelle des interventions suivantes est la plus appropriée ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Augmenter la dose de furosémide à 80 mg deux fois/jour B. Augmenter la dose de carvédilol à 6,25 mg deux fois/jour C. Commencer la spironolactone 12,5 mg une fois/jour D. Augmenter la dose de digoxine à 0,25 mg une fois/jour 	<p>presents with increasing shortness of breath, fatigue, and ankle swelling. She also reports an 3Kg weight gain over the past week. Her labs are significant for serum potassium of 5.2 mEq/L and serum creatinine of 2.2 mg/dL. Which of the following interventions is most appropriate?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Increase the dose of furosemide to 80 mg bid B. Increase the dose of carvedilol to 6.25 mg bid C. Start spironolactone 12.5 mg qd D. Increase the dose of digoxin to 0.25 mg qd 	<p>الكاحل كما أبلغت عن زيادة في الوزن بمقدار ٣ كجم خلال الأسبوع الماضي. النتائج المخبرية كالتالي : معدل البوتاسيوم في الدم ٥،٢ ملي مكافئ /لنر وكرياتينين المصل ٢،٢ مجم /ديسيلتر. أي من التدخلات التالية هو الأنسب؟</p> <p>A. زيادة جرعة فوروسيميد إلى ٨٠ مجم مرتين يومياً B. زيادة جرعة الكارفيدينول إلى ٦،٢٥ مجم مرتين يومياً C. البدء بسيبرونولاكتون ١٢،٥ مجم يومياً D. زيادة جرعة الديجوكسين إلى ٠،٢٥ مجم يومياً</p>
34	<p>Lequel des médicaments suivants est le médicament de choix pour un patient hospitalisé présentant des torsades de pointes ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adénosine B. Amiodarone C. Lidocaïne D. Sulfate de magnésium 	<p>Which of the following is the drug of choice for a hospitalized patient with torsade de pointes?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Adenosin B. Amiodaron C. Lidocain D. Magnesium sulfate 	<p>أي مما يلي هو الدواء المفضل لمربيض في المستشفى مصاب بtorsade دي بوانت؟</p> <p>A. الأدينوزين B. الأميدارون C. ليدوكين D. سلفات المغنزريوم</p>
35	<p>Chez les patients atteints du syndrome coronarien aigu (SCA), laquelle des recommandations suivantes N'EST PAS CORRECTE et devrait être évitée par les patients, avant leur hospitalisation ?</p>	<p>In patients with Acute Coronary Syndrome (ACS), which of the following is NOT A CORRECT recommendation for patients prior to hospital arrival?</p>	<p>أي مما يلي لا ينصح به للمرضى الذين يعانون من متلازمة الشريان التاجي الحادة قبل وصولهم إلى المستشفى؟</p>

	<p>A. Les patients doivent utiliser la nitroglycérine transdermique (si disponible), puis attendre de voir si les symptômes disparaissent dans les 5 minutes</p> <p>B. Les patients doivent utiliser de la nitroglycérine sublinguale (si disponible), puis attendre de voir si les symptômes disparaissent dans les 5 minutes</p> <p>C. Les patients doivent mâcher l'acide acétylsalicylique (AAS) à enrobage non entérique</p> <p>D. Les patients doivent demander de l'aide, en urgence, si les symptômes ne disparaissent pas dans les 5 minutes</p>	<p>A. Patients should use transdermal nitroglycerin (if available), then wait to see if symptoms subside within 5 minutes</p> <p>B. Patients should use sublingual nitroglycerin (if available), then wait to see if symptoms subside within 5 minutes</p> <p>C. Patients should chew a non-enteric coated Acetyl Salicylic Acid</p> <p>D. Patients should seek emergency help if symptoms do not resolve within 5 minutes</p>	<p>A. يجب على المرضى استخدام اللصاقات الدوائية للنتروجليسرين (إن وجد)، ثم الانتظار لمعرفة ما إذا كانت الأعراض ستتحسر في غضون 5 دقائق</p> <p>B. يجب على المرضى استخدام النتروجليسرين تحت اللسان (إن وجد)، ثم الانتظار لمعرفة ما إذا كانت الأعراض ستتحسر في غضون 5 دقائق</p> <p>C. يجب على المرضى مضغ قرص حمض الأستيل سلسيليك غير مغلفة معويًا</p> <p>D. يجب على المرضى طلب المساعدة الطارئة إذا لم تتحسر الأعراض في غضون 5 دقائق</p>
36	<p>K.L., femme de 48 ans, atteinte de polyarthrite rhumatoïde, a été admise à l'hôpital en raison de la reprise de sa maladie mais de façon plus sévère. Le rhumatologue a décidé d'ajouter un antirhumatismal modificateur de la maladie (ARMM) à son traitement actuel et lui a prescrit l'étanercept. Avec le traitement par l'étanercept K.L. a un risque élevé de développer une des maladies suivantes :</p> <p>A. Le Psoriasis</p> <p>B. L'Insuffisance cardiaque</p> <p>C. Des Infections opportunistes</p> <p>D. Un lupus</p>	<p>K.L., a 48-year-old woman with rheumatoid arthritis, was admitted to the hospital because of reactivation of her disease at a higher level of severity. The rheumatologist decided to add a biologic disease-modifying antirheumatic drug (DMARD) to her current therapy and prescribed etanercept. With etanercept therapy K.L. was most likely at increased risk of which of the following diseases?</p> <p>A. Psoriasis</p> <p>B. Heart failure</p> <p>C. Opportunistic infection</p> <p>D. Lupus-like syndrome</p>	<p>تم إدخال امرأة تبلغ من العمر 48 عاماً ومصابة بالتهاب المفاصل الروماتويدي إلى المستشفى بسبب اسنتشاط مرضها على مستوى أعلى من الشدة بناء عليه، قرر أخصائي أمراض الروماتيزم إضافة عقار بيلوجي مضاد للروماتيزم معدل للمرض (DMARD) إلى علاجها الحالي ووصف إيتانيرسيبت. بسبب العلاج بإيتانيرسيبت، على الأرجح هذه الإمرأة معرضة لخطر متزايد للإصابة بـ</p> <p>A. الصدفية</p> <p>B. قصور القلب</p> <p>C. الدعوى الانهازية</p> <p>D. مُتَلَزِّمَةٌ شَبَهَةً بِالذَّبَّةِ الْحُمَّامِيَّةِ الْجَهَازِيَّةِ</p>

37	<p>T.Z., homme de 33 ans, a été admis à l'hôpital avec toux sèche non productive, une perte de poids, une fatigue croissante et fièvre intermittente datant de 2 mois. Le diagnostic de cancer du poumon a été posé et une chimio radiothérapie a été initiée. Quatre cycles de chimiothérapie ont été prescrits avec la cisplatin et la gemcitabine. En raison de son traitement par la cisplatin, lequel des effets indésirables suivants va probablement survenir chez T.Z. ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une Hépatotoxicité B. Une Néphrotoxicité C. Une Neurotoxicité D. Une réaction Anaphylactique 	<p>T.Z., a 33-year-old man, was admitted to the hospital with a 2-month history of dry, non-productive cough, weight loss, increasing fatigue, and intermittent fever. A diagnosis of lung cancer was made and a course of chemoradiotherapy was started. Four chemotherapy cycles were prescribed with cisplatin and gemcitabine. Owing to his cisplatin therapy, T.Z. was most likely at risk for which of the following drug-related adverse effects?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Hepatotoxicity B. Nephrotoxicity C. Neurotoxicity D. Anaphylactoid reaction 	<p>تم إدخال رجل يبلغ من العمر 33 عاماً إلى المستشفى بعدما عانى من السعال الجاف غير المنتج وفقدان الوزن وزيادة التعب والحمى المقطعة لمدة شهرين. بعد تشخيص سرطان الرئة وبدء في دورة العلاج الكيميائي الاشعاعي، تم وصف أربع دورات من العلاج الكيميائي باستخدام سيسبلاتين وجيسميتابين أي من الآثار السلبية التالية أكثر ترجحاً بسبب العلاج بسيسبلاتين عند هذا الرجل؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. السمية الكبدية B. السمية الكلوية C. لسمية العصبية D. تفاعلاً تأقلي
38	<p>M.N., homme âgé de 45 ans, a été admis à l'hôpital pour investigation et traitement après le diagnostic d'une insuffisance rénale chronique. Il a reçu de l'insuline et du Salbutamol pour réduire rapidement le taux sérique de K+. Lequel des mécanismes moléculaires des deux médicaments a le plus probablement conduit à cette réduction ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Augmentation de l'excrétion rénale de K+ B. Diminution de l'entrée K+ dans les cellules C. Diminution de l'hyperaldostéronisme secondaire D. Augmentation de l'activité de l'adénosine triphosphatase (ATPase) Na+/K+ 	<p>M.N., a 45-year-old man, was admitted to the hospital for further investigation and treatment after diagnosis of chronic kidney disease/failure and was given insulin and albuterol to rapidly reduce the serum K+ level. Which of the following is the most likely molecular mechanism of both drugs leading to this reduction?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Increased K+ excretion by the kidney B. Decreased K+ entry into cells C. Decreased secondary hyperaldosteronism D. Increased Na+/K+ adenosine triphosphatase (ATPase) activity 	<p>تم إدخال رجل يبلغ من العمر 45 عاماً إلى المستشفى لإجراء المزيد من الفحوصات والعلاج بعد تشخيص مرض فشل كلوي مزمن وتم إعطاؤه الأنسولين والألينوتيرول لتقليل مستوى البوتاسيوم في الدم بسرعة أي مما يلي هو الآلية الجزيئية الأكثر احتمالاً للكلاعقاريين التي تؤدي إلى هذا الانخفاض؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. زيادة الاطراح الكلوي للبوتاسيوم B. تقليل دخول البوتاسيوم إلى الخلايا C. انخفاض فرط الألدوكورونية الثانوية D. زيادة نشاط Na^+/K^+ فسفاتاز ثلاثيُّ سُفَقاتِ الأدينوزين (أتياز)

