. Université Mohamed El-bachir El-ibrahimi - BORDJ BOUARRERIDJ
Faculté des Sciences de la Nature et de la Vie et des Sciences de la Terre et de l'Univers
Département des Sciences Biologiques

Année universitaire : 2022/2023

Spécialité: Toxicologie

Module : Toxicologie fondamentale

N°	Nom et Prénom	N° Inscription	Examen	TD	TP
01	ABBAS ROUMISSA	202033047255	9,5	13	
02	AISSAT RABIHA	191933051551	11	12	
03	AMIRI ROUMAISSA	202033048179	7,5	13	
04	BAHLOULI MANAR	202033042758	07	11	
05	BAITICHE CHAHIRA	192033052115	08	11	
06	BELAIFA NESRINE	202033044506	11,5	13	
07	BELATTAR AHLAM	191933049581	5,5	12	
08	BELOUAR AMIRA	202033042430		13	
09	BEN AMMAR KENZA	202033041718	6,5	11	
10	BEN HAMIMID WALAA	202033047696	8,5	11	
11	BENDIAF KHOULOUD	202033045086	07	12	
12	BENDJEMEL GHOZLENE	181833056456	05	12	
13	BENMERROUCHE INTISSAR	191933048000	6,5	12	
14	BENOUALI KHADIDJA	202033042540	8,5	12	
15	BENSFIA IKRAM	202033045023	12	12	
16	BENZEGHIBA SARA	202033045853	9,5	11	
17	BENZIANE YAMINA	202033046711	05	12	
18	BOUCHIBANE AMINA	192033051813	09	11	
19	BOUDIAF AICHA	181834074965	7,5	11	
20	BOUZIANE SARA	191933047421	10	13	
21	CHELAL AMIRA FAKIA	181835051596	07	12	
22	CHERABA ZAKIA	202033048458	07	11	

23	CHETTOUH ANFEL	202033042435	05,5	10,5	
24	DAMENE IKRAM	202033047889	5,5	12	
25	DEBICHE KANZA	202033046907	06	11	
26	HAMDANI AASMA	202033045206	10,5	12	
27	HARROUZ SOUAD	202033047616	14	12	
28	KACI NASSIMA	202033046958	7,5	11	
29	KADDOUS AMANI	192033050502	07	12	
30	KHICHANE SABRINA	202033047936	10	11	
31	LAIFAOUI AHLEM	202033047221	5,5	11	
32	MANI SAIDA	202033046302	4,5	12	
33	MEZHOUD SARAH	202033041634	06	12	
34	M'HAMDIA ISMAHAN	202033042480	10,5	11	
35	MIHI ROUFAIDA	202035046997	06	12	
36	MOUSSAOUI CHAHRAZED	202033047626	6,5	12	
37	NEZZARI MALIKA	202033046956	14	13	
38	REZGUI NASSIMA	202033046364	09	12	
39	SAIDI IKHLASSE	202033042475	12,5	11	
40	SEHIL AMEL	202033042496	10	13	
41	SENOUCI MARWA	191933051603	10	12	
42	SID ALI AMANI	202033046230	09	11	
43	TABI INESS	202033042472	06	12	
44	TOUATI NASRINE	202033045707		12	

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République Algérienne Démocratique et Populaire
وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
جامعة محمد البشير الابراهيمي
Université Mohamed El Bachir El Ibrahimi B.B.A.

Nom :

Prénom :

Corrigé type de toxicologie fondamentale

1. Les organes cibles des organophosphorés sont le système nerveux **(0.5)**

Symptomatologie

Aiguë (1.5)

Les organophosphorés provoquent des symptômes cholinergiques dus à l'activation des deux principaux récepteurs cholinergiques, qui sont caractérisés comme muscariniques et nicotiniques:

- Symptômes muscariniques cholinergiques: salivation, larmoiement, miction, défécation, vomissements, bradycardie
- Symptômes nicotiniques cholinergiques: mydriase, tachycardie, faiblesse et fasciculations, sueurs, douleurs abdominales

Parmi ces manifestations, les fasciculations et la faiblesse musculaire sont typiques. Les signes respiratoires comprennent une hypoxie, qui peut être sévère. La plupart des patients présentent une bradycardie et, en cas d'intoxication sévère, une hypotension. Une toxicité système nerveux central est fréquente, parfois avec convulsions et excitabilité et souvent léthargie et coma.

