

Numiți preparatele M-colinoblocante:

- a Trimetafan camsilat;
- b Platifilină ;
- c Scopolamină;
- d Atropină;
- e Aceclidină

Numiți preparatele ganglioblocante:

- a Trepiriu iodură;
- b Suxametoniū;
- c Hexametoniū;
- d Azametoniū;
- e Pempidină

Numiți medicamentele M-colinoblocante cu acțiune selectivă asupra M-colinoreceptorilor:

- a Atropină;
- b Scopolamină;
- c Oxibutinină;
- d Pirenzepină;
- e Ipratropiu;

Numiți miorelaxantele depolarizante:

- a Tubocurarină;
- b Azametoniū;
- c Suxametoniū;
- d Pancuroniū;
- e Prestonal

Numiți miorelaxantele antidepolarizante:

- a Tubocurarină;
- b Azametoniū;
- c Suxametoniū;
- d Pancuroniū;
- e Vecuroniū

Indicați mecanismul acțiunii tubocurarinei:

- a Dereglarea sintezei acetilcolinei în terminațiile nervilor motorii;
- b Depolarizarea durabilă a membranei postsinaptice;
- c Hiperpolarizarea membranei postsinaptice;
- d Stabilizarea membranei postsinaptice;
- e Creșterea vitezei hidrolizei acetilcolinei

Selectați mecanismul acțiunii suxametoniului

- a Dereglarea sintezei acetilcolinei în terminațiile nervilor motorii;
- b Depolarizarea durabilă a membranei postsinaptice;
- c Hiperpolarizarea membranei postsinaptice;
- d Stabilizarea membranei postsinaptice;
- e Creșterea vitezei hidrolizei acetilcolinei

În ce scopuri se folosește scopolamina?

- a. În tratamentul miasteniei;
- b. În afecțiunile vestibulare;
- c. Pentru prevenirea bradicardiei reflexe;
- d. Pentru premedicație
- e. Pentru tratamentul adenomului de prostată

Selectați indicațiile pentru administrarea ganglioblocantelor:

- a. Colapsul vascular;

- b. Criză hipertensivă;
- c. Glaucomul;
- d. Hipotensiunea dirijată
- e. Edem pulmonar

Numiți efectele adverse ale ganglioblocantelor:

- a Xerostomie;
- b Hipersecreția glandelor salivare;
- c Hipotensiune ortostatică;
- d Hipertensiune;
- e Atonia intestinală;

Numiți efectele adverse ale tubocurarinei:

- a Scade tensiunea arterială;
- b Crește tensiunea arterială;
- c Aritmii cardiace;
- d Dureri musculare în perioada postoperatorie;
- e Spasm bronșic

Selectați efectele adverse ale suxametonului:

- a Aritmii cardiace;
- b Dureri musculare în perioada postoperatorie;
- c Spasm bronșic;
- d Hipertermie malignă;
- e sindrom neuroleptic malign;

Numiți particularitățile acțiunii platifilinei:

- a Depășește atropină după activitatea M-colinoblocantă;
- b Cedează atropinei după activitatea M-colinoblocantă;
- c Posedă acțiune spasmolitică musculotropă;
- d Posedă acțiune spasmogenă musculotropă;
- e Contractează vasele sanguine și mărește tensiunea arterială;

Indicați particularitățile acțiunii metacinei:

- a Cedează atropinei după capacitatea de a provoca midriază, tahicardie;
- b Posedă acțiune puternică asupra sistemului nervos central;
- c Nu acționează asupra sistemului nervos central;
- d Depășește atropina după activitatea bronholitică;
- e Cedează atropinei după activitatea bronholitică

Numiți preparatele M-colinoblocante:

- a Metacină;
- b Suxametoniu;
- c Trimetafan camsilat;
- d Platifilină ;
- e Scopolamină;

Numiți medicamentele M-colinoblocante cu acțiune selectivă asupra M-colinoreceptorilor:

- a Platifilină
- b Oxitropiu;
- c Pirenzepină;
- d Telenzepină;
- e Ipratropiu;

Numiți medicamentele M-colinoblocante cu acțiune selectivă asupra M-colinoreceptorilor:

- a Platifilină
- b Oxitropiu;
- c Pirenzepină;

- d Ipratropiu;
- e Telenzepină;

Numiți efectele adverse ale ganglioblocantelor:

- a Intensificarea motilității tractului gastrointestinal
- b Hipersecreția glandelor salivare;
- c Hipotensiune ortostatică;
- d Dereglarea acomodării;
- e Atonia intestinală;

Numiți medicamentele alfa,beta-adrenomimetice cu acțiune directă:

- a Epinefrină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele alfa,beta-adrenomimetice cu acțiune directă:

- a Clonidină;
- b Dopamină;
- c Hexoprenalină;
- d Izoprenalină;
- e Salbutamol

Numiți medicamentele alfa, beta-adrenomimetice cu acțiune indirectă:

- a Epinefrină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele alfa-adrenomimetice:

- a Epinefrină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele alfa-adrenomimetice:

- a Clonidină;
- b Dobutamină;
- c Etilefrină;
- d Izoprenalină;
- e Salbutamol

Numiți medicamentele alfa-adrenomimetice cu acțiune centrală:

- a Epinefrină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele alfa-adrenomimetice cu acțiune periferică:

- a Epinefrină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele alfa-adrenomimetice cu acțiune periferică:

- a Clonidină;
- b Dobutamină;
- c Xilometazolină;
- d Izoprenalină;
- e Salbutamol

Numiți medicamentele beta-adrenomimetice:

- a Epinefrină;
- b Dobutamină;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele beta-adrenomimetice:

- a Epinefrină;
- b Fenoterol;
- c Fenilefrină;
- d Nafazolină;
- e Clonidină;

Numiți medicamentele beta-adrenomimetice:

- a Clonidină;
- b Dobutamină;
- c Hexoprenalină;
- d Izoprenalină;
- e Salbutamol

Selectați medicamentele alfa, beta-adrenoblocante:

- a Propranolol;
- b Carvedilol;
- c Metoprolol;
- d Rezerpină;
- e Bretiliu;

Selectați medicamentele alfa, beta-adrenoblocante:

- a Atenolol;
- b Acebutolol;
- c Nebivolol;
- d Labetolol;
- e Fentolamină;

Selectați medicamentele beta-adrenoblocante neselective:

- a Propranolol;
- b Carvedilol;
- c Metoprolol;
- d Rezerpină;
- e Bretiliu;

Selectați medicamentele beta-adrenoblocante neselective:

- a Atenolol;
- b Timolol;
- c Nebivolol;
- d Labetolol;
- e Fentolamină;

Selectați medicamentele beta-adrenoblocante selective:

- a Propranolol;

- b Carvedilol;
- c Metoprolol;
- d Rezerpină;
- e Bretiliu;

Selectați medicamentele beta-adrenoblocante selective:

- a Atenolol;
- b Carvedilol;
- c Nadolol;
- d Labetolol;
- e Fentolamină;

Selectați medicamentele simpatolitice:

- a Propranolol;
- b Carvedilol;
- c Metoprolol;
- d Rezerpină;
- e Bretiliu;

Selectați medicamentele simpatolitice:

- a Atenolol;
- b Acebutolol;
- c Nebivolol;
- d Labetolol;
- e Metildopă;

Selectați medicamentele alfa-adrenoblocante neselective:

- a Atenolol;
- b Acebutolol;
- c Nebivolol;
- d Labetolol;
- e Fentolamină;

Selectați medicamentele alfa-adrenoblocante:

- a Atenolol;
- b Acebutolol;
- c Nebivolol;
- d Prazosin;
- e Fentolamină;

Selectați medicamentele alfa-adrenoblocante:

- a Atenolol;
- b Acebutolol;
- c Iohimbină;
- d Labetolol;
- e Fentolamină;

Selectați localizarea adrenoreceptorilor:

- a Celulele organelor efectoare din regiunea terminațiilor fibrelor adrenergice;
- b Neuronii ganglionilor simpatici;
- c Neuronii ganglionilor parasimpatici;
- d Neuronii sistemului nervos central;
- e Glomerulele carotidiene;

Indicați mecanismul principal al acțiunii efedrinei:

- a Inhibiția monoaminoxidazei;
- b Excitarea directă a adrenoreceptorilor;
- c Intensificarea eliminării noradrenalinei din terminațiile fibrelor adrenergice

- d. Blocarea preponderentă a alfa-adrenoreceptorilor
- e. Blocarea preponderentă a beta-adrenoreceptorilor

Indicați mecanismul acțiunii izoprenalinei:

- a. Excitarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor;
- b. Blocarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor;
- c. Excitarea predominantă a beta-adrenoreceptorilor;
- d. Blocarea predominantă a beta -adrenoreceptorilor;
- e. Excitarea beta₁ și beta₂ adrenoreceptorilor;

Indicați mecanismul acțiunii salbutamolului:

- a. Excitarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor;
- b. Blocarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor;
- c. Excitarea predominantă a beta₁-adrenoreceptorilor;
- d. Excitarea predominantă a beta₂ -adrenoreceptorilor;
- e. Excitarea a beta₁ și beta₂ -adrenoreceptorilor;

Indicați mecanismul acțiunii fentolaminei:

- a. Blocarea alfa₁- și alfa₂ -adrenoreceptorilor;
- b. Blocarea predominantă a alfa₁-adrenoreceptorilor;
- c. Blocarea predominantă a alfa₂-adrenoreceptorilor;
- d. Exitarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor
- e. Excitarea beta₁ și beta₂ adrenoreceptorilor

Indicați mecanismul acțiunii prazosinului:

- a. Blocarea alfa₁ și alfa₂ adrenoreceptorilor;
- b. Blocarea predominantă a alfa₁-adrenoreceptorilor;
- c. Blocarea predominantă a alfa₂-adrenoreceptorilor;
- d. Blocarea alfa₁- și beta₁-adrenoreceptorilor
- e. Blocarea alfa₂- și beta₂-adrenoreceptorilor

Indicați mecanismul acțiunii propranololului:

- a. Blocarea predominant a beta₁-adrenoreceptorilor;
- b. Exitarea predominant a beta₂-adrenoreceptorilor;
- c. Blocarea beta₁- și – beta₂ adrenoreceptorilor;
- d. Blocarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor
- e. Excitarea beta₁ și beta₂ adrenoreceptorilor

Indicați mecanismul acțiunii metoprololului:

- a. Blocarea predominantă a beta₁-adrenoreceptorilor;
- b. Exitarea predominantă a beta₂-adrenoreceptorilor;
- c. Blocarea beta₁ și beta₂-adrenoreceptorilor;
- d. Exitarea alfa- și beta-adrenoreceptorilor
- e. Excitarea beta₁ și beta₂ adrenoreceptorilor

Numiți efectele determinate de excitarea beta-adrenoreceptorilor:

- a. Dilatarea unor vase sanguine;
- b. Spasmul bronhiilor;
- c. Relaxarea mușchilor bronhiilor;
- d. Diminuarea conductibilității atrioventriculare;
- e. Diminuarea automatismului inimii

Numiți efectele rezerpinei:

- a. Scăderea tensiunii arteriale;
- b. Creșterea tensiunii arteriale;
- c. Tahicardie
- d. Bradicardie;
- e. Reducerea secreției sucului gastric;

Numiți efectele rezerpinei:

- a Intensificarea secreției sucului gastric;
- b Scăderea motilității tractului gastrointestinal;
- c Creșterea motilității tractului gastrointestinal;
- d Excitarea sistemului nervos central;
- e Efect antipsihotic

În ce cazuri se folosește epinefrina?

- a În atonia intestinală;
- b În hipertensiunea arterială;
- c În șocul anafilactic;
- d În astmul bronșic;
- e În endarterita obliterantă;

În ce cazuri se folosește epinefrina?

- a În endarterita obliterantă;
- b În șocul anafilactic;
- c În coma hipoglicemică;
- d În hiperglicemie;
- e În asociere cu anestezicele locale

Numiți indicațiile pentru utilizarea alfa-adrenoblocanlelor:

- a Hipotensiunea arterială;
- b Crizele hipertensive;
- c Endarterita obliterantă;
- d Feocromocitomul;
- e Atonia intestinală;

Numiți indicațiile pentru utilizarea alfa-adrenoblocanlelor:

- a Atonia intestinală;
- b Hipertensiunea arterială;
- c Hiperplazia benignă a prostatei;
- d Ulcerul gastric;
- e Insuficiența cardiacă

Numiți indicațiile pentru utilizarea beta-adrenoblocantelor:

- a Hipotensiunea arterială;
- b Hipertensiunea arterială;
- c Cardiopatia ischemică;
- d Tahiaritmiile;
- e Astmul bronșic;

Numiți indicațiile pentru utilizarea beta-adrenoblocantelor:

- a Cardiopatia ischemică;
- b Tahiaritmiile;
- c Astmul bronșic;
- d Blocul atrio-ventricular;
- e Migrena

Numiți indicația principală pentru utilizarea simpatoliticelor:

- a Hipertensiunea arterială;
- b Aritmiile cardiace;
- c Gastrita;
- d Atonia intestinală
- e Ulcerul gastric

La utilizarea alfa,beta-adrenomimeticelor pot apărea:

- a Hipoglicemie;

- b Hiperglicemie;
- c Acidoză metabolică;
- d Alcaloză metabolică
- e Dereglări ale microcirculației

La utilizarea medicamentelor simpatolitice pot apărea:

- a Bradicardie;
- b Tahicardie;
- c Creșterea secreției sucului gastric;
- d Hipertensiune arterială;
- e Sedare excesivă;

La utilizarea medicamentelor simpatolitice pot apărea:

- a Tahicardie;
- b Creșterea secreției sucului gastric;
- c Hipertensiune arterială;
- d Sedare excesivă;
- e Hipotensiune ortostatică

Norepinefrina:

- a Poate fi utilizată în tratamentul comei hipoglicemice;
- b Se administrează subcutan;
- c Se administrează intramuscular;
- d Se administrează intravenos;
- e Se administrează intern

Propranololul:

- a Blochează alfa-adrenoreceptorii;
- b Blochează beta-adrenoreceptorii;
- c Posedă acțiune psihostimulantă;
- d Poate fi utilizat în tratamentul migrenei;
- e Poate fi utilizat în tratamentul insuficienței cardiace cronice cu evoluție stabilă

Numiți grupele de substanțe medicamentoase care inhibă sensibilitatea terminațiilor nervoase sau împiedică excitarea lor:

- a Astringentele;
- b Iritantele;
- c Purgativele;
- d Amarele;
- e Anestezicele locale;

Numiți grupele de substanțe medicamentoase care inhibă sensibilitatea terminațiilor nervoase sau împiedică excitarea lor:

- a Amarele;
- b Anestezicele locale;
- c Medicamentele expectorante cu acțiune reflexă;
- d Medicamentele mucilaginoase;
- e Medicamentele adsorbante

Numiți medicamentele astringente:

- a Mucilagiul de amidon;
- b Bismutul subnitrat;
- c Mentolul;
- d Sinapisme;
- e Uleiul de terebentină rafinat;

Numiți medicamentele astringente:

- a Sinapisme;

- b Uleiul de terebentină rafinat;
- c Cărbunele activat;
- d Tanina;
- e Soluția de amoniac

Indicați grupele de substanțe care stimulează terminațiile nervoase senzitive:

- a Medicamentele astringente;
- b Medicamentele iritante;
- c Medicamentele purgative;
- d Substanțele amare;
- e Anestezicele locale;

Indicați grupele de substanțe care stimulează terminațiile nervoase senzitive:

- a Medicamentele purgative;
- b Substanțele amare;
- c Anestezicele locale;
- d Expectorantele cu acțiune reflexă;
- e Medicamentele mucilaginoase

Numiți medicamentele iritante:

- a Mucilagiul de amidon;
- b Bismutul subcitrat;
- c Mentolul;
- d Sinapisme;
- e Uleiul de terebentină rafinat;

Numiți medicamentele iritante:

- a Sinapisme;
- b Uleiul de terebentină rafinat;
- c Cărbunele activat;
- d Tanina;
- e Soluția de amoniac

Indicați mecanismul de acțiune al medicamentelor astringente:

- a. Blocajul formațiunilor receptoare;
- b. Formarea unui strat de protecție pe suprafața mucoaselor;
- c. Coagularea proteinelor stratului superficial al mucoaselor
- d. Iritarea receptorilor nociceptivi
- e. Inhibarea centrului respirator

Indicați mecanismul de acțiune al medicamentelor mucilaginoase:

- a. Blocajul formațiunilor receptoare;
- b. Formarea unui strat de protecție pe suprafața mucoaselor;
- c. Coagularea proteinelor stratului superficial al mucoaselor
- d. Iritarea receptorilor nociceptivi
- e. Inhibarea centrului respirator

Selectați efectele lidocainei

- a Analgezic;
- b Anestezic local;
- c Anestezic general;
- d Antipiretic;
- e Antiaritmie

Numiți substanțele medicamentoase care se folosesc în anestezia de contact:

- a Trimecaină;
- b Cincocaină;
- c Lidocaină;

- d Tetracaină;
- e Benzocaină;

Numiți substanțele care se folosesc în anestezia prin infiltrație:

- a Trimecaină;
- b Cincocaină;
- c Lidocaină;
- d Tetracaină;
- e Benzocaină;

Numiți substanțele care se folosesc în anestezia prin infiltrație:

- a Cincocaină;
- b Lidocaină;
- c Tetracaină;
- d Benzocaină;
- e Procaină

La utilizarea cocainei pot apărea:

- a Hipotensiune;
- b Hipertensiune;
- c Hipertermie;
- d Hipotermie;
- e Stimulare psihomotorie;

La utilizarea cocainei pot apărea:

- a Hipotermie;
- b Stimulare psihomotorie;
- c Inhibare psihomotorie;
- d Dependență;
- e Cumulare

Selectați afirmațiile corecte referitoare la efectele adverse ale anestezicelor locale:

- a Reacțiile alergice apar mai frecvent la utilizarea compușilor amidici;
- b Reacțiile alergice apar mai frecvent la utilizarea compușilor esterici;
- c Hipertermia malignă apare la utilizarea compușilor amidici;
- d Hipertermia malignă apare la utilizarea compușilor esterici;
- e Hipertensiunea apare la utilizarea procainei;

Selectați afirmațiile corecte referitoare la efectele adverse ale anestezicelor locale:

- a Hipertermia malignă apare la utilizarea compușilor amidici;
- b Hipertermia malignă apare la utilizarea compușilor esterici;
- c Hipertensiunea apare la utilizarea procainei;
- d Hipertensiunea apare la utilizarea tetracainei;
- e Hipertensiunea apare la utilizarea cocainei

Preparate folosite pentru anestezie inhalatorie:

- a Tiopental de sodiu;
- b Halotan;
- c Protoxid de azot;
- d Ketamină;
- e Isofluran;

Preparate folosite pentru anestezie inhalatorie:

- a Halotan;
- b Protoxid de azot;
- c Ketamină;
- d Isofluran;
- e Ciclopropan

Preparate în stare gazoasă folosite pentru anestezie inhalatorie:

- a Halotan;
- b Protoxid de azot;
- c Propofol;
- d Isofluran;
- e Ciclopropan

Lichide volatile folosite pentru anestezie inhalatorie:

- a Halotan;
- b Protoxid de azot;
- c Ketamină;
- d Isofluran;
- e Ciclopropan

Preparate folosite pentru anestezie neinhalatorie:

- a. Ketamină;
- b. Halotan;
- c. Tiopental de sodiu;
- d. Propofol
- e. Izofluran

Isofluran:

- a. Spre deosebire de halotan poate provoca tahicardie;
- b. Nu irită mucoasa respiratorie;
- c. Nu este inflamabil;
- d. Practic nu are efect miorelaxant
- e. Se administrează intravenos

Numiți anestezicele supuse în mare măsură biotransformării:

- a Propanidid;
- b Oxibutirat de sodiu;
- c Ketamină;
- d Tiopental sodic;
- e Protoxid de azot

În ce constă superioritatea halotanului față de eterul dietilic?

- a Nu este inflamabil;
- b Nu irită mucoasa căilor respiratorii;
- c Poate fi administrat fără aparataj special;
- d Postacțiunea este mai pronunțată;
- e Asigură o manipulare ușoară a profunzimii anesteziei

Indicați proprietățile protoxidului de azot și particularitățile anesteziei cauzate de el:

- a Efect anestezic redus;
- b Efect anestezic pronunțat;
- c Excitație slab exprimată;
- d Miorelaxare slabă în timpul anesteziei;
- e Trezire lentă după întreruperea inhalării

Numiți particularitățile anesteziei cu tiopental de sodiu:

- a Anestezia se instalează peste 1-2 min după injectarea intravenoasă;
- b Anestezia se instalează fără faza de excitație;
- c Analgezie suficientă în faza chirurgicală a anesteziei;
- d Analgezie insuficientă în faza chirurgicală a anesteziei;
- e Durata anesteziei după administrarea unică este 1,5-2 h

Indicați proprietățile oxibutiratului de sodiu și particularitățile anesteziei cauzate de el:

- a După efectul anestezic cedează tiopentalului sodic;

- b Faza de excitației este slab pronunțată;
- c Provoacă miorelaxare pronunțată în timpul anesteziei;
- d Miorelaxarea anestezică este slab pronunțată;
- e Este foarte toxic

Indicați particularitățile anesteziei cu ketamină:

- a Anestezia survine peste 1-2 min după injectarea intravenoasă;
- b Anestezia survine peste 30-40 min după injectarea intravenoasă;
- c Analgezia se menține câteva ore după anestezie;
- d Mărește tensiunea arterială în timpul anesteziei;
- e Scade tensiunea arterială în timpul anesteziei

Preparate neopioide din diverse grupe farmacologice care posedă acțiune analgezică:

- a Butorfanol;
- b Amitriptilină;
- c Carbamazepină;
- d Ketamină;
- e Protoxid de azot;

Preparate neopioide din diverse grupe farmacologice care posedă acțiune analgezică:

- a Amitriptilină;
- b Carbamazepină;
- c Ketamină;
- d Protoxid de azot;
- e Gabapentină

Selectați antagonistul receptorilor opioizi:

- a Metamizol sodic;
- b Naloxonă;
- c Tramadol;
- d Pentazocină;
- e Omnopon

Indicați agoniștii receptorilor opioizi:

- a Fentanil;
- b Morfină;
- c Trimeperidină;
- d Naloxonă;
- e Metamizol sodic

Selectați agoniști-antagoniștii receptorilor opioizi:

- a Naloxonă;
- b Nalorfină,
- c Metamizol sodic;
- d Pentazocină;
- e Acid acetilsalicilic

Selectați analgezicele opioide:

- a Fenilbutazonă;
- b Fentanil;
- c Naloxonă;
- d Pentazocină;
- e Metamizol sodic

Preparate neopioide cu acțiune centrală ce au activitate analgezică:

- a Paracetamol;
- b Morfină;
- c Amitriptilină;

- d Buprenorfină;
- e Carbamazepină;

Numiți analgezicele antipiretice:

- a Ibuprofen;
- b Fentanil;
- c Metamizol sodic;
- d Fenilbutazonă;
- e Trimeperidină;

Numiți analgezicele antipiretice:

- a Metamizol sodic;
- b Fenilbutazonă;
- c Trimeperidină;
- d Ketorolac;
- e Acid acetilsalicilic

Morfina este:

- a. Analgezic opioid;
- b. Alcaloid al opiului;
- c. Antagonist al receptorilor opioizi;
- d. Inhibitor al ciclooxygenazei în SNC
- e. Inhibitor al ciclooxygenazei în țesuturile periferice

Morfina provoacă următoarele efecte:

- a Analgezie;
- b Deprimarea respirației;
- c Efect antiinflamator;
- d Midriază;
- e Efect antitusiv;

Morfina provoacă următoarele efecte:

- a Efect antiinflamator;
- b Midriază;
- c Efect antitusiv;
- d Euforie;
- e Încetinește propulsarea conținutului intestinal prin intestin

Prin acțiunea sa asupra TGI, morfina:

- a Crește tonusul sfincterelor;
- b Produce segmentarea intestinului;
- c Grăbește propulsarea conținutului intestinal;
- d Încetinește propulsarea conținutului intestinal;
- e Provoacă constipație;

Trimeperidina:

- a Este analgezic opioid;
- b Este alcaloid al opiului;
- c După eficacitate cedează morfinei;
- d Are acțiune mai îndelungată decât morfina
- e. Posedă acțiune spasmolitică

Peptidele opioide endogene sunt:

- a Prostaglandinele;
- b Enkefalinele;
- c Endorfinele
- d Interleukina ₂;
- e Interleukina ₁₀;

Stimulează receptorii opioizi:

- a Morfină;
- b Naloxonă;
- c Fentanil;
- d Naltrexon;
- e Trimeperidină;

Stimulează receptorii opioizi:

- a Naloxonă;
- b Fentanil;
- c Naltrexon;
- d Trimeperidină;
- e Buprenorfină

Naloxona:

- a. Stimulează receptorii opioizi;
- b. Blochează receptorii opioizi;
- c. Se administrează în calitate de antagonist în caz de supradozare cu analgezice opioide
- d. Are efect analgezic similar morfinei
- e. Are efect analgezic mai pronunțat decât cel al morfinei

Paracetamolul:

- a Provoacă efect analgezic;
- b Provoacă efect antiinflamator;
- c Inhibă COX din SNC;
- d Acționează preponderent în țesuturile periferice;
- e Acționează preponderent în SNC;

Paracetamolul:

- a Provoacă efect antiinflamator;
- b Inhibă COX din SNC;
- c Acționează preponderent în țesuturile periferice;
- d Acționează preponderent în SNC;
- e Are efect antipiretic

Tramadolul:

- a Blochează canalele de sodiu ale neuronilor;
- b Inhibă COX din SNC;
- c Analgezic cu acțiune mixtă (opioide/neopioide);
- d Stimulează receptorii opioizi;
- e Activează transmiterea adrenergică și serotoninergică în SNC;

Tramadolul:

- a Inhibă COX din SNC;
- b Analgezic cu acțiune mixtă (opioide/neopioide);
- c Stimulează receptorii opioizi;
- d Activează transmiterea adrenergică și serotoninergică în SNC;
- e Are potențial narcotic mai mic decât morfina

Prin ce se explică efectul analgezic al analgezicelor antipiretice- salicilaților și derivaților pirazolonei ?

- a. Inhibarea sintezei prostaglandinelor în țesuturile periferice și, ca urmare, reducerea
- b. sensibilității nocireceptorilor;
- c. Dereglarea transmisiei impulsurilor prin fibrele nervoase ;
- d. Influența asupra componentului psihic al durerii și evoluției ei
- e. Stimularea receptorilor opioizi

Indicați mecanismul acțiunii antipiretice a AINS:

- a. Scad termogeneza;
- b. Măresc termoliza;
- c. Blochează centrul termoreglator
- d. Inhibă sinteza prostaglandinelor
- e. Inhibă sinteza leukotrienelor

Principalele indicații ale analgezicelor antipiretice:

- a Afecțiuni reumatismale;
- b Neuroleptanalgezia;
- c Cefalee;
- d Nevralgii;
- e Ulcere ale tractului digestiv

Morfina este contraindicată în:

- a Hipertensiune arterială;
- b Colici;
- c Epilepsie;
- d Pancreatită acută hemoragică;
- e Ulcer gastric

Indicați trăsăturile caracteristice ale analgezicelor opioide:

- a Calmează durerile de origine diversă;
- b Provoacă euforie;
- c Produc dependență medicamentoasă;
- d Manifestă acțiune antiinflamatoare;
- e Măresc volumul ventilației pulmonare

Prin ce se explică acțiunea analgezică a morfinei?

- a Dereglarea transmiterii sinaptice pe căile ascendente;
- b Blocarea receptorilor opioizi;
- c Schimbarea atitudinii emoționale față de durere;
- d Blocarea receptorilor periferici nociceptivi
- e Inhibarea sintezei mediatorilor durerii și inflamației în țesuturile periferice

Numiți cauzele apariției constipației la utilizarea morfinei:

- a Deprimarea secreției glandelor digestive;
- b Relaxarea musculaturii netede a intestinului;
- c Segmentalizarea intestinului;
- d Deprimarea peristaltismului intestinal;
- e Scăderea tonusului intestinal

În tratarea leziunilor hepatice și renale provocate de paracetamol se utilizează:

- a. Acetilcisteina;
- b. Metionina;
- c. Antagoniștii receptorilor opioizi;
- d. Inductorii enzimelor microsomale hepatice
- e. Naloxona

Pentru profilaxia șocului dureros se utilizează:

- a Morfină;
- b Trimeperidină;
- c Paracetamol;
- d Fentanil;
- e Carbamazepină;

Pentru profilaxia șocului dureros se utilizează:

- a Trimeperidină;
- b Paracetamol;

- c Fentanil;
- d Carbamazepină;
- e Buprenorfină

Pentru jugularea durerii în infarct miocardic se utilizează:

- a Morfină;
- b Trimeperidină;
- c Paracetamol;
- d Fentanil
- e Naloxonă

Pentru obținerea neuroleptanalgeziei se utilizează:

- a Paracetamol;
- b Fentanil;
- c Amitriptilină
- d Droperidol
- e Diclofenac

În intoxicația acută cu paracetamol este posibil:

- a Lezarea mucoasei stomacului;
- b Hemoragii gastrice;
- c Dereglări de scaun;
- d Efect hepatotoxic;
- e Rabdomioliză

Reacțiile adverse caracteristice pentru salicilați:

- a Fenomene dispeptice
- b Reacții alergice;
- c Hemoragii gastrice și intestinale;
- d Astm aspirinic;
- e Deprimarea respirației

La folosirea îndelungată a analgezicelor opioide apare:

- a. Toleranță;
- b. Dependența medicamentoasă fizică
- c. Dependență medicamentoasă psihică
- d. Inducerea enzimelor hepatice
- e. Cumularea

Sindromul de abstenență la cei care utilizează morfina apare la:

- a. Creșterea dozei de morfină;
- b. Sistarea bruscă administrării morfinei;
- c. Administrarea antagoniștilor specifici ai analgezicelor opioide
- d. Utilizarea concomitentă a AINS
- e. Utilizarea morfinei pe fundal de edem pulmonar

Pentru intoxicația acută cu morfină este caracteristic:

- a Ulcerul gastric;
- b Excitație psihomotorie;
- c Deprimarea respirației;
- d Mioză;
- e Creșterea temperaturii corpului

Reacțiile adverse caracteristice pentru derivații pirazolonei sunt:

- a. Leucopenie, agranulocitoză;
- b. Fenomene dispeptice;
- c. Dependență
- d. Toleranță;

e. Deprimarea respirației

Numiți remediile M-colinomimetice:

- a Aceclidină;
- b Galantamină;
- c Cititon;
- d Pilocarpină;
- e Fizostigmină

Numiți preparatele din grupa N-colinomimetice:

- a Carbacolină;
- b Neostigmină;
- c Cititon;
- d Armină;
- e Lobelină

Indicați substanțele care excită direct concomitent M- și N-colinoreceptorii:

- a Carbacolină;
- b Pilocarpină;
- c Aceclidină;
- d Neostigmină;
- e Galantamină;

Indicați substanțele care excită direct concomitent M- și N-colinoreceptorii:

- a Aceclidină;
- b Neostigmină;
- c Galantamină;
- d Fizostigmină;
- e Acetilcolină

Numiți remediile anticolinesterazice:

- a Carbacolină;
- b Pilocarpină;
- c Aceclidină;
- d Neostigmină;
- e Galantamină;

Numiți remediile anticolinesterazice:

- a Aceclidină;
- b Neostigmină;
- c Galantamină;
- d Fizostigmină;
- e Acetilcolină

Selectați localizarea N-colinoreceptorilor:

- a Celulele organelor efectoare din regiunea terminațiilor fibrelor colinergice;
- b Neuronii ganglionilor simpatici;
- c Neuronii ganglionilor parasimpatici;
- d Neuronii sistemului nervos central;
- e Glomerulele carotidiene;

Selectați localizarea N-colinoreceptorilor:

- a Celulele parietale;
- b Neuronii sistemului nervos central;
- c Glomerulele carotidiene;
- d Celulele cromafine ale medulosuprarenalei;
- e Celulele mușchilor scheletici

Selectați afirmațiile corecte referitoare la M-colinoreceptori:

- a Sunt cuplați cu proteina Gs;
- b Sunt cuplați cu proteina Gi;
- c Sunt cuplați cu proteina Gq;
- d La excitarea lor are loc crește concentrația intracelulară a AMPc;
- e La excitare scade concentrația intracelulară a AMPc;

Selectați afirmațiile corecte referitoare la M-colinoreceptori:

- a La excitare scade concentrația intracelulară a AMPc;
- b La excitarea lor crește concentrația intracelulară a DAG și IP;
- c La stimularea lor se activează adenilatciclaza;
- d La stimularea lor se inhibă adenilatciclaza;
- e La stimularea lor se activează fosfolipaza C

Selectați afirmațiile corecte referitoare la M-colinoreceptori:

- a Sunt cuplați cu proteina Gs;
- b Sunt cuplați cu proteina Gi;
- c Sunt cuplați cu proteina Gq;
- d La excitarea lor are loc crește concentrația intracelulară a AMPc;
- e La excitarea lor scade concentrația intracelulară a AMPc;

Selectați afirmațiile corecte referitoare la M-colinoreceptori:

- a La excitarea lor scade concentrația intracelulară a AMPc;
- b La excitarea lor crește concentrația intracelulară a DAG și IP;
- c La stimularea lor se activează adenilatciclaza;
- d La stimularea lor se inhibă adenilatciclaza;
- e La stimularea lor se activează fosfolipaza C

Selectați particularitățile farmacologice ale pilocarpinei:

- a. Se indică în glaucom;
- b. Se utilizează pentru stoparea acțiunii midriatice a M-colinoblocantelor;
- c. Se indică ulcerul gastric;
- d. Poate fi utilizată în astmul bronșic
- e. Se indică în insuficiența cardiacă

Neostigmina:

- a Penetrează barierele histohematice;
- b Nu penetrează barierele histohematice;
- c Provoacă midriază;
- d Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu mătrăgună;
- e Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu compuși organofosforici;

Neostigmina:

- a Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu compuși organofosforici;
- b Poate fi utilizată în tratamentul bolii Alzheimer;
- c Este antagonist al miorelaxantelor antidepolarizante;
- d Este antagonist al miorelaxantelor depolarizante;
- e Poate fi utilizată în tratamentul miasteniei

În tratamentul alcoolismului pot fi utilizate următoarele substanțe medicamentoase:

- a Levodopă;
- b Morfină;
- c Apomorfina;
- d Disulfiram;
- e Diazepam;

În tratamentul alcoolismului pot fi utilizate următoarele substanțe medicamentoase:

- a Metanol;
- b Metronidazol;

- c Naltrexonă;
- d Fluoxetină;
- e Bromocriptină

Numiți hipnoticele din grupul agoniștilor receptorilor benzodiazepinici:

- a Fenobarbital;
- b Zopiclon;
- c Flumazenil;
- d Nitrazepam;
- e Doxilamină;

Numiți hipnoticele din grupul agoniștilor receptorilor benzodiazepinici:

- a Zopiclon;
- b Flumazenil;
- c Nitrazepam;
- d Doxilamină;
- e Cloralhidrat

Numiți hipnoticele din grupul H-histaminoblocantelor:

- a Fenobarbital;
- b Zopiclon;
- c Flumazenil;
- d Nitrazepam;
- e Doxilamină;

În micșorarea duratei somnului este rațional de utilizat:

- a Ketazolam;
- b Nitrazepam;
- c Oxazepam;
- d Meprobamat;
- e Pentobarbital;

În micșorarea duratei somnului este rațional de utilizat:

- a Meprobamat;
- b Pentobarbital;
- c Clordiazepoxid;
- d Secobarbital;
- e Diazepam

Numiți simptomele principale ale intoxicației cu barbiturice:

- a Excitație;
- b Stare de comă;
- c Inhibiția respirației;
- d Diminuarea excitației reflexe;
- e Scăderea tensiunii arteriale

Numiți manevrele principale în intoxicația acută cu hipnotice:

- a Lavaj gastric cu ajutorul sondei;
- b Acidificarea urinei;
- c Hemodializă;
- d Respirație artificială;
- e Oxigenoterapie;

Numiți manevrele principale în intoxicația acută cu hipnotice:

- a Hemodializă;
- b Respirație artificială;
- c Oxigenoterapie;
- d Folosirea substanțelor hipertensive;

e Administrarea analepticelor în doze mari

Numiți medicamentele antiepileptice:

- a Trihexifenidil
- b Etosuximidă
- c Fenitoină
- d Carbamazepină
- e Levodopă

Numiți medicamentele antiepileptice:

- a Levodopă
- b Fenobarbitalul
- c Amantadină
- d Lamotrigină
- e Valproatul de sodiu

Numiți medicamentul antiparkinsonian cu acțiune colinoblocantă centrală:

- a. Levodopa
- b. Amantadină
- c. Trihexifenidil
- d. Bromocriptină
- e. Tolcapon

Prin ce se explică efectul antiparkinsonian al levodopei?

- a. Stimularea proceselor colinergice în sistemul nervos central
- b. Deprimarea proceselor colinergice în sistemul nervos central
- c. Stimularea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central
- d. Deprimarea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central
- e. Inhibarea proceselor glutamatergice în SNC

Selectați efectele carbamazepinei:

- a Analgezic;
- b Antiepileptic;
- c Antiparkinsonian;
- d Antivomitiv;
- e Timoizoleptic

Selectați efectul diazepamului:

- a Analgezic;
- b Antiepileptic;
- c Antiparkinsonian;
- d Antivomitiv;
- e Timoizoleptic;

Selectați efectele diazepamului:

- a Antiepileptic;
- b Antiparkinsonian;
- c Antivomitiv;
- d Timoizoleptic;
- e Anestezic general

Pentru tratamentul parkinsonismului provocat de medicamentele antipsihotice se utilizează:

- a Amantadină;
- b Clorpromazină;
- c Trihexifenidil;
- d Diazepam;
- e Levodopă

La utilizarea medicamentelor dopaminergice în tratamentul bolii Parkinson sunt posibile

următoarele reacții adverse:

- a Greață;
- b Vomă;
- c Psihoze;
- d Inhibarea centrului respirator;
- e Hiperprolactinemie;

La utilizarea medicamentelor dopaminergice în tratamentul bolii Parkinson sunt posibile următoarele reacții adverse:

- a Psihoze;
- b Inhibarea centrului respirator;
- c Hiperprolactinemie;
- d Aritmii cardiace;
- e Xerostomie

La utilizarea medicamentelor anticolinergice în tratamentul bolii Parkinson sunt posibile următoarele reacții adverse:

- a Anxietate;
- b Vomă;
- c Sedare excesivă;
- d Creșterea presiunii intraoculare;
- e Hiperprolactinemie;

Selectați caracteristicile farmacologice ale antiestrogenilor:

- a. acționează prin competiție cu estradiolul la nivelul receptorilor nucleari
- b. acționează prin competiție cu estradiolul la nivelul receptorilor membranari
- c. clomifenul este utilizat în tratamentul sterilității
- d. tamoxifenul este utilizat în tratamentul cancerului mamar
- e. acționează prin competiție cu estradiolul la nivelul receptorilor nucleari.

Selectați caracteristicile farmacologice ale contraceptivelor estrogen - progestative:

- a. cele monofazice conțin doze variate de estrogen și doze fixe de progesteron
- b. cele monofazice conțin doze fixe de estrogen și de progesteron
- c. cele bifazice conțin doze fixe de estrogen și doze variate de progesteron
- d. cele bifazice conțin doze variate de estrogen și doze fixe de progesteron
- e. cele trifazice conțin doze egale de estrogen și doze variate de progesteron

Selectați mecanismul de acțiune al compușilor alchilanți:

- a. alchilează moleculele de ADN
- b. alchilează moleculele de ARN
- c. stimulează fazele mitotice a celulelor tumorale
- d. inhibă fazele mitotice a celulelor tumorale
- e. influențează funcțiile matriciale de replicare și transcriere

Selectați componentele mecanismului citotoxic de acțiune a antibioticelor:

- a. moleculele de antibiotic favorizează despiralizarea lanțului ADN
- b. pot genera radicali de oxigen toxici
- c. pot inhiba sinteza ADN - ului
- d. pot stimula sinteza ADN - ului
- e. pot afecta macromoleculele și membranele celulelor tumorale și normale a organismului

Selectați particularitățile farmacologice ale anticorpilor monoclonali (rituximab, transtuzumab):

- a. inhibă receptorii HER₂ la nivelul celulelor tumorale a glandei mamare
- b. inhibă receptorii HER₂ la nivelul celulelor tumorale a prostatei

- c. se indică în limfoamele B - celulare
- d. se indică în cancerul glandei mamare
- e. se indică în cancer de prostată

Selectați caracteristicile farmacologice ale analepticelor respiratorii cu acțiune centrală:

- a. inhibă SNC la nivel subcortical și bulbar
- b. posedă indice terapeutic mic
- c. la administrarea repetată măresc frecvența și minut - volumul respirației
- d. la administrarea repetată epuizează centrul respirator, produc convulsii
- e. se indică după anestezie generală

Selectați caracteristicile farmacologice ale secretoliticelor:

- a. sunt fermenți proteolitici
- b. stimulează funcția de detoxifiere a ficatului
- c. fluidifică secrețiile bronșice purulente
- d. inhibă activitatea fermenților preteolitici
- e. se indică în pancreatită acută și cronică

Selectați caracteristicile farmacologice ale ketotifenului:

- a. este și antagonist a receptorilor H₁
- b. inhibă degranularea mastocitelor
- c. stimulează sinteza de leucotriene
- d. este eficace în astmul alergic
- e. blochează receptorii adenozinici

Selectați caracteristicile farmacologice ale vitaminei D:

- a. metabolitul activ al vitaminei D este colecalciferolul
- b. metabolitul activ al vitaminei D este calcitriolul
- c. se indică în hipercalciemie
- d. se indică în hiperparatiroidie
- e. se indică în tuberculoza cutanată

Selectați caracteristicile farmacologice ale vitaminei E:

- a. are efect oxidant „în vivo” și „în vitro”
- b. intervine în activitatea glandelor sexuale
- c. are activitate agregantă plachetară
- d. este implicată în metabolismul seleniului
- e. este implicată în metabolismul acizilor nucleici

Selectați caracteristicile farmacologice ale acidului folic:

- a. este vitamină hidrosolubilă din grupul vitaminei B
- b. este preparat vitaminoid
- c. în structura sa intră pterina și acidul paraaminobenzoic
- d. în structura sa intră flavin mononucleotid și flavinadenin dinucleotid
- e. se indică în tratamentul anemiei megaloblastice

Numiți preparatele cu influență minoră asupra somnului paradoxal:

- a. Zolpidem
- b. Pentobarbital
- c. Nitrazepam
- d. Fenazepam
- e. Zopiclon

Numiți proprietățile farmacologice ale nitrazepamului

- a. Inhibă procesele GABA-ergice în SNC
- b. Intensifică procesele GABA-ergice în SNC
- c. Posedă proprietăți anxiolitice

- d. Provoacă efect sedativ
- e. Intensifică efectele centrale ale alcoolului etilic

Numiți proprietățile farmacologice pentru flumazenil:

- a. Agonist al receptorilor benzodiazepinici
- b. Antagonist al receptorilor benzodiazepinici
- c. Utilizat în calitate de antagonist al hipnoticelor care stimulează receptorii benzodiazepinici
- d. Agonist al receptorilor opioizi
- e. Antagonist al receptorilor opioizi

Numiți simptomele caracteristice pentru efectul postacțiune la utilizarea hipnoticelor?

- a. Apatie
- b. Somnolență
- c. Fenomene de excitație
- d. Toleranță
- e. Dependență

Numiți fenomenele care pot apărea la utilizarea îndelungată a barbituricelor?

- a. Toleranță
- b. Dependență medicamentoasă
- c. Dereglări extrapiramidale
- d. Inducția fermenților hepatici
- e. Inhibiția fermenților hepatici

Numiți remediile utilizate pentru prevenirea crizelor majore:

- a. Fenitoină
- b. Etosuximidă
- c. Carbamazepină
- d. Fenobarbital
- e. Valproatul de sodiu

Numiți remediile utilizate pentru prevenirea crizelor minore:

- a. Fenitoină
- b. Etosuximidă
- c. Carbamazepină
- d. Fenobarbital
- e. Valproatul de sodiu

Numiți remediile utilizate pentru prevenirea crizelor parțiale (focale):

- a. Etosuximidă
- b. Carbamazepină
- c. Lamotrigină
- d. Fenitoină
- e. Valproatul de sodiu

Numiți remediile utilizate pentru prevenirea crizelor mioclonice:

- a. Fenitoină
- b. Etosuximidă
- c. Fenobarbital
- d. Valproatul de sodiu
- e. Clonazepam

Numiți remediile utilizate pentru cuparea stării de rău epileptic:

- a. Etosuximidă
- b. Carbamazepină
- c. Diazepam
- d. Tiopental de sodiu
- e. Protoxid de azot

În calitate de remedii antiparchinsoniene se utilizează:

- a. Blocanții receptorilor dopaminici
- b. Dopaminomimeticele
- c. Inhibitorii MAO neselectivi
- d. Inhibitorii MAO-B
- e. Colinoblocantele centrale

Numiți grupele farmacologice care se utilizează ca antiparchinsoniene:

- a. Inhibitorii MAO-B
- b. Colinoblocantele centrale
- c. Anticolinesterazicele
- d. Predecesorul dopaminei - dioxifenilalanina (DOPA)
- e. Antagoniștii receptorilor NMDA

Numiți efectele adverse ale levodopei:

- a. Greață
- b. Vomită
- c. Excitație
- d. Somnolență
- e. Halucinații

Numiți efectele adverse ale levodopei:

- a. Aritmii
- b. Hipotensiune ortostatică
- c. Dischinezii
- d. Dependență
- e. Hipertonusul musculaturii scheletice

Numiți măsurile care pot fi folosite pentru diminuarea reacțiilor adverse cardiovasculare și digestive ale levodopei:

- a. Inhibiția acetilcolinesterazei
- b. Inhibiția DOPA-decarboxilazei periferice
- c. Inhibiția DOPA-decarboxilazei în SNC
- d. Blocarea receptorilor dopaminici periferici
- e. Administrarea haloperidolului

Selectați inhibitorii DOPA-decarboxilazei periferice:

- a. Amantadina.
- b. Benserazida.
- c. Carbidopa.
- d. Selegilina.
- e. Bromocriptina.

Numiți preparatele care stimulează receptorii dopaminici în SNC:

- a. Selegilina
- b. Amantadina
- c. Trihexifenidil
- d. Bromocriptina
- e. Apomorfina

Selectați penicilinele semisintetice:

- a. Azlocilina
- b. Benzilpenicilina sodică
- c. Oxacilină sodică
- d. Carbenicilina disodică
- e. Bicilina-5

Selectați penicilinele cu acțiune predominantă asupra florei gram-pozitive:

- a. Ampicilină
- b. Amoxicilină
- c. Oxacilină sodică
- d. Benzilpenicilină sodică
- e. Bicilina-5

Selectați penicilinele cu spectru larg de acțiune:

- a. Benzilpenicilină sodică
- b. Oxacilină
- c. Bicilina-5
- d. Amoxicilină
- e. Carbenicilina disodică

În ce afecțiuni se utilizează preparatele benzilpenicilinei?

- a. Infecții provocate de streptococi
- b. Lues
- c. Tuberculoză
- d. Meningită epidemică
- e. Gonoree

În ce afecțiuni se utilizează preparatele benzilpenicilinei?

- a. Gonoree
- b. Difterie
- c. Riketsioze
- d. Gangrenă gazoasă
- e. Antrax

Selectați inhibitorii beta-lactamazelor:

- a. Acidul clavulanic
- b. Tazobactam
- c. Sulbactam
- d. Cilastatină
- e. Selegilină

Selectați penicilinele semisintetice utilizate în infecții cu pseudomonas aeruginosa:

- a. Ampicilină
- b. Carbenicilina disodică
- c. Amoxicilină
- d. Azlocilină
- e. Oxacilină disodică

În hipotireoză se administrează:

- a. Triiodtironină
- b. Diiodtirozină
- c. Tiamazol
- d. L-tiroxină
- e. Mercaptopurină

În hipertireoză se administrează:

- a. Tiamazol
- b. Iodură de potasiu
- c. Triiodtironină
- d. Diiodtirozină
- e. Propranolol

Numiți indicațiile alfa- adrenoblocantelor:

- a. Atonie intestinală.
- b. Spasmul vaselor periferice.

- c. Feocromocitom.
- d. Hiperplazie benignă de prostată.
- e. Insuficiență cardiacă.

Numiți particularitățile farmacologice ale fentolaminei?

- a. Acționează 24 de ore
- b. Acționează 2 - 4 ore
- c. Provoacă tahicardie reflectorie nesemnificativă
- d. Provoacă tahicardie pronunțată
- e. Se utilizează pentru cuparea crizelor hipertensive

Numiți particularitățile farmacologice ale prazosinei:

- a. Acționează 6 - 8 ore
- b. Acționează 24 ore
- c. Poate provoca tahicardie reflectorie nesemnificativă
- d. Provoacă tahicardie pronunțată
- e. Se utilizează pentru tratamentul sistemic a hipertensiunii arteriale

Numiți particularitățile farmacologice caracteristice pentru tamsulozin?

- a. În măsuri egale blochează α - adrenoreceptorii din musculatura netedă a vaselor sangvine, regiunea prostatică a uretrei și din prostată
- b. Posedă acțiune selectivă moderată față de α - adrenoreceptorii din regiunea prostatică a uretrei și prostată
- c. Se utilizează în hipertensiune arterială
- d. Se utilizează în hiperplazie benignă de prostată
- e. Acționează 24 ore

Mecanismele posibile de acțiune hipotensivă a beta-adrenoblocantelor:

- a. scăderea debitului cardiac în urma micșorării puterii și frecvenței contracțiilor cardiace
- b. Micșorarea tonusului vaselor arteriale în urma blocării beta-2 adrenoreceptorilor din vase
- c. Scăderea activității neuronilor centrului vasomotor
- d. Scăderea producerii reninei de către celulele juxtaglomerulare
- e. Scăderea eliberării norepinefrinei din terminațiunile nervilor adrenergici, în urma blocării beta 2-adrenoreceptorilor presinaptici

Mecanismul de acțiune antiaritmică a beta-adrenoblocantelor:

- a. Scăderea puterii contracțiilor cardiace
- b. Micșorarea frecvenței contracțiilor cardiace
- c. Scăderea automatismului cordului
- d. Încetinirea conductibilității atrioventriculare
- e. Accelerarea conducerii atrioventriculare

Selectați beta-adrenoblocantele, ce influențează nesemnificativ tonusul bronhiilor și activitatea contractilă a miometrului:

- a. Propranolol
- b. Metoprolol
- c. Atenolol
- d. Timolol
- e. Sotalol

Numiți efectele farmacologice ale rezerpinei:

- a. Excitarea sistemului nervos central
- b. Efect sedativ
- c. Creșterea tensiunii arteriale
- d. Scăderea tensiunii arteriale
- e. Tahicardie

Numiți efectele farmacologice ale rezerpinei:

- a. Scaderea frecvenței contracțiilor cardiace
- b. Creșterea secreției sucului gastric
- c. Micșorarea secreției sucului gastric
- d. Creșterea peristaltismului intestinal
- e. Scăderea peristaltismului intestinal

Numiți efectele farmacologice ale rezerpinei:

- a. Insomnie
- b. Parkinsonism
- c. Tahicardie
- d. Creșterea secreției sucului gastric
- e. Diaree

Numiți efectele farmacologice ale M-colinoblocantelor:

- a. Mioză și scăderea presiunii intraoculare
- b. Midriază și creșterea presiunii intraoculare
- c. Spasmul acomodatiei
- d. Paralizia acomodatiei
- e. Tahicardie

Numiți efectele farmacologice ale M-colinoblocantelor:

- a. Bradicardie
- b. Creșterea secreției glandelor bronșice și digestive
- c. Scăderea secreției glandelor bronșice și digestive
- d. Creșterea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne
- e. Scăderea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne

Numiți efectele farmacologice ale ganglioblocantelor:

- a. Mioză
- b. Midriază
- c. Spasmul acomodatiei
- d. Paralizia acomodatiei
- e. Intensificarea secreției glandelor sistemului digestiv

Numiți efectele farmacologice ale ganglioblocantelor:

- a. Scăderea secreției glandelor sistemului digestiv
- b. Creșterea tensiunii arteriale
- c. Scăderea tensiunii arteriale
- d. Creșterea motilității tractului gastrointestinal
- e. Scăderea motilității tractului gastrointestinal

Numiți efectele adverse ale ganglioblocantelor:

- a. Paralizia acomodatiei
- b. Xerostomie
- c. Hipersecreția glandelor salivare
- d. Creșterea motilității tractului gastrointestinal (diaree) și tonusului vezicii urinare (micțiuni frecvente)
- e. Atonie intestinală (constipație, ileus paralytic) și atonia vezicii urinare (micțiuni dificile)

Numiți reacțiile adverse ale tubocurarinei:

- a. Hipertensiune arterială
- b. Hipotensiune arterială
- c. Dureri musculare în perioada postoperatorie
- d. Bronhospasm
- e. Creșterea presiunii intraoculare

Numiți efectele adverse la suxametonium:

- a. Creșterea presiunii arteriale

- b. Scăderea presiunii arteriale
- c. Aritmii cardiace
- d. Dureri musculare în perioada postoperatorie
- e. Creșterea presiunii intraoculare

Numiți indicațiile pentru administrarea beta 2-adrenomimetice:

- a. Insuficiență cardiacă
- b. Astm bronșic
- c. Tahiaritmii și extrasistole cardiace
- d. Iminență de avort
- e. Naștere prematură

Numiți indicațiile pentru administrarea epinefrinei:

- a. Boala hipertensivă
- b. Colaps vascular
- c. Șoc anafilactic
- d. Astm bronșic (pentru cuparea acceselor), status astmatic
- e. Glaucom cu unghi deschis

Numiți proprietățile farmacologice a norepinefrinei:

- a. Se administrează subcutanat
- b. Se administrează doar intravenos
- c. Nu acționează asupra tonusului mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. Bradicardie reflectorie
- e. Nu se utilizează pentru vasoconstricție locală în asociere cu anestezicele locale

Numiți proprietățile farmacologice a norepinefrinei:

- a. Se administrează intramuscular
- b. Se indică în colaps vascular
- c. Se indică în stop cardiac
- d. Acționează timp îndelungat (câteva ore)
- e. Acționează timp scurt (câteva minute)

Numiți adrenomimeticele utilizate pentru majorarea tensiunii arteriale:

- a. Fenilefrină
- b. Norepinefrină
- c. Izoprenalină
- d. Salbutamol
- e. Efedrină

Numiți remediile utilizate în blocul atrioventricular:

- a. Norepinefrină
- b. Izoprenalină
- c. Fenoterol
- d. Efedrină
- e. Xilometazolină

Numiți indicațiile M-colinomimetice:

- a. Miastenie
- b. Glaucom
- c. Colica renală
- d. Atonia intestinală
- e. Astm bronșic

Selectați indicațiile pentru administrarea N-colinomimetice:

- a. Pentru micșorarea tensiunii arteriale
- b. Stimularea reflectorie a respirației
- c. Tratamentul tabagismului

- d. Tratamentul miasteniei
- e. Tratamentul atoniei intestinale

Stimularea concomitentă a M- și N-colinoreceptorilor se determină la administrarea preparatelor:

- a. Aceclidină
- b. Carbacolină
- c. Neostigmină
- d. Galantamină
- e. Armină

Numiți efectele remediilor anticolinesterazice:

- a. Mioză și micșorarea presiunii intraoculare
- b. Midriază și mărirea presiunii intraoculare
- c. Tahicardie și mărirea tensiunii arteriale
- d. Bradicardie și micșorarea tensiunii arteriale
- e. Creșterea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne

Numiți indicațiile pentru utilizarea remediilor anticolinesterazice:

- a. Miastenie
- b. Glaucom
- c. Atonie intestinală
- d. Astm bronșic
- e. Fenomene reziduale ale poliomielitei

Numiți indicațiile pentru utilizarea remediilor anticolinesterazice:

- a. Atonia vezicii urinare
- b. Pentru înlăturarea acțiunii curarizantelor antidepolarizante
- c. Intoxicația cu M-colinomometice
- d. Intoxicația cu M-colinoblocante
- e. Intoxicația cu bureți pestriți

Indicați preparatele utilizate în tratamentul glaucomului :

- a. Pilocarpină
- b. Neostigmină
- c. Aceclidină
- d. Armină
- e. Galantamină

Indicați preparatele utilizate în atonie intestinală:

- a. Aceclidină
- b. Pilocarpină
- c. Neostigmină
- d. Galantamină
- e. Armină

Indicați preparatele utilizate în intoxicațiile cu compuși fosfororganici :

- a. M-colinomimetice
- b. M-colinoblocante
- c. Reactivatori ai colinesterazei
- d. Galantamină
- e. Pilocarpină

Numiți reactivatorii colinesterazei:

- a. Trimedoxim
- b. Izonitrazină
- c. Neostigmină
- d. Galantamină

e. Armină

Reactivatorii colinesterazei sunt efectivi în intoxicații cu:

- a. Carbafos
- b. Galantamină
- c. Neostigmină
- d. Diclofos
- e. Armină

La utilizarea medicamentelor anticolinergice în tratamentul bolii Parkinson sunt posibile următoarele reacții adverse:

- a Sedare excesivă;
- b Creșterea presiunii intraoculare;
- c Hiperprolactinemie;
- d Aritmii cardiace;
- e Xerostomie

Levodopa:

- a Este eficientă în primii ani de la debutul bolii Parkinson;
- b Este eficientă în perioadele tardive ale bolii Parkinson;
- c Este frecvent utilizată în asociere cu inhibitorii DOPA-decarboxilazei;
- d Este frecvent utilizată în asociere cu inhibitorii MAO-B;
- e Este frecvent utilizată în asociere cu inhibitorii COMT

Preparate antipsihotice:

- a. Clorpromazină
- b. Amitriptilina
- c. Sulpirid
- d. Trifluoperazină
- e. Haloperidol

Preparate antipsihotice:

- a. Amitriptilina
- b. Sulpirid
- c. Trifluoperazină
- d. Haloperidol
- e. Clozapină

Preparate antipsihotice „tipice”:

- a. Clorpromazină
- b. Trifluoperazină
- c. Haloperidol
- d. Sulpirid
- e. Clozapină

Numiți hipnoticele barbiturice:

- a. Fenobarbital
- b. Pentobarbital
- c. Nitrazepam
- d. Barbital
- e. Oxazepam

Preparate antipsihotice „atipice ”:

- a. Sulpirid
- b. Clozapină
- c. Clorpromazină
- d. Flufenazină
- e. Haloperidol

Selectați preparatele neuroleptice:

- a. Clorpromazină
- b. Fenelzină
- c. Haloperidol
- d. Trifluoperazină
- e. Imipramină

Preparate antipsihotice cresc secreția de prolactină, deoarece blochează receptorii dopaminici din :

- a. Sistemul limbic
- b. Nucleii bazali
- c. Sistemul hipotalamo-hipofizar
- d. Cerebel
- e. Glandele mamare

Preparatele antipsihotice provoacă dereglări extrapiramidale, deoarece blochează receptorii dopaminici din :

- a. Sistemul limbic
- b. Nucleii bazali
- c. Sistemul hipotalamo-hipofizar
- d. Cerebel
- e. Mușchii scheletici

Preparatele antidepresive se utilizează:

- a. Pentru tratarea anorexiei
- b. În vomă de origine centrală
- c. Pentru tratarea durerilor fantomă
- d. Pentru tratarea parkinsonismului
- e. Pentru abolirea excitației psihomotorii acute

Pentru neuroleptanalgezie, în combinație cu fentanil, se utilizează:

- a. Clorpromazina
- b. Trifluoperazina
- c. Droperidol
- d. Clozapina
- e. Sulpirid

În ce caz se folosesc neurolepticele?

- a. Tratarea psihozelor;
- b. Tratarea parkinsonismului;
- c. Pentru neuroleptanalgezie;
- d. Vomă de origine centrală;
- e. Tratarea maniilor

Numiți reacția adversă care poate apărea în urma utilizării îndelungate a neurolepticelor:

- a. Dependență medicamentoasă fizică
- b. Dereglări extrapiramidale
- c. Dependență medicamentoasă psihică
- d. Sindrom de postacțiune
- e. Cumulare materială

Numiți simptomele intoxicației acute cu barbiturice

- a. Excitație;
- b. Stare de comă;
- c. Inhibiția respirației;
- d. Diminuarea excitației reflexe;
- e. Scăderea tensiunii arteriale

Numiți preparatele antidepresive:

- a. Imipramină
- b. Amitriptilină
- c. Fenelzină
- d. Haloperidol
- e. Clorpromazină

Preparate psihostimulatoare:

- a. Mezocarb
- b. Piracetam
- c. Metilfenidat
- d. Cafeină
- e. Imipramină

Posedă acțiune antidepresivă și psihostimulantă, selectiv inhibă recaptarea neuronală a serotoninei, nu provoacă efecte atropinice:

- a. Fluoxetină
- b. Amitriptilină
- c. Maprotilină
- d. Imipramină
- e. Nialamidă

Moclobemida:

- a. Inhibă MAO-A
- b. Posedă efect antidepresiv
- c. Provoacă efect psihostimulant
- d. Inhibă neselectiv recaptarea neuronală a monoaminelor
- e. Inhibă selectiv recaptarea serotoninei

Maprotilina:

- a. Are efect sedativ
- b. Împiedică recaptarea neuronală a serotoninei
- c. Împiedică recaptarea neuronală a noradrenalinei
- d. Preparat antipsihotic
- e. Antidepresiv

Influența cafeinei asupra metabolismului:

- a. Crește metabolismul bazal
- b. Inhibă glicogenoliza
- c. Stimulează glicogenoliza
- d. Provoacă hiperglicemie
- e. Stimulează lipoliza

Mecanismul de acțiune al cafeinei:

- a. Blochează receptorii adenozinici
- b. Stimulează receptorii adenozinici
- c. Blochează receptorii GABA
- d. Activează fosfodiesteraza
- e. Inhibă fosfodiesteraza

Provoacă efect antidepresiv și sedativ, neselectiv inhibă recaptarea neuronală a monoaminelor (a noradrenalinei și serotoninei):

- a. Amitriptilina
- b. Litiul carbonat
- c. Fluoxetina
- d. Maprotilina
- e. Nialamidă

În tratamentul depresiei se utilizează:

- a. Clorpromazina
- b. Litiul carbonat
- c. Haloperidolul
- d. Amitriptilina
- e. Moclobemida

În tratamentul depresiei se utilizează:

- a. Litiul carbonat
- b. Haloperidolul
- c. Amitriptilina
- d. Moclobemida
- e. Imipramina

În caz de supradozare a cafeinei se observă:

- a. Bronhospasm
- b. Insomnie
- c. Tahicardie
- d. Colaps
- e. Aritmii cardiace

Piracetamul se utilizează:

- a. În retard mental
- b. Pentru înlăturarea sechelelor ictusului și traumatismelor craniocerebrale
- c. În parkinsonism iatrogen
- d. În oligofrenie
- e. Pentru tratamentul colicilor biliare

Insomnia poate fi provocată de:

- a. Diazepam
- b. Mezocarb
- c. Cafeină
- d. Fenazepam
- e. Paroxetină

Ce efecte apar la utilizarea M-colinoblocantelor?

- a Micșorarea diametrului pupilelor și scăderea tensiunii intraoculare;
- b Dilatarea pupilelor și creșterea tensiunii intraoculare;
- c Spasmul acomodării
- d Paralizia acomodării;
- e Tahicardie;

Ce efecte apar la utilizarea ganglioblocantelor?

- a Creșterea tensiunii arteriale;
- b Scăderea tensiunii arteriale;
- c Intensificarea motilității tractului gastrointestinal;
- d Diminuarea motilității tractului gastrointestinal;
- e Intensificarea secreției glandelor digestive;

Care sunt indicațiile pentru utilizarea atropinei?

- a Adenomul de prostată;
- b În componența premedicației pentru profilaxia bronhospasmului;
- c Hipertensiunea arterială;
- d Intoxicarea cu mătăgună;
- e Hipersalivația;

Ce este caracteristic pentru trepiriu iodură?

- a Se administrează intern;

- b Se introduce subcutanat;
- c Se injectează intravenos;
- d Durata acțiunii este de 10-15 min;
- e Durata acțiunii este de 1-4 ore

Cum influențează substanțele anticolinesterazice acțiunea mioparalitică a miorelaxantelor antidepolarizante?

- a. Intensifică;
- b. Prelungesc;
- c. Diminuează;
- d. Micșorează durata
- e. Nu modifică

Cum influențează eterul dietilic acțiunea miorelaxantelor antidepolarizante?

- a. Intensifică;
- b. Prelungește;
- c. Diminuează;
- d. Micșorează durata
- e. Nu modifică

Cum influențează substanțele anticolinesterazice acțiunea miorelaxantă a suxametonului?

- a. Intensifică;
- b. Prelungesc;
- c. Diminuează;
- d. Micșorează durata
- e. Nu modifică

Ce efecte apar la utilizarea M-colinoblocantelor?

- a Bradicardie;
- b Intensificarea secreției glandelor bronșice și digestive;
- c Micșorarea secreției glandelor bronșice și digestive;
- d Creșterea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne;
- e Scăderea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne

Ce efecte apar la utilizarea ganglioblocantelor?

- a Dilatarea pupilelor
- b Îngustarea pupilelor;
- c Micșorarea secreției glandelor digestive;
- d Diminuarea motilității tractului gastrointestinal;
- e Intensificarea secreției glandelor digestive;

Care sunt indicațiile pentru utilizarea M-colinoblocantelor?

- a Atonia intestinală;
- b Boala ulceroasă a stomacului și a duodenului;
- c Colica intestinală, renală și biliară;
- d Paralizia acomodării la alegerea ochelarilor;
- e Pentru prevenirea bradicardiei reflexe

Ce este caracteristic pentru trepiriu iodură?

- a Durata acțiunii este de o oră;
- b Durata acțiunii este de 3 ore
- c Durata acțiunii este de 10-15 min;
- d Exerciță acțiune nedorită asupra sistemului nervos central;
- e Nu acționează asupra sistemului nervos central

Care substanțe excită predominant alfa-adrenoreceptorii?

- a Epinefrină;
- b Norepinefrină;

- c Nafazolină;
- d Efedrină;
- e Fenilefrină;

Care substanțe excită predominant alfa-adrenoreceptorii?

- a Nafazolină;
- b Efedrină;
- c Fenilefrină;
- d Izoprenalină;
- e Salbutamol

Ce efecte generează excitarea alfa-adrenoreceptorilor postsinaptici?

- a Constricția vaselor sanguine;
- b Dilatarea vaselor sanguine;
- c Mioză;
- d Midriază;
- e Relaxarea mușchilor bronhiilor;

Ce efecte generează excitarea alfa-adrenoreceptorilor postsinaptici?

- a Dilatarea vaselor sanguine;
- b Mioză;
- c Midriază;
- d Relaxarea mușchilor bronhiilor;
- e Scăderea contracțiilor inimii

Ce efecte generează excitarea beta-adrenoreceptorilor?

- a Intensificarea contracțiilor inimii
- b Scăderea contracțiilor inimii;
- c Tahicardie;
- d Bradicardie;
- e Constricția vaselor sanguine;

Ce efecte generează excitarea beta-adrenoreceptorilor?

- a Dilatarea vaselor sanguine;
- b Spasmul bronhiilor;
- c Relaxarea mușchilor bronhiilor;
- d Creșterea conductibilității atrioventriculare;
- e Creșterea automatismului inimii

Care sunt indicațiile pentru folosirea substanțelor care excită beta-adrenoreceptorii?

- a. Hipotensiunea arterială;
- b. Astmul bronșic;
- c. Aritmiile cardiace (tahicardia paroxistică, fibrilația);
- d. Blocul A-V
- e. Glaucomul

Ce substanțe se folosesc pentru creșterea tensiunii arteriale?

- a Propranolol;
- b Fenilefrină;
- c Norepinefrină;
- d Guanetidină;
- e Epinefrină;

Ce substanțe se folosesc pentru creșterea tensiunii arteriale?

- a Norepinefrină;
- b Guanetidină;
- c Epinefrină;
- d Efedrină;

e Salbutamol

Care substanțe se folosesc în astmul bronșic?

a Norepinefrină;

b Propranolol;

c Nafazolină;

d Salbutamol;

e Fenoterolul

Ce substanțe pot fi utilizate local în rinite?

a Norepinefrină;

b Propranolol;

c Nafazolină;

d Efedrină;

e Izoprenalină;

Care medicamente pot provoca bronhospasm?

a Propranolol;

b Fenilefrină;

c Norepinefrină;

d Neostigmină;

e Epinefrină;

Epinefrina:

a Este agonist al adrenoreceptorilor;

b Este antagonist al adrenoreceptorilor;

c Mărește frecvența contracțiilor cardiace;

d Mărește tonusul bronhiilor;

e Provoacă hiperglicemie

Efedrina:

a Este un adrenomimetic cu acțiune directă;

b Mărește eliberarea noradrenalinei din neuronii adrenergici;

c Are durată de acțiune mai lungă decât epinefrina;

d Pentru ea este caracteristică tahifilaxia;

e Pentru ea este caracteristică dependența medicamentoasă

Clonidina:

a Este un agonist al adrenoreceptorilor;

b Este un antagonist al adrenoreceptorilor;

c La administrarea intravenoasă manifestă acțiune bifazică asupra valorilor tensiunii arteriale;

d Se utilizează în tratamentul hipotensiunii arteriale;

e Posedă acțiune analgezică;

Clonidina:

a La administrarea intravenoasă manifestă acțiune bifazică asupra valorilor tensiunii arteriale;

b Se utilizează în tratamentul hipotensiunii arteriale;

c Posedă acțiune analgezică;

d Posedă acțiune psihostimulantă;

e Se utilizează în tratamentul hipertensiunii arteriale

Dopamina:

a Dilată bronhiile;

b În doze mici stimulează beta-adrenoreceptorii;

c În doze mici dilată arterele renale și mezenteriale;

d În doze medii mărește contractilitatea miocardului;

e În doze mari provoacă vasoconstricție

Ce este caracteristic pentru procaină?

- a Eficacitate în toate tipurile de anestezie;
- b Eficacitate în anesteziile prin infiltrație și de conducere;
- c Toxicitate înaltă;
- d Toxicitate redusă;
- e Durata acțiunii în anestezia prin infiltrație - min;

Ce este caracteristic pentru trimecaină?

- a Eficacitate în toate tipurile de anestezie;
- b Eficacitate în anesteziile prin infiltrație și de conducere;
- c Toxicitate înaltă;
- d Toxicitate redusă;
- e Durata acțiunii mai mică decât a procainei;

Ce este caracteristic pentru lidocaină?

- a Eficacitate în toate tipurile de anestezie;
- b Ineficiență în anestezia terminală;
- c Acțiune anestezică mai puternică decât a procainei;
- d Acțiune anestezică mai redusă decât a procainei;
- e Toxicitate înaltă;

Ce este caracteristic pentru benzocaină?

- a Utilizarea în toate tipurile de anestezie;
- b Utilizarea în anestezia prin infiltrație și de conducere;
- c Utilizarea în anestezia superficială;
- d Hidrosolubilitate înaltă;
- e Hidrosolubilitate scăzută

Care din următoarele preparate se folosesc în anestezia neinalatorie?

- a Oxibutirat de sodiu;
- b Propanidid;
- c Ketamină;
- d Halotan ;
- e Protoxid de azot

Halotan:

- a. Posedă acțiune anestezică înaltă;
- b. Sensibilizează miocardul la acțiunea catecolaminelor;
- c. Intensifică acțiunea miorelaxantelor antidepolarizante;
- d. Este inflamabil
- e. Este administrat intravenos

Efectul de scurtă durată a tiopentalului se explică prin:

- a. Metabolizare rapidă în ficat;
- b. Eliminare rapidă în formă neschimbată prin rinichi ;
- c. Reducerea rapidă a concentrației de tiopental sodic în encefal și sânge în urma depozitării acestuia în țesutul adipos
- d. Eliminare rapidă în formă neschimbată cu respirația
- e. Metabolizare rapidă în pulmoni

Efectele adverse a halotanului:

- a Tahicardie;
- b Bradicardie;
- c Creșterea tensiunii arteriale;
- d Hipotensiune;
- e Aritmii cardiace

Efectele adverse ale ketaminei:

- a Hipotensiune;

- b Creșterea tensiunii arteriale;
- c Tahicardie;
- d Halucinații după trezirea din anestezie
- e Astm bronșic

Dezvoltarea aritmiilor în anestezia cu halotan este favorizată de:

- a. Propranolol;
- b. Epinefrină;
- c. Efedrină
- d. Propranolol
- e. Verapamil

Care din următoarele anestezice poate genera creștere excesivă a secreției glandelor bronșice?

- a Tiopental de sodiu;
- b Eter dietilic;
- c Halotan;
- d Protixid de azot;
- e Ketamină

Analgezicele opioide:

- a Trimeperidină;
- b Paracetamol;
- c Butorfanol;
- d Morfină;
- e Amitriptilină;

Analgezicele opioide:

- a Butorfanol;
- b Morfină;
- c Amitriptilină;
- d Buprenorfină;
- e Fentanil

Agoniști totali ai receptorilor μ opioizi:

- a. Morfină;
- b. Butorfanol;
- c. Fentanil;
- d. Buprenorfină
- e. Clonidină

Analgezice din grupul agoniști-antagoniști și agoniști parțiali ai receptorilor opioizi:

- a Morfină;
- b Fentanil;
- c Naloxonă;
- d Butorfanol;
- e Buprenorfină

Analgezic neopioid cu acțiune centrală:

- a. Morfină;
- b. Butorfanol;
- c. Buprenorfină;
- d. Paracetamol
- e. Acid acetilsalicilic

Analgezicele din grupul agoniștilor totali ai receptorilor μ opioizi provoacă:

- a Analgezie;
- b Euforie;
- c Deprimarea respirației;

d Efect antipiretic;

e Efect antiinflamator;

Analgezicele din grupul agoniștilor totali ai receptorilor μ opioizi provoacă:

a Midriază;

b Efect antiinflamator;

c Dependență medicamentoasă;

d Constipație;

e Mioză

Buprenorfina:

a Analgezic opioid;

b Agonist parțial al receptorilor μ opioizi;

c Antagonist al receptorilor μ opioizi;

d Inhibă respirația mai slab decât morfina;

e Mai rar decât morfina provoacă dependență medicamentoasă

Butorfanolul

a După efectul analgezic este aproape egal cu cel al morfinei;

b Agonist al receptorilor κ opioizi;

c Deprimă respirația mai puternic decât morfina;

d Mai rar decât morfina provoacă dependență medicamentoasă;

e Poate provoca disfonie și halucinații

Amitriptilina:

a Inhibă recaptarea neuronală a monoaminelor în structurile ce controlează sensibilitatea dureroasă;

b Inhibă MAO;

c Blochează receptorii opioizi;

d Se indică pentru jugularea durerii în traume;

e Se utilizează pentru tratarea sindroamelor algice cronice;

Amitriptilina:

a Inhibă MAO;

b Blochează receptorii opioizi;

c Se indică pentru jugularea durerii în traume;

d Se utilizează pentru tratarea sindroamelor algice cronice;

e Este un antidepresiv

Carbamazepina:

a Inhibă recaptarea neuronală a monoaminelor în SNC;

b Blochează canalele de sodiu ale neuronilor;

c Preparat pentru jugularea durerii în infarctul miocardic;

d Preparat pentru tratamentul neuralgiei nervului trigemen;

e Preparat antiepileptic

Efectul analgezic al amitriptilinei se explică prin:

a. Activarea transmiterii adrenergice și serotoninergice în SNC ;

b. Activarea receptorilor opioizi;

c. Stimularea proceselor GABA-ergice

d. Blocarea receptorilor opioizi

e. Blocarea COX

După acțiunea analgezică și proprietatea de a deprima respirația este mai puternic decât morfina, are acțiune de scurtă durată, se utilizează pentru neuroleptanalgezie:

a. Buprenorfina;

b. Promedol;

c. Tramadol;

- d. Fentanil
- e. Amitriptilină

Analgezic neopioid, are acțiune analgezică și antipiretică, practic nu posedă proprietăți antiinflamatoare:

- a. Ketamină;
- b. Paracetamol;
- c. Amitriptilină;
- d. Carbamazepină
- e. Fentanil

Caracteristica salicilaților și derivaților pirazolone:

- a. Înlătură durerile de orice origine;
- b. Posedă proprietăți antiinflamatoare;
- c. Provoacă dependență medicamentoasă;
- d. Posedă proprietăți antipiretice;
- e. Reduc volumul ventilației pulmonare

Determinați proprietățile acidului acetilsalicilic:

- a Acțiune antiinflamatoare;
- b Acțiune antipiretică;
- c Acțiune antiagregantă;
- d Inhibarea excreției acidului uric;
- e Efect sedativ

Care este mecanismul apariției vomei provocate de morfină?

- a. Excitarea receptorilor mucoasei stomacului;
- b. Excitarea directă a neuronilor centrului vomei;
- c. Excitarea receptorilor „zonei trigger” a centrului vomei
- d. Stimularea D receptorilor „zonei trigger” a centrului vomei
- e. Blocarea D receptorilor „zonei trigger” a centrului vomei

Care este durata medie a efectului analgezic al morfinei (injectare subcutană):

- a. 10-30 min;
- b. -4-5 ore;
- c. 6-7 ore
- d. 8-12 ore
- e. 12-24 ore

Care efecte sunt caracteristice pentru morfină:

- a Calmarea durerii de orice origine;
- b Dilatarea pupilei;
- c Euforia;
- d Somnolența;
- e Micșorarea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne

Care sunt indicațiile principale ale analgezicelor opioide?