39	<p>MG est une femme âgée de 62 ans ayant des antécédents médicaux d'hypertension et de cancer du côlon de stade II. Elle a longtemps été alcoolique. La surveillance biologique de routine a révélé que la patiente avait un taux d'hémoglobine de 8,8 g/dL. En raison de ses antécédents, MG doit être évaluée pour son anémie, compliquée par un déficit en :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vitamine B12 B. Fer C. Vitamine D D. Thiamine 	<p>MG is a 62-year-old woman with a prior medical history of hypertension, and stage II colon cancer. Her social history is significant for a long-standing history of alcoholism. Routine laboratory monitoring revealed the patient has a hemoglobin level of 8.8 g/dL. Due to her social history, MG should be evaluated for her anemia being complicated by deficiency in:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vitamin B₁₂ B. Iron C. Vitamin D D. Thiamine 	<p>امرأة تبلغ من العمر 62 عاماً لها تاريخ طبي سابق لارتفاع ضغط الدم وسرطان القولون في المرحلة الثانية. تاريخها الاجتماعي يلحوظ إدمان الكحول لتاريخ طويل الأمد. كشفت المراقبة المخبرية الروتينية أن مستوى الهيموجلوبين لدى المريض يبلغ 8.8 جم/ديسيلتر. نظراً لتاريخها الاجتماعي، يجب تقييم فقر الدم بسبب احتمال وجود نقص في</p> <p style="text-align: right;">A. فيتامين ب 12 B. الحديد C. فيتامين د D. الثيامين</p>
40	<p>Les associations médicamenteuses suivantes peuvent être indiquées contre une pneumonie d'aspiration afin de mieux couvrir les germes anaérobies SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cefepime plus metronidazole B. Moxifloxacine C. Ampicillin-sulbactam D. Ceftriaxone 	<p>All of the following regimens could be used for aspiration pneumonia to add anaerobic coverage EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cefepime plus metronidazole B. Moxifloxacine C. Ampicillin-sulbactam D. Ceftriaxone 	<p>يمكن استخدام جميع العلاجات التالية للالتهاب الرئوي الشفطي لإضافة تغطية لا هوائية باستثناء</p> <p style="text-align: right;">A. سيفيبيم و ميترونيدازول B. موکسیفلوکساسین C. الأمبیسلین - سولبلاكتام D. سیفریاکسون</p>
41	<p>CE est un homme âgé de 74 ans avec des antécédents médicaux de maladie coronarienne, d'accident</p>	<p>CE is a 74-year-old man with a PMH of CHD, stroke, and hypothyroidism. He currently takes aspirin, levothyroxine, and simvastatin and</p>	<p>رجل يبلغ من العمر 74 عاماً له تاريخ طبي سابق بمرض القلب التاجي والسكته الدماغية وقصور الغدة الدرقية ويتناول حالياً الأسبرين والليفوثيروكسين</p>

	<p>vasculaire cérébral et d'hypothyroïdie. Il prend actuellement de l'aspirine, de la lévothyroxine et de la simvastatine et on vient de lui prescrire de la cholestyramine. De quoi discuterez-vous avec le patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Prenez le traitement à jeun une fois par jour B. Mélangez chaque dose avec au moins 500 ml de jus ou de soda C. Buvez lentement le médicament pour réduire ses effets secondaires D. Prenez les autres médicaments au moins 1 à 2 heures avant ou 4 à 6 heures après la prise de cholestyramine 	<p>has now been prescribed cholestyramine. What will you discuss with the patient?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Take on an empty stomach once daily. B. Mix each dose with at least 500ml of juice or soda C. Sip slowly to reduce side effects D. Take other medications at least 1 to 2 hours before or 4 to 6 hours after taking cholestyramine 	<p>وسيمفاستاتين. ما هي النصائح التي يجب اخبار هذا الرجل بها اذا تم وصف الكوليستيرامين له الان؟</p> <p>A. يجب تناول الكوليستيرامين على معدة فارغةمرة واحدة يومياً</p> <p>B. يجب مزج كل جرعة من الكوليستيرامين مع 500ML على الأقل من العصير أو الصودا.</p> <p>C. ارتشف ببطء لتقليل الآثار الجانبية</p> <p>D. تناول الأدوية الأخرى قبل ساعة إلى ساعتين على الأقل أو بعد 4 إلى 6 ساعات من تناول الكوليستيرامين</p>
42	<p>MM est une femme âgée de 54 ans ayant des antécédents médicaux d'angor instable, d'hypertension et de diabète. Elle fume deux paquets de cigarettes par jour. Son LDL-C est de 120 mg/dL, HDL-C 48 mg/dL et TG 220 mg/dL. Laquelle des thérapies suivantes est-elle recommandée ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Simvastatin 80 mg par jour B. Atorvastatin 40 mg par jour C. Pravastatin 20 mg par jour D. Lovastatin 40 mg par jour 	<p>MM is a 54-year-old woman with a past medical history of unstable angina, hypertension, and diabetes. She smokes two packs of cigarettes daily. Her LDL-C is 120 mg/dL, HDL-C 48 mg/dL, and TG 220 mg/dL. Which of the following therapy is recommended?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Simvastatin 80 mg daily B. Atorvastatin 40 mg daily C. Pravastatin 20 mg daily D. Lovastatin 40 mg daily 	<p>امرأة تبلغ من العمر ٥٤ عاماً لها تاريخ طبي سابق من ذبحة لامستقرة وارتفاع ضغط الدم والسكري تدخن علبة سجائر يومياً. النتائج المخبرية كالتالي البروتين الشحومي الخفيف الكثافة ١٢٠ مجم / ديسيلتر ، البروتين الشحومي المرتفع الكثافة ٤٨ مجم / ديسيلتر و الغليسيريدات الثلاثية ٢٢٠ مجم / ديسيلتر . أي من العلاجات التالية هو الافضل لهذه المرأة ؟</p> <p>A. سيمفاستاتين 80 مجم يومياً</p> <p>B. أتورفاستاتين 40 مجم يومياً</p> <p>C. برافاستاتين 20 مجم يومياً</p> <p>D. لوفاستاتين 40 مجم يومياً</p>

43	<p>AA, un garçon de 7 ans, a été admis à l'hôpital pour être traité d'une leucémie lymphoblastique aiguë. Le lendemain du début du traitement anticancéreux, les valeurs de laboratoire indiquaient un syndrome de lyse tumorale et le Sevelamer a été administré à A.A. Quelle est la voie inhibée par ce traitement qui explique l'effet thérapeutique du médicament sur la maladie du patient ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Absorption intestinale des phosphates B. Excrétion rénale de K⁺ C. Réabsorption rénale du phosphate D. Excrétion rénale de Ca²⁺ 	<p>AA, a 7-year-old boy, was admitted to the hospital after being diagnosed with acute lymphoblastic leukemia for treatment. On the day after starting the anticancer treatment A.A.'s lab values indicated tumor lysis syndrome and Sevelamer was given to A.A. Inhibition of which of the following actions most likely mediated the therapeutic effect of the drug in the patient's disease?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Intestinal phosphate absorption B. Renal K⁺ excretion C. Renal phosphate reabsorption D. Renal Ca²⁺ excretion 	<p>تم إدخال صبي يبلغ من العمر 7 سنوات إلى المستشفى بعد تشخيص إصابته بانياضاض الدم المُفْقاوِيَ الحاد لنافي العلاج. في اليوم التالي لبدء العلاج، أشارت نتائج الفحوصات المخبرية إلى متلازمة انحلال الورم وتم إعطاء المريض سيفيلامير. التأثير العلاجي لهذا الدواء ناتج عن تثبيط العوامل التالية</p> <p>A. الامتصاص المعاوي للفوسفات B. الاطراح الكلوي للبوتاسيوم C. إعادة الامتصاص الكلوي للفوسفات D. الاطراح الكلوي للكالسيوم</p>
44	<p>Un homme de 67 ans présente une pneumonie bactérienne. Un traitement adéquat avec des antibiotiques est rapidement mis en place. Une fois le traitement commencé, les médecins traitants doivent s'assurer que les concentrations sanguines des médicaments resteront constantes et qu'un état d'équilibre parfait sera atteint entre la quantité de médicament administrée et la quantité de médicament métabolisée et éliminée. Lequel des énoncés suivants est le meilleur moyen d'obtenir cette condition pharmacocinétique ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Administrer des médicaments associés au probénécide 	<p>A 67-year-old man has an episode of bacterial pneumonia. Adequate treatment with antibiotics is quickly initiated. Once treatment has started, providers must ensure that blood drug concentrations will remain constant, and a perfect balance will be reached between the amount of drug introduced and the amount of drug metabolized and eliminated. Which of the following is the best way to obtain this pharmacokinetic condition?</p>	<p>رجل يبلغ من العمر 67 عاماً يعاني من نوبة التهاب رئوي جرثومي. يبدأ العلاج المناسب بالمضادات الحيوية بسرعة. بمجرد بدء العلاج ، يجب على مقدمي الرعاية التأكيد من أن تركيزات الأدوية في الدم ستظل ثابتة ، وسيتم الوصول إلى توازن مثالي بين كمية الدواء التي يتم إدخالها وكمية الدواء الذي يتم استقلابه والتخلص منه. أي مما يلي هو أفضل طريقة للحصول على هذه الحالة الخاصة بالحرائق الدوائية؟</p> <p>A. اعطاء الدواء مع البروبينسيد B. اعطاء جرعة المداومة وفقاً للعمر النصفي</p>

	<p>B. Administrer la dose d'entretien des médicaments en fonction des demi-vies</p> <p>C. Administrer une quantité d'antibiotiques correspondant à la dose de charge</p> <p>D. Contourner l'effet de premier passage hépatique</p>	<p>probenecid</p> <p>B. Administer maintenance dose of drugs according to half-lives</p> <p>C. Administer an amount of antibiotics corresponding to the loadingdose</p> <p>D. Bypass first-pass effect</p>	<p>C. اعطاء جرعة من المضادات الحيوية معادلة لجرعة التحميل</p> <p>D. تجاوز تأثير المرور الأولي</p>
45	<p>Un médicament qui est un acide faible ($pK_a = 5$) est, en grande partie, excréte sous forme inchangée par les reins. Pour augmenter son taux d'excrétion :</p> <p>A. Le pH urinaire doit être augmenté.</p> <p>B. Le pH urinaire doit être diminué.</p> <p>C. Le pH urinaire doit rester inchangé.</p> <p>D. Le patient doit boire plus d'eau pour augmenter le débit urinaire.</p>	<p>A drug that is a weak acid ($pK_a = 5$) is largely excreted unchanged by the kidneys. To increase its rate of excretion:</p> <p>A. the pH of the urine should be increased.</p> <p>B. the pH of the urine should be decreased.</p> <p>C. the pH of the urine should be left unchanged.</p> <p>D. the patient should drink more water to increase urine output.</p>	<p>الدواء الذي هو حمض ضعيف ($pK_a = 5$) و يطرح إلى حد كبير دون تغيير عن طريق الكلى، لزيادة معدل إطراحه:</p> <p>A. يجب زيادة الرقم الهيدروجيني للبول</p> <p>B. يجب خفض الرقم الهيدروجيني للبول</p> <p>C. يجب ترك الرقم الهيدروجيني للبول دون تغيير</p> <p>D. يجب على المريض شرب المزيد من الماء لزيادة إدرار البول</p>
46	<p>La gentamicine est parfois administrée en une seule dose intraveineuse importante, en bolus, une fois par jour pour atteindre un pic de concentration</p>	<p>Gentamicin is sometimes given as a single large intravenous bolus dose of once a day to achieve a highly active peak plasma concentration.</p>	<p>يعطى الجنتاميسين أحياناً كجراعة واحدة كبيرة في الوريد مرة واحدة يومياً لتحقيق ذروة عالية لتركيز البلازما. يبلغ حجم انتشار الجنتاميسين حوالي ٢٠ لترًا</p>