Chronique

Une faiblesse, en particulier des muscles proximaux, crâniens et respiratoires, peut se développer 1 à 3 jours après l'exposition aux organophosphorés, en dépit du traitement (le syndrome intermédiaire); ces symptômes disparaissent en 2 à 3 semaines. (1)

1. L'état physique et les propriétés chimiques d'un médicament, tels que(1.5)
   - la solubilite dans l'eau,
   - la solubilite dans les huiles,
   - le milieu de suspension,
   - la stabilité chimique de l'agent chimique,
   - la taille des particules,
   - la formulation de medicament ,
   - la forme cristalline, et
   - le caractère granuleux des substances inertes données en grandes quantités.

   Par exemple, les particules fines sont plus facilement absorbées que les particules grossières. Les solvants et autres substances entrant dans les préparations medicamenteuses peuvent également affecter la toxicité globale du ou des principes actifs. Les solvants non polaires peuvent augmenter considérablement le taux d'absorption des medicaments, en particulier si l'on considère l'exposition par voie cutanée.

– un syndrome pseudo parkinsonien (hypertonie extrapyramidale) avec akenesie ,

2. Divers produits chimiques (médicaments) sont capables d'augmenter (inducteurs enzymatiques) ou de diminuer (inhibiteurs enzymatiques) l'expression et l'activité des systèmes enzymatiques hépatiques et extrahépatiques des phases I et II participant aux réactions de biotransformation. donc modulant la toxicité de plusieurs xénobiotiques. Ainsi, l'administration simultanée de deux ou plusieurs produits chimiques de structures différentes peut entraîner un effet additif, une "addition", une addition négative, ou un "antagonisme" ou une "potentialisation".(1.5)

3. L'administration répétée d'un médicament produit ce que on appelle La tolérance qui est la diminution de la réponse à un médicament, qui apparaît lorsque ce dernier est utilisé de façon répétitive et que l'organisme s'adapte à sa présence continue. Elle peut être liée à : une modification pharmacocinétique : augmentation du métabolisme du médicament (ex : barbituriques, (1)

4. Certains facteurs environnementaux, c'est-à-dire les éléments extérieurs à l'individu, peuvent influencer la toxicité. La lumière et la température peuvent notamment modifier les effets d'un toxique. Mentionnons comme exemple la réaction photoallergique au cours de laquelle la peau exposée à l'éthylène diamine peut devenir plus sensible à la lumière. (1.5)

5. Le pH urinaire, qui varie entre 4,5 et 8,0, peut considérablement affecter la réabsorption et l'excrétion d'un médicament, car le pH urinaire détermine l'état d'ionisation d'un acide ou d'une base faibles. L'acidification des urines augmente la réabsorption et diminue l'excrétion des acides faibles et, au contraire, diminue la réabsorption des bases faibles. L'alcalinisation de l'urine produit l'effet opposé. Dans certains cas de surdosage, ces principes sont utilisés pour augmenter l'excrétion des bases ou des acides faibles; p. ex., l'urine est alcalinisée afin d'augmenter l'excrétion de l'acide acétylsalicylique. L'importance avec laquelle les variations du pH urinaire modifient la vitesse d'élimination des médicaments dépend de la contribution de la voie rénale par rapport à l'élimination totale, de la polarité de la forme non ionisée et de l'importance de l'ionisation de la molécule. (1.5)

euxième partie (Cocher la/les bonne (s) réponse(s)