- a Dureri în traume;
- b Cefalee;
- c Dureri acute în infarct de miocard;
- d Dureri în tumorile maligne;
- e Dureri articulare în afecțiunile cu caracter inflamator

Efecte adverse ale morfinei sunt:

- a Deprimarea respirației ;
- b Greață, vomă;
- c Diaree;
- d Creșterea tensiunii arteriale;

e Constipație;

Efecte adverse ale morfinei sunt:

a Greață, vomă;

b Diaree;

c Creșterea tensiunii arteriale;

d Constipație;

e Spasmul musculaturii netede a tubului digestiv

Arătați localizarea M-colinoreceptorilor:

a Celulele organelor efectoare din regiunea terminațiilor fibrelor colinergice;

b Neuronii ganglionilor simpatici;

c Neuronii ganglionilor parasimpatici;

d Neuronii sistemului nervos central;

e Glomerulele carotidiene;

Enumerați M-colinoreceptorii cuplați cu proteina Gi:

a. M₁

b. M₂;

c. M₃;

d. M₄;

e. M₅;

Enumerați M-colinoreceptorii cuplați cu proteina Gq:

a M₁;

b M₂;

c M₃;

d M₄;

e M₅;

Care efecte ale M-colinomimeticelor au importanță farmacoterapeutică?

a. Mioza și scăderea tensiunii intraoculare;

b. Spasmul acomodării;

c. Creșterea tonusului intestinului și a vezicii urinare;

d. Mărirea secreției glandelor bronșice

e. Midriază și creșterea tensiunii intraoculare

Cum influențează remediile anticolinesterazice asupra acțiunii acetilcolinei?

a. intensifică;

b. scurtează;

c. diminuează;

d. prelungesc

e. inversează

Ce efecte apar la utilizarea remediilor anticolinesterazice în doze terapeutice?

a Scăderea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne;

b Intensificarea secreției glandelor bronhice și a celor digestive;

c Scăderea secreției glandelor bronșice și a celor digestive;

d Facilitarea transmisiei neuromusculare;

e Suprimarea transmisiei neuromusculare;

Ce efecte apar la utilizarea remediilor anticolinesterazice în doze terapeutice?

a Mioză și scăderea tensiunii intraoculare;

b Midriază și mărirea tensiunii intraoculare;

c Tahicardie și creșterea tensiunii arteriale;

d Bradicardie și scăderea tensiunii arteriale;

e Creșterea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne

Care sunt indicațiile pentru utilizarea M-colinomimeticelor?

- a Miastenia;
- b Glaucomul;
- c Colica renală;
- d Atonia intestinală ;
- e Astmul bronșic;

Care sunt indicațiile pentru utilizarea M-colinomimeticeleor?

- a Glaucomul;
- b Colica renală;
- c Atonia intestinală ;
- d Astmul bronșic;
- e Atonia vezicii urinare

Cu ce scopuri se folosesc N-colinomimeticele?

- a. Pentru micșorarea tensiunii arteriale;
- b. În dispnee;
- c. Pentru stimularea reflexă a respirației;
- d. Ca remedii pentru suprimarea dorinței de a fuma
- e. În insuficiența cardiacă

Care substanțe sunt utilizate în tratamentul glaucomului?

- a Cititon;
- b Armină;
- c Pilocarpină;
- d Fizostigmină;
- e Lobelină;

Care substanțe sunt utilizate în tratamentul glaucomului?

- a Pilocarpină;
- b Fizostigmină;
- c Lobelină;
- d Acetazolamidă;
- e Aceclidină

Care remedii medicamentoase se utilizează pentru tratamentul intoxicațiilor cu substanțe organofosforice?

- a M-colinomimetice;
- b M-colinoblocante;
- c Reactivatori ai colinesterazei;
- d N-colinomimetice;
- e N-colinoblocante

Enumerați reacțiile adverse ale aceclidinei:

- a Irritație a conjunctivei (la administrare în sacul conjunctival);
- b Injecția vaselor conjunctivei (la administrare în sacul conjunctival);
- c Salivație excesivă;
- d Xerostomie;
- e Transpirație excesivă;

Enumerați reacțiile adverse ale aceclidinei:

- a Xerodermie;
- b Xeroftalmie;
- c Diaree;
- d Constipație;
- e Bradicardie;

Enumerați reacțiile adverse ale pilocarpinei:

- a Conjunctivită foliculară (la utilizarea topică îndelungată);

- b Durere în ochi (la administrare în sacul conjunctival);
- c Salivație excesivă;
- d Xerostomie;
- e Transpirație excesivă;

Enumerați efectele adverse ale colinomimeticelor cu acțiune indirectă:

- a Salivație excesivă;
- b Xerostomie;
- c Bronhospasm;
- d Bradicardie;
- e Retenție urinară;

Citizina:

- a Stimulează reflector centrul respirator;
- b Stimulează direct centrul respirator;
- c Inhibă centrul respirator;
- d Se utilizează preponderent în stop respirator de origine reflectorie;
- e Se utilizează preponderent în stop respirator ce se dezvoltă la utilizarea substanțelor cu acțiune deprimantă asupra SNC;

Citizina:

- a Stimulează direct centrul respirator;
- b Inhibă centrul respirator;
- c Se utilizează preponderent în stop respirator de origine reflectorie;
- d Se utilizează preponderent în stop respirator ce se dezvoltă la utilizarea substanțelor cu acțiune deprimantă asupra SNC;
- e Poate fi utilizată pentru tratamentul tabagismului

Carbacolul:

- a Este mai activ decât acetilcolina;
- b Este mai puțin activ decât acetilcolina;
- c Manifestă o acțiune mai îndelungată decât acetilcolina;
- d Are o durată de acțiune mai scurtă decât acetilcolina;
- e Poate fi administrat peroral;

Carbacolul:

- a Manifestă o acțiune mai îndelungată decât acetilcolina;
- b Are o durată de acțiune mai scurtă decât acetilcolina;
- c Poate fi administrat peroral;
- d Se administrează exclusiv parenteral;
- e Se administrează exclusiv intraconjunctival

Fizostigmina:

- a Penetreză barierele histohematice;
- b Nu penetreză barierele histohematice;
- c Provoacă midriază;
- d Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu mătăgună;
- e Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu compuși organofosforici;

Fizostigmina:

- a Provoacă midriază;
- b Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu mătăgună;
- c Poate fi utilizată în tratamentul intoxicațiilor cu compuși organofosforici;
- d Poate fi utilizată în tratamentul bolii Alzheimer;
- e Este antagonist al miorelaxantelor antidepolarizante

Cum influențează alcoolul etilic în concentrații mari (40% și mai mult) asupra funcțiilor stomacului?

- a Stimulează secreția glandelor gastrice;
- b Deprimă secreția glandelor gastrice;
- c Intensifică activitatea digestivă a sucului gastric;
- d Deprimă activitatea digestivă a sucului gastric;
- e Intensifică producerea mucusului de către glandele gastrice;

Cum influențează alcoolul etilic în concentrații mari (40% și mai mult) asupra funcțiilor stomacului?

- a Deprimă activitatea digestivă a sucului gastric;
- b Intensifică producerea mucusului de către glandele gastrice;
- c Micșorează producerea mucusului de către glandele gastrice;
- d Provoacă spasmul piloric și diminuează activitatea motorie a stomacului;
- e Provoacă relaxarea pilorului și mărește motilitatea stomacului;

Enumerați efectele alcoolului etilic asupra SCV:

- a Efect cardiotoxic;
- b Mărește agregarea trombocitelor;
- c Acțiune antiagregantă;
- d Dereglarea microcirculației în miocard;
- e Ameliorarea microcirculației în miocard

Derivații benzodiazepinici posedă următoarele efecte:

- a. Antipsihotic;
- b. Sedativ;
- c. Hipnotic;
- d. Miorelaxant;
- e. Anestezic general;

Derivații benzodiazepinici posedă următoarele efecte:

- a Hipnotic;
- b Miorelaxant;
- c Anestezic general;
- d Psihostimulant;
- e Tranchilizant

Care sunt avantajele hipnoticelor benzodiazepinice în comparație cu cele barbiturice?

- a Posedă o limită de siguranță mai mare;
- b Sunt mai puțin periculoase din punct de vedere al apariției dependenței medicamentoase;
- c Influențează mai puțin structura somnului;
- d Nu modifică considerabil activitatea enzimelor microzomiale hepatice;
- e Nu interacționează cu alte substanțe ce au acțiune deprimantă asupra sistemului nervos central

Care este mecanismul transformării levodopei în dopamină?

- a. Dezaminare cu participarea monoaminoxidazei
- b. O-metilarea sub acțiunea catecol-O-metiltransferazei
- c. Decarboxilarea sub acțiunea DOPA-decarboxilazei
- d. Aminare cu participarea monoaminoxidazei
- e. O-demetilarea sub acțiunea catecol-O-metiltransferazei

Ce efecte adverse ale trihexifenidilului sunt determinate de acțiunea lui asupra colinoreceptorilor periferici?

- a. Xerostomia
- b. Mărirea tensiunii intraoculare
- c. Tahicardia
- d. Excitația motorie

e. Bradicardia

Care substanțe se utilizează pentru intensificarea acțiunii terapeutice și diminuarea efectelor adverse ale levodopei?

- a. Substanțele anticolinesterazice
- b. Inhibitorii monoaminoxidazei
- c. Inhibitorii DOPA-decarboxilazei periferice
- d. Inhibitorii COMT
- e. Inhibitorii MAO-B

Carbamazepina:

- a. Posedă acțiune antiparkinsoniană;
- b. Posedă acțiune antiepileptică;
- c. Posedă acțiune analgezică;
- d. Posedă acțiune timoizoleptică;
- e. Inhibă enzimele hepatice;

Carbamazepina:

- a. Posedă acțiune antiepileptică;
- b. Posedă acțiune analgezică;
- c. Posedă acțiune timoizoleptică;
- d. Inhibă enzimele hepatice;
- e. Induce enzimele hepatice

Derivații butirofenonei:

- a. Clorpromazină
- b. Clorprotixen
- c. Haloperidol
- d. Trifluoperazină
- e. Droperidol

Care dintre substanțele enumerate manifestă acțiune minimă asupra fazei rapide a somnului?

- a. Fenobarbital
- b. Pentobarbital
- c. Barbital
- d. Nitrazepam
- e. Oxazepam

Ce e caracteristic pentru fenomenul de postacțiune a preparatelor hipnotice?

- a. Apatie
- b. Somnolență
- c. Excitație
- d. Diminuarea vitezei reflexelor
- e. Stimularea respirației

Care dintre următoarele medicamente modifică medierea dopaminergică în sistemul limbic?

- a. Fenobarbital
- b. Ketamina
- c. Morfina
- d. Clorpromazina
- e. Indometacina

Care sunt avantajele hipnoticelor benzodiazepinice în comparație cu cele barbiturice?

- a. Posedă o limită de siguranță mai mare
- b. Sunt mai puțin periculoase din punct de vedere al apariției dependenței medicamentoase
- c. Influențează mai puțin structura somnului
- d. Modifică considerabil activitatea enzimelor microzomiale
- e. Nu interacționează cu alte substanțe ce au acțiune deprimantă asupra SNC

Efecte antivomitiv al antipsihoticelor este provocat în special de blocarea receptorilor dopaminici din :

- a. Zona trigger a centrului vomei
- b. Sistemul limbic
- c. Hipotalamus
- d. Nucleii bazali
- e. Stomac

Efectele derivaților fenotiazinei și butirofenonei:

- a. Antipsihotic
- b. Sedativ
- c. Creșterea activității motorii
- d. Scăderea activității motorii
- e. Antivomitiv

Care neuroleptic se folosește pentru neuroleptanalgezie?

- a Trifluoperazină
- b Haloperidol;
- c Clopromazină
- d Droperidol
- e Clorprotixen

Ce efecte sunt caracteristice pentru neuroleptice?

- a Antipsihotic;
- b Antivomitiv;
- c Sedativ;
- d Dereglări extrapiramidale;
- e Antagonizează acțiunea anestezicelor, hipnoticelor și analgezicelor opioide

Are efect anxiolitic, hipnotic, anticonvulsiv; se administrează intravenos și intern; este utilizat în neuroze, insomnie, pentru jugularea statusului epileptic:

- a Mezocarb;
- b Piracetam;
- c Diazepam;
- d Zopiclon
- e Flumazenil

Antidepresivele:

- a. Imipramină
- b. Haloperidol
- c. Moclobemidă
- d. Maprotilină
- e. Amitriptilină

Antidepresive- inhibitori neselectivi ai recaptării neuronale a monoaminelor:

- a. Imipramină
- b. Amitriptilină
- c. Moclobemidă
- d. Fluoxetină
- e. Nialamidă

Antidepresiv- inhibitor selectiv al recaptării neuronale a serotoninei:

- a. Moclobemidă
- b. Amitriptilină
- c. Fluoxetină
- d. Maprotilină
- e. Nialamidă

Antidepresiv inhibitor selectiv al recaptării neuronale a noradrenalinei:

- a. Amitriptilină
- b. Maprotilină
- c. Moclobemidă
- d. Fluoxetină
- e. Imipramină

Antidepresiv- inhibitor neselectiv MAO (MAO-A și MAO-B):

- a. Amitriptilină
- b. Maprotilină
- c. Fluoxetină
- d. Moclobemidă
- e. Nialamidă

Antidepresiv- inhibitor selectiv MAO-A:

- a. Moclobemidă
- b. Fluoxetină
- c. Amitriptilină
- d. Imipramină
- e. Paroxetină

Care preparate fac parte din grupul analepticelelor?

- a. Camfor
- b. Bemegrid
- c. Niketamidă
- d. Droperidol
- e. Clonidină

Fluoxetina:

- a. Inhibă selectiv recaptarea neuronală a noradrenalinei
- b. Posedă efect psihostimulant
- c. Nu acționează asupra receptorilor adrenergici
- d. Blochează M-colinoreceptorii
- e. Inhibă selectiv recaptarea neuronală a serotoninei

Cafeina:

- a. Stimulează respirația
- b. Are efect cardiotonic
- c. Are acțiune psihostimulantă
- d. Inhibă respirația
- e. Micșorează diureza

Acțiunea cafeinei asupra organelor efectoare:

- a. Crește secreția glandelor gastrice
- b. Scade tonusul bronhiilor
- c. Crește diureza
- d. Scade tonusul mușchilor scheletici
- e. Mărește tonusul bronhiilor

Camforul:

- a. Are acțiune iritantă locală
- b. Stimulează centrul respirator
- c. Provoacă dependență medicamentoasă
- d. Stimulează centrul vasomotor
- e. Are efect stimulator direct asupra cordului

Cafeina declanșează:

- a. O creștere temporară a capacităților intelectuale și fizice

- b. Scăderea necesității de somn
- c. Scăderea tonusului mușchilor scheletici
- d. Stimularea centrelor vasomotor și respirator
- e. Creșterea forței și frecvenței contracțiilor cardiace

Cafeina declanșează:

- a. Scăderea necesității de somn
- b. Scăderea tonusului mușchilor scheletici
- c. Stimularea centrelor vasomotor și respirator
- d. Creșterea forței și frecvenței contracțiilor cardiace
- e. Creșterea secreției glandelor gastrice

Care din următoarele medicamente posedă acțiune nootropă?

- a. Amantadină
- b. Piracetam
- c. Bromocriptină
- d. Meclofenoxat
- e. Cafeină

Efectul antidepressiv al imipraminei și amitriptilinei se explică prin:

- a. inhibarea neselectivă a recaptării neuronale a monoaminelor
- b. Blocarea M-colinoreceptorilor centrali
- c. Inhibarea activității monoaminoxidazei
- d. Stimularea directă a receptorilor adrenergici
- e. Stimularea MAO

Analepticele se folosesc:

- a. Pentru revenirea din anestezie după intervenții chirurgicale
- b. În intoxicații severe cu hipnotice
- c. În asfixia nou-născuților
- d. În intoxicații ușoare cu hipnotice de tip narcotic
- e. Pentru stimularea respirației după înec

Cafeina se indică:

- a. În boală hipertensivă
- b. În migrenă
- c. În boală hipotensivă
- d. Pentru stimularea respirației
- e. Ca psihostimulator

Efectele adverse ale cafeinei:

- a. Tahicardie
- b. Insomnie
- c. Excitație motorie
- d. Parkinsonism iatrogen
- e. Bronhospasm

Dependența medicamentoasă este cauzată de:

- a. Preparate nootrope
- b. Psihodisleptice
- c. Analgezice opioide
- d. Ketamină
- e. Verapamil

În care organe sau țesuturi un medicament lipofil (de ex. tiopental) atinge cel mai târziu concentrația maximă după administrarea intravenoasă?

- a. musculatura scheletică
- b. miocard

- c. plămâni
- d. creier
- e. rinichi

Timpul de înjumătățire plasmatic a unui medicament este definit ca timpul după care:

- a. medicamentul a părăsit organismul pe jumătate
- b. numai la 50% din indivizii examinați se mai poate demonstra un efect al medicamentului
- c. concentrația medicamentului în plasmă a scăzut la jumătate
- d. efectul medicamentului a scăzut la jumătate
- e. 50% din medicament este metabolizat în ficat

Particularitatea administrării perorale a medicamentelor este:

- a. efectul se dezvoltă rapid
- b. posibilitatea folosirii substanțelor medicamentoase în stări de inconștiență
- c. imposibilitatea folosirii substanțelor medicamentoase ce se distrug în tubul digestiv
- d. posibilitatea administrării substanțelor medicamentoase nesterile
- e. sterilizarea obligatorie a soluțiilor

Numiți calea parenterală de administrare a medicamentelor:

- a. perorală
- b. inhalator
- c. sublinguală
- d. rectală
- e. transbucală

Care grupe de preparate pot provoca fenomen de insuficiență funcțională la întreruperea bruscă a farmacoterapiei:

- a. beta-adrenoliticele
- b. glucocorticoizii
- c. antihistaminicele H₂
- d. anticolinergicele centrale
- e. barbituricele

Acțiunea directă a medicamentelor se realizează prin intermediul:

- a. neuromediatorilor
- b. receptorilor
- c. arcului reflex
- d. mesagerilor secundari
- e. enzimelor

Cum se numește acțiunea medicamentelor ce se dezvoltă după absorbția lor în circuitul sistemic?

- a. reflectorie
- b. directă
- c. indirectă
- d. resorbțivă
- e. neselectivă

Scăderea sensibilității organismului față de medicament în cazul administrării repetate a lor se numește:

- a. sinergism
- b. antagonism
- c. idiosincrazie
- d. sensibilizare
- e. toleranță

Intensificarea efectului farmacologic în cazul administrării asociate a medicamentelor se numește:

- a. antagonism
- b. idiosincrazie
- c. toleranță
- d. sinergism
- e. tahifilaxie

Depozitarea medicamentului în organism stă la baza:

- a. tahifilaxiei
- b. dependenței
- c. sensibilizării
- d. cumulării
- e. idiosincraziei

Medicamente cu activitate intrinsecă asigură mecanismul de acțiune:

- a. litic
- b. blocant
- c. mimetic
- d. alosteric
- e. plegic

Diminuarea efectelor medicamentelor în cazul utilizării asociate a lor se numește:

- a. toleranță
- b. tahifilaxie
- c. potențare
- d. antagonism
- e. indiferență

Ce numim acțiune specifică (selectivă) benefică a medicamentelor?

- a. când medicamentul acționează reflector sau influențează sinteza, depozitarea, eliberarea și recaptarea mediatorului
- b. când medicamentul evită primul pasaj hepatic
- c. în cazul când medicamentul acționează preponderent asupra unui anumit organ sau interacționează cu un anumit subtip de receptori
- d. când medicamentul se leagă selectiv de anumite proteine plasmatice
- e. când medicamentul provoacă reacții adverse specifice

Care afirmație în condiții experimentale definește indicele terapeutic?

- a. exprimă raportul DL_{25}/DE_{25}
- b. exprimă raportul DL_{50}/DE_{25}
- c. exprimă raportul DL_{50}/DE_{50}
- d. exprimă raportul DT_{50}/DE_{100}
- e. exprimă raportul DT_{10}/DE_{100}

Pentru care medicamente există un antagonism competitiv la nivel de receptori?

- a. nalorfină-morfină
- b. guanetidină-efedrină
- c. acid ascorbic-amfetamină
- d. cimetidină-anticoagulantele orale
- e. neostigmină-pilocarpină

Care din următoarele afirmații definește acțiunea de tip agonist?

- a. fenomenele metabolice declanșate prin activarea fosfatazelor specifice, dependente de calciu-calmodulină sau calciu-fosfolipide
- b. medicamentele care se fixează de receptori și îi acționează provocând efecte specifice, asemănătoare medicamentului
- c. interacțiunea dintre medicament și moleculele organismului
- d. interacțiunea medicamentului cu proteinele plasmatice

e. intensitatea efectului, exprimată prin efectul maxim

Care substanță are funcție de mesager secund intracelular?

- a. diacilglicerolul
- b. fosfatidilinozitol
- c. dextranul
- d. ADN
- e. ARN

Care fenomen se întâlnește la administrarea concomitentă a două medicamente?

- a. idiosincrazie
- b. cumulare
- c. dependență medicamentoasă
- d. sensibilizare
- e. antagonism

Indicați caracteristica specifică pentru penetrarea membranelor celulare prin transport specializat:

- a. are loc la nivelul canalelor membranare
- b. necesită consum de energie
- c. este posibilă numai pentru moleculele hidrosolubile
- d. poate fi influențată prin competiție moleculară
- e. are loc numai în sensul gradientului de concentrație sau al potențialului electrochimic

Determinați doza eficientă a morfinei clorhidrat care realizează o analgezie puternică cu pierderea cunoștinței.

- a. 5-10 mg /kg i/v lent (timp de 10 minute)
- b. 10-20 mg/kg i/v (timp de 20 minute)
- c. 1-2 mg/kg i/v (timp de 20 minute)
- d. 5-10 mg /kg i/m (timp de 10 minute)
- e. 5-7 mg /kg i/m (timp de 20 minute)

Descrieți farmacocinetica protoxidului de azot:

- a. circa 0,5% se poate metaboliza până la apă și bioxid de carbon
- b. nu se metabolizează
- c. se elimină prin rinichi
- d. în urma biotransformării formează metaboliți activi
- e. nu penetrează bariera hematoencefalică

Timpul de inducere a anesteziei generale de către ketamină este de:

- a. 10-30 secunde i/v sau 5-10 minute i/m
- b. 1-20 minute i/m
- c. 10-30 secunde i/v sau 3-4 minute i/m
- d. 3-4 minute s/c
- e. 10-15 minute i/v

Care este cauza efectului anestezic de scurtă durată a tiopentalului de sodiu?

- a. inactivarea rapidă a substanței de către enzimele hepatice
- b. excreția renală rapidă a substanței din organism
- c. reducerea rapidă a concentrației tiopentalului de sodiu în encefal și sânge pe contul depozitării substanței în țesutul adipos
- d. nu penetrează bariera hematoencefalică
- e. cumulează în mușchi

Numiți care din anestezice generale intravenoase de mai jos fac parte din derivații fenciclidinei:

- a. hidroxidionă succinat
- b. propanidid

- c. ketamină
- d. oxibutirat de sodiu
- e. propofol

Timpul de inducere a anesteziei generale de către protoxidul de azot este de:

- a. rapidă - 2-4 minute
- b. moderată - până la 10 minute
- c. lentă - 10-30 minute
- d. marcată
- e. slabă

Care este durata efectului analgezic al ketaminei după anestezie:

- a. 20-30 minute
- b. 1-1,5 ore
- c. 3-4 ore
- d. nu posedă efect analgezic
- e. mai mult de 7 ore

La care grupa de medicamente se referă cărbunele medicinal?

- a. antiflatulente
- b. coleretice
- c. colecistochinetice
- d. hepatoprotectoare
- e. substituenți ai secreției pancreatice

Care anestezic general poate produce creșterea excesivă a secrețiilor traheobronșice?

- a. tiopental
- b. ciclopropan
- c. halotan
- d. protoxid de azot
- e. ketamină

Ce remediu anestezic general se poate utiliza pentru abolirea durerilor în infarct acut de miocard?

- a. eter anestezic
- b. ftorotan
- c. tiopental de sodiu
- d. protoxid de azot
- e. ketamină

Care preparat este de elecție în toate tipurile de anestezie locală?

- a. benzocaină
- b. trimecaină
- c. procaină
- d. tetracaină
- e. lidocaină

Doza zilnică medie de acid acetilsalicilic ca antiagregant plachetar este:

- a. 0,050
- b. 0,200
- c. 0,500
- d. 1,000
- e. 1,500

Preparatul utilizat în neuralgia trigeminală:

- a. acid acetilsalicilic
- b. paracetamol
- c. sumatriptan

- d. carbamazepină
- e. tramadol

Numiți efectul stimulării receptorilor opioizi κ:

- a. euforie
- b. depresie respiratorie
- c. farmacodependență
- d. analgezie spinală
- e. analgezie supraspinală

Doza minimă letală de morfină per os la indivizi neobișnuiți este (în mg):

- a. 30
- b. 60
- c. 120
- d. 240
- e. 480

În ce doză poate fi utilizată morfina clorhidrat pentru realizarea analgeziei?

- a. pulbere pentru administrare orală a câte 100 mg
- b. comprimate 50 mg
- c. comprimate 0,5 mg
- d. sirop 10 mg/ml
- e. doza de 1- 2 mg/kg i/v lent (timp de 20 min)

Numiți agonist antagonistul receptorilor opioizi:

- a. metamizol sodic
- b. naloxonă
- c. tramadol
- d. buprenorfină
- e. fentanil

Cum influențează morfina asupra receptorilor opioizi ?

- a. stimulează sinteza peptidelor opioide
- b. intensifică eliminarea peptidelor opioide
- c. excită direct receptorii opioizi
- d. blochează receptorii opioizi
- e. contribuie la acumularea peptidelor opioide

Morfina poate produce:

- a. excitarea centrului tusei
- b. stimularea respirației
- c. paralizia cililor vibrațili la nivelul mucoasei traheo-bronșice
- d. inhibarea nervului vag
- e. bronhodilatație

Morfina este contraindicată în:

- a. infarct acut de miocard
- b. edem pulmonar
- c. dureri în cancer inoperabil
- d. traumatism cerebral cu insuficiență respiratorie
- e. preoperator

Care este durata efectului analgezic al morfinei (la injectarea subcutanată)?

- a. 20-30 min
- b. 4-5 ore
- c. 8-12 ore
- d. 12-24 ore
- e. 1-2 ore

Prin ce se explică efectul antiparkinsonian al levodopei?

- a. stimularea proceselor colinergice în sistemul nervos central
- b. deprimarea proceselor colinergice în sistemul nervos central
- c. stimularea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central
- d. deprimarea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central
- e. stimularea proceselor serotoninergice în sistemul nervos central

Indicați caracteristicile buspironei:

- a. influențează pozitiv metabolismul neuronal
- b. produce o inversare a dispoziției afective, crescând riscul de suicid
- c. blochează receptorii dopaminergici la nivelul sistemului limbic
- d. are proprietăți tranchilizante atribuite interacțiunii cu receptorii 5-HT_{1A}
- e. acționează pe receptorii membranari de tip GABA

Numiți contraindicațiile benzodiazepinelor:

- a. boala Parkinson
- b. epilepsie
- c. miastenia graves
- d. insuficiență coronariană
- e. hipertiroidie

Indicați efectul acidului valproic:

- a. antihalucinator
- b. timoanaleptic
- c. anxiolitic
- d. anticonvulsiv
- e. antimigrenos

Notați efectul caracteristic pentru trihexifenidil:

- a. are o perioadă de semiviață lungă
- b. antagonizează intens hipertonia musculară
- c. se poate recomanda și pacienților ce asociază adenom de prostată
- d. intensifică sialoreea
- e. este indicat în glaucom

Care este cauza efectului anestezic de scurtă durată a tiopentalului de sodiu?

- a. inactivarea rapidă a substanței de către enzimele hepatice
- b. excreția renală rapidă a substanței din organism
- c. reducerea rapidă a concentrației tiopentalului de sodiu în encefal și sânge pe contul depozitării substanței în țesutul adipos
- d. nu penetrează bariera hematoencefalică
- e. se acumulează în mușchi

Care hipnotic manifestă acțiune minimă asupra fazelor somnului?

- a. fenobarbital
- b. pentobarbital
- c. diazepam
- d. barbital
- e. zolpidem

Cum influențează alcoolul etilic asupra termoreglării?

- a. mărește termogeneza
- b. micșorează termogeneza
- c. mărește termoliza
- d. micșorează termoliza
- e. vasoconstricția

Care medicament poate fi util în epilepsie?

- a. clorpromazină
- b. fenobarbital
- c. petidină
- d. fenilbutazonă
- e. trihexifenidil

Cum influențează disulfiramul asupra metabolismului alcoolului etilic?

- a. intensifică oxidarea alcoolului etilic
- b. inhibă acetaldehiddehidrogenaza
- c. inhibă citocromoxidaza
- d. stimulează adenilatciclaza
- e. inhibă alcooldehidrogenaza

Care medicament poate fi util în boala Parkinson?

- a. clorpromazină
- b. levodopa
- c. carbamazepină
- d. droperidol
- e. etosuximidă

Care medicament aparține grupei benzodiazepinelor?

- a. baclofen
- b. droperidol
- c. meprobamat
- d. midazolam
- e. glutetimidă

Care medicament poate fi util în crizele minore de epilepsie?

- a. clorpromazină
- b. amantadină
- c. fenobarbital
- d. diazepam
- e. clonazepam

Care este mecanismul transformării levodopei în dopamină?

- a. dezaminarea cu participarea monoaminoxidazei
- b. O - metilarea sub acțiunea catechol - O - metiltransferazei
- c. decarboxilarea sub acțiunea dopa - decarboxilazei
- d. cu participarea xantinoxidazei
- e. cu participarea colinesterazei

Indicați asocierea corectă dintre preparatul antiepileptic și mecanismul său de acțiune:

- a. fenitoina blochează canalele de Na^+
- b. vigabatrina stimulează transaminaza GABA
- c. etosuximida blochează canalele de Na
- d. carbamazapina blochează canalele de Cl^-
- e. benzodiazepinele scad afinitatea GABA pentru receptorii săi

Care medicament influențează transmisia dopaminergică la nivelul corpilor striati?

- a. lisurid
- b. diazepam
- c. morfină
- d. carbamazepină
- e. ciclobarbital

Numiți remediul antiparkinsonian cu acțiune colinoblocantă centrală:

- a. levodopă
- b. amantadină

- c. piridinol
- d. bromocriptină
- e. selegilină

Care grupă de preparate sunt utilizate în calitate de antiepileptice?

- a. antidepresivele
- b. psihostimulantele
- c. stimulantele medulare
- d. nootropele
- e. tranchilizantele

Explicați mecanismul acțiunii anxiolitice a diazepamului:

- a. interacțiunea cu adrenoreceptorii
- b. interacțiunea cu colinoreceptorii
- c. interacțiunea cu receptorii benzodiazepinici
- d. interacțiunea cu receptorii opioizi
- e. interacțiunea cu receptorii serotoninici

Indicați preparatul cu acțiune psihostimulantă:

- a. bromură de sodiu
- b. tinctură de odolean
- c. metilfenidat
- d. difenhidramină
- e. barbital

Numiți medicamentul utilizat în neuroleptanalgezie?

- a. trihexifenidil
- b. diazepam
- c. tramadol
- d. haloperidol
- e. ketamină

Indicați preparatul utilizat pentru corecția dereglărilor extrapiramidale provocate de antipsihotice?

- a. fluoxetină
- b. benactizină
- c. cafeină sodiu benzoică
- d. neostigmină
- e. ipratropiu bromură

Numiți reacția adversă care poate apărea în urma utilizării îndelungate a antipsihoticelor:

- a. dependență medicamentoasă
- b. sindrom neuroleptic malign
- c. excitație
- d. hipertensiune arterială
- e. hipersecreție gastrică

Care medicament aparține grupei benzodiazepinelor?

- a. baclofen
- b. droperidol
- c. meprobamat
- d. clonazepam
- e. glutetimidă

Efectul antipsihotic al neurolepticelor este determinat preponderent de:

- a. stimularea proceselor adrenergice în sistemul nervos central
- b. deprimarea proceselor adrenergice în sistemul nervos central
- c. stimularea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central

- d. deprimarea proceselor dopaminergice în sistemul nervos central
- e. stimularea proceselor colinergice în sistemul nervos central

Care din grupele de psihotrope are efect anticolinergic?

- a. nootropele
- b. sedativele
- c. neurolepticele
- d. benzodiazepinele
- e. excitantele SNC

Efectul antipsihotic al neurolepticelor se dezvoltă ca urmare a:

- a. blocării receptorilor histaminici H₁
- b. blocării alfa-adrenoreceptorilor
- c. stimulării receptorilor dopaminici
- d. blocării receptorilor dopaminici
- e. stimulării alfa-adrenoreceptorilor

Indicați grupa de medicamente ce influențează asupra sistemului dopaminergic în SNC:

- a. barbiturice
- b. anestezice generale
- c. analgezice opioide
- d. neuroleptice
- e. benzodiazepine

Este barbituric de durată foarte scurtă:

- a. fenobarbital
- b. amobarbital
- c. metohexital
- d. ciclobarbital
- e. pentobarbital

Notați barbituricul utilizat ca anestezic general:

- a. fenobarbital
- b. ciclobarbital
- c. hexobarbital de Na
- d. pentobarbital
- e. amobarbital

Indicați mecanismul prin care barbituricele diminuează efectele unor medicamente (ca anticoagulantele de sinteză sau beta-adrenolitice tip propranolol):

- a. farmacodinamic
- b. farmacotoxicologic
- c. deplasare de pe proteinele plasmatice
- d. inhibiție enzimatică
- e. inducție enzimatică

Indicați efectul advers al amobarbitalului:

- a. reduce durata totală a somnului
- b. crește durata somnului de tip REM
- c. efect rebound, cu vise dezagreabile
- d. hipertensiune arterială
- e. tahifilaxie

Efectul hipnoticelor din grupa barbituricelor:

- a. crește presiunea arterială
- b. nu induce somnul la indivizii fără hiposomnie
- c. scade durata somnului N-REM
- d. influențează sistemul GABA-ergic

e. deprimă respirația, aparatul cardio-vascular și temperatura indiferent de doză

Este barbituric hipnotic, cu latență și durată medii:

- a. tiopental
- b. ciclobarbital
- c. pentobarbital
- d. fenobarbital
- e. amobarbital

Notați preparatul din grupul benzodiazepinelor cu semi viața eliminării scurtă:

- a. diazepam
- b. clordiazepoxid
- c. clonazepam
- d. nitrazepam
- e. midazolam

Cimetidina poate potența efectul diazepamului, prin următorul mecanism:

- a. favorizarea absorbției
- b. inducție enzimatică
- c. inhibiție enzimatică
- d. modificarea pH-ului acid gastric
- e. diminuarea eliminării

Antidotul în intoxicația acută cu benzodiazepine este:

- a. naloxon
- b. flumazenil
- c. neostigmină
- d. obidoximă
- e. protamină sulfat

Numiți neurolepticul cu efect sedativ:

- a. fluspirilen
- b. proclorperazină
- c. clorpromazină
- d. flufenazină
- e. haloperidol

Indicați mecanismul de acțiune al risperidonului:

- a. depleția depozitelor de catecolamine
- b. agonist predominant D₂
- c. antagonist predominant D₂
- d. agonist predominant 5-HT₂
- e. antagonist predominant 5-HT₂

Indicați medicamentul din grupul benzodiazepinelor:

- a. baclofen
- b. droperidol
- c. meprobamat
- d. ketazolam
- e. glutetimidă

Indicați efectul advers specific al clorpromazinei:

- a. dispnee
- b. hipertermie
- c. tulburări extrapiramidale
- d. tulburări de coagulare
- e. vomă

Indicați medicamentul psihotrop ce modifică medierea dopaminergică în sistemul limbic:

- a. fenobarbital
- b. ketamină
- c. morfină
- d. perfenazină
- e. risperidon

Indicați barbituricul ce se administrează exclusiv intravenos:

- a. fenobarbital
- b. pentobarbital
- c. barbital
- d. metohexital sodic
- e. ciclobarbital

Indicați preparatul ce crește afinitate receptorilor GABA:

- a. lidocaină
- b. disulfiram
- c. estazolam
- d. bromocriptină
- e. trihexifenidil

Indicați antipsihoticul care are structură butirofenonică:

- a. levomepromazină
- b. risperidon
- c. droperidol
- d. tioridazină
- e. clorpromazină

Indicați derivatul fenotiazinic care poate produce hipotensiune ortostatică:

- a. Levomepromazină
- b. Clorzoazona
- c. Litiul
- d. Fenitoina
- e. Metoxifluranul

Indicați preparatul anticonvulsivant:

- a. Naloxona
- b. Trihexifenidilul
- c. Diazepam
- d. Benzocaina
- e. Procaina

Indicați preparatul psihotrop care poate produce mărirea volumului glandei tiroide:

- a. Stricnină
- b. Haloperidolul
- c. Amfetamină
- d. Litiu clorid
- e. Fenilbutazonă

Indicați preparatul psihotrop care poate produce tulburări extrapiramidale:

- a. Stricnină
- b. Metorină
- c. Amfetamină
- d. Litiu carbonat
- e. Fenilbutazonă

Determinați efectele clorpromazinei:

- a. blochează receptorii D₂
- b. majorează presiunea arterială

- c. modifică alosteric sistemul receptorilor GABA-ergici
- d. împiedică recaptarea noradrenalinei
- e. crește temperatura corpului

Indicați preparatul care induce enzimele hepatice:

- a. Piracetam
- b. Clorpromazină
- c. Carbamazepină
- d. Haloperidol
- e. Cafeina

Indicați mecanismul de acțiune ale preparatelor anxiolitice:

- a. Acționează ca agonist endorfinic
- b. Facilitează acțiunea inhibitoare a GABA, modificând alosteric sistemul receptorilor GABA-ergici
- c. Acționează la nivelul terminațiunilor catecolaminergice împiedicând recaptarea noradrenalinei
- d. Blochează dopa-decarboxilaza
- e. Blochează COX-1

Indicați preparatul care împiedică recaptarea noradrenalinei:

- a. Fenobarbital
- b. Dopamină
- c. Cloralhidrat
- d. Halotan
- e. Maprotilină

Indicați preparatul care blochează alfa-adrenoreceptorii periferici:

- a. Cocaină
- b. Diazepam
- c. Propazină
- d. Cloralhidrat
- e. Fenitoină

Amitriptilina este antidepresiv de tip:

- a. sedativ
- b. stabilizator
- c. activator
- d. timeretic
- e. inhibitor MAO

Trecerea de la un tratament cu un antidepresiv triciclic, la un antidepresiv IMAO se face:

- a. imediat
- b. după o pauză de minim 24 ore
- c. după o pauză de minim 3 luni
- d. după o pauză de minim 10 zile
- e. asociind, în prima etapă, antidepresivul triciclic cu IMAO

Se evită alimentele bogate în tiramină(brânzeturi fermentate, bere, etc., în timpul tratamentului cu:

- a. amine simpatomimetice
- b. amine triciclice
- c. amine tetraciclice
- d. IMAO neselective
- e. IMAO - A

Timereticele sunt:

- a. antidepresive normotimice
- b. antidepresive dezinhibitoare
- c. antidepresive sedative

d. antidepressive stabilizatoare

e. antidepressive IMAO-A

Indicați antidepressivul cu componentă psihomotorie stabilizatoare:

a. desipramină

b. amitriptilină

c. doxepină

d. mianserină

e. clomipramină

Indicați inhibitorul reversibil al MAO-A:

a. fenelzină

b. nialamidă

c. tranilcipromină

d. pirlindol

e. mirtazapină

Indicați antidepressivul cu mecanism nedefinitivat:

a. moclobemidă

b. risperidon

c. nialamidă

d. desipramină

e. paroxetină

Indicați mecanismul de acțiune al moclobemidei:

a. inhibitor neselectiv al recaptării monoaminelor

b. inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

c. IMAO neselectiv și ireversibil

d. Inhiba selectiv și reversibil MAO-A

e. blocant al receptorilor alfa -2 presinaptici

Indicați mecanismul de acțiune al imipraminei:

a. inhibitor neselectiv al recaptării monoaminelor

b. inhibitor selectiv al recaptării noradrenalinei

c. inhibitor selectiv al recaptării serotoninei

d. blocant al receptorilor alfa -2 presinaptici

e. IMAO-A selectiv și ireversibil

Indicați mecanismul de acțiune al paroxetinei:

a. inhibitor neselectiv al MAO(IMAO)

b. inhibitor selectiv al MAO-A (IMAO- A)

c. inhibitor selectiv al recaptării NA și ADR

d. inhibitor selectiv al recaptării 5HT

e. antagonist alfa-2 presinaptic

Indicați afirmațiile corecte cu privire la cafeină:

a. stimulează măduva spinării

b. inhibă centrul respirator

c. are acțiune diuretică

d. scade secreția gastrică

e. scad tonusul mușchilor striati

Indicați efectele adverse ale cafeinei:

a. bradicardie

b. dureri anginoase

c. micșorarea diurezei

d. bronhospasm

e. sedare

Indicați analepticul respirator cu mecanism mixt de acțiune:

- a. cafeină
- b. bemegrid
- c. cordiamin
- d. meclofenoxat
- e. sulfocamfocaină

Indicați efectul amfetaminei:

- a. micșorează presiunea arterială
- b. efect anticonvulsivant
- c. lipsa dependenței fizice și sindromului de abstenență
- d. efect antidepresiv la administrare prelungită
- e. hipertensiune arterială

Indicați mecanismul principal de acțiune al antidepressivelor triciclice?

- a. excitarea receptorilor
- b. diminuarea activității monoaminoxidazei
- c. inhibarea recaptării neuronale a monoaminelor
- d. activarea monoaminooxidazei
- e. stimularea recaptării neuronale a monoaminelor

Indicați medicamentul care face parte din grupul excitantelor SNC?

- a. piracetam
- b. baclofen
- c. metilfenidat
- d. acid valproic
- e. prometazină

Indicați afirmația corectă cu privire la structura chimică a acetilcolinesterazei:

- a. Acetilcolinesteraza nespecifică se localizează în fantele sinapselor colinergice
- b. Posedă 2 centre de legare cu acetilcolina: cationic și esterazic
- c. Posedă 3 centre de legare cu acetilcolina: anionic, cationic și esterazic
- d. Posedă 2 centre de legare cu acetilcolina: anionic și esterazic
- e. Posedă 3 centre de legare cu acetilcolina: anionic, esterazic și kinazic

Notați localizarea M-colinoreceptorilor:

- a. Placa terminală motorie
- b. Mușchiul radial al irisului
- c. Mușchiul circular al irisului
- d. Neurohipofiză
- e. Glomus caroticum

Care tip de colinoreceptori sunt localizați în miocard?

- a. M_1
- b. M_2
- c. M_3
- d. N_1
- e. N_2

Care tip de colinoreceptori sunt localizați în glandele exocrine?

- a. M_1
- b. M_2
- c. M_3
- d. N_1
- e. N_2

Care tip de colinoreceptori sunt localizați la nivelul endoteliului vascular?

- a. M_1

- b. M₂
- c. M₃
- d. N₁
- e. N₂

Care tip de colinoreceptori sunt la nivelul ganglionilor vegetativi?

- a. M₁
- b. M₂
- c. M₃
- d. N₁
- e. N₂

Care tip de colinoreceptori sunt localizați la nivelul joncțiunii neuro-musculare?

- a. M₁
- b. M₂
- c. M₃
- d. N₁
- e. N₂

Care tip de colinoreceptori sunt localizați la nivelul ganglionilor vegetativi?

- a. M₁
- b. M₂
- c. M₃
- d. N₁
- e. N₂

Indicați M,N-colinomimeticul cu acțiune directă:

- a. Pilocarpină
- b. Ambenoniu
- c. Betanecol
- d. Atropină
- e. Dietazină

Indicați preparatul M-colinomimetic:

- a. Pilocarpină clorhidrat
- b. Acetilcolină clorură
- c. Lobelină
- d. Cisaprid
- e. Armină

Indicați preparatul M,N-colinomimetic cu acțiune indirectă:

- a. Aceclidină
- b. Acetilcolină clorură
- c. Lobelină
- d. Cisaprid
- e. Paraoxon

Indicați preparatul care blochează reversibil acetilcolinesteraza:

- a. Paraoxon
- b. Carbacol
- c. Ambenoniu
- d. Proroxan
- e. Trimedoxim

Indicați preparatul ce reactivează acetilcolinesteraza și se utilizează în caz de intoxicare cu substanțe organofosforice:

- a. Piridostigmină
- b. Atropină

- c. Scopolamină
- d. Trimedoxim
- e. Dipiridamol

Numiți indicațiile remediilor M-colinomimetice:

- a. Hipotensiune arterială
- b. Intoxicări cu bureți pestriți
- c. Intoxicări cu compuși organo-fosforici
- d. Glaucom
- e. Bradicardie

Indicați efectele adverse ale remediilor M-colinomimetice:

- a. Scăderea presiunii intraoculare
- b. Bloc atrio-ventricular
- c. Obstipatii
- d. Fotofobie
- e. Xerodermie

Indicați efectul colinomimetice:

- a. creșterea frecvenței contracțiilor cardiace
- b. vasoconstricție
- c. bronhospasm
- d. mărirea secreției reninei
- e. relaxarea musculaturii netede a tractului gastrointestinal

Neostigmina inhibă:

- a. colintransferază
- b. acetilcoenzima A
- c. adenilatciclază
- d. acetilcolinesterază
- e. fosfodiesterazei

Procesul de exocitoză a moleculelor de neurotransmițător din terminațiile presinaptice în fanta sinaptică este dirijat de creșterea concentrației citoplasmatică a ionilor de:

- a. sodiu
- b. potasiu
- c. calciu
- d. magneziu
- e. clor

Indicați preparatul care blochează acetilcolinesteraza deosebit de durabil:

- a. neostigmină
- b. fizostigmină
- c. galantamină
- d. armină
- e. ambenoniu

Numiți indicația pentru administrarea neostigminei:

- a. ulcerul gastric
- b. miastenia gravis
- c. parkinsonismul
- d. astmul bronșic
- e. apneea toxică la suxametoniu

Care grupă de remedii colinergice acționează prin mecanism indirect?

- a. M-colinoliticele
- b. N-colinomimeticele
- c. miorelaxantele antidepolarizante

- d. anticolinesterazicele
- e. M-colinomimeticele

Numiți contraindicația neostigminei:

- a. atonia vezicii urinare
- b. glaucom
- c. astm bronșic
- d. hipotonii gastrointestinale
- e. intoxicații cu substanțe curarizante antidepolarizante

Numiți reacția adversă a agoniștilor colinergici:

- a. tahicardie
- b. constipație
- c. xerostomie
- d. cicloplegie
- e. mioză

Notați indicația terapeutică a neostigminei, bazată pe efect de tip nicotinic:

- a. atonie intestinală postoperatorie
- b. retenție urinară
- c. enurezis nocturn
- d. miastenia gravis
- e. antidot în curarizarea cu suxametoniu

Notați parasimpatoliticul care posedă acțiune stimulatorie asupra sistemului nervos central:

- a. atropină
- b. scopolamină
- c. propantelină
- d. butilscolamină
- e. pirenzepină

Din ce surse provine acetatul activ necesar la biosinteza acetilcolinei:

- a. colintransferază
- b. acetilcoenzima A
- c. adenilatciclază
- d. acetilcolintransferază
- e. pseudocolintransferază

Procesul de exocitoză a moleculelor de neurotransmițători din terminațiunile presinaptice în fanta sinaptică este comandat de creșterea concentrației citoplazmatice a ionilor de:

- a. sodiu
- b. potasiu
- c. calciu
- d. magneziu
- e. clor

Indicați preparatul care realizează bloc postsinaptic:

- a. clonidina
- b. guanetidina
- c. metacolina
- d. atropină
- e. neostigmina

Numiți preparatul medicamentos agonist colinergic:

- a. trimetafan
- b. atropină
- c. salbutamol
- d. ezerina salicilat

e. fenoterol

Numiți contraindicațiile neostigminei:

a. atonia vezicii urinare

b. glaucom

c. hipotonii gastrointestinale

d. diaree

e. intoxicații cu substanțe curarizante antidepolarizante

Care substanța medicamentoasă blochează selectiv receptorii M_1 la nivelul celulelor enterocromafine:

a. butilscolopamina

b. trihexifenidil

c. atropina

d. homatropina

e. telenzepină

Numiți substanța medicamentoasă care poate fi utilă pentru combaterea efectelor toxice centrale ale atropinei?

a. clonidină

b. guanetidină

c. neostigmină

d. obidoximă

e. fizostigmină

Indicați preparatul care provoacă cea mai prelungită midriază:

a. scopolamină

b. efedrină

c. platifilină

d. epinefrină

e. atropină

Care fenomen al atropinei se folosește cu scop diagnostic în oftalmologie?

a. mioza

b. midriază

c. spasmul acomodatiei

d. contracția mușchilor circulari ai irisului

e. creșterea presiunii intraoculare

Care diuretic micșorează secreția umorii apoase?

a. sultiam

b. hidroclorotiazidă

c. acid etacrinic

d. furosemid

e. triamteren

Numiți efectul atropinei:

a. stimularea directă a mușchilor radiali ai irisului

b. deprimarea nodului sinusal

c. stimularea musculaturii netede bronșice

d. paralizia mușchilor ciliari

e. scăderea presiunii intraoculare

Numiți ganglioblocantul cel mai convenabil pentru hipotensiunea dirijată:

a. pahicarpină

b. hexametoniu

c. pempidină

d. azametoniu

e. trepiriu

Indicați substanța medicamentoasă colinergică care are acțiune histaminoeliberatoare:

- a. atropină
- b. trimetafan
- c. neostigmină
- d. pilocarpină
- e. anatruxoni

Indicați care substanță poate antagoniza specific prin mecanism colinergic blocul antidepolarizant realizat de tubocurarină?

- a. metacolină
- b. galantamină
- c. ionii de potasiu
- d. atropină
- e. pilocarpină

Numiți substanța medicamentoasă care blochează selectiv receptorii muscarinici M_1 de la nivelul ganglionilor intramurali gastrici:

- a. butilscolopolamină
- b. trihexifenidil
- c. atropină
- d. homatropină
- e. telenzepină

Care blocant neuromuscular poate provoca fasciculații musculare, bradicardie și hipersecreția glandelor exocrine?

- a. tubocurarină
- b. suxametoniu
- c. pancuroniu
- d. decametoni
- e. amitrexamin

Care substanță poate antagoniza specific prin mecanism colinergic blocul antidepolarizant realizat de tubocurarină:

- a. metacolina
- b. piridostigmină
- c. ionii de potasiu
- d. atropina
- e. pilocarpina

Care preparat curarizant scade presiunea arterială:

- a. hexametoniu
- b. trimetafan
- c. neostigmina
- d. pancuroniu
- e. pilocarpina

Care grupă de medicamente, ce acționează în domeniul vegetativ, se poate folosi pentru realizarea hipotensiunii dirijate:

- a. parasimpatomimeticele
- b. ganglioplegicele
- c. blocantele beta-adrenergice
- d. neurosimpatoliticele
- e. stimulantele beta-adrenergice

Numiți efectul atropinei:

- a. stimularea directă a mușchiului radiar al irisului

- b. deprimarea nodului sinusal
- c. stimularea musculaturii netede bronșice
- d. tahicardie
- e. scădere presiunii intraoculare

Numiți indicația neostigminei

- a. ulcerul gastric
- b. atonie intestinală
- c. parkinsonismul
- d. astmul bronșic
- e. apnea toxică la suxametoniu

Indicați localizarea receptorilor muscarinici de tip M_1 :

- a. neuronii ganglionilor plexurilor intramurale
- b. medulosuprarenale
- c. plăci terminale motorii
- d. miocard
- e. structuri efectoare inervate de parasimpatic

Indicați localizarea receptorilor colinergici nicotinici:

- a. vase
- b. pericard
- c. neurohipofiză
- d. mușchiul circular al irisului
- e. glande endocrine

În intoxicația acută cu compuși organofosforici se utilizează:

- a. neostigmină
- b. galantamină
- c. atropină
- d. pilocarpină
- e. cafeină

Indicați efectul butilscolopolaminei:

- a. stimulează selectiv receptorii beta 2-adrenergici
- b. posedă acțiune antispastică
- c. stimulează beta 1 și beta 2 adrenoreceptorii
- d. stimulează contractilitatea miocardului
- e. este beta blocant cardioselectiv

Numiți indicația pirenzepinei:

- a. ulcerul gastric
- b. astmul bronșic
- c. aritmiile cardiace
- d. dereglări de somn
- e. parkinsonul

Indicați mecanismul de acțiune a compușilor organofosforici:

- a. inhibă eliberarea acetilcolinei în fanta sinaptică
- b. blochează ireversibil colinesteraza
- c. inhibă eliberarea de noradrenalină din terminațiunile simpatice
- d. provoacă stimulare beta-adrenergică a miocardului
- e. blochează receptorii colinergici ganglionari

Indicați anticolinergicul midriatic cu durată acțiunii de 12-14 ore:

- a. trihexifenidil
- b. suxametoniu
- c. homatropină

d. pirenzepină

e. pilocarpină

Indicați anticolinergicul central utilizat în boala Parkinson:

a. cafeina

b. homatropina

c. benactizina

d. metildopa

e. guanetidina

Indicați remediul curarizant cu administrare numai prin injectare intravenoasă:

a. efedrina

b. guanetidina

c. suxametoniu

d. propranolol

e. terbutalina

Indicați durata de acțiune a tropicamidei la administrare locală:

a. durată scurtă de acțiune (1-2 ore)

b. durată medie de acțiune (12-14 ore)

c. durată lungă de acțiune (14-24ore)

d. durată ultralungă (mai mult de 24 ore)

e. durată lungă de acțiune (12-14 ore)

Indicați efectul remediilor anticolinergice:

a. stimulează motilitatea gastrică

b. acțiune antimigrenoasă

c. acțiune ocitocică

d. scade activitatea reninei în plasmă

e. acțiune bronhodilatatoare

Numiți mecanismul de acțiune al ambenoniului:

a. blochează receptorii colinergici ganglionari

b. inhibă colinesteraza

c. inhibă fosfodiesteraza

d. stimulează fosfodiesteraza

e. stimulează sinteza NO (monoxidului de azot)

Determinați localizarea preponderentă a alfa1-adrenoreceptorilor:

a. Ganglionii vegetativi

b. Glomerulii carotidieni

c. Vasele pielii, rinichilor

d. Celulele enterocromafine ale medulosuprarenalei

e. Membrana presinaptică a sinapselor interneuronale

Numiți efectul adrenomimeticelor la nivelul ochiului:

a. Mioză

b. Midriază

c. Spasmul acomodării

d. Paralizia acomodării

e. Sporesc secreția lichidului intraocular

Indicați relația mecanism-efect specifică adrenomimeticelor:

a. Excitarea alfa-adrenoreceptorilor mușchilui circular al irisului - mioză

b. Excitarea colinoreceptorilor mușchilui radial al irisului - midriază

c. Excitarea alfa-adrenoreceptorilor mușchilui circular al irisului - midriază

d. Excitarea alfa-adrenoreceptorilor mușchilui radial al irisului - midriază

e. Excitarea colinoreceptorilor mușchilui circular al irisului - mioză

Selectați remediul alfa2-adrenomimetic cu acțiune periferică:

- a. Fenilefrină
- b. Clonidină
- c. Xilometazolină
- d. Alfa-metildopă
- e. Levodopă

Selectați efectul nedorit al epinefrinei asupra miocardului:

- a. Creșterea forței contracțiilor cardiace
- b. Diminuarea FCC
- c. Creșterea consumului de oxigen al miocardului
- d. Creșterea volumului sistolic
- e. Creșterea minut-volumului

Epinefrina, administrată pe fondal de sotalol, va determina:

- a. Creșterea presiunii arteriale medii (PAM)
- b. Micșorarea PAM
- c. Tahicardie
- d. Hiperglicemie
- e. Bronhodilatare

Numiți mecanismul intracelular de acțiune la stimularea alfa2-adrenoreceptorilor:

- a. Stimulează proteina Gi - determină creșterea concentrației intracelulare de AMPc
- b. Stimulează proteina Gq - determină creșterea concentrației intracelulare de DAG și IP₃
- c. Stimulează proteina Gi - determină micșorarea concentrației intracelulare de AMPc
- d. Stimulează proteina Gs - activează adenilatciclaza
- e. Stimulează proteina Gq - activează fosfolipaza A2

Numiți mecanismul de acțiune a efedrinei:

- a. inhibiția eliberării acetilcolinei
- b. stimularea eliberării acetilcolinei
- c. stimularea eliberării norepinefrinei
- d. inhibiția eliberării norepinefrinei
- e. nu are efect de eliberare a neurotransmițătorilor

Indicați proprietatea salbutamolului

- a. beta-adrenomimetic neselectiv
- b. acțiune electivă pe receptorii beta2-adrenergici
- c. efecte cardiace marcate
- d. efecte inotrop, cronotrop, dromotrop și batmotrop pozitive marcate
- e. crește tonusul bronhiilor și uterului

De ce e determinată acțiunea bronholică a izoprenalinei?

- a. de blocarea M-colinoreceptorilor mușchilor netezi ai bronhiilor
- b. de influența directă asupra mușchilor netezi ai bronhiilor
- c. de excitarea beta-adrenoreceptorilor mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. de deprimarea activității fosfodiesterazei
- e. de stimularea N-colinoreceptorilor zonei sinocarotidiene

Indicați mecanismul acțiunii bronholitice a epinefrinei?

- a. excită alfa-adrenoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- b. blochează alfa-adrenoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- c. excită beta-adrenoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. blochează M-colinoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- e. acțiune directă asupra mușchilor netezi ai bronhiilor

Indicați preparatul cardiostimulator:

- a. trimetafan

- b. neostigmină
- c. carbacolină
- d. efedrină
- e. salbutamol

Indicați mecanismul principal de acțiune al efedrinei:

- a. inhibiția monoaminoxidazei
- b. excitarea directă a adrenoreceptorilor
- c. excitarea directă a M-colinoreceptorilor
- d. blocarea alfa-adrenoreceptorilor
- e. intensificarea eliminării noradrenalinei din terminațiile fibrelor adrenergice

Care simpatomimetic stimulează selectiv receptorii beta₁-adrenergici?

- a. salbutamol
- b. dobutamină
- c. izoprenalină
- d. clonidină
- e. fenilefrină

Indicați mecanismul acțiunii fenilefrinei:

- a. excitarea alfa -adrenoreceptorilor
- b. blocarea alfa -adrenoreceptorilor
- c. excitarea predominantă a beta₂- adrenoreceptorilor
- d. excitarea beta₁,beta₂- adrenoreceptorilor
- e. blocarea beta₁, beta₂ - adrenoreceptorilor

Numiți adrenomimeticul ce are cea mai lungă durată de acțiune:

- a. norepinefrină
- b. dopamină
- c. izoprenalină
- d. midodrină
- e. epinefrină

Numiți indicația epinefrinei:

- a. atonia intestinală
- b. hipertensiune arterială
- c. șocul anafilactic
- d. endarterita obliterantă
- e. tahiaritmii cardiace

Indicați preparatul utilizat în rinita acută:

- a. clonidină
- b. oximetazolină
- c. salbutamol
- d. izoprenalină
- e. dopamină

Care preparat este de elecție în șocul anafilactic?

- a. clonidină
- b. izoprenalină
- c. epinefrină
- d. fenilefrină
- e. terbutalină

Care este mecanismul acțiunii hiperglicemice a epinefrinei?

- a. blocarea M-colinoreceptorilor
- b. influența directă asupra mușchilor netezi
- c. excitarea beta-adrenoreceptorilor mușchilor netezi

- d. deprimarea activității fosfodiesterazei
- e. stimularea α , β -receptorilor ficatului

Epinefrina este indicată în:

- a. tahiaritmii
- b. status astmaticsus
- c. șoc cardiogen
- d. coma hiperglicemică
- e. coma cetoacidozică

Indicați mecanismul creșterii conținutului de AMPc în celulele mușchilor netezi ai bronhiilor sub acțiunea adrenomimeticelor?

- a. stimulează activitatea adenilatciclazei
- b. inhibă activitatea fosfodiesterazei
- c. stimulează M-colinoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. deprimă activitatea adenozindezaminazei
- e. stimulează activitatea fosfodiesterazei

Indicați proprietatea salbutamolului?

- a. beta-adrenomimetic neselectiv
- b. bronhodilatator
- c. efecte cardiace marcate
- d. efecte inotrop, cronotrop, dromotrop și batmotrop pozitive marcate
- e. crește tonusul bronhiilor și uterului

Numiți preparatul beta-adrenoblocant selectiv ce induce sinteza NO:

- a. Metoprolol
- b. Acebutolol
- c. Nebivolol
- d. Atenolol
- e. Practolol

Numiți particularitățile farmacologice ale atenololului:

- a. Este un beta-adrenoblocant neselectiv fără ASI
- b. Este un alfa, beta-adrenoblocant
- c. Se livrează sub formă de sol 0,5%-2 ml în fiole
- d. $T_{1/2}$ este mai mare decât la metoprolol
- e. Stimulează sinteza de NO

Selectați preparatul ce blochează neselectiv adrenoreceptorii:

- a. Talinolol
- b. Practolol
- c. Labetalol
- d. Acebutolol
- e. Tocoferol

Numiți particularitățile labetololului:

- a. Este un beta-adrenoblocant neselectiv fără ASI
- b. Blochează beta-adrenoreceptorii mai pronunțat decât propranololul
- c. Se utilizează preponderent în tratamentul tahiaritmiilor supraventriculare
- d. Se indică în tratamentul hipertensiunii arteriale
- e. Crește rezistența vasculară periferică

Numiți preparatul care blochează alfa-adreno-, H_1 -histamino- și D_2 -dopaminoreceptorii:

- a. Cloropiramină
- b. Levomepromazină
- c. Clonidină
- d. Clopidogrel

e. Clorfeniramină

Beta - adrenoblocantele neselective sunt contraindicate în:

- a. migrenă
- b. tahiaritmii supraventriculare
- c. sarcină
- d. angină pectorală
- e. anxietate

Care medicament este contraindicat în feocromocitom dacă se administrează în monoterapie?

- a. tolazolină
- b. fentolamină
- c. dihidroergotoxină
- d. prazosină
- e. nadolol

Indicați mecanismul acțiunii prazosinei:

- a. blochează N-colinoreceptori
- b. blochează alfa și beta-adrenoreceptori
- c. blochează alfa₁, alfa₂-adrenoreceptori
- d. blochează predominant alfa₂-adrenoreceptori
- e. blochează predominant alfa₁-adrenoreceptori

Indicați mecanismul acțiunii propranololului:

- a. stimularea beta₁-adrenoreceptorilor
- b. blochează predominant beta₂-adrenoreceptori
- c. blochează predominant beta₁-adrenoreceptori
- d. blochează alfa, beta-adrenoreceptori
- e. blochează beta₁, beta₂-adrenoreceptori

Care substanță medicamentoasă adrenergică produce bronhoconstricție?

- a. timolol
- b. atenolol
- c. metoprolol
- d. acebutolol
- e. practolol

Care adrenolitic are acțiune neurosimpatolitică prin împiedicarea directă a eliberării de noradrenalină din terminațiunile simpatice?

- a. dihidroergotoxină
- b. guanetidină
- c. efedrină
- d. prazosină
- e. metoprolol

Indicați mecanismul de acțiune al simpatoliticelor:

- a. blochează adrenoreceptori
- b. stimulează adrenoreceptori
- c. blochează N-colinoreceptori
- d. blochează transmisia excitației la nivelul terminațiilor presinaptice ale fibrelor adrenergice
- e. blochează acetilcolinesteraza

Care antagonist adrenergic blochează selectiv receptori beta₁?

- a. propranolol
- b. nadolol
- c. sotalol
- d. betaxolol
- e. pindolol

Numiți indicația principală pentru folosirea simpatoliticelor:

- a. hipertensiunea arterială
- b. blocajele cardiace
- c. gastrita hiperacidă
- d. diaree
- e. hipotensiunea ortostatică

Indicați mecanismul acțiunii metoprololului:

- a. excitarea predominantă a β_1 -adrenoreceptorilor
- b. excitarea predominantă a β_2 -adrenoreceptorilor
- c. blocarea predominantă a β_1 -adrenoreceptorilor
- d. blocarea α, β -adrenoreceptorilor
- e. blocarea β_1, β_2 -adrenoreceptorilor

Care simpatolitic are acțiune neurosimpatolitică prin împiedicarea eliberării de noradrenalină din terminațiile simpatiche?

- a. dihidroergotoxină
- b. rezerpină
- c. metildopă
- d. tolazolină
- e. metoprolol

Indicați mecanismul acțiunii fentolaminei:

- a. blocada α_1, α_2 -adrenoreceptorilor
- b. blocada dopaminoreceptorilor
- c. blocada α - β -adrenoreceptorilor
- d. blocada predominant al α_2 -adrenoreceptorilor
- e. blocada predominant al β_1 -adrenoreceptorilor

Numiți particularitatea de acțiune a propranololului:

- a. este un β -blocant cardio-selectiv cu acțiune simpatomimetică directă (agonist parțial) și fără acțiune de tip chinidinic
- b. este un β -blocant cardio-selectiv fără acțiune simpatomimetică directă și cu acțiune de tip chinidinic
- c. este un β -blocant neselectiv fără acțiune simpatomimetică directă și cu acțiune de tip chinidinic
- d. este un β -blocant cardio-neselectiv fără acțiune simpatomimetică directă și fără acțiune de tip chinidinic
- e. este un β -blocant cardio-neselectiv cu acțiune simpatomimetică directă și cu acțiune de tip chinidinic

Care modificare a potențialului transmembranar al celulelor miocardice este responsabilă de înlăturarea efectelor catecolaminelor de către β -adrenoblocante?

- a. creșterea perioadei refractare absolute
- b. micșorarea vitezei depolarizării sistolice (faza 0)
- c. scăderea pantei depolarizării lente diastolice (faza IV)
- d. creșterea perioadei refractare relative
- e. creșterea depolarizării lente (faza III)

Care din următoarele medicamente este indicat pentru diagnosticul feocromocitomului?

- a. epinefrină
- b. fentolamină
- c. norepinefrină
- d. metoprolol
- e. propranolol

Numiți indicația pentru ipratropiu bromură:

- a. astm bronșic

- b. miastenie
- c. hipotonie
- d. colică renală
- e. hipertensiune

Numiți preparatele utilizate în tratamentul astmului bronșic:

- a. salbutamol
- b. propranolol
- c. pentoxiverina
- d. pronilid
- e. prenoxidiazina

Numiți remediul antialergic, utilizat în tratamentul astmului bronșic:

- a. prometazină
- b. zafirlucast
- c. montelukast
- d. platifilină
- e. fenoterol

Ce condiționează acțiunea terapeutică a ganglioblocantelor în edemul pulmonar:

- a. acțiunea deshidratantă
- b. acțiunea diuretică
- c. acțiunea despumefiantă
- d. scăderea tensiunii în circuitul mic
- e. mărirea tensiunii în circuitul mic

Care este mecanismul acțiunii expectorante a preparatelor de termopsis?

- a. intensifică secreția glandelor bronșice în mod reflex, excitând receptorii stomacului
- b. diluează sputa, depolimerizând proteinele
- c. potențează activitatea epiteliului vibratil al bronhiilor în mod reflex, excitând receptorii stomacului
- d. influențiază direct asupra glandelor bronșice intensificând secreția
- e. stimulează M-colinoreceptorilor din mușchii netezi ai bronhiilor

Ce condiționează acțiunea terapeutică a manitolului în edem pulmonar?

- a. acțiune deshidratantă
- b. acțiune despumefiantă
- c. scăderea tensiunii în circuitul mic
- d. mărirea tensiunii în circuitul mic
- e. acțiune rehidratantă

Ce condiționează acțiunea bronholică a izoprenalinei?

- a. blocarea M-colinoreceptorilor din mușchii netezi ai bronhiilor
- b. excitarea beta2-adrenoreceptorilor din mușchii netezi ai bronhiilor
- c. influență directă asupra mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. activarea sistemului serotoninergic
- e. activarea sistemului dopaminergic

Care este mecanismul de acțiune al aminofilinei?

- a. blochează M-colinoreceptorii din mușchii netezi ai bronhiilor
- b. excită beta2-adrenoreceptorii din mușchii netezi ai bronhiilor
- c. exercită acțiune directă asupra mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. activarea sistemului dopaminergic
- e. activarea sistemului serotoninergic

Numiți indicația pentru preparatul alveofact:

- a. edem pulmonar
- b. curativ, la nou-născuți prematuri cu sindrom de detresă respiratorie
- c. pneumotorax

- d. astm bronșic
- e. intoxicație cu barbiturice

Numiți indicația niketamidei:

- a. colaps de origine centrală
- b. astm bronșic
- c. pneumotorax
- d. edem pulmonar
- e. hipertensiune arterială

Indicați reacția adversă a aminofilinei:

- a. majorarea presiunii arteriale
- b. bronhospasm
- c. deprimarea hematopoiezei
- d. hipotensiune acută
- e. colici intestinale

Care este mecanismul acțiunii mucolitice a tripsinei?

- a. acțiune directă asupra glandelor bronșice
- b. fluidifică sputa, depolimerizând proteinele
- c. stimulează mușchii bronhiolari și epiteliul ciliat
- d. crește secreția și fluidifică sputa
- e. intensifică secreția glandelor bronșice în mod reflex

Numiți acțiunea aminofilinei la nivelul sistemului respirator:

- a. inhibă centrul respirator bulbar
- b. deprimă motilitatea biliară
- c. relaxează bronhiile
- d. micșorează lucrul inimii
- e. mărește degranularea mastocitelor

Indicați medicamentul expectorant:

- a. clorură de potasiu
- b. sulfat de magneziu
- c. sulfat de sodiu
- d. iodură de sodiu
- e. carbonat de calciu

Care medicament antiastmatic poate agrava ulcerul gastric?

- a. epinefrină
- b. fluticazona
- c. salbutamol
- d. izoprenalină
- e. cromoglicatul disodic

Care este mecanismul ipotetic al creșterii conținutului de AMPc în celulele mușchilor netezi ai bronhiilor sub acțiunea adrenomimeticelelor?

- a. mărește activitatea adenilatciclazei
- b. deprimă activitatea fosfodiesterazei
- c. stimulează M-colinoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor
- d. deprimă activitatea adenilatciclazei
- e. stimulează activitatea fosfodiesterazei

Numiți mecanismul de acțiune al aminofilinei:

- a. stimularea fosfodiesterazei
- b. scăderea AMPc intracelular
- c. creșterea degranulării mastocitelor
- d. inhibarea receptorilor adenozinici

e. inhibarea hialuronidazei

Indicați modalitatea prin care poate fi obținut efectul antitusiv:

a. activarea aparatului ciliar al bronhiilor

b. iritarea mucoasei stomacale

c. protejarea mucoasei faringelui prin ceaiuri ce conțin mucilagii

d. stimularea secreției bronșice

e. inhibarea centrului respirator

Numiți efectul cromoglicatului disodic:

a. beta-adrenomimetic

b. stabilizarea membranei mastocitelor

c. antihistaminic

d. spasmolitic miotrop

e. antiinflamator

Numiți mecanismul acțiunii bronholitice a atropinei:

a. blochează M-colinoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor

b. excită beta2-adrenoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor

c. stimulează adenilatciclaza

d. exercită o acțiune directă asupra mușchilor netezi ai bronhiilor

e. excită M-colinoreceptorii mușchilor netezi ai bronhiilor

Care medicamente antiasmatică poate provoca sindromul de lipsă:

a. epinefrină

b. triamcinolonă

c. salbutamol

d. izoprenalină

e. cromoglicat disodic

Care acțiune determină efectul terapeutic al alcoolului etilic în edemul pulmonar?

a. acțiune anestezică

b. acțiune deshidratantă

c. acțiune antispumantă

d. scăderea tensiunii în circuitul mic

e. stimularea centrului respirator

Indicați acțiunea mucolitică a acetilcisteinei:

a. stimulării reflexe a secreției bronșice

b. stimulării directe a secreției bronșice

c. desfacerii unor punți disulfidice ale agregatului mucos

d. activării enzimelor lizozomale la suprafața mucoasei bronșice

e. dilatării bronhiilor

Indicați mecanismul de acțiune a medicamentelor expectorante:

a. iritarea mucoasei nazale

b. inhibarea directă a glandelor mucoasei bronșice

c. desfacerea unor legături responsabile de agregarea macromoleculelor componente ale mucusului

d. blocarea enzimelor lizozomale

e. stimularea centrului respirator

Care acțiune condiționează efectul terapeutic al ganglioblocantelor în edemul pulmonar?

a. acțiunea deshidratantă

b. acțiunea diuretică

c. acțiunea despumifiantă

d. scăderea presiunii arteriale în circuitul mic

e. acțiunea sedativă

Numiți preparatul ce se folosește în astmul bronșic

- a. propranolol
- b. nafazolină
- c. dobutamină
- d. salmeterol
- e. norepinefrină

Care medicament este recomandat în bronșita obstructivă cronică

- a. edrofoniu
- b. oxitropiu
- c. ambenoniu
- d. propantelină
- e. homatropină

Care preparat adrenergic poate produce bronhoconstricție?

- a. suxametoniu
- b. sotalol
- c. atropina
- d. prazosină
- e. ipratropiu bromid

Indicați antiaritmicele blocante ale canalelor de potasiu (clasa 3):

- a. esmolol
- b. ibutilidă
- c. verapamil
- d. lidocaină
- e. chinidină

Indicați medicamentul antiaritmice din clasa 1A:

- a. mexiletină
- b. metoprolol
- c. verapamil
- d. procainamidă
- e. amiodaronă

Indicați mecanismul de acțiune al antiaritmicelelor clasei 1:

- a. blochează canalele de calciu
- b. blochează canalele de potasiu
- c. toate activează canalele potasiu
- d. sunt blocante ale canalelor de sodiu
- e. nu au efect aritmogen

Care antiaritmice nu se utilizează și ca antihipertensivi:

- a. verapamil
- b. atenolol
- c. diltiazem
- d. tocainidă
- e. propranolol

Indicați antiaritmicele cu mecanism de acțiune caracteristic claselor de antiaritmice I, II, III și

IV:

- a. disopiramidă
- b. lidocaină
- c. chinidină
- d. procainamidă
- e. amiodaronă

Indicați efectul advers al amiodaronei:

- a. poate produce hipo- sau hipertiroidism
- b. pancitopenie
- c. hipertensiune
- d. hipertrofie ventriculară
- e. insuficiență renală

Indicați antiaritmicele de tip lidocaină (clasa IB):

- a. flecainidă
- b. propafenonă
- c. moracizină
- d. etacizină
- e. fenitoina

Indicați particularitatea farmacologică a verapamilului:

- a. este blocant al canalelor de sodiu
- b. are acțiune deprimantă cardiacă importantă
- c. nu se absoarbe per os
- d. se administrează intravenos, în doze mai mari decât per os
- e. este recomandată asocierea cu betablocante și chinidina

Care antiaritmice pot favoriza dezvoltarea unui sindrom lupoid reversibil?

- a. amlodipina
- b. diltiazemul
- c. felodipina
- d. procainamida
- e. lidocaina

Care medicament antiaritmice aparține clasei I B:

- a. flecainida
- b. encainida
- c. propafenona
- d. amiodarona
- e. tocainidă

Care medicament antiaritmice aparține clasei I C?

- a. procainamida
- b. disopiramida
- c. flecainidă
- d. amiodarona
- e. lidocaina

Care medicament blocant al canalelor de calciu potențează efectele deprimante cardiace ale chinidinei:

- a. verapamil
- b. nifedipina
- c. amlodipina
- d. lacidipina
- e. isradipina

Indicați antiaritmicele din clasa IA:

- a. chinidină
- b. propafenona
- c. mexiletina
- d. lidocaina
- e. tocainida

Indicați particularitatea farmacologică a verapamilului:

- a. nu se absoarbe după administrarea perorală

- b. semnificativ este metabolizat la primul pasaj hepatic
- c. nu are efect antiaritmie
- d. nu are efect antianginos
- e. nu are efect antihipertensiv

Care preparat antiaritmie este blocant ale canalelor de calciu?

- a. chinidina
- b. amiodarona
- c. lidocaina
- d. esmololul
- e. diltiazem

Indicați medicamentul antiaritmie blocant ale canalelor de Cl:

- a. alinidina
- b. lidocaina
- c. ajmalină
- d. diltiazem
- e. disopiramida

Indicați proprietatea farmacodinamică a verapamilului:

- a. scade necesitatea miocardului în oxigen
- b. posedă efect cardiotonic
- c. provoacă tahiaritmii
- d. este un antiagregant plachetar
- e. posedă efect antihipertensiv

Indicați antiaritmie blocant ale canalelor de potasiu:

- a. esmolol
- b. verapamil
- c. metoprolol
- d. amiodaronă
- e. propranolol

Indicați efectul advers al lidocainei la administrarea intravenoasă:

- a. majorarea bruscă a presiunii arteriale
- b. tahicardie pronunțată
- c. deprimarea marcată a nodulului sinusal
- d. hipotensiune bruscă cu colaps
- e. extrasistolie ventriculare

Când lidocaina se administrează intravenos ca antiaritmie:

- a. fibrilația atrială
- b. extrasistolie și tahicardie ventriculară
- c. extrasistolie atrială
- d. bloc atrio-ventricular
- e. sindrom WPW

Care preparat antiaritmie este de elecție pentru tratarea aritmiilor ventriculare în infarctul miocardic?