	<p>plasmatique hautement actif. Le volume de distribution de la gentamicine est d'environ 20 L chez un patient de 70 kg et la demi-vie est de 4 h. Si ce patient reçoit une dose IV en bolus de 360 mg, quelle sera la concentration minimale de gentamicine 24 heures plus tard juste avant le prochain bolus intraveineux ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 18 mg/L B. 4.5 mg/L C. 1.13 mg/L D. 0.28 mg/L 	<p>Gentamicin's volume of distribution is about 20 L in a 70 kg patient and the half-life is 4 h. If this patient is given an IV bolus dose of 360 mg, what will the trough concentration of gentamicin be 24 hours later just before the next intravenous bolus?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 18 mg/L B. 4.5 mg/L C. 1.13 mg/L D. 0.28 mg/L 	<p>في مريض يبلغ وزنه ٧٠ كجم و العمر النصفي يبلغ ٤ ساعات . إذا تم إعطاء هذا المريض جرعة وردية مقدارها ٣٦٠ مجم ، فما هو تركيز الجنتاميسين المنخفض بعد 24 ساعة قبل الجرعة الوريدية التالية؟</p> <p>.A ١٨ مجم / لتر .B ٤,٥ مجم / لتر .C ١,١٣ مجم / لتر .D ٠,٢٨ مجم / لتر</p>
47	<p>Le millepertuis est un puissant inducteur des enzymes hépatiques CYP3A4 de phase I. Le vérapamil et la phénytoïne sont tous deux éliminés du corps par métabolisme hépatique. Le vérapamil a une clairance de 1,5 L/min, approximativement égale au débit sanguin hépatique, tandis que la phénytoïne à une clairance de 0,1 L/min. En se basant sur ces données, lequel des énoncés suivants est le PLUS CORRECT ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le millepertuis augmentera la demi-vie de la phénytoïne et du vérapamil B. Le millepertuis diminuera le volume de distribution des substrats du CYP3A4 C. Le millepertuis diminuera l'effet de premier passage du vérapamil D. Le millepertuis augmentera la clairance de la phénytoïne 	<p>St. John's Wort is a potent inducer of hepatic phase I CYP3A4 enzymes. Verapamil and Phenytoin are both eliminated from the body by metabolism in the liver. Verapamil has a clearance of 1.5 L/min, approximately equal to liver blood flow, whereas phenytoin has a clearance of 0.1 L/min. Based on this fact, which of the following is MOST CORRECT?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. St. John's Wort will increase the half-life of phenytoin and verapamil B. St. John's Wort will decrease the volume of distribution of CYP3A4 substrates C. St. John's Wort will decrease the first-pass effect for verapamil D. St. John's Wort will increase the clearance of phenytoin 	<p>نبتة سانت جونز هي محفز قوي لأنزيمات المرحلة الأولى CYP3A4 الكبدية . يتم اطراح فيراباميل وفينيتوين من الجسم عن طريق الاستقلاب في الكبد . معدل التصفيف لفيراباميل هو ١،٥ لتر / دقيقة ، و يساوي تقربياً تدفق الدم في الكبد ، في حين أن فينيتوين له معدل تصفيفه ٠،١ لتر / دقيقة بناءً على هذه الحقيقة ، أي مما يلي هو الأصح؟</p> <p>.A. نبتة سانت جونز تزيد من العمر النصفي للفينيتوين والفيراباميل .B. نبتة سانت جونز ستقلل حجم توزيع ركائز CYP3A4 .C. نبتة سانت جونز ستقلل من تأثير المرور الأولي للفيراباميل .D. نبتة سانت جونز تزيد من اطراح الفينيتوين</p>

48	<p>Un homme de 30 ans est amené aux urgences dans un état de coma profond. Il présente une dépression respiratoire et un myosis. Ses amis déclarent qu'il s'est auto-administré une forte dose de morphine 3 h plus tôt. Une analyse sanguine immédiate montre un taux sanguin de morphine de 0,25 mg/L. En supposant que le V_d de la morphine chez ce patient est de 200 L et que la demi-vie est de 3 h, combien de morphine le patient s'est-il injecté 6 h plus tôt ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 25 mg B. 50 mg C. 100 mg D. 200 mg 	<p>A 30-year-old man is brought to the emergency department in a deep coma and severely depressed respiration. His friends state that he self-administered a large dose of morphine 3 h earlier. An immediate blood analysis shows a morphine blood level of 0.25 mg/L. Assuming that the V_d of morphine in this patient is 200 L and the half-life is 3 h, how much morphine did the patient inject 6 h earlier?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 25 mg B. 50 mg C. 100 mg D. 200 mg 	<p>حضر رجل يبلغ من العمر ٣٠ عاماً إلى قسم الطوارئ في حاله غيبوبة عميقه و قصور تنفسى حاد .ذكر أصدقاؤه أنه تناول جرعة كبيرة من المورفين قبل ٣ ساعات .أظهر تحليل الدم الفوري أن مستوى المورفين في الدم يبلغ ٠،٢٥ مجم /لتر .بافتراض أن حجم التوزع للمورفين في هذا المريض هو ٢٠٠ لتر وال عمر النصفي ٣ ساعات ، ما مقدار المورفين الذي حقنه المريض قبل ٦ ساعات؟</p> <p>.A. ٢٥ مجم .B. ٥٠ مجم .C. ١٠٠ مجم .D. ٢٠٠ مجم</p>
49	<p>MS est une femme de 65 ans atteinte d'une pneumonie, a reçu le médicament X, 150 mg, par voie intraveineuse. Après 20 minutes, la concentration plasmatique a été mesurée et s'est avérée = 3 mg/L. En supposant qu'il n'y a pas d'élimination du médicament en 20 minutes, quel est le volume apparent de distribution du médicament X chez MS ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 3L/mn B. 3 L C. 50 L D. 7 L 	<p>MS, a 65-year-old woman with pneumonia, was given Drug X, 150 mg, intravenously. After 20 minutes, the plasma concentration was measured and was found to be 3 mg/L. Assuming no elimination of the drug in 20 minutes, what is the apparent volume of distribution of this drug?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 3 L/min B. 3 L C. 50 L D. 7 L 	<p>تم إعطاء امرأة تبلغ من العمر ٦٥ عاماً مصابة بالتهاب رئوي ١٥٠ مجم من دواء عن طريق الوريد .بعد ٢٠ دقيقة، تم قياس تركيز البلازمما ووجد أنه ٣ مجم /لتر . بافتراض عدم إطراح الدواء خلال ٢٠ دقيقة ، ما هو حجم الانتشار الظاهر لهذا الدواء؟</p> <p>.A. ٣ لتر / دقيقة .B. ٣ لتر .C. ٥٠ لتر .D. ٧ لتر</p>
50	<p>Un homme âgé de 74 ans est admis pour un infarctus du myocarde avec arythmie aiguë sévère.</p>	<p>A 74-year-old male is admitted with severe acute</p>	<p>تم إدخال رجل يبلغ من العمر ٧٤ عاماً يعاني من عدم انتظام ضربات القلب الحاد الى المستشفى و بدأ العلاج</p>

	<p>Une perfusion intraveineuse d'un médicament X antiarythmique a débuté à 8 heures du matin, en continu, à raison de 1,92 mg/min.</p> <p>Les paramètres pharmacocinétiques, en moyenne, du médicament X sont : V_d 77 L ; clairance 640 ml/min ; demi-vie 1,4 h. Quelle est la concentration plasmatique attendue à l'état d'équilibre ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 40 mg/L B. 3.0 mg/L C. 0.025 mg/L D. 7.2 mg/L 	<p>cardiac arrhythmia. A continuous intravenous infusion of Drug X, 1.92 mg/min, was started at 8 am. The average pharmacokinetic parameters of Drug X are: V_d 77 L; clearance 640 mL/min; half-life 1.4 h. What is the expected steady-state plasma concentration of this drug?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 40 mg/L B. 3.0 mg/L C. 0.025 mg/L D. 7.2 mg/L 	<p>دواء عبر التسريب الوريدي المستمر بمعدل ١,٩٢ مجم / دقيقة في الساعة ٨ صباحاً. متوسط مقاييس الحرائق الدوائية لهذا العقار هي: حجم التوزع ٧٧ لتر ، معدل التصفية ٦٤٠ مل / دقيقة، العمر النصفي ٤,١ ساعة. ما هو التركيز المتوقع لهذا الدواء في البلازما عند حالة التوازن الثابتة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. ٤٠ مجم / لتر .B. ٣ مجم / لتر .C. ٠٠٢٥ مجم / لتر .D. ٧٠٢ مجم / لتر
51	<p>Le % de solution de gélatine nécessaire pour préparer des gélules molles est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 6,67 % B. 20-30% C. 35-40% D. 50 % 	<p>The % of gelatin solution needed to prepare soft gelatin capsules is:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 6.67% B. 20-30% C. 35-40% D. 50% 	<p>النسبة المئوية لمحلول الجيلاتين اللازم لتحضير كبسولات الجيلاتين اللينة هي</p> <ul style="list-style-type: none"> 6.67 % .A 20-30 % .B 35-40 % .C 50 % .D
52	<p>Laquelle des propositions suivantes concernant la Lyophilisation est FAUSSE?</p>	<p>Which of the following statements regarding lyophilization is NOT CORRECT?</p>	<p>أي من العبارات التالية بخصوص التجفيف غير صحيحة؟</p>

	<p>A. Elle est utilisée pour améliorer la stabilité et le stockage des médicaments labiles</p> <p>B. Elle peut être utilisée pour améliorer le taux de dissolution des formes galéniques solides</p> <p>C. Les étapes de cette technique incluent successivement : congélation, mise sous vide et séchage</p> <p>D. Elle ne convient pas aux produits sensibles à la chaleur</p>	<p>A. It is used to improve the stability and storage of labile drugs</p> <p>B. It can be used to improve dissolution rate of solid dosage forms</p> <p>C. The steps of the technique include in order freeze, vacuum and drying</p> <p>D. Is not suitable for heat sensitive products</p>	<p>A. يتم استخدامه لتحسين استقرار وتخزين الأدوية غير المستقرة</p> <p>B. يمكن استخدامه لتحسين معدل إذابة أشكال الجرعات الصلبة</p> <p>C. على التوالي، تشمل خطوات التقنية على التجميد والتقطير الهوائي والتجفيف</p> <p>D. غير مناسب للمنتجات الحساسة للحرارة</p>
53	<p>Laquelle des propositions suivantes concernant l'enrobage des comprimés est FAUSSE?</p> <p>A. Il masque le goût désagréable</p> <p>B. Il retarde la libération du médicament</p> <p>C. Il est appliqué pour les pastilles</p> <p>D. Il facilite l'ingestion du comprimé</p>	<p>Which of the following statements regarding tablet coating is NOT CORRECT?</p> <p>A. It masks unpleasant taste</p> <p>B. It delays drug release</p> <p>C. It is applied for lozenges</p> <p>D. It facilitates swallowing</p>	<p>أي من العبارات التالية المتعلقة بتبليس الأقراص غير صحيحة؟</p> <p>A. يخفي المذاق غير السار</p> <p>B. يؤخر تحرير الدواء</p> <p>C. يستعمل على أقراص المص</p> <p>D. يسهل البلع</p>
54	<p>Quelle forme galénique est appropriée pour administrer un médicament en vue d'une action systémique ?</p> <p>A. Préparations ophtalmiques</p> <p>B. Préparations auriculaires</p> <p>C. Ovules vaginaux</p> <p>D. Suppositoires.</p>	<p>Which dosage form is suitable for delivering a drug for systemic action?</p> <p>A. Ophthalmic preparations</p> <p>B. Ear preparations</p> <p>C. Vaginal ovule</p> <p>D. Suppositories</p>	<p>ما هو شكل الجرعات المناسب لإيصال دواء للعمل الجهازي؟</p> <p>A. المستحضرات العينية</p> <p>B. المستحضرات الأنفية</p> <p>C. البيوض المهبليّة</p> <p>D. التحاميل</p>