- a. chinidină
- b. lidocaină
- c. amiodaronă
- d. propranolol
- e. nifedipină

Care antiaritmie este absolut contraindicat în astmul bronșic?

- a. timolol
- b. lidocaină

- c. verapamil
- d. chinidină
- e. atenolol

Care antiaritmice sunt contraindicate absolut în sindromul Raynaud?

- a. timolol
- b. lidocaină
- c. verapamil
- d. chinidină
- e. atenolol

Prin ce se explică acțiunea antiaritmice a propranololului?

- a. blocarea β_1 -adrenoreceptorilor
- b. blocarea β_2 -adrenoreceptorilor
- c. blocarea α_1 -adrenoreceptorilor
- d. blocarea M-colinoreceptorilor
- e. blocarea canalelor lente de calciu

Indicați efectul comun al tuturor antiaritmice utilizate în doze uzuale:

- a. creșterea vitezei de conducere atrio-ventriculară
- b. blocarea influxului de sodiu
- c. deprimarea automatismului ectopic
- d. blocarea efluxului de potasiu
- e. blocarea canalelor de calciu

Indicați mecanismul de acțiune corect al antiaritmice:

- a. amiodarona inhibă canalele de K^+
- b. lidocaina deschide canalele de Na
- c. chinidina blochează canalele de Ca
- d. verapamilul deschide canalele de Ca^{++}
- e. procainamida deschide canalele de Cl^-

Indicați ganglioblocantul, utilizat în tratamentul hipertensiunii arteriale severe:

- a. hexametoniu
- b. prazosină
- c. metoprolol
- d. fentolamină
- e. talinolol

Indicați preparatul din grupul activatorilor canalelor de potasiu:

- a. diltiazem
- b. nitroprusiat de sodiu
- c. nicorandil
- d. hidrolazină
- e. bendazol

Indicați diureticul utilizat în tratamentul complex al bolii hipertentice:

- a. hidrolazină
- b. metildopă
- c. telmisartan
- d. clopamidă
- e. saralazină

Numiți donatori ai oxidului de azot cu acțiune vasodilatatoare periferică:

- a. metoprolol
- b. fentolamina
- c. diltiazem
- d. hidrolazină

e. nitroprusiat de sodiu

Explicați mecanismul acțiunii antihipertensive al clonidinei:

- a. blocarea alfa-2 adrenoreceptorilor din bulbul rahidian
- b. stimularea alfa-2 adrenoreceptorilor presinaptici și receptorilor imidazolinici I-1 din bulbul rahidian
- c. prin acțiune spasmolitică directă miotropă, asupra miocitelor din vasele periferice
- d. blocare beta-1 adrenoreceptorilor cordului
- e. blocarea sintezei de renină

Explicați mecanismul acțiunii antihipertensive al sulfatului de magneziu:

- a. acțiunii miotrope directe asupra musculaturii netede a vaselor
- b. blocării ganglionilor vegetativi
- c. inhibiției tonusului centrilor vasomotori
- d. blocării sintezei de renină
- e. blocării beta-1 adrenoreceptorilor cordului

Explicați efectul hipotensiv al diureticelor în boala hipertonică:

- a. micșorării tonusului centrilor vasomotori
- b. blocării transmisiei impulsurilor nervoase în ganglionii vegetativi
- c. micșorării volumului sângelui circulant și scăderea conținutului ionilor de natriu din endoteliul vaselor
- d. scăderii activității sistemului renin-angiotensin-aldosteron
- e. blocării beta-1 adrenoreceptorilor cordului

Explicați mecanismul dilatării vaselor periferice a activatorii canalelor de potasiu (minoxidil și diazoxid):

- a. deschiderea canalelor de potasiu, ieșirea potasiului din celulă, hiperpolarizarea și micșorarea penetrării calciului, necesar pentru menținerea tonusului, în celulă
- b. deschiderea canalelor de potasiu, ce duce la dereglarea reabsorbției potasiului în glomerulul renal
- c. legarea surplusului de potasiu din interiorul celulei
- d. majorarea producerii de oxid de azot
- e. mărirea excreției din organism al acidului uric

Indicați mecanismul acțiunii vasopresoare a angiotensinamidei:

- a. activează adrenoreceptorii
- b. activează colinoreceptorii
- c. activează receptorii dopaminergici
- d. activează receptorii angiotensinergici
- e. activează receptorii serotoninergici

Indicați grupa de preparate recomandate în stări de hipotensiune cu hipovolemie:

- a. cardiotonice
- b. vasodilatatoare periferice
- c. substituenți plasmatici
- d. diuretice
- e. analeptice și tonizante generale

Indicați mecanismul apariției efectului antihipertensiv al preparatelor medicamentoase:

- a. excitarea terminațiilor simpatice periferice
- b. blocarea receptorilor M- colinergici
- c. stimularea selectivă a receptorilor alfa₁-adrenergici
- d. blocarea selectivă a alfa₂-adrenoreceptorilor presinaptici centrali
- e. stimularea ganglionilor vegetativi simpatici

Numiți grupa de preparate cu proprietăți antihipertensive:

- a. alfa, beta- adrenomimetice
- b. alfa₁ - adrenomimetice

- c. beta2 - adrenomimetice
- d. alfa-2-adrenomimetice centrale
- e. simpatomimetice

Indicați preparatul antihipertensiv din grupul α_1 -adrenoblocantelor:

- a. hidralazină
- b. propranolol
- c. hidroclorotiazidă
- d. nifedipină
- e. alfuzosină

Indicați preparatul cu cea mai scurtă durată de acțiune hipotensivă:

- a. rezerpină
- b. guanetidină
- c. trepiriu iodid
- d. tropodifen
- e. propranolol

Explicați mecanismul hipotensiunii ortostatice produse de unele medicamente antihipertensive:

- a. deprimarea inimii
- b. dilatarea arteriolelor
- c. creșterea diurezei
- d. dilatarea venelor
- e. deprimarea hipotalamusului

Indicați preparatul cu acțiune antihipotensivă cea mai prelungită:

- a. epinefrina
- b. fenilefrina
- c. dopamina
- d. norepinefrina
- e. izoturon

Indicați preparatul hipotensiv din grupa beta-adrenoblocantelor:

- a. hidroclortiazidă
- b. metildopă
- c. clonidină
- d. hidralazină
- e. atenolol

Numiți remediul hipotensiv cu acțiunea asupra sistemului renin-angiotensină:

- a. propranolol
- b. spironolactonă
- c. bendazol
- d. ramipril
- e. hidroclortiazidă

Numiți remediul hipotensiv cu acțiune predominantă musculotropă:

- a. hidroclortiazidă
- b. saralazina
- c. spironolactonă
- d. hidralazină
- e. clonidina

Indicați preparatul hipotensiv din grupa beta₁-adrenoblocantelor:

- a. clonidină
- b. metildopă
- c. metoprolol

- d. propranolol
- e. hidralazină

Indicați preparatul utilizat în criza hipertensivă:

- a. trepiriu
- b. guanetidină
- c. propranolol
- d. hidroclortiazidă
- e. manitol

Indicați preparatul utilizat pentru creșterea presiunii arteriale?

- a. propranolol
- b. salbutamol
- c. guanetidină
- d. clonidină
- e. efedrină

Numiți remediul hipotensiv cu acțiunea asupra receptorilor angiotensinici:

- a. valsartan
- b. spironolactonă
- c. bendazol
- d. captopril
- e. hidroclortiazidă

Indicați preparatul care poate fi asociat la nitroglicerină în caz de angina pectorală ce se asociază cu risc de insuficiență cardiacă sau bloc atrio-ventricular (bloc A-V):

- a. propranolol
- b. verapamil
- c. diltiazem
- d. nifedipină
- e. atenolol

Indicați un coronarodilatator ce inhibă recaptarea adenozei în celule miocardice:

- a. nitroglicerină
- b. diltiazem
- c. molsidomină
- d. dipiridamol
- e. amiodaronă

Numiți efectul antianginoaselor din grupul nitriților și nitraților:

- a. majorarea debitului cardiac
- b. venodilatație periferică
- c. majorarea puterii de contracție a miocardului cu prelungirea diastolei
- d. hipertensiune arterială
- e. bradicardie reflexă

Numiți efectul caracteristic nitroglicerinei:

- a. majorează presiunea arterială
- b. provoacă bradicardie reflectorie
- c. micșorează pre- și postsarcina, dilată vasele coronariene
- d. produce venoconstricție mai intensă decât arterioconstricție
- e. mărește consumul de oxigen al miocardului

Numiți proprietatea caracteristică molsidominei:

- a. prin biotransformare, nu eliberează NO (cu efect de EDRF)
- b. are profilul farmacodinamic similar cu nitrații organici
- c. inhibă guanilatciclază, scade GMPc și crește concentrația de Ca^{2+} intracelular
- d. dezvoltă toleranță tiol-dependentă

e. calea de administrare este sublinguală

Numiți preparatul antianginos ce acționează predominant prin venodilatație, cu scăderea presarcinii inimii:

- a. papaverina
- b. dipiridamolul
- c. verapamilul
- d. izosorbid dinitrat
- e. propranololul

Indicați calea și locul de administrare ale produsului nitroderm TTS:

- a. per os
- b. sublingual
- c. perfuzie iv
- d. per cutan, la nivelul toracelui
- e. per cutan, la nivelul antebrățului

Indicați vasodilatatorul periferic și cerebral, beta-2 adrenomimetic:

- a. dihidroergotoxina
- b. nicergolina
- c. tolazolina
- d. alprostadil
- e. bufenină

Numiți vasodilatatorul periferic și cerebral, antagonist a receptorilor serotoninergici 5-HT_{2B}:

- a. dihidroergotoxină
- b. nicergolină
- c. metisergidă
- d. vincamină
- e. cinarizină

Numiți vasodilatatorul periferic cu acțiune miotropă blocant al canalelor de calciu:

- a. nimodipina
- b. misoprostol
- c. dinoprost
- d. benciclan
- e. nicergolina

Care este medicamentul antianginos ce dilată arteriolele?

- a. nitroglicerină
- b. propranolol
- c. nifedipină
- d. izosorbid dinitrat
- e. atenolol

De ce nitroglicerina se administrează sublingual:

- a. este în mare parte inactivată la primul pasaj hepatic
- b. nu se absoarbe prin mucoasa gastro-intestinală
- c. este inactivată de o serie de enzime intestinale
- d. irită mucoasa gastrică
- e. este inactivată de pH-ul acid al sucului gastric

Indicați mecanismul acțiunii vasodilatatoare a nitroglicerinei:

- a. acumulării AMPc
- b. creșterea cantitativă de NO
- c. diminuarea sintezei NO
- d. micșorării AMPc
- e. inhibării fosfodiesterazei

Explicați mecanismul acțiunii antianginoase a beta-adrenoblocantelor:

- a. acțiune coronarodilatatoare musculotropă
- b. acțiune coronarodilatatoare reflexă
- c. reducerea necesității miocardului în oxigen
- d. dilatarea vaselor periferice
- e. acțiune inhibitoare centrală

Numiți mecanismul acțiunii antianginoase a validolului:

- a. acțiune coronarodilatatoare și vasodilatație periferică
- b. acțiune coronarodilatatoare reflexă
- c. scade necesitatea miocardului în O_2
- d. diminuarea excesivă a puterii contracțiilor cardiace
- e. constricția vaselor periferice cu redistribuirea sangvină către organele vital importante

În ce constă prioritatea metoprololului ca remediu antianginos față de propranolol?

- a. nu scade tensiunea arterială
- b. mai rar provoacă bronhospasm
- c. nu dereglează conductibilitatea atrio-ventriculară
- d. nu modifică contractilitatea miocardului
- e. nu modifică frecvența contracțiilor cardiace

Indicați mecanismul acțiunii antiischemice cerebrale a derivaților xantinici:

- a. inhibă fosfodiesteraza
- b. stimulează adenilatciclaza
- c. inhibă fosfolipaza A_2 , necesară pentru sinteza acidului arahidonic
- d. crește degranularea mastocitelor
- e. deprimă lucrul inimii

Numiți efectul preparatelor digitalice:

- a. crește forța de contracție a miocardului
- b. creșterea conductibilității atrio-ventriculare
- c. scade automatismului ectopic
- d. scade forța de contracție și necesitatea miocardului în O_2
- e. diminuează influențele vagale

Numiți glicozidul cardiac care cumulează cel mai mult:

- a. digoxină
- b. digitoxină
- c. strofantină
- d. corglicon
- e. lanatozidă

Indicați modificarea electrocardiografică ce caracterizează acțiunea digitalicelor:

- a. scade intervalului R-R
- b. majorarea segmentului S-T
- c. creșterea amplituda undei R
- d. scade intervalului P-Q
- e. majorarea undei T

Indicați cauza intensificării acțiunii cardiotoxice a glicozidelor cardiace sub influența salureticelor:

- a. intensificarea eliminării ionilor de Cl^-
- b. intensificarea eliminării ionilor de Na^+
- c. intensificarea eliminării ionilor de K^+
- d. intensificarea eliminării ionilor de Ca^{2+}
- e. intensificarea eliminării ionilor de HCO_3^-

Numiți preparatul din grupul glicozidelor cardiotonice cu acțiunea cea mai durabilă:

- a. digitoxină
- b. digoxină
- c. corglicon
- d. celanidă
- e. strofantină

Numiți indicația tonicardiacelor:

- a. blocuri de ramură
- b. extrasistolii ventriculare
- c. blocuri atrio-ventriculare
- d. fibrilații supraventriculare
- e. extrasistolii atriale

Numiți antiaritmicul de elecție în tratamentul tahiaritmiilor provocate de intoxicația digitalică:

- a. procainamidă
- b. propranolol
- c. chinidină
- d. lidocaină
- e. nifedipină

Numiți afecțiunea în care sunt contraindicate tonicardiacele:

- a. cardiopatia hipertrofică obstructivă
- b. edemul pulmonar acut
- c. flutterul atrial
- d. fibrilația arterială
- e. insuficiența cardiacă dreaptă

Indicați particularitatea farmacologică a medicamentelor de sinteză cu efect stimulant cardiac:

- a. se administrează oral pe termen lung
- b. nu se pot administra intracardiac sau în perfuzii
- c. nu sunt eficiente în șoc cardiogen
- d. sunt beta-1 adrenergici
- e. pot acționa prin blocarea receptorilor beta-1 cardiaci

Indicați particularitatea farmacologică caracteristică glicozidelor cardiotonice:

- a. nu pot fi administrate pe cale iv
- b. cel mai utilizat compus este digitoxina
- c. sunt indicate în insuficiență cardiacă și tahiaritmii supraventriculare
- d. nu sunt indicate în tahicardie paroxistică
- e. nu sunt indicate în insuficiență cardiacă cronică cu ritm sinus

Indicați particularitatea farmacodinamică a glicozidelor cardiotonice:

- a. au efect inotrop pozitiv și cronotrop negativ
- b. au efect dromotrop pozitiv
- c. efectul tonotrop este negativ
- d. au efect batmotrop negativ
- e. nu au efecte extracardiace

Indicați particularitatea farmacologică a digoxinei:

- a. se utilizează numai când alte glicozide cardiotonice nu sunt eficiente
- b. este cardiotonic cu latență și durată medie de acțiune
- c. dozele se mențin constante de la început și pe tot parcursul tratamentului
- d. nu interacționează cu alte medicamente
- e. se administrează numai sub formă de comprimate

Care este digitalicul cu tendința cea mai mare de cumulare:

- a. digoxina
- b. deslanozid
- c. digitoxina
- d. strofantina G
- e. lanatozid

Care cardiotonic se administrează exclusiv intravenos?

- a. digitoxina
- b. corglicon
- c. digoxină
- d. digitoxină
- e. lanatozid

Indicați preparatul cu acțiune deprimantă asupra activității cardiace:

- a. verapamilul
- b. amrinona
- c. digoxina
- d. dobutamina
- e. teofilina

Indicați parametrul farmacodinamic caracteristic glicozidelor cardiotonice:

- a. efect batmotrop pozitiv
- b. efect cronotrop pozitiv
- c. efect inotrop negativ
- d. efect dromotrop pozitiv
- e. efect tonotrop negativ

Numiți indicația glicozidelor cardiotonice:

- a. bloc A-V
- b. bradicardia sinusală
- c. tahiaritmii supraventriculare
- d. tahicardia ventriculară
- e. sindromul WPW

Notați particularitatea farmacologică a digitoxinei:

- a. nu se absoarbe bine per os
- b. are T 1/2 foarte lung (6 - 7 zile)
- c. nu este biotransformată hepatic
- d. nu se leagă de proteinele plasmatice
- e. nu prezintă tendință de cumulare

Notați particularitatea farmacocinetică a digoxina:

- a. are liposolubilitate mai mare decât digitoxina
- b. se acumulează în insuficiența renală
- c. se acumulează în insuficiența hepatică
- d. are T 1/2 scurt (câteva ore)
- e. are T 1/2 foarte lung (6 -7 zile)

Notați particularitatea farmacocinetică a strofantinei:

- a. absorbție digestivă mare
- b. latența și durata de acțiune scurte
- c. eliminare lentă din organism
- d. tendințe de acumulare în organism
- e. administrare exclusiv per os

Care substanțe medicamentoase sunt inotrop pozitive?

- a. dobutamina
- b. furosemidul

- c. trimetazidina
- d. nifedipina
- e. nicergolina

Indicați particularitatea farmacologică caracteristică pentru preparatele ce cresc contractilitatea miocardului:

- a. dobutamina nu se administrează în insuficiență cardiacă acută
- b. inhibitorii fosfodiesterazei se pot utiliza i/v în insuficiența cardiacă congestivă acută, refractară la alte tratamente
- c. amrinona și milrinona sunt utilizate frecvent în insuficiența cardiacă cronică
- d. teofilina și aminofilina inhibă selectiv fosfodiesteraza miocardică
- e. medicamentele beta 1 adrenomimetice scad forța de contracție a miocardului

Numiți preparatul ce deprimă activitatea cardiacă:

- a. dobutamina
- b. teofilina
- c. digoxina
- d. verapamilul
- e. strofantina

Indicați particularitatea farmacologică a amrinonei:

- a. efect inotrop negativ, la doze mari
- b. nu influențează frecvența cardiacă
- c. produce vasoconstricție arteriolară, chiar la doze mici
- d. este indicată în aritmiile supraventriculare
- e. se administrează peroral și iv

Indicați particularitatea de utilizare corectă a glicozidelor cardiotonice:

- a. nu se administrează în ICC cu ritm sinus
- b. nu se administrează în tahicardia paroxistică supraventriculară
- c. nu se administrează pe cale intravenoasă
- d. sunt indicate în tahiaritmiile supraventriculare
- e. compusul cel mai frecvent utilizat este strofantina

Notați mecanismul acțiunii antiagregante al acidului acetilsalicilic:

- a. inhibă ireversibil ciclooxygenaza plachetară
- b. stimulează biosinteza plachetară de TxA_2
- c. inhibă biosinteza de prostaciclina PGI_2
- d. inhibă biosinteza de PGI_1
- e. inhibă biosinteza de PGI_2

Indicați efectul protaminei sulfat:

- a. antifibrinolitic
- b. antidot al heparinei
- c. trombolitic
- d. hemostatic local
- e. hemostatic nespecific

Notați mecanismul de acțiune al anticoagulantelor cumarinice:

- a. sunt active in vivo și in vitro
- b. blochează sinteza factorilor II, VII, IX, X
- c. sunt antimetaboliți ai vitaminei C
- d. frecvent pot produce tromboze
- e. se administrează exclusiv intramuscular

Care preparat antiagregant acționează prin inhibarea receptorilor pentru TxA_2 :

- a. dipiridamol
- b. acid acetilsalicilic

- c. dextran 70
- d. indobufen
- e. prostaciclina

Care etape ale trombozei arteriale este inhibată de către acidul acetilsalicilic:

- a. aderarea (adeziune plachetelor de colagenul denudat)
- b. eliberarea de acid arahidonic
- c. formarea de tromboxan A_2
- d. acționarea receptorilor tromboxanului A_2
- e. inhibarea sistemului adenilatciclază-AMPC

Indicați antitromboticul care acționează fibrinolitic:

- a. streptokinaza
- b. sulfinpirazona
- c. warfarina
- d. heparina
- e. dipiridamolul

Care antitrombotic inactivează unele proteine procoagulante active:

- a. streptokinaza
- b. sulfinpirazona
- c. warfarina
- d. heparina
- e. acid acetilsalicilic

Indicați antidotul utilizat în supradozarea anticoagulantelor cumarinice:

- a. etamsilat
- b. carbazocrom
- c. aprotinina
- d. vitamina K i/v și transfuzii de sânge
- e. fibrinogen

Numiți cauza duratei lungi a acțiunii antiagregante plachetare a acidului acetilsalicilic:

- a. împiedică eliberarea de acid arahidonic din membranele trombocitelor
- b. are timp de înjumătățire mare
- c. se concentrează în trombocite
- d. inactivează ireversibil ciclooxygenazele trombocitelor
- e. lizează cheagului de fibrină

Care medicament este de preferat pentru profilaxia de lungă durată a trombozelor venoase?

- a. acenocumarol
- b. heparină administrată intravenos
- c. streptokinază
- d. acid acetisalicilic
- e. dipiridamol

Care medicamente modifică timpul de coagulare?

- a. sulfinpirazonă
- b. warfarină
- c. acid acetilsalicilic (în doze mici)
- d. carbazocromă
- e. dipiridamol

Numiți coagulantul ce nu poate fi folosit ca hemostatic local:

- a. epinefrină
- b. tromboplastină
- c. trombină
- d. fibrină

e. menadionă

Indicați antagonistul heparinei :

- a. trombină
- b. acenocumarol
- c. menadionă
- d. protamină sulfat
- e. fibrinogen

Indicați mecanismul acțiunii anticoagulantelor indirecte:

- a. inhibă activitatea tromboplastinei
- b. leagă ionii de calciu în sânge
- c. inhibă gama-carboxilarea protrombinei și proconvertinei în ficat
- d. activează antitrombina III
- e. activează factorii IX,X,XI,XII și calicreina

Numiți caracteristica farmacologică aplicabilă a preparatelor de fier administrate i/v:

- a. pot crește sideremia mai puțin decât preparatele orale
- b. fierul din aceste preparate este captat inițial de sistemul reticulo-endotelial
- c. refac depozitele mai slab decât preparatele orale
- d. au nevoie de un mediu acid
- e. reacțiile adverse sunt mai rare și mai slabe decât la preparatele orale

Indicați remediul topic pentru oprirea hemoragiei din vasele mici:

- a. fitomenadionă
- b. clorură de calciu
- c. acid acetilsalicilic
- d. trombină
- e. fibrinogen

Indicați particularitatea farmacologică a preparatelor fierului:

- a. se absoarbe în cea mai mare parte la nivelul stomacului
- b. necesarul zilnic pentru un adult sănătos este de circa 1mg la bărbați și 1,4 mg la femei
- c. alimentele și antiacidele gastrice majorează biodisponibilitatea pentru absorbție
- d. absorbția nu este mai mare la bolnavii cu anemie feriprivă decât la persoanele sănătoase, deoarece este transportat stabil de proteinele specifice
- e. după absorbție fierul este transportat de eritrocitele plasmatice

Indicați antagonistul anticoagulantelor cu acțiune indirectă:

- a. vitamina K
- b. clorura de calciu
- c. protamina sulfat
- d. aprotinina
- e. epinefrina

Care este mecanismul acțiunii citratului de sodiu?

- a. leagă ionii de calciu
- b. inhibă activitatea trombinei
- c. deprimă sinteza tromboplastinei
- d. inhibă sinteza (activarea protrombinei și proconvertinei în ficat)
- e. favorizează agregarea trombocitelor

Indicați caracteristica farmacologică a heparinei:

- a. heparina este izolată din țesuturi umane
- b. heparina rău se absoarbe din tubul digestiv
- c. viteza de eliminare a heparinei nu este dependentă de doză
- d. efectul heparinei poate fi antagonizat de nadroparină
- e. heparina nu trece în laptele matern

Care din antiagregante inhibă sinteza prostaglandinelor?

- a. dextran 40
- b. dipiridamol
- c. prostaciclina
- d. indometacina
- e. ticlopidina

În care situații clinice vitamina K nu este eficientă ca hemostatic?

- a. sângerări în urma unor tratamente îndelungate cu tetraciclina sau sulfamide administrate oral
- b. sângerări la pacienți cu icter mecanic
- c. sângerări la pacienții cu rezecție intestinală imensă
- d. sângerări în intervenții chirurgicale pe pulmoni, pancreas
- e. sângerări prin supradozarea de anticoagulante cumarinice

Indicați substanța cu influență directă predominantă asupra factorului Xa:

- a. acenocumarol
- b. heparina
- c. citrat de sodiu
- d. dalteparina
- e. varfarina

Indicați preparatul din grupul coagulantelor locale:

- a. trombina
- b. menadionă
- c. menadiol
- d. fibrinogen
- e. fitomenadionă

Indicați mecanismul acțiunii antiagregante a acidului acetilsalicilic:

- a. inhibă activitatea tromboplastinei și dereglează trecerea protrombinei în trombină
- b. leagă ionii de calciu în sânge
- c. inhibă sinteza tromboxanului
- d. activează antitrombina III
- e. activează factorii IX,X,XI,XII și calicreina

Peste cât timp se dezvoltă acțiunea furosemidului la administrarea intravenoasă:

- a. peste 25 minute și durează 4 ore
- b. peste 3-4 minute și durează 1-2 ore
- c. peste 10 minute și durează 6 ore
- d. peste 60 minute și durează 24 ore
- e. peste 25 minute și durează 4-8 ore

Care este cea mai caracteristică reacție adversă a sulfpirazonei?

- a. ototoxicitate
- b. șocul anafilactic
- c. iritația gastrică
- d. anemia hemolitică
- e. hepatotoxicitate

Indicați forma de livrare a dextranului 70:

- a. sirop 200 ml
- b. tinctură 30 ml
- c. flacoane 100 ml
- d. flacoane 0,08
- e. fiole 4%-40 ml

Indicați diureticul care acționează la nivelul porțiunii terminale a tubilor renali distali și tubilor colectori:

- a. aminofilină
- b. furosemid
- c. triamteren
- d. manitol
- e. indapamidă

Care este metabolitul activ al spironolactonei?

- a. N-acetilbenzocinoniminab. canrenonă
- c. ticlopidină
- d. metisergidă
- e. probenecid

Care este principala reacție adversă a triamterenului:

- a. hipokaliemie
- b. hiperglicemie
- c. hiperkaliemie
- d. hiperuricemie
- e. hipocalciemie

Indicați cum acționează spironolactonă asupra echilibrului acido-bazic:

- a. dereglează starea acido-bazică spre aciditate
- b. dereglează starea acido-bazică cu alkalinizare
- c. nu dereglează starea acido-bazică
- d. este eficientă în alcaloză
- e. este eficientă în acidoză

Indicați nivelul acțiunii în nefron a clortalidonului:

- a. tubilor proximali
- b. porțiunii inițiale a tubilor renali distali
- c. tubii colectori
- d. pe parcursul tuturor segmentelor tubilor renali
- e. porțiunii terminale a tubilor renali distali și tubilor colectori

Care este diureticul utilizat preponderent în tratamentul de durată al glaucomului:

- a. furosemid
- b. acetazolamidă
- c. carbamidă
- d. amilorid
- e. hidroclortiazidă

Numiți mecanismul de acțiune al antagoniștilor necompetitivi ai aldosteronului:

- a. inhibă carboanhidraza ce catalizează reacția de hidratare a acidului carbonic
- b. blochează canalele selective pentru sodiu, dereglând transportul pasiv al ionilor prin membrana apicală
- c. se cuplează cu receptorii pentru aldosteron, inhibându-i
- d. cresc presiunea osmotică în sânge cu atragerea lichidului în patul vascular
- e. dereglează procesele de producere și utilizare a energiei

Care preparat se utilizează preponderent în diabetul insipid?

- a. manitol
- b. acidul etacrinic
- c. acetazolamidă
- d. ciclopentiazidă
- e. spironolactonă

Care este contraindicația majoră pentru diureticele de ansă?

- a. insuficiența renală cronică
- b. intoxicații acute cu toxine dializabile

- c. glomerulonefrita acută
- d. insuficiența cardiacă acută sau cronică
- e. edemul pulmonar și cerebral

Numiți preparatul care majorează riscul de dezvoltare a intoxicației în administrarea asociată cu furosemid:

- a. indometacină
- b. digoxină
- c. clorură de amoniu
- d. rezerpină
- e. bendazol

Care diuretic este contraindicat în insuficiența cardiacă?

- a. furosemid
- b. ureea
- c. spironolactonă
- d. acetazolamidă
- e. hidroclorotiazidă

Care grupă de diuretice poate produce acidoză?

- a. tiazidele
- b. diureticele de ansă
- c. inhibitorii carboanhidrazei
- d. antialdosteronicele
- e. diureticele osmotice

Care diuretic poate fi cauza de surditate în condiții de supradozare?

- a. hidroclorotiazidă
- b. furosemid
- c. acetazolamidă
- d. spironolactonă
- e. triamteren

Care grupă de diuretice acționează la nivelul tubului distal și colector?

- a. tiazidele
- b. diureticele de ansă
- c. inhibitorii anhidrazei carbonice
- d. antialdosteronicele
- e. diureticele netiazidice

Numiți diureticul din grupul inhibitorilor carboanhidrazei:

- a. hidroclortiazidă
- b. spironolactonă
- c. furosemid
- d. triamteren
- e. sultiam

Care diuretic este antagonist concurent al aldosteronului?

- a. spironolactona
- b. triamteren
- c. acetazolamida
- d. furosemid
- e. hidroclortiazida

Prin ce mecanism furosemidul administrat în doze mari potențează efectul tonicardiacelor asupra automatismului ectopic:

- a. hipocalcemie
- b. hipocloremie

- c. hipokaliemie
- d. hiponatriemie
- e. eliminarea excesivă de apă

Care diuretic este activ chiar în condiții de insuficiență renală avansată (clearance-ul creatininei sub 15 ml/min)?

- a. furosemid
- b. hidroclortiazidă
- c. acetazolamidă
- d. spironolactonă
- e. aminofilină

Numiți mecanismul de acțiune al acetazolamidei?

- a. mărește tensiunea intraoculară
- b. diminuează activitatea carboanhidrazei
- c. scade activitatea aldosteronului
- d. mărește filtrarea glomerulară
- e. diminuează activitatea succinat-dehidrogenazei

Care diuretic produce în mod specific alcalinizarea urinei?

- a. furosemid
- b. hidroclortiazidă
- c. sultiam
- d. clopamidă
- e. acid etacrinic

Numiți antagonistul neconcurent al aldosteronului:

- a. hidroclortiazidă
- b. acetazolamidă
- c. acidul etacrinic
- d. amilorid
- e. furosemid

Indicați care ioni nu se pierd în tratamentul cu diureticele de ansă:

- a. pierdere de fosfor
- b. pierdere de potasiu
- c. pierdere de sodiu
- d. pierdere de clor
- e. pierdere de calciu

Care acțiune determină în principal efectul terapeutic al manitolului în edemul pulmonar?

- a. acțiunea deshidratantă
- b. acțiunea analgezică
- c. acțiunea despumifiantă
- d. scăderea tensiunii arteriale
- e. stimularea centrului respirator

Indicați modificarea ce determină creșterea diurezei:

- a. inhibarea procesului de reabsorbție
- b. stimularea acțiunii mineralocorticoizilor
- c. diminuarea fluxului plasmatic renal
- d. diminuarea osmolarității urinei
- e. creșterea pH-ului mediului intern

Care este mecanismul de acțiune al spironolactonei?

- a. înlătură influența aldosteronului asupra tubilor renali
- b. potențează influența aldosteronului asupra tubilor renali

- c. intensifică sinteza aldosteronului
- d. deprimă sinteza aldosteronului
- e. are o acțiune mixtă atât asupra sintezei, cât și asupra influenței aldosteronului

Indicați localizarea principală a acțiunii furosemidului și acidului etacrinic:

- a. tubii colectori
- b. glomerulii renali
- c. segmentul ascendent al ansei Henle
- d. segmentul descendent al ansei Henle
- e. tubii distali ai nefronului

Care diuretic determină cea mai mare concentrație de sodiu în urina finală?

- a. hidroclortiazidă
- b. manitol
- c. torasemid
- d. spironolactonă
- e. triamteren

Numiți mecanismul de acțiune corect al diureticelor?

- a. hidroclortiazida - inhibă rezorbția de Na^+ în tubii distali
- b. spironolactona - inhibă carboanhidraza
- c. furosemidul - inhibă reabsorbția electroliților în segmentul descendent al ansei Henle
- d. manitol - inhibă concurent acțiunea aldosteronului
- e. triamterenul - inhibă reabsorbția electroliților în tubii proximali

Care diuretic este mai eficient în tratamentul epilepsiei?

- a. acetazolamidă
- b. hidroclorotiazidă
- c. acidul etacrinic
- d. furosemid
- e. triamteren

Ce acțiune manifestă acidul dehidrocolic:

- a. colecistochinetică
- b. antifatulentă
- c. astringentă
- d. antidiareică
- e. coleretică

Prin ce se manifestă efectul omeprazolului la nivelul celulelor parietale:

- a. inhibiție competitivă a efectului gastrinei
- b. inhibiție competitivă a histaminei la nivelul H_2 -receptorilor
- c. inhibiție ireversibilă a ATP-azei H^+/K^+
- d. inhibiție ireversibilă a adenilatciclazei
- e. blocarea receptorilor prostaglandinei

Indicați medicamentul folosit pentru combaterea flatulenței:

- a. simeticonă
- b. pancreatină
- c. esențiale
- d. hepatic
- e. loperamid

La ce grupă farmacologică se referă arginina:

- a. colecistochinetice
- b. coleretice
- c. astringente
- d. hepatoprotectoare

e. antiflatulente

Indicați preparatul hepatoprotector:

a. papaverină

b. ulei de măsline

c. esențiale

d. săruri de calciu

e. apomorfina

Care preparat se folosește în tratamentul ulcerului gastric?

a. clorochină fosfat

b. tinidazol

c. chiniofon

d. pirimetamină

e. solusurmină

Care din preparatele laxative și purgative acționează exclusiv la nivelul intestinului subțire?

a. purgative antrachinonice

b. ulei de ricin

c. fenolftaleină

d. sulfat de magneziu

e. ulei de parafină

Prin ce mecanism pot acționa laxativele și purgativele:

a. diminuarea motilității prin mecanism iritativ

b. inhibarea directă a receptorilor colinergici

c. diminuarea difuziunii și secreției active a apei și electroliților în intestine

d. absorbția apei din intestin

e. înmuierea directă a scaunului

Care medicament acționează ca antiacid alcalinizant?

a. hidroxid de aluminiu

b. hidroxid de magneziu

c. trisilicat de magneziu

d. oxid de magneziu

e. hidrocarbonat de sodiu

Care din medicamentele antivomitice grăbește evacuarea stomacului?

a. scopolamină

b. proclorpezarină

c. ondasteron

d. domperidon

e. prometazină

Care grupă de preparate se referă la substanțele antiulceroase:

a. antiemetice

b. H₂-histaminoblocantele

c. laxative

d. coleretice

e. M-colinomimeticele

Numiți remediul antiacid capabil să provoace constipație:

a. oxid de magneziu

b. trisilicat de magneziu

c. hidrocarbonat de sodiu

d. fosfat de aluminiu

e. carbonat de calciu

Indicați mecanismul acțiunii vomitive a apomorfinei:

- a. influențează ca stimulant direct asupra centrului vomei
- b. excitarea reflexă a centrului vomei determinată de activarea receptorilor mucoasei stomacale
- c. excitarea aparatului vestibular
- d. excitarea interoreceptorilor din diferite zone
- e. activarea chemoreceptorilor zonei declanșatoare a centrului vomei în bulbul rahidian

Care dintre preparatele utilizate în tratamentul bolii ulceroase este gastroprotector:

- a. famotidină
- b. pirenzepină
- c. omeprazol
- d. proglumid
- e. enprostil

Indicați preparatul cu proprietăți antiflatulente:

- a. bisacodil
- b. fenolftaleină
- c. medicas E
- d. ulei de parafină
- e. sulfat de cupru

Care antiacid are acțiune mai rapidă:

- a. hidroxid de aluminiu
- b. hidroxid de magneziu
- c. fosfat de aluminiu
- d. trisilicat de magneziu
- e. hidrocarbonat de sodiu

Care remediu antiemetic este folosit în tratarea "răului de mișcare":

- a. dimedrol
- b. apomorfina
- c. ondansetron
- d. benzocaină
- e. papaverină

Care preparat are efect protector direct la nivelul leziunilor ulceroase:

- a. hidrocarbonat de sodiu
- b. subcitrato coloidal de bismut
- c. atropină
- d. omeprazol
- e. cimetidină

Care medicament determină scăderea secreției de acid clorhidric?

- a. compuși de magneziu
- b. sucralfat
- c. carbenoxolonă
- d. lansoprazol
- e. compuși de bismut

Numiți preparatul cu proprietăți vomitive:

- a. oxid de magneziu
- b. tietilperazină
- c. apomorfina
- d. difenhidramină
- e. clorpromazină

Indicați mecanismul de acțiune corespunzător al preparatelor antiulceroase:

- a. ranitidina: blochează receptorii muscarinici M_1
- b. pirenzipina: blochează receptorii H_2

- c. omeprazolul: blochează ATP+aza H^+/K^+
- d. antacide cu conținut de Mg: intensifică peristaltismul și provoacă constipație
- e. antacide cu conținut de Al: intensifică peristaltismul provoacă diaree

Indicați grupa de preparate cu proprietăți antidiareice:

- a. opioidele
- b. H_1 -antihistaminicele
- c. preparatele osmotice
- d. anticolinesterazicele
- e. antagoniști ai dopaminei

Numiți proprietatea farmacologică caracteristică pentru hidroxidul de aluminiu:

- a. este solubil în acid și insolubil în apă
- b. se absoarbe ușor din tractul digestiv
- c. este solubil în apă
- d. nu reacționează cu acidul clorhidric din sucul gastric
- e. nu se elimină prin scaun

Ce altă proprietate decât cea antisecretorie contribuie la efectul antiulceros al M - colinoblocantelor în ulcerul duodenal?

- a. efectul gastroprotector
- b. inhibarea pompei protonice
- c. spasmul pilorusului
- d. blocarea receptorilor histaminergici H_2
- e. inhibarea anhidrazei carbonice

Care din grupele de medicamente poate inhiba secreția gastrică în tratamentul bolii ulceroase:

- a. colinomimeticele
- b. adrenoblocantele
- c. gastroprotectoarele
- d. substanțele antigastrinice
- e. adrenomimeticele

Numiți remediul antiacid capabil să provoace hipersecreție secundară a sucului gastric:

- a. oxid de magneziu
- b. trisilicat de magneziu
- c. hidrocarbonat de sodiu
- d. hidroxid de aluminiu
- e. fosfat de aluminiu

Numiți grupa de medicamente care inhibă mai puternic secreția gastrică:

- a. blocante colinergice
- b. blocante H_2 -histaminergice
- c. inhibitoare ale pompei protonice
- d. substanțe antigastrinice
- e. blocante adrenergice

Indicați al cărui medicament antisecretor sulfenamida este metabolit:

- a. pirenzepină
- b. omeprazol
- c. cimetidină
- d. famotidină
- e. retinol

Indicați medicamentul antisecretor inactiv în mediul hipoacid:

- a. ranitidină
- b. pirenzepină
- c. omeprazol

- d. atropină sulfat
- e. retinol

Ce se subînțelege prin „medicament antiacid”:

- a. medicament, ce inhibă secreția de HCl de către celulele parietale ale stomacului
- b. baze, ce intră în reacție cu HCl și îl neutralizează
- c. medicament, ce exercită acțiune de protecție mecanică a mucoasei stomacale
- d. medicament, ce intensifică formarea de mucus stomacal
- e. medicament, ce contribuie la eliminarea bilei

Ce medicament antiacid poate provoca diaree:

- a. trisilicat de magneziu
- b. hidroxid de aluminiu
- c. carbonat de calciu
- d. hidrocarbonat de natriu
- e. citrat de aluminiu

Care medicament antiacid poate provoca constipație:

- a. oxid de magneziu
- b. fosfat de aluminiu
- c. carbonat de calciu
- d. hidrocarbonat de natriu
- e. citrat de magneziu

Care medicament antiacid poate provoca alcaloză sistemică:

- a. oxid de magneziu
- b. hidroxid de aluminiu
- c. carbonat de calciu
- d. hidrocarbonat de natriu
- e. citrat de magneziu

Care este cea mai optimă combinație a medicamentelor antiacide:

- a. oxid de magneziu și hidrocarbonat de natriu
- b. hidroxid de aluminiu și oxid de magneziu
- c. carbonat de calciu și hidrocarbonat de natriu
- d. hidrocarbonat de natriu și hidroxid de aluminiu
- e. carbonat de calciu și hidroxid de aluminiu

Care din medicamente crește formarea de mucus stomacal:

- a. almagel
- b. rioprostil
- c. acid acetilsalicilic
- d. subcitrat de bismut
- e. hidroxid de magneziu

Indicați medicamentul gastroprotector:

- a. famotidină
- b. omeprazol
- c. regesan
- d. pirenzepină
- e. festal

Care medicament gastroprotector formează o peliculă pe suprafață ulcerată:

- a. subcitratul de bismut
- b. somatostatina
- c. trisilicatul de magneziu
- d. mizoprostol
- e. carbenoxolona

Care medicament inhibă H. pylori în boala ulceroasă:

- a. almagel
- b. mizoprostol
- c. oxid de magneziu
- d. subcitrat de bismut
- e. pentagastrina

Care preparat antienzimatic este activ în pancreatită acută:

- a. aprotinină
- b. neostigmină
- c. festal
- d. pancreatină
- e. pentogastrină

Care medicament poate fi folosit în pancreatită cronică:

- a. pangrol
- b. aprotinină
- c. atropină
- d. neostigmină
- e. mizoprostol

Numiți indicația metoclopramidei:

- a. cinetoze
- b. gestoza gravidelor
- c. chimioterapie și boală actinică
- d. intoxicații acute
- e. pancreatită acută

Numiți indicația scopolaminei:

- a. cinetoze
- b. gestoza gravidelor
- c. chimioterapie și boală actinică
- d. intoxicații acute
- e. pancreatită acută

Care purgativ face parte din grupa substanțelor neorganice:

- a. ondansetron
- b. ulei de ricin
- c. hidroxid de Mg
- d. fenolftaleina
- e. clorura de natriu

Care purgativ face parte din grupa substanțelor sintetice?

- a. ulei de ricin
- b. sulfat de natriu
- c. sulfat de magneziu
- d. fenolftaleina
- e. ondansetron

Care purgativ conține antraglicozid?

- a. senadexin
- b. oxifenisatina
- c. fenolftaleina
- d. ulei de ricin
- e. ondansetron

Care purgativ se indică în tratamentul constipațiilor acute?

- a. sulfat de natriu

- b. extract de revent
- c. oxifenisatina
- d. ulei de ricin
- e. sulfat de magneziu

Care este mecanismul de acțiune al purgativelor saline:

- a. stimularea ganglionilor simpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- b. stimularea ganglionilor parasimpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- c. antraglicozidele eliberate excită receptorii intestinali
- d. cresc presiunea osmotică în lumenul intestinal, ce duce la reținerea absorbției apei, mărirea în volum a conținutului intestinal și excitarea mecanoreceptorilor intestinali
- e. produc formarea de acid recinolic, care irită receptorii intestinali

Care este mecanismul de acțiune al medicamentelor ce conțin sena:

- a. stimularea ganglionilor simpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- b. stimularea ganglionilor parasimpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- c. antraglicozidele eliberate excită receptorii intestinali
- d. cresc presiunea osmotică în lumenul intestinal, ce duce la reținerea absorbției apei, mărirea în volum a conținutului intestinal și excitarea mecanoreceptorilor intestinali
- e. produc formarea de acid recinolic, care irită receptorii intestinali

Care este mecanismul de acțiune al uleiului de ricin:

- a. stimularea ganglionilor simpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- b. stimularea ganglionilor parasimpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- c. antraglicozidele eliberate excită receptorii intestinali
- d. crește presiunea osmotică în lumenul intestinal, ce duce la reținerea absorbției apei, mărirea în volum a conținutului intestinal și excitarea mecanoreceptorilor intestinali
- e. produce formarea de acid recinolic, care irită receptorii intestinali

Care medicament purgativ acționează asupra întregului intestin?

- a. sulfat de magneziu
- b. fenolftaleina
- c. oxifenisatina
- d. infuzie de frunze de sena
- e. sulfat de magneziu

Care este mecanismul de acțiune al laminaridului:

- a. stimularea ganglionilor simpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- b. stimularea ganglionilor parasimpatici, ce duce la mărirea peristaltismului intestinal
- c. antraglicozidele eliberate excită receptorii intestinali
- d. crește presiunea osmotică în lumenul intestinal, ce duce la reținerea absorbției apei, mărirea în volum a conținutului intestinal și excitarea mecanoreceptorilor intestinali
- e. produce formarea de acid recinolic, care irită receptorii intestinali

Care preparat stimulează formarea de bilă:

- a. famotidină
- b. omeprazol
- c. pancreatină
- d. ciclovalon
- e. ondansetron

Care medicament din grupul derivațiilor de fenilpiperidină, se indică în diaree acută și cronică:

- a. drotaverina
- b. fenolftaleina
- c. loperamid
- d. neostigmina

e. ondansetron

Notați preparatul antihistaminic H1 fără efect sedativ:

a. famotidina

b. prometazina

c. metisergida

d. loratadina

e. ciproheptadina

Indicați mecanismul de acțiune al antiinflamatoarelor nesteroidiene:

a. inhibă fosfolipaza A₂

b. inhibă ciclooxigenaza

c. crește producerea prostaglandinelor

d. stimulează fosfodiesteraza

e. blochează receptorii beta-adrenergici

Care preparat inhibă sinteza prostaglandinelor?

a. clemastină

b. ibuprofen

c. astemizol

d. difenhidramină

e. cloropiramină

Numiți reacția adversă a prednisonului:

a. hipotensiune arterială

b. ulcer gastro-duodenal

c. intensificarea diurezei

d. hiperpotasemie

e. somnolență

Indicați mecanismul de acțiune al antiinflamatoarelor steroidiene:

a. deprimă lucrul inimii

b. crește degranularea mastocitelor

c. inhibă fosfodiesteraza

d. stimulează adenilatciclaza

e. inhibă fosfolipaza A₂, necesară pentru sinteza acidului arahidonic

Numiți indicația diclofenacului sodic:

a. reumatism extraarticular

b. ulcer gastroduodenal

c. diateze hemoragice

d. colita ulceroasă nespecifică

e. astm bronșic

Indicați apartenența de grupă a fenilbutazonei:

a. pirazolonei

b. salicilaților

c. oxicamilor

d. acidului antranilic

e. acidului indolacetic

Numiți contraindicația de utilizare a glucocorticoizilor:

a. keratită herpetică

b. status astmaticsus

c. limfom malign

d. artrită reumatoidă

e. hepatită cronică

Numiți contraindicația de utilizare a prednisolonului:

- a. crize de astm bronșic
- b. ulcer duodenal
- c. colagenoze
- d. rinită alergică
- e. status astmaticus

Care este contraindicația glucocorticoizilor:

- a. hepatită activă severă
- b. colită ulceroasă nespecifică
- c. artrită reumatoidă
- d. acutizarea infecțiilor bacteriene cronice
- e. șoc anafilactic

Care medicament inhibă sinteza prostaglandinelor?

- a. meprobamat
- b. ketoprofen
- c. levodopă
- d. ciclobarbitol
- e. petidină

Care preparat glucocorticoid folosit ca antiastmatic este utilizat inhalator?

- a. budesonidă
- b. hidrocortizon hemisuccinat
- c. prednison
- d. triamcinolona acetonid
- e. dexametazona

Indicați proprietatea caracteristică pentru prednisolon:

- a. rău se absoarbe după administrarea orală
- b. nu inhibă secreția endogenă corticoliberină la utilizarea îndelungată
- c. inhibă sinteza de prostaglandine și leucotriene
- d. scade nivelul glucozei în sânge
- e. în cazul administrării unei singure doze crescute, conduce la atrofia glandelor corticosuprenale

Indicați preparatul ce inhibă selectiv COX - 2:

- a. indometacină
- b. piroxicam
- c. nimesulidă
- d. fenilbutazonă
- e. diclofenac

Care receptori blochează difenhidramina clorhidrat?

- a. alfa-adrenoreceptori
- b. H₁-receptori
- c. dopaminoreceptori
- d. receptori purinergici
- e. receptori serotoninergici

Numiți contraindicația antihistaminicelor H₁:

- a. dermatite de contact
- b. vome postoperatorii
- c. conducătorilor auto
- d. sindrom Parkinson
- e. astm bronșic

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru blocații receptorilor histaminici H₁:

- a. nu sunt utilizați pentru calmarea pruritului

- b. nu reduc simptomele rinitei alergice
- c. influențează secreția gastrică acidă declanșată de histamină
- d. unii antagoniști H_1 sunt utilizați ca sedative
- e. sunt medicamente de elecție utilizate în șocul anafilactic

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru azatioprin:

- a. este o treaptă anterioară metabolică a unui analog purinic
- b. nu determină o inhibiție a sintezei acizilor nucleici
- c. nu determină o inhibiție a proliferării limfocitelor
- d. nu determină o inhibiție a reacțiilor de respingere după un transplant
- e. este mai rapid inactivat în cazul administrării simultane cu alopurinol

Numiți efectul terapeutic al AINS:

- a. efect hemostatic
- b. efect antipiretic
- c. efect antialergic
- d. efect ocitotic
- e. efect antișoc

Care este contraindicația pentru antiinflamatoare nesteroidiene?

- a. ulcer gastric în evoluție
- b. reumatism, inclusiv și nearticular
- c. osteoartroză deformantă
- d. lumbago
- e. osteoartrită

Numiți inhibitorul selectivi ai ciclooxygenazei-2:

- a. indometacină
- b. diclofenac
- c. meloxicam
- d. fenilbutazonă
- e. ketoprofen

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru prostaglandine:

- a. nimic din toate acestea
- b. împiedică închiderea canalului arterial la nou-născut
- c. au drept precursor acidul arahidonic
- d. sunt fosfolipide
- e. se formează sub influența lipooxygenazei

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru dexametazonă:

- a. nici una din ele
- b. deprimă comparativ slab funcțiile corticosuprarenalelor
- c. are efect de lungă durată
- d. are structură de tip 11-cetosteroidă
- e. produce reținere hidrosalină mai mare decât cortizonul

Indicați efectul apărut în cazul tratamentului cronic cu doze mari de prednisolon:

- a. cașexie
- b. hipotensiune
- c. hipoglicemie
- d. creșterea susceptibilității la infecții
- e. creșterea secreției endogene de corticotropină

Care glucocorticosteroid posedă acțiune de durată scurtă:

- a. triamcinolonă
- b. dexametazonă
- c. cortizon

- d. toate dintre cele enumerate
- e. prednisolon

Indicați mecanismele efectului antiinflamator al glucocorticoizilor:

- a. inhibarea fosfolipazei A2 cu reducerea sintezei de prostaglandine și leukotriene
- b. reducerea migrării macrofagelor în focarul inflamator
- c. micșorarea permeabilității capilare
- d. influența asupra macrofagilor cu blocarea formării radicalilor liberi
- e. toate dintre cele enumerate

Care combinații de efecte este caracteristică pentru antiinflamatoarele nesteroidiene:

- a. antihistaminică, antipiretică, analgezică
- b. imunodepresivă, antiinflamatoare, analgezică
- c. antipiretică, analgezică, antiinflamatoare
- d. antiinflamatoare, imunodepresivă, antihistaminică
- e. analgezică, antihistaminică, imunodepresivă

Care preparat medicamentos face parte din derivații indolacetici?

- a. ibuprofen
- b. etodolac
- c. acidul meclofenamic
- d. diclofenac
- e. piroxicam

Care preparat face parte din oxicami?

- a. paracetamol
- b. lornoxicam
- c. indometacină
- d. acid mefenamic
- e. diclofenac

Care antiinflamator nesteroidian este selectiv COX-2?

- a. rofecoxib
- b. diclofenac
- c. ibuprofen
- d. indometacină
- e. piroxicam

Care antiinflamator nesteroidian este inhibitor COX neselectiv?

- a. rofecoxib
- b. diclofenac
- c. celecoxib
- d. meloxicam
- e. parecoxib

Numiți mecanismul de acțiune al acidului acetilsalicilic:

- a. inhibă selectiv COX₁ ireversibil
- b. inhibă selectiv COX₂ reversibil
- c. inhibă fosfolipaza A₂
- d. inhibă COX₁ și COX₂
- e. stimulează sinteza tromboxanului A₂

Care medicament este un inhibitor al 5-lipooxigenazei (5-LOX)?

- a. ibuprofen
- b. zileuton
- c. metamizol
- d. diclofenac
- e. celecoxib

Care medicament este un antagonist al receptorilor leucotrienici D4 (LTD4)?

- a. ibuprofen
- b. zileuton
- c. montelukast
- d. diclofenac
- e. acidul acetilsalicilic

Indicați localizarea H₁ histaminoreceptorilor:

- a. sfinctere, sistemul juxtaglomerular și SNC
- b. ganglionii vegetativi
- c. presinaptic în SNC, plexul mezenteric și alți neuroni
- d. mucoasa gastrică, mușchiul cardiac, mastocite, creier
- e. musculatura netedă, endotelium vascular și creier

Care grup de H₁ antihistaminice nu posedă efect sedativ:

- a. etanolamine (difenhidramină)
- b. piperidinele (loratadină)
- c. etilendiamine (suprastină)
- d. fenotiazine (prometazină)
- e. alchilamine (clorfeniramină)

Numiți indicația pentru administrarea antihistaminelor blocatoare ale H1 receptorilor:

- a. profilaxia sau tratamentul simptomelor alergice (rinite, urticărie)
- b. tratamentul stărilor convulsive
- c. colagenoze
- d. tratamentul bolii ulceroase
- e. gastrite

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru inhibitorii degranulării mastocitelor:

- a. destabilizează mastocitele, majorând degranularea lor
- b. împiedică eliberarea de histamină din mastocite și formarea excesivă de leucotriene de către mastocite, leucocite și epiteliul traheal
- c. inhibă unele acțiuni ale factorului de agregare a plachetelor - cum ar fi acumularea eozinofilelor în plămâni, hiperreactivitatea căilor respiratorii și bronhospasmul
- d. nu provoacă blocarea receptorilor histaminergici de tip H1 e. inhibă eliberarea interleukinei-2 și acțiunea acesteia de stimulare a limfocitelor-T activate și posibil a limfocitelor citotoxice

Indicați preparatele imunomodulatoare ce fac parte din interleuchine recombinante:

- a. chipferon, reaferon
- b. amixin, arbidol
- c. timogen, imunofan
- d. pirogenal, prodighiozan
- e. roncoleuchin, betaleuchin

Care este indicația principală pentru administrarea interferonului alfa:

- a. astm bronșic ectopic
- b. hepatita virală C
- c. transplantul de organe
- d. artrita reumatoidă
- e. maladii autoimune

Numiți preparatele imunodepresive minore:

- a. ciclofosfamida, clorambucilb. mercaptopurina, azatioprina
- c. ciclosporina, tacrolimus
- d. tacrolimus, actinomicina
- e. clorochina, hidroxiclorochina

Numiți grupa de preparate hormonale care posedă proprietăți antiinflamatoare:

- a. preparatele hormonilor glandei tiroide
- b. gestagenele
- c. preparatele hormonilor glandei paratiroide
- d. glucocorticoizii
- e. preparatele hormonilor lobului posterior al hipofizei

Indicați mecanismul de acțiune al tiamazolului:

- a. inhibă sinteza hormonului tireotrop al hipofizei
- b. inhibă sinteza hormonilor tiroidieni la nivelul glandei tiroide
- c. distruge celulele foliculilor glandei tiroide
- d. intensifică procesele de sinteză a hormonilor tiroidieni
- e. intensifică captarea iodului de către glanda tiroidă

Numiți preparatul utilizat pentru înlăturarea galactoreei:

- a. desmopresină
- b. somatotropină
- c. octreotid
- d. lizurid
- e. oxitocină

Indicați mecanismul de acțiune al preparatelor contraceptive combinate:

- a. stimulează ovulația
- b. inhibă ovulația
- c. stimulează producerea hormonului foliculostimulant
- d. stimulează producerea hormonului luteinizant
- e. stimulează producerea gonadoliberinei

Numiți preparatul antiestrogenic:

- a. tamoxifen
- b. mifepriston
- c. flutamid
- d. ciproteron
- e. finasterid

Indicați mecanismul de acțiune al bromocriptinei:

- a. inhibă dopamin-decarboxilaza periferică
- b. inhibă MAO - B
- c. stimulează direct receptorii dopaminici
- d. inhibă receptorii dopaminici
- e. intensifică secreția de prolactină și somatotropină

Care preparat hormonal se utilizează în osteoporoză:

- a. calcitonină
- b. paratiroidină
- c. octreotid
- d. bromocriptină
- e. danazol

Indicați grupa farmacologică a metforminei:

- a. derivat de sulfoniluree
- b. derivat al biguanidelor
- c. inhibitor al alfa-glucozidazei
- d. derivat al tiazolidindionelor
- e. derivat al meglitinidelor

Indicați preparatul din grupul mineralocorticoizilor:

- a. triamcinolon

- b. prednisolon
- c. metirapon
- d. fludrocortizonul
- e. spironolacton

Numiți afirmația corectă referitoare la glucocorticoizi:

- a. dexametazona prevalează hidro cortizonul după efectul antiinflamator
- b. flumetazona bine se absoarbe în cazul administrării pe piele
- c. prednisolonul prevalează după activitate betametazona
- d. fluticazona este un preparat pentru utilizarea intravenoasă
- e. hidro cortizonul este un glucocorticoid de sinteză

Care preparat induce dezvoltarea foliculilor la femei și spermatogeneza la bărbați:

- a. gonadorelina
- b. danazol
- c. clomifen
- d. gonadotropina menopauzală
- e. gonadotropina corionică

Care preparat provoacă ovularea și stimulează eliberarea hormonilor sexuali:

- a. mifepriston
- b. gonadotropina menopauzală
- c. gonadotropina corionică
- d. danazol
- e. clomifen

Numiți preparatul pentru utilizarea intravenoasă în coma hiperglicemică:

- a. glibenclamid
- b. insulină zinc cristalină umană suspensie
- c. insulină zinc suspensie
- d. insulină
- e. metformina

Numiți grupa de preparate hormonale cu efect antiinflamator:

- a. preparatele hormonilor tiroidieni
- b. preparatele gestagenice
- c. glucocorticoizii
- d. preparatele hormonilor paratiroidieni
- e. preparatele neurohipofizei

Indicați grupa de preparate ce nu sunt utilizate în diabet zaharat tip II:

- a. tiazidele
- b. meglitinidele
- c. derivații tiazolidindionelor
- d. derivații biguanidelor
- e. derivații sulfonilureei

Indicați preparatul utilizat în hipofuncția corticosuprarenalelor:

- a. octreotid
- b. bromocriptină
- c. corticotropină
- d. oxitocină
- e. somatotropină

Indicați preparatul utilizat în hiperfuncția glandei tiroide:

- a. propiltiouracil
- b. calcitonină
- c. tireoidină

- d. liotironină
- e. levotiroxină

Indicați preparatul utilizat pentru inhibarea galactoreei:

- a. somatotropină
- b. octreotid
- c. bromocriptină
- d. desmopresină
- e. oxitocină

Indicați preparatul utilizat pentru stoparea hemoragiilor din varicele esofagiene:

- a. somatotropina
- b. lanreotidă
- c. bromocriptină
- d. buserelină
- e. danazol

Numiți preparatul utilizat în hiperactivitatea contractilă a uterului gravid în iminența nașterii premature:

- a. pituitrină
- b. dinoprost
- c. dinoproston
- d. fenoterol
- e. oxitocină

Indicați efectul glucocorticoizilor:

- a. stimulează producerea interleukinelor
- b. inhibă fosfolipaza A₂
- c. stimulează proliferarea și diferențierea T-limfocitelor
- d. scad concentrația glucozei în sânge
- e. intensifică sinteza proteinelor

Cum se schimbă sensibilitatea miometrului la oxitocină cu creșterea termenul sarcinii?

- a. nu se schimbă
- b. scade neesențial
- c. se mărește neesențial
- d. se mărește esențial
- e. scade

Numiți indicația caracteristică anabolizantelor steroidiene:

- a. retenția formării calusului osos
- b. obezitate
- c. hipertensiune arterială
- d. hiperglicemie
- e. mixedem

Care medicament poate fi util pentru declanșarea și susținerea travaliului la termen?

- a. ergometrina
- b. oxitocina
- c. dinoprostul
- d. metilergometrina
- e. chinina

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru dexametazonă?

- a. produce retenție hidrosalină mai mare decât cortizonul
- b. posedă un efect de scurtă durată
- c. are efect de lungă durată
- d. deprimă comparativ slab funcțiile corticosuprarenalelor

e. posedă un efect antiinflamator mai slab ca cortizonul

Care medicament este contraindicat pe parcursul sarcinii, deoarece poate declanșa travaliul?

- a. alcoolul etilic
- b. salbutamol
- c. indometacină
- d. furosemid
- e. ergometrină

Care preparat are acțiunea cea mai intensă de reținere a sării și apei?

- a. aldosteron
- b. progesteron
- c. estradiol
- d. corticosteron
- e. testosteron

Care medicament poate fi util în diabetul insipid?

- a. ergometrină
- b. oxitocină
- c. vasopresină
- d. metilergometrină
- e. chinină

Indicați efectul apărut în cazul tratamentului cronic cu doze mari de prednisolon:

- a. crește secreția endogenă de corticotropină
- b. scade susceptibilitatea la infecții
- c. hipoglicemie
- d. hipotensiune
- e. osteoporoză

Indicați mecanismul de contracepție a preparatelor ce conțin estrogeni și gestageni:

- a. acțiune spermaticidă
- b. anihilarea activității spermatozoizilor
- c. inhibarea dezvoltării foliculului și dereglarea implantării ovulului fecundat
- d. lichefierea glerei cervicale
- e. contribuie la proliferarea mucoasei uterine

Indicați substanța ce crește predominant tonusul miometrului:

- a. dinoprostul
- b. oxitocina
- c. atropină
- d. pituitrina
- e. metilergometrina

Numiți indicația pentru preparatele antitireoidiene:

- a. cretinism
- b. diabet zaharat
- c. impotență
- d. tireotoxicoză
- e. mixedem

Numiți indicația paratireoidinei:

- a. spasmofilie
- b. graviditate
- c. insuficiență renală acută
- d. hiperglicemie
- e. boala Addison

Numiți indicația preparatelor hormonilor androgeni:

- a. tratamentul algodismenoreei la femei
- b. cancerul de sân hormon dependent inoperabil la femei
- c. sporirea lactației
- d. hipergonadismul
- e. hemoragii uterine

Indicați influența ergocalciferolului asupra proceselor metabolice:

- a. stimulează sinteza acizilor nucleici
- b. deprimă sinteza acizilor nucleici
- c. mărește permeabilitatea epitelului intestinal pentru calciu și fosfor
- d. stimulează decarboxilarea alfa-cetoacizilor
- e. inhibă decarboxilarea alfa-cetoacizilor

Indicați acțiunea calcitoninei asupra reglării metabolismului ionilor de calciu (Ca^{2+}):

- a. provoacă hipocalciemie
- b. diminuează eliberarea calciului din țesutul osos
- c. mărește reabsorbția calciului la nivelul tubilor contorți renali
- d. mărește reabsorbția fosforului la nivelul tubilor contorți renali
- e. provoacă osteoporoză

Indicați acțiunea oxitocinei asupra tonusului uterului:

- a. micșorează tonusul uterului
- b. mărește contractilitatea uterului
- c. micșorează contractilitatea uterină
- d. provoacă atonie uterină în perioada de lăuzie
- e. dilată vasele sanguine ale uterului

Numiți indicația caracteristică pentru progesteron:

- a. sarcină
- b. cancer al endometrului
- c. insuficiență hepatică
- d. hemoragii postpartum
- e. insuficiența contractilă a uterului

Indicați efectul produs de dozele mari ale preparatelor hormonilor tiroidieni:

- a. agravarea anginei pectorale
- b. depresie
- c. stimularea secreției de STH
- d. somnolență
- e. exoftalmie

Indicați preparatul hormonal utilizat în diabetul insipid:

- a. oxitocină
- b. prednisolon
- c. hidroclortiazidă
- d. adiurecrină
- e. testosteron

Indicați proprietatea farmacologică adevărată pentru progesteron?

- a. contribuie la transformarea endometriului din faza proliferativă în cea secretorie
- b. intensifică travaliul
- c. contribuie la apariția avortului spontan
- d. posedă și acțiune estrogenică
- e. intensifică creșterea foliculilor și ovulația

Indicați preparatul hormonal derivat al aminoacizilor:

- a. calcitonină
- b. pituitrină

- c. estronă
- d. tireoidină
- e. pregnină

Indicați preparatul hormonal cu structură polipeptidică:

- a. liotironină
- b. tireoidină
- c. prednisolon
- d. aldosteron
- e. vasopresină

Care efect este determinat de acțiunea preparatelor antitiroidiene?

- a. tahicardia
- b. bradicardia
- c. creșterea metabolismului bazal
- d. exoftalmul
- e. creșterea temperaturii corpului

Indicați efectul advers al anticoncepționalelor orale:

- a. tromboflebită
- b. dislipidemie
- c. hipotensiune arterială
- d. diminuarea în greutate
- e. prevenirea sarcinii

Care remediu face parte din antiandrogeni?

- a. medrotestosteron propionat
- b. fosfestrol
- c. flutamida
- d. tamoxifen
- e. estronă

Indicați efectul farmacologic al preparatelor de iod în tireotoxicoză:

- a. reducerea cantității de hormoni tiroidieni în circulație
- b. creșterea vascularizării glandei tiroide
- c. creșterea rapidă a metabolismului bazal
- d. stimularea secreției de TSH
- e. mărește volumul glandei tiroide

Indicați efectul farmacologic al preparatelor hormonilor estrogeni?

- a. scad debitul cardiac și fluxul arterial
- b. scad concentrația factorilor II, VII, IX și X, fibrinogenului
- c. măresc nivelul antitrombinei III
- d. mențin activitatea corpului galben
- e. stimulează proliferarea și dezvoltarea uterului, vaginului și glandelor mamare

Care preparat face parte din grupa preparatelor estrogenice nesteroidiene?

- a. etinilestradiol
- b. megestrol
- c. estradiol
- d. hexestrol
- e. clomifen citrat

Indicați preparatul hormonal al hipotalamusului:

- a. insulină
- b. glucagon
- c. hidroclorizol
- d. buserelina

e. levotiroxină

Numiți contraindicația utilizării mineralocorticoizilor:

a. boala Addison

b. artrita reumatoidă

c. hipertensiunea arterială

d. edem pulmonar

e. lupusul eritematos

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru glucocorticoizi:

a. nu influențează metabolismul lipidic

b. pot să conducă la o hipopotasemie

c. contribuie la retenția sodiului și apei în organism

d. diminuează concentrația plasmatică a glucozei

e. intensifică anabolismul celular

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru hormonii steroizi:

a. acționează la nivelul membranei celulare

b. nu penetrează membrana celulară

c. nu formează complex cu receptorul citoplasmatic

d. acționează la nivelul nucleului

e. nu modifică sinteza acizilor nucleici

Numiți preparatul care inhibă formarea hormonului de celulele epiteliale ale foliculilor glandei tiroide:

a. diiodtirozină

b. doze mici de iod

c. carbimazol

d. prednisolon

e. aldosteron

Pe ce se bazează efectul de durată a unei insuline retard, față de insulina normală?

a. pe o parte însemnată de proinsulină

b. pe un amestec de substanțe inhibitoare a activatorilor din insulină

c. pe absorbție lentă de la locul injectării prin adăugare de substanțe vasoconstrictoare

d. pe o eliberare lentă a insulinei din preparat

e. pe adăugare de substanțe care reduc legarea de anticorpi activați de insulină

Care este efectul caracteristic pentru anabolicele steroide (derivate de testosteron)?

a. favorizarea catabolismului proteic

b. diminuează calcifierea oaselor

c. pot să determine apariția unei schimbări ireversibile a vocii la femei

d. sunt indicate în cancer de prostată

e. conduc la un bilanț azotat negativ

Care medicament are o acțiune dopaminomimetică centrală?

a. nitrazepam

b. cafeină

c. bromocriptină

d. clorzoxazonă

e. amobarbital

Numiți preparatul utilizat în hiperactivitatea contractilă a uterului gravid, iminența nașterii premature:

a. oxitocină

b. pituitrină

c. dinoprost

d. sulfat de magneziu

e. dinoproston

Numiți preparatul care inhibă celulele lobului anterior al hipofizei, producătoare de hormon tireotrop:

a. diiodtirozină

b. propranolol

c. tiamazol

d. perclorat de potasiu

e. triptofan

Care medicament este contraindicat pe parcursul sarcinii, deoarece poate declanșa travaliul?

a. alcoolul etilic

b. salbutamol

c. indometacină

d. furosemid

e. enprostil

Numiți cel mai activ preparat hormonal al glandei tiroide:

a. novotiral

b. levotiroxină

c. liotironină

d. tireoidină

e. tireocomb

Indicați preparatul anticoncepțional ce conține numai gestagen:

a. tricvilar

b. triziston

c. continuin

d. postinor

e. regevidon

Determinați preparatul estrogenelor:

a. pregnină

b. benzestrol

c. DOXA

d. metiltestosteron

e. prednisolon

Numiți vitaminele, ce măresc rezistența organismului la infecții:

a. acid folic, vitamina U

b. retinol, acid ascorbic, vitaminele grupei B

c. acid nicotinic, colină, vitamina K

d. Ergocalciferol, acid pantogamic

e. fitomenadionă, tocoferol acetat

Ce reprezintă Vitamina B1:

a. coferment al transaminazelor și în caz de insuficiență în primul rând se dereglează schimbul lipidic

b. coferment al decarboxilazelor și în caz de insuficiență se dezvoltă polinevrite

c. coferment al transaminazelor și în insuficiență de tiamină în primul rând, se mărește porozitatea capilarelor

d. coferment al decarboxilazelor și în hipovitaminoză principală devine manifestarea dermică

e. coferment, ce participă în reacțiile de oxido-reducere

Deficitul cărei vitamine produce boala Beri-beri:

a. riboflavinei

b. acidului nicotinic

c. acidului ascorbic

- d. tiaminei
- e. tocoferolului acetat

Indicați cofermentul vitaminei B1:

- a. biotină
- b. ribonuclează
- c. cocarboxilază
- d. cobamid
- e. acid folic

Prin ce se manifestă deficitul de riboflavină:

- a. creșterea acuității vizuale la întuneric
- b. hipocaliemie
- c. stomatită, glosită, cheratită vasculară
- d. nevrite periferice și atrofii musculare
- e. anemie pernicioasă

Indicați cofermentul vitaminei B2:

- a. acid pantotenic
- b. piridoxalfosfat
- c. flavinat
- d. inozină
- e. biotină

Indicați cofermentul vitaminei B6:

- a. riboflavină
- b. cocarboxilază
- c. citocromul C
- d. piridoxalfosfat
- e. biotină

Ce reprezintă piridoxalfosfatul:

- a. coferment al decarboxilazelor și transaminazelor aminoacide, ce reglează schimbul de proteine
- b. coferment al decarboxilazelor, ce participă la decarboxilarea oxidativă a cetoacizilor
- c. coferment, ce participă la oxidarea și biosinteza acizilor grași
- d. coferment, ce participă la reacțiile de oxido-reducere
- e. donator de grupări metilice

Prin ce se manifestă deficitul vitaminei B6:

- a. porozitate și fragilitate vasculară
- b. alopecie
- c. afectarea pielii din jurul gurii, nevrită periferică
- d. osteoporoză
- e. eritremie

Ce se dezvoltă în caz de insuficiență a ciancobolaminei:

- a. anemie pernicioasă
- b. anemie hipoplastică
- c. hipertrofia mucoasei gastrice
- d. anemie hipocromă
- e. alopecie

Indicați preparatul vitaminoid cu acțiune antiulceroasă:

- a. prednisolon
- b. acid nicotinic
- c. vitamina U
- d. vitamina F
- e. fitomenadionă

Indicați metabolitul activ al vitaminei D:

- a. calciferol
- b. secacalciferol
- c. calcitriol
- d. cvercerutină
- e. riboflavină

Indicați preparatul vitaminic liposolubil, ce posedă activitate antioxidantă:

- a. ergocalciferol
- b. acid ascorbic
- c. retinol
- d. tocoferol acetat
- e. fitomenadionă

Indicați efectul farmacologic al lidazei:

- a. stopează dezvoltarea adenovirusurilor
- b. înmoaie cicatricea, favorizează reabsorbția hematoamelor
- c. favorizează îndepărtarea mai ușoară a secretului dens
- d. inactivează penicilina
- e. posedă activitate catabolică

Indicați preparatul - inhibitor al fermentilor proteolitici:

- a. aprotinină
- b. festal
- c. acidul acetilsalicilic
- d. tripsină
- e. terilitină

Numiți indicația preparatelor vitaminei K:

- a. cheratită
- b. artrită reumatoidă
- c. angină pectorală
- d. hemoragie parenchimotoasă
- e. dureri musculare

Care vitaminoid face parte din citoprotectoarele mucoasei gastrice?

- a. colină
- b. acid orotic
- c. acid pangamic
- d. polifenoli
- e. S-metilmetionină (sulfoniu clorid)

În ce situații clinice vitamina K nu este eficientă ca hemostatic?

- a. sângerări în urma unor tratamente îndelungate cu tetraciclină sau sulfamide administrate oral
- b. sângerări la pacienți cu icter mecanic
- c. sângerări la pacienții cu rezecție intestinală imensă
- d. sângerări prin hiperfibrinoliză
- e. sângerări prin supradozarea de anticoagulante cumarinice

Indicați preparatul vitaminic cu acțiune antioxidantă:

- a. riboflavină
- b. tocoferol acetat
- c. menadionă
- d. acid folic
- e. tiamină

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru acidul folic:

- a. inhibă sistemul nervos central
- b. acționează asupra coagulării sângelui
- c. intervine în formarea nucleotidelor purinice și pirimidinice
- d. stimulează sistemul nervos central
- e. acționează direct asupra plasminogenului

Care preparat vitaminic este utilizat în scorbut?

- a. tiamină
- b. cianocobalamină
- c. piridoxină
- d. acid ascorbic
- e. biotină

Care este indicația chimotripsinei?

- a. graviditate
- b. procese purulente și necrotice
- c. enterobioză
- d. ulcer duodenal
- e. stenocardite (angină pectorală)

Numiți enzima cu proprietăți antimicrobiene:

- a. hialuronidază
- b. asparaginază
- c. bactisubtil
- d. panzinorm
- e. urochinază

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru acidul folic:

- a. intensifică sinteza aminoacizilor
- b. forma activă servește drept acceptor de grupări de carbon
- c. se depozitează în cantități mari în mucoasa intestinală
- d. este esențial pentru sinteza lipidelor
- e. se absoarbe în formă neschimbată

Numiți indicația acidului nicotinic:

- a. lipom malign
- b. pelagră
- c. distrofie adipoasă a ficatului
- d. anemie feriprivă
- e. rahitism

Indicați preparatul vitaminic, antagonist al anticoagulantelor cu acțiune indirectă:

- a. tocoferol
- b. tiamină
- c. fitomenadionă
- d. riboflavină
- e. cianocobalamină

Indicați proprietatea farmacologică caracteristică pentru vitamina B₁₂ (cianocobalamina.):

- a. se absoarbe în cea mai mare parte la nivelul stomacului
- b. în doze mari activează sistemul de coagulare și activitatea protrombinei
- c. se administrează împreună cu vitaminele B₁ și B₆
- d. poate fi utilizată în tromboembolii acute
- e. inhibă activitatea factorilor de coagulare

Care sunt particularitățile de utilizare a vitaminei B₁₂?

- a. calea de administrare a vitaminei B₁₂ este preponderent perorală
- b. absorbția vitaminei B₁₂ se ameliorează prin administrare de acid folic

- c. utilizarea vitaminei B12 necesită asocierea vitaminelor B1 și B6 într-o seringă
- d. în perioada tratamentului nu necesită efectuarea analizelor de sânge
- e. în perioada tratamentului nu necesită efectuarea timpului de coagulare

Numiți mecanismul de acțiune al streptochinazei:

- a. este inhibată de aprotinină
- b. produce fibrinoliză numai în trombi
- c. poate să descompună fibrina direct
- d. mediază activarea plasminogenului
- e. interacționează cu antitrombina III

Numiți particularitatea farmacologică caracteristică pentru ADH (vasopresina)?

- a. ADH dilată vasele
- b. ADH-ul crește permeabilitatea pentru apă a tubilor colectori renali
- c. ADH-ul este sintetizat în lobul posterior al hipofizei
- d. ADH-ul micșorează activitatea contractilă a miometrului
- e. ADH-ul relaxează musculatura netedă a intestinului

Prin care mecanisme acționează lovastatina în cazul tulburărilor de metabolism?

- a. scăderea concentrației acizilor grași liberi din ser
- b. inhibarea reabsorbției de colesterol
- c. scăderea concentrației VLDL circulante
- d. inhibarea reabsorbției acizilor biliari
- e. inhibarea HGM-CoA-reductazei

Care preparat vitaminoic este de elecție în nevrite?

- a. piridoxină
- b. colină
- c. acid orotic
- d. polifenoli
- e. S-metilmetionină (sulfoniu clorid)

Numiți indicația acidului lipoic:

- a. lipom malign
- b. pelagră
- c. distrofie adipoasă a ficatului
- d. anemie feriprivă
- e. rahitism

Numiți antibioticul de elecție în tratamentul tifosului abdominal:

- a. benzatibenzilpenicilină
- b. benzilpenicilină potasică
- c. tetraciclină
- d. cloramfenicol
- e. kanamicină

Care proprietate farmacocinetică este caracteristică pentru benzilpenicilină?

- a. este rezistentă la acțiunea sucului gastric
- b. timpul de înjumătățire prin eliminare este de circa 5-6 ore
- c. pătrunderea slabă în lichidul cefalo-rahidian, în cazul unui meninge afectat
- d. se administrează peroral
- e. nu este sensibilă la beta-lactamaze

Care este cel mai frecvent efect advers la administrarea preparatelor benzilpenicilinei?

- a. agranulocitoză
- b. anemie
- c. afecțiuni renale
- d. reacții alergice

e. disbacterioză

Indicați proprietatea farmacologică cu privire la aminoglicozide:

- a. se absorb bine după administrarea orală
- b. împiedică sinteza proteinelor bacteriene
- c. toți membrii grupului nu sunt potențial toxice
- d. se excretă pe cale intestinală fără o reabsorbție semnificativă
- e. se leagă mult de proteinele plasmatică și se distribuie larg în organism

Indicați efectul advers al eritromicinei:

- a. agranulocitoză
- b. tulburări vestibulare
- c. acțiune hepatotoxică
- d. apnee prin bloc neuromuscular
- e. polineurită

Indicați nivelul de acțiune al benzilpenicilinei:

- a. membrana citoplasmatică
- b. perete bacterian
- c. ribozomii celulei bacteriene
- d. nucleul celulei bacteriene
- e. citoplasma celulei bacteriene

Indicați mecanismul acțiunii antibacteriene a benzilpenicilinei:

- a. dereglarea sintezei unor componenți ai peretelui microbian
- b. modificarea permeabilității membranei citoplasmatică a microorganismelor
- c. antagonism competitiv cu acidul folic în celula bacteriană
- d. împiedică migrarea aminoacizilor către ribozomi
- e. inhibă activitatea coenzimei A

Care antibiotice penetrează cel mai ușor în lichidul cefalo-rahidian?

- a. benzatin-benzilpenicilină
- b. streptomycină
- c. cloramfenicol
- d. tetraciclină
- e. eritromicină

Indicați antibioticul cu cel mai larg spectru de acțiune antibacteriană:

- a. benzatin-benzilpenicilină
- b. oxacilină
- c. polimixina M
- d. cloramfenicol
- e. eritromicină

Numiți indicația de elecție a benzatin-benzilpenicilinei:

- a. meningită meningococică
- b. febră tifoidă
- c. endocardită subacută
- d. lues
- e. tuberculoză

Indicați mecanismul de acțiune a cefalosporinelor:

- a. fixarea pe subunitățile ribozomale 30 S
- b. inhibarea dihidrofolatreductazei
- c. împiedicarea migrării aminoacizilor către ribozomi
- d. inhibarea transpeptidazei peretelui celular
- e. inhibarea acetilării coenzimei A

Indicați preparatul din grupul penicilinelor ce posedă acțiunea cea mai îndelungată:

- a. benzilpenicilină sodică
- b. procainbenzilpenicilină
- c. benzatin-benzilpenicilină
- d. ampicilină
- e. oxacilină

Care antibiotic poate colora lacrimile în roșu-oranj?

- a. cloramfenicol
- b. rifampicină
- c. tetraciclină
- d. carbenicilină
- e. neomicină

Indicați grupa de antibiotice care provoacă cel mai frecvent reacții alergice:

- a. peniciline
- b. cefalosporine
- c. macrolide
- d. tetraciclone
- e. aminoglicozide

Care din peniciline va fi efectiv în infecție cu stafilococi care produc beta-lactamaze?

- a. flucloxacilină
- b. fenoximetilpenicilină
- c. ampicilină
- d. amoxicilină
- e. benzilpenicilină

Indicați caracteristica acidului clavulanic:

- a. nu este absorbit în tractul gastro-intestinal
- b. are un spectru de acțiune indentic cu penicilina G
- c. are un efect inhibant asupra transpeptidazei din peretele celular bacterian
- d. posedă o activitate antibacteriană puternică
- e. inhibă beta-lactamazele bacteriene

Numiți antibioticul de elecție în tratamentul tifosului abdominal:

- a. benzatin-benzilpenicilină
- b. benzilpenicilină potasică
- c. tetraciclină
- d. cloramfenicol
- e. kanamicină

Care este preparatul de elecție în infecția anaerobă cu Bac fragilis:

- a. oxacilină
- b. tetraciclină
- c. benzilpenicilină
- d. cloramfenicol
- e. amoxicilină

Cum se modifică acțiunea ototoxică a streptomisinei și kanamicinei sub influența furosemidului și acidului etacrinic?

- a. scade
- b. nu se modifică
- c. crește
- d. scade brusc
- e. crește brusc

Care remediu antibacterian se elimină prin bilă în concentrații active:

- a. ampicilină

- b. kanamicină
- c. grizeofulvină
- d. sulfizoxazol
- e. acid nalidixic

La ce nivel acționează penicilina?

- a. membranei citoplasmatică
- b. peretelui celular
- c. ribosomilor celulei bacteriene
- d. nucleului celulei bacteriene
- e. citoplasmei celulei bacteriene

Numiți una dintre indicațiile majore ale aminoglicozidelor:

- a. tifos exantematic
- b. angină streptococică
- c. meningită meningococică
- d. febra tifoidă
- e. pielonefrita colibacilară

Care este efectul advers specific eritromicinei:

- a. agranulocitoza
- b. tulburări acustico-vestibulare
- c. greață și vomă
- d. apnee prin bloc neuromuscular
- e. polinevrită

Numiți indicația principală pentru benzilpenicilină:

- a. meningita meningococică
- b. febra tifoidă
- c. endocardita subacută
- d. luesul
- e. tuberculoza

Care remediu antimicrobian se elimină prin bilă în concentrații active?

- a. ampicilina
- b. kanamicina
- c. grizeofulvina
- d. sulfizoxazolul
- e. acidul nalidixic

Ce conține definiția de "antibiotice"?

- a. substanțe non-organice sau sintetice care selectiv inhibă creșterea altor microorganisme
- b. substance produse de unele microorganisme sau analogii lor sintetici care selectiv omoară sau inhibă creșterea altor microorganisme
- c. substanțe produse de unele microorganisme sau analogii lor sintetici care inhibă creșterea celulelor organismului
- d. analogi sintetici ai substanelor naturale care omoară protozoarele și helminții
- e. substance produse de unele microorganisme sau analogii lor sintetici care neselectiv omoară sau inhibă creșterea altor microorganisme

Care este durata minimă de tratament antibacterian?

- a. nu mai puțin de 3 zi
- b. nu mai puțin de 7 zile
- c. nu mai puțin de 10-14 zile
- d. nu mai puțin 3 săptămâni
- e. nu mai puțin de 28 zile

Indicați antibioticul din grupul aminoglicozidelor:

- a. streptomycină
- b. penicilină
- c. co-trimoxazol
- d. cloramfenicol
- e. claritromicină

Care grup de antibiotice posedă efect puternic bactericid?

- a. tetraciclina
- b. macrolide
- c. peniciline
- d. cloramfenicolii
- e. aminoglicozide

Numiți preparatul din grupa macrolidelor?

- a. neomicină
- b. doxiciclină
- c. josamicină
- d. cefotaxim
- e. imipenem

Numiți preparatul din grupa carbapenemelor:

- a. aztreonam
- b. amoxicilină
- c. biapenem
- d. claritromicină
- e. doxiciclină

Numiți preparatul din grupa tetraciclinelor?

- a. minociclină
- b. streptomycină
- c. claritromicină
- d. amoxicilină
- e. penicilină

Indicați preparatul din grupa lincosamidelor:

- a. gentamicină
- b. streptomycină
- c. lincomicină
- d. neomicină
- e. canamicină

Numiți antibioticul care inhibă sinteza de ARN:

- a. rifampicină
- b. eritromicină
- c. cloramfenicol
- d. imipenem
- e. azitromicină

Numiți spectrul de acțiune pentru penicilinele biosintetice:

- a. coci gram-pozitive și gram-negativi, Corynebacterium diphtheria, spirochete, Clostridium gangrene
- b. Corynebacterium diphtheria, micobacteriile
- c. coci gram pozitive, virușii
- d. coci gram negativi, Rickettsia, infecții micotice
- e. micobacteriile, virușii, Corynebacterium diphtheria

Numiți mecanismul de acțiune al penicinelor:

- a. inhibarea transcripției în celulele peretelui bacterian

- b. inhibarea beta-lactamazelor în peretele bacterian
- c. activarea proteazelor endogene, care distruge peretele celular
- d. activarea fosfolipazelor endogene, cu alterarea ulterioară a permeabilității membranare
- e. inhibarea sintezei de acizi nucleici

Care este indicația de elecție a cefalosporinelor:

- a. microorganismelor gram-pozitive
- b. microorganismelor gram-negative
- c. microorganismelor gram-negative și gram-pozitive , dacă penicilinele nu au efect
- d. numai infecții bacteroide
- e. numai în infecții provocate de protozoare

Care este spectrul de acțiune al carbapenemelor:

- a. microorganisme gram-pozitive
- b. microorganisme gram-negative
- c. numai infecții bacteroide
- d. spectru larg de acțiune
- e. numai în infecții provocate de micobacterii

Indicați antibioticul din grupa lincozamidelor:

- a. eritromicină
- b. claritromicină
- c. lincomicină
- d. roxitromicină
- e. fluritromicină

Numiți antibioticul din grupa aminoglicozidelor:

- a. eritromicină
- b. amicacină
- c. vancomicină
- d. polimixină
- e. lincomicină

Indicați spectru de acțiune al aminoglicozidelor:

- a. microorganisme gram pozitive, anaerobi, spirokete
- b. spectrul larg de acțiune cu excepția Pseudomonas aeruginosa
- c. microorganisme gram negative, anaerobi
- d. spectrul larg de acțiune cu excepția anaerobilor și virușii
- e. coci gram negative, Rickettsia, infecții micotice

Numiți efectul advers al aminoglicozidelor:

- a. hepatotoxicitate
- b. pancitopenie
- c. ototoxicitate, nefrotoxicitate
- d. iritarea mucoasei gastrointestinale
- e. agranulocitoză

Care proprietate este caracteristică pentru lincozamide?

- a. spectru larg de acțiune cu efect bactericid
- b. influențează predominant anaerobii, cocii gram negativ
- c. spectru larg de acțiune cu efect bacteriostatic
- d. influențează predominant anaerobii, cocii gram pozitivi
- e. cocii gram negativi, cocii gram pozitivi și bacilii gram negativi

Care este reacția adversă caracteristică pentru lincozamide?

- a. nefrotoxicitate
- b. cancerogenitate
- c. colita pseudomembranoasă

- d. iritarea organelor respiratorii
- e. ototoxicitate și neurotoxicitate

Care antibiotic pătrunde cu cea mai mare ușurință în LCR:

- a. benzilpenicilina
- b. streptomycină
- c. cloramfenicolul
- d. tetraciclina
- e. eritromicina

Numiți reacția adversă a sulfamidelor:

- a. colestază
- b. cristalurie
- c. colită pseudomembranoasă
- d. bloc neuromuscular
- e. tulburări de echilibru

Numiți sulfamida care acționează numai în lumenul intestinal:

- a. sulfacarbamidă
- b. sulfaguanidină
- c. sulfacetamidă
- d. sulfaetidol
- e. sulfadimidină

Prin ce se explică utilizarea ftalilsulfatiazolului în tratarea infecțiilor intestinale (dizenteriei bacteriene, enterocolitelor)?

- a. depășește alte sulfamide în ce privește acțiunea asupra agentului patogen al bolilor indicate
- b. practic nu se absoarbe în sânge și formează concentrații înalte în tractul digestiv
- c. posedă activitate antibacteriană de diapazon larg
- d. posedă o activitate de lungă durată
- e. posedă acțiune antibacteriană de scurtă durată

Numiți sulfamida folosită în tratamentul conjunctivitelor

- a. sulfaetidol
- b. sulfacarbamidă
- c. sulfadimidină
- d. ftalilsulfatiazol
- e. sulfadiazina argentică

Prin ce măsură se poate preveni cristaluria provocată de sulfamide?

- a. lichide alcaline din abundență
- b. lichide acide din abundență
- c. utilizarea înainte de masă
- d. utilizarea înainte de somn
- e. utilizarea după masă

Prin ce se explică efectul de scurtă durată al benzilpenicilinei pentru bacteriile sensibile:

- a. metabolizare la nivelul ficatului
- b. legarea ireversibilă de proteinele tisulare
- c. inactivare prin enzimele bacteriene
- d. eliminare rapidă prin filtrare glomerulară și secreție tubulară
- e. captarea în sistemul reticulo-histiocitar

Indicați caracteristică farmacologică referitoare la aminosalicilați?

- a. salazosulfapiridina va fi disociată în colon în sulfapiridină și acid 5-aminosalicilic
- b. efectul antiinflamator se exercită de către sulfapiridină
- c. mesalazina conține o sulfonamidă
- d. salazosulfapiridina nu produce anemie hemolitică la pacienții cu deficit de G-6-PD (glucozo-6-

fosfat-dehidrogenază)

e. aminosalicilații nu se folosesc pentru terapia colitei ulceroase

Numiți indicația sulfasalazinei:

- a. reumatism extraarticular
- b. ulcer gastroduodenal
- c. diateze hemoragice
- d. colita ulceroasă nespecifică
- e. astm bronșic

Numiți sulfamida cu cea mai lungă durată de acțiune:

- a. sulfetidol
- b. sulfacarbamidă
- c. sulfadimidină
- d. ftalilsulfatiazol
- e. sulfalen

Indicați caracteristică farmacologică referitoare la trimetoprim:

- a. în mod frecvent se asociază cu sulfametoxazol
- b. se folosește în tratamente prelungite la copii
- c. stimulează dihidrofolatreductaza bacteriană
- d. inhibă selectiv dihidropteroatsintetaza bacteriană
- e. asocierea cu sulfametoxazol este contraindicată

Notati afirmatia corectă referitoare la sulfamide:

- a. sulfamidele antimicrobiene diminuează efectele anticoagulantelor orale
- b. sulfamidele antimicrobiene diminuează efectele fenitoiniei și tiopentalului
- c. antiinflamatoarele nesteroidiene potențează efectele sulfamidelor antimicrobiene
- d. sulfamidele antimicrobiene nu produc cristalurie
- e. nu este necesar controlul hematologic în tratamentul prelungit cu sulfamide antimicrobiene

Numiți sulfamida cu acțiune topică:

- a. sulfametoxazol
- b. sulfapiridină
- c. salazosulfapiridină
- d. ftalilsulfatiazol
- e. sulfacetamida

Numiți sulfamida de durată scurtă de acțiune:

- a. sulfanilamida
- b. sulfametoxazol
- c. co-trimoxazol
- d. sulfametoxipiridazină
- e. sulfadoxină

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la sulfametoxazol:

- a. este o sulfamida cu durată scurtă de acțiune
- b. este o componentă a co-trimoxazolului
- c. nu cauzează cristalurie
- d. asocierea cu trimetoprim determină scaderea efectului antibacterian al sulfametoxazolului
- e. se administrează în doză unică (o dată la 7 zile)

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la co-trimoxazol:

- a. prezintă incompatibilitate față de preparatele de calciu
- b. este indicat în profilaxia infecțiilor streptococice
- c. asociază două chimioterapice antibacteriene
- d. poate produce creșterea uricemiei
- e. trebuie evitat la bolnavii cu mononucleoză infecțioasă

Care preparat face parte din grupul sulfamidelor utilizate pentru aplicații locale:

- a. sulfametizol
- b. sulfafenazol
- c. sulfafurazol
- d. mafenid
- e. sulfametoxidiazină

Numiți proprietatea farmacologică corectă referitoare la sulfamidele sistemice retard:

- a. absorbție slabă și lentă din tubul digestiv
- b. transport în sânge legată de proteine în proporții mari (98%)
- c. eliminare renală rapidă
- d. eliminare predominant pe cale rectală
- e. $T_{1/2}$ mic

Indicați sulfamidul cu durată lungă de acțiune:

- a. sulfafurazol
- b. sulfadiazina
- c. sulfametizol
- d. sulfamonometoxina
- e. sulfatiazol

Numiți proprietatea farmacologică corectă referitoare la salazosulfapiridina:

- a. este o sulfamidă cu acțiune la nivel intestinal
- b. se indică în infecții respiratorii și urinare cu germeni sensibili
- c. se absoarbe bine digestiv
- d. se folosește și sub formă de cremă 1%, fiind activă în prezența puroiului
- e. este combinată cu trimetoprimul în preparatul co-trimoxazol

Indicați mecanismul de acțiune al sulfamidelor antibacteriene:

- a. sunt antagoniști competitivi ai acidului folic
- b. interferează sinteza bacteriană de piridoxină
- c. inhibă dihidrofolat reductaza bacteriană
- d. inhibă ARN-polimeraza bacteriană
- e. inhibă sinteza peretelui rigid al celulei bacteriene

Numiți indicația nerațională a ftalilsulfatiazolului:

- a. dizenteria bacilară
- b. infecții digestive acute
- c. pielonefrita acută
- d. purtători cronici de bacili dizenterici
- e. pregătirea tubului digestiv pentru intervenții chirurgicale

Numiți preparatul ce intra în combinație cu trimetoprim:

- a. amoxicilina
- b. sulfametoxazol
- c. ofloxacina
- d. rosoxacina
- e. ciprofloxacina

Numiți caracteristica farmacologică corectă referitoare la sulfamide:

- a. acțiunea antibacteriană a sulfamidelor nu este diminuată de puroi
- b. sulfamidele au efect bactericid
- c. sulfamidele acționează ca antagoniști competitivi ai APAB (acid paraaminobenzoic)
- d. rezistența la sulfamide se instalează rapid
- e. rezistența la sulfamide este reversibilă și foarte rapidă

Numiți sulfamida antimicrobiană cu acțiune de scurtă lungă:

- a. sulfamerazina

- b. sulfametizol
- c. sulfapiridina
- d. sulfadimetoxina
- e. sulfadiazina

Numiți caracteristica farmacologică corectă referitoare la sulfamide:

- a. tratamentul cu sulfamide antimicrobiene nu determină tulburări de coagulare prin hipovitaminoză K
- b. aparatul excretor nu este afectat în cazul administrării sulfamidelor antimicrobiene retard
- c. sulfamidele sistemice nu se folosesc pentru tratamentul infecțiilor urinare
- d. în nocardioză sulfamidele antimicrobiene sunt medicația de elecție
- e. local, în conjunctivite se folosește sulfacetamida sodică

Numiți sulfamida de durată lungă de acțiune:

- a. sulfadimidină
- b. sulfametoxazol
- c. co-trimoxazol
- d. sulfamonometoxina
- e. sulfadoxină

Numiți sulfamida de durată ultralungă de acțiune:

- a. sulfadimidină
- b. sulfametoxazol
- c. co-trimoxazol
- d. sulfametoxipiridazină
- e. sulfalen

Numiți preparatul combinat al sulfamidelor antibacteriene:

- a. sulfadimidină
- b. sulfametoxazol
- c. trimazina
- d. sulfametoxipiridazină
- e. sulfadoxină

Indicați mecanismul de acțiune al sulfamidelor antibacteriene:

- a. inhibă topoizomeraza IV
- b. inhibă dihidropteroatsintetaza
- c. inhibă dihidrofolatreductaza
- d. inhibă activitatea subunității ribosomale 30S
- e. inhibă sinteza proteinelor

Numiți efectul hematologic al sulfamidelor antibacteriene:

- a. edem angioneurotic
- b. anemie hemolitică
- c. policitemie
- d. eritem exudativ
- e. bulimie

Numiți mecanismul de acțiune a sulfamidelor antibacteriene:

- a. inhibă sinteza proteinelor
- b. inhibă sinteza acidului dihidrofolc
- c. inhibă sinteza peretelui celular
- d. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică
- e. dereglează spiralizarea catenei de ADN

Indicați mecanismul de acțiune a trimetoprimului:

- a. inhibă topoizomeraza IV
- b. inhibă dihidropteroatsintetaza

- c. inhibă dihidrofolatreductaza
- d. inhibă activitatea subunității ribosomale 30S
- e. inhibă sinteza proteinelor

Ce tip de reacție adversă este anemia hemolitică ce se dezvoltă în urma administrării sulfamidelor antibacteriene:

- a. hipersensibilitate de tip imediat
- b. hipersensibilitate de tip întârziat
- c. idiosincratic
- d. sindrom rebound
- e. cauzată de interacțiuni medicamentoase

Numiți indicația izoniazidei:

- a. meningită meningococică
- b. febra tifoidă
- c. endocardită subacută
- d. lues
- e. tuberculoză

Care din penicilinele reprezintă un mijloc terapeutic de prima alegere în terapia unor infecții cu flora gram-negativă?

- a. oxacilină
- b. fenoximetilpenicilină
- c. azlocilină
- d. amoxicilină
- e. mezlocilină

În ce constă mecanismul de acțiune al antituberculoaselor:

- a. inhibiția sintezei acidului micolic
- b. stimularea sintezei proteice
- c. stimularea sintezei peretelui bacterian
- d. stimularea ADN girazei bacteriene
- e. favorizarea sintezei acidului folic prin antagonism competitiv cu acidul p-aminobenzoic

Care este mecanismul de acțiune antituberculos al izoniazidei:

- a. inhibiția sintezei acizilor grași
- b. inhibiția sintezei proteice
- c. inhibiția sintezei peretelui bacterian
- d. inhibiția ADN girazei bacteriene
- e. împiedicarea sintezei acidului folic

Care este mecanismul de acțiune antituberculos al rifampicinei:

- a. inhibiția sintezei acizilor grași
- b. inhibiția sintezei proteice prin completarea ARN polimerazei, cu scăderea formării de ARN
- c. inhibiția sintezei proteice prin fixarea pe subunitatea ribozomală 30 S
- d. inhibiția sintezei peretelui bacterian
- e. inhibiția ADN girazei bacteriene

Pentru care preparat este specific mecanismul de acțiune antituberculos prin inhibiția ADN girazei bacteriene:

- a. ciprofloxacina
- b. acid aminosalicilic
- c. cicloserina
- d. canamicina
- e. rifampicina

Pentru care medicament antituberculos este specific mecanismul de acțiune prin împiedicarea sintezei acidului folic (antagonism competitiv cu acidul p-aminobenzoic):

- a. ciprofloxacină
- b. cicloserină
- c. streptomycină
- d. izoniazidă
- e. acid aminosalicilic

Pentru care medicament antituberculos este specific mecanismul de acțiune prin inhibiția sintezei peretelui bacterian:

- a. ciprofloxacină
- b. streptomycină
- c. izoniazidă
- d. cicloserină
- e. rifampicina

Pentru care medicament antituberculos este specific mecanismul de acțiune prin inhibiția sintezei proteice ribosomale prin fixarea de subunitatea 30S:

- a. izoniazidă
- b. rifampicină
- c. kanamicină
- d. cicloserină
- e. ofloxacină

Pentru care medicament antituberculos este specific mecanismul de acțiune prin inhibiția sintezei proteice prin complexarea cu ARN polimeraza:

- a. acid aminosalicilic
- b. rifaximină
- c. ciprofloxacină
- d. ofloxacină
- e. izoniazidă

Pentru care medicament antituberculos este specific mecanismul de acțiune prin inhibiția sintezei acizilor grași:

- a. rifampicină
- b. metazidă
- c. acid aminosalicilic
- d. ciprofloxacină
- e. ofloxacină

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la rifampicină:

- a. nu se absoarbe în cazul administrării perorale
- b. rău se absoarbe la administrare orală
- c. realizează concentrații mari în plămân, ficat
- d. realizează concentrații mici în bilă, urină
- e. nu trece în cazeumul tuberculos

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la rifampicină:

- a. este un antituberculos de rezervă
- b. este un antituberculos de elecție
- c. absorbție orală aproape completă
- d. nu se metabolizează hepatic
- e. nu colorează lichidele umane

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la etambutol:

- a. este un antituberculos major
- b. slab se absoarbe după administrare orală
- c. nu trece bariera hematoencefalică
- d. mecanismul de acțiune este bactericid

e. este puțin activ pe M tuberculosis

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la etambutol:

a. este un antituberculos minor

b. este un antilepros

c. rezistența se instalează lent în cazul utilizării ca medicație unică

d. nu trece bariera placentară

e. poate produce nevrită optică

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la etambutol:

a. mecanismul de acțiune antituberculos este bactericid

b. tratamentul se face sub control oftalmologic

c. este un antituberculos minor

d. nu trece bariera hematoencefalică

e. posedă și acțiune antileproasă

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la streptomycină:

a. este un antituberculos minor

b. este un antituberculos sintetic

c. nu penetrează bariera placentară

d. mecanismul de acțiune este bactericid

e. mecanism de acțiune este bacteriostatic

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la etionamid:

a. este un antituberculos major

b. este un aminoglicozid

c. este un medicament din grupul fluochinolonei

d. acționează asupra Mtuberculosis prin inhibiția sintezei peretelui bacterian

e. acționează asupra Mtuberculosis prin inhibiția sintezei proteice pe germenii extracelulari

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la etionamid:

a. este un antituberculos major

b. absorbția orală este completă

c. nu penetrează în lichidul cefalorahidian

d. acționează prin inhibiția peretelui bacterian

e. poate induce tulburări neurologice și psihice

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la cicloserină:

a. este un antituberculos major

b. este un preparat sintetic

c. manifestă efect bacteriostatic

d. produce fevent reacții toxice neuropsihotice

e. nu penetrează în lichidul cefalorahidian

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la capreomicină:

a. este un antituberculos major

b. este un preparat sintetic

c. se administrează intern

d. poate produce tulburări vestibulare

e. nu se indică în tratamentul tuberculozei

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la dapsonă:

a. nu este activă pe M tuberculosis

b. este activă pe M leprae

c. nu induce methemoglobinemie

d. nu provoacă tulburări psihice, insomnie

e. se administrează intravenos

Numiți medicamentul mai puțin eficace în tratamentul tuberculozei:

- a. acid aminosalicilic
- b. rifampicina
- c. etambutol
- d. izoniazidă
- e. streptomycină

Numiți medicamentul utilizat în tratamentul leprei:

- a. acid aminosalicilic
- b. amicacină
- c. solasulfon
- d. streptomycină
- e. nitroxolină

Numiți medicamentul antituberculos de eficacitate înaltă, folosit și în profilaxia tuberculozei:

- a. ftivazidă
- b. tiocetazonă
- c. izoniazidă
- d. etambutol
- e. acid aminosalicilic

Care este medicamentul de primă alegere în tratamentul tuberculozei:

- a. ftivazidă
- b. metazidă
- c. etambutol
- d. rifampicină
- e. kanamicină

Care este medicamentul de rezervă în tratamentul tuberculozei:

- a. rifampicină
- b. izoniazidă
- c. ftivazidă
- d. streptomycină
- e. rifater

Indicați preparatul antituberculos de bază:

- a. rifampicină
- b. etambutol
- c. izoniazidă
- d. pirazinamidă
- e. etionamidă

Care antimicotic este derivat bis-triazolic:

- a. ketoconazol
- b. econazol
- c. clotrimazol
- d. miconazol
- e. intraconazol

Care antimicotic este inductor enzimatic:

- a. ketoconazol
- b. nistatina
- c. buclosamid
- d. griseofulvina
- e. amfotericină

Pentru care antimicotic este adevărată afirmația că absorbția orală este scăzută când aciditatea gastrică este redusă:

- a. clotrimazol

- b. ketoconazol
- c. miconazol
- d. griseofulvina
- e. nistatin

Pentru care antimicotic este adevărată afirmația că absorbția orală nu este influențată de alimente:

- a. acid salicilic
- b. tolnaftat
- c. fluconazol
- d. clotrimazol
- e. iod

Indicați care antimicotic se utilizează exclusiv local:

- a. ciclopirox
- b. ketoconazol
- c. amfotericina
- d. fluconazol
- e. griseofulvina

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la clotrimazol:

- a. este principiul activ din Cotrimazine
- b. este asocierea dintre trimetoprin și sulfadiazina
- c. este principiul activ din Canesten
- d. reprezintă antimicotic exclusiv sistemic
- e. este deosebit de activ pe Mycobacterium tuberculosis

Indicați caracteristica farmacologică a preparatelor antimicotice din grupul detergenților cationici:

- a. au spectru de acțiune limitat
- b. au spectru de acțiune larg, extins pe fungi, bacterii, virusuri, Mycobacterium tuberculosis, spirochete
- c. sunt activi față de Candida albicans și Epidermophyton
- d. sunt deosebit de caustici pentru mucoasa orofaringiană
- e. se utilizează exclusiv sub formă de aerosoli

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la griseofulvină:

- a. reprezintă un chimioterapic antifungic de sinteză activ în trichofitie
- b. reprezintă antibiotic antimicotic activ în trichofitie, epidermofitii, onicomicoze
- c. nu este influențată de consumul de alcool
- d. se administrează exclusiv parenteral
- e. este considerată practic lipsită de toxicitate

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la nistatină:

- a. este chimioterapic antimicotic polienic
- b. este antibiotic antimicotic nepolienic
- c. este principiul activ din Stamicin
- d. este principiul activ din Nizoral
- e. nu se va asocia cu antibiotice cu spectru larg (tetraciclina, cloramfenicol)

Numiți antimicoticul cu proprietăți inductoare enzimatică:

- a. nistatina
- b. amfotericina B
- c. miconazol
- d. griseofulvina
- e. flucitozina

Numiți antimicoticul care se administrează exclusiv local:

- a. amfotericina B
- b. ketokonazol
- c. tolnaftat
- d. flucitozina
- e. griseofulvina

Numiți antimicoticul care se indica in candidozele sistemice:

- a. miconazol
- b. nistatin
- c. clotrimazol
- d. buclosamida
- e. natamicina

Numiți antimicoticul din grupa antimetaboliților:

- a. clotrimazol
- b. miconazol
- c. flucitozina
- d. griseofulvina
- e. natamicina

Indicați calea și doza de administrare a nistatinei:

- a. oral 125 000 UI de 3 ori pe zi
- b. oral, la adulți, 500 000 UI - 1 milion UI de 3 - 6 ori pe zi
- c. intravaginal 10 comprimate pe zi
- d. aplicație pe tegument de unguent cu 1 milion ui/g
- e. exclusiv oral

Indicați caracteristica farmacologică corectă referitoare la nistatină:

- a. este sinonim cu Griseofulvina
- b. se absoarbe foarte bine din tubul digestiv
- c. se absoarbe foarte bine după aplicarea pe piele sau mucoase
- d. nu este activ față de Candida albicans
- e. nu este activ in micozele profunde (viscerale)

Numiți mecanismul de acțiune al griseofulvinei:

- a. alterează permeabilitatea membranei celulare a fungilor
- b. inhibă sinteza acizilor nucleici
- c. inhibă ARN-polimeraza
- d. inhibă sinteza proteică la nivelul subunității ribozomale 30S
- e. intensifică fosforilarea oxidativă

Indicați reacția adversă a ketoconazolului:

- a. nevrită optică retrobulbară
- b. creșterea transaminazelor, necroză hepatică acută
- c. ototoxicitate
- d. disbioză
- e. hipokaliemie

Care antimicotic este inductor enzimatic?

- a. ketoconazol
- b. nistatina
- c. buclosamid
- d. griseofulvina
- e. fluconazol

Pentru care antimicotic este adevarata afirmația ca absorbția orală nu este influențată de alimente?

- a. clotrimazol

- b. iod
- c. fluconazol
- d. tolnaftat
- e. acid salicilic

Care preparat cu acțiune antimicotică este din grupul antimetaboliților?

- a. flucitozina
- b. griseofulvina
- c. nistatina
- d. natamicina
- e. buclosamida

Care preparat cu acțiune antimicotică acționează numai fungistatic?

- a. ketoconazol
- b. griseofulvina
- c. clotrimazol
- d. nistatina
- e. flucitozina

Indicați efectul advers al cloramfenicolului:

- a. bloc neuro-muscular
- b. sindrom cenușiu
- c. agranulocitoză
- d. ototoxicitate
- e. disbacterioză

Numiți preparatul de elecție în cestodozele intestinale și trematodoze exraintestinale:

- a. pirantel
- b. prazicvantel
- c. albendazol
- d. levamizol
- e. dietilcarbamazina

Numiți preparatul cu acțiune antiprotozoică și efectiv față de bacteriile anaerobe:

- a. meflochină
- b. chiniofon
- c. metronidazol
- d. solusurmina
- e. clorochină

Numiți preparatul antiprotozoic utilizat în schemele de tratament complex al bolii ulceroase:

- a. tetraciclină
- b. furazolidon
- c. monomicină
- d. tinidazol
- e. meflochină

Numiți preparatul antimalaric utilizat în formele malariei tropicale polirezistente:

- a. clirochină
- b. fansidar
- c. artesunat
- d. doxiciclină
- e. primachină

Indicați preparatul utilizat în tratamentul tripanosomiazei:

- a. metronidazol
- b. tinidazol
- c. suramină

- d. solusurmină
- e. stibogluconat de sodiu

Selectați preparatul utilizat în tratamentul leishmaniozei:

- a. meglumină
- b. tetraciclină
- c. chiniofon
- d. sulfadimidină
- e. pirimetamină

Indicați preparatul utilizat în tratamentul toxoplasmozei:

- a. pirimetamină
- b. furazolidon
- c. metronidazol
- d. meflochină
- e. clorochină

Numiți preparatul utilizat în tratamentul ascaridozei:

- a. pirantel
- b. metronidazol
- c. prazicvantel
- d. ivermectină
- e. niclosamid

Numiți preparatul antihelmintic efectiv în toate fazele de teniază cu excepția *Tenia solium*, deoarece poate surveni cisticercoza:

- a. albendazol
- b. prazicvantel
- c. ivermectină
- d. niclosamid
- e. mebendazol

Numiți preparatul amebicid efectiv în orice localizare a procesului patologic:

- a. metronidazol
- b. emetină
- c. tetraciclină
- d. doxiciclina
- e. chiniofon

Care chimioterapic poate produce reacții de tip disulfiram?

- a. cloramfenicol
- b. gentamicină
- c. metronidazol
- d. clotrimazol
- e. ofloxacină

Care preparat antimalaric are acțiune antiinflamatoare?

- a. clorochină
- b. chinină
- c. pirimetamină
- d. primachină
- e. emetină

Indicați preparatul antiprotozoic folosit în tratarea leishmaniozei:

- a. chiniofon
- b. emetină
- c. solusurmină
- d. clorochină

e. pirimetamină

Care preparat se folosește pentru profilaxia recidivelor malariei terțiare și cuaternare?

a. clorochină fosfat

b. pirimetamină

c. chinină

d. primachină

e. emetină

Indicați preparatul cu cel mai larg spectru de acțiune antiprotozoică:

a. clorochină fosfat

b. chinină

c. tinidazol

d. emetină clorhidrat

e. pirimetamină

Care preparat este eficient împotriva formelor paraeritrocitare ale plasmodiului malariei?

a. chinină

b. primachină

c. pirimetamină

d. tetraciclină

e. canamicină

Indicați mecanismul de acțiune al pirantelului:

a. blochează transmisia excitației neuro-musculare la viermi

b. stimulează colinesteraza

c. este mai ales activ asupra cestodozelor

d. inhibă fosforilarea oxidativă în mitocondrii

e. conduce la deschiderea canalelor de Cl^-

Numiți antiestrogenul utilizat în tumorile glandelor mamare estrogen dependente la femeile aflate în menopauză:

a. tamoxifen citrat

b. flutamid

c. letrozol

d. goserelină

e. aminoglutetimid

Numiți inhibitorul tirozinkinazelor:

a. imatinib

b. rituximab

c. proleucină

d. letrozol

e. topotecan

Numiți preparatul enzimatic cu proprietăți antitumorale:

a. tripsină

b. chimotripsină

c. asparaginaza

d. fibrinolizina

e. interleuchina

Care remediu antitumoral este un antagonist al androgenilor?

a. flutamid

b. procarbacin

c. ciclofosfamidă

d. oxitocină

e. adriamicină

Pe ce se bazează efectul primar citostatic al ciclofosfamidei:

- a. inhibarea sintezei ADN
- b. inhibarea funcției microtubulilor
- c. inhibarea biosintezei purinelor
- d. alchilarea ADN-ului
- e. inhibarea sintezei ARN

Numiți enzimele cu proprietăți antitumorale:

- a. hialuronidază
- b. asparaginază
- c. bactisubtil
- d. panzinorm
- e. urochinază

Care antidot acționează prin inactivarea chimică a toxicului respectiv?

- a. atropina în intoxicația cu pilocarpină
- b. naloxona în intoxicația acută cu morfină
- c. protamina sulfat în intoxicația cu heparină
- d. fitomenadiona în intoxicația cu acenocumarol
- e. obidoxima în intoxicația cu compuși organofosforici

Indicați antagonistul ionilor de fier:

- a. fitomenadionă
- b. menadiona
- c. protamină sulfat
- d. deferoxamina
- e. clorură de calciu

Prin ce termen se exprimă acțiunea medicamentelor care provoacă malformații congenitale în timpul sarcinii?

- a. acțiune mutagenă
- b. acțiune embriotoxică
- c. acțiune cancerigenă
- d. acțiune teratogenă
- e. acțiune fetotoxică

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu paracetamol:

- a. fitomenadiona
- b. atropină sulfat
- c. acetilcisteină
- d. etanol
- e. protamină sulfat

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu heparină:

- a. atropină sulfat
- b. fitomenadiona
- c. acetilcisteină
- d. etanol
- e. protamină sulfat

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu benzodiazepine:

- a. flumazenil
- b. bemegrid
- c. galantamină
- d. unitiol
- e. naloxon

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu sărurile metalelor grele (plumb, mercur, cupru etc.):

- a. flumazenil
- b. bemegrid
- c. galantamină
- d. unitiol
- e. naloxon

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu metanol:

- a. atropină sulfat
- b. fitomenadiona
- c. acetilcisteină
- d. etanol
- e. protamină sulfat

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu preparate antituberculoase de tipul izoniazidei:

- a. deferoxamină
- b. nitrit de sodiu
- c. amilnitrit
- d. piridoxină sulfat
- e. tiamină bromid

Numiți antidotul utilizat în intoxicația cu ciuperci otrăvitoare (muscarinice):

- a. neostigmină
- b. bemegrid
- c. flumazenil
- d. atropină sulfat
- e. protamină sulfat

Numiți preparatul utilizat pentru prevenirea cristalizării sulfamidelor în tubii renali:

- a. hidrocarbonat de sodiu
- b. clorura de amoniu
- c. sulfatul de magneziu
- d. nitrit de sodiu
- e. nitroprusiat de sodiu

Numiți reactivatorul colinesterazelor utilizat în intoxicația cu compuși organofosforici:

- a. izonitrozină
- b. acetilcisteină
- c. atropină sulfat
- d. neostigmină
- e. metionină

Indicați grupa de preparate care poate provoca fenomenul de lipsă:

- a. beta-adrenoblocante
- b. m-colinoblocantele
- c. aminoglicozidele
- d. antiinflamatoarele nesteroidiene
- e. anticolinesterazicele

Indicați grupa de preparate care pot provoca neuropatia optică edematoasă:

- a. glucocorticosteroizii
- b. m-colinomimeticele
- c. anticolinesterazicele
- d. beta-adrenoblocantele
- e. alfa adrenomimeticele centrale

Indicați grupa de preparate care pot provoca neuropatia optică edematoasă:

- a. glucocorticosteroizii
- b. m-colinomimeticele

- c. anticolinesterazicele
- d. beta-adrenoblocantele
- e. alfa adrenomimeticele centrale

Indicați preparatul cu potențial mare de provocare a dereglărilor hematopoietice în special anemia aplastică:

- a. cloramfenicol
- b. vincristină
- c. metamizol
- d. acid acetilsalicilic
- e. cafeină

Indicați preparatul cu potențial mare de provocare a dereglărilor hematopoietice și anume a agranulocitozei:

- a. cloramfenicol
- b. vincristină
- c. metamizol
- d. acid acetilsalicilic
- e. cafeină

Indicați preparatul cu risc majorat de provocare a eritemei exudative maligne (sindrom Stevens - Johnson):

- a. sulfametoxazol
- b. tiamina bromid
- c. morfina
- d. cafeină benzoat de sodiu
- e. tetraciclină

Indicați grupa de preparate ce provoacă ca reacție adversă sindromul parkinsonian medicamentos:

- a. antipsihotice
- b. antiepileptice
- c. antidepresive
- d. nootrope
- e. tranchilizante

Indicați grupa de preparate care pot provoca osteoporoza ca un efect advers negativ:

- a. glucocorticoizii
- b. sărurile de calciu
- c. anabolizantele steroidiene
- d. androgenii
- e. beta-lactamicele

Indicați grupa de preparate cu efect negativ marcat asupra sistemului hematopoietic (pancitopenie):

- a. antitumorale citostatice
- b. glucocorticoizii
- c. peniciline
- d. aminoglicozide
- e. analgezice opioide

Indicați grupa de preparate cu efect inhibitor marcat asupra respirației:

- a. miorelaxante
- b. metilxantine
- c. salicilați
- d. antidepresive
- e. analeptice respiratorii

Indicați combinația de grupe de medicamente cu potențial periculos:

- a. alfa-beta adrenomimetice + anestezice generale
- b. diuretice + beta-adrenoblocante
- c. inhibitorii enzimei de conversie + beta adrenoblocante
- d. inhibitorii enzimei de conversie + diuretice
- e. beta-adrenoblocante + nitroglicerina

Indicați combinația rațională dintre preparatele antianginoase:

- a. nitroglicerina + beta-adrenoblocante
- b. beta-adrenoblocante + verapamil
- c. nitroglicerina + nifedipină
- d. diltiazem + verapamil
- e. nitroglicerina + nitroprusiat de sodiu

Indicați combinația rațională dintre preparatele antihipertensive:

- a. diuretice + inhibitorii enzimei de conversie
- b. inhibitorii enzimei de conversie + diuretice economisitoare de potasiu
- c. beta-adrenoblocante + verapamil
- d. alfa-adrenoblocante + nifedipină
- e. inhibitorii enzimei de conversie + acid acetilsalicilic

Cum se va modifica efectul miorelaxantelor antidepolarizante în utilizarea asociată cu neostigmina:

- a. efectul nu se va modifica deoarece sunt preparate cu mecanisme diferite de acțiune
- b. efectul va crește din cauza majorării cantității de mediator în fanta sinaptică
- c. efectul va scădea din cauza majorării cantității de mediator în fanta sinaptică
- d. neostigmina va potenția efectul miorelaxantelor
- e. miorelaxantele vor potenția efectul neostigminei

Care este pericolul de efect advers în cazul utilizării asociate a furosemidului și aminoglicozidelor:

- a. ototoxicitatea
- b. anemia aplastică
- c. ulcerările gastrice
- d. hepatotoxicitate
- e. bronhospasm

Care este pericolul de efect advers în cazul utilizării asociate a acidului acetilsalicilic și anticoagulantelor indirecte:

- a. hemoragia
- b. coagulopatia
- c. anemia hemolitică
- d. hipotermia
- e. paresteziile periferice

Indicați domeniile de studiu ale farmacocineticii?

- a. absorbția substanțelor medicamentoase
- b. tipurile de acțiuni ale medicamentelor
- c. distribuția substanțelor medicamentoase în organism
- d. biotransformarea medicamentelor
- e. efectele farmacologice ale substanțelor medicamentoase

Indicați afirmațiile corecte referitoare la definiția farmacologiei:

- a. studiază metodele de preparare, standardizare și apreciere a calității medicamentelor
- b. studiază metodele de depozitare și distribuire pe piața farmaceutică a medicamentelor
- c. studiază interacțiunea substanțelor medicamentoase cu celulele organismelor vii
- d. studiază aspectele eficacității și inofensivității substanțelor medicamentoase

e. studiază metodele de tratament medicamentos a patologiilor organismelor vii

Indicați compartimentele de bază a farmacologiei fundamentale:

- a. farmacocinetica
- b. farmacodinamia
- c. farmacografia
- d. farmacoeconomia
- e. farmacoepidemiologia

Indicați compartimentele de bază ale farmacologiei clinice:

- a. farmacogenetica
- b. farmacoeconomia
- c. farmacoepidemiologia
- d. farmacografia
- e. farmacoterapia

Indicați afirmațiile corecte referitoare la definiția medicamentului:

- a. orice substanță sau amestec de substanțe utilizate cu scop profilactic
- b. orice substanță sau amestec de substanțe utilizate cu scop diagnostic
- c. orice substanță sau amestec de substanțe utilizate cu scop curativ
- d. orice substanță sau amestec de substanțe utilizate cu scop deratizant
- e. orice substanță sau amestec de substanțe utilizate cu scop insecticid

Indicați afirmațiile corecte referitoare la originea medicamentelor:

- a. unele preparate după sursele de obținere sunt produse galenice
- b. unele medicamente sunt obținute prin macerare și perclorare
- c. unele medicamente sunt obținute din țesuturile animalelor și/sau omului
- d. NaCl se obține prin metodele biotehnologiilor contemporane
- e. antibioticele biosintetice sunt obținute din animalele imunizate

Indicați afirmațiile corecte referitoare la etapele de elaborare a medicamentelor:

- a. laboratorul farmacologic este prima etapă de elaborare
- b. comitetul farmacologic este ultima etapă a schemei de elaborare

- c. sinteza substanțelor chimice se efectuează numai prin metoda argumentată (orientată)
- d. screeningul este o varietate a sintezei empirice a medicamentelor
- e. „placebo” este o substanță indiferentă, identică după formă, miros și gust cu substanța activă testată

Indicați afirmațiile corecte referitoare la etapele testării clinice a medicamentelor:

- a. faza II-a este preconizată pentru aprecierea eficacității și inofensivității substanței active la bolnavii de profil
- b. sunt III faze de testări clinice
- c. faza III-a a studiilor clinice sunt cercetările postmarketing
- d. prima fază a testărilor clinice se efectuează pe un lot de 100 pacienți cu afecțiune de profil, în care este preconizată utilizarea substanței testate
- e. prima fază a testării clinice a medicamentelor se efectuează pe un lot mic de voluntari sănătoși

Indicați afirmațiile corecte referitoare la structura medicamentelor:

- a. excipientele sunt substanțe utilizate pentru redarea formei medicamentoase
- b. adjuvantele sunt substanțe utilizate pentru a proteja și ameliora acțiunea substanței de bază
- c. adjuvantele sunt substanțe ce vor ajuta la alunecarea și dizolvarea substanței de bază în tubul digestiv
- d. corectivele sunt substanțe utilizate pentru a reduce gustul sau mirosul nefavorabil a substanței de bază
- e. corectivele sunt substanțe utilizate pentru a corecta și majora acțiunea substanței de bază

Indicați afirmațiile corecte referitoare la denumirea medicamentelor:

- a. denumirile comerciale a medicamentelor sunt denimiri conferite substanței active de către firmele farmaceutice producătoare
- b. denumirea comercială a medicamentelor reflectă conținutul substanței active
- c. denumirea comună internațională a medicamentelor este cea mai corectă denumire
- d. denumirea comună internațională este denumirea obligatorie care se prescrie pe ambalajul medicamentului
- e. denumirea chimică a medicamentelor se indică în farmacopeea de stat

Indicați afirmațiile corecte referitoare la păstrarea medicamentelor:

- a. preparatele medicamentoase sunt clasate și păstrate în listele medicamentelor în dependență de puterea de acțiune și toxicitatea lor
- b. preparatele medicamentoase sunt clasate și păstrate în listele medicamentelor în dependență de efectele specifice a lor
- c. în lista A „venena” sunt incluse preparatele cu toxicitate înaltă
- d. în lista A sunt incluse preparatele slab active
- e. în lista B „heroica” sunt incluse preparatele înalt active

Indicați afirmațiile corecte referitoare la noțiunea de doză:

- a. este cantitatea de medicament necesară pentru o priză
- b. este cantitatea terapeutică medie de medicament ce provoacă un efect mediu
- c. este cantitatea maximă de medicament exprimată în unități de volum
- d. este cantitatea de medicament necesară pentru anularea totală a unui efect
- e. este cantitatea de medicament necesară pentru o perioadă de timp

Enumerați formele medicamentoase solide:

- a. drajeuri
- b. pomadă
- c. emplastru
- d. specii
- e. pelicule

Enumerați formele medicamentoase semisolide (moi):

- a. supozitoare
- b. pomadă
- c. emplastru
- d. specii
- e. pelicule

Enumerați formele medicamentoase lichide:

- a. decoct
- b. pomadă
- c. balsam
- d. specii
- e. emulsie

Indicați scopurile de bază ale farmacologiei:

- a. cercetarea medicamentelor noi
- b. elaborarea medicamentelor noi
- c. determinarea argumentată a tratamentelor raționale a maladiilor
- d. studiul metodelor de apreciere a calității medicamentelor
- e. studiul de standartizare a medicamentelor

Indicați afirmațiile corecte referitoare la Nomenclatorul de Stat:

- a. este o culegere de standarde și regulamente de stat care descriu normativele de calitate a substanțelor medicamentoase, materiei prime și preparatelor
- b. este lista medicamentelor autorizate în țara respectivă
- c. conține informația despre țara producătoare a medicamentului

- d. conține informația despre firma farmaceutică producătoare
- e. este un document legislativ cu funcții juridice

Indicați afirmațiile corecte referitoare la formularul de rețetă:

- a. este un document livrat pentru pacient
- b. este un document prin care medicul se adresează către farmacist
- c. este un document pentru prescrierea și livrarea medicamentelor
- d. este un document în care se indică tratamentul bolnavului
- e. este un document utilizat numai pentru livrarea stupefiantelor

Indicați afirmațiile corecte referitoare la compartimentele formularului de rețetă:

- a. instrucția este destinată pentru pacient și conține informația despre calea de administrare și regimul de utilizare a medicamentului
- b. inscripția conține informația despre forma medicamentului, denumirea lui, uneori doza și cantitatea de doze livrate
- c. subscriptia conține informația despre termenul de valabilitate a medicamentelor
- d. superscripția conține informația despre instituția medico-sanitară, medic și pacient
- e. toate formularele de rețetă se semnează suplimentar de către vicedirectorul pe probleme curative

Indicați afirmațiile corecte referitoare la compartimentele formularului de rețetă nr2:

- a. se numește document de evidență strictă
- b. este preconizat pentru prescrierea și livrarea medicamentelor gratis sau cu jumătate de preț
- c. conține suplimentar număr și serie
- d. este preconizat pentru prescrierea preparatelor psihotrope și stupefiante
- e. termenul de valabilitate este de 10 zile sau 2 luni

Indicați afirmațiile corecte referitoare la regulile de prescriere a medicamentelor:

- a. pe un formular nu se admite prescrierea mai mult de 2 denumiri de medicamente
- b. în cazul unui tratament complex se admite prescrierea pe un formular a 3 și mai multe medicamente
- c. semnătura medicului tot timpul se confirmă cu parafa personală
- d. este obligatorie îndeplinirea tuturor datelor prevăzute în formular
- e. formularul nr.1 de rețete se află la evidență cantitativă

Indicați afirmațiile corecte referitoare la produsele galenice și neogalenice:

- a. sunt preparate obținute prin extragerea principiilor activi din substanțele balaste
- b. către preparate galenice se referă infuziile și decocturile vegetale
- c. către preparate galenice se referă tincturile și extractele
- d. sunt preparate contemporane obținute prin metodele ingineriei genetice
- e. sunt preparate obținute prin metodele de sinteză chimică

Indicați afirmațiile corecte referitoare la laboratorul chimic ca etapă de elaborare a medicamentelor:

- a. include etapele de sinteză argumentată a medicamentelor
- b. include etapele de sinteză empirică a substanțelor medicamentoase
- c. screeningul este o varietate a căii de sinteză empirică a medicamentelor
- d. „placebo” este o varietate a căii de sinteză empirică a medicamentului
- e. include etapele de determinare a inofensivității substanțelor active

Indicați afirmațiile corecte referitoare la laboratorul farmacologic ca etapă de elaborare a medicamentelor:

- a. la acest nivel sunt determinate mecanismul de acțiune și efectele substanțelor
- b. este studiată inofensivitatea (toxicitatea) substanțelor medicamentoase
- c. sunt studiate proprietățile teratogene, mutagene și cancerigene a substanțelor
- d. la acest nivel este elaborată forma medicamentoasă preconizată utilizării
- e. este elaborată monografia farmaceutică și regulamentul tehnologic de condiționare a preparatelor

Indicați afirmațiile corecte referitoare la promedicamente:

- a. sunt predecesori metabolici inactivi care după metabolizare formează metaboliți activi
- b. promedicamente pot fi substanțele conjugate cu substraturi transportoare temporare
- c. sunt substanțe active care după metabolizare își păstrează activitatea
- d. levodopa este predecesorul dopaminei
- e. sunt substanțe care modifică proprietățile farmacodinamice ale substanței de bază din componența preparatelor medicamentoase

Indicați afirmațiile corecte referitoare la varietățile de doze utilizate:

- a. doza de saturație este preconizată pentru obținerea concentrațiilor mari de preparat în plasma sanguină
- b. doza de saturație este necesară pentru asigurarea concentrație necesare de preparat la nivelul unui organ oarecare
- c. doza de saturație este preconizată pentru menținerea efectului specific al preparatului
- d. dozele curative pot fi de atac, de saturație și de menținere
- e. dozele toxice pot fi minime, medii și maxime

Pe ce căi de administrare medicamentul nu suferă efectul primului pasaj:

- a. rectală
- b. intravenoasă
- c. sublingvală
- d. intraarterială
- e. orală

Indicați particularitățile referitoare la biodisponibilitatea unui medicament:

- a. este strict dozo-dependentă
- b. depinde de calea de administrare a medicamentului
- c. este diminuată prin efectul de prim pasaj
- d. este maximă după administrarea perorală
- e. nu poate fi modificată prin schimbarea excipientului din componența medicamentului

Indicați particularitățile referitoare la calea de administrare rectală a medicamentelor:

- a. permite o absorbție rapidă și completă a medicamentelor
- b. evită în totalitate efectul primului pasaj hepatic
- c. se utilizează numai pentru obținerea unor efecte terapeutice locale
- d. se recomandă la bolnavii cu voma, leziuni ale cavității bucale, în pediatrie
- e. permite evitarea degradării principiului activ de către sucurile gastrice

Care substanțe medicamentoase produc inducție enzimatică:

- a. izoniazida
- b. eritromicina
- c. rifampicina
- d. etanolul
- e. fenitoina

Indicații afirmațiile corecte privind legarea medicamentului de proteinele plasmatic:

- a. doar forma liberă a medicamentului este difuzabilă și activă
- b. legarea se face numai de albuminele plasmei
- c. legarea este un proces ireversibil
- d. medicamentul slab legat de proteinele plasmatic are un profil farmacocinetic retard
- e. forma legată influențează latența și durata acțiunii medicamentului

Precizați factorii de care depinde clearance-ul hepatic al unui medicament:

- a. fracția de medicament legată de proteinele tisulare
- b. concentrația substanței medicamentoase din compartimentele hidrice ale organismului
- c. starea funcțională a enzimelor hepatice
- d. debitul sanguin hepatic
- e. fracția de medicament liberă în sânge

Ce se ia în considerație în cazul calculului volumul aparent de distribuție al unui medicament:

- a. doza administrată
- b. gradul de acumulare în anumite țesuturi
- c. ritmul epurării
- d. concentrația plasmatică
- e. proporția legării de albuminele plasmatică

La ce tip de bolnavi este utilizată calea intraarterială de administrare a medicamentelor:

- a. cu tumori maligne pentru administrarea unor citostatice
- b. cu hemoragii acute
- c. cu edem pulmonar acut
- d. cu tulburări circulatorii periferice grave
- e. cu infarct miocardic acut

Ce tipuri de reacții au loc în stadiul II al biotransformării medicamentelor:

- a. hidroliza
- b. sulfoconjugarea
- c. oxidarea
- d. glucuronoconjugarea
- e. acetilarea

Care sunt factorii care influențează absorbția și biodisponibilitatea medicamentelor administrate pe cale perorală:

- a. motilitatea gastrică și intestinală
- b. primul pasaj hepatic
- c. starea enzimelor digestive
- d. timpul utilizării alimentelor
- e. flora intestinală

Pentru care din mecanismele de transport al medicamentului sunt necesare proteinele transportoare:

- a. filtrare
- b. difuzie facilitată
- c. difuzie pasivă
- d. transport activ
- e. pinocitoză

Poate oare biodisponibilitatea substanței să fie de 5% în cazul absorbției intestinale al ei de 100%:

- a. da
- b. nu
- c. nici untr-un caz
- d. nu este posibil
- e. este un proces posibil datorită primului pasaj hepatic

Cum se va modifica gradul de disociere al unei substanțe medicamentoase bazice administrate îndată după alimentare:

- a. se va diminua
- b. va crește procesul de disociere
- c. nu se va modifica
- d. va fi slab disociată
- e. va fi supusă disocierii intensive

Cum se va modifica distribuția unui medicament lipofil cu afinitate față de proteinele plasmatică în cazul insuficienței proteinelor sau blocării lor cu alte preparate:

- a. va scădea
- b. nu va influența asupra distribuției

- c. va crește considerabil
- d. va fi limitată
- e. medicamentul lipofil va disocia mai rapid și mai ușor la locul de acțiune

Care sunt procesele legate de distribuția medicamentului:

- a. transportul parțial al medicamentelor către organele de metabolizare fără a ajunge la locul de acțiune
- b. transportul parțial al medicamentelor către organele de excreție fără a ajunge la locul de acțiune
- c. transportul inițial al substanței medicamentoase la locul de acțiune și apoi către organele de metabolizare și excreție
- d. transportul inițial către țesuturile periferice mușchi, țesutul lipidic, piele
- e. transportul inițial al substanțelor către țesuturile cu un volum de circulație mai mare și mai intens

Ce este caracteristic pentru biotransformarea medicamentelor:

- a. etapele de biotransformare sunt procese consecutive obligatorii
- b. biotransformare tot timpul asigură procesul de inactivare a medicamentelor
- c. biotransformarea metabolică este asigurată de reacțiile de oxidare, reducere și hidroliză
- d. biotransformarea este asigurată numai de enzimele hepatice
- e. biotransformarea sintetică este asigurată de procesele de conjugare, acetilare și metilare

Care sunt factorii ce influențează procesele de biotransformare:

- a. starea funcțională a organelor de metabolizare
- b. vârsta pacientului
- c. caracterul alimentării
- d. factorilor genetici
- e. calea de excreție a medicamentelor

Care sunt particularitățile biodisponibilității absolute a medicamentelor:

- a. se asigură după administrarea unei doze pe cale i/v
- b. 100% din doza administrată ajunge în circulația sistemică
- c. se studiază în cercetarea clinică a unui nou medicament
- d. oferă informații despre farmacocinetica substanței medicamentoase
- e. este o biodisponibilitate comparativă

Numiți afirmațiile care definesc biodisponibilitatea medicamentului:

- a. exprimă fracțiunea din doza administrată care este hidrosolubilă
- b. exprimă fracțiunea din doza administrată care ajunge în sânge
- c. exprimă fracțiunea din doza administrată care se dizolvă la locul absorbției
- d. exprimă fracțiunea din doza administrată care este disponibilă pentru acțiune
- e. exprimă fracțiunea din doza administrată care este liposolubilă

Care factori pot limita biodisponibilitatea după administrarea perorală?

- a. modificări patologice ale mucoasei digestive
- b. legarea în proporție mare de proteinele plasmatice
- c. bioinactivarea în intestin sau la primul pasaj hepatic
- d. formă farmaceutică necorespunzătoare
- e. tranzitul intestinal lent

Indicați căile biotransformării metabolice ale substanțelor medicamentoase:

- a. oxidarea
- b. glucuronoconjugarea
- c. reducerea
- d. hidroliza
- e. sulfatarea

Care proprietăți pot favoriza absorbția prin difuziunea pasivă?

- a. structura macromoleculară
- b. proporția mare a formei neionizate în cazul electroliților

- c. structura peptidică în cazul administrării orale
- d. lipofilitatea mare
- e. lipofilitatea mică

Prin ce se caracterizează administrarea perorală a substanțelor medicamentoase?

- a. efectul apare rapid
- b. face posibilă administrarea diverselor forme medicamentoase
- c. efect relativ încet
- d. dependența absorbției substanțelor medicamentoase în sânge de pH-ul mediului, de caracterul conținutului și gradul mobilității tractului gastrointestinal
- e. necesită dozarea strictă a preparatelor

Care afirmații sunt corecte pentru filtrare (trecerea prin canalele membranare, ca una din modalitățile de penetrare a membranelor)?

- a. are loc numai pentru moleculele mici hidrosolubile
- b. necesită consum de energie
- c. necesită prezența unui sistem transportor specializat
- d. are loc numai pentru electroliți
- e. presupune un flux al apei

De ce parametri este dependentă difuziunea pasivă a medicamentelor prin lipidele membranare:

- a. gradul de ionizare mic
- b. pKa-ul substanței
- c. pH-ul mediului
- d. prezența unui sistem transportor specializat
- e. utilizarea energiei

Ce este caracteristic pentru penetrarea membranelor celulare prin transport specializat:

- a. are loc la nivelul canalelor membranare
- b. necesită consum de energie
- c. este posibilă numai pentru moleculele hidrosolubile
- d. poate fi influențată prin competiție moleculară
- e. are loc numai în sensul gradientului de concentrație sau al potențialului electrochimic

Ce este caracteristic pentru administrarea rectală a substanțelor medicamentoase?

- a. este evitat ficatul
- b. se asigură numai efect local
- c. face posibilă absorbția apei, sărurilor, glucozei și a peptidelor micromoleculare
- d. absorbția se realizează prin difuziunea simplă
- e. este posibilă absorbția substanțelor medicamentoase proteice, lipidice și a polizaharidelor

Care sunt avantajele pentru administrarea sublinguală a medicamentelor:

- a. absorbție rapidă
- b. asigură absorbția moleculelor puternic ionizate
- c. face posibilă administrarea de substanțe iritante
- d. este condiționată de hidrosolubilitate
- e. evită inactivarea la primul pasaj hepatic

Indicați direcțiile predominante ale modificărilor substanțelor medicamentoase sub acțiunea enzimelor microzomiale ale ficatului:

- a. mărirea polarității
- b. micșorarea polarității
- c. creșterea activității farmacologice
- d. micșorarea hidrosolubilității
- e. mărirea hidrosolubilității

Care afirmații sunt corecte pentru transportul activ ca una din modalitățile de penetrare a

membranelor?

- a. se face cu consum de energie
- b. este îndreptată contra gradientului de concentrație
- c. necesită un sistem de transport
- d. are loc numai pentru molecule mici și hidrosolubile
- e. are loc numai pentru molecule liposolubile

Care căi de administrare asigură pătrunderea substanțelor medicamentoase în sânge, ocolind ficatul?

- a. perorală
- b. duodenală
- c. sublinguală
- d. rectală
- e. prin sondă intragastral

Ce este caracteristic pentru selectivitatea unei substanțe medicamentoase:

- a. este capacitatea unui medicament de a avea activitate biologică cu un anumit efect maxim posibil
- b. poate fi consecința existenței de subtipuri de receptori specifici, în anumite țesuturi
- c. apare ca urmare a realizării unei concentrații mai mari de medicament într-un anumit țesut, secundar unei permeabilități crescute a membranelor aceluia țesut
- d. este proprietatea unui medicament de a influența un teritoriu cât mai limitat din organism
- e. se exprimă prin dozele eficace

Care sunt particularitățile privind latența acțiunii farmacodinamice a unui medicament:

- a. medicamentele din aceeași grupă farmacodinamică au o latență identică
- b. formele farmaceutice retard au o latență mai mare decât formele cu eliberare rapidă
- c. substanțele medicamentoase care acționează prin metabolitul activ au o latență scurtă
- d. medicamentele cu legare slabă de proteinele plasmatică au o latență mai mare
- e. în urgențele medicale se utilizează medicamente cu perioadă de latență scurtă și foarte scurtă

Ce este caracteristic pentru sinergismul prin potențare:

- a. apare când substanțele medicamentoase asociate acționează pe receptori diferiți
- b. este uneori nedorit și evitat în terapeutică
- c. efectul asocierii este mai mare decât suma efectelor separate
- d. se întâlnește când substanțele medicamentoase asociate acționează pe același tip de receptori
- e. uneori asocierile cu sinergism de potențare trebuie făcute cu precauții de reducere a dozelor

Ce este caracteristic pentru medicamentele - antagoniști competitivi:

- a. diminuează până la anulare efectul maxim al agonistului specific
- b. au afinitate și sunt capabili să se lege de receptori la nivelul situsurilor de legare ale agonistilor specifici
- c. se leagă de receptorii pe un situs diferit de situsul de legare al agonistului specific și schimbă conformația receptorului, împiedicând legarea agonistului
- d. diminuează potența agonistilor specifici prin competiția pentru receptori
- e. nu au activitate intrinsecă și nu sunt capabili să declanșeze un efect la nivelul receptorilor, pe care doar ei îi blochează

Ce influențează ritmul administrării unui medicament:

- a. durata efectului farmacodinamic
- b. intensitatea acțiunii farmacodinamice
- c. latența efectului farmacodinamic
- d. timpul efectului maxim al substanței medicamentoase
- e. procentul de legare al medicamentului de proteinele plasmatică și tisulare

Cum se modifică secreția de corticosteroizi, în funcție de ritmurile circadiene:

- a. este maxima între orele 10.00- 12.00
- b. este maxima între orele 6.00- 8.00

- c. este minima între orele 20.00- 24.00
- d. este maxima între orele 14.00 – 16.00
- e. este minima între orele 6.00 – 8.00

În ce constă toleranța cronică la medicamente (obișnuința):

- a. ansamblul efectelor farmacodinamice ale medicamentelor
- b. necesitatea creșterii dozei de medicament pentru obținerea aceluiași efect farmacologic
- c. reducerea efectului farmacodinamic al medicamentului ca urmare a administrării repetate în doză constantă
- d. ansamblul efectelor nedorite ale unui medicament
- e. totalitatea semnelor de sevraj observate după oprirea administrării medicamentului

Indicați caracteristicile tahifilaxiei:

- a. apare între medicamentele care acționează pe același substrat reactiv
- b. se instalează cu intensități variate pentru diferitele efecte ale unui medicament
- c. este reversibilă
- d. poate merge până la dispariția efectului farmacologic
- e. se instalează pentru un medicament și se reflectă asupra unui alt medicament

Ce este caracteristic pentru farmacodependența fizică:

- a. impune necesitatea continuării administrării medicamentului pentru a evita apariția tulburărilor specifice sindromului de abinență
- b. constă în apariția unor modificări comportamentale care reclamă imperios administrarea medicamentului
- c. se evidențiază numai la întreruperea administrării medicamentului sau la reducerea importantă a dozelor sale
- d. survine ca urmare a saturării unor receptori
- e. constă în diminuarea progresivă a intensității efectului farmacologic prin administrări repetate la intervale scurte de timp

Indicați parametrii acțiunii farmacodinamice:

- a. durata acțiunii
- b. selectivitatea
- c. potența
- d. volumul de distribuție
- e. concentrația plasmatică

Ce trebuie să posede medicamentul ca să-și realizeze efectul prin intermediul receptorilor:

- a. să posede structură spațială reflectată în oglindă
- b. să se unească cu ajutorul anumitor tipuri de legături
- c. să acționeze numai deasupra zonelor alosterice
- d. să modifice structura receptorilor
- e. să acționeze numai asupra centrelor esteraseice a receptorilor

La ce nivel este realizată acțiunea indirectă a medicamentelor:

- a. receptorilor specifici
- b. la nivelul sintezei mediatorilor
- c. la nivelul depozitării mediatorilor
- d. la nivelul secreției mediatorilor în fanta sinaptică
- e. la nivelul canalelor ionice

În ce caz poate surveni cumulara medicamentoasă:

- a. utilizării imperioase a medicamentelor pentru obținerea efectului euforic
- b. tropismului medicamentelor față de anumite țesuturi și depozitării lor în ele
- c. dereglărilor funcționale cu instalarea unui grad de insuficiență hepatică
- d. dereglărilor funcționale cu instalare unui grad de insuficiență renală
- e. scăderii gradului de exprimare a efectului în cazul administrării repetate a medicamentelor în

aceiași doză

Ce include termenul de farmacodinamia?

- a. locul acțiunii substanțelor medicamentoase
- b. efectele farmacologice
- c. mecanismele de acțiune
- d. depozitarea substanțelor medicamentoase
- e. excreția substanțelor medicamentoase din organism

Care medicamente pot provoca fenomenul rebound la sistarea bruscă a tratamentului îndelungat?

- a. clonidină
- b. captopril
- c. furosemid
- d. prazosină
- e. propranolol

Prin ce se caracterizează dependența medicamentoasă fizică?

- a. abstenență
- b. tulburări somatice cu dereglarea funcției organelor
- c. este mai gravă ca cea psihică
- d. provoacă doar discomfort emoțional
- e. tendința imperativă de utilizare a substanței pentru obținerea euforiei

În care din situații nu este necesară monitorizarea concentrației plasmatice?

- a. în cazul administrării de medicamente cu indice terapeutic mic
- b. când forma farmaceutică impune probleme de biodisponibilitate
- c. când este favorizată acumularea prin deficit de epurare
- d. diapazon terapeutic mare
- e. diapazon terapeutic mic

Care este regimul de dozare al midazolamului în premedicație:

- a. i/m 10-15 mg pentru maturi cu 20-30 min înainte de anestezie
- b. la bătrâni doza se majorează de două ori
- c. i/v 2,5-5 mg cu 5-10 min înainte de operație
- d. la bătrâni doza se micșorează de două ori
- e. midazolamul nu se folosește în premedicație

Indicați mecanismele de acțiune ale anestezicelor generale la nivel molecular:

- a. favorizarea unor mecanisme GABA-ergice inhibitoare
- b. interacționează cu receptorii dopaminergici
- c. eliberează substanțe endogene de tipul opioidelor
- d. induce modificări biochimice în SNC (inhibarea proceselor de oxidare, formare a fosfaților macroergici) de ordin fizico-chimic
- e. favorizează efectele acidului glutamic

Numiți indicațiile principale ale anestezicelor inhalatorii:

- a. anestezia generală la bolnavi cardiaci
- b. anestezia generală la bolnavi cu astm bronșic
- c. neurochirurgie
- d. pentru inducție când intubarea este dificilă și anestezicele i/v sunt contraindicate
- e. șoc

Numiți indicațiile anestezicelor generale intravenoase:

- a. inducția anesteziei
- b. intervenții chirurgicale de scurtă durată
- c. intervenții chirurgicale pe cord
- d. intervenții chirurgicale la pacienții bolnavi de epilepsie și boli psihice

e. intervenții chirurgicale la SNC

Indicați reacțiile adverse ale anestezicelor generale intravenoase:

- a. inhibiția respirației
- b. bronhospazm
- c. tromboză
- d. reacții psihomotorii
- e. creșterea libidoului

Determinați mecanismul de acțiune ale anestezicelor locale:

- a. stabilizează membrana fibrei nervoase
- b. mărește permeabilitatea membranară pentru ioni de Na^+
- c. micșorează permeabilitatea membranară pentru ioni de sodiu
- d. micșorează pragul excitabilității și mărește procesul de depolarizare
- e. crește pragul excitabilității și micșorează procesul de depolarizare

Care anestezice locale posedă cea mai înaltă toxicitate:

- a. lidocaina
- b. cincocaina
- c. tetracaina
- d. procaina
- e. bupivacaina

Indicați anestezicele locale efective în toate tipurile de anestezii:

- a. procaina
- b. trimecaina
- c. lidocaina
- d. articaina
- e. benzocaina

Numiți indicațiile anestezicelor locale:

- a. tahiaritmii ventriculare
- b. epigastralgie
- c. migrene și cefalee
- d. anestezia de conducere
- e. meningită

Care sunt cerințele față de anestezicele locale:

- a. spectru larg de acțiune și toxicitate joasă
- b. solubile în apă și pătrundere rapidă în țesuturile nervoase
- c. să nu producă excitație și să aibă efect vasoconstrictor
- d. să se absoarbă lent și efectul local să dispară cât mai lent
- e. nu sunt hidrolizate rapid de butirilcolinesteraza sanguină și esterazele ficatului

Care sunt proprietățile farmacologice ale preparatelor astringente organice:

- a. mărește permeabilitatea membranară pentru ioni de Na^+
- b. aplicate pe țesuturi lezate sau mucoase formează o peliculă protectoare
- c. penetrează în spațiile intracelulare cu diminuarea permeabilității membranelor celulare
- d. micșorează debitul cardiac și provoacă bradicardie
- e. inhibă enzimele care mențin procesul inflamator

Care sunt efectele farmacologice ale astringentelor neorganice:

- a. astringent
- b. protector și antiinflamator local
- c. cauterizant (la concentrații mari)
- d. tranchilizant
- e. antiseptic

Numiți mecanismele de acțiune ale preparatelor adsorbante (enterosorbenților):

- a. fixează endotoxinele și xenobioticele pe suprafața sorbenților
- b. formează o peliculă protectoare pe suprafața țesuturilor și mucoaselor
- c. transportarea enzimelor pe particulele sorbentului cu activarea și prelungirea acțiunii lor
- d. accelerarea transportului endotoxinelor din sânge în intestin în prezența sorbentului
- e. contribuie la regenerarea porțiunilor afectate

Numiți remediile folosite ca anestezice inhalatorii:

- a. ciclopropan
- b. tiopental de sodiu
- c. enfluran
- d. metoxifluran
- e. ketamină

Care preparate se folosesc în anestezia neinhilatorie?

- a. metohexital
- b. etomidat
- c. tiopental de Na
- d. halotan
- e. protoxid de azot

Numiți anestezicele generale inhalatorii:

- a. propanidid
- b. isofluran
- c. ketamină
- d. tiopental de sodiu
- e. eter dietilic

Care preparate sunt utilizate în anestezia de suprafață?

- a. procaină
- b. trimecaină
- c. lidocaină
- d. trimecaină
- e. articaină

Prin ce se caracterizează somnul anestezic profund produs de anestezicele generale:

- a. tahipnee
- b. relaxare musculară abdominală
- c. vomă
- d. dispariția reflexelor spinale
- e. pupilă midriatică

Numiți anesteticele generale intravenoase:

- a. halotan
- b. propofol
- c. hexobarbital de Na
- d. ciclopropan
- e. hidroxidiona succinat

Numiți principalele mecanisme de acțiune ale anestezicelor generale:

- a. blochează receptorii opioizi
- b. stimulează adrenoreceptorii
- c. inhibă procesele de depolarizarea a neuronilor
- d. intensifică propagarea impulsurilor
- e. modifică proprietățile fosfolipidelor membranare ale neuronilor

Care caracteristici pot fi atribuite preparatelor astringente?

- a. formează pelicule protectoare
- b. blochează nociceptorii

- c. posedă efect antiinflamator
- d. inhibă transmisia impulsului nervos
- e. micșorează permeabilitatea vasculară

Numiți particularitățile anesteziei cu tiopental de sodiu:

- a. anestezia se instalează peste 1-2 min după injectarea intravenoasă
- b. anestezia se instalează fără faza de excitație
- c. analgezie suficientă în faza chirurgicală a anesteziei
- d. analgezie insuficientă în faza chirurgicală a anesteziei
- e. durata anesteziei după administrarea unimomentană este de 1,5-2 ore

Indicați particularitățile de acțiune a ketaminei:

- a. efectul survine peste 1-2 min după injectarea intravenoasă
- b. provoacă o anestezie generală chirurgicală de durată
- c. provoacă analgezie generală cu efect hipnotic ușor
- d. mărește tensiunea arterială și frecvența cardiacă
- e. scade tensiunea arterială și debitul cardiac în timpul anesteziei

Care anestezice generale fac parte din lichide volatile?

- a. eter dietilic
- b. halotan
- c. protoxid de azot
- d. ciclopropan
- e. enfluran

Care sunt astringentele organice:

- a. tanină
- b. acetat de plumb
- c. sulfat de cupru
- d. preparatele din plante
- e. nitrat de argint

Care anestezice generale sunt pentru administrarea intravenoasă?