55	En ce qui concerne les émulsions, laquelle des réponses suivantes est JUSTE ?	Which of the following statements regarding emulsions is CORRECT ?	أي من العبارات التالية المتعلقة بالمستحلبات صحيحة؟ A. المستحلبات المتعددة أكثر ثباتاً من المستحلبات التقليدية B. غالباً ما تعطى مستحلبات ماء/زيت عن طريق الفم C. مستحلبات زيت/ماء تبقى مستقرة بعد التخفيض بالماء D. يتم تقليل معدل التفتيت بتقنية الطرد المركزي
56	Les particules d'un aérosol qui pénètrent jusqu'aux alvéoles doivent avoir une taille de:	Aerosol particles which penetrate into the alveoli should have the size of:	من أجل النفاذ إلى الحويصلات الهوائية، يجب أن يكون حجم الجزيئات في البخارات: A. ٣٠ ميكرومتر B. ٢٠ ميكرومتر C. ١٠ ميكرومتر D. أقل من ٣ ميكرومتر
57	L'eau pour préparations injectables est préparée par :	Water for injections is prepared by:	يتم تحضير ماء الحقن بواسطة A. التقطير B. التبادل الأيوني C. التناضح العكسي D. الترشيح
58	Toutes les déclarations suivantes sont vraies	All of the following statements are true regarding	فيما يتعلق بتقنية التحثير الرطب، جميع العبارات

	<p>concernant la technique de granulation humide, SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Elle ne convient pas aux médicaments sensibles à la chaleur et à l'humidité B. Les colorants peuvent produire des marbrures C. Elle consomme du temps D. Elle produit plus de poussière par rapport à d'autres techniques 	<p>wet granulation technique EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Not suitable for drugs sensitive to heat and moisture B. Dyes may produce mottling C. Time consuming D. More dust production when compared to other techniques 	<p>الالية صحيحة باستثناء:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. غير مناسبة للأدوية الحساسة للحرارة والرطوبة B. الأصباغ المستعملة قد تسبب التبقع C. تستهلك الكثير من الوقت D. ينتج عنها إنتاج غبار أكثر مقارنة بالتقنيات الأخرى
59	<p>Lequel des polymères suivants est le plus convenable pour un système à libération prolongée:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polyvinylpyrrolidone B. Acétate phtalate de cellulose C. EUDRAGIT® RL D. Polyéthylène glycol 	<p>Which of the following polymers is the most appropriate for an extended-release system:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polyvinyl pyrrolidone B. Cellulose acetate phthalate C. EUDRAGIT® RL D. Polyethylene glycol 	<p>اي من البوليمرات التالية هو الأنسب لنظم التَّحْرِيرِ المديد:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. بولي فينيل بيروليدون B. فثاثات أسيتات السليولوز C. او دراگيت RL® D. بولي إيثيلين جلايكول
60	<p>Toutes les affirmations suivantes concernant les systèmes osmotiques sont vraies, SAUF UNE :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'eau diffuse à l'intérieur et le médicament diffuse à l'extérieur, à travers la membrane B. Les systèmes osmolaires comportent un orifice percé au laser C. Leur Libération contrôlée est d'ordre zéro 	<p>All of the following statements regarding osmotic systems are true, EXCEPT ONE:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Water diffuses in and drug diffuse out, through the membrane B. Include a laser-drilled orifice C. Zero-order controlled release D. Include Sodium chloride 	<p>جميع العبارات التالية المتعلقة بأنظمة التحرر التناصحي صحيحة ، باستثناء :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يُمتص الماء عبر الغشاء لدفع الدواء الفعال عبر الغشاء ايضاً B. يكون لها واحد أو أكثر من الثقوب الصغيرة المحفورة بالليزر C. التحرر يتبع حركة الترتيب الصفرى D. تتضمن كلوريد الصوديوم

	D. Ils incluent le chlorure de sodium		
61	Les poudres qui absorbent 10 % de leur poids d'eau sont considérées comme : A. Légèrement hygroscopiques B. Hygroscopiques C. Hautement hygroscopiques D. Déliquescents	Powders that absorb water by 10% of their weight are considered: A. Slightly Hygroscopic B. Hygroscopic C. Highly Hygroscopic D. Deliquescent	المساحيق التي تمتص الماء بنسبة ١٠٪ من وزنها تعتبر A. استرطابيه قليلا B. استرطابيه C. استرطابيه للغاية D. مائعة
62	Laquelle des substances suivantes subit une déformation élastique lors de la compression ? A. Aspirine B. Cellulose microcristalline C. Paracétamol D. PVP	Which of the following substances undergoes an elastic deformation upon compression? A. Aspirin B. Microcrystalline cellulose C. Paracetamol D. PVP	أي من المواد التالية تخضع لتشوه مرن عند الضغط? A. الأسبرين B. السيلولوز البلوري المكروري C. باراسيتامول D. بوليفينيل بيروليدون
63	Les formes galéniques vaginales suivantes sont plus convenables pour les pays tropicaux, SAUF : A. Les Comprimés B. Les Capsules C. La Mousse en aérosol D. La Pommade	The following vaginal dosage forms are more suitable for tropical countries, EXCEPT: A. Tablet B. Capsule C. Aerosol foam D. Ointment	تعد الأشكال الصيدلانية المهمبالية التالية أكثر ملاءمة للبلدان الاستوائية ، باستثناء: A. الأقراص B. الكبسولات C. رغوة الهباء الجوي D. المراهم
64	Toutes les affirmations suivantes concernant les préparations parentérales sont vraies <u>SAUF UNE</u> : A. La lécithine est un composant essentiel des émulsions parentérales	All of the following statements regarding parenteral preparations are true EXCEPT ONE: A. Lecithin is an essential component in parenteral emulsions	جميع العبارات التالية المتعلقة بالمستحضرات المعطاء بالحقن صحيحة باستثناء : A. الليسيثين عنصر أساسى في المستحلبات بالحقن المعطاء

	<p>B. Les injections par voie intra-vertébrale contenant le métabisulfite de sodium peut provoquer une paralysie vertébrale</p> <p>C. La paraffine liquide est un véhicule approprié dans les préparations IM</p> <p>D. La méthylcellulose peut être utilisée pour stabiliser les préparations de médroxyprogesterone IM</p>	<p>B. Spinal injections containing sodium metabisulphite may cause spinal paralysis</p> <p>C. Liquid paraffin is an appropriate vehicle in IM preparations</p> <p>D. Methyl cellulose may be used to stabilize medroxyprogesterone IM preparations</p>	<p>B. الحقن بالعمود الفقري التي تحتوي على ميتايسulfيت الصوديوم قد تسبب شلل في العمود الفقري</p> <p>C. البارافين السائل هو سواغ مناسب في الحقن العضلية</p> <p>D. يمكن استخدام ميثيل السليولوز لزيادة ثبات الحقن العضلية لميدروكسي بروجسترون</p>
65	<p>Un tensioactif qui peut contribuer à la formation d'émulsion Eau/huile est :</p> <p>A. Le Tétraborate de sodium</p> <p>B. L'Oléate de sorbitane</p> <p>C. Le Myrj</p> <p>D. Le Tween</p>	<p>A surfactant that can contribute to the formation of w/o emulsion is:</p> <p>A. Sodium tetraborate</p> <p>B. Sorbitan oleate</p> <p>C. Myrj</p> <p>D. Tween</p>	<p>خافض التوتر السطحي الذي يمكن أن يساهم في تكوين مستحلب الماء في الزيت هو:</p> <p>A. بورات الصوديوم الرباعية</p> <p>B. سوربيتان الأوليتي</p> <p>C. مرج</p> <p>D. توين</p>
66	<p>La production de gélules dures comprend les étapes suivantes par ordre :</p> <p>A. Trempage, rotation, séchage, décapage, découpage, assemblage</p> <p>B. Trempage, séchage, rotation, découpage, décapage, assemblage</p> <p>C. Trempage, rotation, séchage, découpage, décapage, assemblage</p> <p>D. Trempage, séchage, rotation, découpage,</p>	<p>The production of hard gelatin capsules includes the following steps in order:</p> <p>A. Dipping, spinning, drying, stripping, cutting, joining</p> <p>B. Dipping, drying, spinning, cutting, stripping, joining</p> <p>C. Dipping, spinning, drying, cutting, stripping, joining</p> <p>D. Dipping, drying, spinning, stripping,</p>	<p>يتضمن إنتاج كبسولات الجيلاتين الصلبة الخطوات التالية بالترتيب</p> <p>A. التغطيس والدوران والتجفيف والتبريد والقطع والوصل</p> <p>B. التغطيس و التجفيف والدوران والقطع والتبريد والوصل</p> <p>C. التغطيس والدوران والتجفيف والقطع والتبريد والوصل</p> <p>D. التغطيس و التجفيف والدوران والتبريد</p>

	découpage, assemblage	cutting, joining	والقطع والوصل
67	<p>La base suivante de suppositoire devient fracassable lorsqu'elle subit un refroidissement rapide :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. PEG B. Beurre de cacao C. Glycéro-gélatine D. Aucune des réponses n'est correcte 	<p>A suppository base that becomes breakable if cooled rapidly:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. PEG B. Cocoa butter C. Glycero-gelatin D. None of the answers is correct 	<p>أي من اسس التحاميل التالية تصبح قابلة للكسر إذا تم تبریدها بسرعة</p> <p>A. بولي ايثيلين غلايكول B. زبدة الكاكاو C. هلام غليسرينی D. كل الإجابات غير صحيحة</p>
68	<p>Toutes les substances suivantes sont des amplificateurs de perméation, SAUF :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polysorbate B. Ethanol C. Polyisobutylène D. Propylène glycol 	<p>All of the following are permeation enhancers EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polysorbate B. Ethanol C. Polyisobutylene D. Propylene glycol 	<p>كل ما يلي عبارة عن معززات للنفاذية باستثناء :</p> <p>A. بولي سوربات B. ايثانول C. بولي ايزوبوتيلين D. بروبيلين غلايكول</p>
69	<p>Laquelle des préparations semi-solides suivantes est la plus appropriée pour être appliquée comme émollient sur une grande surface cutanée ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Crème B. Pommade C. Gel D. Pâte 	<p>Which of the following semi solid preparation is the most suitable to be applied as an emollient on a large surface area of the skin?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Cream B. Ointment C. Gel D. Paste 	<p>أي من المستحضرات شبه الصلبة التالية هي الأنسب لاستخدامها كمطرّ للبشرة على مساحة كبيرة من الجلد؟</p> <p>A. كريم B. مرهم C. جل D. معجون</p>
70	<p>Toutes les substances suivantes sont des excipients couramment utilisés dans les mélanges de poudre pour gélules, à l'EXCEPTION de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polyvinylpyrrolidone 	<p>All of the following are commonly used excipients in powder mixtures for hard gelatin capsules, EXCEPT:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Polyvinyl pyrrolidine 	<p>عادة ما تستخدم جميع السواغات التالية في خليط مسحوق الكبسولات الجيلاتينية الصلبة ، باستثناء:</p> <p>A. بولي فينيل بيروليدين</p>