- a. eter dietilic
- b. metohexital
- c. halotan
- d. protoxid de azot
- e. diazepam

Numiți analgezicele care sunt agoniști puternici ai receptorilor (μ și κ):

- a. morfină
- b. butorfanol
- c. metadonă
- d. levorfanol
- e. tilidină

Indicați proprietățile farmacocinetice ale morfinei:

- a. biodisponibilitate per os redusă
- b. coeficient de epurare hepatică mare
- c. clearance hepatic dependent de debitul sanguin hepatic funcția cardiacă tensiunea arterială
- d. T1/2 mediu și durată de acțiune analgezică medie
- e. coeficient de epurare hepatică redusă

Care preparate sunt utilizate ca antidoti în intoxicația acută cu opioide:

- a. morfina
- b. naltrexon
- c. naloxon
- d. pentazocina

e. buprenorfina

Care sunt efectele farmacodinamice în funcție de substanță ale analgezicelor morfinomimetice:

- a. analgezică
- b. antivomitivă
- c. antitusivă
- d. bronhodilatatoare
- e. laxativ-purgativă

Care sunt efectele adverse ale morfinei:

- a. grețuri, vărsături
- b. urticărie
- c. deprimarea respirației
- d. sindrom diareic și micțiuni frecvente
- e. hipertensiune arterială (HTA)

Care sunt efectele adverse ale analgezicelor opioide:

- a. toxicomanie
- b. toleranța dobândită la acțiunea analgezică
- c. farmacodependență psihică și fizică
- d. midriază cu fotofobie
- e. hipertensiune arterială

Care sunt simptomele supradozării și intoxicației acute cu analgezice opioide:

- a. respirație Cheyne -Stokes
- b. midriază (excepție petidina)
- c. hipotensiune arterială cu stare de șoc
- d. incontinența urinară
- e. scaune frecvente

Care sunt contraindicațiile morfinei:

- a. astm bronșic
- b. abdomen acut
- c. dureri postoperatorii intense
- d. depresie respiratorie
- e. copii sub 2 ani

Care teste de laborator sunt influențate de administrarea morfinei:

- a. crește PCO₂
- b. influențează testele hepatice
- c. scade metabolismul bazal
- d. crește metabolismul bazal
- e. produce alcaloză

Indicați caracteristicile farmacologice ale tramadolului:

- a. agonist opioid (μ κ δ)
- b. mecanism monoaminergic spinal
- c. induce greața, vomă
- d. efect analgezic puternic
- e. risc de farmacodependență mare

Numiți efectele în cazul activării receptorilor opioizi kappa (κ):

- a. analgezie supraspinală
- b. analgezie spinală
- c. depresie respiratorie
- d. disforie
- e. dependență psihică

Numiți efectele în cazul activării receptorilor opiozi miu:

- a. analgezie supraspinală
- b. deprimarea centrului respirator
- c. euforie
- d. hipotensiune arterială
- e. dependență psihică

Indicați mecanismele pe care se bazează acțiunea analgezică și antipiretică a preparatelor AINS:

- a. mecanism central la nivel cortical
- b. mecanism periferic antinociceptiv
- c. inhibarea biosintezei de prostoglandine (PGE1) implicate în nocicepție
- d. inhibarea biosintezei de PGE2 cu efect pirogen la nivel hipotalamic
- e. stimularea mecanismelor de termoliză

Indicați efectele farmacodinamice ale acidului acetilsalicilic:

- a. analgezică antipiretică
- b. antiinflamatoare
- c. antiagregantă plachetară
- d. hiperuricemică
- e. hipercolesterolemiantă

Numiți mecanismele acțiunii antiagregant plachetare a acidului acetilsalicilic:

- a. inhibarea ireversibilă a ciclooxigenazei COX 2
- b. acetilarea ciclooxigenazei COX 1 din trombocite
- c. acetilarea ciclooxigenazei COX 1 din endoteliu vascular
- d. inhibarea biosintezei plachetare de TXA2
- e. inhibarea biosintezei de PGI2

Indicați efectele adverse ale metamizolului:

- a. leucopenie și agranulocitoză
- b. cancer gastric
- c. reacții alergice
- d. methemoglobinemie
- e. cardiotoxicitate

Indicați efectele adverse ale paracetamolului:

- a. citoliză
- b. icter
- c. methemoglobinemie
- d. erupții cutanate
- e. astm bronșic

Numiți contraindicațiile paracetamolului:

- a. insuficiență hepatică
- b. hipersensibilitate
- c. deficit de NADH- methemoglobin -reductază
- d. leucopenie
- e. diateză hemoragică

Precizați cauzele ce explică acțiunea antiagregantă plachetară a acidului acetilsalicilic la doze mici:

- a. dozele mici inhibă biogeneza PI2 din endoteliul vascular
- b. dozele mici inhibă biogeneza TXA2 din trombocite
- c. dozele mici inhibă fosfolipaza A2
- d. ciclooxigenaza din trombocite este mai sensibilă
- e. ciclooxigenaza din endoteliul vascular este mai sensibilă

Precizați cauzele pentru care acidul acetilsalicilic trebuie evitat la bolnavii sub tratament cu heparină:

- a. inhibă sinteza vitaminei K
- b. interferează cu metabolismul heparinei
- c. este fibrinolitic
- d. inhibă agregarea plachetară
- e. este hipoprotrombinizant

Indicați formele și dozele de livrare ale morfinei clorhidrat:

- a. soluție în fiole 1%- ml
- b. soluție în fiole 10 mg/ml
- c. comprimate 50 mg
- d. supozitoare vaginale 0,5 mg
- e. sirop 100 mg/100ml

Care sunt dozele echianalgezice ale pentazocinei clorhidrat:

- a. 10%-1 ml soluție în fiole
- b. 30- 60 mg pentru uz parenteral
- c. 180 mg per os
- d. pulbere parenterală 100 mg
- e. soluție buvabilă 10 % -1ml

Indicați formele și dozele de livrare ale pentazocinei lactat:

- a. soluție în fiole de 10%-1 ml
- b. comprimate 50 mg
- c. supozitoare rectale 50 mg
- d. unguent 10%-100 g
- e. soluție buvabilă 10 % -1ml

Indicați durata efectului analgezic al tramadolului:

- a. 3-5 ore administrat parenteral
- b. 10 ore indiferent de calea de administrare
- c. 4-7 ore administrat per os
- d. 20-30 minute
- e. 30 -60 minute

Indicați dozele efective atipiretice ale paracetamolului:

- a. soluție în fiole de 1 %-1 ml
- b. comprimate 500 mg pentru maturi
- c. supozitoare vaginale 5,0
- d. comprimate 200 mg pentru copii
- e. soluție buvabilă 10 % -1ml

În ce doză baralgina poate diminua durerile de intensitate medie:

- a. soluție în fiole de 50%-1 ml
- b. comprimate 50 mg
- c. supozitoare rectale „baralgina”
- d. gel pentru uz topic 10 g
- e. soluție în fiole 5ml

Indicați formele medicamentoase și în ce doze se prescrie metamizolul sodic:

- a. soluție în fiole de 25%-1 ml
- b. comprimate 0,500
- c. supozitorii rectale 0,05
- d. pulbere parenterală 100 mg
- e. soluție în fiole 50 % -2 ml

Indicați cum influențează morfina asupra SNC?

- a. inhibă centrul tusei
- b. excită centrul nervului vag
- c. stimulează centrul respirator
- d. stimulează centrul termoreglator
- e. provoacă somn superficial

Indicați agoniștii-antagoniștii receptorilor opioizi:

- a. naloxonă
- b. nalbufină
- c. metamizol sodic
- d. butorfanol
- e. acid acetilsalicilic

Care analgezice acționează prin influența asupra aprecierii subiectiv-emotive a durerii:

- a. acidul acetilsalicilic
- b. oximorfină
- c. indometacină
- d. trimeperidină
- e. paracetamol

Numiți particularitățile caracteristice pentru fentanil?

- a. este un analgezic mai puternic decât morfina
- b. cedează morfinei după activitatea analgezică
- c. are o durată mai mică de acțiune ca morfina
- d. manifestă acțiune inhibitoare mai pronunțată asupra centrelor respiratori
- e. are o durată de acțiune mai mare decât morfina

Care medicamente sunt antagoniști ai analgezicilor opioide?

- a. naltrexonă
- b. efedrină
- c. amfetamină
- d. naloxonă
- e. neostigmină

Care medicamente sunt analgezice neopioide cu acțiune centrală?

- a. fenacetină
- b. pentazocină
- c. fenitoină
- d. fenilbutazonă
- e. amitriptilină

Care este mecanismul apariției constipației provocate de morfină?

- a. excitarea receptorilor opioizi din tubul digestiv
- b. excitarea directă a neuronilor centrului vomei
- c. excitarea hemoreceptorilor "zonei declanșatoare" a centrului vomei
- d. creșterea tonusului sfincterelor
- e. creșterea secreției

În ce constă mecanismul de acțiune al morfinei:

- a. blocada receptorilor opioizi
- b. inhibă nociceptori
- c. stimulează receptorii opioizi
- d. stimulează eliberarea mediatorilor
- e. blochează eliberarea mediatorilor

Care centre la nivelul SNC sunt stimulate de morfină:

- a. tusei
- b. respirator

- c. nervul vag
- d. termoreglator
- e. nervului optic

Care medicamente sunt analgezice opioide agoniști-antagoniști?

- a. fentanil
- b. nalbufina
- c. buprenorfina
- d. codeină
- e. trimeperidină

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la fenobarbital:

- a. produce somnolență după trezire și sedare reziduală marcată
- b. la doze mari provoacă convulsii
- c. nu generează interacțiuni cu alte medicamente
- d. este indicat în epilepsie
- e. puternic inductor enzimatic

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la nitrazepam:

- a. are un T_{1/2} scurt (4-6 ore)
- b. produce un somn apropiat de somnul fiziologic, pe o durată de 6-8 ore
- c. nu necesită prudență în administrarea de ambulator
- d. are un efect de prim pasaj hepatic ridicat
- e. se leagă în proporție mare de proteinele plasmatice

Indicați barbituricele cu durată scurtă de acțiune:

- a. tiopental
- b. metohexital
- c. fenobarbital
- d. amobarbital
- e. tiopental de Na

Indicați efectele produse de diazepam:

- a. suprimarea stărilor convulsive de diferite cauze
- b. atenuarea delirului și halucinațiilor
- c. contracția musculaturii striate scheletale
- d. înlătură anxietatea
- e. schimbarea dispoziției depresive

Indicați efectele produse de tratamentul prelungit cu benzodiazepine:

- a. agranulocitoză
- b. tulburări de tip extrapiramidal
- c. tulburări de memorie
- d. insomnie în cursul sevrajului
- e. farmacodependență

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la meprobamat:

- a. poate induce dependență medicamentoasă
- b. are efect miorelaxant intens
- c. prezintă efect anticolinergic
- d. poate fi administrat pe cale orală și parenterală
- e. la doze mari produce HTA severă

Care afecțiuni sunt ameliorate prin administrarea diazepamului:

- a. depresia endogenă
- b. sindromul anxios
- c. stările spastice ale musculaturii striate
- d. nevralgia de trigemen

e. epilepsia

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la zopiclon:

a. are T_{1/2} lung (10 ore)

b. are acțiune hipnotică

c. produce convulsii

d. poate produce iritabilitate

e. provoacă somnolență diurnă

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la zolpidem :

a. are o biodisponibilitate de 50%

b. T_{1/2} este scurt

c. are o acțiune hipnotic-sedativă

d. este miorelaxant

e. nu dezvoltă farmacodependență

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la alprazolam:

a. se absoarbe incomplet per os

b. are efect sedativ-hipnotic

c. este indicat în depresia anxioasă

d. la întreruperea bruscă a unei administrări prelungite produce sindrom de sevraj sever

e. se utilizează în atacul de panică

Care sunt indicațiile carbamazepinei:

a. miastenie

b. nevralgia de trigemen

c. stare de rău epileptic

d. epilepsia psihomotorie

e. parkinsonism medicamentos

Care sunt medicamente anticonvulsivante:

a. selegilina

b. pimoizidul

c. carbamazepina

d. acidul valproic

e. fenitoina

Care sunt principiile de tratament în epilepsie:

a. se începe cu doze mari ce se scad progresiv

b. este necesară individualizarea antiepilepticului și a dozelor

c. este necesară monitorizarea concentrației plasmatice a antiepilepticului

d. durata tratamentului este de 3-6 luni

e. întreruperea tratamentului se face prin reducerea treptată a dozelor

Care sunt indicațiile fenitoiniei:

a. miastenie

b. nevralgia de trigemen

c. epilepsia psihomotorie

d. aritmii cardiace

e. stare de rău epileptic

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la levodopă:

a. este metabolizată hepatic, prin decarboxilare în dopamină

b. crește secreția de hormon somatotrop

c. produce ca efect advers hiperplazia ganglionilor limfatici

d. este contraindicată în adenomul de prostată

e. dă obișnuință după aproximativ 4-5 ani

Numiți mecanismele care stau la baza acțiunii medicației antiparkinsoniene:

- a. stimularea enzimei MAO-B ce metabolizează dopamina
- b. stimularea eliberării dopaminei
- c. cresc biosinteza dopaminei
- d. stabilizarea membranei neuronale
- e. inhibă anhidraza carbonică cerebrală

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la selegilină:

- a. are o legare de proteinele plasmatiche de 30%
- b. are o legare de proteinele plasmatiche de 95% și fixare pe eritrocite
- c. este un inhibitor selectiv al MAO-B
- d. administrată precoce întârzie cu 6-9 luni necesitatea tratamentului cu levodopa
- e. are un $T_{1/2}$ scurt

Indicați caracteristicile farmacologice corecte referitoare la tratamentul antiparkinsonian:

- a. tratamentul cu levodopa poate prezenta fluctuații mari ale stării bolnavului pe parcursul zilei
- b. preparatul Madopar este o asociere de levodopa+carbidopa
- c. levodopa stimulează secreția hipofizară de prolactină
- d. preparatul Sinemet este o asociere de levodopa+carbidopa
- e. asocierea selegilină+levodopa ameliorează unele efecte nedorite ale tratamentului cu levodopa (fenomen „on-off”, obișnuință)

Care preparate sunt antiparkinsoniene anticolinergice:

- a. trihexifenidil
- b. amantadina
- c. levodopa
- d. biperiden
- e. benactizina

Care preparate se recomandă în formele incipiente de boală Parkinson:

- a. levodopa
- b. trihexifenidil
- c. amantadina
- d. carbamazepina
- e. mianserina

Care preparate sunt antiparkinsoniene agoniști dopaminergici D2:

- a. bromocriptina
- b. carbidopa
- c. levodopa
- d. tolcapon
- e. lisurid

Ce efecte pot apărea la întreruperea bruscă a tratamentului cu antiparkinsoniene:

- a. halucinații
- b. transpirații profunde
- c. akinezie majoră
- d. tulburări auditive
- e. fotosensibilizare

Menționați indicațiile benzodiazepinelor:

- a. epilepsie
- b. parkinsonism
- c. neuroze
- d. depresie
- e. convulsii de genезă necunoscută

Care medicamente se utilizează în tratamentul epilepsiei?

- a. fenobarbital

- b. clorpromazină
- c. lamotrigin
- d. valproat de sodiu
- e. ciclobarbitol

Care substanțe aparțin grupei benzodiazepinelor?

- a. nitrazepam
- b. clordiazepoxid
- c. diazepam
- d. clorpromazină
- e. meprobamat

Care sunt avantajele hipnoticelor benzodiazepinice în comparație cu cele barbiturice?

- a. posedă o limită de siguranță mai mare
- b. nu cumulează
- c. influențează mai puțin structura somnului
- d. sunt mai periculoase din punct de vedere al apariției dependenței medicamentoase
- e. nu interacționează cu alte substanțe ce au acțiune deprimantă asupra SNC

Ce efecte pot apărea în utilizarea îndelungată a barbituricelor?

- a. toleranță
- b. dereglări extrapiramidale
- c. dependență medicamentoasă
- d. idiosincrazie
- e. tahifilaxie

Care caracteristici farmacocinetice sunt corecte referitor la barbiturice?

- a. absorbție redusă la administrare internă
- b. circulă în sânge legate cu proteinele
- c. se elimină lent din organism
- d. crește activitatea enzimelor hepatice
- e. micșorează activitatea enzimelor hepatice

Ce urmări pot fi în cazul acțiunii inductoare enzimatice ale fenobarbitalului:

- a. poate diminua eficacitatea unor medicamente
- b. poate crește eficacitatea altor medicamente
- c. se metabolizează mai intens fenobarbitalul
- d. se metabolizează mai lent fenobarbitalul
- e. se reduce efectul propriu

Care efecte sunt cauzate de fenitoină?

- a. antianginos
- b. antihipertensiv
- c. antiaritmie
- d. antiepileptic
- e. antipsihotic

Care preparate pot fi utilizate ca antiepileptice?

- a. paracetamol
- b. diazepam
- c. morfină
- d. carbamazepină
- e. fenitoină

Care medicamente sunt utilizate în status epileptic:

- a. etosuximidă
- b. clorpromazină
- c. diazepam

- d. barbital sodic
- e. fenitoină sodică

Care medicamente sunt efective în crizele minore de epilepsie?

- a. fenobarbital
- b. diazepam
- c. etosuximidă
- d. trimetadionă
- e. fenitoină

Numiți efectele adverse posibile în terapia cu tranchilizante:

- a. mărirea tonusului musculaturii striate
- b. dereglarea coordonării mișcărilor
- c. somnolență
- d. dependență medicamentoasă
- e. tulburări extrapiramidale

Menționați indicațiile tranchilizantelor:

- a. dereglări psihotice însoțite de halucinații
- b. stări nevrotice
- c. dereglări psihotice însoțite de delir
- d. insomnie
- e. depresii, somnolență

Menționați efectele caracteristice pentru tranchilizantele din grupul benzodiazepinelor:

- a. anxiolitic
- b. hipnotic
- c. anticonvulsivant
- d. antipsihotic
- e. antagonizează acțiunea anesteziecilor, hipnoticelor și analgezicelor opioide

Numiți tranchilizantele:

- a. fenazepam
- b. haloperidol
- c. diazepam
- d. clorpromazină
- e. droperidol

Menționați indicațiile neurolepticelor:

- a. psihoze
- b. parkinsonism
- c. neuroleptanalgezie
- d. vomă de origine centrală
- e. epilepsie

Numiți efectele caracteristice pentru neuroleptice?

- a. antipsihotic
- b. antivomitiv
- c. sedativ
- d. hiperactivitate motorie
- e. antagonizează acțiunea anesteziecilor, hipnoticelor și analgezicelor opioide

Indicați efectele adverse produse de neuroleptice:

- a. tulburări extrapiramidale
- b. euforie
- c. potențarea acțiunii băuturilor alcoolice
- d. tulburări sexuale
- e. vomă

Menționați preparatele neuroleptice:

- a. clorpromazină
- b. fenelzină
- c. haloperidol
- d. trifluoperazină
- e. imipramină

Indicați efectele neurolepticilor:

- a. antidepresiv
- b. sedativ
- c. antiagregant
- d. antipsihotic
- e. antihipertensiv

Indicați efectele adverse produse de clorpromazina:

- a. hipofuncție sexuală
- b. hipertermie
- c. tulburări extrapiramidale
- d. hipotensiune arterială
- e. vomă

Notați barbituricele cu durată ultrascurtă de acțiune:

- a. hexobarbital
- b. amobarbital
- c. tiopental
- d. ciclobarbital
- e. pentobarbital

Notați barbituricele cu durată scurtă de acțiune:

- a. hexobarbital
- b. ciclobarbital
- c. amobarbital
- d. pentobarbital
- e. tiopental

Notați mecanismele de acțiune ale barbituricelor hipno-sedative:

- a. deprimarea formației reticulate ascendente activatoare
- b. potențarea acțiunii GABA
- c. mărirea timpului de deschidere a canalelor de clor
- d. blocarea receptorilor dopaminergici
- e. inhibarea enzimei MAO

Indicați efectele farmacodinamice ale medicamentelor tranchilizante:

- a. anxiolitică
- b. miorelaxantă
- c. anticonvulsivantă
- d. psihostimulantă
- e. inductoare ale anesteziei generale

Indicați caracteristicile farmacologice referitoare la diazepam:

- a. absorbție per os înaltă
- b. biotransformare în procent mare
- c. variabilitate interindividuală mare
- d. metaboliți inactivi
- e. semiviața eliminării scurtă

Indicați efectele adverse ale benzodiazepinelor:

- a. insomnie

- b. tulburări de coordonare motorie
- c. obișnuință
- d. dependență fizică și sindrom de abstinență redus
- e. efecte teratogene cu fisuri labio-palatine

Precizați benzodiazepinele utilizate în terapie în calitate de hipnoinductoare:

- a. clonazepam
- b. nitrazepam
- c. midazolam
- d. flunitrazepam
- e. zopiclona

Precizați benzodiazepinele utilizate în terapie în calitate de inductoare în anestezie și preanestezie:

- a. clordiazepoxid
- b. medazepam
- c. diazepam
- d. midazolam
- e. tiopental

Indicați efectele farmacodinamice ale buspironei:

- a. anxiolitică
- b. miorelaxantă
- c. tranchilizantă
- d. anticonvulsivantă
- e. hipnotică

Precizați tranchilizantele utilizate în terapie în calitate de miorelaxante:

- a. meprobamat
- b. midazolam
- c. clonazepam
- d. diazepam
- e. nitrazepam

Precizați diazepinele utilizate în terapie în calitate de anxiolitice:

- a. diazepam
- b. clordiazepoxid
- c. medazepam
- d. clonazepam
- e. midazolam

Indicați efectele farmacodinamice ale tranchilizantelor:

- a. miorelaxantă
- b. anxiolitică
- c. anticonvulsivantă
- d. inductoare a anesteziei generale
- e. hipnocoercitivă

Notați mecanismele de acțiune ale benzodiazepinelor:

- a. potențarea neurotransmiterii GABA-ergice
- b. cresc frecvența deschiderii canalelor de clor
- c. inhibă recaptarea adenozei
- d. inhibă recaptarea serotoninei
- e. inhibă recaptarea noradrenalinei

Notați efectele ce diferențiază tranchilizantele de neuroleptice:

- a. efectul tranchilizant este minor
- b. nu au acțiune antipsihotică

- c. nu au efecte extrapiramidale
- d. produc stare cataleptică
- e. nu au acțiune antiamfetaminică

Numiți indicațiile tranchilizantelor:

- a. sindrom nevrotic
- b. hiposomnii psihotice
- c. stări de contractură a mușchilor striati
- d. stare de rau epileptic
- e. inducția anesteziei generale

Indicați efectele alprazolamului:

- a. anxiolitic
- b. antidepresiv
- c. indicat în depresie anxioasă
- d. durată de acțiune lungă
- e. sindrom de abținere sever

Menționați caracteristicile neurolepticelor sedative:

- a. induc somolență
- b. acțiune antihalucinantă mai slabă
- c. indicație în agitație psihomotorie acută
- d. acțiune antihalucinantă intensă
- e. efecte secundare neurologice intense

Notați neuroleptice cu efecte secundare vegetative de tip alfa - 1 adrenoblocant:

- a. levomepromazina
- b. droperidol
- c. haloperidol
- d. pimoziid
- e. fluspirilen

Numiți neuroleptice cu efecte secundare vegetative de tip anticolinergic:

- a. clorpromazina
- b. fluspirilen
- c. pimoziid
- d. haloperidol
- e. reserpina

Indicați efectele adverse ale haloperidolului:

- a. sindrom parkinsonian intens
- b. disleptii
- c. hipotensiune arterială
- d. tahicardie
- e. constipație, dificultăți în micțiune

Numiți indicațiile levomepromazinei:

- a. psihoze cu agitație psihomotorie acută
- b. ca tranchilizant, în doze mici
- c. anestezie potențată
- d. neuroleptanalgezie
- e. hiperprolactinemie

Numiți efectele adverse ale clorpromazinei:

- a. somnolență
- b. efecte toxice hepatice
- c. reacții alergice
- d. tulburări extrapiramidale intense

e. reactivarea crizelor epileptice

Numiți efectele adverse ale neurolepticilor:

- a. miastenie
- b. tulburări ale funcțiilor sexuale
- c. sindrom de tip parkinsonian
- d. acatizie
- e. diskinezii

Indicați caracteristicile farmacologice clasice ale neurolepticilor:

- a. efect antipsihotic
- b. efecte adverse neurologice
- c. efecte secundare vegetative
- d. agonisti ai receptorilor muscarinici
- e. acțiune antiamfetaminică

Notați afirmațiile corecte referitoare la neurolepticele clasice predominant antagoniști D₂:

- a. obișnuința apare numai pentru efectul sedativ - hipnogen
- b. sindromul de abținere se caracterizează prin diskinezii coreiforme și insomnie
- c. intensitatea sindromului neurologic crește cu acțiunea sedativă
- d. intensitatea sindromului neurologic crește cu acțiunea antipsihotică
- e. sindromul neuroleptic malign se manifestă la supradozare

Indicați antidepressivele cu componentă psihomotorie activatoare:

- a. doxepina
- b. imipramină
- c. amitriptilina
- d. fluoxetină
- e. imipramina

Indicați antidepressivele cu componentă psihomotorie sedativă:

- a. trimipramină
- b. alprazolam
- c. amoxapină
- d. desipramina
- e. imipramina

Indicați antidepressivele inhibitoare neselective al recaptării noradrenalinei și serotonininei:

- a. amitriptilina
- b. pipofezină
- c. butriptilina
- d. fluvoxamin
- e. sertralin

Indicați antidepressive inhibitoare selective ale recaptării serotonininei:

- a. trazadonă
- b. fluvoxamină
- c. ifoxetină
- d. maprotilina
- e. desipramina

Indicați efectele farmacologice ale amitriptilinei:

- a. antidepressiv
- b. sedativ
- c. anxiolitic
- d. anticolinergic
- e. provoacă agitație psihomotorie și vomă

Indicați proprietățile farmacologice ale antidepressivelor amine triciclice și tetraciclice:

- a. potențează efectele noradrenalinei și serotoninei
- b. efectul timoanaleptic este în raport invers cu efectul sedativ
- c. potențează efectele stimulatoare SNC ale amfetaminei
- d. potențează efectele reserpinei
- e. efect colinergic central

Indicați efectele adverse ale antidepressivelor amine triciclice:

- a. anxietate
- b. psihoză delirantă, maniacală
- c. insomnie sau somnolență
- d. efecte secundare anticolinergice
- e. mioză

Efectele căror preparate sunt potențate de către antidepressivele triciclice și tetraciclice?

- a. psihostimulantelor amfetaminice
- b. hipertensive ale simpatomimeticelelor
- c. anticolinergice ale atropinei, trihexifenidilului și levomepromazinei
- d. antiepilepticelelor
- e. antihipertensivelelor

Notați particularitățile farmacologice specifice antidepressivelor amine triciclice și tetraciclice:

- a. latența scurtă (1-5 zile)
- b. eficiență la minimum 4 săptămâni de tratament
- c. asocierea cu antidepressive IMAO este indicată
- d. între tratamentul cu triciclice și IMAO este obligatorie o pauză de 2 săptămâni
- e. antagonizează efectul anticolinergicilor

Indicați efectele caracteristice moclobemidei:

- a. inhibitor de MAO
- b. inhibitor selectiv și reversibil al MAO-A
- c. antidepressiv
- d. neuroleptic
- e. efectul brânzei (cheese effect) absent

Indicați particularitățile farmacologice ale nortriptilinei:

- a. antidepressiv
- b. inhibitor predominant al recaptării noradrenalinei
- c. contraindicație în depresiile agitate
- d. componentă psihomotorie sedativă
- e. amină triciclică

Notați principiile farmacoterapiei depresiilor:

- a. formele ușoare nu necesită antidepressive
- b. antidepressivele sunt indicate în depresiile endogene
- c. în depresia agitată, cu hiposomnie, sunt indicate antidepressive IMAO
- d. în depresia endogenă schizofrenică sunt indicate levomepromazina sau tioridazina
- e. la vîrstnici, aminele triciclice se prescriu în doze mai mari, față de adult

Indicați preparatele cu efecte psihostimulante corticale:

- a. cafeina
- b. amfetamina
- c. amfepramona
- d. dexfenfluramina
- e. lobelina

Numiți contraindicațiile cafeinei:

- a. epilepsie
- b. cardiopatie ischemică

- c. ulcer gastro- duodenal
- d. astm bronșic
- e. cefalee pulsatilă

Indicați proprietățile farmacologice ale stricninei:

- a. produce hiperreflectivitate medulară
- b. per os, este stimulant al poftei de mâncare
- c. crește tonusul mușchilor striati
- d. stimulează celula Renshaw
- e. este agonist al receptorilor glicinerfici

Indicați proprietățile farmacologice ale cafeinei:

- a. cafeina este 1, 3, 7- trimetilxantină
- b. antagonist al adenozeinei
- c. agonist pe receptorii purinerfici P1
- d. inhibitor al fosfodiesterazei, la doze mari
- e. scade concentrația AMPc

Care sunt etapele de biotransformare ale antidepressivelor ciclice:

- a. conjugarea metaboliților intermediari cu acidul glucuronic
- b. demetilarea (CYP IIIA3 și IIIA4) lanțului lateral cu formarea de metaboliți monometilați activi
- c. hidroxilarea (CYP IA2, CYP IID6) inelului cu pierderea , într-o anumită măsură, a activității farmacologice
- d. peroxidarea metaboliților activi
- e. distribuirea în sectoare hidrice

Ce preparate fac parte din grupul stimuloarelor bulbare?

- a. camfor
- b. bemegrid
- c. niketamidă
- d. droperidol
- e. mezocarb

Numiți preparatele antidepressive:

- a. fluoxetină
- b. maprotilină
- c. nortriptilină
- d. haloperidol
- e. clorprotixen

Numiți preparatele din grupa excitantelor SNC:

- a. amfetamină
- b. piracetam
- c. piridrol
- d. etimizol
- e. imipramină

Indicați efectele farmacologice ale nootropelor:

- a. sedativ
- b. antidepressiv
- c. intensifică procesele metabolice
- d. acționează pe receptori specifici
- e. ameliorează funcțiile asociative ale SNC

Numiți predecesorii acetilcolinei:

- a. acetyl-CoA
- b. DOPA
- c. colină

- d. tirozină
- e. radicalul acetat

Indicați proprietățile farmacologice referitoare la acetilcolinesterază:

- a. hidrolizează Acetil-CoA
- b. hidrolizează acetilcolina
- c. sunt cunoscute 2 tipuri de acetilcolinesterază
- d. se localizează în mitocondrii
- e. se localizează în citoplasma celulelor postsinaptice

Indicați proprietățile farmacologice referitoare la acetilcolinesterază:

- a. acetilcolinesteraza specifică se localizează în plasma sanguină
- b. scindează catecolaminele
- c. pseudocolinesteraza scindează atât acetilcolina, cât și alți esteri
- d. pseudocolinesteraza scindează suxametoniu
- e. hidrolizează acetilcolina

Numiți particularitățile sistemului nervos vegetativ parasimpatic:

- a. își are originea în unele nuclee ale unor nervi cranieni
- b. fibrele preganglionare sunt scurte
- c. fibrele preganglionare sunt lungi
- d. neuronii postganglionari sunt colinergici
- e. își are originea în coarnele laterale ale măduvei spinării

Indicați particularitățile sistemului nervos vegetativ parasimpatic:

- a. fibrele postganglionare sunt scurte
- b. își are originea în regiunea sacrală a măduvei spinării
- c. inervează toate vasele sanguine
- d. inervează cordul
- e. inervează mușchiul radial al irisului

Indicați particularitățile sistemului nervos vegetativ simpatic:

- a. își are originea în unele nuclee ale unor nervi cranieni
- b. fibrele preganglionare sunt scurte
- c. fibrele preganglionare sunt lungi
- d. neuronii postganglionari care inervează glandele sudoripare sunt colinergici
- e. își are originea în coarnele laterale ale măduvei spinării

Indicați particularitățile sistemului nervos vegetativ simpatic:

- a. neuronii postganglionari sunt adrenergici, cu unele excepții
- b. ganglionii vegetativi simpatici sunt localizați la distanță de organele inervate
- c. inervează mușchii netezi ai bronhiilor
- d. mediatorul sintetizat în neuronii adrenergici este adrenalina
- e. predecesorul noradrenalinei este dopamina

Indicați particularitățile sistemului nervos vegetativ simpatic:

- a. neuronii preganglionari sunt adrenergici
- b. medulosuprarenala este inervată de fibre preganglionare
- c. medulosuprarenala, ontogenetic, reprezintă neuroni postganglionari
- d. mediatorul sintetizat în medulosuprarenală este preponderent noradrenalina
- e. mediatorul sintetizat în medulosuprarenală este preponderent adrenalina

Indicați substanțele la care sunt sensibili N-colinoreceptorii:

- a. carbacol
- b. muscarină
- c. fizostigmină
- d. nicotină
- e. lobelină

Indicați substanțele la care sunt sensibili M-colinoreceptorii:

- a. neostigmină
- b. betanecol
- c. nicotină
- d. aceclidină
- e. cisaprid

Indicați localizarea N-colinoreceptorilor:

- a. în medulosuprarenale
- b. pe celulele Renshaw
- c. pe membrana postsinaptică în ganglionii vegetativi simpatici
- d. pe membrana postsinaptică în ganglionii vegetativi parasimpatici
- e. pe membrana postsinaptică a glandelor exocrine

Indicați localizarea N-colinoreceptorilor:

- a. în corticosuprarenală
- b. pe celulele Kupffer
- c. în neurohipofiză
- d. în glomus caroticum
- e. la nivelul plăcii terminale motorii

Indicați localizarea M-colinoreceptorilor:

- a. mușchiul ciliar
- b. vezica biliară
- c. mușchiul dilatator al pupilei
- d. cord
- e. adenohipofiza

Indicați particularitățile specifice a M_2 -colinoreceptorilor:

- a. sunt situați la nivelul canalelor de clor
- b. sunt cuplați cu proteina Gq
- c. activarea lor micșorează concentrația intracelulară de AMP_c
- d. sunt situați în cord
- e. activarea lor determină efect inotrop pozitiv

Indicați particularitățile specifice a M_2 -colinoreceptorilor:

- a. sunt situați la nivelul canalelor de sodiu
- b. sunt cuplați cu proteina G_i
- c. activarea lor crește concentrația intracelulară de AMP_c
- d. blocarea lor determină efect cronotrop pozitiv
- e. activarea lor crește conductanța pentru ioni de sodiu

Indicați particularitățile specifice a M_3 -colinoreceptorilor:

- a. activarea lor crește concentrația intracelulară de DAG
- b. activarea lor crește concentrația intracelulară de IP3
- c. sunt cuplați cu proteina Gs
- d. sunt cuplați cu proteina G_i
- e. activarea lor crește concentrația intracelulară de AMP_c

Indicați particularitățile specifice a M_3 -colinoreceptorilor:

- a. activarea lor produce bronhospasm
- b. activarea lor crește secreția glandelor exocrine
- c. blocarea lor crește tonusul sfincterelor TGI
- d. blocarea lor micșorează tonusul sfincterelor TGI
- e. activarea lor crește tonusul sfincterelor TGI

Indicați efectele farmacologice a M-colinomimeticelor:

- a. vasodilatare mediată de NO

- b. constipații
- c. creșterea presiunii intraoculare
- d. spasmul acomodării
- e. tahicardie

Indicați efectele farmacologice a M-colinomimeticelor:

- a. retenție urinară
- b. scăderea presiunii intraoculare
- c. mioză
- d. creșterea consumului de oxigen a miocardului
- e. creșterea presiunii arteriale

Indicați efectele farmacologice a M-colinomimeticelor:

- a. diaree
- b. hiposalivare
- c. midriază
- d. diaforeză
- e. bradicardie

Numiți indicațiile remediilor M-colinomimetice:

- a. glaucom cu unghi închis
- b. astm bronșic
- c. glaucom cu unghi deschis
- d. stop cardiac
- e. atonie intestinală

Numiți indicațiile remediilor M-colinomimetice:

- a. xerostomie
- b. xeroftalmie
- c. colici intestinale
- d. ulcer gastric
- e. atonia vezicii urinare

Indicați localizarea M-colinoreceptorilor:

- a. celulele organelor efectoare din regiunea terminațiilor fibrelor colinergice
- b. neuronii ganglionilor simpatici
- c. neuronii ganglionilor parasimpatici
- d. celulele mușchilor scheletici
- e. neuronii sistemului nervos central

Indicați preparatele folosite în intoxicația acută cu compuși organofosforici:

- a. atropină
- b. obidoximă
- c. diazepam
- d. pilocarpină
- e. cafeină

Numiți preparatele M-colinomimetice:

- a. aceclidină
- b. galantamină
- c. pilocarpină
- d. cisaprid
- e. suxametoniu

Care sunt indicațiile pentru utilizarea M-colinomimeticelor?

- a. glaucom
- b. colică renală
- c. miastenie

- d. astm bronșic
- e. atonie intestinală și a vezicii urinare

Indicați localizarea N-colinoreceptorilor asupra cărora acționează N-colinomimeticele:

- a. unele sinapse în SNC
- b. ganglioni vegetativi
- c. placa terminala motorie
- d. structurile nervoase efectoare inervate de parasimpatic
- e. structurile neuro-efectoare inervate de sistemul simpatic

Numiți remediile anticolinesterazice:

- a. carbacolină
- b. galantamină
- c. pilocarpină
- d. paraoxon
- e. acetilcolină

Care sunt particularitățile farmacologice referitoare la neostigmină?

- a. are acțiuni muscarinice și nicotinic
- b. acționează prin stimularea receptorilor colinergici
- c. este indicată în hipotoniile sau atoniile postoperatorii gastrointestinale și ale vezicii urinare
- d. este contraindicată la astmatici, în boala parkinson, în insuficiența cardiacă
- e. are o bună biodisponibilitate după administrarea orală

Indicați efectele preparatelor anticolinesterazice:

- a. stimulează sinteza acetilcolinei
- b. stimulează direct receptorii colinergici
- c. crește tonusul mușchilor netezi ai tractului gastrointestinal
- d. inhibă hidroliza acetilcolinei
- e. inhibă sinteza acetilcolinei

Ce efecte apar la folosirea preparatelor anticolinesterazice în doze terapeutice?

- a. mioză și scăderea tensiunii intraoculare
- b. creșterea tonusului mușchilor netezi ai organelor interne
- c. intensificarea secreției glandelor bronșice și a celor digestive
- d. tahicardie și creșterea tensiunii arteriale
- e. suprimarea transmisiei neuromusculare

Indicați mecanismul acțiunii bronhodilatatoare a ipratropiului:

- a. indirect favorizează controlul adrenergic bronhodilatator
- b. împiedică creșterea cantității de GMPc la nivelul musculaturii bronșice netede
- c. blochează receptorii muscarinici
- d. stimulează adenilatciclaza
- e. împiedică formarea de leucotriene

Numiți proprietățile farmacologice a pirenzepinei:

- a. nu influențează semnificativ asupra cordului, ochiului
- b. acțiune antihistaminică
- c. stimularea M-colinoreceptorilor
- d. efecte adverse frecvente de tip atropinic
- e. blocarea selectivă a M-colinoreceptorilor

Indicați preparatele utilizate în calitate de antagoniști în intoxicația cu atropină:

- a. platifilină
- b. fizostigmină
- c. trimetafan
- d. galantamină
- e. neostigmină

Indicați localizarea receptorilor colinergici muscarinici de tip M_1 asupra cărora acționează preparatele colinergice:

- a. neuronii din ganglionii plexurilor intramurale
- b. structurilor efectoare inervate de parasimpatic
- c. medulosuprarenalei
- d. plăcii terminale motorii
- e. unor formațiuni nervoase centrale

Ce efecte adverse ale trihexifenidilului sunt determinate de acțiunea lui asupra colinoreceptorilor periferici?

- a. uscăciunea gurii (xerostomie)
- b. mărirea presiunii intraoculare
- c. tahicardia
- d. excitația motorie
- e. halucinațiile

Care caracteristici farmacocinetice pot fi atribuite atropinei?

- a. se metabolizează în cantități mari la nivelul ficatului
- b. proporția eliminării renale crește la administrarea i/v
- c. penetrează bine prin membrane și bariere
- d. slab penetrează prin membrane și bariere
- e. se metabolizează preponderent prin hidroxilare

Care antibiotice potențază blocul neuromuscular produs de eter sau tubocurarină?

- a. neomicină
- b. lincomicină
- c. streptomycină
- d. benzilpenicilină
- e. cloramfenicol

Numiți efectele adverse ale tubocurarinei:

- a. crește tensiunea arterială
- b. scade tensiunea arterială
- c. dureri musculare în perioada postoperatorie
- d. spasm bronșic
- e. provoacă aritmii cardiace

Indicați proprietățile farmacologice referitoare la suxametoniu?

- a. se administrează intern
- b. se injectează intravenos
- c. durata acțiunii este de 8 ore
- d. durata acțiunii este de 10-15 min
- e. provoacă dureri musculare postoperatorii

Indicați efectele farmacologice ale ganglioblocantelor?

- a. creșterea tensiunii arteriale
- b. micșorarea secreției glandelor digestive
- c. intensificarea motilității tractului gastrointestinal
- d. scăderea tensiunii arteriale
- e. mioză

Indicați preparatele N-colinoblocante?

- a. pancuroniu
- b. izoprenalină
- c. efedrină
- d. norepinefrină
- e. azametoni

Care medicamente, ce acțiunează în domeniul vegetativ, pot realiza tahicardie?

- a. ganglioplegicele
- b. parasimpatomimeticele
- c. blocantele beta-adrenergice
- d. neurosimpatoliticele
- e. stimulantele beta₂- adrenergice

Care sunt efectele M-colinoblocantelor din partea tubului digestiv?

- a. relaxarea mușchilor netezi
- b. spasmul mușchilor netezi
- c. relaxarea sfincterelor
- d. spasmul sfincterelor
- e. hipersecreția glandelor

La ce nivele se realizează preponderent efectele muscarinice ale pilocarpinei:

- a. ochi
- b. rinichi
- c. glande exocrine
- d. vase
- e. tub digestiv

Care pot fi efectele secundare ale pilocarpinei, după administrare în sacul conjunctival:

- a. hipersalivație
- b. arsuri epigastrice
- c. hipersudorație
- d. constipație
- e. diaree

Numiți preparatele utilizate în intoxicația cu derivați organofosforici:

- a. neostigmina
- b. atropina
- c. fisostigmina
- d. izonitrozina
- e. pilocarpina

Numiți preparatele utilizate în tratamentul intoxicației cu atropină:

- a. cafeină
- b. fizostigmină
- c. tranchilizante
- d. obidoximă
- e. scopolamină

Numiți indicațiile atropinei:

- a. astm bronșic
- b. spasme și colici gastro-intestinale
- c. midriază
- d. examenul fundului de ochi
- e. bradicardie sinusală

Numiți indicațiile scopolaminei:

- a. rău de mișcare
- b. preanestezie
- c. boala Parkinson
- d. ileus paralytic
- e. adenom de prostată

Indicați mecanismele de acțiune ale anticolinesterazicelor:

- a. formează cu acetilcolinesteraza un complex

- b. blochează receptorii colinergici
- c. realizează concentrații mari de acetilcolină
- d. împiedică sinteza acetilcolinei
- e. acționează antagonist acetilcolinic

Numiți indicațiile terapeutice ale neostigminei, bazate pe efectele de tip muscarinic:

- a. atonia intestinală postoperatorie
- b. antidot anticurarizant
- c. retenția urinară postoperatorie
- d. miastenia gravis
- e. diagnosticul miasteniei

Notați indicațiile terapeutice ale neostigminei bazate pe acțiunea la nivelul plăcii motorii:

- a. antidot în curarizarea cu tubocurarină
- b. miastenia gravis
- c. diagnosticul miasteniei
- d. atonia intestinală postoperatorie
- e. retenția urinară

Notați efectele farmacodinamice ale anticolinesterazicelor:

- a. scăderea presiunii intraoculare
- b. creșterea tonusului mușchilor intestinali
- c. creșterea tonusului mușchilor vezicii urinare
- d. relaxarea mușchilor striati
- e. stimularea SNC

Notați efectele de tip muscarinic semnalate în intoxicația cu derivați organofosforici:

- a. bronhoconstricție cu dispnee
- b. colici abdominale și scaune diareice involuntare
- c. mioză și tulburarea acomodării vederii
- d. paralizia mușchilor respiratori
- e. convulsii

Indicați contraindicațiile parasimpatomimetice cu mecanism direct:

- a. ulcer gastro-duodenal
- b. astm bronșic
- c. hipotensiune arterială
- d. glaucom
- e. tahicardie

Numiți contraindicațiile anticolinesterazicelor:

- a. astm bronșic
- b. ileus mecanic
- c. miotonie
- d. ileus paralyticus
- e. miastenia gravis

Numiți efectele parasimpatolitice la nivelul ochiului:

- a. midriază pasivă
- b. creșterea tensiunii intraoculare
- c. cicloplegie
- d. midriază activă
- e. acțiune antiglaucomatoasă

Indicați simptomele intoxicației cu atropină:

- a. midriază activă
- b. tulburarea vederii pentru aproape
- c. retenție urinară

- d. hipertermie
- e. delir

Indicați efectele farmacologice ale pilocarpinei:

- a. hipersalivație
- b. hipersudorație
- c. hiposecreție gastrică
- d. hipomotilitate digestivă
- e. mioză activă

Numiți indicațiile pilocarpinei:

- a. glaucom
- b. examenul fundului de ochi
- c. hipersialie
- d. intoxicația cu derivați organofosforici
- e. intoxicația cu atropină

Indicați contraindicațiile parasimpatolitice:

- a. glaucom
- b. retenție urinară
- c. adenom de prostată
- d. colici renoureterale
- e. ileus mecanic

Notați medicamentele care potențează efectele parasimpatolitice:

- a. antiparkinsoniene anticolinergice
- b. antidepresive triciclice
- c. anticolinesterazice
- d. fenotiazine neuroleptice
- e. fenotiazine antihistaminice

Indicați efectele adverse ale atropinei:

- a. uscăciunea gurii și disfagie
- b. bronhospasm cu dispnee
- c. constipație atonă
- d. retenție urinară
- e. tulburarea vederii pentru departe

Indicați efectele adverse ale parasimpatomimetice:

- a. dispnee și crize de astm bronșic la astmatici
- b. constipație
- c. retenție urinară
- d. bradicardie
- e. colici abdominale

Indicați preparatele anticolinesterazice:

- a. neostigmina
- b. edrofoniu
- c. fluostigmina
- d. pilocarpina
- e. carbacol

Indicați efectele farmacologice ale atropinei la nivelul aparatului digestiv:

- a. creșterea tonusului și peristaltismului
- b. hiposecreție salivară
- c. antispastic intens
- d. micșorarea secreției gastrice
- e. creșterea tranzitului intestinal

Indicați parasimpatolitice cu efect antispastic digestiv intens:

- a. platifilina
- b. piperazina
- c. ipratropiu
- d. adifenina
- e. neostigmina

Notați preparatele din grupul mirelaxantelor curarizante:

- a. tubocurarina
- b. eumidrina
- c. pilocarpina
- d. vecuroniu
- e. suxametoniu

Determinați localizarea preponderentă a alfa-adrenoreceptorilor:

- a. mușchiul radial al irisului
- b. vasele mușchilor scheletici
- c. cardiomiocite
- d. ficat
- e. vasele organelor interne

Determinați localizarea și efectele la stimularea alfa2-adrenoreceptorilor:

- a. membrana presinaptică - sporesc excitabilitatea miocardului
- b. membrana presinaptică - micșorează eliberarea noradrenalinei
- c. membrana presinaptică - sporesc eliberarea noradrenalinei
- d. membrana postsinaptică - relaxează mușchii netezi vasculari
- e. membrana postsinaptică - contractă mușchii netezi vasculari

Determinați localizarea beta1-adrenoreceptorilor:

- a. miocard
- b. celulele organelor efectoare la nivelul terminațiunilor fibrelor colinergice
- c. aparatul juxtaglomerular
- d. zona sino-carotidiană
- e. SNC

Determinați localizarea preponderentă a beta2-adrenoreceptorilor:

- a. mușchii bronșici
- b. mușchii scheletici
- c. uter
- d. miocard
- e. aparatul juxtaglomerular

Determinați localizarea și efectele la stimularea beta2-adrenoreceptorilor:

- a. membrana presinaptică - sporesc excitabilitatea miocardului
- b. membrana presinaptică - micșorează eliberarea noradrenalinei
- c. membrana presinaptică - sporesc eliberarea noradrenalinei
- d. membrana postsinaptică - relaxează mușchii netezi vasculari
- e. membrana postsinaptică - contractă mușchii netezi vasculari

Determinați localizarea și efectele la stimularea beta3-adrenoreceptorilor:

- a. vasele sanguine hepatice
- b. vasoconstricție
- c. vasodilatare
- d. adipocitele țesutului adipos
- e. Intensificarea lipolizei

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor alfa-adrenergici postsinaptici:

- a. dilatarea vaselor sanguine

- b. constricția vaselor sanguine
- c. reducerea secreției de insulină
- d. diminuarea agregării plachetare
- e. intensificarea secreției de insulină

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor alfa-adrenergici postsinaptici:

- a. midriază
- b. mioză
- c. contracția capsulei splinei
- d. creșterea agregării plachetare
- e. activarea lipolizei

Indicați efectele epinefrinei:

- a. vasoconstricție în doze mici
- b. vasodilatare în doze mici
- c. creșterea esențială a presiunii arteriale diastolice
- d. mioză
- e. acțiune bifazică asupra presiunii arteriale

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor beta1-adrenergici:

- a. intensificarea contractilității și automatismului cardiac
- b. acțiune inotrop negativă
- c. acțiune cronotropă negativă
- d. mioză
- e. majorarea secreției de renină

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor beta2-adrenergici:

- a. relaxarea miometrului
- b. activarea glicogenolizei hepatice
- c. inhibarea glicogenolizei
- d. mioză
- e. contracția capsulei splinei

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor beta2-adrenergici:

- a. creșterea tonusului uterului
- b. creșterea glicemiei
- c. dilatarea bronhiilor
- d. creșterea agregării trombocitelor
- e. spasmul vaselor periferice

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor beta2-adrenergici:

- a. dilatarea vaselor mușchilor scheletici
- b. activarea glicogenogenezei
- c. dilatarea bronhiilor
- d. diminuarea agregării trombocitelor
- e. diminuarea secreției de insulină

Indicați efectele determinate de excitarea receptorilor beta2-adrenergici:

- a. bronhospasm
- b. intensificarea secreției de insulină
- c. intensificarea eliberării noradrenalinei
- d. diminuarea eliberării noradrenalinei
- e. diminuarea frecvenței contracțiilor cardiace

Indicați adrenomimeticele neselective cu acțiune directă:

- a. fenilefrină
- b. dopamină

- c. epinefrină
- d. efedrină
- e. norepinefrină

Indicați adrenomimeticele neselective cu acțiune indirectă:

- a. fenilefrină
- b. tiramină
- c. epinefrină
- d. efedrină
- e. norepinefrină

Indicați preparatele alfa1-adrenomimetice:

- a. hexoprenalină
- b. prazosin
- c. fenilefrină
- d. metaraminol
- e. fentolamină

Indicați preparatele alfa2-adrenomimetice:

- a. fenilefrină
- b. guanfacină
- c. oximetazolină
- d. guanabenz
- e. levodopă

Indicați preparatele beta1-adrenomimetice:

- a. dopamină (doze mari)
- b. dopamină (doze medii)
- c. dobesilat de calciu
- d. dobutamină
- e. izoprenalină

Indicați preparatele beta1,2-adrenomimetice:

- a. izoprenalină
- b. hexoprenalină
- c. terbutalină
- d. orciprenalină
- e. epinefrină

Indicați preparatele beta2-adrenomimetice:

- a. terfenadină
- b. fenoterol
- c. izoprenalină
- d. salmeterol
- e. ritodrină

Indicați preparatele adrenergice cu acțiune bronhodilatatoare:

- a. salbutamol
- b. dopamină
- c. norepinefrină
- d. epinefrină
- e. orciprenalină

Indicați preparatele care cresc rezistența vasculară periferică:

- a. etilefrină
- b. doxazosină
- c. dopamină (doze mici)
- d. metoxamină

e. epinefrină

Indicați particularitățile farmacologice ale dopaminei:

- a. în doze mici stimulează alfa-adrenoreceptorii
- b. în doze mari stimulează alfa-adrenoreceptorii
- c. în doze medii stimulează beta2-adrenoreceptorii
- d. în doze mici stimulează beta1-adrenoreceptorii
- e. în doze mici stimulează dopaminoreceptorii

Indicați preparatele cu acțiune cronotropă pozitivă:

- a. izoprenalină
- b. fenilefrină
- c. dobutamină
- d. efedrină
- e. hexoprenalină

Indicați proprietățile adrenalinei:

- a. este sintetizată din fenilalanină
- b. este sintetizată din tirozină
- c. este sintetizată din colină
- d. predecesorul este dopamina
- e. predecesorul este noradrenalina

Indicați proprietățile adrenalinei:

- a. este sintetizată în neuronii adrenergici
- b. este sintetizată în medulosuprarenale
- c. este sintetizată în neuronii dopaminergici
- d. după recaptare este catabolizată de COMT
- e. după recaptare este catabolizată de MAO

Indicați particularitățile farmacologice ale epinefrinei:

- a. este un adrenomimetic neselectiv cu acțiune directă
- b. este un adrenomimetic neselectiv cu acțiune indirectă
- c. este un adrenomimetic selectiv cu acțiune directă
- d. stimulează receptorii alfa1,2 și beta1,2,3
- e. este o catecolamină

Indicați efectele farmacologice ale epinefrinei:

- a. tahicardie
- b. hipoglicemie
- c. hiperlactacidemie
- d. hipoglicemie
- e. alcaloză metabolică

Indicați efectele farmacologice ale epinefrinei:

- a. acțiune bifazică asupra PA
- b. bronhospasm
- c. bronhodilatare
- d. acidoză metabolică
- e. alcaloză metabolică

Care sunt scopurile asocierii epinefrinei cu soluțiile de anestezice locale:

- a. reducerea duratei anesteziei
- b. creșterea duratei anesteziei
- c. reducerea hemoragiei
- d. diminuarea acțiunilor resorbitive a anesteziei
- e. diminuarea acțiunii aritmogene a epinefrinei

Care sunt scopurile asocierii epinefrinei cu soluțiile de anestezice locale:

- a. reducerea duratei anesteziei
- b. posibilitatea reducerii concentrației anestezicului în soluție
- c. posibilitatea administrării intravenoase a anestezicului
- d. micșorarea costului anesteziei locale
- e. diminuarea efectelor adverse ale anestezicului

Ce modificări vor fi în cazul administrării epinefrinei pe fondal de fenoxibenzamină:

- a. diminuarea concentrației plasmatice a fenoxibenzaminei
- b. bradicardie
- c. tahicardie
- d. normalizarea nivelului presiunii arteriale
- e. intensificarea hipotensiunii arteriale

Numiți indicațiile pentru administrarea epinefrinei:

- a. șoc anafilactic
- b. șoc cardiogen
- c. comă hipoglicemică
- d. comă diabetică hiperosmolară
- e. conjunctivite

Numiți indicațiile pentru administrarea epinefrinei:

- a. rinite
- b. șoc cardiogen
- c. comă hiperglicemică
- d. stop cardiac
- e. acidoză metabolică

Indicați particularitățile farmacologice referitoare la epinefrină:

- a. este un simpatomimetic neselectiv
- b. se livrează sub formă de sol a sării hidrotartrat 0,1%-1 ml în fiole
- c. se livrează sub formă de sol a sării clorhidrat 0,1%-1 ml în fiole
- d. se administrează enteral și parenteral
- e. se administrează topic și parenteral

Indicați particularitățile farmacologice referitoare la norepinefrină:

- a. se administrează subcutan
- b. se administrează intravenos în perfuzie
- c. se livrează sub formă de sol 0,1%-1 ml în fiole
- d. se livrează sub formă de sol 0,2%-1 ml în fiole
- e. se administrează enteral și parenteral

Indicați preparatele utilizate în tratamentul șocului cardiogen:

- a. epinefrină
- b. dopamină
- c. dobutamină
- d. fenilefrină
- e. nitroprusiat de sodiu

Indicați preparatele utilizate în tratamentul șocului anafilactic:

- a. epinefrină
- b. difenhidramină
- c. propranolol
- d. salbutamol
- e. fentolamină

Indicați preparatele utilizate în tratamentul comei hipoglicemice:

- a. epinefrină
- b. norepinefrină

- c. glucagon
- d. glucoză
- e. insulină

Indicați efectele adverse ale epinefrinei:

- a. hiperkaliemie
- b. hipokaliemie
- c. acidoză metabolică
- d. alcaloză metabolică
- e. hipoglicemie

Indicați efectele adverse ale epinefrinei:

- a. bradicardie
- b. tahicardie
- c. hipoxie și necroză tisulară
- d. anxietate, tremor
- e. bronhospasm

Indicați deosebirile farmacodinamice ale norepinefrinei față de epinefrină:

- a. lipsa acțiunii agoniste față de alfa2-adrenoreceptori
- b. acțiune bronholitică mai pronunțată
- c. lipsa acțiunii agoniste față de beta2-adrenoreceptori
- d. lipsa acțiunii vasodilatatoare
- e. bradicardie reflectorie pronunțată

Indicați deosebirile farmacologice ale efedrinei față de epinefrină:

- a. durată de acțiune mai prelungită
- b. durată de acțiune mai scurtă
- c. este posibilă administrarea internă
- d. este o catecolamină de origine animală
- e. este de origine vegetală

Indicați deosebirile farmacologice ale izoprenalinei față de salbutamol:

- a. poate fi utilizată în cuparea acceselor de astm bronșic
- b. posedă agonism față de receptorii beta2-adrenergici
- c. posedă agonism față de receptorii beta1-adrenergici
- d. poate fi utilizată în tratamentul șocului cardiogen
- e. scade consumul de oxigen al miocardului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru dobutamină:

- a. posedă agonism față de receptorii alfa1-adrenergici
- b. poate fi utilizată în tratamentul șocului cardiogen
- c. poate fi utilizată în tratamentul insuficienței cardiace acute
- d. crește consumul de oxigen al miocardului
- e. acțiunea cronotrop pozitivă este mai puțin exprimată decât la dopamină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clonidină:

- a. manifestă acțiune antihipertensivă
- b. manifestă acțiune antihipotensivă
- c. posedă acțiune analgezică
- d. posedă acțiune sedativă
- e. crește presiunea intraoculară

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clonidină:

- a. este un alfa2-adrenomimetic
- b. este un alfa1-adrenomimetic
- c. acționând direct asupra vaselor - le constrictă
- d. acționând direct asupra vaselor - le dilată

e. micșorează eferențele vegetative simpatice la nivelul SNC

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru efedrină:

- a. este un alfa1-adrenomimetic
- b. este un adrenomimetic neselectiv
- c. la administrarea repetată se dezvoltă tahifilaxia
- d. la administrarea repetată intensitatea efectului hipertensiv crește
- e. se indică în tratamentul astmului bronșic

Numiți indicațiile remediilor beta2-adrenomimetice:

- a. iminență de naștere prematură
- b. profilaxia acceselor de astm bronșic
- c. boli vasculare periferice
- d. insuficiență cardiacă acută
- e. șoc anafilactic

Numiți indicațiile remediilor beta2-adrenomimetice:

- a. hipotensiune arterială
- b. hipertensiune arterială
- c. iminență de avort spontan
- d. cuparea acceselor de astm bronșic
- e. edem pulmonar acut

Indicați mecanismele intracelulare de acțiune aparute în rezultatul stimulării receptorilor alfa1-adrenergici:

- a. sunt cuplați cu proteina Gq - determină creșterea concentrației intracelulare de AMPc
- b. sunt cuplați cu proteina Gq - determină creșterea concentrației intracelulare de DAG și IP₃
- c. sunt cuplați cu proteina Gs - determină creșterea concentrației intracelulare de GMPc
- d. sunt cuplați cu proteina Gq - activează fosfolipaza C
- e. sunt cuplați cu proteina Gq - activează fosfolipaza A2

Indicați efectele specifice legate de receptorii alfa1-adrenergici:

- a. sunt cuplați cu proteina Gi
- b. determină relaxarea capsulei splinei
- c. determină creșterea concentrației intracelulare a Ca²⁺
- d. determină contracția mușchilor netezi vasculari
- e. determină micșorarea concentrației intracelulare a Ca²⁺

Indicați efectele specifice pentru receptorii beta-adrenergici:

- a. sunt cuplați cu proteina Gs - determină creșterea concentrației intracelulare de AMPc
- b. sunt cuplați cu proteina Gq - determină creșterea concentrației intracelulare de DAG și IP₃
- c. sporesc fosforilarea canalelor de sodiu, calciu și potasiu în miocard
- d. sporesc influxul calciului în cardiomiocite
- e. sporesc influxul calciului în miocitele bronhiilor

Indicați efectele specifice pentru receptorii beta-adrenergici:

- a. la stimularea lor crește activitatea adenilatciclazei
- b. la stimularea lor în miocitele netede se activează proteinkinaza C
- c. la stimularea lor în cardiomiocite se activează proteinkinaza C
- d. la stimularea lor se împiedică interacțiunea dintre actină și miozină în celulele musculare netede
- e. la stimularea lor crește activitatea glucozo-6-fosfatazei

Care substanțe excită predominant alfa- adrenoreceptorii?

- a. epinefrină
- b. metoxamină
- c. izoprenalină
- d. midodrină
- e. salbutamol

Care sunt efectele beta-adrenomimeticelor?

- a. micșorează tensiunea arterială
- b. măresc tensiunea arterială
- c. dilată vasele pulmonare
- d. reduc microcirculația
- e. intensifică microcirculația

Numiți efectele determinate de utilizarea beta₂-adrenomimeticelor:

- a. intensificarea contracțiilor inimii
- b. dilatarea vaselor musculaturii striate
- c. spasmul bronșic
- d. relaxarea mușchilor bronhiilor
- e. creșterea conductibilității atrio-ventriculare

Numiți indicațiile beta-2-adrenomimeticelor:

- a. iminență de avort spontan
- b. tahicardia paroxistică supraventriculară
- c. extrasistolia ventriculară
- d. angina pectorală
- e. astm bronșic

Numiți indicațiile pentru utilizarea dopaminei:

- a. șoc cardiogen
- b. fibrilație atrială
- c. hipotensiune arterială acută
- d. hipotensiune arterială cronică
- e. insuficiența cardiacă acută

Care sunt efectele la utilizarea beta₁-adrenomimeticelor?

- a. intensificarea contracțiilor inimii
- b. tahicardie
- c. creșterea automatismului inimii
- d. relaxarea mușchilor bronhiilor
- e. spasmul bronșic

Indicați mecanismul acțiunii bronhodilatatoare a beta-2-adrenomimeticelor:

- a. stimulează adenilatciclaza
- b. crește controlul vagal
- c. antagonizează competitiv acțiunea bronhoconstrictoare a histaminei
- d. împiedică formarea de leucotriene
- e. inhibă degranularea mastocitelor

Numiți indicațiile pentru folosirea beta₂-adrenomimeticelor:

- a. metroragii
- b. insuficiența travaliului
- c. eminența de avort spontan
- d. accelerarea nașterii
- e. astm bronșic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru norepinefrină?

- a. este un simpatomimetic cu spectru larg de acțiune
- b. principalul efect este vasoconstricția alfa-adrenergică
- c. este utilă în cazuri selective de colaps
- d. se administrează în perfuzie intravenoasă lent
- e. are moleculă stabilă

Ce efecte generează administrarea alfa-adrenomimeticelor?

- a. reducerea microcirculației

- b. ameliorarea microcirculației
- c. tahicardie
- d. constricția vaselor sanguine
- e. dilatarea vaselor sanguine

Indicați efectele adverse ale epinefrinei:

- a. colaps ortostatic
- b. tahicardie
- c. micșorarea diurezei
- d. hiperglicemie
- e. bradicardie

Numiți beta2-adrenomimeticele?

- a. salmeterol
- b. epinefrină
- c. efedrină
- d. izoprenalină
- e. formoterol

Numiți preparatele cu acțiune asupra sistemului adrenergic?

- a. epinefrină
- b. nifedipină
- c. salbutamol
- d. dobutamină
- e. verapamil

Indicați localizarea adrenoreceptorilor asupra cărora influențează norepinefrina:

- a. celulele organelor efectoare din regiunea terminațiilor fibrelor adrenergice
- b. celulele mușchilor scheletici
- c. neuronii ganglionilor simpatici
- d. neuronii ganglionilor parasimpatici
- e. neuronii sistemului nervos central

Indicați cauzele eficacității de utilizare a epinefrinei în astmul bronșic:

- a. dilată bronhiile
- b. inhibă degranularea mastocitelor
- c. decongestionează mucoasa traheo-bronșică
- d. stimulează inima împiedicând staza pulmonară
- e. fluidifică secrețiile bronșice

Care preparate simpatomimetice bronhodilatatoare au efecte stimulante alfa și beta-adrenergice?

- a. salbutamol
- b. epinefrină
- c. efedrină
- d. izoprenalină
- e. fenoterol

Indicați efectele farmacologice specifice pentru preparatele ce stimulează receptorii alfa₁-adrenergici:

- a. vasoconstricție
- b. ameliorarea microcirculației
- c. vasodilatație
- d. micșorarea microcirculației
- e. micșorarea presiunii arteriale

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clonidină?

- a. stimulează receptorii beta₂-adrenergici

- b. stimulează receptorii alfa₂-adrenergici
- c. provoacă bradicardie
- d. poate produce sedare și somnolență
- e. provoacă tahicardie

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru izoprenalină?

- a. excită predominant beta-2-adrenoreceptorii
- b. excită în măsură egală beta-1 și beta-2 adrenoreceptorii
- c. influențează slab activitatea cardiacă
- d. după eficacitate în astmul bronșic depășește salbutamolul
- e. provoacă tahicardie și aritmii cardiace

Indicați preparatele cu acțiune asupra alfa și beta-receptorilor:

- a. epinefrină
- b. efedrină
- c. izoproterenol
- d. norepinefrină
- e. salbutamol

Indicați adrenomimeticele stimulatoare ale receptorilor alfa-adrenergici?

- a. etilefrină
- b. dobutamină
- c. izoprenalină
- d. clonidină
- e. fenilefrină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru efedrina:

- a. alfa,beta-adrenomimetic cu acțiune directă
- b. acțiune selectivă pe receptorii beta₂-adrenergici
- c. contribuie la eliberarea noradrenalinei
- d. efecte inotrop, cronotrop, dromotrop și batmotrop pozitive
- e. crește tonusul bronhiilor și uterului

Indicați mecanismele de acțiune al adrenoblocantelor:

- a. interacționează cu catecolaminele, inactivându-le
- b. interacționează cu imidazolinele, inactivându-le
- c. blochează adrenoreceptorii, determinând efect invers (agonism invers)
- d. se leagă de adrenoreceptori și împiedică interacțiunea dintre ei și catecolaminele endogene
- e. se leagă de adrenoreceptori și împiedică interacțiunea dintre ei și medicamentele adrenomimetice

Indicați mecanismele de acțiune al simpatoliticele:

- a. blochează receptorii postsinaptici
- b. micșorează cantitatea de mediator în terminațiunea presinaptică
- c. blochează transmiterea impulsurilor prin ganglionii vegetativi simpatici
- d. majorează cantitatea de mediator în terminațiunea presinaptică
- e. dereglează depozitarea mediatorului în vezicule

Indicați beta-adrenoblocantele neselective fără ASI:

- a. propranolol
- b. acebutolol
- c. timolol
- d. pindolol
- e. nadolol

Explicați noțiunea de „activitate simpatomimetică intrinsecă”:

- a. se referă la unele preparate alfa-adrenoblocante
- b. se referă la unele preparate beta-adrenoblocante
- c. este un sinonim al noțiunii „agonism parțial”

d. este un sinonim al noțiunii „agonism invers”

e. efectul produs de către adrenoblocantele cu ASI este mai pronunțat decât la adrenoblocantele fără ASI

Numiți indicațiile specifice pentru beta-adrenoblocantelor cu ASI, spre deosebire de cele fără ASI:

a. tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții cu ritm normal

b. tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții cu tahicardie

c. tratamentul anginei pectorale la pacienții cu bradicardie ușoară

d. tratamentul blocului atrio-ventricular

e. tratamentul astmului bronșic

Numiți indicațiile specifice pentru beta-adrenoblocantele selective, spre deosebire de cele neselective:

a. tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții cu astm bronșic

b. tratamentul șocului anafilactic

c. tratamentul insuficienței cardiace acute

d. tratamentul hipertensiunii arteriale la pacienții cu bradicardie pronunțată

e. tratamentul anginei pectorale la pacienții cu boală Raynaud

Indicați efectele preparatelor beta-adrenoblocante:

a. antihipertensiv

b. antiaritmie

c. antianginos

d. antipsihotic

e. anxiolitic

Din ce considerente preparatele beta-adrenoblocante sunt utilizate în tratamentul hipertensiunii arteriale:

a. posedă acțiune cronotropă negativă

b. posedă acțiune inotropă pozitivă

c. micșorează secreția de renină

d. cele neselective - micșorează eliberarea noradrenalinei din terminațiunile presinaptice

e. cele neselective - produc vasodilatare prin blocarea receptorilor beta2 vasculari

Care este mecanismul și nivelul acțiunii preparatelor beta-adrenoblocante utilizate în tratamentul hipertensiunii arteriale:

a. blochează beta1-adrenoreceptorii la nivelul cordului

b. blochează beta1-adrenoreceptorii la nivelul aparatului juxtaglomerular

c. blochează beta1-adrenoreceptorii la nivelul SNC

d. blochează beta2-adrenoreceptorii la nivelul vaselor sanguine

e. blochează beta2-adrenoreceptorii la nivelul membranei presinaptice

Numiți indicațiile preparatelor beta-adrenoblocante:

a. angină pectorală

b. insuficiență cardiacă acută

c. schizofrenie

d. fibrilație ventriculară

e. bradicardie sinusală

Numiți indicațiile preparatelor beta-adrenoblocante:

a. iminență de naștere prematură

b. infarct acut de miocard

c. migrenă

d. bloc atrio-ventricular

e. hipertensiune arterială

Numiți indicațiile preparatelor beta-adrenoblocante:

- a. hipertrofie benignă a prostatei
- b. neuroze
- c. șoc cardiogen
- d. glaucom
- e. flutter atrial

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru propranolol:

- a. este un beta-adrenoblocant selectiv cu ASI
- b. este un beta-adrenoblocant neselectiv fără ASI
- c. penetrează bariera hemato-encefalică
- d. nu penetrează bariera hemato-encefalică
- e. este un beta-adrenomimetic neselectiv

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru propranolol:

- a. se indică în tratamentul hipertensiunii arteriale
- b. se indică în tratamentul migrenei
- c. posedă activitate psiho-sedativă
- d. posedă activitate psihostimulantă
- e. se administrează topic în tratamentul glaucomului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru propranolol:

- a. se livrează sub formă de sol 0,1% în fiole
- b. se livrează sub formă de sol 0,01% în fiole
- c. este contraindicat în bloc atrio-ventricular de gradul II
- d. este contraindicat în insuficiență hepatică
- e. se administrează doar parenteral

Indicați efectele adverse ale beta-adrenoblocantelor neselective:

- a. agravarea anginei pectorale
- b. agravarea insuficienței cardiace
- c. acutizarea astmului bronșic
- d. bloc atrio-ventricular
- e. comă hipoglicemică

Indicați efectele adverse ale beta-adrenoblocantelor selective:

- a. bloc atrio-ventricular
- b. agravarea anginei pectorale
- c. agravarea insuficienței cardiace
- d. acutizarea astmului bronșic
- e. spasm al vaselor periferice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru atenolol:

- a. este un beta-adrenoblocant selectiv fără ASI
- b. se administrează intern
- c. se administrează intern și parenteral
- d. se livrează sub formă de sol 0,1% în fiole
- e. se livrează în comprimate de 0,25 decigrame

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru nebivolol:

- a. este un beta-adrenoblocant supraselectiv
- b. produce bronhospasm
- c. produce modificări minore în metabolismul lipidic
- d. stimulează sinteza de NO
- e. se administrează câte 10 miligrame de 3 ori pe zi

Indicați efectele adverse ale beta-adrenoblocantelor:

- a. fenomenul Rebound
- b. creșterea presiunii intraoculare

- c. anxietate
- d. creșterea VLDL și acțiune aterogenă
- e. diminuarea necesității miocardului în oxigen

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru labetolol:

- a. este un beta-adrenoblocant selectiv cu ASI
- b. blochează alfa adrenoreceptorii
- c. poate produce tahicardie moderată
- d. produce bradicardie exprimată
- e. se administrează topic în tratamentul glaucomului cu unghi închis

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru alfa-adrenoblocante?

- a. produc vasodilatație
- b. bradicardie
- c. reduc microcirculația
- d. tahicardie
- e. ameliorează microcirculația

Numiți contraindicațiile propranololului:

- a. aritmiile supraventriculare
- b. bloc atrio-ventricular
- c. astm bronșic
- d. angina pectorală
- e. boala Raynaud

Indicați beta-adrenoblocantele cardioselective:

- a. propranolol
- b. talinolol
- c. timolol
- d. atenolol
- e. metoprolol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru blocantele beta-adrenergice?

- a. cresc capacitatea de efort la omul sănătos
- b. micșorează frecvența contracțiilor cardiace cu scăderea consumului de oxigen
- c. produc relaxarea uterului
- d. sunt de primă alegere în angina pectorală stabilă
- e. sunt de primă alegere în angina vasospastică

Numiți efectele adverse ale rezerpinei:

- a. tahicardie
- b. bradicardie
- c. excitarea SNC
- d. depresie
- e. diminuarea motilității intestinale

Care acțiuni intervin în efectul antianginos al beta adrenoblocantelor?

- a. deprimarea inimii
- b. vasodilatația coronariană
- c. protejarea față de efectele cardiostimulatorii adrenergice
- d. scăderea consumului de oxigen al miocardului
- e. blocarea receptorilor beta₂-adrenergici

Indicați efectele propranololului:

- a. bronhodilatație
- b. tahicardie
- c. bloc-atrioventricular
- d. insuficiența cardiacă

e. micșorarea microcirculației

Numiți indicațiile alfa- adrenoblocantelor:

- a. feocromocitom
- b. hipertensiune arterială
- c. hipotensiune arterială
- d. aritmii ventriculare
- e. boala Raynoud

Indicați preparatele alfa-adrenoblocante neselective?

- a. propranolol
- b. fentolamină
- c. prazosină
- d. proroxan
- e. fenoxibenzamină

Numiți antitusivele opioide:

- a. levopropoxifen
- b. glaucina
- c. noscapina
- d. pronilid
- e. folcodină

Indicați preparatele utilizate în tratamentul astmului bronșic:

- a. fenoterol
- b. salbutamol
- c. pentoxiverina
- d. pronilid
- e. prenoxdiazina

Indicați preparatele antialergice, utilizate în tratamentul astmului bronșic:

- a. terfenadină
- b. loratadină
- c. astemizol
- d. platifilină
- e. fenoterol

Indicați preparatele efective în astmului bronșic:

- a. izoprenalină
- b. ipratropiu
- c. teofilină
- d. propranolol
- e. strofantină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru isoprenalină:

- a. este o catecolamina sintetică cu acțiune beta 1 și beta 2 adrenergică
- b. este o catecolamina sintetică cu acțiune beta 1 selectivă
- c. produce tahicardie, palpitații, tremor
- d. este contraindicată în astm bronșic
- e. poate fi folosită sub forma de aerosoli în criza de astm bronșic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru epinefrină:

- a. este indicată în situații de urgență, în criza de astm bronșic
- b. este contraindicată în astm bronșic
- c. se poate administra pe cale injectabilă sau inhalatoare
- d. se administrează intern
- e. este o catecolamină sintetică cu acțiuni beta1

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru teofilină:

- a. este un alcaloid derivat de metilxantină
- b. este un alcaloid derivat de ergot
- c. are acțiune bronhodilatatoare, stimulează cordul și SNC
- d. este contraindicată în astm bronșic
- e. este o catecolamină sintetică cu acțiuni beta 1 și beta 2 adrenergice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru codeină:

- a. se prepară prin sinteză din morfina
- b. inhibă centrul tusei din bulb
- c. inhibă centrul nervului vag
- d. posedă acțiune analgezică
- e. posedă acțiune antipiretică

Numiți indicațiile preparatelor antitusive cu acțiune centrală neopioide și celor periferice:

- a. bronșita acută și cronică
- b. bronhopneumonii
- c. emfizem
- d. astm bronșic
- e. asfixia nou-născutului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice codeinei:

- a. exercită acțiune analgezică ușoară
- b. reduce excitabilitatea centrului de tuse
- c. deprimă reflexul de tuse
- d. provoacă toleranță și dependență medicamentoasă
- e. este un alcaloid derivat de metilxantină

Indicați principiile farmacoterapiei edemului pulmonar:

- a. micșorarea presiunii în circuitul mic
- b. combaterea hipoxiei
- c. deshidratarea țesuturilor
- d. administrarea antispumantelor
- e. administrarea vasoconstrictoarelor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru salbutamol:

- a. excită predominant beta₂-adrenoreceptorii
- b. după eficacitate în astmul bronșic depășește izoprenalina
- c. poate fi administrat intern
- d. este un alcaloid derivat de metilxantină
- e. excită beta_{1,2}-adrenoreceptorii

Numiți indicațiile niketamidei:

- a. astm bronșic
- b. asfixia nou-născutului
- c. colaps de origine centrală
- d. intoxicație cu barbiturice
- e. edem pulmonar

Numiți indicațiile alveofactului:

- a. profilactic, la nou-născuți prematuri
- b. edem pulmonar
- c. curativ, la nou-născuți prematuri cu sindrom de detresă respiratorie
- d. pneumotorax
- e. astm bronșic

În ce stări patologice, însoțite de tusea productivă, este inutilă administrarea medicamentelor expectorante?

- a. fracturi de coaste

- b. bronșită cronică
- c. pneumotorax deschis
- d. tumoare pulmonară
- e. pneumonie

Indicați preparatele expectorante:

- a. licorina clorhidrat
- b. acetilcisteina
- c. tripsina
- d. codeină
- e. morfină

Indicați grupele de medicamente utilizate în edemul pulmonar:

- a. diuretice de ansă
- b. glicozide cardiace
- c. glucocorticoizi
- d. expectorante
- e. hipnotice

Numiți medicamentele antitusive:

- a. butamirat
- b. tripsină
- c. glaucina
- d. dextrometorfan
- e. lobelină

Numiți efectele care pot explica eficacitatea glucocorticoizilor în astmul bronșic:

- a. favorizarea acțiunii simpatomimeticelelor
- b. decongestionarea mucoasei bronșice și înlăturarea edemului
- c. inhibarea formării de prostaglandine și leucotriene
- d. stimularea degranulării mastocitelor
- e. stimularea respirației

Numiți medicamentele cu efect bronhodilatator?

- a. efedrină
- b. norepinefrină
- c. teofilină
- d. orciprenalina
- e. propranolol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru prenoxidiazină?

- a. inhibă centrul tusei
- b. deprimă reflexul de tuse, acționând periferic
- c. după efectul antitusiv echivalează cu codeina
- d. după efectul antitusiv cedează codeinei
- e. provoacă toleranță și dependență medicamentoasă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru codeinei:

- a. inhibă centrul tusei
- b. mai rar provoacă toleranță și dependență medicamentoasă
- c. poate inhiba respirația
- d. frecvent provoacă toleranță și dependență medicamentoasă
- e. exercită acțiune analgezică moderată

Numiți preparatele antitusive:

- a. oxeladină
- b. etilmorfină
- c. butamirat

- d. efedrină
- e. salbutamol

Numiți preparatele care pot fi eficace în starea de rău astmatic?

- a. cromoglicat disodic
- b. aminofilină
- c. beclometazonă dipropionat
- d. prednisolon hemisuccinat
- e. fenoterolul în aerosoli

Indicați proprietățile farmacodinamice ale cromoglicatului disodic:

- a. inhibă degranularea mastocitelor
- b. blochează M-colinoreceptorii
- c. inhibă influxul calciului în celulă
- d. inhibă fosfodiesteraza
- e. stimulează beta-2-adrenoreceptorii

Indicați proprietățile farmacodinamice ale expectorantelor reflectorii:

- a. conțin grupele SH
- b. irită receptorii mucoasei gastrice
- c. desfac punțile proteice
- d. măresc secreția glandelor bronșice
- e. se absorb în tubul digestiv și se elimină prin glandele bronșice

Indicați efectele farmacologice ale aminofilinei:

- a. antiaritmice
- b. cardiostimulator
- c. hipertensiv
- d. diuretic
- e. bronhodilatator

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antiaritmice:

- a. se folosesc numai ca terapie de urgență
- b. multe dintre ele sunt și aritmogene
- c. unele au și proprietăți anestezice locale
- d. pot avea efecte convulsivante
- e. unele prezintă și efecte antianginoase bune

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antiaritmice:

- a. pot fi substanțe naturale sau de sinteză
- b. pot declanșa aritmii cardiace
- c. cele mai multe au și alte efecte farmacologice
- d. sunt lipsite total de reacții adverse
- e. acționează prin mecanisme diferite

Indicați medicamentele care pot fi utilizate în diferite tipuri de aritmii:

- a. flecainidă
- b. enalapril
- c. propranolol
- d. mexiletina
- e. amiodarona

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antiaritmice:

- a. verapamilul poate fi administrat injectabil în tahiaritmii
- b. verapamilul are proprietăți antiagregante marcate
- c. amiodarona se asociază frecvent cu metoprololul în tratamentul antiaritmice
- d. chinidina se administrează peroral și intravenos
- e. amiodarona nu modifică funcția tiroidei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru lidocaină:

- a. posedă tropism față de anumite țesuturi
- b. blochează canalele de calciu
- c. blochează canalele de sodiu
- d. poate provoca reacții adverse neuropsihice (în doze mari)
- e. biodisponibilitatea peros este redusă, și ca urmare se administrează intravenos

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru amiodaronă:

- a. este un antiaritmie eficace în aritmiile ventriculare din intoxicația digitalică
- b. are proprietăți antiaritmice
- c. are proprietati antianginoase
- d. poate fi responsabilă de apariția unor complicații pulmonare
- e. produs hepatotoxic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antiaritmice:

- a. chinidina are ca efect advers cinconismul
- b. procainamida produce un sindrom lupoid ireversibil
- c. lidocaina este indicată ca antiaritmie la pacienții cu epilepsie
- d. cimetidina diminuează biotransformarea fenitoinăi
- e. amiodarona nu produce toxicitate pulmonară

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru chinidină:

- a. are o biodisponibilitate orală scăzută
- b. circulă în sânge legată de proteinele plasmatice într-o proporție mare ($> 80\%$)
- c. are efecte cronotrop, batmotrop și inotrop negative
- d. este lipsită de efecte secundare digestive
- e. nu se acumulează în organism

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru lidocaină:

- a. este de elecție în aritmiile ventriculare
- b. încetinește mult depolarizarea sistolică
- c. suferă intens efectul primului pasaj hepatic
- d. blochează canalele lente de calciu
- e. scurtează repolarizarea

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru verapamil:

- a. biodisponibilitate perorală foarte mică ($< 25\%$)
- b. are acțiune deprimantă asupra miocardului
- c. eficiența terapeutică sporită în insuficiența cardiacă
- d. acționează prin blocarea canalelor de potasiu
- e. sub tratamentul cu cimetidină este necesară reducerea dozelor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru amiodaronă:

- a. blochează canalele membranare de clor
- b. blochează canalele membranare de potasiu
- c. efect antiaritmie și antianginos
- d. dereglează funcția tiroidiană
- e. se asociază frecvent cu beta-blocante și verapamil

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antiaritmicele clasei 1:

- a. blochează canalele de potasiu
- b. prezintă trei subclase
- c. diminuează viteza de depolarizare diastolică
- d. scad pragul de depolarizare sistolică rapidă
- e. au efecte aritmogene

Numiți preparatele antiaritmice din clasa I (blocante ale canalelor de sodiu):

- a. procainamidă

- b. amiodarona
- c. fenitoină
- d. propafenonă
- e. verapamilul

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru fenitoină:

- a. are indice terapeutic mic
- b. este utilizată în aritmiile induse de supradozarea digitalicelor
- c. este utilă asocierea cu acidul acetilsalicilic
- d. este utilizată în tratamentul epilepsiei
- e. administrată intravenos rapid, favorizează aritmiile ventriculare

Indicați mecanismele efectului antiaritmie al chinidinei:

- a. creșterea influxului de kaliu
- b. micșorarea vitezei depolarizării sistolice (faza 0)
- c. scăderea pantei depolarizării lente diastolice (faza IV)
- d. creșterea influxul de sodiu
- e. blocarea influxul de sodiu

Indicați antiaritmicele din grupa preparatelor cu acțiune asupra inervației cordului:

- a. procainamida
- b. metoprolol
- c. chinidina
- d. fenitoina
- e. sotalol

Numiți factorii de care depinde tensiunea arteriala:

- a. lucrul inimii
- b. tonusul vaselor periferice
- c. volumul sîngelui circulant
- d. hiperactivitatea transmisiei dopaminergice
- e. hiperactivitatea transmisiei serotoninergice

Numiți factorii implicați în reglarea tensiunii arteriale:

- a. SNV simpatic și parasimpatic
- b. centrii hipotalamici anterior parasimpatic vasodilatator și posterior simpatic vasoconstrictor
- c. reflexele baroreceptoare
- d. centrii bulbari: vasomotori și vagal
- e. fascicolul Goll și Burdach

Numiți preparatele ce micșorează tonusul centrului vasomotor (cu acțiune centrală):

- a. guanfacin
- b. clonidină
- c. guanabenz
- d. tropodifen (tropafen)
- e. doxazosina

Numiți preparatele antihipertensive cu acțiune asupra canalelor ionice sunt:

- a. amlodipină
- b. minoxidil
- c. nicardipina
- d. captopril
- e. saralazina

Numiți antihipertensivele cu mecanism direct de inhibare a reninei:

- a. saralazina
- b. telmisartan
- c. eprosartan

- d. enalkiren
- e. remikiren

Numiți antihipertensivele neurotrope cu acțiune centrală:

- a. rezerpină
- b. guanetidină
- c. moxonidin
- d. metildopă
- e. guanfacin

Indicați preparatele din grupul simpatoliticelor:

- a. rezerpină
- b. guanadrel
- c. moxonidin
- d. metildopă
- e. guanfacin

Indicați preparatele activatoare ale canalelor de potasiu:

- a. nitroprusiat de sodiu
- b. diltiazem
- c. pinacidil
- d. hidrolazină
- e. nicorandil

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru aliskiren:

- a. se livrează în comprimate 150 și 300 mg
- b. T_{0,5} constituie 34-41 ore
- c. T_{0,5} constituie 2-8 ore
- d. inhibitor selectiv non-peptidic, interacționează cu centrul activ al reninei
- e. blochează receptorii de tip AT-1 ai angiotensinei II

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele antihipertensive cu mecanism complex de acțiune (fludrocortizon):

- a. manifestă activitate glucocorticoidă și mineralocorticoidă
- b. blochează receptorii de tip AT-1 ai angiotensinei II
- c. se indică în hipotensiunea arterială esențială sau sindrom ortostatic
- d. inhibitor selectiv non-peptidic, interacționând cu centrul activ al reninei
- e. este contraindicat în insuficiență cardiacă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru izoturon:

- a. se administrează intern
- b. inhibă nitricoxidsintetaza
- c. crește rapid TA prin arterio- și venoconstricție
- d. se livrează în comprimate 150 și 300 mg
- e. manifestă acțiune hipertensivă pe fondal de blocare a alfa-adrenoreceptorilor

Numiți indicațiile reserpinei:

- a. HTA ușoară și moderată
- b. depresie
- c. ulcer gastro-duodenal
- d. sindrom diareic
- e. psihoze alcoolice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru raviten:

- a. derivat izotioureic
- b. efect hipertensiv prin acțiune directă asupra peretelui vascular
- c. micșorează temperatura corpului și consumul de oxigen în organism
- d. excită alfa1-adrenoreceptorii

e. inhibitor selectiv non-peptidic, interacționând cu centrul activ al reninei

Numiți preparatele antihipertensive cu acțiune centrală:

- a. guanabenz
- b. nitroprusiat de sodiu
- c. guanetidină
- d. pempidină
- e. guanfacină

Numiți grupele de medicamente vasoconstrictoare sistemice:

- a. alfa-adrenomimeticele
- b. beta-adrenomimeticele
- c. alfa,beta-adrenoblocantele
- d. derivații izotioureici
- e. alfa,beta-adrenomimeticele

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru inhibitorii enzimei de conversie?

- a. măresc tensiunea arterială
- b. acționează asupra receptorilor angiotensinici
- c. scad tensiunea arterială
- d. micșorează nivelul angiotensinei II
- e. reduc pre- și postsarcina

Indicați preparatele ce se folosesc în criza hipertensivă?

- a. trepiriu
- b. nifedipină
- c. rezerpină
- d. captopril
- e. propranolol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clonidină:

- a. efectul hipotensiv este determinat de acțiunea alfa-adrenomimetică la nivel central
- b. efectul hipotensiv este determinat de acțiunea beta-adrenomimetică la nivel central
- c. acționează 6-12 ore
- d. deprimă SNC
- e. stimulează SNC

Numiți remediile hipotensive din grupa simpatoliticelor:

- a. guanetidină
- b. propranolol
- c. sulfat de magneziu
- d. fentolamină
- e. rezerpină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru izoturon:

- a. micșorează tensiunea arterială
- b. mărește tensiunea arterială
- c. modifică contractilitatea inimii
- d. durată lungă de acțiune
- e. durată scurtă de acțiune

La utilizarea căror grupe de preparate hipotensive mai frecvent se poate dezvolta hipotensiunea ortostatică?

- a. beta-adrenoblocantelor
- b. alfa-adrenoblocantelor
- c. diureticelor
- d. alfa-adrenomimeticelor
- e. ganglioplegicelor

Indicați preparatele hipotensive din grupa alfa₁-adrenoblocantelor:

- a. clonidină
- b. doxazosină
- c. alfuzosină
- d. propranolol
- e. hidralazină

Indicați preparatele antihipertensive care pot produce hipotensiune ortostatică:

- a. azametoniu
- b. proroxan
- c. enalapril
- d. talinolol
- e. hidroclortiazidă

Numiți mecanismele implicate în dilatarea vaselor coronariene în angina pectorală:

- a. creșterea concentrației de AMPc
- b. reducerea concentrației mioplasmatică de calciu
- c. aport de oxid de azot (NO)
- d. stimularea fosfodiesterazei
- e. blocarea recaptării adenozei în celulele miocardice

Indicați mecanismele acțiunii preparatelor antianginoase:

- a. diminuarea travaliului cardiac
- b. micșorarea pre și postsarcinii cardiace
- c. diminuarea calciului citoplasmatic
- d. creșterea tonusului simpatic
- e. coronarodilatație

Indicați mecanismele implicate în efectul coronarodilatator:

- a. blocarea canalelor de calciu
- b. scăderea concentrației de GMPc
- c. creșterea concentrației de AMPc
- d. activarea fosfodiesterazei
- e. stimularea recaptării adenozei în celulele miocardice

Numiți mecanismele acțiunii preparatelor antianginoase:

- a. coronarodilatație
- b. scăderea tonusului simpatic
- c. diminuarea travaliului cardiac
- d. creșterea postsarcinii și scăderea presarcinii cardiace
- e. creșterea calciului citoplasmatic

Indicați mecanismele acțiunii antianginoase a nitriților și nitraților organici:

- a. venoconstricție și arterioconstricție
- b. scăderea presarcinii și postsarcinii inimii
- c. scăderea travaliului cardiac și consumului de oxigen
- d. coronarodilatație
- e. creșterea aportului de sânge oxigenat

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru nitroglicerina:

- a. gliceriltrinitrat
- b. lichid volatil, exploziv
- c. efectiv în jugularea acceselor de angină pectorală
- d. comprimatele ușor sunt diluate în acidul gastric și efectul este mai sporit
- e. de evitat utilizarea sublinguală

Indicați mecanismele diminuării activității cardiace de către preparatele antianginoase:

- a. scăderea tonusului simpatic

- b. diminuarea calciului disponibil pentru contracție
- c. micșorarea pre și postsarcinii
- d. creșterea AMPc-ului
- e. blocarea recaptării adenosinei în celulele miocardice

Indicați mecanismele moleculare ale acțiunii antianginoase a nitratilor:

- a. eliberează oxid nitros, prin biotransformare
- b. activează receptorul pentru oxidul nitric
- c. cresc concentrația de GMPc
- d. inhibă guanilatciclaza
- e. scad concentrația de AMPc

Numiți particularitățile farmacodinamice ale blocantelor canalelor de calciu:

- a. vasodilatație coronariană
- b. efect inotrop și cronotrop negativ
- c. scăderea travaliului cardiac
- d. creșterea debitului sanguin coronarian
- e. creșterea rezistenței periferice și postsarcinii

Numiți preparatele cu mecanism nitrovasodilatator:

- a. izosorbid dinitrat
- b. molsidomin
- c. nitroprusiat de sodiu
- d. nitrazepam
- e. nitrofurantoina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru molsidomină:

- a. coronarodilatator
- b. biotransformare la un metabolit activ nitrozaminic
- c. biotransformare la NO fiziologic activ
- d. dezvoltă tahifilaxie tiol-dependentă
- e. foarte eficient în tratamentul crizelor anginoase

Indicați medicamentele antiagregante plachetare și antianginoase:

- a. dipiridamol
- b. amiodarona
- c. acid acetic salicilic
- d. clopidogrel
- e. nitroglicerina

Indicați nitratii și nitriții organici în formele farmaceutice de durată lungă de acțiune:

- a. nitroglicerina unguent 2 %
- b. nitroglicerina TTS
- c. pentaeritrit tetranitrat, oral
- d. nitroglicerina, aerosoli
- e. nitroglicerina, comprimate sublinguale

Indicați mecanismele efectului coronarodilatator a medicației antianginoase:

- a. aport de oxid de azot (NO)
- b. inhibarea fosfodiesterazei
- c. blocarea recaptării adenosinei în celule miocardice
- d. micșorarea presarcinii
- e. micșorarea postsarcinii

Indicați efectele nitratilor organici:

- a. coronarodilatație
- b. arteriodilatație
- c. reducerea postsarcinii

- d. venoconstricție
- e. reducerea presarcinii

Numiți mecanismele moleculare ale acțiunii antianginoase a nitriților și nitraților:

- a. stimulează guanilatciclaza
- b. scad concentrația de GMPc
- c. cresc concentrația de GMPc
- d. blochează receptorii pentru oxidul nitros
- e. fixează în moleculă oxidul nitros endogen

Indicați efectele blocantelor canalelor lente de calciu ca medicație antianginoasă:

- a. coronarodilatație
- b. diminuarea rezistenței periferice
- c. reducerea presarcinii
- d. efect inotrop și cronotrop negativ
- e. diminuarea travaliului cardiac

Numiți medicamentele care sunt contraindicate în angina pectorală asociată cu astm bronșic:

- a. dipiridamol
- b. amiodarona
- c. nifedipin
- d. timolol
- e. pindolol

Indicați efectele adverse ale nitroglicerinei:

- a. cefalee cu caracter pulsatil
- b. congestie cutanată în jumătatea inferioară a corpului
- c. lipotimie
- d. tahifilaxie tiol-independentă
- e. sindrom de hipersensibilizare la nitriți

Indicați nivelul biodisponibilității nitraților și nitriților organici în funcție de compus și de calea de administrare:

- a. nitroglicerina per os, Bb ~30%
- b. nitroglicerina sublingual, Bb ~40%
- c. nitroglicerina transdermic, Bb ~72%
- d. isosorbid dinitrat per os, Bb ~22%
- e. isosorbit mononitrat per os, Bb ~93%

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru dipiridamol:

- a. stimulează recaptarea adenozei în celulele miocardice
- b. coronarodilatator
- c. antiagregant plachetar
- d. favorizează sinteză de ATP în miocard
- e. vasoconstrictor periferic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru extractul de Ginkgo biloba:

- a. este indicat în tulburări circulatorii cerebrale, retiniene, vestibulare și periferice
- b. mărește circulația arterială în creier și membre
- c. previne agregarea plachetară
- d. scade rezistența capilară și tonusul venos
- e. diminuează metabolismul energetic neuronal

Indicați preparatele vasodilatatoare cerebrale și periferice, alfa-adrenoblocante:

- a. pentoxifilina
- b. isoxsuprina
- c. ergotamină
- d. tolazolina

e. dihidroergotoxina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru xantinol nicotinat:

- a. derivat de acid nicotinic și teofilină
- b. produce arteriodilatație mai intensă în teritoriul cerebral
- c. previne agregarea plachetară și hiperlipemia
- d. diminuează metabolismul neuronal
- e. este indicat în tulburări ischemice periferice, vestibulare, retiniene și cerebrale

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru pentoxifilină:

- a. derivat xantinic
- b. produce vasoconstricție periferică intensă, la nivelul arteriolar și capilar
- c. favorizează agregarea plachetară și eritocitară
- d. provoacă dureri epigastrale
- e. este indicată în insuficiență circulatorie periferică, retiniană și cerebrală

Indicați vasodilatatoare periferice și cerebrale ce îmbunătățesc proprietățile reologice ale sângelui:

- a. vincamina
- b. vinpocetina
- c. cinarizina
- d. aminofilina
- e. naftidrofuril

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru nitroglicerină:

- a. relaxează preponderent venele
- b. crește cantitatea de NO
- c. micșorează necesitatea miocardului în oxigen
- d. reduce cantitatea de NO
- e. provoacă venoconstricție

Indicați efectele farmacologice ale nitraților organici:

- a. reduce necesitatea miocardului în oxigen
- b. crește necesitatea miocardului în oxigen
- c. reduce presarcina
- d. mărește presarcina
- e. reduce conținutul glicogenului în ficat și mușchi

Numiți vasodilatatoare cerebrale:

- a. dihidroergotamina
- b. nitroglicerină
- c. nimodipina
- d. vincamina
- e. niketamidă

Indicați efectele farmacodinamice ale nitroglicerinei:

- a. se absoarbe prin mucoasa bucală
- b. provoacă tahicardie
- c. relaxează venele
- d. relaxează vasele coronariene
- e. crește necesitatea miocardului în oxigen

Indicați căile de administrare a preparatelor nitroglicerinei:

- a. perorală
- b. intravenoasă
- c. sublinguală
- d. rectală
- e. intramusculară

Indicați preparatele care pot fi utilizate pentru jugularea acceselor de angină:

- a. nitrong
- b. propranolol
- c. nitroglicerină
- d. verapamil
- e. validol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru amrinonă:

- a. ameliorează deficitul de pompă cardiacă
- b. produce vasoconstricție arteriolară
- c. crește fluxul sanguin renal și filtrarea glomerulară
- d. este lipsită de efecte adverse
- e. este indicată în insuficiența cardiacă congestivă acută

Indicați efecte caracteristice pentru glicozidele cardiotonice:

- a. inotrop negativ
- b. dromotrop negativ
- c. cronotrop negativ
- d. dromotrop pozitiv
- e. inotrop pozitiv

Indicați efectele ce caracterizează acțiunea glicozidelor cardiace în doze terapeutice asupra inimii:

- a. intensificarea forței contracțiilor inimii
- b. bradicardia
- c. încetinirea transmisiei impulsurilor prin sistemul conductor al inimii
- d. tahicardie
- e. diminuarea automatismului inimii

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru strofantină:

- a. efect rapid
- b. cumulează intensiv
- c. cumulează slab
- d. cuplează intens cu proteinele plasmatic
- e. efect lent

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digoxina:

- a. se poate administra intravenos și intern
- b. are acțiune inotrop pozitivă mai îndelungată decât celelalte tonicardice
- c. riscul cumulării este mai mic decât pentru digitoxină
- d. epurarea se face predominant prin eliminare renală sub formă neschimbată
- e. efectul se instalează comparativ mai repede ca la digitoxină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitoxină:

- a. cumulara în organism
- b. absorbția maximă din tubul digestiv
- c. biotransformarea lentă
- d. eliminarea rapidă
- e. legarea minimă cu proteinele plasmatic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitoxină:

- a. se absoarbe bine din intestin
- b. se leagă într-o proporție mare de proteinele plasmatic
- c. se elimină în principal prin metabolizare hepatică
- d. nu cumulează în organism
- e. epurarea se face preponderent sub formă neschimbată

Indicați preparate ce pot fi utilizate în insuficiența cardiacă:

- a. medicamente care scad forța de contracție a miocardului
- b. vasodilatatoare
- c. diuretice
- d. medicamente beta-2 adrenomimetice
- e. inhibitorii enzimei de conversie

Indicați efectele farmacologice caracteristice pentru digitalice

- a. indice terapeutic mic
- b. efecte cronotrop și dromotrop negative
- c. efecte inotrop și tonotrop pozitive
- d. efecte cronotrop și dromotrop pozitive
- e. efecte inotrop, batmotrop, tonotrop negativ

Numiți indicațiile glicozidelor cardiotonice:

- a. insuficiența cardiacă primară
- b. tahiaritmii supraventriculare
- c. bradicardie
- d. angina pectorala
- e. edem pulmonar acut

Numiți inhibitori selectivi ai fosfodiesterazei III:

- a. amrinona
- b. teofilina
- c. loprinona
- d. aminofilina
- e. milrinona

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitalice:

- a. digitalicele sunt medicamente cu indice terapeutic mare
- b. parametri monitorizați în terapia cu digitalice sunt: pulsul, kaliemia, concentrația plasmatică, funcția hepatică, funcția renală
- c. este recomandată asocierea digitalicelor cu saluretice
- d. glicozizii cardiotonici au efect cronotrop negativ
- e. glicozizii cardiotonici sunt contraindicați în cardiomiopatia hipertrofică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digoxină:

- a. digitoxina este digitalicul cel mai intens bradicardizant și cu tendința cea mai mare de cumulare
- b. zona terapeutică a concentrației plasmatice a digoxinei este 0,5-2 ng/ml
- c. timpul de înjumătățire a digoxinei este de 6-7 zile
- d. inhibitoarele enzimatică scad toxicitatea digitoxinei
- e. digitoxina se prezintă sub formă de comprimat de 0,25 mg

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digoxină:

- a. are ca mecanism de acțiune inhibarea pompei membranare de Na^+/K^+ ATP-ază
- b. are efect proaritmie
- c. are efect dromotrop pozitiv
- d. este indicată în blocul atrioventricular
- e. se utilizează în tratamentul insuficienței cardiace

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru glicozizii cardiotonici grupa digoxinei:

- a. absorbție digestivă medie
- b. nu se leagă de proteinele plasmatice
- c. epurare predominantă prin eliminare renală
- d. latență și durată de acțiune lungă
- e. reprezentanți: digoxina, lanatozid C

Numiți indicațiile glicozizilor cardiotonici:

- a. tahicardia ventriculară
- b. tahiaritmii supraventriculare
- c. insuficiență cardiacă acută și cronică
- d. miocardite acute
- e. sindromul Wolf-Parkinson-White

În ce constă tratamentul supradozajului digitalic:

- a. reducerea dozei de digitalic
- b. hipokaliemia mai mică de 4 mEq/l necesită administrare de KCl
- c. în aritmiile ventriculare apărute se administrează lidocaină
- d. în intoxicațiile grave se administrează i/v ca antidot anticorpi specifici antidigitalici (antidigoxină, antidigitoxină) cu acțiune de neutralizare rapidă
- e. în tahicardia accentuată: se administrează atropina

În ce situații utilizarea glicozizilor cardiotonici necesită prudență:

- a. la nou-născuți și prematuri, miocardul este mai sensibil și timpul de înjumătățire este mai mare, fiind necesară reducerea dozelor corespunzător vârstei
- b. insuficiența hepatică diminuează epurare digitoxinei
- c. hipernatremia favorizează instalarea blocului atrio-ventricular
- d. hipokalemia și hipomagneziemia pot favoriza aritmiile, chiar la doze mici de digitalice
- e. insuficiența renală diminuează epurarea digitoxinei

Numiți indicațiile glicozidelor cardiotonice:

- a. tahicardie ventriculară
- b. bloc A-V
- c. tahiaritmii supraventriculare
- d. insuficiența cardiacă
- e. miocardite acute

Numiți inhibitori selectivi ai fosfodiesterazei miocardice de tip III:

- a. teofilina
- b. dobutamina
- c. aminofilina
- d. enoximona
- e. sulmazol

Indicați efectele produse de către glicozizii cardiotonici la nivelul miocardului:

- a. inhibarea efluxului de sodiu
- b. inhibarea influxului de potasiu
- c. creșterea influxului de calciu
- d. creșterea influxului de clor
- e. creșterea influxului de magneziu

Indicați efectele adverse ce apar la administrarea glicozidelor cardiotonice:

- a. bloc A-V
- b. dureri abdominale și diaree
- c. glaucom
- d. tulburări de vedere
- e. anemie hemolitică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitalice?

- a. sunt medicamente cu indice terapeutic mic
- b. la bolnavii cu risc se monitorizează concentrația plasmatică
- c. digitalicele de tip digitoxină favorizează acumularea în organism
- d. sunt medicamente cu indice terapeutic foarte bun
- e. au timp de înjumătățire scurt și eliminare rapidă și necesită administrare de 4 ori pe zi

Indicați efecte adverse caracteristice digitalicelor?

- a. bradicardie
- b. anorexie, greață, vomă
- c. cefalee, confuzie
- d. midriază și hiposalivație
- e. tulburări de vedere

Numiți modificările care apar în cazul insuficienței cardiace:

- a. deficit de contracție
- b. tahicardie compensatorie
- c. presarcină crescută
- d. postsarcină crescută
- e. bradicardie compensatorie

În ce cazuri toxicitatea digitalicelor poate fi accentuată:

- a. hipercalcemie
- b. asociere cu simpatomimetice
- c. hipokaliemie
- d. asociere cu antiacide
- e. supradozare

Indicați stimulante cardiace inhibitori selectivi ai fosfodiesterazei miocardice de tip III:

- a. milrinona
- b. sulmazolul
- c. teofilina
- d. enoximona
- e. aminofilina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitalicele cardiotonice:

- a. deprimă conducerea atrio ventriculară
- b. posedă efect tahicardizant
- c. stimulează Na/K - ATPaza sarcolemică
- d. cresc concentrația calciului în sarcoplasmă
- e. au efect proaritmogen la doze mari

Indicați parametrii supuși monitorizării în cazul terapiei cu digoxină:

- a. puls, EKG
- b. funcția hepatică
- c. funcția renală
- d. kaliemia
- e. concentrația plasmatică a digoxinei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cardiotonicele digitale:

- a. deprima conducerea atrioventriculară
- b. efect tahicardizant
- c. efect proaritmogen, la doze mari
- d. stimulează Na⁺ / K⁺ - ATPaza sarcolemică
- e. cresc concentrația Ca²⁺ în sarcoplasmă

Notați mecanismele de acțiune cardiotonică ale digitalicelor:

- a. inhibarea Na⁺/K⁺ ATP-azei
- b. stimularea Na⁺/K⁺ ATP-azei
- c. creșterea Ca²⁺ citoplasmatic în fibra cardiacă
- d. inhibarea eliberării Ca²⁺ din reticulul sarcoplasmic
- e. stimularea pacemaker-ului

În ce cazuri este favorizată creșterea toxicității digitalicelor:

- a. supradozare
- b. hipercalcemie

- c. hipokaliemie
- d. asociere cu simpatomimetice
- e. asocierea cu antiacide

Indicați efectele pozitive a cardiotonicelor digitalice asupra funcțiilor cardiace:

- a. inotropă
- b. batmotropă
- c. tonotropă
- d. cronotropă
- e. dromotropă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru glicozidele cardiotonice:

- a. stimulează Na⁺K⁺ ATP-aza
- b. tendința de cumulare crește cu liposolubilitatea
- c. stimulează toate funcțiile miocardului
- d. se administrează exclusiv oral
- e. se indică în tahiaritmii supraventriculare

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digoxină:

- a. se leagă în procent redus de proteinele plasmatic
- b. are o durată foarte scurtă de acțiune
- c. are o latentă medie
- d. se indică în tratamentul insuficienței cardiace
- e. blochează Na/K-ATP-aza

Indicați efectele cardiace ale glicozidelor cardiotonice:

- a. cresc forța de contracție
- b. produc bradicardie
- c. prelungesc perioada refractară scăzând viteza de conducere A-V
- d. cresc tonicitatea ventriculară
- e. produc hipotensiune

Numiți indicațiile terapiei cu glicozide cardiotonice:

- a. insuficiența cardiacă
- b. insuficiența circulatorie periferică
- c. astm bronșic
- d. angină pectorală
- e. tahiaritmii supraventriculare

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru digitalice?

- a. beta-adrenomimeticele asociate cu glicozidele cardiotonice favorizează apariția aritmiilor severe
- b. glicozidele cardiotonice sunt indicate în tahiaritmii supraventriculare
- c. dintre glicozidele cardiotonice de prima alegere este digitoxina
- d. salureticele datorită hipokaliemiei potențează acțiunea și toxicitatea glicozidelor cardiotonice
- e. sărurile de calciu se administrează i/v la digitalizați

Indicați particularitățile farmacocinetice caracteristice pentru digitoxină:

- a. absorbție p/o aproape totală
- b. timpul de înjumătățire este foarte lung
- c. eliminarea renală și digestivă
- d. posologie care nu trebuie redusă la vârstnici și în insuficiența hepatică
- e. administrare exclusiv oral

Indicați particularitățile farmacocinetice caracteristice pentru digoxină:

- a. latența și durata medie
- b. absorbție p/o de 60-70%
- c. epurarea majoritar pe cale renală
- d. posologie redusă la vârstnici

e. administrare exclusiv orală

Indicați proprietățile farmacocinetice ale glicozidelor cardiotonice:

- a. durata acțiunii este direct proporțională cu latența
- b. digitoxina are latență scurtă
- c. strofantina se absoarbe bine per os
- d. digitoxina se elimină lent
- e. digoxina se leagă slab de proteinele plasmatic

Indicați proprietățile farmacodinamice ale digitalicelor:

- a. acționează numai pe miocardul insuficient
- b. cresc forța de contracție
- c. au efect inotrop negativ
- d. scad debitul cardiac
- e. cresc diureza

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru nadroparină:

- a. profilaxia bolii tromboembolice
- b. acțiunile antitrombotică și anticoagulantă, egale
- c. heparină cu masa moleculară mică
- d. heparină cu masa moleculară mare
- e. administrare per os și injectabil

Indicați efectele farmacodinamice ale heparinei:

- a. împiedică reacția trombinei cu fibrinogenul
- b. împiedică transformarea protrombinei în trombină
- c. împiedică formarea tromboplastinei
- d. favorizează aglutinarea plachetelor
- e. are acțiune aterosclerotică

Numiți indicațiile terapeutice ale heparinei:

- a. tromboflebite
- b. tromboze și embolii arteriale
- c. infarct miocardic
- d. chirurgie cardiacă și vasculară
- e. anemii

Numiți efectele farmacodinamice ale anticoagulantelor cumarinice:

- a. scad sinteza hepatică a factorilor: II, VII, IX, X
- b. au acțiune antifibrinolitică
- c. sunt antimetaboliți ai vitaminei K
- d. scad agregarea plachetară
- e. au acțiune lipidoconversantă

Numiți preparatele și grupele de medicamente ce pot diminua efectul anticoagulantelor perorale:

- a. barbiturice
- b. colestiramina
- c. glutetimida
- d. anabolizante
- e. androgeni

Indicați mecanismul apariției efectului antiagregant plachetar al dipiridamolului:

- a. inhibă sinteza TXA₂ prin acetilarea ciclooxigenazei
- b. blochează recaptarea adenozei
- c. efect antagonist serotonininei
- d. inhibă fosfodiesteraza și crește AMPc
- e. inhibă sinteza TXA₂ prin blocarea tromboxan sintetazei

Indicați preparatele utilizate în tromboza venoasă profundă:

- a. acid acetilsalicilic
- b. streptokinaza
- c. dipiridamolul
- d. urokinaza
- e. dextranul 40

Indicați în asociere cu care medicamente, anticoagulantele perorale pot determina accidente hemoragice sau risc de tromboză:

- a. amiodaronă
- b. sucralfat
- c. biscumacetatul de etil
- d. fenobarbital
- e. grizeofulvina

Numiți contraindicațiile administrării fitomenadionei:

- a. tromboembolie
- b. tromboflebită
- c. hipercoagulabilitate sanguină
- d. supradozare de anticoagulate cumarinice
- e. hipovitaminoză K

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru fitomenadionă:

- a. intervine în sinteza protrombinei și proconvertinei
- b. efect intens în caz de lezări ale celulei hepatice
- c. inactivă în hemoragiile din hemofilie
- d. activă în hemoragii din anemie aplastică
- e. inactivă în supradozări ale salicilaților

Indicați preparatele din grupa antifibrinolitice:

- a. carbazocrom
- b. acid aminocaproic
- c. batroxobina
- d. aprotinina
- e. etamsilat

Indicați cauzele pentru care acidul acetilsalicilic trebuie evitat la bolnavii sub tratament cu heparină:

- a. inhibă sinteza vitaminei K
- b. interferează cu metabolismul heparinei
- c. este fibrinolitic
- d. inhibă agregarea plachetară
- e. este hipoprotrombinizant

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru warfarină:

- a. inhibă sinteza factorilor II, VII, IX, X
- b. legare în procent mare de proteinele plasmatice
- c. absorbție digestivă incompletă, redusă
- d. indicat în tratamentul tromboemboliilor
- e. este contraindicată asocierea cu salicilați

Numiți indicațiile terapeutice ale heparinei:

- a. tromboflebite
- b. tromboze și embolii arteriale
- c. purpură
- d. anevrism cerebral
- e. infarct miocardic

Indicați preparatele din grupa heparinelor cu masă moleculară mică:

- a. clopidogrel
- b. dalteparină
- c. reviparina
- d. tinzaparina
- e. nadroparina

Indicați efectele sulodexidului:

- a. antitrombotic
- b. hipoglicemiant
- c. fibrinolitic
- d. hipolipemiant
- e. hipofibrinogenemiant

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clopidogrel:

- a. legare de proteine plasmatiche redusă
- b. biotransformare în compuși inactivi
- c. inhibă selectiv și ireversibil receptorii plachetari ai ADP și scade agregarea plachetară
- d. este indicat pentru reducerea evenimentelor aterosclerotice
- e. poate produce purpură, echimoză, hematom, epistaxis

Indicați preparatele din grupa antiagregantelor plachetare:

- a. lamifibam
- b. tradafiban
- c. ridogrel
- d. clopidogrel
- e. acenocumarol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru streptokinază:

- a. are acțiune fibrinolitică
- b. este indicată în tromboflebite
- c. are efect antiagregant plachetar
- d. inhibă sinteza protrombinei în ficat
- e. este contraindicată administrarea ei în perioada postoperatorie

Indicați categoriile de maladii și pacienți la care anticoagulantele administrate în doze terapeutice pot duce la accidente hemoragice:

- a. deficit al hemostazei
- b. insuficiență hepatică
- c. insuficiență renală
- d. vârsta înaintată
- e. imobilizare prelungită

Prin ce se deosebesc heparinele cu masă moleculară mică de heparina standard:

- a. administrarea orală
- b. inhibarea marcată a factorului Xa
- c. inhibarea marcată a trombinei
- d. T $\frac{1}{2}$ mai lung
- e. nu produc osteoporoză

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru anticoagulantele cumarinice(orale):

- a. acțiune rapidă și de scurtă durată
- b. inactivează enzimele procoagulante: trombina și factorii Xa, XIIa, XIa, IXa
- c. sunt active atât „in vitro” cât și „in vivo”
- d. în caz de accidente hemoragice antidotul specific este fitomenadiona
- e. trec prin bariera placentară și în lapte

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru streptokinază:

- a. se extrage din filtratul culturilor de *Streptomyces venezuelae*
- b. acționează trombolitic prin activarea plasminogenului în plasmină (enzimă fibrinolitica)
- c. timpul de înjumătățire mare permite administrarea orală
- d. poate fi utilă în infarctul acut de miocard, embolia pulmonară, tromboză venoasă profundă, ocluzia arterială periferică
- e. nu au fost descrise reacții adverse grave

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acidul acetilsalicilic, ca antiagregant plachetar:

- a. are acțiune de lungă durată
- b. este util (printre alte indicații) la bolnavii cu angină instabilă, la suspecții de infarct miocardic și la cei cu infarct diagnosticat
- c. se administrează în doze mari
- d. acționează prin inhibarea ciclooxygenazei
- e. principalele contraindicații sunt -sensibilizarea alergică, sângerări gastro-intestinale, ulcerul evolutiv

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru fitomenadionă:

- a. absorbția se face în prezența sărurilor biliare
- b. intervine în sinteza protrombinei și proconvertinei
- c. este medicație de urgență în diateză hemoragică
- d. se administrează exclusiv iv
- e. este contraindicată în tromboflebite

Numiți indicațiile terapeutice pentru carbazocrom:

- a. purpură
- b. intoxicații cu substanțe capilarotoxice
- c. antidot al anticoagulantelor orale
- d. hemofilie
- e. supradozări de salicilați

Indicați antihemoragice generale cu acțiune specifică:

- a. aprotinina
- b. acidul tranexamic
- c. fibracel
- d. batroxobin
- e. calciu gluconat

Indicați hemostaticele care acționează prin mecanism antifibrinolitic:

- a. tromboplastina
- b. acid tranexamic
- c. acid aminometilbenzoic
- d. etamsilatul
- e. carbazocroma

Indicați remediile coagulante:

- a. menadiol sodiu sulfat
- b. cianocobalamina
- c. burete de fibrină umană
- d. acenocumarol
- e. fenindionă

Indicați hemostaticele cu acțiune sistemică:

- a. acenocumarol
- b. acid tranexamic
- c. trombină

d. concentratul factorului IX

e. heparină

Indicați hemostaticele cu acțiune topică:

a. heparină

b. burete hemostatic

c. menadionă

d. celuloza oxidată

e. policrezulen

Indicați anticoagulantele directe:

a. hirudină

b. acenocumarol

c. fibrinolizina

d. dalteparină

e. argatroban

Indicați anticoagulantele indirecte:

a. omefină

b. heparină

c. fenindionă

d. fepromaronă

e. citrat de sodiu

Numiți indicațiile pentru folosirea antifibrinoliticele:

a. boală actinică

b. tromboflebite

c. pancreatită acută

d. șoc traumatic, hemoragic și septic

e. infarctul miocardic

Numiți indicațiile pentru folosirea fibrinoliticele:

a. tromboembolia pulmonară

b. infarctul miocardic acut

c. tromboze arteriale și venoase

d. trombocitopenie

e. boala actinică

Numiți indicațiile pentru folosirea coagulantelor indirecte:

a. hemoragie gastrică

b. tromboflebite

c. hemoragii parenchimotoase și capilare

d. în supradozarea anticoagulantelor indirecte

e. tromboze arteriale și venoase

Numiți indicațiile antiagregantelor:

a. profilaxia trombozelor arteriale

b. infarctul miocardic acut

c. cardiopatia ischemică

d. dereglări circulatorii cerebrale

e. hemoragiile parenchimotoase și capilare

Indicați cauzele duratei lungi a efectului antiagregant plachetar al acidului acetilsalicilic?

a. are un timp de înjumătățire mare

b. inactivează ireversibil ciclooxygenaza trombocitară

c. realizează electiv concentrații mari persistente în citoplasma trombocitelor

d. trombocitele nu au sisteme care să refacă ciclooxygenaza inactivată de acidul acetilsalicilic

e. stabilizează membranele trombocitare împiedicând eliberarea de acid arahidonic

Menționați indicațiile pentru folosirea remediilor antifibrinolitice:

- a. hemoragiile determinate de fibrinoliza mărită
- b. predispoziție la tromboză
- c. ciroza hepatică
- d. supradozarea streptokinazei
- e. hemoragiile parenchimotoase

Indicați mecanismele de acțiune antifibrinolică a acidului aminocapronic:

- a. deprimă activitatea plasminei
- b. acționează direct asupra fibrinei, stabilizând-o
- c. inhibă proactivatorii plasminogenului
- d. acționează inhibitor asupra diferitelor enzime proteolitice
- e. inhibă activatorii transformării plasminogenului (profibrinolizinei) în plasmină

Indicați mecanismele acțiunii antiagregante a dipiridamolului:

- a. inhibă ciclooxygenaza și formarea tromboxanului
- b. blochează fosfodiesteraza trombocitelor
- c. stimulează adenilatciclaza trombocitelor
- d. stimulează fosfodiesteraza trombocitelor
- e. crește AMPc în trombocite

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru anticoagulantele indirecte?

- a. se absorb din tubul digestiv
- b. se metabolizează lent
- c. se leagă în proporție mare de proteinele plasmatice
- d. se elimină neschimbate prin urină în proporție mare
- e. instalarea lentă a efectului se datorează unui proces de acumulare

Numiți preparatele ce stimulează leucopoieza:

- a. cianocobalamină
- b. metiluracil
- c. sulfat fieros
- d. filgrastim
- e. coamidă

Numiți proprietățile principale ale heparinei:

- a. acționează in vivo și in vitro
- b. efectul se instalează peste 18-24 ore și durează câteva ore
- c. activează antitrombina III
- d. efectul se instalează practic imediat după injectare și durează timp de 3-6 ore
- e. împiedică coagularea sângelui numai in vitro

Indicați mecanismele acțiunii antifibrinolitice a aprotininei:

- a. inhibă activatorii transformării plasminogenului (profibrinolizinei) în plasmină (fibrinolizina)
- b. posedă acțiune antiproteolitică și deprimă activitatea plasminei
- c. acționează direct asupra fibrinei, stabilizând-o
- d. inhibă proactivatorii transformării plasminogenului în plasmină
- e. acționează direct asupra antitrombinei III

Indicați inhibarea căror enzime stau la baza mecanismelor acțiunii antiagregantelor:

- a. monoaminoxidazei
- b. fosfodiesterazei
- c. lipooxygenazei
- d. adenilatciclazei
- e. ciclooxygenazei

Numiți medicamentele anticoagulante directe:

- a. acenocumarol

- b. heparină
- c. reviparina
- d. sulodexid
- e. streptokinază

Numiți indicațiile fitomenadionei:

- a. supradozarea anticoagulantelor directe
- b. artrită reumatoidă
- c. angina pectorală
- d. hemoragie parenchimatoasă
- e. supradozarea anticoagulantelor indirecte

Care grupe de preparate pot fi folosite ca hemostatice locale:

- a. α , β -adrenomimeticele
- b. antifibrinoliticele
- c. astringentele
- d. antiagregantele
- e. preparatele vitaminei K

Obiectul farmacovigilenței este:

- a. evaluarea parametrilor farmacocinetici pentru medicamentele noi
- b. stabilirea indicelui terapeutic
- c. monitorizarea medicamentelor introduse în terapie, în deosebi a reacțiilor adverse
- d. studiul terapeutic intensiv la etapa a III-a a evaluării clinice
- e. precizarea interacțiunilor medicamentoase

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacologia fundamentală:

- a. studiază legăturile de bază ale interacțiunii substanțelor medicamentoase cu organismele vii
- b. studiază proprietățile farmacocinetice și farmacodinamice ale preparatelor medicamentoase asupra organismului bolnav
- c. studiază tratamentul bolnavilor cu preparate medicamentoase
- d. studiază acțiunea toxică a substanțelor medicamentoase și elaborează măsurile de prevenire și prim ajutor
- e. studiază utilizarea și efectele preparatelor pe un lot mare de oameni

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacoterapie:

- a. studiază legăturile de bază ale interacțiunii substanțelor medicamentoase cu organismele vii
- b. studiază proprietățile farmacocinetice și farmacodinamice ale preparatelor medicamentoase asupra organismului bolnav
- c. studiază tratamentul bolnavilor cu preparate medicamentoase
- d. studiază acțiunea toxică a substanțelor medicamentoase și elaborează măsurile de prevenire și prim ajutor
- e. studiază utilizarea și efectele preparatelor pe un lot mare de oameni

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacologia clinică:

- a. studiază legăturile de bază ale interacțiunii substanțelor medicamentoase cu organismele vii
- b. studiază proprietățile farmacocinetice și farmacodinamice ale preparatelor medicamentoase asupra organismului bolnav
- c. studiază tratamentul bolnavilor cu preparate medicamentoase
- d. studiază acțiunea toxică a substanțelor medicamentoase și elaborează măsurile de prevenire și prim ajutor
- e. studiază utilizarea și efectele preparatelor pe un lot mare de oameni

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacoepidemiologie:

- a. studiază legăturile de bază ale interacțiunii substanțelor medicamentoase cu organismele vii
- b. studiază proprietățile farmacocinetice și farmacodinamice ale preparatelor medicamentoase asupra organismului bolnav

- c. studiază tratamentul bolnavilor cu preparate medicamentoase
- d. studiază acțiunea toxică a substanțelor medicamentoase și elaborează măsurile de prevenire și prim ajutor
- e. studiază utilizarea și efectele preparatelor pe un lot mare de oameni locuitori ai unei regiuni

Indicați afirmația corectă referitoare la noțiunea de „placebo”:

- a. este o metodă empirică de testare a medicamentelor
- b. este o metodă de sinteză argumentată a medicamentelor
- c. este o varietate de screening al medicamentelor
- d. este compararea acțiunii unui medicament cu altul
- e. este o substanță indiferentă identică după gust, miros și formă cu preparatul medicamentos testat

Indicați afirmația corectă referitoare la excipient:

- a. contribuie la ameliorarea acțiunii substanței de bază
- b. protejează substanța activă de acțiunea luminii, umidității și aerului
- c. este utilizat pentru redarea formei medicamentoase a medicamentului
- d. este utilizat pentru a reduce gustul, mirosul și aspectul neplăcut al substanței active;
- e. contribuie la inactivarea substanței de bază

Indicați afirmația corectă referitoare la adjuvant:

- a. contribuie la ameliorarea acțiunii substanței de bază, sau înlătură un efect advers
- b. protejează substanța activă de acțiunea luminii, umidității și aerului
- c. este utilizat pentru redarea formei medicamentoase a medicamentului
- d. este utilizat pentru a reduce gustul, mirosul și aspectul neplăcut al substanței active
- e. contribuie la inactivarea substanței de bază

Indicați afirmația corectă referitoare la denumirea comună internațională a medicamentelor:

- a. este denumirea care redă conținutul substanței active din componența preparatelor medicamentoase
- b. este denumirea patentată a medicamentelor de firmele farmaceutice
- c. este denumirea ce redă structura chimică a preparatelor medicamentoase
- d. este o denumire comună a medicamentului pentru utilizarea în cadrul unei instituții medicale
- e. este o denumire ce redă acțiunea specifică a medicamentului

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacopeea medicamentelor:

- a. este o culegere de standarde și regulamente de stat care descriu normativele de calitate a substanțelor medicamentoase, materiei prime și preparatelor
- b. este lista medicamentelor autorizate în țara respectivă
- c. conține informația despre țara producătoare a medicamentului
- d. conține informația despre firma farmaceutică producătoare
- e. este un document legislativ cu funcții juridice

Indicați afirmația corectă referitoare la diapazonul acțiunii terapeutice a preparatului:

- a. reprezintă raportul dintre doza terapeutică minimă și doza toxică minimă
- b. reprezintă raportul dintre doza terapeutică minimă și doza terapeutică maximă
- c. reprezintă raportul dintre doza terapeutică maximă și doza toxică minimă
- d. reprezintă raportul dintre doza terapeutică medie și doza toxică medie
- e. reprezintă raportul dintre doza terapeutică minimă și doza terapeutică medie

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacografie:

- a. studiază procesele farmacocinetice ale medicamentelor
- b. studiază procesele farmacodinamice ale medicamentelor
- c. studiază regulile de prescriere și livrare ale medicamentelor
- d. studiază inofensivitatea preparatelor medicamentoase
- e. studiază reprezentările grafice ale relațiilor doză - efect

Indicați afirmația corectă referitoare la cronofarmacologie:

- a. este un compartiment care studiază acțiunea toxică a substanțelor medicamentoase

- b. este un compartiment care studiază preparatele utilizate cu scop de înlăturare a cauzei maladiilor
- c. este un compartiment care studiază preparatele utilizate cu scop de înlăturare a mecanismelor de dezvoltare a maladiilor
- d. este un compartiment care studiază proprietățile farmacologice a preparatelor medicamentoase în dependență de ritmurile biologice de utilizare a lor
- e. este un compartiment care studiază durata de acțiune a preparatelor medicamentoase

Indicați afirmația corectă referitoare la faza I de studii clinice:

- a. se efectuează pe un lot mic de voluntari sănătoși (4 - 24 persoane)
- b. se îndeplinește pe un lot mic (100-200) de pacienți cu maladii în tratamentul cărora este prescris preparatul dat
- c. investigațiile se efectuează pe un număr mare de pacienți (până la câteva mii)
- d. este un studiu *post marketing* cu colectarea datelor despre efectele adverse și toxicitatea preparatului studiat
- e. este un studiu care determină toxicitatea acută și cronică a preparatului

Indicați afirmația corectă referitoare la faza II de studii clinice:

- a. se efectuează pe un lot mic de voluntari sănătoși (4 - 24 persoane)
- b. se îndeplinește pe un lot mic (100-200) de pacienți cu maladii în tratamentul cărora este prescris preparatul dat
- c. investigațiile se efectuează pe un număr mare de pacienți (până la câteva mii)
- d. este un studiu *post marketing* cu colectarea datelor despre efectele adverse și toxicitatea preparatului studiat
- e. este un studiu care determină toxicitatea acută și cronică a preparatului

Indicați afirmația corectă referitoare la faza III de studii clinice:

- a. se efectuează pe un lot mic de voluntari sănătoși (4 - 24 persoane)
- b. se îndeplinește pe un lot mic (100-200) de pacienți cu maladii în tratamentul cărora este prescris preparatul dat
- c. investigațiile se efectuează pe un număr mare de pacienți (până la câteva mii)
- d. este un studiu *post marketing* cu colectarea datelor despre efectele adverse și toxicitatea preparatului studiat
- e. este un studiu care determină toxicitatea acută și cronică a preparatului

Indicați afirmația corectă referitoare la faza IV de studii clinice:

- a. se efectuează pe un lot mic de voluntari sănătoși (4 - 24 persoane)
- b. se îndeplinește pe un lot mic (100-200) de pacienți cu maladii în tratamentul cărora este prescris preparatul dat
- c. investigațiile se efectuează pe un număr mare de pacienți (până la câteva mii)
- d. este un studiu *post marketing* cu colectarea datelor despre efectele adverse și toxicitatea preparatului studiat
- e. este un studiu care determină toxicitatea acută și cronică a preparatului

Indicați afirmația corectă referitoare la metoda de studiu „dublu oarbă”:

- a. administrarea medicamentului și formei „placebo” de către medic în ordine necunoscută pentru pacient
- b. administrarea medicamentului și formei „placebo” de către o persoană terță stabilită în ordine necunoscută pentru pacient și medic
- c. este un *screening* care empiric permite obținerea preparatelor noi
- d. este o metodă empirică de studiu a medicamentelor
- e. este o metodă de studiu preclinic a substanțelor medicamentoase

Indicați afirmațiile corecte referitoare la doza terapeutică maximă:

- a. este doza maximă care atinge nivelul dozei toxice minime
- b. este doza maximă care poate da un efect terapeutic fără a provoca efecte toxice
- c. este doza maximă care provoacă efecte toxice minime

- d. este doza care indică toxicitatea minimă a preparatului
- e. este doza care se utilizează pentru calculul indicelui terapeutic

Indicați afirmațiile corecte referitoare la particularitățile de dozare a medicamentelor la persoanele vârstnice:

- a. se efectuează în dependență de activitatea enzimelor hepatice
- b. se efectuează în dependență de vârsta pacienților
- c. se efectuează în dependență de masa corporală a pacienților
- d. se efectuează în dependență de suprafața corporală a pacienților
- e. se efectuează în dependență de *clearance*-ul creatininei pacienților

Indicați afirmația corectă referitoare la farmacogenetică:

- a. este compartimentul ce studiază influența preparatelor asupra aparatului genetic uman
- b. este compartimentul ce studiază acțiunea preparatelor asupra enzimelor umane
- c. este compartimentul ce studiază acțiunea medicamentelor și reactivitatea organismului la ele în prezența enzimopatiilor
- d. studiază modificările genetice ale enzimelor umane
- e. studiază acțiunea preparatelor asupra acizilor nucleici

Cum se numește domeniul farmacologiei care studiază acțiunea preparatelor asupra pacienților de vârstă înaintată?

- a. cronofarmacologie
- b. farmacologie genetică
- c. farmacologie pediatrică
- d. farmacologie geriatică
- e. farmacoepidemiologie

Indicați afirmația corectă referitoare la corectarea dozelor pentru vârstnici:

- a. majorată cu 10%
- b. majorată cu 50%
- c. diminuată cu 10%
- d. diminuată cu 50%
- e. de obicei nu se modifică

Farmacoterapia orientată pentru înlăturarea cauzelor maladiei se numește:

- a. simptomatică
- b. de substituție
- c. patogenetică
- d. profilactică
- e. etiologică

Farmacoterapia orientată pentru înlăturarea acuzelor în maladii se numește:

- a. simptomatică
- b. de substituție
- c. patogenetică
- d. profilactică
- e. etiologică

Caracterizați efectul primului pasaj hepatic:

- a. crește biodisponibilitatea căii orale
- b. se manifestă prin biotransformarea substanței active înaintea intrării în circulația sistemică
- c. este caracteristic căii intraarteriale
- d. nu apare dacă substanța medicamentoasă este administrată pe cale rectală
- e. este mai mare pentru calea sublinguală decât pentru calea orală

Către procesele farmacocinetice nu se referă:

- a. absorbția medicamentelor din intestin în circuitul sistemic

- b. interacțiunea medicamentelor cu receptorii specifici
- c. eliminarea medicamentelor prin glandele sudoripare
- d. penetrarea medicamentelor în țesuturi
- e. transformarea extrahepatică a medicamentelor

Cum se va modifica distribuția preparatului lipofil cu afinitate crescută față de proteinele plasmatice în cazul hipoproteinemiei:

- a. se micșorează
- b. nu se răsfrânge asupra distribuției
- c. crește considerabil
- d. se reduce
- e. preparatul rămâne în patul vascular

Cum se va modifica *clearance*-ul renal al fenobarbitalului în cazul administrării intravenoase a NaHCO_3 :

- a. nu se va modifica esențial
- b. va scădea din cauza mării reabsorbției fenobarbitalului la nivelul tubilor renali
- c. va crește esențial din cauza modificării pH urinei în direcție bazică
- d. nu se va modifica, deoarece NaHCO_3 nu este filtrat renal
- e. modificarea pH-lui urinei nu influențează viteza de eliminare a substanțelor

Enumerați medicamentul ce inhibă enzimele hepatice:

- a. nicotină
- b. prednison
- c. cimetidină
- d. penicilină
- e. fenobarbital

Numiți calea enterală de administrare a preparatelor:

- a. inhalator
- b. subcutană
- c. rectală
- d. intramusculară
- e. rahidiană

Care proprietate fizico-chimică a medicamentelor este esențială pentru filtrare ca modalitate de trecere prin membranele celulare?

- a. solubilitatea în lipide
- b. solubilitatea în apă
- c. coeficientul de partaj lipide /apă mare
- d. pK_a mic
- e. afinitatea pentru un sistem transportor

Ce este caracteristic privind legarea medicamentelor de proteinele plasmatice:

- a. legarea se face numai de globuline
- b. legarea este un proces ireversibil (dinamic)
- c. legarea prin covalențe reprezintă situații frecvente
- d. medicamentele slab active, prin competiție, se pot deplasa de pe proteine
- e. medicamentele legate de proteinele plasmatice pot traversa membranele prin filtrare

Pentru difuziunea facilitată este caracteristic:

- a. se face cu consum de energie
- b. este îndreptată în direcția gradientului de concentrație
- c. nu necesită un sistem de transport
- d. are loc numai pentru acizii slabi
- e. are loc numai pentru ioni

Care factor face dificilă absorbția?

- a. substanță medicamentoasă sub formă de soluție apoasă, în cazul injectării intramusculare
- b. substanță medicamentoasă sub formă de suspensie apoasă, injectată intramuscular
- c. concentrația mare
- d. circulația bogată la locul absorbției
- e. suprafața mare de absorbție

Care substanță produce inducție enzimatică?

- a. alopurinol
- b. disulfiram
- c. fenobarbital
- d. imipramină
- e. neostigmină

Pentru farmacocinetică este corectă afirmația:

- a. locul principal al absorbției după administrarea orală este stomacul
- b. substanțele absorbite sublingual nu evită primul pasaj hepatic
- c. particulele aerosolilor cu dimensiunile cuprinse între 1 și 10 microni ajung și acționează la nivelul bronșioloanelor
- d. cea mai rapidă absorbție are loc după injectarea intravenoasă
- e. administrarea intrarectală (supozitoare, clister) urmărește numai efecte locale

Apariția rapidă a efectului la administrarea medicamentelor prin inhalație este cauzată de:

- a. suprafața mare de contact a substanței medicamentoase cu alveolele pulmonare
- b. metabolismul intensiv (majorat) în celulele alveolare
- c. inhalarea suspensiilor și a emulsiilor
- d. suprafața mică de contact a substanței medicamentoase cu alveolele pulmonare
- e. dimensiunile mari ale particulelor

Care remediu poate produce inhibiția enzimelor microsomiale?

- a. carbamazepină
- b. digoxină
- c. rifampicină
- d. intraconazol
- e. teofilină

Este un proces al etapei II a metabolismului medicamentelor:

- a. fenacetina - oxidare - paracetamol
- b. acid acetilsalicilic - hidroliză - salicilat
- c. norepinefrină - oxidare - normetanefrină
- d. fenilbutazonă - oxidare - metabolit II
- e. 6-mercaptopurină - conjugare - 6-mercaptopurină ribonucleotid

Numiți calea cea mai simplă și mai efektivă de penetrare a membranelor:

- a. cuplarea cu proteine
- b. pinocitoza
- c. transportul activ
- d. difuziunea facilitată
- e. difuziunea pasivă

Epurarea medicamentelor se caracterizează prin:

- a. se face în principal prin biotransformare și/sau excreție
- b. medicamente se depozitează în țesuturi
- c. majoritatea medicamentelor se epurează prin legarea cu receptori
- d. parametrul farmacocinetic primar al epurării este biodisponibilitatea
- e. medicamentele sunt epurate numai sub formă neschimbată

Numiți mecanismul principal cel mai efektiv de absorbție al substanțelor medicamentoase în tubul digestiv.

- a. pinocitoza
- b. filtrarea
- c. difuziunea pasivă
- d. transportul activ
- e. difuziunea facilitată

Care anestezie se administrează exclusiv pe cale intravenoasă?

- a. ketamină
- b. protoxid de azot
- c. lidocaină
- d. metohexital sodic
- e. eter dietilic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru manitol:

- a. este livrat în soluție de 1%
- b. este contraindicat la pacienți cu insuficiență cardiacă
- c. este metabolizat de către ficat, înainte de excreție
- d. scade volumul de sânge circulant
- e. poate fi administrat pe cale orală pentru a reduce presiunea intraoculară

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru inhibitorii anhidrazei carbonice:

- a. inhibă izoenzima II a anhidrazei carbonice
- b. au un efect aditiv atunci când se utilizează concomitent cu beta blocante
- c. acționează la nivelul ansei Henly
- d. locul lor de acțiune este tubul contort proximal
- e. provoacă alcalinizarea urinei cu precipitarea sărurilor de calciu

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru manitol:

- a. este un analgesic central
- b. este slab absorbit din intestin
- c. este utilizat în tratamentul edemului cerebral
- d. este complet filtrat la nivelul glomerulilor renali și nu se reabsorbe din tubii renali
- e. crește excreția urinară de apă, sodiu și clor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acetazolamidă:

- a. 99% de anhidrază carbonică trebuie să fie inhibată înainte de a exercita un efect asupra presiunii intraoculare
- b. se folosește în tratamentul cinetozelor
- c. inhibă concurent acțiunea aldosteronului
- d. soluția de acetazolamidă are un pH alcalin
- e. se excretă nemodificată prin rinichi

Indicați diureticele cu acțiune și durată medie:

- a. politiazidă
- b. indapamid
- c. manitol
- d. acidul etacrinic
- e. amilorid

Indicați diureticele cu acțiune la nivelul tubilor contorți distali:

- a. clopamid
- b. torasemid
- c. sultiam
- d. hidroclorotiazidă
- e. aminofilina

Indicați formele de livrare ale furosemidului:

- a. fiole 0,25%-2 ml

- b. capsule, drajeuri 0,05
- c. comprimate 40 miligrame
- d. fiole 1%-2 ml
- e. flacoane 400 ml

Numiți preparatele ce alcalinizează urina:

- a. magurlit
- b. blemaren
- c. clorură de amoniu
- d. hidrocarbonat de sodium
- e. soluran

Indicați formele de livrare ale hidroclortiazidei:

- a. comprimate 0,1
- b. fiole 0,001%-2 ml
- c. comprimate 0,025
- d. capsule 0,002
- e. pulbere 60,0

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru spironolactonă:

- a. este un diuretic cu acțiune rapidă și de scurtă durată
- b. se livrează în comprimate cu doza de 25 mg
- c. forma de livrare este în fiole 1%-1 ml
- d. acționează lent, având o durată lungă de acțiune
- e. poate fi administrat în perfuzie, lent

Numiți mecanismul de acțiune al colchicinei:

- a. se leagă de tubulină și inhibă polimerizarea acestei proteine
- b. inhibă citocromul P-450 cu formarea unor metaboliți activi
- c. limitează formarea de acid lactic de către celulele inflamatorii
- d. scade sinteza citokinelor care activează resorbția osoasă
- e. inhibă formarea leucotrienei B₄

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru diureticele tiazidice:

- a. în doze mari inhibă carboanhidraza
- b. nu se absorb la administrarea internă
- c. dereglează procesele de producere și utilizare a energiei
- d. inhibă reabsorbția activă de Na și pasivă de Cl
- e. antagonizează competitiv cu aldosteronul

Numiți efectele antagoniștilor competitivi ai aldosteronului:

- a. efect dezintoxicant
- b. efect virilizant
- c. efect anabolizant
- d. efect antisecretor gastric
- e. efect diuretic slab

Indicați reacțiile adverse ale diureticelor osmotice:

- a. fenomenul Rebound
- b. insuficiență renală acută
- c. flebite, tromboze
- d. fosfaturie și hipercalcemie cu formarea de calculi renali
- e. manifestarea edemului pulmonar

Indicați mecanismele de acțiune ale diureticelor de ansă:

- a. blochează grupele tiolice (SH) ale enzimelor celulelor epiteliale a părții ascendente a ansei Henle
- b. inhibă procesele energetice ce diminuează reabsorbția activă de ioni de Na, Cl și parțial K
- c. inhibă carboanhidraza, ca mecanism secundar

- d. cresc presiunea osmotică în sânge cu atragerea lichidului în patul vascular
- e. se cuplează cu receptorii pentru aldosteron și preîntâmpină efectele mineralocorticoidului

Numiți cauzele și mecanismul rezistenței la diuretice:

- a. nerespectarea regimului de dozare
- b. utilizarea necontrolată a sodiului
- c. administrarea concomitentă a mai multor diuretice cu mecanism diferit de acțiune
- d. prezența uremiei
- e. administrarea concomitentă a AINS

Numiți soluțiile saline utilizate în dereglările echilibrului hidro-electrolitic:

- a. clorură de sodiu 0,9%
- b. soluția de glucoză de 5%
- c. soluția Ringer
- d. disol, trisol
- e. soluția de fructoză 10%

Numiți preparatele utilizate în tratamentul alcalozelor:

- a. l-arginină clorhidrat
- b. soluția NaCl 0,9% și 5,85%
- c. bicarbonat de sodiu
- d. lactat, acetat și malat de sodiu
- e. soluția KCl 4%-20 ml

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru neopolividon:

- a. efect de volum
- b. efect diuretic marcat
- c. efect anticoagulant
- d. efect hipertensiv
- e. efect antitrombotic

Numiți definiția corectă a diureticelor:

- a. substanțe ce opresc reabsorbția electroliților și apei în tubii renali
- b. substanțe ce sporesc reabsorbția electroliților și apei în tubii renali
- c. substanțe ce măresc viteza și volumul diurezei
- d. substanțe ce măresc viteza dar nu modifică volumul diurezei
- e. substanțe ce înlătură hidratația țesuturilor și edemelor

Numiți contraindicațiile pentru diureticele osmotice:

- a. edemul cerebral
- b. anurie, obstrucție mecanică urinară
- c. edemul laringian
- d. insuficiența cardiacă acută
- e. stări de șoc în combustii

Care este farmacocinetica antagoniștilor competitivi ai aldosteronului?

- a. se indică după masă
- b. se indică înainte de masă
- c. se metabolizează în ficat, formând câțiva metaboliți activi
- d. nu se supune metabolizării
- e. absorbția constituie 5%

Numiți reacțiile adverse caracteristice pentru amilorid:

- a. parestezii
- b. acidoză metabolică
- c. colaps
- d. hirsutism la femei
- e. dureri musculare

Numiți cauzele refractericității precoce a terapiei diuretice:

- a. activitatea bruscă a angiotenzinei II
- b. reacția de răspuns la hipovolemia marcată cu retenția „ricoșet a natriului” cu restabilirea homeostazei
- c. hipertrofia celulelor epiteliale ca răspuns la reabsorbția crescută a electroliților
- d. activitatea bruscă a aldosteronului și catecolaminelor
- e. diminuarea activității prostaglandinelor E2

Numiți indicațiile pentru albumina umană:

- a. în acidoză metabolică
- b. pentru refacerea volumului plasmatic în șocuri de diferită geneză
- c. în insuficiență cardiacă cronică
- d. în prezența hipoproteinemiei
- e. în pierderi acute de sânge

Numiți diureticele și indicațiile corespunzătoare lor:

- a. intoxicații acute - manitol, carbamida, furosemidul, acid etacrinic
- b. diabet insipid-hidroclortiazida
- c. epilepsie-manitol, hidroclortiazida
- d. hipertensiune arterială- urea, manitolul
- e. dezechilibrul electroliților în hipocalemie-triamteren, spironolactonă, amilorid

Numiți preparatele utilizate în tratamentul alcalozelor:

- a. amoniu clorid
- b. trometamol
- c. l-arginină
- d. citrat de sodiu
- e. acid ascorbic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru aminofilină ca diuretic:

- a. dereglează reabsorbția ionilor de sodiu și de clor în tubii proximali și distali
- b. excreția ionilor de potasiu crește puțin
- c. modifică echilibrul acido-bazic spre aciditate
- d. spre deosebire de cafeină acțiunea ei vasodilatatoare este mai pronunțată
- e. nu acționează asupra filtrației glomerulare

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru indapamid:

- a. din tubul digestiv se absoarbe bine
- b. provoacă hiperkaliemie
- c. se folosește în deosebi pentru micșorarea tensiunii arteriale
- d. se indică odată în 24 ore
- e. principala calea de administrare este cea intramusculară

Numiți locurile de acțiune ale acidului etacrinic:

- a. inhibă reabsorbția activă a ionilor de clor și sodiu de-a lungul segmentului larg al porțiunii ascendente a ansei Henle
- b. inhibă reabsorbția activă a ionilor de clor și sodiu de-a lungul segmentului larg al porțiunii descendente a ansei Henle
- c. inhibă reabsorbția ionilor de sodiu în tubii proximali
- d. locul principal de acțiune este tubul contort distal
- e. acționează preponderent asupra porțiunii ascendente a tubilor colectori

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfinpirazonă:

- a. este un derivat de pirazonă
- b. în doze mari inhibă reabsorbția acidului uric în tubii renali proximali și mărește eliminarea lui prin urină
- c. în doze mici inhibă secreția acidului uric, reținându-l în organism

- d. nu se absoarbe din tractul intestinal
- e. durata de acțiune este de 4-6 ore

Indicați efectele adverse ale furosemidului:

- a. hiperglicemie
- b. hiperkaliemie
- c. hiperuricemie
- d. hipernatriemie
- e. hiponatriemie

Indicați efectele adverse ale spironolactonei:

- a. hiperkaliemie
- b. hiponatriemie
- c. vertij
- d. ginecomastie
- e. alcaloză

Numiți efectele adverse ale acetazolamidei:

- a. hipokaliemie
- b. alcaloza urinei
- c. acidoză sistemică
- d. alcaloză sistemică
- e. creșterea tensiunii intraoculare

Indicați diureticele osmotice:

- a. furosemid
- b. ureea
- c. acidul etacrinic
- d. manitol
- e. spironolactonă

Indicați efectele edverse care pot să apară în cazul tratamentului abuziv cu spironolactonă:

- a. ginecomastie
- b. impotență sexuală
- c. oboseală musculară
- d. hipertensiune arterială
- e. hipokaliemie

Indicați preparatele diuretice care nu provoacă hipokaliemie:

- a. spironolactona
- b. acetazolamida
- c. acidul etacrinic
- d. manitol
- e. amilorid

Indicați prin ce se caracterizează efectul diuretic al tiazidelor?

- a. de durată medie (8-24 ore)
- b. de durată scurtă (4-8 ore)
- c. elimină 5-10% din Na^+
- d. diminuează reabsorbția ionilor de Na^+ în porțiunea tubilor distali
- e. măresc filtrarea glomerulară

Numiți efectele adverse ale diureticelor osmotice:

- a. hiponatriemie
- b. fenomenul rebound
- c. deshidratare
- d. acidoză
- e. hiperkaliemie

Numiți particularitățile farmacodinamice ale hidroclorotiazidei:

- a. mărește secreția ionilor de K^+
- b. deprimă reabsorbția ionilor de Na^+ , Cl^- , HCO_3^-
- c. scade tensiunea arterială
- d. reduce eliminarea ionilor de K^+
- e. durata acțiunii 4-8 ore

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru furosemid:

- a. evoluarea rapidă a efectului
- b. evoluarea lentă a efectului
- c. acțiune de scurtă durată (2-4) ore
- d. scăderea tensiunii arteriale
- e. durata de acțiune de 10-12 ore

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru diureticele de ansă:

- a. posedă acțiune puternică
- b. măresc presiunea osmotică în tubi
- c. au acțiune de scurtă durată
- d. diminuează reabsorbția activă a sodiului
- e. au o durată mare de acțiune

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru diureticele de ansă?

- a. cresc eliminarea urinară de sodiu
- b. cresc eliminarea urinară de potasiu
- c. cresc eliminarea urinară de calciu
- d. cresc eliminarea acidului uric
- e. provoacă hipoglicemie

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice triamterenului:

- a. contribuie la eliminarea ionilor de K^+
- b. reține ionii de K^+
- c. manifestă acțiune diuretică sporită
- d. este antagonist neconcurent al aldosteronului
- e. reține ionii de Na^+ în organism

Indicați componentele mecanismului de acțiune al furosemidului:

- a. inhibă procesele energetice în ansa Henle
- b. măresc presiunea osmotică
- c. micșorează secreția ionilor de K^+
- d. efect cardiostimulator
- e. inhibă glicoliza în nefron

Numiți diureticele economisitoare de ionii de K^+ :

- a. spironolactona
- b. acidul etacrinic
- c. manitol
- d. hidroclorotiazida
- e. triamteren

Indicați efectele produse de furosemid:

- a. surditate
- b. hipokaliemie
- c. hipocloremie
- d. hiperkaliemie
- e. ginecomastie

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru manitol:

- a. mărește tensiunea osmotică în lumenul tubilor renali

- b. este antagonistul aldosteronului
- c. blochează sistemele enzimatic implicate în reabsorbția ionilor de Na^+
- d. contribuie la eliminarea excesivă a ionilor de Na^+
- e. se folosește ca remediu deshidratant - în edemul pulmonar

Numiți contraindicațiile diureticelor osmotice:

- a. insuficiență renală cronică
- b. insuficiență cardiacă avansată
- c. edem pulmonar
- d. intoxicații acute
- e. hipertensiune arterială

Numiți diureticile economisitoare de potasiu?

- a. furosemid
- b. triamteren
- c. amilorid
- d. hidroclortiazidă
- e. acid etacrinic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru spironolactonă?

- a. reduce eliminarea de natriu
- b. crește tensiunea arterială
- c. crește eliminarea urinară de sodiu
- d. micșorează eliminarea de potasiu
- e. crește eliminarea urinară de potasiu

Numiți mecanismele de acțiune ale laxativelor de volum:

- a. se măresc în volum
- b. măresc presiunea osmotică
- c. excită M-colinoreceptorii
- d. formează antrachinoane
- e. stimulează indirect ganglionii intramurali

Numiți preparatele antivomitice:

- a. metoclopramidă
- b. domperidon
- c. ondansetron
- d. almagel
- e. cimetidină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru purgativele osmotice:

- a. disociază în anioni și cationi
- b. formează antrachinone
- c. micșorează presiunea osmotică în intestin
- d. se măresc în volum
- e. cresc presiunea osmotică în intestin

Indicați caracteristicile farmacodinamice ale preparatelor antiflatulente:

- a. mărirea presiunii osmotice în intestin
- b. acțiune iritantă la nivelul mucoasei
- c. inhibarea motilității intestinului
- d. relaxarea sfincterelor
- e. constricția sfincterelor

Indicați proprietățile farmacodinamice ale ciproheptadinei:

- a. posedă acțiune anticolinergică
- b. posedă acțiune H_1 -antihistaminică
- c. posedă acțiune antiserotoninică

- d. excită receptorii cavității bucale
- e. micșorează nivelul glucozei în sânge

Numiți preparatele hepatoprotectoare:

- a. silibor
- b. abomină
- c. hepaliu
- d. fosfolip
- e. almagel

Indicați proprietățile farmacodinamice ale cimetidinei:

- a. blochează H_2 -receptorii
- b. blochează M-colinoreceptorii
- c. crește secreția sucului gastric
- d. blochează H_1 -receptorii
- e. micșorează secreția pepsinei și HCl

Numiți preparatele antidiareice:

- a. reasec
- b. abomină
- c. loperamid
- d. morfină
- e. ulei de ricin

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru esențiale:

- a. stabilizează membrana hepatocitelor
- b. conține vitamina B
- c. conține fosfolipide
- d. inhibă secreția gastrică
- e. stimulează secreția gastrică

Indicați preparatele vomitive:

- a. sulfat de cupru
- b. clorpromazină
- c. pepsină
- d. difenhidramină
- e. apomorfina

Indicați preparatele cu efect antisecretor gastric:

- a. lansoprazol
- b. sucralfat
- c. famotidina
- d. pirenzepină
- e. carbenoxolonă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru compușii de aluminiu ca antiacide:

- a. posedă efect adsorbant
- b. la interacțiunea cu acidul clorhidric formează CO_2
- c. posedă efect astringent
- d. posedă efect constipant
- e. provoacă alcaloză sistemică

Numiți preparatele de substituție în hiposecreția pancreasului:

- a. aprotinină
- b. pangrol
- c. abomină
- d. mezim forte

e. creon

Indicați preparatele terapiei de substituție în hipoaciditatea sucului gastric:

- a. pepsidil
- b. acidin-pepsină
- c. abomină
- d. atropină
- e. drotaverină

Indicați proprietățile farmacodinamice ale spasmoliticelelor miotrope:

- a. stimulează H_2 -receptorii
- b. inhibă fosfodiesteraza
- c. inhibă H_2 receptorii
- d. mărește concentrația de AMPc
- e. stimulează adenilatciclaza

Numiți preparatele din grupul colelitoliticelelor:

- a. colosas
- b. acidul ursodezoxicolic
- c. alochol
- d. acidul chenodezoxicolic
- e. colenzim

Numiți grupele de substanțe care reduc secreția sucului gastric:

- a. M-colinoblocante
- b. remedii antiacide
- c. antigastrinice
- d. blocantele H_2 -histaminoreceptorilor
- e. blocantele H_1 -histaminoreceptorilor

Numiți preparatele ce măresc pofta de mâncare:

- a. amfepranonă
- b. vitaminele
- c. dezopimonă
- d. tinctura amară
- e. mazindol

Numiți preparatele antiacide:

- a. hidroxid de magneziu
- b. atropină
- c. carbonat de magneziu
- d. fosfat de aluminiu
- e. sucralfat

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru hidroxidul de aluminiu:

- a. acționează momentan
- b. provoacă constipații
- c. diminuează secreția glandelor stomacale
- d. are acțiune astringentă
- e. posedă acțiune emolientă

Indicați mecanismele de acțiune ale substanțelor amare:

- a. stimulează în mod reflex centrul foamei
- b. măresc apetitul ca rezultat al acțiunii directe asupra centrului foamei
- c. stimulează funcția pancreasului
- d. diminuează eliminarea bilei
- e. intensifică secreția sucului gastric ca răspuns la ingerarea hranei (faza reflexă a secreției stomacului)

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru oxidului de magneziu?