	B. Cellulose microcristalline C. Lactose séché par pulvérisation D. Stéarate de magnésium	B. Microcrystalline cellulose C. Spray dried lactose D. Magnesium stearate	B. السيلولوز المكروري C. اللاكتوز المجف بالإنزاز D. ستيرات الماغنيسيوم
71	La force de Bloom d'un gel est une mesure de sa : A. Viscosité B. Rigidité C. Poids moléculaire D. Épaisseur	Bloom strength is a measure of gel..... A. Viscosity B. Rigidity C. Molecular weight D. Thickness	قوه بلوم هي مقياس ل.....الهلام : A. لزوجة B. صلابة C. الوزن الجزيئي D. كثافه
72	Lequel des scellages des gélules dures agit par emboîtement mécanique ? A. Thermoscellage B. Kapsel C. Coni-snap D. Feuille de gélatine	Which of the following hard gelatin capsule seals act by mechanical interlocking? A. Heat seal B. Kapsel C. Coni-snap D. Gelatin sheet	أي من طرق ختم الكبسولات الجيلاتينيه الصلبة التالية يعمل عن طريق التشابك الميكانيكي؟ A. الختم الحراري B. كاب سيل C. كوني سناب D. رقائق الجيلاتين
73	Les plus grosses gélules de gélatine dure ont une capacité de : A. 1100 mg B. 1,36 ml C. 100 mg D. 5 ml	The largest hard gelatin capsules have a capacity of: A. 1100 mg B. 1.36 ml C. 100 mg D. 5 ml	سعة أكبر الكبسولات الجيلاتينيه الصلبة هي: A. 1100 مجم B. 1.36 مل C. 100 مجم D. 5 مل
74	Lequel des médicaments suivants pourrait être utilisé en cas de surdosage sévère du dabigatran ? A. Vitamine K B. Sulfate de protamine C. Abciximab D. Idarucizumab	Which of the following drugs could be used in a case of severe dabigatran overdose? A. Vitamin K B. Protamine sulfate C. Abciximab D. Idarucizumab	أي من الأدوية التالية يمكن استخدامه في حالة تناول جرعة زائدة شديدة من دايجاتران؟ A. فيتامين ك B. سلفات البروتامين C. أبسيكسيماب D. ايداروسيزوماب

75	<p>La dose minimale efficace (DME) de Dopamine est de 0,5 0.5 µg/kg/min, et la dose maximale tolérée (DMT) est = 15 mg/kg/min. La différence entre DME et DMT est caractérisée au mieux par l'une des suggestions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'index thérapeutique B. La puissance du principe actif C. La dose médiane thérapeutique D. La fenêtre thérapeutique 	<p>The minimum effective dose (MED) of dopamine is about 0.5 µg/kg/min, and the minimum toxic dose (MTD) is about 15 mg/kg/min. Which of the following statements correctly defines the dosage range between MED and MTD?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Therapeutic index B. Drug potency C. Median therapeutic dose D. Therapeutic window 	<p>الجُرْعَةُ المُؤَثِّرَةُ الدُّنْيَا لِلدوَابِمِينِ هِيْ حَوْالِيْ 0.5 مِيكَرُوْغَرَام / كِجم / دَقِيقَة ، وَالجُرْعَةُ السَّمِيَّةُ الدُّنْيَا هِيْ حَوْالِيْ 15 مِجم / كِجم / دَقِيقَة. أَيْ مِنْ الْعَبَارَاتُ التَّالِيَّةِ يَحْدُدُ بِشَكْلٍ صَحِيقٍ نَطَاقَ الْجُرْعَةِ بَيْنَ الْجُرْعَةِ الْمُؤَثِّرَةِ الدُّنْيَا وَالْجُرْعَةِ السَّمِيَّةِ الدُّنْيَا؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. المؤشر العلاجي B. فاعلية الدواء C. الجرعة العلاجية الوسطية D. النافذة العلاجية
76	<p>A propos du <u>Mercure</u>, Lequel des énoncés suivants est FAUX ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les vapeurs de mercure proviennent du chauffage de l'amalgame mercure-or chez les bijoutiers (les magasins d'or) B. Le mercure est converti en méthylmercure par les petits poissons C. Le méthylmercure se concentre dans la chaîne alimentaire D. La vapeur de mercure est inodore et invisible 	<p>Which of the following is FALSE about mercury?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Vaporized mercury comes from heating the mercury-gold amalgam in gold shops B. Mercury is converted into methylmercury by small fish C. Methylmercury concentrates up the food chain D. Mercury vapor is odorless and invisible 	<p>أَيْ مَا يلي يَعْتَبِرُ خَطَأً فِيمَا يَتَعَلَّقُ بِالرَّئِيقِ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يَأْتِي الرَّئِيقُ الْمُتَبَخِّرُ مِنْ تَسْخِينِ مَخْلُوطِ الرَّزِيقِ وَالْذَّهَبِ فِي مَتَاجِرِ الْذَّهَبِ B. يَتَمُّ تَحْوِيلُ الرَّزِيقِ إِلَى مَيْثَلِ الرَّزِيقِ بِوَاسِطَةِ الْأَسْمَاكِ الصَّغِيرَةِ C. مَيْثَلُ الرَّزِيقِ يَتَرَكَّزُ فِي السَّلْسَلَةِ الْغَذَائِيَّةِ D. بَخَارُ الرَّزِيقِ عَدِيمُ الرَّائِحةِ وَغَيْرُ مَرَئِيٍّ
77	<p>Laquelle des propositions suivantes est causée, à la fois, par le cadmium et le chlorure de vinyle ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dommage testiculaire B. Dommage rénal C. Dommage osseux 	<p>Which of the following is caused by both cadmium and vinyl chloride?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Testicular damage B. Kidney damage C. Bone damage 	<p>أَيْ مَا يلي يَنْتَجُ عَنْ كُلِّ مِنْ الْكَادْمِيُومِ وَكُلُورِيدِ الْفِينِيلِ؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تَافُ الخصيَّة B. تَافُ الْكَلَى C. تَافُ الْعَظَامِ D. نَفْسُ التَّرْوِيَةِ الدَّمَوِيَّةِ

	D. Ischémie	D. Ischemia	
78	<p>Un poison qui pénètre le corps par _____ est le PLUS difficile à traiter :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Injection B. Ingestion C. Inhalation D. Absorption 	<p>A poison that enters the body by _____ is the MOST difficult to treat:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Injection B. Ingestion C. Inhalation D. Absorption 	<p>السم الذي يدخل الجسم عن طريق _____ هو _____ هو الأكثر صعوبة في العلاج:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. الحقن .B. الابتلاع .C. الاستنشاق .D. الامتصاص
79	<p>Les signes et symptômes d'un surdosage d'un médicament sympathomimétique est :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sédation B. Tachycardie C. Hypotension D. Troubles de la parole 	<p>Signs and symptoms of a sympathomimetic drug overdose include:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Sedation B. Tachycardia C. Hypotension D. Slurred speech 	<p>تشمل علامات وأعراض الجرعة الزائدة من دواء محاكى الودي ما يلي:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. التهدئة .B. تسرع القلب .C. انخفاض ضغط الدم .D. تلفظ غير واضح
80	<p>Hypotension, hypoventilation et pupilles punctiformes sont les signes cliniques habituels lors d'un surdosage avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'ecstasy B. L'Oxycodone C. Le sulfate d'amphétamine D. La cocaïne base 	<p>Hypotension, hypoventilation, and pinpoint pupils would be expected following an overdose of:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ecstasy B. Oxycodone C. Amphetamine sulfate D. Crack cocaine 	<p>من المتوقع حدوث انخفاض في ضغط الدم ونقص التنفس وانقباض الحدقة بعد تناول جرعة زائدة من:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. الإكستاسي .B. أوكسيكودون .C. كبريتات الأمفيتامين .D. كراك الكوكايين
81	<p>L'intoxication au paraquat induit :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une insuffisance rénale B. Une insuffisance cardiaque C. Une dépression respiratoire D. Une défaillance d'organes multiples 	<p>Paraquat poisoning causes:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Renal failure B. Cardiac failure C. Respiratory failure D. Multiple organ failure 	<p>يسبب التسمم بالباراكوات:</p> <ul style="list-style-type: none"> .A. فشل كلوي .B. فشل القلب .C. فشل تنفس .D. فشل الأجهزة المتعددة

82	<p>La colchicine :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est utilisée comme anticancéreux par voie générale B. Est utilisée dans le traitement de la goutte et de la fièvre méditerranéenne familiale C. Peut causer une diarrhée D. Les réponses b et c sont justes 	<p>Colchicine:</p> <ul style="list-style-type: none"> B. Is used as a general anticancer drug C. Is used in the treatment of gout and familial mediterranean fever D. Can cause diarrhea E. Answers b and c are correct 	<p>كولشيسين:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. يستخدم كدواء عام مضاد للسرطان B. يستخدم في علاج التقرس وحمى البحر المتوسط العائلية C. يمكن أن يسبب الإسهال D. الإجابات B و C صحيحة
83	<p>La toxicité des champignons hallucinogènes du genre psilocybine :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Est en rapport avec la teneur en indole du champignon B. En rapport avec le mode d'utilisation C. Se manifeste par une arythmie et une défaillance cardiaque D. Les réponses a et c sont justes 	<p>The toxicity of hallucinogenic mushrooms of the psilocybin genus:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Is related to the indole content of the fungus B. Is related to the mode of use C. Manifests as arrhythmia and heart failure D. Answers A & C are correct 	<p>سمية الفطريات المهووسة من جنس بسيلوسيبين:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. ترتبط بمحنوى الإندول في الفطر B. ترتبط بطريقة الاستخدام C. تتجلى بعدم انتظام ضربات القلب وفشل القلب D. الإجابات A و C صحيحة
84	<p>La podophylle a des propriétés :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Antiseptiques B. Antitumorales C. Antispasmodiques D. Antivomitives 	<p>Podophyllum has..... properties:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Antiseptic B. Antitumor C. Antispasmodic D. Antiemetic 	<p>جذر البيروح له خصائص:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مطهره B. مضاده للأورام C. مضاد للتشنج D. مضاده للقيء

85	<p>Parmi les dérivés de l'ergot de seigle, lequel peut diminuer la sécrétion de la prolactine ?</p> <p>A. La Cabergoline B. L'Ergotamine C. L'Ergocryptine D. L'Ergocrystine</p>	<p>Among the derivatives of Rye Ergot which one of the following can decrease the secretion of prolactin:</p> <p>A. Cabergoline B. Ergotamine C. Ergocryptine D. Ergocrystine</p>	<p>أي من الإرغوت التالي المشتق من الجاودار يمكن أن يقلل من إفراز البرولاكتين ؟</p> <p>A. كابرجلين B. الإرغوتامين C. إرゴكريپتين D. إرگوکریستین</p>
86	<p>Les tannins des fruits du <i>Vaccinium macrocarpon</i> sont utilisés dans le traitement :</p> <p>A. Des infections des voies urinaires B. Des infections des voies respiratoires C. De l'insuffisance veineuse D. Des troubles visuels d'origine vasculaire</p>	<p>The tannins of the fruits of <i>Vaccinium macrocarpon</i> are used in the treatment of:</p> <p>A. Urinary tract infections B. Respiratory tract infections C. Venous insufficiency D. Visual disturbances of circulatory origin</p>	<p>تستخدم التانينات (العفص) الموجودة في ثمار العنبية كبيرة الثمار لعلاج:</p> <p>A. التهابات المسالك البولية B. التهابات الجهاز التنفسى C. القصور الوريدي D. الاضطرابات البصرية بسبب الدورة الدموية</p>
87	<p>Les isoflavones extraits à partir des graines de la <i>Glycine max</i> (soja) sont utilisés :</p> <p>A. Dans la thérapie de remplacement hormonale chez les femmes ménopausées B. Comme antipaludiques C. Comme antiarythmiques D. Comme antidiarrhéiques</p>	<p>Isoflavones extracted from the seeds of <i>Glycine max</i> (soybean) are used:</p> <p>A. In hormone replacement therapy for postmenopausal women B. For their antimalarial properties C. For their anti-arrhythmic properties D. For their anti-diarrheal properties</p>	<p>يستخدم الإيسوفلافون المستخرج من بذور إغليسين ماكس (فول الصويا):</p> <p>A. في العلاج بالهرمونات البديلة للنساء بعد سن اليأس B. لخصائصها المضادة للمalaria C. لخصائصها المضادة لاضطراب النظم D. لخصائصها المضادة للإسهال</p>
88			