- a. în doze mari posedă acțiune purgativă
- b. provoacă constipații
- c. acționează timp îndelungat
- d. neutralizează sucul gastric
- e. acționează momentan

Indicați purgative ce se utilizează în tratamentul intoxicațiilor acute cu medicamente?

- a. ulei de ricin
- b. sulfat de magneziu
- c. fenoltaleină
- d. sulfat de sodiu
- e. izafenină

Indicați particularitățile principale ale atropinei în ulcerul duodenal:

- a. stimulează secreția glandelor gastrice
- b. mărește activitatea pepsinei
- c. provoacă pilorospasm
- d. relaxează pilorusul
- e. micșorează secreția de acid clorhidric

Numiți preparatele antiulceroase care exercită acțiune gastroprotectoare?

- a. cimetidină
- b. săruri de bismut
- c. atropină
- d. propantelină
- e. sucralfat

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru uleiul de ricin?

- a. irită mucoasa gastrică
- b. irită mucoasa intestinului subțire
- c. acționează la nivelul intestinului subțire
- d. este activat de sucul intestinal
- e. înmoaie bolul fecal prin mărirea sa în volum

Indicați preparatele ce vor intensifica motilitatea intestinală:

- a. domperidon
- b. metoclopramidă
- c. ulei de ricin
- d. metionină
- e. cimetidină

Indicați preparatele laxative de volum?

- a. ulei de parafină
- b. docusat sodic
- c. preparate din frangulă
- d. varza de mare
- e. metilceluloză

Indicați preparatele din grupa colecistochinetelor?

- a. colosas
- b. acid dehidrocolic
- c. colenzim
- d. magneziu sulfat
- e. săruri de bismut

Indicați preparatele cu acțiune antiflanulentă?

- a. hidroxid de aluminiu

- b. codeină
- c. festal
- d. semințe de chimen
- e. dimeticonă

Indicați efectele adverse ale cimetidinei:

- a. inhibiția enzimelor hepatice
- b. hipergastrinemie
- c. hiperaciditate
- d. tahicardie
- e. ginecomastie

Numiți purgativele osmotice:

- a. magneziu sulfat
- b. uleiul de ricin
- c. docusat de sodiu
- d. natriu sulfat
- e. fenolftaleină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice sucralfatului:

- a. slab interacționează cu mucoasa intactă
- b. intensiv acoperă suprafața ulcerului
- c. nu se absoarbe și nu exercită efect sistemic
- d. inhibă secreția gastrică
- e. posedă efect purgativ

Numiți preparatele utilizate în tratamentul pancreatitei cronice și enteritei:

- a. panzinorm
- b. tri ferment
- c. bisacodil
- d. pancreatină
- e. cimetidină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele M-colinoblocante:

- a. inhibă secreția gastrică
- b. stimulează secreția gastrică
- c. relaxează pilorusul
- d. inhibă secreția de pepsină
- e. constrictă pilorusul

Numiți preparatele hepatoprotectoare:

- a. carbenoxolonă
- b. silibinină
- c. sucralfat
- d. liv-52
- e. esențiale

Indicați antagoniștii serotoninici folosiți ca antivomitivi?

- a. metoclopramidă
- b. granisetron
- c. difenhidramina
- d. tropisetron
- e. droperidol

Indicați preparatele cu acțiune antivomitivă:

- a. apomorfina
- b. tropisetron
- c. tietilperazină

- d. uleiul de parafină
- e. domperidon

Indicați spasmoliticele neurotrope:

- a. papaverină
- b. atropină
- c. butilscolopolamină
- d. neostigmină
- e. drotaverină

Indicați mecanismele de acțiune ale laxativelor de volum:

- a. stimularea motilității prin mecanism iritativ
- b. absorbția apei și mărirea lor în volum
- c. creșterea difuziunii și secreției active a apei și electroliților
- d. reținerea apei în intestin prin forțe hidrofile sau osmotice
- e. înmuierea directă a scaunului

Indicați preparatele stimulatoare a formării bilei:

- a. sulfat de magneziu
- b. colenzim
- c. colosas
- d. osalmid
- e. acid dehidrocolic

Indicați medicamentele ce contribuie la eliminarea bilei:

- a. cicvalon
- b. bendazol
- c. colenzim
- d. colosas
- e. colagol

Indicați medicamentele gastroprotectoare:

- a. famotidina
- b. omeprazol
- c. sucralfat
- d. pirenzepină
- e. venter

Numiți medicamente care inhibă activitatea H Pylori în ulcerația gastrică:

- a. almagel
- b. mizoprostol
- c. oxid de magneziu
- d. subcitrat de bismut
- e. eritromicină

Numiți indicațiile metoclopramidului:

- a. cinetoze
- b. toxicoza gravidelor
- c. chimioterapie și boala actinică
- d. intoxicații acute
- e. obstipatii cronice cu caracter idiopatic

Numiți indicațiile siliborului:

- a. cinetoze
- b. hepatite
- c. chimioterapie și boala actinică
- d. intoxicații acute
- e. ciroza hepatică

Numiți indicațiile acidul ursoderoxicolic:

- a. chimioterapie și boala actinică
- b. hepatită alcoolică
- c. litiază biliară
- d. intoxicații acute
- e. ciroză hepatică de origine biliară

Numiți contraindicațiile amfetaminei:

- a. insomnie
- b. patologii hepatice
- c. hipotensiune
- d. obezitate
- e. hipertensiune

Numiți contraindicațiile ciproheptadinei:

- a. patologii hepatice
- b. migrenă
- c. sarcină
- d. obezitate
- e. glaucomă

Numiți contraindicațiile plantaglucidului:

- a. gastrita hipoacidă
- b. gastrita hiperacidă
- c. boala ulceroasă
- d. obezitate
- e. anorexie

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru pentogastină:

- a. hormon natural al tractului gastrointestinal
- b. analog sintetic al hormonului tractului gastrointenstinal
- c. se utilizează ca stimulator al secreției gastrice
- d. se utilizează pentru înhibiția secreției gastrice
- e. este contraindicat în dereglări de ritm cardiac

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru pirenzepină:

- a. este un M_1 - colinoblocant
- b. este un analog sintetic al hormonului tractului gastrointestinal
- c. posedă acțiune antisecretorie
- d. este un ganglioblocant
- e. este contraindicat în sarcină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru mizoprostol:

- a. este un M_1 - colinoblocant
- b. este un analog sintetic al hormonului tractului gastrointestinal
- c. posedă acțiune antisecretorie
- d. stimulează secreția de bicarbonat și mucus
- e. inhibă secreția de bicarbonat și mucus

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru ranitidină:

- a. este un M_1 - colinoblocant
- b. este un H_1 - histaminoblocant
- c. posedă acțiune antisecretorie
- d. este un H_2 - histaminoblocant
- e. inhibă secreția de bicarbonat și mucus

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru drotaverină:

- a. este un M_1 - colinoblocant

- b. este un H₁ - histaminoblocant
- c. este un spasmolitic miotrop
- d. se livrează în comprimate de 0,04 și 0,08 g
- e. se livrează în fiole de 2% - 4 ml

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru metronidazol:

- a. este un H₂ - histaminoblocant
- b. posedă acțiune antiprotozoică
- c. posedă acțiune spasmolitică miotropă
- d. se indică în ulcer gastroduodenal
- e. se livrează în comprimate de 0,12 g

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru aprotinină:

- a. este analog sintetic al hormonului tractului gastroduodenal
- b. este inhibitor al fermenților proteolitici
- c. posedă acțiune spasmolitică miotropă
- d. se indică în pancreatită acută
- e. se indică în pancreatită cronică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru metiluracil:

- a. normalizează schimbul nucleotidic în mucoasa stomacală
- b. inhibă schimbul nucleotidic în mucoasa stomacală
- c. se indică în hepatite
- d. se indică în pancreatite
- e. se indică în limfogranulomatoză

Numiți antihistaminice H₁ cu efect sedativ intens asupra SNC:

- a. difenhidramina
- b. cloropiramina
- c. bamipina
- d. clorfeniramina
- e. astemizol

Numiți indicațiile terapeutice ale antihistaminicelor H₁:

- a. polinoze
- b. urticarie
- c. edem angioneurotic
- d. criza de astm
- e. boala serului

Numiți antihistaminice H₁ cu efecte sedative și anticolinergice reduse:

- a. clorfenoxamina
- b. dimebon
- c. ciclizin
- d. astemizol
- e. dimetinden

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru rofecoxib:

- a. inhibitor selectiv COX-2
- b. antiinflamator
- c. indicat în osteoartrită acută și cronică
- d. inhibitor selectiv COX -1
- e. grupa chimică oxicami

Indicați antireumaticele cu efect lent:

- a. săruri de aur
- b. derivați tiolici
- c. antimalarice de sinteză

- d. antiinflamatoare steroidiene
- e. acizi enolici

Indicați antireumaticele cu efect imediat:

- a. antiinflamatoare steroidiene
- b. antimalarice de sinteză
- c. antiinflamatoare nesteroidiene
- d. săruri de aur
- e. derivați tiolici

Indicați preparatele în asociere cu care AINS pot produce hipercaliemie:

- a. aspartat de potasiu și magneziu
- b. hidroclorotiazidă
- c. spironolactonă
- d. furosemid
- e. clortalidon

Indicați patologiile în care AINS pot produce insuficiență renală acută:

- a. insuficiență cardiacă congestivă
- b. ciroză hepatică cu ascită
- c. restricție sodică
- d. depleție volemică prin diuretice
- e. sindrom metabolic

Indicați efectele farmacodinamice ale diclofenacului:

- a. antiinflamator
- b. analgezic
- c. antipiretic
- d. antiagregant plachetar
- e. antispastic

Indicați proprietățile farmacocinetice ale sărurilor de aur folosite ca antireumatice în poliartrita reumatoidă:

- a. absorbție redusă și neregulată din tubul digestiv
- b. fixare pe proteinele serice și elementele figurate
- c. eliminare lentă prin urină și fecale
- d. eliminare exclusiv renală
- e. transport în sânge liber, nelegate de proteinele serice

Indicați preparatele din grupa inhibitorilor selectivi ai ciclooxigenazei 2 (COX-2):

- a. celecoxib
- b. diclofenac
- c. acid mefenamic
- d. meloxicam
- e. ketoprofen

Indicați reacțiile adverse ale AINS inhibitoare neselective ale ciclooxigenazei:

- a. ulcer gastro-duodenal
- b. anemie hemolitică la deficienți în G-6-PD
- c. bronhoconstricție
- d. hipotensiune arterială
- e. retenție hidrosalină

Indicați complicațiile terapiei cu glucocorticoizi:

- a. edeme
- b. creșterea TA
- c. osteoporoză
- d. hiperkaliemie

e. migrenă

Indicați glucocorticoizii cu acțiune resorbtivă scăzută:

- a. flumetazon pivalat
- b. hidrocortizon acetat
- c. beclometazonă
- d. fluocinolon acetonid
- e. dexametazonă

Numiți indicațiile glucocorticoizilor:

- a. boala Addison
- b. boli autoimune
- c. reacții alergice de tip imediat și grave
- d. ulcer gastric
- e. hipertensiune

Indicați efectele caracteristice pentru remediile antiinflamatoare nesteroidiene:

- a. antiinflamator
- b. antihistaminic
- c. adrenergic
- d. ganglioblocant
- e. analgezic

Numiți remediile antiinflamatoare cu structură nesteroidă:

- a. fenazonă
- b. indometacina
- c. piroxicam
- d. dexametazonă
- e. prednisolon

Numiți mecanismele posibile ale acțiunii antiinflamatoare a remediilor steroidiene:

- a. deprimarea sintezei prostaglandinelor prin inhibiția fosfolipazei
- b. activarea AMPc
- c. deprimarea proteinchinazelor
- d. deprimarea sintezei prostaglandinelor prin inhibiția ciclooxigenazei
- e. inhibarea sintezei leucotrienilor și peroxizilor

Indicați modificările hematologice produse de administrarea antiinflamatoarelor steroidiene:

- a. măresc numărul limfocitelor și eozinofilelor
- b. reduc numărul limfocitelor și eozinofilelor
- c. măresc numărul trombocitelor
- d. măresc numărul neutrofilelor în sânge
- e. reduc numărul neutrofilelor în sânge

Numiți efectele tipice pentru remediile antiinflamatoare steroidice:

- a. antiinflamator
- b. imunostimulator
- c. desensibilizant
- d. imunodepresiv
- e. colinomimetic

Numiți antiinflamatoarele steroidiene cu cel mai marcat efect mineralocorticoid:

- a. hidrocortizon
- b. prednison
- c. dexametazonă
- d. cortizon
- e. beclometazonă

Numiți glucocorticoizii preconizați pentru administrarea sistemică:

- a. beclometazonă
- b. dexametazonă
- c. betametazonă
- d. budesonidă
- e. hidrocortizon hemisuccinat

Numiți indicațiile glucocorticoizilor:

- a. keratită herpetică
- b. status astmatics
- c. limfom malign
- d. artrita reumatoidă
- e. boala ulceroasă

Indicați glucocorticoizii cu efect antiinflamator cel mai marcat?

- a. fluprednisolon
- b. prednisolon
- c. cortizon
- d. triamcinolona
- e. hidrocortizon

Indicați mecanismele efectului analgezic al salicilaților și derivaților de pirazonă:

- a. inhibarea sintezei prostaglandinelor în țesuturile periferice
- b. reducerea sensibilității nociceptorilor
- c. influența asupra componentului psihic al durerii și evoluției lui
- d. blocada receptorilor opioizi
- e. micșorarea edemului și infiltrației țesuturilor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru prednison:

- a. este mai activ ca dexametazonă
- b. are efect antiinflamator mai puternic ca cortizonul
- c. retenție de sodiu și apă mai marcată ca dexametazona
- d. are o durată mai mare de acțiune ca dexametazona
- e. are o durată mai mare ca cortizonul

Indicați efectele farmacologice a glucocorticoizilor:

- a. antialergic
- b. imunostimulator
- c. antiinflamator
- d. hipertensiv
- e. bronhoconstrictor

Indicați efectele farmacologice ale H₁-antihistaminice:

- a. sedativ
- b. antiulceros (antisecretor)
- c. vasodilatator
- d. bronhodilatator
- e. vasoconstrictor

Indicați preparatele folosite în tratamentul șocului anafilactic:

- a. epinefrină
- b. cimetidină
- c. difenhidramină
- d. prednisolon
- e. morfină

Indicați preparatele utilizate în tratamentul reacțiilor alergice cutanate:

- a. antihistaminicele
- b. epinefrina

- c. glucocorticoizii
- d. antiinflamatoarele nesteroidiene
- e. atropina

Indicați efectele farmacologice a H₁-antihistaminicelor:

- a. efect antivomitiv
- b. efect hipnotic
- c. efect antialergic
- d. efect antisecretor gastric
- e. efect imunostimulator

Indicați efectele farmacologice a H₁-antihistaminicelor:

- a. constricția vaselor
- b. spasmul bronhiilor
- c. intensificarea secreției gastrice
- d. micșorarea secreției gastrice
- e. bronhodilatație

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru prostaglandine:

- a. biosinteza prostaglandinelor pornește de la acidul arahidonic
- b. sunt larg răspândite în organism
- c. antiinflamatoarele nesteroidiene inhibă sinteza lor
- d. prelungesc durata sarcinii
- e. sunt sintetizate pe cale lipooxygenazică

Indicați glucocorticoizi activi în administrarea sistemică cât și locală:

- a. betametazona
- b. prednison
- c. prednisolon
- d. triamcinolona
- e. hemisuccinat de hidrocortizon

Numiți antihistaminele din generația I-a:

- a. feniramină
- b. mepiramină
- c. loratadină
- d. cetirizină
- e. prometazină

Numiți efectele farmacologice a H₁-antihistaminicelor (I generație):

- a. antialergic
- b. emetic
- c. antiparkinsonian
- d. hipotermic
- e. anorexigen

Numiți contraindicațiile și precauțiile H₁-antihistaminicelor:

- a. hipertrofia prostatei
- b. boala Menier
- c. hipotensiune arterială
- d. afecțiuni hepatice și renale grave
- e. edem angioneurotic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acidul acetilsalicilic:

- a. creșterea temperaturii corpului este, de obicei, un mecanism protector util
- b. acidul acetilsalicilic este cel mai bun preparat disponibil pentru reducerea febrei (în lipsa contraindicațiilor pentru utilizare)
- c. acidul acetilsalicilic este mai efektiv în reducerea temperaturii corporale crescute decât a

temperaturii corporale normale

d. scăderea temperaturii, indusă de acidul acetilsalicilic e cauzată de vasodilatație

e. acidul acetilsalicilic este un preparat de elecție în afecțiunile virale

Indiați avantajele altor AINS comparativ cu acidul acetilsalicilic:

a. în general sunt mai puțin costisitoare

b. cauzează mai puțin iritare gastrică

c. potențial este posibilă o complianță mai bună (eg naproxen, sulindac)

d. permit stabilirea mai ușoară a limitelor terapeutice în baza concentrațiilor din sânge

e. absența insuficienței renale acute/sindromului nefrotic

Numiți mecanismul de acțiune a acidului acetilsalicilic:

a. inhibă fosfolipaza A2

b. inhibă ciclooxygenaza

c. scade producția prostaglandinelor

d. crește producția tromboxanului A2

e. scade leukotrienele

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru derivații 4-aminochinolinici?

a. nu se modifică manifestările radiologice ale bolii

b. se dezvoltă lent, nu mai devreme de 4-8 săptămâni, maxim la 6-12 luni, cu diminuarea inflamației, titrului factorului reumatoid și VSH-ului

c. nu se asociază cu cel analgezic

d. se dezvoltă rapid, și se folosește în perioada acută

e. se folosesc pentru a micșora agregarea plachetară

Numiți indicațiile pentru preparatele imunodepresive:

a. artrită reumatoidă

b. polinoze

c. insuficiența glucozo-6-fosfatdehidrogenzei

d. transplant de organe

e. maladiile de sistem a țesutului conjunctiv

Numiți contraindicațiile antihistaminicelor H₁:

a. primul trimestru al sarcinii

b. insuficiența hepatică și renală

c. stări deresive

d. rinita spasmodică

e. febra de fin

Indicați efectele farmacodinamice ale antihistaminicelor H₁:

a. împiedică spasmul bronșic

b. împiedică spasmul uterin

c. antagonizează total efectele șocului anafilactic

d. împiedică spasmul intestinal

e. scad secreția gastrică

Indicați efectele farmacologice ale prometazinei:

a. antiserotoninic

b. neuroleptic

c. antiemetic

d. anticolinergic

e. beta-adrenolitic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru ketotifen:

a. antiserotoninic

b. blochează receptorii H₁

c. inhibă PAF

- d. anticolinergic
- e. inhibă eliberarea histaminei

Numiți indicațiile terapeutice ale ciproheptadinei:

- a. migrenă
- b. rinite alergice
- c. ulcer gastric
- d. urticarie
- e. anorexie nervoasă

Numiți efectele farmacologice ale piroxicamului:

- a. analgezic
- b. antispastic
- c. antiinflamator
- d. antireumatic
- e. anticoagulant

Numiți antiinflamatoarele din grupa derivaților paraaminofenolului:

- a. nimesulidă
- b. fenacetină
- c. piroxicam
- d. paracetamol
- e. ketorolac

Indicați antialergicele lipsite de efectul sedativ:

- a. terfenadină
- b. difenhidramină
- c. cetirizină
- d. prometazină
- e. clemastină

Indicați principiile tratamentului antialergic specific:

- a. identificarea alergenului
- b. evitarea contactului cu alergenul
- c. hiposensibilizare specifică
- d. administrare de inhibitori ai histaminogenezei
- e. administrare de inhibitori ai degranulării mastocitelor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele entomologice imunomodulatoare:

- a. extrase din țesuturile insectelor
- b. alcaloizi vegetali
- c. conțin aminoacizi esențiali și neesențiali
- d. sunt preparate ale timusului
- e. sunt polipeptide căpătate prin ingineria genetică cu participarea E Coli

Indicați contraindicațiile preparatelor din Ginseng:

- a. infecții cronice cu evoluție lentă
- b. hipertensiunea arterială
- c. stări însoțite de imunodeficiențe
- d. hipertensiunea intracraniană
- e. tuberculoza

Numiți indicațiile pentru preparatele entomologice imunomodulatoare:

- a. stări cu micșorarea rezistenței organismului
- b. astm bronșic
- c. hemoragii gastro-intestinale
- d. maladii infecțioase și inflamatoare

e. ulcer gastric și duodenal

Numiți imunostimulatoarele de origine micotică:

- a. preparate din Ginseng
- b. zimozan
- c. nucleinat de sodiu
- d. mielopid
- e. timalină

Indicați preparatele H1 antihistamine cu efect antivomitiv marcat:

- a. clemastina
- b. ciclizină
- c. terfenadina
- d. meclozină
- e. loratadina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acarboză:

- a. derivat al sulfonilureei
- b. stimulează secreția insulinei
- c. inhibitor al alfa-glucozidazei
- d. diminuează absorbția glucidelor la nivelul intestinului
- e. provoacă diaree și metiorism

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru anabolicele steroidiene:

- a. diminuează masa corporală
- b. intensifică procesele regenerative
- c. intensifică procesele de calcificare a oaselor
- d. intensifică eliminarea din organism a fosforului, azotului și calciului
- e. posedă activitate mică androgenică

Indicați preparatele care blochează receptorii estrogenici:

- a. toremifen
- b. progesteron
- c. flutamidă
- d. tamoxifen
- e. ciproteron

Indicați grupele de preparate hipoglicemice pentru uz intern:

- a. derivații sulfonilureei
- b. biguanidele
- c. preparatele bifazice ale insulinei
- d. inhibitorii alfa-glucozidazei
- e. insulinele umane

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru glucocorticoizi:

- a. provoacă un bilanț azotat pozitiv
- b. măjorează concentrația glucozei în sânge
- c. intensifică catabolismul proteic
- d. măjorează nivelul plasmatic al acizilor grași
- e. intensifică eliminarea sodiului și apei

Indicați efectele ce pot apărea la utilizarea îndelungată a estrogenilor:

- a. hemoragii uterine
- b. tromboembolii
- c. diminuarea presiunii arteriale
- d. potențarea libidoului
- e. edeme

Numiți indicațiile levotiroxinei:

- a. cretinism
- b. mixedem
- c. diabet insipid
- d. hipertiroidism
- e. hipofuncția corticosuprarenalelor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru metformină:

- a. este un derivat al biguanidelor
- b. este un derivat al sulfonilureicelor
- c. diminuează absorbția glucidelor la nivelul intestinului
- d. stimulează glicoliza anaerobă
- e. mărește apetitul și masa corporală

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru paratireoidină:

- a. contribuie la absorbția ionilor de calciu din tubul digestiv
- b. diminuează reabsorbția ionilor de calciu la nivelul tubilor renali
- c. provoacă decalcifierea oaselor
- d. diminuează concentrația plasmatică a ionilor de calciu
- e. mărește concentrația plasmatică a ionilor de calciu

Indicați prepartele utilizate pentru stoparea hemoragiilor post partum cauzate de atonia uterină:

- a. ergometrină
- b. oxitocină
- c. pituitrină
- d. fenoterol
- e. sulfat de magneziu

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru glucocorticoizi:

- a. antialergic
- b. imunostimulant
- c. antișoc
- d. antiinflamator
- e. anabolic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru insulină:

- a. intensifică trecerea aminoacizilor în glucoză
- b. este efectiv numai la administrarea parenterală
- c. acționează timp de 4 - 6 ore
- d. intensifică glicogenoliza la nivelul ficatului și mușchilor scheletici
- e. micșorează glicemia și glucozuria

Numiți proprietățile farmacologice comune pentru dinoprost și dinoproston:

- a. stimulează contracțiile ritmice ale uterului
- b. măresc tonusul uterului
- c. diminuează tonusul colului uterin
- d. mărează presiunea arterială
- e. mărează tonusul mușchilor netezi ale bronhiilor

Indicați preparatele utilizate pentru stimularea nașterii:

- a. oxitocină
- b. derivații de ergot
- c. dinoproston
- d. fenoterol
- e. dinoprost

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele tiroidiene:

- a. cresc consumul de oxigen și metabolismul energetic

- b. majorează debitul cardiac și presiunea arterială
- c. intensifică creșterea și dezvoltarea organismului
- d. activează eliberarea hormonului tireotrop
- e. diminuează temperatura corpului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru tiroamidele antitiroidiene:

- a. dereglează sinteza hormonilor tiroidieni
- b. provoacă leucopenie și arganulocitoză
- c. diminuează eliberarea hormonului tireotrop și provoacă „efectul de gușă”
- d. propiltiouracilui suplimentar preîntâmpină trecerea T4 în T3 la periferie
- e. tiamazolul formează metabolitul activ carbimazolul

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele antidiabetice derivați de sulfoniluree:

- a. majorează secreția insulinei
- b. diminuează absorbția glucidelor la nivelul intestinelor
- c. majorează afinitatea și densitatea receptorilor insulinici
- d. intensifică gluconeogeneza la nivelul ficatului
- e. stimulează sinteza transportorilor glucozei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antidiabeticele din grupa biguanidelor:

- a. posedă mecanism de acțiune pancreatic și extrapancreatic
- b. majorează sensibilitatea țesuturilor periferice față de insulină
- c. micșorează absorbția glucidelor din intestin
- d. posedă acțiune anorexigenă și contribuie la micșorarea masei corporale
- e. intensifică eliminarea insulinei

Numiți efectele adverse ale insulinei:

- a. formează infiltrate în locul administrării
- b. provoacă sindromul Somogy
- c. provoacă lipodistrofie în locul administrării
- d. este posibilă coma hiperglicemică la administrarea îndelungată
- e. hipoglicemia se instalează lent timp de câteva săptămâni

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru glucocorticoizi:

- a. hidro cortizonul este glucocorticoid natural
- b. prednisolonul este glucocorticoid sintetic
- c. beclometazona este destinată pentru administrarea inhalatorie
- d. cortizonul este un preparat cu durată lungă de acțiune
- e. dexametazona este un preparat cu durată scurtă de acțiune

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru mineralocorticoizi:

- a. intensifică eliminarea apei și sodiului din organism
- b. diminuează edemele de orice origine
- c. crește presiunea arterială
- d. poate dezvolta hipokaliemia și alcaloza hipokaliemică
- e. majorează tonusul și capacitatea de lucru al mușchilor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele hormonale ale estrogenilor:

- a. mențin structura normală a vaselor sanguine și reglează influențele simpatice
- b. menține structura normală a pielii
- c. stimulează coagulabilitatea sanguină
- d. diminuează presiunea arterială și scade edemele
- e. contribuie la diminuarea masei corporale

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru progestative:

- a. contribuie la menținerea sarcinii
- b. determină dezvoltarea caracterelor secundare feminine
- c. împiedică efectul oxitocin de stimulare a contracțiilor uterine
- d. împiedică creșterea foliculilor și ovulația
- e. diminuează nivelul bazal al insulinei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru androgeni:

- a. intensifică anabolismul proteic
- b. stimulează hematopoeza, în deosebi, eritropoeza
- c. contribuie la reabsorbția calciului la nivelul intestinului, previne osteoporoza
- d. diminuează manifestările adenomului de prostată
- e. majorează proliferarea cancerului de sân hormono-dependent la femei

Numiți indicațiile anabolizantelor steroidiene:

- a. anemii refractare
- b. miopatii și miodistrofii progresive
- c. cancer de prostată
- d. pentru majorarea performanțelor fizice la sportivi
- e. anorexie cu hiponutriție

Numiți indicațiile antiestrogenilor:

- a. sterilitate anovulatorie
- b. metroragii disfuncționale
- c. cancer endometrial
- d. chisturi ovariene
- e. stimularea lactației

Numiți indicațiile aniprogestativelor:

- a. provocarea avortului medicamentos
- b. menținerea sarcinii
- c. tratamentul endometriozei
- d. sindromul Cușing
- e. contribuie la implantarea ovulului și dezvoltarea sarcinii

Indicați efectele adverse ale anticoncepționalele orale:

- a. accidente tromboembolice
- b. icter prin colestază
- c. hipotensiune arterială
- d. oprimarea ovulației
- e. creștere ponderală

Numiți contraindicațiile pentru utilizarea contraceptivelor:

- a. dismenoree funcțională
- b. imobilizarea îndelungată (de ex: fractură de femur)
- c. dereglări circulatorii cerebrale
- d. tumori ale glandelor mamare
- e. dereglări climacterice

Indicați preparatele utilizate în cazul eminenței de avort spontan:

- a. dinoproston
- b. oxitocină
- c. sulfat de magneziu
- d. fenoterol
- e. indometacină

Indicați preparatele care vor diminua activitatea contractilă a miometrului:

- a. metilergometrină
- b. sulfat de magneziu

- c. fenoterol
- d. indometacină
- e. dinoprost

Indicați efectele preparatelor hormonale tiroidiene:

- a. creșterea metabolismului bazal
- b. tremor
- c. tahicardie
- d. midriază
- e. bradicardie

Indicați preparatele vitaminice care posedă proprietăți antioxidante:

- a. retinol
- b. tocoferol
- c. ergocalciferol
- d. acid ascorbic
- e. tiamină

Indicați proprietățile farmacologice principale ale dinoprostului:

- a. intensifică activitatea contractilă a uterului indiferent de termenul sarcinii
- b. dilată colul uterin
- c. mărește tonusul bronhiilor
- d. micșorează tonusul bronhiilor
- e. micșorează tensiunea arterială

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele hormonilor tiroidieni:

- a. micșorarea vitezei metabolismului bazal în organism
- b. creșterea nivelului de colesterol în sânge
- c. creșterea frecvenței și puterii de contracție a inimii
- d. majorarea concentrației de iod în foliculii glandei tiroide
- e. micșorarea temperaturii corporale

Indicați preparate utilizate pentru intensificarea contracțiilor ritmice ale miometrului?

- a. oxitocina
- b. dinoprost
- c. pituitrina
- d. dinoprost
- e. ergometrina

Indicați preparatele hormonale care se utilizează în hipofuncția glandei tiroide:

- a. levotiroxină
- b. paratiroidină
- c. adiurecrină
- d. tiroglobulină
- e. tireoidina

Numiți preparatele utilizate în tratamentul rahitismului:

- a. cianocobalamină
- b. ergocalciferol
- c. tocoferol
- d. untură de pește
- e. retinol

Indicați glucocorticoizii la care activitatea mineralocorticoidă practic lipsește:

- a. dexametazonă
- b. prednisolon
- c. triamcinolon

- d. betametazonă
- e. cortizon

Indicați preparatele utilizate în tratamentul diabetului zaharat:

- a. insulină
- b. insulină-zinc-protamină
- c. glibenclamidă
- d. vasopresină
- e. adiurecrină

Indicați efectele farmacologice ale oxitocinei:

- a. mărește tonusul miometrului
- b. scade tonusul miometrului
- c. micșorează conținutul de oxigen în țesuturi
- d. diminuează activitatea contractilă a miometrului
- e. intensifică activitatea contractilă a miometrului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru oxacilină:

- a. rezistență la acțiunea penicilinazei
- b. spectru larg de acțiune
- c. este distrusă de către penicilinază
- d. se distruge în mediul acid al stomacului
- e. nu se distruge în mediul acid al stomacului

Numiți preparatele hormonilor hipotalamici:

- a. sermorelină
- b. insulină
- c. prolactină
- d. bromocriptină
- e. calcitonină

Numiți indicațiile pentru preparatele insulinei simple:

- a. diabet zaharat tip I
- b. diabet zaharat tip II forma ușoară
- c. coma hipoglicemică
- d. coma hiperglicemică
- e. diabet zaharat cu obezitate

Numiți preparatele hormonilor adenohipofizari și substituenții lor sintetici:

- a. melatonină
- b. somatrem
- c. corticotropină
- d. pituitrină
- e. intermedină

Indicați efectele adverse ale insulinei:

- a. hiperglicemie
- b. hipoglicemie
- c. lipodistrofii
- d. agranulocitoză
- e. ulcere duodenale

Indicați preparatele hormonale ale lobului posterior al hipofizei:

- a. desmopresină
- b. somatotropină
- c. metiloxitocină
- d. pituitrină
- e. gonadotropină

Indicați preparatele care inhibă contracțiile uterine?

- a. alcoolul etilic
- b. propranolol
- c. salbutamol
- d. indometacină
- e. furosemid

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru liotironină:

- a. dezvoltarea rapidă a efectului
- b. intensificarea catabolismului
- c. mărirea conținutului de oxigen în țesuturi
- d. micșorarea conținutului de oxigen în țesuturi
- e. micșorarea temperaturii corpului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele hormonilor tiroidieni:

- a. cresc frecvența contracțiilor miocardului
- b. inhibă secreția de tirotropină hipofizară
- c. provoacă bradicardie
- d. produc hipotermie
- e. produc creștere în greutate

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru insulină:

- a. favorizează sinteza de acizi grași și trigliceride
- b. reduce concentrația de potasiu intracelular
- c. favorizează transportul glucozei prin membranele celulare
- d. inhibă gluconeogeneza din aminoacizi
- e. favorizează retenția hidrosalină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru tioamidele antitiroidiene:

- a. stimulează activitatea cardiacă
- b. favorizează creșterea secreției de TSH
- c. cresc metabolismul bazal
- d. pot produce hiperplazia tiroidei
- e. produc exoftalmie

Indicați preparatele care provoacă relaxarea miometrului:

- a. oxitocină
- b. salbutamol
- c. fenofenol
- d. dinoprost
- e. dinoprost

Indicați preparatele utilizate în diabet zaharat tip II?

- a. glipizidă
- b. buformină
- c. glucagon
- d. prednisolon
- e. glibomed

Numiți preparatele androgenilor:

- a. testosteron
- b. estradiol
- c. dihidrotestosteron
- d. cortizon
- e. etinilestradiol

Indicați efectele adverse caracteristice pentru tiamazol?

- a. tahicardie, tremor, excitare
- b. dureri articulare
- c. hipotiroidie la supradozare
- d. hipertirodie
- e. agranulocitoză

Numiți efectele adverse caracteristice pentru anticoncepționale orale:

- a. sângerări intermenstruale
- b. creștere în greutate
- c. hipotensiune
- d. dislipidemie
- e. tromboflebită

Numiți contraindicațiile preparatelor hormonilor glandei tiroide:

- a. hipotensiune arterială
- b. hipotiroidie
- c. hipertensiune arterială
- d. mixedem
- e. aritmii cardiace

Numiți preparatele hormonale din grupa derivaților steroidieni:

- a. progesteron
- b. estronă
- c. testosteron
- d. tiroxină
- e. aldosteron

Numiți vitaminele hidrosolubile:

- a. tiamină
- b. retinol
- c. tocoferol
- d. ergocalciferol
- e. acid folic

Numiți indicațiile cocarboxilazei:

- a. anemie pernicioasă
- b. diabet zaharat în stare de precomă sau comă diabetică
- c. ulcer gastric și duodenal
- d. tratamentul conservator al proceselor de cicatrizare și aderențiale
- e. alcoolism, ciroză

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru riboflavină mononucleotid:

- a. reglează procesele de oxido-reducere
- b. participă la procesele de decarboxilare oxidativă a cetoacidozelor
- c. participă la procesele de schimb de azot
- d. este donator de grupe metilice
- e. participă la procesele de schimbare proteică și lipidică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru vitamina B3/acid nicotinic, PP:

- a. mărește conținutul de colesterol și trigliceride în sânge
- b. inhibă fibrinoliza
- c. dilată vasele periferice
- d. Îmbunătățește schimbul proteic
- e. posedă efect antialergic

Numiți indicațiile calciului pantotenat:

- a. ulcere trofice
- b. nevrite, nevralgii

- c. anemie pernicioasă
- d. pancreatită cronică
- e. reacții alergice

Numiți indicațiile pentru administrarea piridoxinei hidroclorid:

- a. utilizarea îndelungată a penicilinei
- b. insuficiența vitaminei B1
- c. insuficiența vitaminei B2
- d. tratament cu izoniazidă
- e. toxicoză la gravide

Numiți indicațiile pentru administrarea acidului folic/vit Bc:

- a. gastroenterită cronică
- b. anemie megaloblastică la copii și gravide
- c. leucopenie
- d. anemie hipocromă
- e. tuberculoză intestinală

Numiți indicațiile pentru administrarea ciancobolamnei:

- a. anemii posthemoragice
- b. anemie megaloblastică
- c. afecțiuni hepatice
- d. pentru tratamentul plăgilor infectate
- e. stenocardie

Numiți efectele farmacologice ale acidului ascorbic:

- a. imunodepresiv
- b. micșorează absorbția ferului din tractul gastrointestinal
- c. reglează procesele de oxido-reducere
- d. stimulează sinteza de collagen
- e. mărește absorbția ferului din tractul gastrointestinal

Indicați posibilele efectele adverse la administrarea dozelor mari de vitamina C:

- a. agranulocitoză
- b. acțiune teratogenă
- c. formarea de calculi oxalați în rinichi
- d. hemoragii gastro-intestinale
- e. insomnie, excitabilitate mărită

Indicați preparatele vitaminei P:

- a. nicoșpan
- b. rutozid
- c. olendronat
- d. fosfaden
- e. venoruton

Indicați efectele farmacologice ale carnitinei clorid:

- a. mărește permeabilitatea capilară
- b. mărește tonusul general și coeficientul de utilizare a proteinelor
- c. posedă activitate catabolică
- d. stimulează centrul respirator
- e. contribuie la normalizarea schimbului de bază în hipertirioză

Numiți indicațiile pentru administrarea riboxinei:

- a. beri-beri
- b. anemie pernicioasă
- c. boala ischemică a cordului
- d. glaucomă cu unghi deschis

e. hepatită, ciroză

Numiți vitaminele liposolubile:

a. riboflavină

b. retinol

c. ciancobolamină

d. tocoferol acetat

e. biotină

Numiți indicațiile pentru administrarea preparatelor de retinol:

a. boala Alzheimer

b. hipercheratoză

c. hemeralopie

d. diateză hemoragică

e. dermatoză

Indicați semnele intoxicației acute cu vitamina A:

a. oboseală, iritabilitate, cefalee

b. descuamarea pielii

c. tromboze

d. inhibiție respiratorie

e. anorexie, greață, vomă

Indicați complicațiile care pot surveni după utilizarea îndelungată a vitaminei D:

a. sindrom convulsiv

b. șoc anafilactic

c. calcificarea metastatică a tesuturilor moi, arterelor, corneei, mușchilor și încheieturilor și rinichilor

d. anorexie, greață

e. slăbiciune generală, iritabilitate, dereglări ale somnului

Numiți indicațiile pentru administrarea tocoferolului acetat:

a. dereglarea ciclului menstrual

b. risc de întrerupere a sarcinii

c. rahitism

d. beri-beri

e. în tratamentul complex a patologiilor cardio-vasculare

Numiți indicațiile pentru administrarea fitomenadionei:

a. tromboze

b. comă hipoglicemică

c. diateze hemoragice

d. infarct de miocard

e. supradozarea anticoagulantelor cu acțiune indirectă

Indicați preparatele combinate, care conțin complexe de vitamine și microelemente:

a. triovit

b. vitrum laif

c. ergocalciferol

d. multitabs

e. biotină

Numiți preparatele enzimatice, ce îmbunătățesc procesul de digestie:

a. colagenoză

b. fibrinolizină

c. cocarboxilază

d. pangrol

e. mezim forte

Numiți preparatele enzimatice, utilizate pentru curățirea plăgilor infectate cu țesuturi

necrozate:

- a. penicilinază
- b. aprotinină
- c. tripsină
- d. lidază
- e. terilitină

Numiți indicațiile pentru administrarea citocromului C:

- a. hepatită infecțioasă și virală
- b. insuficiență cardiacă
- c. pentru ameliorarea proceselor digestive
- d. procese inflamatoare a căilor respiratorii inferioare
- e. patologii alergice

Numiți indicațiile pentru administrarea aprotininei:

- a. hemeralopie
- b. tratamentul proceselor de cicatrizare și aderențiale
- c. pancreatită acută
- d. anemie pernicioasă
- e. parotită postoperatorie

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cianocobalamină:

- a. intervine în sinteza nucleoproteidelor
- b. activează procesul de coagulare a sângelui
- c. intervine în transformarea acidului folic în acid folinic
- d. intervine în procesul normal de maturare a eritrocitelor
- e. blochează transformarea acidului folic în acid folinic

Indicați mecanismele de acțiune ale vitaminei U:

- a. inhibă m-colinoreceptorii
- b. stimulează formarea mucozității la nivelul stomacului
- c. blochează H₁-receptorii
- d. contribuie la metilarea histaminei
- e. stimulează secreția gastrinei

Numiți indicațiile cianocobalaminei:

- a. anemie pernicioasă
- b. anemie megaloblastică
- c. nevrite
- d. anemie feriprivă
- e. infarct miocardic

Numiți indicațiile pentru retinol:

- a. hemeralopie
- b. pelagră
- c. xeroftalmie
- d. cheratomalacie
- e. rahitism

Numiți preparatele vitaminelor liposolubile:

- a. calcitriol
- b. tretinoin
- c. menadionă
- d. piridoxină
- e. cianocobalamină

Prin ce se explică micșorarea permeabilității vasculare la acțiunea preparatelor ce conțin acid ascorbic și bioflavinoide?

- a. stimulează sinteza collagenului
- b. deprimă sinteza collagenului
- c. stimulează sinteza acidului hondroitinsulfuric
- d. inhibă hialuronidaza
- e. stimulează hialuronidaza

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acidului ascorbic:

- a. micșorează permeabilitatea vasculară
- b. mărește permeabilitatea vasculară
- c. mărește posibilitățile de adaptare ale organismului
- d. reduce în intestin fierul trivalent în bivalent
- e. deprimă sinteza glucocorticoizilor

Indicați mecanismele de acțiune ale streptokinazei:

- a. stimulează activatorii transformării plasminogenului în plasmină
- b. inhibă proactivatorii transformării plasminogenului în plasmină
- c. stimulează activitatea antitrombinei III
- d. stimulează factorul fibrinstabilizator
- e. stimulează direct plasminogenul, transformându-l în plasmină

Numiți indicațiile pentru acidul nicotinic:

- a. pelagră
- b. ateroscleroză
- c. spasmul vaselor sanguine
- d. rahitism
- e. sterilitate

Indicați modificările metabolice ce pot apărea la utilizarea tiaminei (tiaminpirofosfatul):

- a. stimulează decarboxilarea alfa-cetoacizilor
- b. inhibă decarboxilarea alfa-cetoacizilor
- c. reduce piruvatemia
- d. stimulează sinteza acetilcolinei
- e. mărește piruvatemia

Numiți preparatele vitaminice folosite în anemia pernicioasă:

- a. cianocobalamină
- b. riboflavină
- c. acid nicotinic
- d. tocoferol acetat
- e. acid folic

Numiți indicațiile de bază ale acidului folic:

- a. anemia hipocromă
- b. anemia megaloblastică
- c. anemia aplastică
- d. anemia macrocitară
- e. angina pectorală

Numiți preparatele vitaminice cu acțiune antioxidantă:

- a. riboflavină
- b. tocoferol acetat
- c. menadionă
- d. acid folic
- e. acid ascorbic

Indicați antibioticele bacteriostatice:

- a. penicilinele
- b. tetraciclina

- c. isoniazida
- d. roxitromicina
- e. co-trimoxazolul

Indicați agenți patogeni ce posedă rezistență naturală la macrolide:

- a. enterobacteriaceae
- b. chlamydia
- c. pseudomonas
- d. acinetobacter
- e. toxoplasma gondii

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru gentamicină:

- a. este slab solubilă în lipide și prin urmare, trebuie să fie administrată parenteral
- b. este bine absorbită prin intestinul subțire
- c. inhibă eliberarea de acetilcolină la nivel presinaptic
- d. stabilizează membrana postsinaptică a joncțiunii neuromusculare
- e. inhibă sinteza peretelui celular la bacterii

Numiți efectele adverse ale gentamicinei:

- a. este toxică pentru retină
- b. provoacă sindromul „omului roșu”
- c. poate cauza leziuni permanente ale nervilor vestibulari
- d. des provoacă reacții alergice de tipul șocului anafilactic
- e. aplicarea topică poate cauza keratită punctiformă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cefuroxima:

- a. inhibă sinteza peretelui celular
- b. are sensibilitate încrucișată cu penicilina
- c. posedă o bună penetrare prin lichidul cefalorahidian
- d. este o cefalosporină de generația a treia
- e. este mai puțin toxică pentru epiteliul cornean decât gentamicina

Indicați dozele și formele de livrare ale ampicilinei:

- a. capsule 0,25
- b. fiole 0,05%+2 ml
- c. supozitoare rectale 0,1
- d. flacoane de 500 și 250 miligrame
- e. comprimate a câte 0,15

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru aztreonam:

- a. este un monobactam
- b. nu este eficient fiind administrat pe cale orală
- c. este eficient preponderent împotriva bacililor gram pozitiv
- d. se administrează parenteral
- e. trece bariera hematoencefalică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru „nucină”:

- a. este un derivat de 5-hidroxil-1,4-naftochinonei
- b. este un detergent cationic
- c. posedă acțiune antifungică marcată
- d. principiul activ este extras din nucile verzi ale nucului grecesc
- e. se administrează numai parenteral

Indicați formele de livrare și dozele benzilpenicilinei sodice:

- a. drajee a câte 25 decigrame
- b. flacoane de 500 000 UA
- c. fiole a câte 1 gram
- d. flacoane a câte 1 000 000 UA

e. cremă 5%-15 grame

Numiți cefalosporinele din generația a 3-a:

- a. celalexină, cefadroxil
- b. cefiximă, ceftriaxonă, ceftibuten
- c. cefaclor, cefonicid, cefotetan
- d. cefepimă, cefpiromă
- e. cefpodoximă, ceftibuten, cefetamet

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru aminoglicozide:

- a. sunt eficiente împotriva streptococilor
- b. necesită mecanisme aerobe de transport pentru a penetra prin peretele bacterian
- c. acționează la nivelul ARN-ului mesager
- d. nu sunt eficiente împotriva infecției sistemice la administrarea pe cale orală
- e. cauzează necroză retiniană la injectarea în corpul vitros

Numiți inhibitorii de beta-lactamaze:

- a. acid clavulanic
- b. acid pipemidic
- c. tazobactam
- d. sulbactam
- e. monobactam

Indicați antibioticele cu acțiune bactericidă:

- a. vancomicină
- b. tetraciclina
- c. polimixinele
- d. macrolidele
- e. ansamicinele

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru detergenți:

- a. cu proprietăți antiseptice sunt alcătuiți din agenți cationici
- b. sunt combinați cu iod pentru a pregăti ochii pentru intervenții intraoculare
- c. sunt mult mai eficiente împotriva microbilor Gram pozitivi decât bacteriilor Gram negative
- d. pot provoca leziuni ale endoteliului cornean dacă sunt administrați în camera anterioară oculară
- e. sunt utilizate preoperator pentru pregătirea condițiilor de lucru

Indicați formele de livrare și modul de utilizare ale cefalexinei:

- a. comprimate 100 miligrame de 2 ori pe zi
- b. capsule de 250 miligrame de 4 ori pe zi
- c. graje 25 miligrame odată în zi
- d. comprimate 300 miligrame de 3 ori pe zi
- e. capsule 500 miligrame de 4 ori în zi

Numiți principalele mecanisme de acțiune ale antibioticelor:

- a. inhibă sinteza peretelui celular
- b. inhibă sinteza acidului folic
- c. inhibă sinteza acizilor nucleici
- d. inhibă sinteza proteică
- e. dereglează permeabilitatea membranei celulare

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru eritromicină:

- a. biodisponibilitatea de 30-65%
- b. timpul de înjumătățire 5,5-8 ore
- c. eliminarea cu bila 20-30%
- d. eliminarea renală 2-5%
- e. legarea cu proteinele plasmatică 10-25%

Indicați formele de livrare și dozele gentamicinei?

- a. pulbere 250 grame
- b. flacoane de 0,08
- c. comprimate 0,1
- d. unguent 0,1%-10,0
- e. fiole 4%-2 ml

Indicați efectele preparatelor de iod:

- a. revulsiv
- b. deodorant
- c. antiinflamator
- d. expectorant
- e. de curățare

Numiți antibioticele, activitatea cărora nu depind de pH mediului:

- a. peniciline
- b. cefalosporine
- c. vancomicina
- d. aminoglicozide
- e. cloramfenicol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru tetraciclină:

- a. absorbția ei este redusă de către alimente
- b. ar trebui să fie evitată la pacienții cu insuficiență renală
- c. este metabolizată în totalitate de către ficat
- d. reduce eficacitatea contraceptivelor orale
- e. reduce efectul anticoagulant al warfarinei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru vancomicină?

- a. inhibă sinteza ADN bacterian
- b. este eficientă împotriva organismelor gram negative aerobe
- c. este bine absorbită din intestin
- d. cauzează hipotensiune la administrarea prea rapidă
- e. stimulează eliberarea de histamină

Indicați formele de livrare și dozele polimixinei M:

- a. comprimate 500 000 UI
- b. unguent 20 000 UI
- c. comprimate 0,001
- d. flacoane 500 000 UI
- e. flacoane 10%-20 ml

Indicați antibioticele cu proprietăți bacteriostatice:

- a. rifampicina
- b. penicilina
- c. polimixina
- d. eritromicina
- e. metaciclina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cloramfenicol:

- a. inhibă sinteza peretelui celular
- b. este activ împotriva Haemophilus și Neisseria
- c. cauzează ototoxicitate
- d. cauzează anemie aplastică
- e. este contraindicat nou-născuților

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru vancomicină:

- a. este o glicopeptidă
- b. este de origine fungică

- c. manifestă o acțiune bacteriostatică
- d. inhibă sinteza proteică prin cuplarea cu proteina specifică (P12) pe subunitatea 30S a ribozomului
- e. provoacă hipotensiune arterială la administrarea intravenoasă

Indicați formele de livrare și dozele pentru rifampicină:

- a. flacoane 8 miligrame
- b. capsule 50 miligrame
- c. capsule 300 miligrame
- d. capsule 150 miligrame
- e. pulbere 100 grame

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru tetraciclină:

- a. inhibă sinteza ADN-ului direct în bacterii
- b. traversează placenta și se acumulează în scheletul fătului
- c. este utilă în administrarea topică pe corneea, deoarece are proprietăți anticolagenoase
- d. este absorbită preponderent prin stomac
- e. are timpul de înjumătățire mai mare decât al doxiciclinei

Indicați antibioticele active în infecții provocate de *Proteus mirabilis*:

- a. cefalexină
- b. amicacina
- c. azlocilina
- d. vancomicina
- e. piperacilina

Indicați formele de livrare și dozele lincomicinei?

- a. capsule 250 miligrame
- b. fiole 30% -1 ml
- c. flacoane 64UI
- d. fiole 30% - 2ml
- e. suspensie 2,5%-2 ml

Indicați preparatele și grupele de medicamente efectele cărora pot fi potențiate de lincozamide:

- a. anestezice generale
- b. cloramfenicolul
- c. miorelaxante
- d. adsorbantele
- e. eritromicina

Indicați formele de livrare și dozele oxitetraciclinei:

- a. capsule a câte 50 miligrame
- b. comprimate a câte 250 000 UA
- c. comprimate filmate a câte 0,0075 grame
- d. unguent oftalmic 10 grame
- e. comprimate a câte 250 miligrame

Indicați formele de livrare și dozele cloramfenicolului:

- a. colir 0,25%-10 ml
- b. fiole 5%-5 ml
- c. comprimate 0,25 grame
- d. capsule 0,25 grame
- e. drajee 0,025

Numiți antibioticele utilizate în infecțiile provocate de *Bacillus anthracis*:

- a. benzilpenicilină
- b. gentamicină

- c. doxiciclină
- d. eritromicină
- e. vancomicină

Numiți preparatele chimioterapice care ar trebui să fie evitate în insuficiență renală:

- a. nalidixic acid
- b. cloramfenicol
- c. eritromicină
- d. tetraciclină
- e. acidul fusidic

Numiți contraindicațiile pentru tetraciclone:

- a. insuficiența hepatică și renală
- b. ulcer gastric și duodenal
- c. la copii până la 8 sau chiar 12 ani
- d. boala Lyme
- e. graviditatea și lactația

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cloramfenicol:

- a. 10% se glucuronează în ficat formând metaboliți activi
- b. eliminarea renală, sub formă neschimbată este de 5-10%/24 ore
- c. cuplarea cu proteinele plasmatice este de 50-60%
- d. se absoarbe complet și repede la administrarea orală
- e. timpul de înjumătățire este de 24 ore

Prin ce se caracterizează rezistența microbiană extracromozomială?

- a. se caracterizează prin mutații după una sau două contacte cu antibioticul și nu depinde de doza lui
- b. informația despre rezistență se conține în plasmide-elemente de AND, care cuprind factori S, responsabili de rezistență
- c. transferul materialului genetic încadrat în cromozomi prin intermediul mutațiilor spontane sau depresiei genelor ce controlează sinteza de enzyme
- d. se transmite între aceleași tulpini de germeni sau la tulpini diferite, dar limitat între germenii, aparținând la specii sau genuri diferite
- e. se caracterizează prin mutații multiple cu majorarea dozei

Indicați efectele adverse specifice antibioticelor:

- a. penicilinele - reacții alergice
- b. monobactamele -se pot depune în oase sub formă de chelați cu ortofosfatul de calciu
- c. cloramfenicolul - deprimarea hematopoezei cu pancitopenie
- d. tetraciclonele - fenomene de fotosensibilizare la razele solare
- e. aminoglicozidele - la nou născuți poate provoca "sindromul cenușiu"

Indicați asocierile interzise de antibiotice:

- a. aminoglicozide + polimixine
- b. tetraciclone + fluorochinolonele
- c. tetraciclone + cloramfenicol
- d. macrolide + lincosamide
- e. glicopeptide + macrolide

Numiți afecțiunile în care pot fi folosite preparatele benzilpenicilinei:

- a. infecții septice provocate de streptococi
- b. lues
- c. gangrena gazoasă
- d. tuberculoză
- e. rickettsioze

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru benzilpenicilină:

- a. acțiune bactericidă

- b. acțiune bacteriostatică
- c. sunt distruse de penicilinază
- d. se inactivează în mediul acid al stomacului
- e. sunt acidorezistente

Indicați spectrul de acțiune al benzilpenicilinei:

- a. cocci gram-negativi
- b. bacilii gram-negativi
- c. spirochetele
- d. chlamidiile
- e. cocci gram-pozitivi

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cefalosporine:

- a. acțiune bacteriană prin inhibarea sintezei peretelui bacterian
- b. toxicitate redusă
- c. structură beta-lactamică
- d. liposolubilitate mare
- e. epurare predominant hepatică

Numiți preparate indicate în tratamentul tifosului exantematic:

- a. ampicilină
- b. metaciclina
- c. tiamfenicol
- d. cefotaxim
- e. minociclina

Numiți efectele adverse caracteristice pentru aminoglicozide:

- a. hepatotoxicitate
- b. leucopenie
- c. ototoxicitate
- d. nefrotoxicitate
- e. bloc neuro-muscular

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru ampicilină?

- a. după spectrul de acțiune corespunde benzilpenicilinei
- b. spectru mai larg de acțiune
- c. rezistență la acțiunea penicilinazei
- d. este distrusă de către penicilinază
- e. se distruge în mediul acid al stomacului

Indicați efectele adverse ale cloramfenicolului:

- a. bloc neuro-muscular
- b. sindrom cenușiu
- c. agranulocitoză
- d. ototoxicitate
- e. disbacterioză

Numiți indicațiile pentru lincomicină:

- a. osteomielită
- b. tuberculoză
- c. dizenterie
- d. infecții anaerobe
- e. tifos abdominal

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru amoxicilină:

- a. spectrul de activitate mai larg decât al benzilpenicilinei
- b. rezistență față de acțiunea penicilinazei
- c. este acido-rezistentă

- d. se concentrează în bilă
- e. rareori produce reacții alergice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice rifampicinei:

- a. hepatotoxicitate redusă
- b. se folosește frecvent în intoxicațiile tubului digestiv
- c. după întrebuițarea preparatului rezistența se dezvoltă repede
- d. după întrebuițarea preparatului rezistența se dezvoltă lent
- e. se utilizează preponderent în tratamentul tuberculozei

Indicați antibioticele folosite în infecțiile cu *P. aeruginosae*:

- a. ampicilină
- b. carbenicilina
- c. canamicina
- d. cefalexină
- e. cloramfenicol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cefalosporinele de I generație:

- a. are spectru larg de acțiune
- b. după spectrul de acțiune sunt aproape de benzilpenicilină
- c. acționează bactericid
- d. rezistent la penicilinază
- e. au efect bacteriostatic

Indicați antibioticele efective în infecția cu *H. pylori*:

- a. cloramfenicol
- b. eritromicina
- c. gentamicină
- d. tetraciclina
- e. claritromicină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru eritromicină și oleandomicină:

- a. acționează bacteriostatic
- b. acționează asupra acelorși microorganisme ca și benzilpenicilina plus rickettsiile și chlamidiile
- c. rezistența microorganismelor la acțiunea preparatelor evoluează rapid
- d. acționează bactericid
- e. rezistența microorganismelor la acțiunea preparatelor evoluează lent

Numiți antibioticele care dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică?

- a. penicilinele
- b. polimixinele
- c. cefalosporinele
- d. tetraciclonele
- e. antimicoticele

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cloramfenicol:

- a. are spectru larg de acțiune
- b. acționează bacteriostatic
- c. rezistența microorganismelor la acțiunea preparatului evoluează lent
- d. acționează bactericid
- e. rezistența microorganismelor la acțiunea preparatului evoluează rapid

Numiți antibioticele ce inhibă sinteza acizilor nucleici?

- a. ampicilina
- b. bleomicina
- c. cloramfenicolul
- d. rifaximina
- e. tetraciclina

Indicați miroorganismele sensibile față de eritromicină:

- a. cocilor gram-pozitivi
- b. chlamidiilor
- c. bacililor gram-negativi
- d. bacilului tuberculozei
- e. bacilului piocianic

Numiți asocierile de antibiotice recomandate:

- a. tetracicline + peniciline
- b. tetracicline + cloramfenicol
- c. aminoglicozide + peniciline
- d. peniciline + cloramfenicol
- e. aminoglicozide + cefalosporina

Indicați preparatele cele mai eficiente în infecția cu stafilococi penicilinazo-rezistenți:

- a. vancomicină
- b. clindamicină
- c. benzilpenicilină
- d. cefalexină
- e. tetraciclină

Numiți penicilinele de prima alegere în terapia unor infecții cu flora gram-negativă?

- a. oxacilină
- b. fenoximetilpenicilină
- c. azlocilină
- d. amoxicilină
- e. mezlocilină

Indicați mecanismele responsabile de acțiunea bactericidă a antibioticelor?

- a. inhibă sinteza bazelor purinice
- b. inhibă sinteza proteinelor
- c. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică
- d. inhibă sinteza acizilor nucleici
- e. inhibă sinteza peretelui celular

Indicați preparatele care inhibă sinteza proteică bacteriană ca urmare a fixării de subunitățile ribozomiale 50S:

- a. cloramfenicolul
- b. claritromicina
- c. clindamicina
- d. teicoplanina
- e. sulfametoxazolul

Indicați antibioticele care realizează concentrații active în bilă:

- a. ampicilina
- b. rifampicina
- c. tetraciclina
- d. benzilpenicilina
- e. gentamicina

Numiți cauzele sindromului cenușiu produs de cloramfenicol la nou-născuți și prematuri:

- a. doze excesive
- b. deficitul eliminării renale a formei neconjugate
- c. deficitul enzimatic hepatic al glucuronoconjugării
- d. predispoziție genetică
- e. asocierea cu penicilinele

Indicați agenții patogeni rezistenți la benzilpenicilină:

- a. stafilococ penicilinazosecretor
- b. gonococ
- c. enterococ
- d. treponema
- e. streptococ piogen

Indicați grupele de antibiotice cu care pot fi asociate aminoglicozidele:

- a. tetraciclina
- b. glicopeptidele
- c. macrolidele
- d. beta-lactamele
- e. polimixinele

Indicați aminoglicozidele active față de bacilul Koch:

- a. streptomina
- b. gentamicina
- c. kanamicina
- d. tobramicina
- e. neomicina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru rifampicina:

- a. activă față de virusul zonei zoster
- b. biotransformare în ficat prin deacetilare
- c. activă față de bacilul Koch
- d. difuziune redusă în țesuturi
- e. eliminare renală ca metaboliți inactivi

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cloramfenicolul:

- a. de elecție în salmoneloze sistemice
- b. nu acționează în infecții cu anaerobi
- c. induce sindrom cenușiu, la nou-născut
- d. induce anemie aplastică
- e. nu penetrează bariera hemato-encefalică

Numiți antisepticele din grupul coloranților:

- a. dolicină
- b. acridina
- c. alcool etilic
- d. nitrat de argint
- e. cristal violet

Numiți antibioticele din grupa polienelor:

- a. natamicina
- b. ristomicina
- c. canamicina
- d. levorina
- e. nistatina

Indicați tetraciclina semisintetică:

- a. clortetracilină
- b. doxicilină
- c. metacilină
- d. demeclocilină
- e. minocilină

Indicați mecanismele care explică rezistența microorganismelor la tetraciclina:

- a. apariția unor mutații care duc la alterare proteică

- b. micșorarea pătrunderii antibioticului în celulă
- c. alterarea locului de acțiune
- d. inactivarea enzimatică
- e. efluxul activ din celulă

Indicați microorganismele care posedă rezistență naturală față de macrolidele:

- a. Bacillus fragilis
- b. Pseudomonas
- c. Chlamidia
- d. Acinetobacter
- e. Mycoplasma pneumoniae

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru monobactame:

- a. sunt chimioterapice cu inel beta-lactamic
- b. nu se inactivează în intestin
- c. sunt inactivate de beta-lactamazele stafilococilor
- d. nu influențează bacilii aerobi gram-negativi
- e. sunt rezistenți la beta lactamazele bacteriilor gram-negative

Numiți spectrul de acțiune ale claritromicinei:

- a. S aureus meticilinsensibil
- b. Str pyogenes
- c. M avium
- d. H pylori
- e. S aureus

Indicați particularitățile farmacologice ale doxiciclinei comparativ cu tetraciclina:

- a. absorbție per os mai bună
- b. absorbția per os neinfluențată de alimente
- c. concentrații active timp de 12 ore
- d. administrare la 8 ore
- e. bactericid

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru tetraciclina:

- a. absorbție per os parțială și variabilă
- b. absorbția per os redusă în prezența alimentelor
- c. calea de administrare injectabilă
- d. absorbția per os diminuată de lactate și ioni de calciu
- e. depozitare în mușchi

Indicați spectrul bacteriologic de acțiune al tetraciclinelor:

- a. chlamidii
- b. micoplasme
- c. brucele
- d. helminți
- e. rickettsii

Numiți antibioticele care nu se absorb fiind administrate peroral:

- a. streptomicina
- b. eritromicina
- c. gentamicina
- d. ampicilina
- e. colistin

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru vancomicina:

- a. activă pe cocci gram-pozitiv
- b. de elecție oral în colita pseudomembranoasă indusă de antibiotice
- c. provoacă oto- și nefrotoxicitate

- d. activă pe flora gram-negativă
- e. bacteriostatic

Indicați substanțele inhibitoare de betalactamaze:

- a. acid clavulanic
- b. tazobactam
- c. sulbactam
- d. ticarcilina
- e. piperacilina

Indicați chimioterapicele active și în faza de repaus a germenilor patogeni:

- a. penicilina
- b. nistatina
- c. bacitracina
- d. polimixina B
- e. tetraciclina

Care antimicrobiene inhibă sinteza proteică bacteriană ca urmare a fixării de subunitățile ribozomiale 30S:

- a. clindamicina
- b. tetraciclina
- c. cloramfenicolul
- d. imipenemul
- e. doxiciclina

Numiți particularități farmacologice ale amoxicilinei comparativ cu ampicilina:

- a. absorbție per os superioară ampicilinei
- b. eliminare renală în formă activă, ridicată
- c. niveluri terapeutice cca 8 ore
- d. absorbția influențată de alimente
- e. reacții alergice absente

Numiți contraindicațiile ampicilinei:

- a. alergii
- b. mame ce alăptează
- c. osteoporoză
- d. leucopenie
- e. mononucleoza infecțioasă

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru metronidazol:

- a. este bacteriostatic
- b. inhibă sinteza proteinelor bacteriene
- c. este cel mai eficient împotriva bacteriilor gram pozitive
- d. are o bună penetrare a barierei hemato-encefalice
- e. alcoolul etilic trebuie evitat în timpul tratamentului cu metronidazol

Numiți preparatele de perspectivă în tratamentul tuberculozei:

- a. cefalosporinele
- b. ureidopenicilinele
- c. oxazolidindionele
- d. polimixinele
- e. macrolidele

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfamide:

- a. inhibă conversia de acid para-aminobenzoic în acid folic
- b. sunt bactericide
- c. sunt cu acțiune lentă
- d. pot cauza deficit de acid folic, dacă sunt administrate mai mult de două luni

e. sunt o cauză cunoscută a sindromului Stevens-Johnson

Numiți chimioterapicele care inhibă sinteza de acid folic:

- a. ciprofloxacină
- b. sulfonamidele
- c. pirimetamina
- d. clindamicina
- e. tetraciclina

Indicați formele de livrare și dozele ofloxacinei:

- a. comprimate 200 miligrame
- b. capsule 250 miligrame
- c. soluție perfuzabilă 200mg/100ml
- d. fiole 1 ml
- e. flacoane 500 miligrame

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru fluorochinolone:

- a. acționează prin inhibarea ADN-girazei
- b. ciprofloxacină este slab absorbită de sistemul gastro-intestinal
- c. depunerea corneană este o complicație a ofloxacinei topice
- d. sunt active împotriva bacililor gram negativi
- e. administrarea sistemică este asociată cu nefrită interstițială

Numiți formele de livrare și dozele metronidazolului:

- a. comprimate 250 miligrame
- b. fiole 1%-1ml
- c. comprimate 500 miligrame
- d. supozitoare vaginale 100 miligrame
- e. cremă 1%-15 grame

Numiți derivații chinoxalinei:

- a. chinoxidina
- b. cliochinol
- c. dioxidina
- d. tilbrochinol
- e. nitroxolina

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru derivații nitroimidazolului:

- a. la administrarea intrarectală și intravaginală metronidazolul se absoarbe cu o biodisponibilitate de circa 70%
- b. la utilizarea topică metronidazolul manifestă acțiune sistemică, deoarece se absoarbe în totalitate
- c. se absoarbe complet din tubul digestiv, cu o biodisponibilitate de 80-99%
- d. nu se absoarbe complet din tubul digestiv, cu o biodisponibilitate de 10-20%
- e. hrana nu influențează absorbția

Numiți derivații 8-oxichinolinei cu acțiune topică:

- a. nitroxolina
- b. cliochinol
- c. tilbrochinol
- d. diiodoxochinolină
- e. clorchinaldol

Numiți indicațiile nitroxolinei:

- a. infecții urinare acute și cronice
- b. afecțiuni renale cu oligurie sau anurie
- c. profilaxia complicațiilor infecțioase după proceduri diagnostice și curative
- d. nevrite, polinevrite
- e. maladii grave hepatice

Numiți mecanismele de acțiune ale preparatelor de bismut?