	<p>Ertapenem appartient à la famille chimique de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. I B. II C. III D. IV 	<p>Ertapenem belongs to the chemical family of:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. I B. II C. III D. IV 	<p>تنتمي ايرتابينم إلى العائلة الكيميائية لـ:</p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>I</td> <td>A.</td> </tr> <tr> <td>II</td> <td>B.</td> </tr> <tr> <td>III</td> <td>C.</td> </tr> <tr> <td>IV</td> <td>D.</td> </tr> </table>	I	A.	II	B.	III	C.	IV	D.
I	A.										
II	B.										
III	C.										
IV	D.										
89	<p>Alpha Beta</p>	<p>Alpha Beta</p>	<p>Alpha Beta</p> <p>البنيات الهيكلية التالية هما</p> <p>A. ألفا = تريازول مثل ميكونازول وبيتا = إيميدازول مثل ميترونيدازول</p> <p>B. ألفا = إيميدازول مثل تينيدازول وبيتا = تريازول مثل ريسورسينول</p> <p>C. ألفا = تريازول مثل كلوبetasول وبيتا = إيميدازول مثل سيفاماندول</p> <p>D. ألفا = إيميدازول مثل كيتوكونازول وبيتا = تريازول مثل فلوكونازول</p>								
90	<p>Ces deux structures correspondent à :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alpha = Triazole comme le Miconazole et Beta = Imidazole comme le Métronidazole B. Alpha = Imidazole comme le Tinidiazole et Beta = Triazole comme le resorcinol C. Alpha = Triazole comme le Clobetasol et Beta = Imidazole comme le Céfamandol D. Alpha = Imidazole comme le Kétoconazole et Beta = Triazole comme le Fluconazole 	<p>These two structures are:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alpha = Triazole like Miconazole and Beta = Imidazole like Metronidazole B. Alpha = Imidazole like Tinidazole and Beta = Triazole like Resorcinol C. Alpha = Triazole like Clobetasol and Beta = Imidazole like Cefamandol D. Alpha = Imidazole like Ketoconazole and Beta = Triazole like Fluconazole 	<p>تم تصميم الفا ميثيل دوبا على النحو التالي:</p>								

	<p>être :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un inhibiteur de la DOPA-décarboxylase B. Un vasoconstricteur local C. Un bronchodilatateur D. Un agent anticholinergique 	<ul style="list-style-type: none"> A. A DOPA decarboxylase inhibitor B. A vasoconstrictor agent C. A bronchodilator agent D. An anticholinergic atropine like agent 	<p>A. مثبط دوبا ديكاربوكسيلاز B. عامل مضيق للأوعية C. عامل موسع للقصبات الهوائية D. مضاد كوليني شبيه بالأتروپين</p>
91	<p>A propos de l'agrégation plaquetttaire :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les dérivés salicylés sont des antiagrégants plaquettaires puissants B. Les thiéno-pyridines se fixent sur le Gp IIb/IIIa C. Les cyclo-pentyl-triazolo-pyrimidine sont des inhibiteurs réversibles du P2Y12 D. La plupart des AINS sont des inhibiteurs irréversibles de l'agrégation plaquetttaire 	<p>Regarding platelet aggregation:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. All salicylates are strong antiplatelet drugs B. Thieno-pyridine derivatives bind to Gp IIb/IIIa receptor C. Cyclo-pentyl-triazolo-pyrimidine derivatives are reversible inhibitors of P2Y12 D. Most NSAIDs are irreversible inhibitors of platelet aggregation 	<p>بخصوص تكثُّن الصُّفِّيَّحات:</p> <p>A. جميع الساليسيلات هي أدوية قوية مضادة للصفيحات B. مشتقات ثيено-بيريدين ترتبط بمستقبلات GPIIb/IIIa C. مشتقات سيكلو-بنتيل-تریازولو-بيريمیدین هي مثبّطات عكوسة لـ P2Y12 D. معظم مضادات الالتهاب غير الستيروئيدية هي مثبّطات غير عكسيّة لنكس الصفائح الدموية</p>
92	<p>On ajoute du Ritonavir à l'association Lopinavir + Ténofovir + Emtricitabine car :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le Ritonavir augmente la teneur plasmatique du Lopinavir B. Le Ritonavir diminue la toxicité du ténofovir C. Le Ritonavir augmente la biodisponibilité orale de l'Emtricitabine D. Le Ritonavir prolonge la $\frac{1}{2}$ vie du Ténofovir 	<p>Ritonavir is added to lopinavir + Tenofovir + Emtricitabine because:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ritonavir increases lopinavir plasma levels B. Ritonavir decreases tenofovir toxicity C. Ritonavir increases emtricitabine oral bioavailability D. Ritonavir prolongs tenofovir half-life 	<p>يضاف ريتونافير إلى لوبينافير و تينوفوفير و إمترسيتابين بسبب:</p> <p>A. ريتونافير يزيد من مستويات لوبينافير في البلازمما B. ريتونافير يقلل من سمية تينوفوفير C. ريتونافير يزيد من التوافر الحيوي لإمترسيتابين المعطى عبر الفم D. ريتونافير يطيل العمر النصفي لتينوفوفير</p>
93	<p>Parmi les réponses suivantes, laquelle explique le mécanisme d'action de l'Imatinib ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. L'alkylation de l'ADN 	<p>Which of the following most likely explains the mechanism of action of imatinib?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alkylation of DNA strands 	<p>أي مما يلي يفسر آلية عمل ايماتينيب؟</p> <p>A. أكلة الحمض النووي (دنا) B. تثبيط إنزيم التيروزين كيناز</p>

	<p>B. L'inhibition de la Tyrosine Kinase C. L'inhibition de la Thymidilate synthétase D. L'inhibition de la Di-Hydro-Folate-Réductase</p>	<p>B. Inhibition of tyrosine kinase C. Inhibition of thymidylate synthetase D. Inhibition of dihydrofolate reductase</p>	<p>C. تثبيط إنزيم سثار الثيميديلات D. تثبيط إنزيم ديهيدروفولات رودكتاز</p>
94	<p>Comment expliquer l'efficacité du Latanoprost ?</p> <p>A. Par le blocage des récepteurs β-adrénnergiques B. Par le blocage des α-adrénnergiques C. Par l'activation des récepteurs des prostaglandines D. Par l'activation des récepteurs muscariniques M3</p>	<p>Latanoprost mechanism of action includes:</p> <p>A. β-adrenoceptor blockade B. α_2-adrenoceptor blockade C. Prostaglandin receptor activation D. Muscarinic M3-receptor activation</p>	<p>تتضمن آلية عمل لاتانوبروست:</p> <p>A. تثبيط مستقبلات بيتا الأدريناлиنية B. تثبيط مستقبلات الفا 2 الأدريناлиنية C. تنشيط مستقبلات البروستاغلاندين D. ناهض للمستقبلات M3 المسكارينية</p>
95	<p>La prednisone est efficace dans le traitement de la maladie de Crohn car :</p> <p>A. Elle augmente le catabolisme des prostaglandines B. Elle active la Phospholipase A2 C. Elle diminue la biosynthèse de la Lipocortine D. Elle diminue la production de cytokines</p>	<p>Prednisone is effective in the treatment of Crohn's disease because?</p> <p>A. It increases catabolism of prostaglandins B. It increases activation of phospholipase A2 C. It decreases lipocortin biosynthesis D. It decreases cytokine production</p>	<p>بريدنيزون فعال في علاج داء كرون لأن:</p> <p>A. يزيد من الهدم الأيضي للبروستاجلاندين B. يزيد من تنشيط إنزيم الفوسفوليباز A2 C. يقلل من التخليق الحيوي للليبوكورتين D. يقلل من إنتاج السيتوكين</p>
96	<p>Le telmisartan 80 mg est commercialisé dans une spécialité pharmaceutique en association avec :</p> <p>A. 5 mg d'amlopipine B. 20 mg de spiro lactone C. 10 mg de quinapril</p>	<p>Telmisartan 80 mg is available on the market with one of the following active ingredients:</p> <p>A. 5 mg amlopipine B. 20 mg spiro lactone C. 10 mg quinapril</p>	<p>يتوفر عقار تيلميسيارتان 80 مغ في السوق مع أحد المكونات النشطة التالية :</p> <p>٥ ملغ أملوديبين .A ٢٠ ملغ سبورو لاكتون .B ١٠ ملغ كينابريل .C</p>

	D. 25 mg de propranolol	D. 25 mg propranolol	D. ٢٥ ملг بروبرانولول
97	Lorsqu'on associe un bêta-bloquant avec le vérapamil, on doit faire attention : A. A l'effet synergique au niveau des canaux sodiques voltage-dépendants B. A l'addition des effets bradycardisants C. A l'addition des effets vasodilatateurs périphériques D. A l'addition des effets sympathomimétiques intrinsèques	When we combine verapamil with a beta-blocker, we need to take into consideration: A. The synergistic effect on voltage-gated Na ⁺ channels B. The additional bradycardic effect C. The synergistic effect on peripheral vasodilation D. The additional effect on intrinsic sympathomimetic activity	عندما نجمع فيراباميل مع حاصرات بيتا ، يجب أن نأخذ في الاعتبار: A. التأثير التآزرى على قنوات الصوديوم ذات الجهد الكهربائي B. تأثير إضافي على بطء القلب C. التأثير التآزرى على توسيع الأوعية الطرفية D. التأثير الإضافي على نشاط محاكي الودي الداخلى
98	Les bêta-2 agonistes : A. Sont tératogènes B. Peuvent être associés au Flunisolide C. Sont contre-indiqués chez les enfants en-dessous de 6 ans D. Provoquent une hypertension artérielle quand ils sont administrés par voie orale	Beta-2 adrenoceptor agonists: A. Are teratogenic B. Can be associated with Flunisolide C. Are contra-indicated in children less than 6 years old D. Induce blood hypertension when they are given orally	ناهضات مستقبلات بيتا 2 الأدريناлиنية: A. هي ماسحة B. يمكن ان تعطى مع فلونيسوليد C. لها مضاد استيتاب للأطفال أقل من 6 سنوات D. تتسبب في ارتفاع ضغط الدم عند إعطائها عن طريق الفم
99	L'effet anti-athérogène s'ajoute à l'effet hypocholestérolémiant dans la famille des : A. Fibrates B. Inhibiteurs compétitifs de la HMG-CoA réductase C. Séquestrants des acides biliaires	The following drugs have an anti-atherogenic effect in addition to their cholesterol lowering activity: A. Fibrates B. Competitive inhibitors of HMG-CoA reductase C. Biliary acid sequestrants D. Allosteric inhibitors of intestinal lipase	الأدوية التالية لها تأثير مضاد للتعضد بالإضافة إلى نشاطها في خفض الكوليسترول : A. الفيرات B. المثبطات التنافسية لانزيم ريدكتيز C. حاجز الأحماض الصفراوية D. مثبطات ألوستيرية للبياز المعوي

	D. Inhibiteurs allostériques de la Lipase intestinale		
100	A propos des récepteurs P2Y12 et du P2Y1 A. L'inhibition des P2Y12 et P2Y1 active l'agrégation plaquettaire B. Les thiéno-pyridines sont des inhibiteurs réversibles du P2Y12 C. Les cyclo-pentyl-triazolo-pyrimidine sont des inhibiteurs réversibles du P2Y12 D. La plupart des thiéno-pyridines exercent une inhibition non compétitive	About P2Y1 and P2Y12 receptors A. Inhibition of P2Y1 and P2Y12 activate platelet aggregation B. Thieno-pyridine derivatives are reversible inhibitors of P2Y12 C. Cyclo-pentyl-triazolo-pyrimidine are reversible inhibitors of P2Y12 D. Most of thieno-pyridine derivatives show non-competitive inhibition	حول مستقبلات P2Y1 و P2Y12 A. تثبيط P2Y1 و P2Y12 يفعل تكثُّن الصفيحات B. مشتقات ثينو بيريدين هي مثبطة عكosa لـ P2Y12 C. سيكلو بيتيل تريازول بيريميدين هي مثبطة عكosa لـ P2Y12 D. تظهر معظم مشتقات ثينو بيريدين تثبيطاً غير تنافسي
101	Lequel des effets secondaires suivants est vraisemblablement dû à la Vincristine ? A. Les crises de convulsions B. Une glomérulonéphrite aigue C. Une insuffisance cardiaque D. Une neuropathie périphérique	Which of the following adverse effects could most likely occur because of vincristine treatment? A. Epileptic seizures B. Acute glomerulonephritis C. Heart failure D. Peripheral neuropathy	على الأرجح, أي من الآثار الجانبية التالية يمكن أن تحدث بسبب العلاج بفينكريستين؟ A. نوبات الصرع B. التهاب كبيبات الكلى الحاد C. فشل القلب D. اعتلال الأعصاب الطرفية
102	Donnez la BONNE réponse à propos des effets indésirables : A. Les corticoïdes inhalés provoquent une hyperglycémie B. L'amoxicilline induit fréquemment une colite pseudo-membraneuse C. Les Bisphosphonates augmentent le risque d'ostéonécrose des maxillaires D. Les analogues de l'incrétine induisent une augmentation de poids	Give the RIGHT answer about the side effects: A. Inhaled corticosteroids induce hyperglycemia B. Amoxicillin induces pseudo-membranous colitis very often C. Bisphosphonates induce osteonecrosis in the jaws D. Incretin analogues induce body weight increase	أعط الإجابة الصحيحة عن الآثار الجانبية : A. الكورتيكoid المستنشق يحفز ارتفاع السكر في الدم B. أموكسيسيلين يسبب التهاب القولون الغشائي الزائف في كثير من الأحيان C. تسبب البيسفوسفونات تخرّع العظم في الفكين D. تحفز نظائر الإنكريتين زيادة وزن الجسم

103	<p>Concernant la rhabdomyolyse induite par les statines :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La Fluvastatine induit la plus grande incidence de rhabdomyolyse B. La Rosuvastatine n'induit pas de rhabdomyolyse C. La Pitavastatine induit une rhabdomyolyse au début du traitement mais elle disparaît au bout de quelques mois D. Le co-enzyme Q10 fait diminuer les myalgies sans assurer une protection totale 	<p>Regarding rhabdomyolysis induced by statins:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Fluvastatin is the statin inducing the highest incidence of rhabdomyolysis B. Rosuvastatin doesn't induce rhabdomyolysis C. Pitavastatin induces rhabdomyolysis only in the beginning and disappears afterwards D. Co-enzyme Q-10 decreases myalgia but doesn't prevent it totally 	<p>بخصوص انحلال الريبيادات الناجم عن الستاتينات:</p> <p>A. فلوفاستاتين هو الستاتين الذي يسبب أعلى نسبة من انحلال الريبيادات</p> <p>B. روسيوفاستاتين لا يحفز انحلال الريبيادات</p> <p>C. بيتيفاستاتين يحث على انحلال الريبيادات في البداية فقط و من ثم يختفي هذا الانحلال</p> <p>D. يقلل الإنزيم المساعد كيو- 10 من الألم العضلي ولكنه لا يمنعه تماماً</p>
104	<p>Chez un enfant de 11 ans, vous évitez de délivrer de la ciprofloxacine car elle peut entraîner :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Une dyschromie dentaire B. Une phototoxicité C. Des douleurs articulaires D. Un effet immunodépresseur 	<p>You avoid dispensing ciprofloxacin to an 11- year-old child because the drug may induce:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Dental dyschromia B. Phototoxicity C. Joint pain D. Immuno-suppressive effect 	<p>عند الأطفال بعمر 11 عاماً ، لن توصي بسيبروفلوكساسين لأنه قد يؤدي إلى حدوث:</p> <p>A. خلل تصبغ الأسنان</p> <p>B. السمية الضوئية</p> <p>C. آلام المفاصل</p> <p>D. تأثير مثبط مناعي</p>

			أعط الإجابة الصحيحة :
105	<p>Donnez la réponse CORRECTE :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La thrombocytopenie peut être prévenue avec le clopidogrel B. L'agranulocytose est considérée comme effet indésirable grave, surtout dans le contexte du COVID-19 C. La sécheresse buccale fait intervenir des récepteurs nicotiniques D. L'hypotension orthostatique est attendue avec les décongestionnents nasaux 	<p>Give the RIGHT answer :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Thrombocytopenia can be prevented by giving clopidogrel B. Agranulocytosis is a severe side effect, especially in COVID-19 context C. Dry mouth involves nicotinic receptors D. Orthostatic hypotension is expected with nasal decongestant drugs 	<p>A. يمكن منع قلة الصفيحات عن طريق إعطاء عقار كلوبيدوجريل B. نَدْرَةِ المُحبَّبات هو أحد الآثار الجانبية الشديدة COVID-19 C. جفاف الفم يتضمن مستقبلات النيكوتين D. يمكن توقع نَصْصٌ ضَغْطِ الدَّمِ الْأَنْتَصَابِيِّ مع أدوية احتقان الأنف</p>
106	<p>D'après leur mécanisme d'action, on s'attend à un effet diurétique avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les inhibiteurs calciques de 4^{ème} génération B. Les agonistes de la NO synthase C. Les inhibiteurs de la SGLT2 D. Les inhibiteurs de l'alpha-glucosidase 	<p>Due to their mechanism of action, the following drugs might induce a diuretic effect:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 4th generation Calcium Channel Blockers B. NO synthase agonist C. SGLT2 inhibitors D. Alpha-glucosidase inhibitors 	<p> بسبب آلية عملها ، قد تؤدي الأدوية التالية إلى إحداث تأثير مدر للبول :</p> <p>A. حاصرات قنوات الكالسيوم من الجيل الرابع B. نواهض أكسيد النيتريك سينسيز C. مثبطات SGLT2 D. مثبطات أنزيم ألفا غلوكوزيداز</p>
107	<p>L'arrêt brutal des médicaments suivants provoque une réaction de rebond</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alpha-bloquants B. Digoxine C. Furosémide D. Antidépresseurs 	<p>Sudden discontinuation of the following drugs induces withdrawal reaction</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Alpha-blockers B. Digoxin C. Furosemide D. Antidepressants 	<p> يؤدي التوقف المفاجئ عن الأدوية التالية إلى حدوث اعراض انسحابيه</p> <p>A. حاصرات ألفا B. الديجوکسین C. فبوروسیمید D. مضادات الاكتئاب</p>

108	<p>Quel est le point commun entre les thiénopyridines, les Inhibiteurs des Pompes à Proton et les agents alkylants de la moutarde ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ils sont tous antiulcéreux B. Ils ont tous une cinétique non-linéaire C. Leurs demi-vies plasmatiques sont différentes de leurs demi-vies biologiques D. Leur élimination se fait par excréition biliaire 	<p>What is the common point between Thienopyridine derivatives, Proton pump Inhibitors and nitrogen-mustard alkylating agents?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. They are all anti-ulcer drugs B. All of them show non-linear kinetic C. Their plasma-half lives are different from their biological half lives D. All of them are eliminated by biliary excretion 	<p>ما هي النقطة المشتركة بين مشتقات ثينو بيريدين و مثبطات مضخة البروتون والعامل المؤكلة كخردل النيتروجين؟</p> <p>A. كلها أدوية مضادة للقرحة B. تظهر جميعها حركيات غير خطية C. لها عمر نصف في البلازما مختلف عن العمر النصفي الأحيائي D. يتم طرحها جميعاً بواسطه إفراغ الصُّفْراء</p>
109	<p>Quel est le point commun entre le 5-FU, l'acyclovir et le ténofovir ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ils sont tous des prodrogues qui nécessitent une tri-phosphorylation pour être actifs B. Ils sont tous inhibiteurs de l'ADN polymérase virale C. Ils sont tous des antimétabolites pyrimidiques D. Ce sont des inhibiteurs irréversibles 	<p>What is the common point between 5-FU, Aciclovir and Tenofovir?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. They are all prodrugs; they need to be tri-phosphorylated to become active B. They are all viral DNA-polymerase inhibitors C. They are all pyrimidine anti-metabolite D. They are all irreversible inhibitors 	<p>ما هي النقطة المشتركة بين 5FU و تينوفوفير و اسيكلو فير</p> <p>A. كلها عقاقير غير نشطة، تتوجب إضافة ثلاثة الفوسفات ليصبحوا نشطين B. كلها مثبطات بوليميراز الدنا الفيروسية C. كلها مضادات المستقبلات بيريميدينه D. كلها مثبطات غير عكosome</p>
110	<p>Dans les nausées et vomissements post-opératoires, dus à l'usage de la morphine, on peut utiliser :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le métoclopramide B. L'ondansétron C. Le cisapride 	<p>To treat postoperative nausea and vomiting due to morphine, you recommend:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Metoclopramide B. Ondansetron C. Cisapride 	<p>لعلاج الغثيان والقيء بعد العملية الجراحية بسبب المورفين ، توصي بما يلي</p> <p>A. ميتوكلوبراميد B. أوندانتسيترون C. سيسابرايد</p>

	D. L'atropine	D. Atropine	D. الأتروپين
111	<p>En présence d'une hypertrophie bénigne de la prostate, lequel des médicaments suivants peut-il induire une rétention urinaire aigue ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Le Tiotropium B. L'amitryptilline C. La pilocarpine D. L'alfuzosine 	<p>In patients with Benign Prostatic Hypertrophy, which of the following drugs can induce an acute urinary retention:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Tiotropium B. Amitryptilline C. Pilocarpine D. Alfuzosine 	<p>عند المرضى الذين يعانون من تضخم البروستات الحميد ، أي من الأدوية التالية يمكن أن يحفز احتباس البول الحاد:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. تيوتروبيوم B. أميتريپتيلين C. بيلوكاربين D. الفوزوزين
112	<p>En tant que neuroleptique, l'Aripiprazole agit grâce à ses effets sur les récepteurs suivants :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Les récepteurs 5-HT2A et D2 B. Les récepteurs D2 et α_2-adrénergiques C. Les récepteurs D1-D2 et H1 D. Les récepteurs μ 	<p>As a neuroleptic, Aripiprazole acts through its effects on the following receptors:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. 5-HT2A and D2 receptors A. D2 and α_2-adrenoceptors B. D1-D2 and H1 receptors C. μ-receptors 	<p>كمضاد للذهان ، يعمل أripiprazole من خلال تأثيره على المستقبلات التالية:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. مستقبلات 5-HT2A و D2 B. المستقبلات الأدرينية α_2 و D2 C. مستقبلات D1 – D2 و H1 D. μ مستقبلات
113	<p>Le Carbidopa ou le Benserazide sont systématiquement ajoutés au LévoDOPA lors d'un traitement antiparkinsonien. Donnez la bonne explication de cette association ?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Plus de LévoDOPA est ainsi disponible pour diffuser dans le cerveau B. Le transport actif de la LévoDOPA est ainsi stimulé C. Le Carbidopa et le Benserazide stimulent directement les récepteurs dopaminergiques centraux Le carbidopa et le benserazide préviennent 	<p>Carbidopa or Benserazide are almost always added to levodopa in the therapy of Parkinson's disease. Which of the following statements best explains the reason for this addition?</p> <ul style="list-style-type: none"> A. More levodopa is available to enter the brain. B. Active transport of dopamine into the brain is increased. C. Carbidopa or Benserazide activate brain dopamine receptors. D. Carbidopa or Benserazide counteract most central adverse effects of levodopa. 	<p>يضاف كاربидوبا أو بنسيرازيد تقريباً دائماً إلى ليفوودوبا في علاج مرض باركنسون. أي من العبارات التالية هي الأفضل لشرح سبب هذه الإضافة؟</p> <ul style="list-style-type: none"> A. توافر المزيد من ليفوودوبا للدخول إلى الدماغ B. زيادة النقل النشط للدوبامين إلى الدماغ C. يعمل كاربيدوبا أو بنسيرازيد على تنشيط مستقبلات الدوبامين في الدماغ D. كاربيدوبا أو بنسيرازيد يعكسان معظم التأثيرات الجانبية المركزية لليفوودوبا

	la plupart des effets secondaires de la LévoDOPA		
114	C.Z., une jeune femme de 26 ans, est sous olanzapine pour sa maladie bipolaire. Quel couple des récepteurs parmi la liste suivante est vraisemblablement responsable de l'effet thérapeutique ? A. 5-HT2A- β 2 B. N-methyl-D-aspartate (NMDA)-D2 C. 5-HT2A-NMDA D. D2-5-HT2A	C.Z., a 26-year-old woman, was prescribed olanzapine for bipolar disorder. Which of the following pairs of brain receptors most likely mediates the therapeutic effect of the drug? A. 5-HT2A- β 2 B. N-methyl-D-aspartate (NMDA)-D2 C. 5-HT2A-NMDA D. D2-5-HT2A	تم وصف عقار أولانزابين لامرأة تبلغ من العمر 26 عاماً لاضطراب ثنائي القطب .تأثير العلاجي لهذا الدواء في اضطراب المريض ينبع عن أي من مستقبلات الدماغ التالية؟ 5-HT2A- β 2 .A N-methyl-D-aspartate (NMDA)- D2 .B HT2A-5 -NMDA .C HT2A5-D2 .D
115	Quel est le point commun entre les neuroleptiques typiques et les neuroleptiques atypiques ? A. Ils sont tous tricycliques sur le plan chimique B. Ils sont tous antagonistes anti-D2 avec une variation de sélectivité C. Ils induisent tous un effet extra-pyramidal D. Ils induisent tous un effet sédatif	What is common between the typical Antipsychotic and atypical Antipsychotic drugs? A. They are all showing a tricyclic structure B. They are all showing strong anti-D2 activity with more or less selectivity C. They all induce extra-pyramidal side effect D. They are all sedative drugs	ما هو المشترك بين مضادات الذهان التقليدية والأدوية المضادة للذهان غير التقليدية؟ A. كلها تظهر بنية ثلاثية الحلقات B. جميعها تظهر نشاطاً قوياً ضد مستقبلات الدوبامين 2 مع انتقائية أكثر أو أقل C. كلهم يسببون آثار جانبية خارج هرمونية D. كلها أدوية مهدئة

116	<p>Le traitement anti-HIV consiste en une association de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Un inhibiteur Nucléosidique de la Reverse transcriptase + Un inhibiteur Non-Nucléosidique de la Réverse transcriptase + Un inhibiteur de la Protéase B. Un inhibiteur Nucléosidique de la Reverse Transcriptase + Un inhibiteur de l'Intégrase + Un inhibiteur de multiplication du CD4 C. Un inhibiteur Non-Nucléosidique de la Reverse Transcriptase + Un inhibiteur de l'Intégrase + Un inhibiteur de la Neuraminidase D. Un inhibiteur Non-Nucléosidique de la protéase + Un inhibiteur nucléosidique de la protéase + Un inhibiteur de l'Intégrase 	<p>Anti-HIV treatment includes one of the following:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Nucleoside Reverse Transcriptase inhibitor + Non-Nucleoside Reverse Transcriptase inhibitor + Protease Inhibitor B. Nucleoside Reverse Transcriptase inhibitor + Integrase inhibitor + CD4⁺ proliferation inhibitor C. Non-Nucleoside Reverse Transcriptase inhibitor + Integrase inhibitor + Neuraminidase inhibitor D. Non-Nucleoside Reverse Transcriptase inhibitor + Nucleoside Protease inhibitor + Integrase inhibitor 	<p>يتضمن العلاج المضاد لفيروس نقص المناعة البشرية أخذ مزيج من:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. الأدوية المضادة لأنزيم ترانسكريبيتاز المعاكس + مثبطات منتسخة عكسية غير النوكليوزيدية + مثبطات البروتياز B. الأدوية المضادة لأنزيم ترانسكريبيتاز المعاكس + مانع الالتحام بالمادة الوراثية + مثبطات تكاثر CD4⁺ C. مثبطات منتسخة عكسية غير النوكليوزيدية + مانع الالتحام بالمادة الوراثية + مثبطات نوروميديناز D. مثبطات منتسخة عكسية غير النوكليوزيدية + مثبطات البروتياز النوكليوزيدية + مانع الالتحام بالمادة الوراثية
117	<p>La masse molaire de cet antibiotique est de 1449 Da, vous déduisez que :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. C'est certainement un macrolide B. Il a une très bonne biodisponibilité orale C. Son spectre doit être limité aux bactéries Gram + D. Il diffuse facilement dans le LCR 	<p>An antibiotic with a molecular weight of 1449 Da might:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Be a Macrolide structure for sure B. Show a very high oral bioavailability C. Have a spectrum limited to Gram + Bacteria D. Diffuse easily in cerebrospinal fluid. 	<p>المضاد الحيوي بوزن جزيئي 1449 دالتون</p> <ul style="list-style-type: none"> A. هو بالتأكيد هيكل ماكروليد B. له توافر حيوي فموي مرتفع للغاية C. يجب أن يقتصر طيفها على البكتيريا موجبة الجرام D. ينتشر بسهولة في السائل الدماغي الشوكي

118	<p>Dans le traitement antifongique, on peut associer l'Amphotéricine B avec :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La Nystatine B. L'Itraconazole C. La terbinafine D. La 6-Flucytosine 	<p>Antifungal treatment with amphotericin B can be associated with:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Nystatin B. Itraconazole C. Terbinafine D. 6-Flucytosine 	<p>أي من الأدوية التالية المضادة للفطريات يمكن دمجه مع علاج الأمفورتريسين ب؟</p> <p>A. نيستاتين B. ايتراكونازول C. تيربينافين D. ٦ فلوسيتيوزين</p>
119	<p>La pénicilline G :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. N'est plus commercialisée au Liban B. Est efficace contre le Tréponéma pallidum C. A une bonne diffusion dans le LCR D. N'est pas recommandée chez la femme enceinte 	<p>Penicillin G is :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. No more present on the Lebanese market B. Efficient against Treponema pallidum infection C. Well distributed in cerebrospinal fluid D. Not recommended in pregnant women 	<p>البنسلين جي:</p> <p>A. لم يعد موجود في السوق اللبناني B. فعال ضد عدو الوليبي الشاحبة C. يتوزع بشكل جيد في السائل الدماغي الشوكي D. لا ينصح به للنساء الحوامل</p>
120	<p>Pour arrêter une colite pseudo-membraneuse d'origine médicamenteuse, on traite avec de :</p> <ul style="list-style-type: none"> A. La ciprofloxacine B. Le nifuroxazide C. Le métronidazole D. L'albendazole 	<p>To treat drug induced pseudo-membranous colitis, you recommend:</p> <ul style="list-style-type: none"> A. Ciprofloxacin B. Nifuroxazide C. Metronidazole D. Albendazole 	<p>لعلاج التهاب القولون العُشائي الكاذب الناجم عن دواء ما، سنتوصي بما يلي :</p> <p>A. سيفروفلوكساسين B. نيفوروكلسازيد C. ميترونيدازول D. ألبيندازول</p>

REPUBLIQUE LIBANAISE
MINISTERE DE LA CULTURE
ET DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR

Date : 06/07/21
Page : 1

Liste des Réponses Justes Serie C
Du colloquium PHARMACIE
Pour la 1ère session 2021

<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>	<u>Quest</u>	<u>Rep</u>
1	C	37	B	73	B	109	A
2	D	38	D	74	D	110	B
3	A	39	A	75	D	111	B
4	B	40	D	76	B	112	A
5	B	41	D	77	C	113	A
6	D	42	B	78	A	114	D
7	D	43	A	79	B	115	B
8	D	44	B	80	B	116	A
9	A	45	A	81	A	117	C
10	B	46	D	82	D	118	D
11	C	47	D	83	D	119	B
12	A	48	C	84	B	120	C
13	C	49	C	85	A		
14	D	50	B	86	A		
15	C	51	C	87	A		
16	B	52	D	88	A		
17	A	53	C	89	D		
18	A	54	D	90	A		
19	A	55	C	91	C		
20	A	56	D	92	A		
21	D	57	A	93	B		
22	B	58	D	94	C		
23	B	59	C	95	D		
24	B	60	A	96	A		
25	B	61	B	97	B		
26	A	62	C	98	C		
27	C	63	D	99	B		
28	C	64	C	100	C		
29	A	65	B	101	D		
30	C	66	A	102	C		
31	A	67	A	103	D		
32	D	68	C	104	C		
33	A	69	A	105	B		
34	D	70	A	106	C		
35	A	71	B	107	D		
36	C	72	C	108	C		