- a. blocarea grupărilor sulfhidrice a sistemelor enzimatică din celulele microbiene
- b. inhibă sinteza proteică la stadiile precoce de translație, prin cuplarea cu subunitățile 30S și 50S
- c. dereglează metabolismul microbial și frânează multiplicarea celulelor
- d. acțiune spirochetostatică
- e. acțiune spirochetocidă

Numiți derivații nicotinamidei folosiți ca antituberculoase:

- a. etionamidă
- b. izoniazidă
- c. pirazinamidă
- d. protionamidă
- e. etambutol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etambutol:

- a. este activ în concentrații mici față de M Tuberculosis
- b. circa 50% se supune acetilării în ficat, o mică parte se hidrolizează cu formare de acid izonicotinic
- c. ca o reacție adversă specifică este nevrita optică
- d. se leagă de proteine membrane specifice cu inactivarea ulterioară a unor enzime-transpeptidaze importante în consolidarea peretelui bacterian
- e. inhibă sinteza arabinogalactanului prin blocarea arabinosiltransferazei

Indicați nivelele mecanismului de acțiune al sulfamidelor:

- a. prin trimetoprim inhibă dihidrofolat reductaza, cu împiedicarea transformării acidului dihidrofolic în acidul tetrahidrofolic, ce participă la sinteza acizilor nucleici și proteinelor
- b. prin trimetoprim are loc formarea unui complex cu subunitatea beta a ARM polimerazei dependentă de ADN, blocând procesul de formare a ARN
- c. prin componentul sulfamidic inhibă sinteza acidului dihidrofolic
- d. prin componentul sulfamidic inhibă sinteza peretelui celular bacterian
- e. sulfamidele combinate se cuplează selectiv de agenții anaerobi cu împiedicarea producerii de hidrogen

Indicați preparatele utilizate în tratamentul leptospirozelor:

- a. benzilpenicilina
- b. tetraciclina
- c. gentamicina
- d. eritromicina
- e. polimixina M

Numiți sulfamidele cu acțiune la nivelul lumenului intestinal:

- a. ftalilsulfatiazol, succinilsulfatiazol
- b. sulfatiazol, sulfafurazol
- c. sulfaguanidină, disulformină
- d. sulfacetamidă, sulfadiazină
- e. sulfalen, sulfadiazina argentică

Numiți contraindicațiile preparatelor sulfamide:

- a. la pacienți cu insuficiență renală și/sau hepatică
- b. la gravide și nou născuți
- c. în pneumonia pneumocistică
- d. la pacienții cu porfirie
- e. în blenoreea nou născutului

Numiți formele de livrare și dozele pentru nitrofurul:

- a. comprimate 100 miligrame
- b. unguent 0,2%-25 ml
- c. fiole 1 ml

- d. colir 0,02%-10 ml
- e. comprimate 20 miligrame

Numiți contraindicațiile derivaților nitroimidazolului:

- a. maladii hepatice grave
- b. colita pseudomembranoasă
- c. afecțiuni cerebrale organice
- d. ulcer gastric și duodenal
- e. parodontita acută și cronică

Numiți efectele adverse produse de sulfamide:

- a. sindromul cenușiu
- b. hemoliza eritrocitelor
- c. leziunile vestibulo-cochleare
- d. sindromul Stevens-Johnson
- e. nevrita optică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru acidului nalidixic:

- a. spectrul larg de acțiune
- b. acționează preponderent asupra bacteriilor gram-pozitive
- c. acționează preponderent asupra bacteriilor gram-negative
- d. se absoarbe bine din tubul digestiv
- e. se absoarbe rău din tractul gastrointestinal

Numiți factorii principali care determină circulația îndelungată a sulfametoxipiridazinei și sulfadimetoxinei în organism:

- a. absorbția lentă din tubul digestiv
- b. gradul înalt de reabsorbție renală
- c. absorbția rapidă din tubul digestiv
- d. gradul înalt de fixare de proteinele sângelui
- e. nu trece prin membrana bazală a glomerulului

Indicați preparatele sulfamidelor de durată lungă de acțiune:

- a. sulfatiazol
- b. sulfapiridazina
- c. sulfacarbamidă
- d. sulfadoxina
- e. sulfametoxidiazina

Indicați chimioterapicele din grupa fluorchinolonelor:

- a. pefloxacină
- b. acid nalidixic
- c. metronidazol
- d. co-trimoxazol
- e. levofloxacină

Numiți efectele adverse ale sulfamidelor antibacteriene:

- a. colestază
- b. cristalurie
- c. colită pseudomembranoasă
- d. sindrom Layel
- e. inhibă hemopoieza

Indicați sulfamidele cu acțiune sistemică:

- a. sulfametoxazol
- b. sulfalen
- c. salazosulfapiridină
- d. ftalilsulfatiazol

e. mafenid

Numiți sulfamidele cu acțiune intestinală:

a. sulfacetamidă

b. sulfapiridină

c. disulformina

d. salazodimetoxina

e. mafenid

Indicați sulfamidele cu durată medie de acțiune:

a. sulfadimidină

b. antrima

c. sulfadiazina

d. sulfametoxipiridazină

e. sulfadoxină

Indicați mecanismele de acțiune a co-trimoxazolului:

a. inhibă topoizomeraza IV

b. inhibă dihidropteroatsintetaza

c. inhibă dihidrofolatreductaza

d. inhibă activitatea subunității ribosomale 30S

e. inhibă sinteza proteinelor

Indicați preparatele combinate ale sulfamidelor antibacteriene:

a. de-nol

b. trimetoprim

c. co-trimoxazol

d. antrim

e. sulfaton

Indicați spectrul de acțiune al sulfamidelor antibacteriene:

a. salmonele

b. shigelle

c. toxoplasme

d. actinomicete

e. micobacteria tuberculozei

Indicați spectrul de acțiune al sulfamidelor antibacteriene:

a. micoplasme

b. ricketsii

c. nocardia

d. gonococi

e. histoplasme

Numiți contrindicațiile sulfamidelor antibacteriene:

a. nou-născuți

b. bolnavi cu porfirie

c. bolnavi cu reacții alergice la peniciline

d. bolnavi cu reacții alergice la furosemid

e. vârsta după 65 ani

Numiți efectele adverse ale sulfamidelor antibacteriene:

a. edem angioneurotic

b. anemie hemolitică

c. policitemie

d. eritem exudativ

e. bulemie

Numiți efectele adverse de tip alergic ale sulfamidelor antibacteriene:

- a. edem angioneurotic
- b. anemie hemolitică
- c. policitemie
- d. eritem exudativ
- e. bulemie

Indicați efectele adverse renale ale sulfamidelor antibacteriene:

- a. cristalurie
- b. poliurie
- c. anurie
- d. oligospermie
- e. oligurie

Indicați efecte adverse ale sulfamidelor antibacteriene:

- a. icter nuclear
- b. hepatită
- c. insuficiență cardiacă acută
- d. agranulocitoză
- e. insuficiență respiratorie acută

Numiți măsurile necesare pentru profilaxia cristaluriei provocate de administrarea sulfamidelor antibacteriene:

- a. administrarea lichidelor în cantități mari
- b. alcalinizarea urinei
- c. administrarea internă a hidrocarbonatului de sodium
- d. administrarea internă a clorurii de amoniu
- e. acidificarea urinei

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru co-trimoxazol:

- a. reprezintă asocierea dintre sulfametoxazol și trimetoprim
- b. reprezintă principiul activ din: Biseptol, Tagremin, Septrin
- c. are efect de foarte lungă durată
- d. este eficient în tuberculoza la nivel renal
- e. este activ în infecții respiratorii, otita medie, febra tifoidă, cauzate de germeni sensibili

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfadoxină:

- a. este sulfamida semiretard
- b. se indică în trahom și profilaxia holerei
- c. este sulfamida cu acțiune de foarte lungă durată
- d. se administrează în doză unică (o dată la 7 zile)
- e. nu se va utiliza la copii, fiind posibil să afecteze cartilajul osos

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru trimetoprim:

- a. reprezintă derivat de 2,4-diamino-pirimidina
- b. inhibă alcooldehidrogenaza
- c. inhibă dihidrofolatreductaza
- d. se indică exclusiv în monoterapie
- e. se preferă asocierea cu sulfonamide antimicrobiene

Indicați efectele adverse produse frecvent de sulfamidele antibacteriene:

- a. cristalurie
- b. erupții cutanate
- c. colită pseudomembranoasă
- d. tulburări de echilibru
- e. apnee prin efect curarizant

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfamidele antibacteriene:

- a. acționează ca antagoniști competitivi ai acidului paraaminobenzoic

- b. se recomandă a fi administrate topic la nivel cutanat, datorită unei bune toleranțe la acest nivel
- c. pentru creșterea eficienței terapeutice se preferă a fi asociate cu metenamină
- d. reprezintă medicația de elecție în nocardioză
- e. acțiunea lor antibacteriană este diminuată în prezența puroiului

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfamidele sistemice:

- a. traversează placenta
- b. se metabolizează prin acetilare în ficat
- c. se metabolizează prin dezacetilare în ficat
- d. metabolizii au solubilitate mai mare în apă
- e. nu traversează placenta

Numiți efectele adverse ale sulfamidelor antibacteriene:

- a. sindromul lapte-alkaline
- b. hepatotoxicitate
- c. dermatită exfoliativă
- d. colorarea în galben a dinților, friabilitatea smalțului dentar
- e. boala serului

Indicați spectrul antibacterian de acțiune al sulfamidelor:

- a. chlamidii
- b. E. coli
- c. micoplasme
- d. stafilococi meticilin-rezistenți
- e. mycobacterium tuberculosis

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru sulfamidele antibacteriene:

- a. sunt bacteriostatice
- b. sunt bactericide
- c. au efect hipoglicemiant
- d. pot produce neuropatie optică subacută
- e. produc fotosensibilizare

Indicați remediile antituberculoase de bază:

- a. rifampicină
- b. etambutol
- c. izoniazidă
- d. pirazinamidă
- e. etionamidă

Indicați preparatele eficiente împotriva tuberculozei:

- a. eritromicină
- b. rifampicină
- c. cefotaxim
- d. izoniazidă
- e. streptomycină

Indicați preparatele cu mecanism de acțiune antituberculos specific prin inhibiția ADN-girazei bacteriene:

- a. rifampicină
- b. ciprofloxacină
- c. kanamicină
- d. izoniazidă
- e. ofloxacină

Indicați preparatele cu mecanism de acțiune antituberculos prin inhibiția sintezei proteice prin fixarea de subunitatea 30S:

- a. rifampicină

- b. streptomycină
- c. izoniazidă
- d. kanamicină
- e. ofloxacină

Indicați mecanismele acțiunii antituberculoase al preparatelor:

- a. stimularea sintezei acizilor
- b. stimularea sintezei proteice
- c. inhibiția sintezei acizilor grași
- d. inhibiția sintezei proteice
- e. favorizarea sintezei acidului folic prin antagonism competitiv cu acidul p - aminobenzoic

Indicați mecanismele acțiunii antituberculoase a preparatelor:

- a. inhibiția sintezei acizilor grași
- b. stimularea sintezei proteice
- c. stimularea sintezei peretelui bacterian
- d. stimularea girazei bacteriene
- e. împiedicarea sintezei acidului folic prin antagonism competitiv cu acidul p- aminobenzoic

Indicați mecanismele acțiunii antituberculoase a preparatelor:

- a. inhibiția sintezei peretelui bacterian
- b. stimularea girazei bacteriene
- c. stimularea sintezei peretelui bacterian
- d. inhibiția ADN girazei bacteriene
- e. împiedicarea sintezei acidului folic prin antagonism competitiv cu acidul p- aminobenzoic

Indicați principiile chimioterapiei antituberculoase:

- a. se aplică totdeauna polichimioterapie
- b. medicația de primă alegere sunt chimioterapicele majore
- c. medicația de primă alegere sunt chimioterapicele minore
- d. durata tratamentului este în general 6-8 luni
- e. nu se ține cont de tipul populației microbiene pe care acționează chimioterapicele antituberculoase

Indicați efectele adverse posibile pentru izoniazidă:

- a. afectare toxică hepatică
- b. hiperglicemie
- c. hipoglicemie
- d. nevrită periferică
- e. tulburări digestive

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru izoniazidă:

- a. biodisponibilitate orală scăzută
- b. biodisponibilitate orală crescută
- c. penetrează barieră hematoencefalică
- d. nu penetrează barieră hematoencefalică
- e. penetrează barieră hemato-placentară

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru izoniazidă:

- a. biotransformare la nivel hepatic cu formare de acid izonicotinic
- b. biotransformare la nivel hepatic cu formare de acid izonitrazinic
- c. afectare toxică hepatică
- d. mecanismul de acțiune constă în inhibiția acizilor grași cu lanț lung
- e. mecanismul de acțiune constă în inhibiția ADN girazei bacteriene

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru rifampicină:

- a. absorbție orală aproape completă
- b. rău se absoarbe la administrare orală
- c. realizează concentrații mari în plămân, ficat

- d. realizează concentrații mari în bilă, urina
- e. trece în cazeumul tuberculos

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru rifampicină:

- a. mecanismul de acțiune este bactericid
- b. mecanismul de acțiune este bacteriostatic
- c. rezistență dezvoltă repede
- d. rezistență dezvoltă lent
- e. în tuberculoză se asociază cu polichimioterapice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etambutol:

- a. este un antituberculos major
- b. este un antituberculos minor
- c. rău se absoarbe după administrare orală
- d. bine se absoarbe după administrare orală
- e. trece barieră hematoencefalică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etambutol:

- a. este un medicament antilepros
- b. este un medicament antituberculos
- c. mecanismul de acțiune antituberculos este bacteriostatic
- d. mecanismul de acțiune antilepros este bactericid
- e. poate produce nevrită optică

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etambutol:

- a. mecanismul de acțiune antituberculos este bactericid
- b. mecanismul de acțiune antituberculos este bacteriostatic
- c. tratamentul se face sub control oftalmologic
- d. supraveghere particulară a pacienților ce fac tratament și cu disulfiram
- e. supraveghere particulară a pacienților ce fac tratament cu antimalarice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru streptomycină:

- a. este un antituberculos minor
- b. este un antituberculos major
- c. absorbție digestivă redusă după administrare orală
- d. absorbție digestivă înaltă după administrare orală
- e. nu penetrează barieră placentară

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etionamid:

- a. este un antituberculos major
- b. este un antituberculos minor
- c. este un medicament sintetic
- d. este un medicament din grupul fluoquinolonelor
- e. este un medicament din grupul aminoglicozidelor

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru etionamid

- a. este un antituberculos minor
- b. este un antituberculos major
- c. realizează concentrații active în lichidul cefalorahidian
- d. nu penetrează în lichidul cefalorahidian
- e. poate provoca tulburări endocrine

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru cicloserină:

- a. este un antituberculos minor
- b. este un antituberculos major
- c. este un antibiotic
- d. este un medicament sintetic
- e. mecanismul de acțiune este bacteriostatic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru capreomicină:

- a. este un antituberculos major
- b. este un antituberculos minor
- c. absorbție orală redusă
- d. absorbție orală bună
- e. poate induce pierderi de electrolizi

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru dapsonă:

- a. este activă pe M. tuberculosis
- b. este activă pe M. leprae
- c. absorbție bună și completă din tubul digestiv
- d. nu se absoarbe din tubul digestiv
- e. poate induce tulburări nervoase

Numiți antituberculoase de eficacitate medie:

- a. izoniazidă
- b. etionamid
- c. etambutol
- d. tiocetazonă
- e. streptomicina

Numiți cele mai eficace antituberculoase:

- a. etambutol
- b. acid aminosalicilic
- c. streptomicină
- d. rifampicina
- e. izoniazidă

Indicați medicamentele cele mai puțin eficace în tratamentul tuberculozei:

- a. rifampicina
- b. streptomicină
- c. etambutol
- d. acid aminosalicilic
- e. tiocetazonă

Indicați medicamentele antileproase:

- a. acid nalidixic
- b. co- trimoxazol
- c. solasulfon
- d. dapsonă
- e. nitroxolină

Indicați medicamentele antituberculoase:

- a. imipenem
- b. izoniazidă
- c. co-trimoxazol
- d. capreomicină
- e. kanamicină

Indicați macrolide polienice cu proprietăți antimicotice:

- a. amfotericina B
- b. clorfenesina
- c. levorina
- d. tolnaftat
- e. grizeofulvina

Numiți preparatele utilizate în terapia pitiriazisului:

- a. miconazol

- b. tinidazol
- c. griseofulvina
- d. econazol
- e. flucitozina

Indicați antimicotice pentru utilizarea sistemică:

- a. clotrimazol
- b. fluconazol
- c. terbinafina
- d. tolnaftat
- e. acid salicilic

Numiți efectele adverse ale amfotericinei B:

- a. hipokaliemie
- b. șoc anafilactic
- c. HTA
- d. agranulocitoză
- e. afectare renală

Indicați antibioticele antimicotice polienice:

- a. nistatina
- b. levorina
- c. natamicina
- d. flucitozina
- e. capreomicina

Numiți indicațiile natamicinei:

- a. candidoza locală și intestinală
- b. aspergiloză
- c. sistemic în candidoză viscerală
- d. tricomoniază
- e. micoze respiratorii

Indicați efectele adverse ale amfotericinei B:

- a. insuficiența renală
- b. tromboflebită la locul injectării
- c. hipocorticism endogen
- d. sindrom cenușiu
- e. șoc anafilactic

Numiți efectele adverse produse de griseofulvină:

- a. albuminurie
- b. fotosensibilizare
- c. hipokaliemie
- d. tromboflebită la locul injectării
- e. leucopenie

Indicați efectele adverse produse de amfotericina B:

- a. gastroenterita hemoragică
- b. leziuni hepatice
- c. hipomagneziemie
- d. hiperpotasemie
- e. scăderea rezervei alcaline

Numiți indicațiile terapeutice ale miconazolului:

- a. iv în perfuzie în infecții fungice severe cu coccidioides
- b. oral în candidoza orala și intestinală
- c. topic în pitiriazis

- d. intravaginal în candidoză
- e. oral în tricomoniază

Indicați medicamente de prima alegere în candidozele superficiale:

- a. clotrimazol
- b. flucitozina
- c. nistatin
- d. amfotericina B
- e. ketoconazol

Numiți antimicotice din grupul derivaților imidazolului:

- a. econazol
- b. flucitozina
- c. amfotericina
- d. ketoconazol
- e. miconazol

Indicați antimicotice utilizate local și sistemic?

- a. clotrimazol
- b. flucitozina
- c. terbinafina
- d. nistatina
- e. miconazol

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clotrimazol:

- a. este un derivat bis-triazolic
- b. este un derivat imidazolic
- c. se prezintă ca o pulbere cristalină, colorată
- d. este ușor solubil în apă și alcool
- e. este o pulbere cristalină incoloră, insolubilă în apă

Indicați antimicoticele care prezintă o difuziune bună în LCR:

- a. ketoconazol
- b. flucitozina
- c. fluconazol
- d. amfotericina B
- e. clotrimazol

Indicați antimicoticele care acționează influențând membrana celulară a fungilor:

- a. griseofulvina
- b. miconazol
- c. clotrimazol
- d. amfotericina B
- e. econazol

Indicați antimicoticele cu potențial hepatotoxic:

- a. flucitozina
- b. natamicina
- c. ketoconazol
- d. nistatina
- e. amfotericina B

Indicați antimicoticele care nu acționează asupra Candida albicans?

- a. clotrimazol
- b. pecilocin
- c. amfotericina B
- d. tolnaftat
- e. flucitozina

Indicați antimicoticele care pot fi administrate în infecții fungice sistemice în perfuzie iv:

- a. clotrimazol
- b. econazol
- c. fluconazol
- d. miconazol
- e. amfotericina B

Indicați mecanismele de acțiune ale preparatelor antivirale:

- a. inhibă intrarea virusului în celulă
- b. inhibă transcrierea genomului viral
- c. inhibă asamblarea componentelor virale și eliberarea virusului
- d. inhibă translarea ARNm viral
- e. inhibă dihidrofolat reductaza cu blocarea acidului folic

Numiți antiviralele efective față de virusul herpetic:

- a. zidovudină
- b. aciclovir
- c. vidarabină
- d. valaciclovir
- e. ciclofosfan

Numiți antivirale efective față de flavivirusuri (virusului hepatic C):

- a. interferon alfa-2b
- b. PEG interferon alfa-2b
- c. PEG interferon alfa-2a
- d. foscarnet
- e. interferon alfa -2a

Numiți preparatele antivirale efective față de retrovirusi (virusul imunodeficienței HIV):

- a. delavirdina
- b. tenofovir
- c. abacavir
- d. lopinavir
- e. idoxuridin

Indicați preparatele antivirale cu activitate asupra ADN-ului viral:

- a. amantadina
- b. trifluridina
- c. valganciclovir
- d. brivudina
- e. lamivudina

Numiți preparatele antivirale cu activitate asupra ARN-ului viral:

- a. foscarnet
- b. afovirsen
- c. fomiversen
- d. interferoni
- e. aciclovir

Indicați antiviralele efective față de virusul gripal:

- a. oseltamivir
- b. amantadina
- c. zidovudină
- d. zanamivir
- e. rimantadina

Indicați mecanismele de acțiune ale preparatelor antivirale efective față de virusul gripei:

- a. inhibă timidinkinaza virală
- b. inhibă proteina M2
- c. inhibă neuroaminidaza
- d. inhibă transcripția virală
- e. inhibă fuziunea virală

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru interferoni:

- a. antivirală
- b. imunomodulatoare
- c. antiproliferativă
- d. induce modificări biochimice ce crează o stare antivirală în celulele infectate
- e. antioxidantă

Indicați preparatele utilizate pentru tratamentul giardiozei:

- a. levamizol
- b. metronidazol
- c. furazolidon
- d. pirantel
- e. mebendazol

Numiți indicațiile metronidazolului:

- a. tuberculoză
- b. lamblioza
- c. amebiază
- d. malarie
- e. tricomonadoză

Indicați preparatele utilizate în tratamentul tricomonadozei:

- a. metronidazol
- b. furazolidon
- c. tinidazol
- d. chiniofon
- e. clorochină

Indicați preparatele utilizate pentru chimioprofilaxia individuală a malariei:

- a. clorochina
- b. meflochina
- c. doxiciclina
- d. primachina
- e. pirimetamină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clorochină:

- a. antiaritmică
- b. antiinflamatoare
- c. amebicidă
- d. imunodepresivă
- e. antivomitivă

Numiți grupele de preparate utilizate în tratamentul malariei:

- a. derivații chinolinici
- b. macrolide
- c. biguanide
- d. derivații nitroimidazolului
- e. aminoglicozide

Numiți indicațiile furazolidonului:

- a. infecții cauzate de trichomonade
- b. giardioză

- c. dizenterie
- d. balantidiază
- e. amebiază

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru metronidazol:

- a. este utilizat în tratamentul complex pentru eradicarea H pylori
- b. în cazul administrării perorale posedă o biodisponibilitate de aproximativ 100%
- c. rapid se elimină din organism, având o perioadă de semivează de 2-4 ore
- d. poate provoca xerostomie, gustul metalic, stomatită, glosită
- e. în asociere cu alcoolul manifestă efect disulfiramic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru clorochină:

- a. provoacă lezarea tuturor formelor eritrocitare de plasmodii sensibili
- b. provoacă lezarea tuturor formelor preeritrocitare de plasmodii sensibili
- c. poate fi utilizată în tratamentul lupusului eritematos
- d. este indicată în retinopatii și cheratopatii și afecțiuni cu dereglarea văzului
- e. nu se absoarbe din tubul digestiv și se administrează numai parenteral

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru furazolidon:

- a. nu este efectiv în tratamentul infecțiilor provocate de trichomonade
- b. bine penetrează în organe și țesuturi, inclusiv și sistemul nervos central
- c. o parte se elimină pe cale intestinală formând concentrații efective față de unele infecții Gr-
- d. provoacă intoleranță față de alcool
- e. preparatul inhibă monoaminoxidază și necesită precauții în administrare

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru mebendazol:

- a. este un preparat antiprotozoic cu spectrul larg de acțiune
- b. inhibă procesele de utilizare a glucozei și formare a ATP-ului la nematodoze
- c. bine se absoarbe din tubul digestiv fiind efectiv în amebiază extraintestinală
- d. în cazul indicării preparatului nu este necesară pregătirea preventivă a pacienților
- e. este un derivat imidazolic efectiv față de majoritatea nematodozelor intestinale

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru pirantel:

- a. este efectiv în tratamentul enterobiozei și ascaridozei
- b. este indicat în tratamentul infecțiilor cauzate de trichomonade
- c. blochează transmisia neuromusculară cu relaxarea musculaturii nematodelor
- d. stimulează musculatura helminților cu dezvoltarea ulterioară a paraliziei spastice
- e. slab se absoarbe din tubul digestiv (până la 50%)

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru levamizol:

- a. specific inhibă succinatdehidrogenaza cu blocarea proceselor energetice a helminților
- b. posedă efect imunomodulator
- c. este utilizat în tratamentul artritei reumatoide
- d. este efectiv în tratamentul cestodozelor
- e. este limitat utilizat din cauza reacțiilor adverse grave

Indicați preparatele utilizate în cestodozele intestinale:

- a. niclosamidă
- b. prazicvantel
- c. aminoacrichină
- d. pirantel
- e. levamizol

Numiți preparatele efective în echinococoză:

- a. mebendazol
- b. albendazol
- c. piperazină
- d. befeniu

e. pirvinium

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru albendazol:

- a. posedă spectrul larg față de nematodozele intestinale
- b. după acivitate nu prevalează mebendazolul
- c. posedă efect antimalaric
- d. manifestă acțiune în echinococoză
- e. posedă toxicitate joasă

Indicați preparatele utilizate în tratamentul helmintiazelor tisulare (extraintestinale):

- a. dietilcarbamazină citrat
- b. ivermectină
- c. prazicvantel
- d. metronidazol
- e. furazolidon

Indicați preparatele antihelmintice:

- a. cloramfenicol
- b. nitroxolină
- c. pirantel
- d. mebendazol
- e. pirvinium

Indicați preparatele antiprotozoice:

- a. levamizol
- b. mebendazol
- c. furazolidon
- d. metronidazol
- e. tinidazol

Indicați preparatele antimalarice utilizate în formele de malarie rezistente la clorochină:

- a. meflochină
- b. metronidazol
- c. doxiciclină
- d. artesunat
- e. furazolidon

Numiți indicațiile metronidazolului:

- a. amebiază
- b. malarie
- c. lues
- d. ulcer duodenal
- e. infecții anaerobe

Numiți indicațiile furazolidonului:

- a. infecțiile intestinale bacteriene (dizenterie bacilară, paratifoș, toxicoinfecții paratifice)
- b. infecții ale căilor urinare
- c. lamblioza
- d. infecții cutanate
- e. dizenterie amibiană

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru levamizol:

- a. produce paralizia musculaturii helminților, afectând glicoliza anaerobă
- b. excită musculatura helminților
- c. posedă acțiune imunostimulantă
- d. se administrează independent de mese
- e. după întrebuițarea preparatului purgativele se administrează numai în constipații

Numiți indicațiile levamizolului:

- a. ascaridoză
- b. teniază
- c. opistorcoză
- d. metagonimoză
- e. anchilostomidoză

Numiți preparatele eficiente în cestodozele intestinale:

- a. niclosamid
- b. befeniu hidroxinaftoat
- c. aminoacrichină
- d. praziquantel
- e. levamizol

Indicați preparatele eficiente în nematodozele intestinale:

- a. levamizol
- b. befeniu hidroxinaftoat
- c. mebendazol
- d. niclosamid
- e. triclorofen

Indicați preparatele antineoplazice din grupul agenților alchilanți:

- a. melfalan
- b. dacarbazină
- c. tetraplatină
- d. doxorubicină
- e. dactinomicină

Numiți preparatele antineoplazice din grupul antimetaboliților:

- a. azatioprină
- b. citarabină
- c. hidrocarbamidă
- d. carminomicină
- e. bleomicină

Indicați preparatele antitumorale de proveniență vegetală:

- a. etopozida
- b. docetaxel
- c. vindesină
- d. olivomicină
- e. bruneomicină

Indicați preparatele antitumorale din grupul anticorpilor monoclonali:

- a. transtuzumab
- b. rituximab
- c. bevacizumab
- d. colhamină
- e. colhicină

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru agenții alchilanți:

- a. ciclofosfanul este cel mai utilizat din grupul cloretilenaminelor
- b. tiofosfamidul este cel mai utilizat din grupul etileniminilor
- c. mielosanul se folosește în acutizarea mieloleucozei cronice
- d. compușii din platină se utilizează în monoterapia hemoblastozelor
- e. agenții alchilanți inhibă sinteza ARN-ului celulelor tumorale

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antimetaboliți:

- a. metotrexatul inhibă dihidrofolatreductaza și inhibă sinteza ADN-ului
- b. metotrexatul este utilizat în special în leucemiile acute mai des la copii

- c. fluorouracilul se utilizează în leucemiile acute
- d. fluorouracilul este utilizat în tumorile adevărate
- e. mercaptopurina se utilizează mai des în leucemiile acute la adulți

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antibioticele antitumorale:

- a. olivomicina se utilizează în tumorile testiculare
- b. doxorubicina se utilizează în tratamentul sarcoamelor osteogene
- c. bleomicina este eficient în cancerul mucoasei cavității bucale, laringelui
- d. L-asparaginaza este utilizată în leucemiile limfoblastice acute
- e. mielosanul este utilizat în acutizarea mieloleucozei cronice

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele antitumorale de origine vegetală:

- a. vinblastina este utilizată în formele generalizate de limfogranulomatoză
- b. alcaloizii din Vinca Rosea L provoacă denaturarea tubulinei cu stoparea mitozei
- c. vincristina este utilizată în tratamentul hemoblastozelor
- d. taxanii sunt preparatele obținute din rădăcinile brândușei
- e. etopozida se utilizează în hemoblastoze

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru antitumoralele din grupul preparatelor hormonale:

- a. estrogenii se utilizează în cancerul de prostată
- b. androgenii se utilizează în cancerul mamar
- c. antiandrogenii se utilizează în cancerul de prostată
- d. antiestrogenii se utilizează în cancerul glandei mamare
- e. aminoglutetimida inhibă aromataza

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru citochine:

- a. la citochine se referă interferonii
- b. citochinele activează celulele citotoxice T-kileri
- c. aldesleucina și proleucina sunt derivații interleucinei - 2
- d. L - asparaginaza este o citochină obținută din celulele sistemului imun
- e. Factorii coloniestimulatori se utilizează pentru inhibarea sistemului hematopoietic

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru preparatele antitumorale din grupul anticorpilor monoclonali:

- a. anticorpii monoclonali sunt recomandați în monoterapia tumorilor
- b. transtuzumabul este utilizat în cancerul glandei mamare
- c. transtuzumabul inhibă receptorii HER2
- d. bevacizumabul inhibă creșterea vaselor noi în tumoare
- e. rituximabul acționează asupra limfocitelor T

Indicați preparatele utilizate în cancerul mamar:

- a. doxorubicină
- b. metotrexat
- c. ciclofosfan
- d. mielosan
- e. citarabină

Indicați preparatele specifice utilizate în leucemii:

- a. citarabină
- b. rubocimină
- c. ciclofosfan
- d. metotrexat
- e. fluorouracil

Numiți preparatele radioprotectoare:

- a. mexamină

- b. cistafox
- c. malonitil
- d. levovist
- e. iodamid

Numiți radioproectoarele antioxidante:

- a. cisteamină
- b. ulei vegetale
- c. aminopropil-amiroetil-tiofosfat
- d. iodura de potasiu
- e. nitrit de sodiu

Indicați preparatele utilizate în tratamentul cancerului de prostată:

- a. dietilstilbestrol
- b. flutamid
- c. fosfestrol
- d. tamoxifen
- e. testosteron propionat

Indicați preparatele utilizate în tratamentul cancerului pulmonar microcelular:

- a. ciclofosfan
- b. nitrozometiluree
- c. topotecan
- d. mielosan
- e. dacarbazină

Indicați efectele adverse care apar frecvent la administrarea preparatelor antitumorale?

- a. greață
- b. vomă
- c. constipație
- d. febră
- e. șoc anafilactic

Numiți preparatele diuretice utilizate în tratamentul intoxicațiilor acute?

- a. spironolactona
- b. manitol
- c. triamteren
- d. ureea
- e. amilorid

Indicați factorii care pot favoriza apariția reacțiilor adverse de tip toxic:

- a. indice terapeutic mic
- b. ineficiența funcționării organelor de metabolizare și eliminare
- c. interacțiuni medicamentoase cu efect sinergic
- d. contactul prealabil cu substanța activă
- e. volum de distribuție mare

Indicați afirmațiile corecte referitoare la reacțiile adverse de tip alergic?

- a. apar datorită unor particularități farmacocinetice
- b. nu depind de doză
- c. sunt caracteristice medicamentelor cu o toxicitate intrinsecă mare și indice terapeutic mic
- d. sunt încrucișate pentru compușii înrudiți structural
- e. prezența lor este mare în condițiile administrării medicamentelor pe cale orală

Numiți complicațiile medicamentoase cauzate de factorii genetici:

- a. idiosincrazia
- b. inducția enzimelor hepatice
- c. supresia enzimelor hepatice

- d. sindromul rebound
- e. sindromul de lipsă

Numiți complicațiile medicamentoase cauzate de suspendarea tratamentului medicamentos:

- a. idiosincrazia
- b. inducția enzimelor hepatice
- c. supresia enzimelor hepatice
- d. sindromul rebound
- e. sindromul de lipsă

Numiți complicațiile medicamentoase cauzate de hipersensibilitatea bolnavilor:

- a. reacții imnoalergice de tip imediat
- b. reacții imunoalergice de tip întârziat
- c. tahifilaxia
- d. toleranța
- e. disbacterioza

Numiți complicațiile medicamentoase cauzate de reacțiile adverse specifice și nespecifice ale medicamentelor:

- a. acțiunea nefrotoxică
- b. acțiunea hepatotoxică
- c. acțiunea ulcerigenă
- d. candidomicoza
- e. suprainfecția bacteriană

Indicați definițiile antidoturilor:

- a. preparate medicamentoase ce posedă acțiune de neutralizare și/sau eliminare a toxicelor
- b. preparate medicamentoase ce posedă acțiune de preîntâmpinare a dezvoltării simptomelor intoxicației cu un toxic anumit
- c. preparate medicamentoase ce posedă acțiune antagonistă față de un toxic anumit
- d. preparate medicamentoase ce posedă acțiune agonistă față de un toxic anumit
- e. preparate medicamentoase ce posedă acțiune de potențare a unui toxic anumit

Indicați cum se divizează antidoturile după mecanismul de acțiune:

- a. fizice
- b. chimice
- c. fiziologice
- d. inhibitoare
- e. stimulatoare

Numiți antidoturile utilizate în intoxicaia cu morfină și alte analgezice opioide:

- a. naloxonă
- b. nalorfină clorhidrat
- c. izonitrozină
- d. dipiroxim
- e. aloxim

Numiți antidoturile utilizate în intoxicaia cu compuși organofosforici:

- a. naloxonă
- b. nalorfină clorhidrat
- c. izonitrozină
- d. dipiroxim
- e. aloxim

Nimiți antidoturile utilizate în intoxicația cu hipnotice:

- a. flumazenil
- b. bemegrid
- c. galantamină

- d. unitiol
- e. naloxon

Numiți antidoturile utilizate în intoxicația cu m- colinoblocante (atropină, platifilină) etc.:

- a. fizostgmină
- b. nalmefen
- c. galantamină
- d. aminostigmină
- e. naloxon

Numiți antidotoții utilizați în intoxicația cu cianuri:

- a. nitrit de sodiu
- b. amilnitrit
- c. tiosulfat de sodiu
- d. izonitrozină
- e. dipiroxim

Numiți preparatele utilizate în intoxicația cu oxid de carbon (CO):

- a. aminofilină
- b. acid ascorbinic
- c. glucoză
- d. oxigen
- e. digibind

Indicați preparatele ce vor provoca mai frecvent ca efect advers bronospasmul:

- a. acidul acetilsalicilic
- b. propranolol
- c. neostigmina
- d. ipratropiu bromid
- e. salbutamol

Indicați preparatele ce vor provoca mai frecvent ca efect advers hipotensiunea și colapsul ortostatic:

- a. trimetafan
- b. nifedipină
- c. clonidină
- d. izoturon
- e. dopamină

Indicați preparatele ce vor provoca mai frecvent ca efect advers nefrită interstițială:

- a. acid acetilsalicilic
- b. furosemid
- c. litiu carbonat
- d. esențiale
- e. acid urzodezoxicolic

Indicați preparatele ce vor provoca mai frecvent ca efect advers ulcerul gastric și duodenal:

- a. prednisolon
- b. acid acetilsalicilic
- c. spironolactonă
- d. sucralfat
- e. mizoprostol

Indicați grupele de preparate ce vor provoca mai frecvent ca efect advers disbacterioza:

- a. antibioticele
- b. nitrofuranele
- c. glucocorticoizii
- d. antiinflamatoarele nesteroidiene

e. inhibitorii enzimei de conversie

Indicați preparatele care posedă un potențial major de provocare a dependenței medicamentoase:

- a. trimeperidină
- b. fenobarbital
- c. amfepramon
- d. diclofenac
- e. piracetam

Indicați preparatele antagoniste la nivel de acțiunea lor asupra enzimelor hepatice:

- a. fenobarbital + eritromicină
- b. diazepam + isoniazidă
- c. rifampicină + cloramfenicol
- d. fenilbutazon + clordiazepoxid
- e. cimetidină + ketoconazol

Indicați asocierile neraționale din punct de vedere farmacodinamic ale grupelor de antibiotice:

- a. peniciline + cloramfenicol
- b. cefalosporine + tetraciline
- c. peniciline + tetraciline
- d. cefalosporine + aminoglicozide
- e. peniciline + aminoglicozide

Indicați erorile tipice care duc la interacțiuni farmaceutice nefavorabile:

- a. asocierea într-o seringă a preparatelor necunoscute
- b. instabilitatea soluțiilor perfuzabile
- c. nerespectarea regulilor de păstrare a preparatelor
- d. administrarea asociată a preparatelor antagoniste la nivel de receptori
- e. administrarea asociată a preparatelor cu capacitate de legare pe aceleași tipuri de proteine

Indicați interacțiunile potențial periculoase ale preparatelor medicamentoase:

- a. alfa, beta - adrenomimetice + anestezice generale
- b. furosemid + glucocorticoizii
- c. aminoglicozide + furosemid
- d. diuretice + inhibitorii enzimelor de conversie
- e. beta - adrenoblocantele + diureticele

Numiți proprietățile farmacocinetice ale aurotiomalatului de sodiu folosit ca antireumatic în poliartrita reumatoidă

- a. se concentrează în membranele sinoviale, ficat, ganglioni limfatici, măduvă osoasă
- b. fixare pe proteinele serice și elementele figurate
- c. eliminare lentă prin urină și fecale
- d. eliminare exclusiv renală
- e. transport în sânge liber, nelegate de proteinele serice

Numiți preparatele de prima alegere în candidozele superficiale:

- a. clotrimazol
- b. ampicilină
- c. nistatin
- d. amfotericina B
- e. cloramfenicol

Numiți mecanismele vasodilatatoare a vaselor coronariene în angina pectorală:

- a. creșterea concentrației de AMPc
- b. reducerea concentrației mioplasmatică de calciu
- c. aport de oxid de azot (NO)

- d. stimularea fosfodiesterazei
- e. blocarea recaptării adenozei în celulele miocardice

Indicați mecanismele moleculare ale acțiunii antianginoase a nitraților:

- a. eliberează oxid nitros, prin biotransformare
- b. activează receptorul pentru oxidul nitros
- c. cresc concentrația de GMPc
- d. inhibă guanilatciclaza
- e. scad concentrația de AMPc

Indicați particularitățile farmacologice caracteristice pentru dipiridamol:

- a. stimulează recaptarea adenozei în celulele miocardice
- b. coronarodilatator
- c. antiagregant plachetar
- d. favorizează sinteză de ATP în miocard

Numiți proprietățile farmacologice ale biscumacetatului de etil:

- a. blochează formarea factorilor II,VII,IX,X în ficat
- b. la supradozare apare fragilitatea sporită a vaselor
- c. micșorează nivelul de proteine C și S
- d. posedă durată scurtă de acțiune
- e. acționează numai „in vivo”

Numiți mecanismele acțiunii anticoagulante ale heparinei:

- a. activează antitrombina III;
- b. oprimă activitatea factorilor IX, X, XI, XII și calicreinei;
- c. inhibă sinteza protrombinei în ficat;
- d. inhibă activitatea tromboplastinei și dereglează trecerea protrombinei în trombină;
- e. blochează activitatea proteolitică a trombinei și dereglează trecerea fibrinogenului în fibrină

Selectați indicațiile pentru folosirea coagulantelor:

- a. hemoragie gastrică
- b. hipo- și afibrinogenemie
- c. hemoragii parenchimotoase
- d. în supradozarea anticoagulantelor cu acțiune indirectă
- e. utilizarea antibioticelor cu spectru larg de acțiune

Numiți efectele farmacologice ale diureticelor de ansa

- a. Diuretice de activitate înaltă și intensitate mare
- b. Provoacă pierderi de Na^+ (primar), K^+ , Cl^- , Mg^{2+} , Ca^{2+}
- c. Datorită latenței mari, nu se pot folosi în urgențe hipertensive sau în edem pulmonar acut
- d. Crește fluxul sangvin renal și redistribuirea sângelui din medulară în corticală
- e. Durata efectului: foarte lungă 3-5 zile

Numiți contraindicațiile diureticelor de ansă

- a. Ciroză hepatică decompensată
- b. Intoxicație cu digitalice
- c. Hiperkaliemie, hipercalcemie, hiponatriemie
- d. Copii până la 2 ani
- e. Hipokaliemie, hiponatriemie marcate

Numiți preparatele ce contribuie la alcalinizarea urinei

- a. blemaren
- b. magurlit
- c. solimoc
- d. amoniu clorid
- e. hidrocarbonat de Na

Numiți H1 antihistaminicele primei generații

- a. cetirizina
- b. prometazina
- c. loratadina
- d. fexofenadina
- e. antazolina

Numiți inhibitorii degranulării mastocitelor

- a. cromoglicat disodic
- b. ipratropiu bromid
- c. nedocromil
- d. ketorolac
- e. ketotifen

Numiți reacțiile adverse ale H1 antihistaminicelor de generația II

- a. sedare și somnolență
- b. blochează canalele de potasiu din sistemul de conducere intracardiac
- c. aritmii ventriculare de tip piruet
- d. creșterea vâscozității secrețiilor traheobronșice
- e. în dozele mari la copii -convulsii, iritabilitate

Numiți caracteristicile farmacologice ale ketotifenului

- a. stabilizează mastocitele, împiedicând degranularea lor
- b. împiedică eliberarea de histamină din mastocite
- c. blochează prelungit receptorii histaminergici de tip H1
- d. micșorează producerea de anticorpi
- e. restabilește funcțiile sistemului imunitar

Numiți indicațiile principale pentru preparatele imunosupresoare

- a. în transplant de organe, cu intenția de a limita fenomenele de rejecție
- b. în bolile autoimune
- c. în rău de mișcare
- d. în tratamentul imunodeficiențelor
- e. în tratamentul infecțiilor virale sau bacteriene

În ce fază pot apărea interacțiuni medicamentoase de tip farmacodinamic?

- a. absorbție
- b. distribuție
- c. interacțiune cu receptorii
- d. biotransformare
- e. excreție

Numiți preparatele antibacteriene cu acțiune bactericidă:

- a. co-trimoxazol
- b. sulfonamide
- c. tetraciclina
- d. acidul PAS
- e. polimexinele

Numiți medicamentele antituberculoase cu eficacitate medie (Grupa 2):

- a. etionamida
- b. etambutol
- c. streptomycină
- d. izoniazidă
- e. acidul PAS

Numiți combinațiile raționale de medicamente antituberculoase:

- a. izoniazidă + etambutol
- b. streptomycină + kanamicină

- c. izoniazidă + rifampicină
- d. etionamida+ etambutol
- e. ampicilină+pirazinamidă

Numiți spectrul de acțiune al metronidazolul:

- a. bacteriile anaerobe
- b. protozoarele (trichomonază, giardioză, balantidiază, toate formele de amebiază
- c. infecțiile cu H. Pylori (ulcer gastric și duodenal)
- d. infecțiile aerobe
- e. micobacteria tuberculosei

Numiți proprietățile levamisolului:

- a. activitate antihelmintică față de nematode
- b. spectru larg de acțiune
- c. proprietăți imunomodulatoare
- d. proprietăți imunomosoapresoare
- e. activitate antihelmintică față de cestode.

Selectați caracteristicile farmacologice ale antiaritmicelelor grupei 1A:

- a. blochează canalele de Na în faza 0 și 4 a depolarizării
- b. blochează canalele de Na în faza 0 și 2 a depolarizării
- c. blochează alfa-adrenoreceptorii periferici
- d. blochează beta-adrenoreceptorii periferici
- e. blochează colinoreceptorii periferici

Selectați caracteristicile farmacologice ale beta-adrenoblocantelor ca antiaritmice:

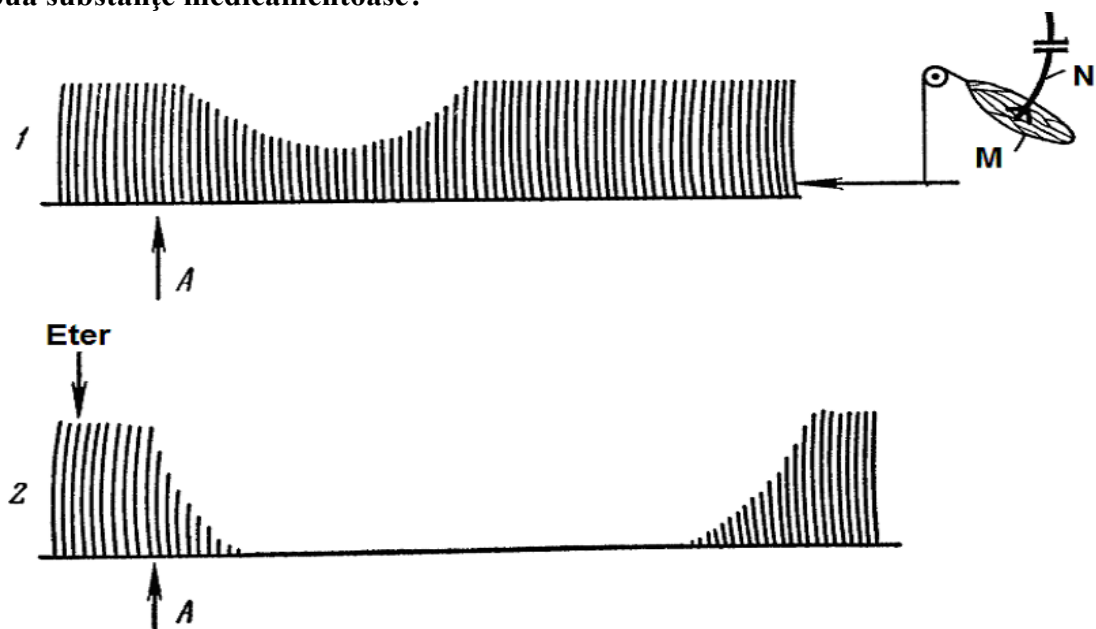
- a. mecanismul antiaritmice este bazat pe blocarea beta₁-adrenoreceptorilor
- b. mecanismul antiaritmice este bazat pe blocarea alfa₁-receptorilor
- c. mecanismul antiaritmice este bazat pe blocarea activității adenilatciclazei
- d. mecanismul antiaritmice este bazat pe diminuarea cantității de AMPc
- e. mecanismul antiaritmice este bazat pe creșterea cantității de AMPc

Selectați caracteristicile farmacologice ale adenozeinei, ca preparat antiaritmice:

- a. mecanismul antiaritmice constă în dereglarea fluxului ionilor de K
- b. mecanismul antiaritmice constă în dereglarea fluxului ionilor de Ca
- c. la administrarea intravenoasă, în bolus stimulează direct automatismul nodului sinusal
- d. la administrarea intravenoasă, în bolus micșorează PRE la nivelul nodului atrioventricular
- e. este indicată în tahiaritmicele supraventriculare paroxistice

Folosind schema răspundeți la următoarea întrebare: cum se numește interacțiunea dintre

două substanțe medicamentoase?

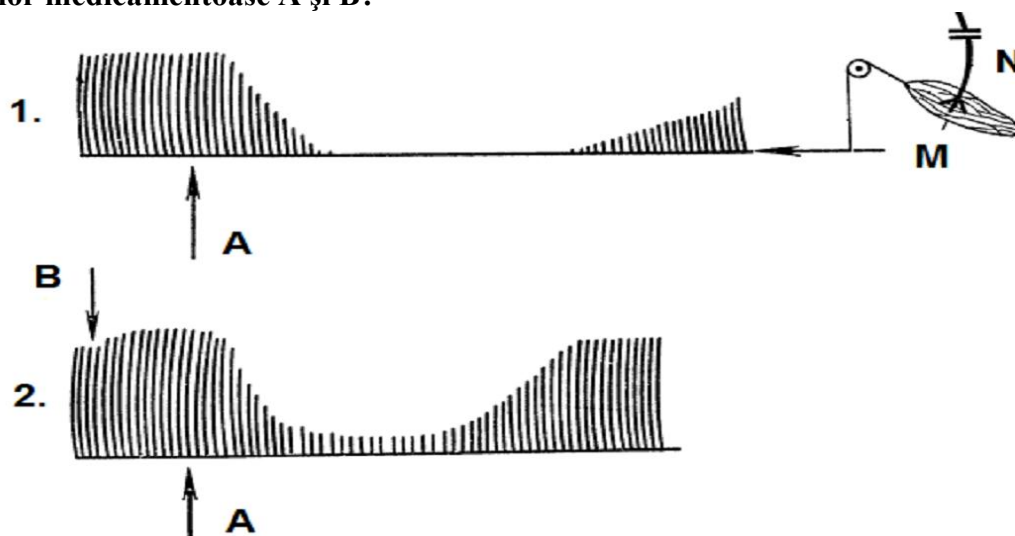


- 1- modificarea transmisiei neuromusculare sub influența substanței A (anatruxoniu)
- 2- modificarea transmisiei neuromusculare sub influența substanței A, introduse pe fondul acțiunii substanței B (Eter). Înscrierea contracțiilor mușchiului gastrocnemian (M) în exercitarea electrică a nervului motor (N).

- a. agonism
- b. synergism
- c. antagonism
- d. afinitate
- e. dependență

Răspundeți folosind schema la următoarea întrebare: care este caracterul interacțiunii

substanțelor medicamentoase A și B?

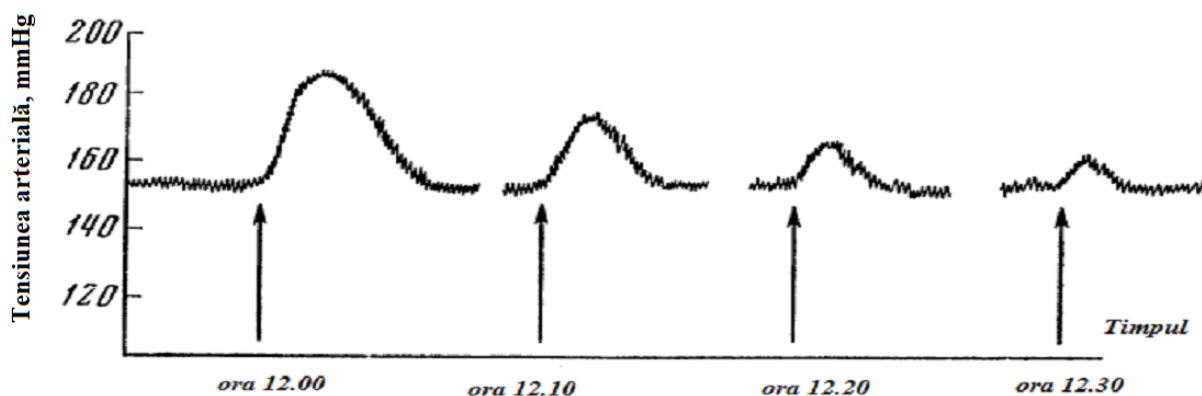


1-modificarea transmisiei neuromusculare sub influența substanței A.

2-modificarea transmisiei neuromusculare sub influența substanței A, introduse pe fondul acțiunii substanței B. Înscrierea contracțiilor mușchiului gastrocnemian (M) în exercitarea electrică a nervului motor (N).

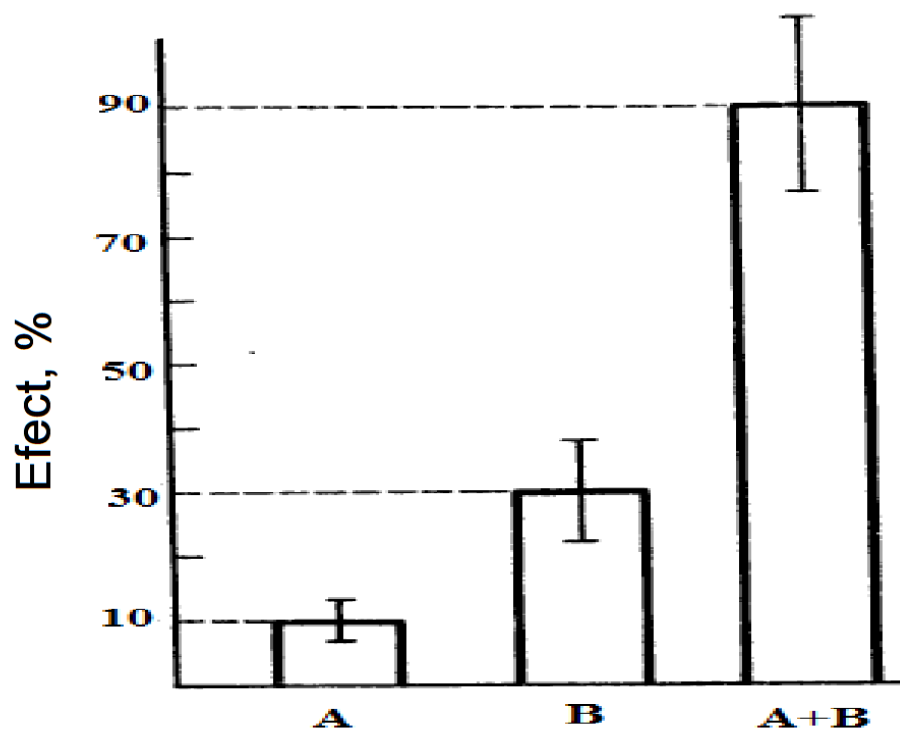
- a. agonism
- b. synergism
- c. antagonism
- d. afinitate
- e. dependență

Cum se numește reacția organismului observată la administrarea repetată a substanței medicamentoase? Răspundeți folosind schema. (Săgețile indică momentul introducerii substanței.)



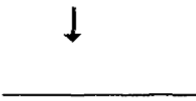
- a. agonism
- b. synergism
- c. antagonism
- d. afinitate
- e. tahifilaxie

Folosind schema răspundeți la următoarea întrebare: care este caracterul interacțiunii substanțelor A și B la utilizarea lor asociată (A+B)?
(Se dau mărimile medii cu limitele lor de certitudine)



- a. sinergism prin sumare
- b. sinergism prin potențare
- c. antagonism prin potențare
- d. antagonism prin sumare
- e. agonism invers

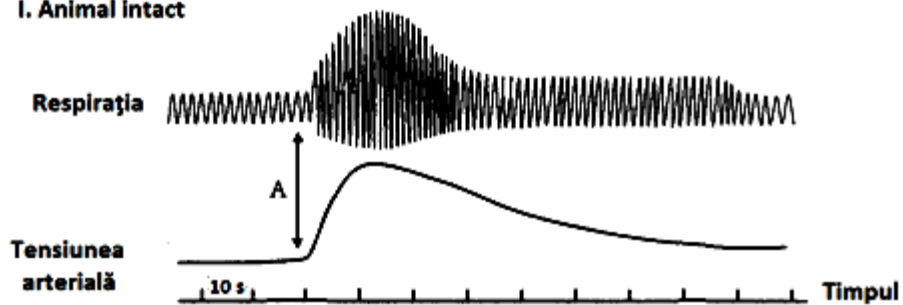
Să se determine preparatele medicamentoase A, B, C, care acționează asupra transmisiei excitației în sinapsele colinergice (neostigmină, carbacolină, aceclidină). Problema se va analiza consecutiv de la I la II.

			A		B		C	
			Inițial	După administ rare	Inițial	După administ rare	Inițial	După administ rare
I	Diametrul pupilei	Normal						
		După disecarea fibrelor colinergice postganglionare						
II	Contrația mușchiului scheletal in vitro (mușchi rect abdominal de broască)		  					

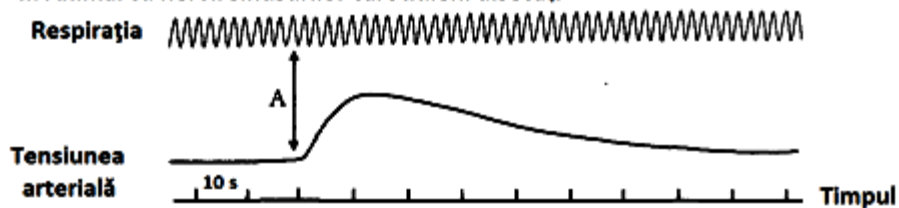
- A – Neostigmină
- B – Neostigmină
- B – Carbacolină
- A – Carbacolină
- C – Aceclidină

Determinați preparatul medicamentos A.

I. Animal intact

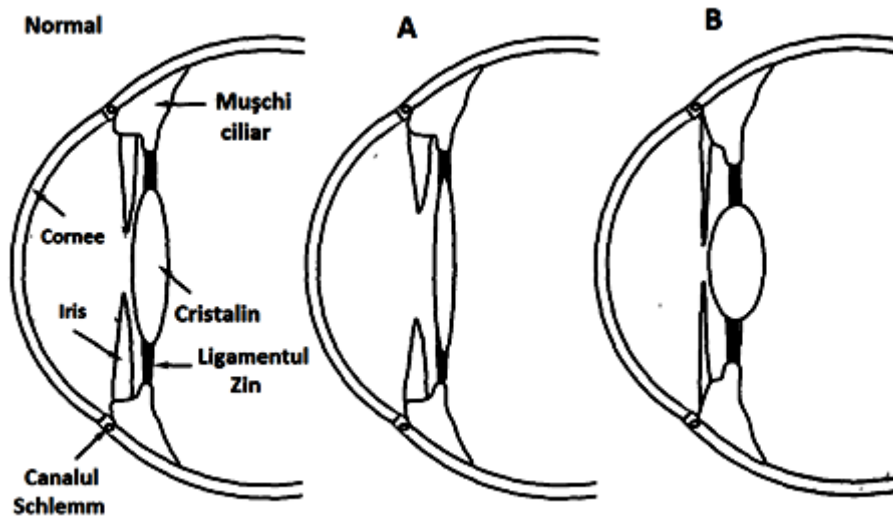


II. Animal cu nervii sinusurilor carotidieni disecați



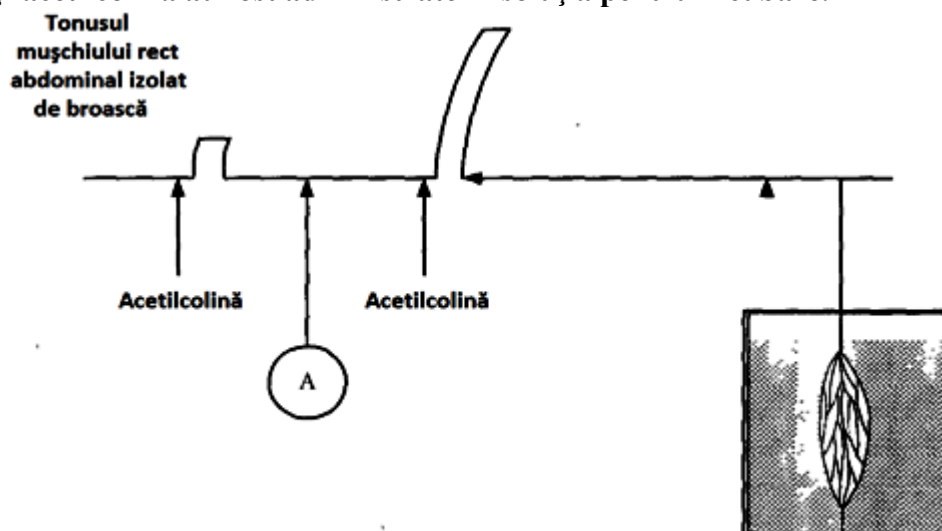
- a. pilocarpină
- b. aceclidină
- c. cititon
- d. neostigmină
- e. atropină

În baza figurii determinați substanțele medicamentoase A și B.



- a. A – Pilocarpină
- b. B – Pilocarpină
- c. A – Propranolol
- d. A – Atropină
- e. B – Atropină

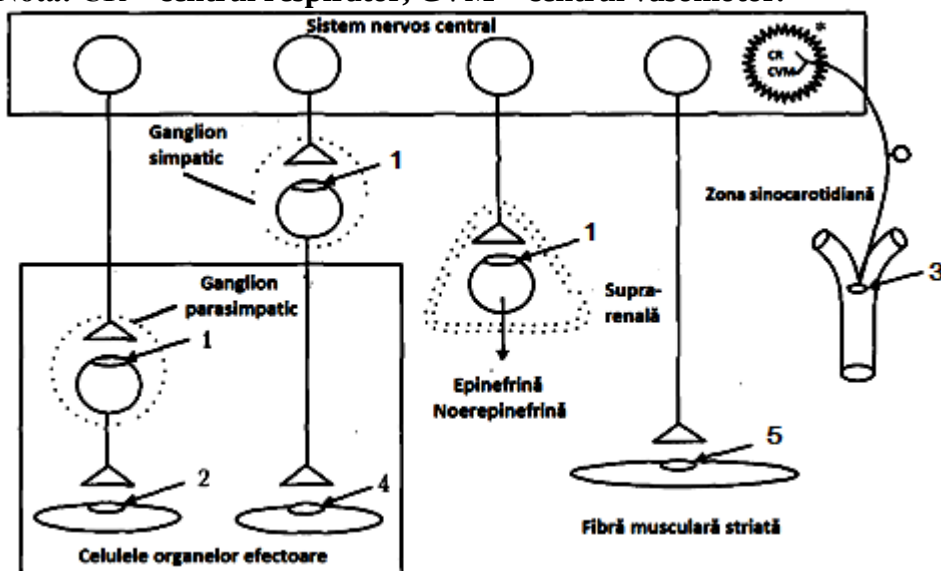
Determinați grupa de medicamente la care se referă preparatul medicamentos A. Substanța A și acetilcolina au fost administrate în soluția pentru incubare.



- adrenomimetice
- adrenoblocante
- colinomimetice
- colinoblocante
- anticolinesterazice

Pe schema inervației eferente indicați locul acțiunii (1-5) M-colinoblocantelor, ganglioblocantelor și miorelaxantelor.

Notă: CR – centrul respirator, CVM – centrul vasomotor.

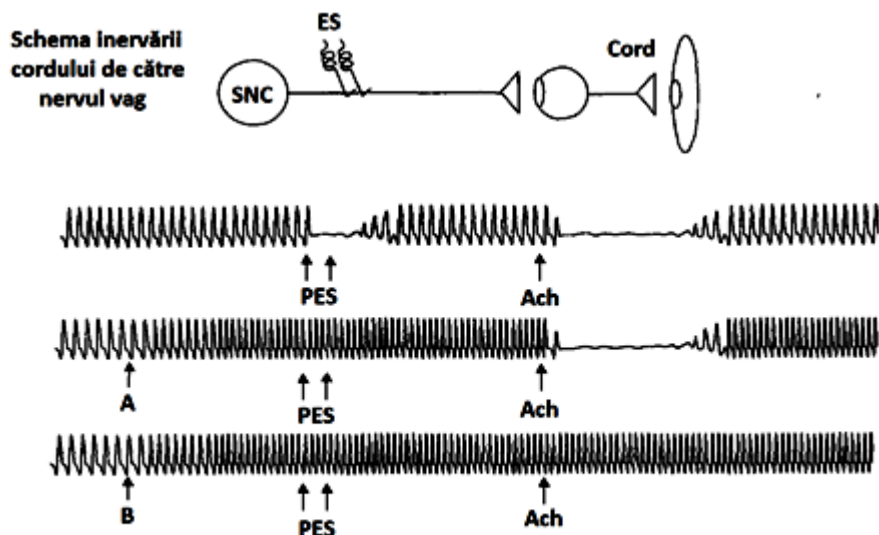


- 1 – ganglioblocante
- 2 – m-colinoblocante
- 3 – ganglioblocante
- 4 – miorelaxante
- 5 – miorelaxante

În baza modificărilor frecvenței contracțiilor cardiace, înregistrate atât în condiții obișnuite,

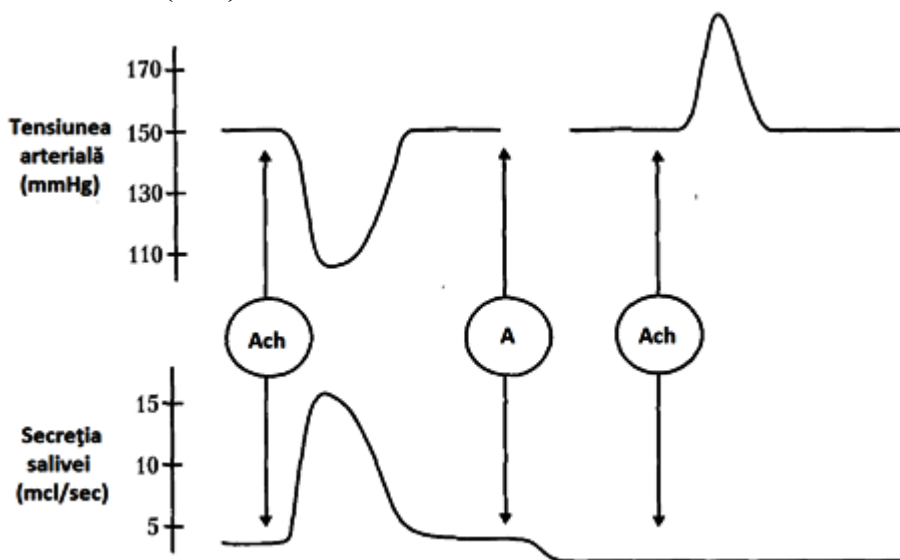
cât și pe fundalul administrării substanțelor colinergice și electrostimulării nervului vag, determinați substanțele A și B.

PES – perioada de electrostimulare a nervului vag; Ach – administrarea acetilcolinei; ES – electrozi stimulatori.



- A – pilocarpină
- A – hexametoniu
- A – neostigmină
- B - pilocarpină
- B – atropină

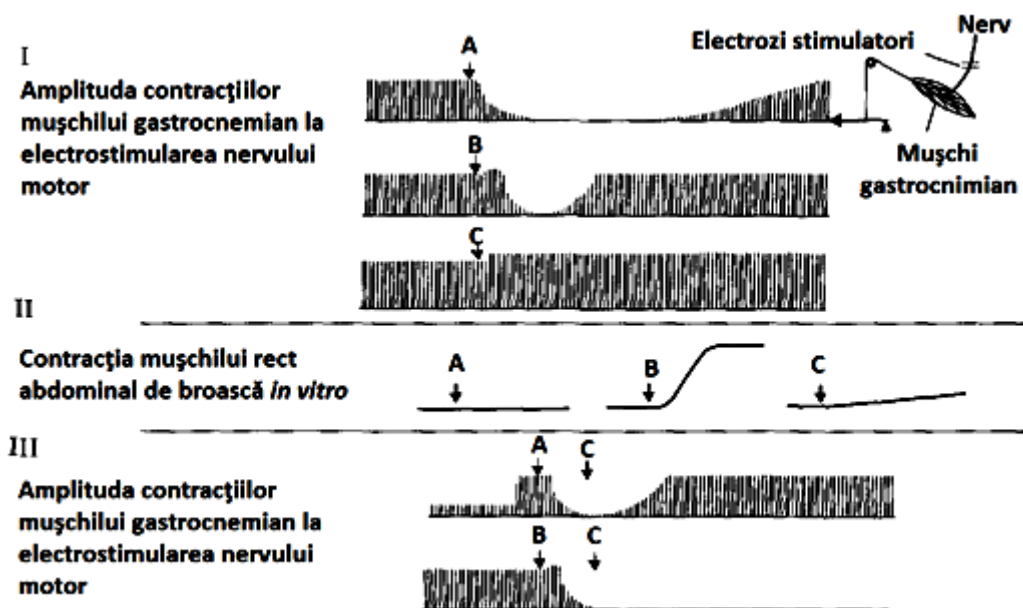
Cărei grupe de medicamente aparține substanța A? Notă: la administrarea repetată a acetilcolinei (Ach) doza ei a fost mărită de 10 ori.



- ganglioblocante
- miorelaxante
- m-colinoblocante
- m-colinomimetice
- n-colinomimetice

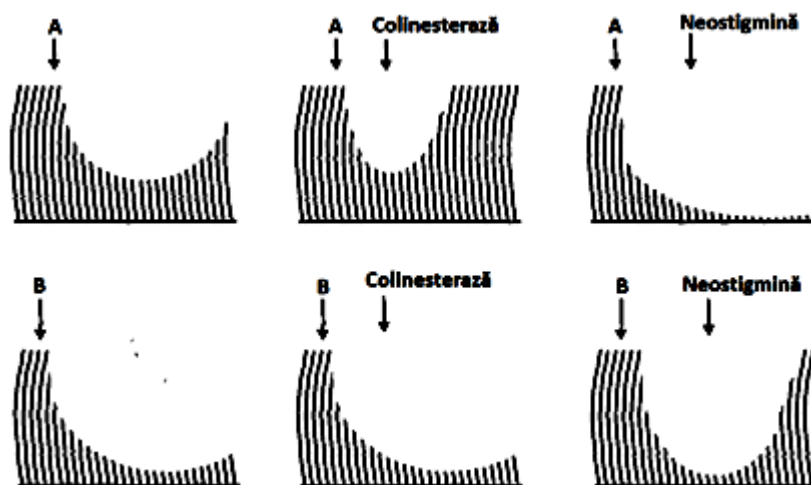
Determinați preparatele medicamentoase colinergice A, B, C (neostigmină, tubocurarină,

suxametoniū).



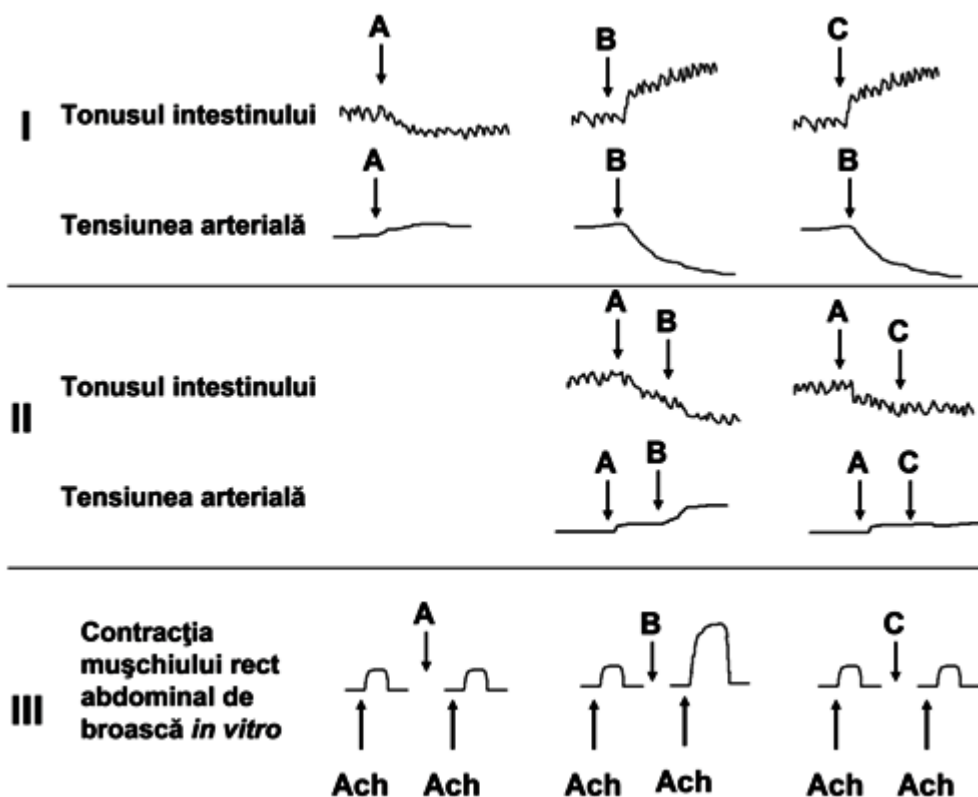
- a. A – suxametoniū
- b. B – suxametoniū
- c. A – tubocurarină
- d. B – neostigmină
- e. C – neostigmină

Determinați substanțele medicamentoase A și B (înregistrarea contractilității mușchiului gastrocnemian de broască ca răspuns la electrostimularea nervului ischiatic).



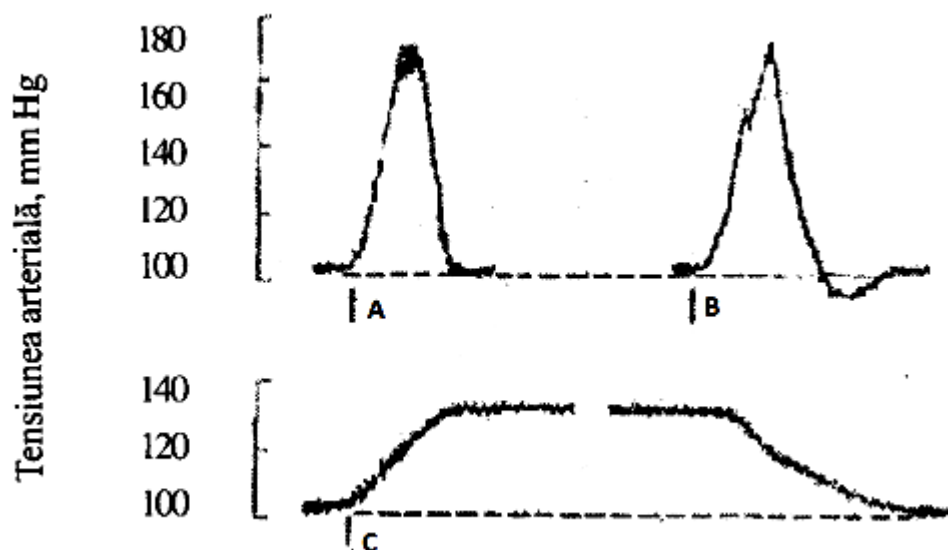
- a. A – suxametoniū
- b. A – tubocurarină
- c. B – suxametoniū
- d. B – tubocurarină
- e. A – atropină

Determinați preparatele medicamentoase A, B, C (aceclidină, atropină, neostigmină). Problema se va analiza consecutiv de la I la III. Ach – acetilcolină.



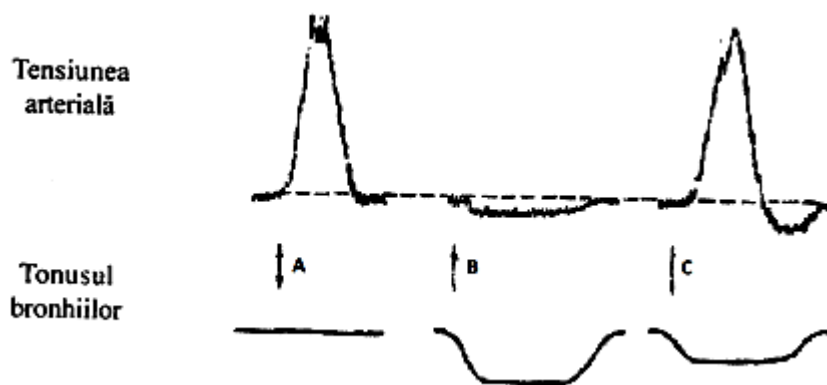
- A – neostigmină
- A – atropină
- B – neostigmină
- B – aceclidină
- C – aceclidină

Să se determine substanțele medicamentoase adrenomimetice A-C (epinefrină, norepinefrină, efedrină).



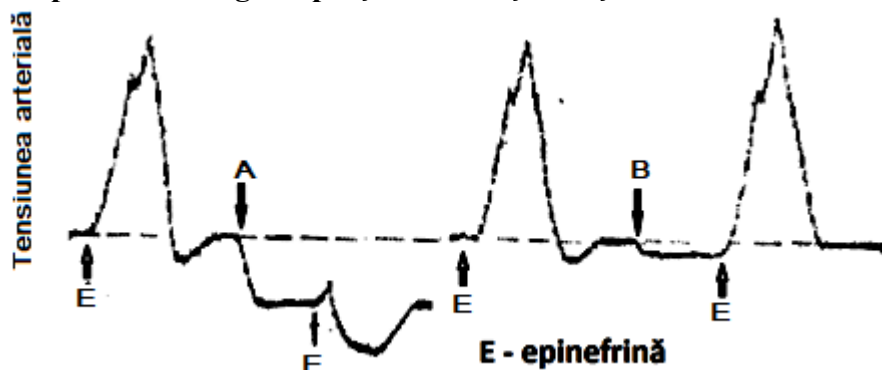
- a. A – epinefrină
- b. A – norepinefrină
- c. C – efedrină
- d. B – epinefrină
- e. B – norepinefrină

Să se determine substanțele medicamentoase adrenomimetice A-C (epinefrină, norepinefrină, izoprenalină).



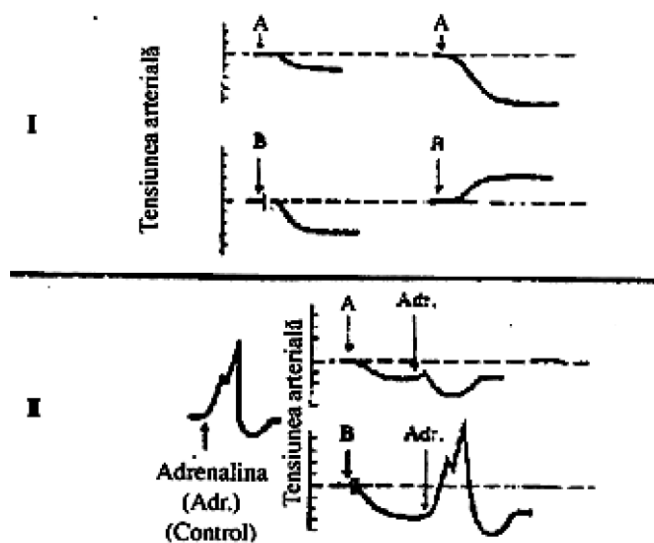
- a. A – epinefrină
- b. A – norepinefrină
- c. C – epinefrină
- d. B – izoprenalină
- e. B – norepinefrină

Să se determine la ce grupe de medicamente cu influență asupra transmisiei excitației în sinapsele adrenergice aparțin substanțele A și B.



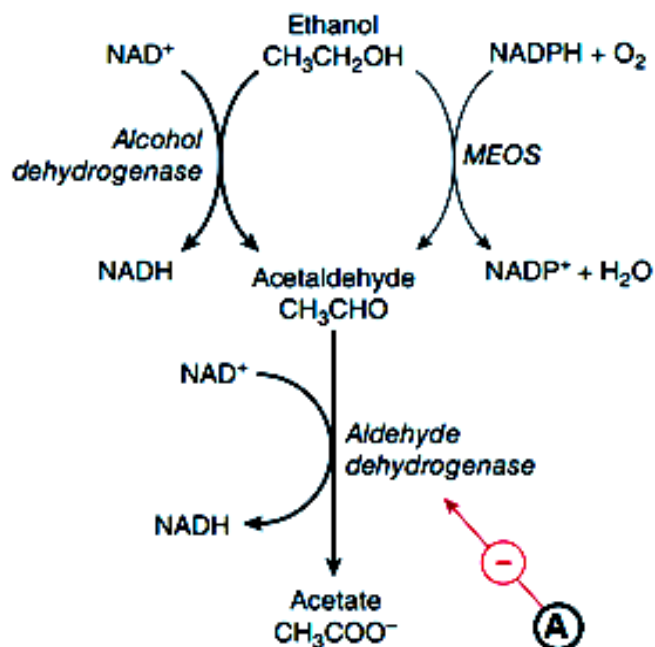
- A – alfa-adrenoblocante
- B – alfa-adrenoblocante
- A – beta1-adrenoblocante
- B – alfa-adrenomimetice
- B – beta-adrenoblocante neselective

Să se determine substanțele A și B (simpatolitic, alfa-adrenoblocant). Problema se va analiza consecutiv de la I la II.



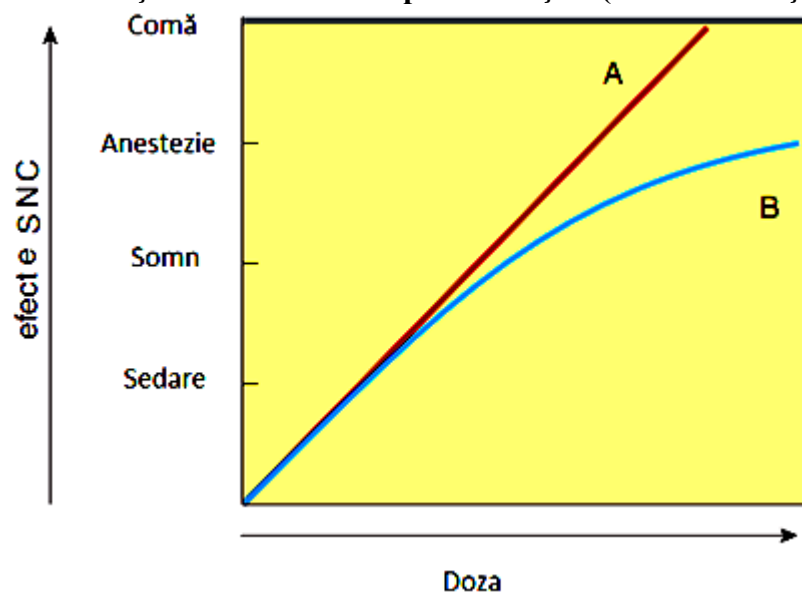
- A – simpatolitic
- A – alfa-adrenoblocant
- B – simpatolitic
- B – alfa-adrenoblocant
- A și B – alfa-adrenoblocante

Determinați substanța A utilizată în tratamentul alcoolismului.



- Diosmină
- Disulfiram
- Diazepam
- Clonidină
- Paroxetină

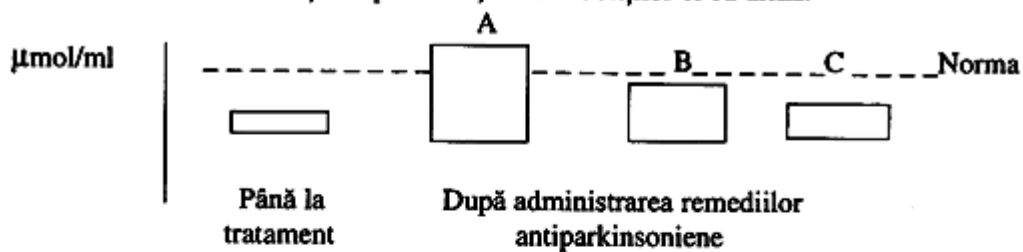
Determinați medicamentele hipnotice A și B (fenobarbital și diazepam).



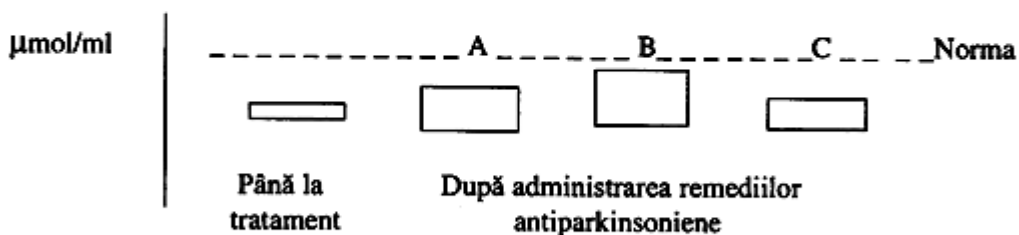
- A – fenobarbital
- A – diazepam
- B – fenobarbital
- B – diazepam
- A – fenobarbital și diazepam

Determinați medicamentele antiparkinsoniene A-C (amantadină, levodopă și levodopă asociată cu carbidopă) folosind schema.

I. Excreția dopaminei și a metabolizilor ei cu urina:



II. Conținutul dopaminei și a metabolizilor ei în lichidul rahidian:



III. Eficacitatea în parkinsonism:

A	B	C
+++	++++	+

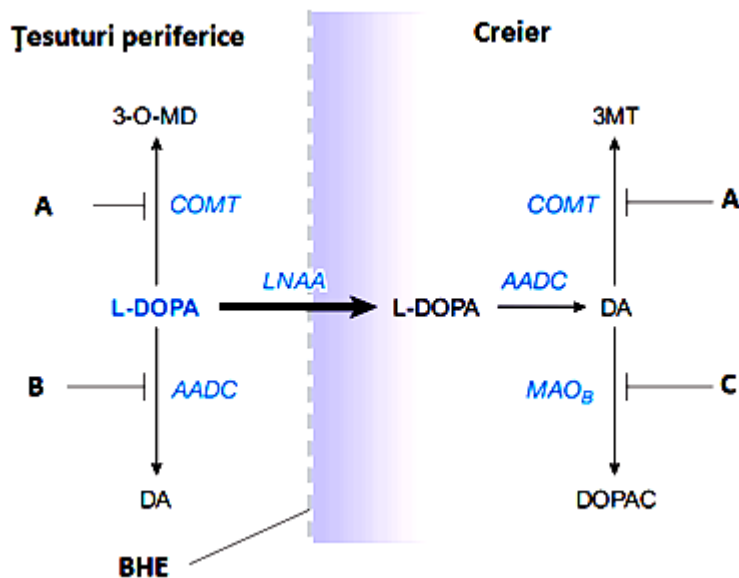
- A – amantadină
- A – levodopă
- B – levodopă asociată cu carbidopă
- C – amantadină
- C – levodopă

Determinați substanțele medicamentoase A-C utilizate în tratamentul bolii Parkinson (carbidopă, selegelină, tolcapon).

BHE – barieră hematoencefalică;

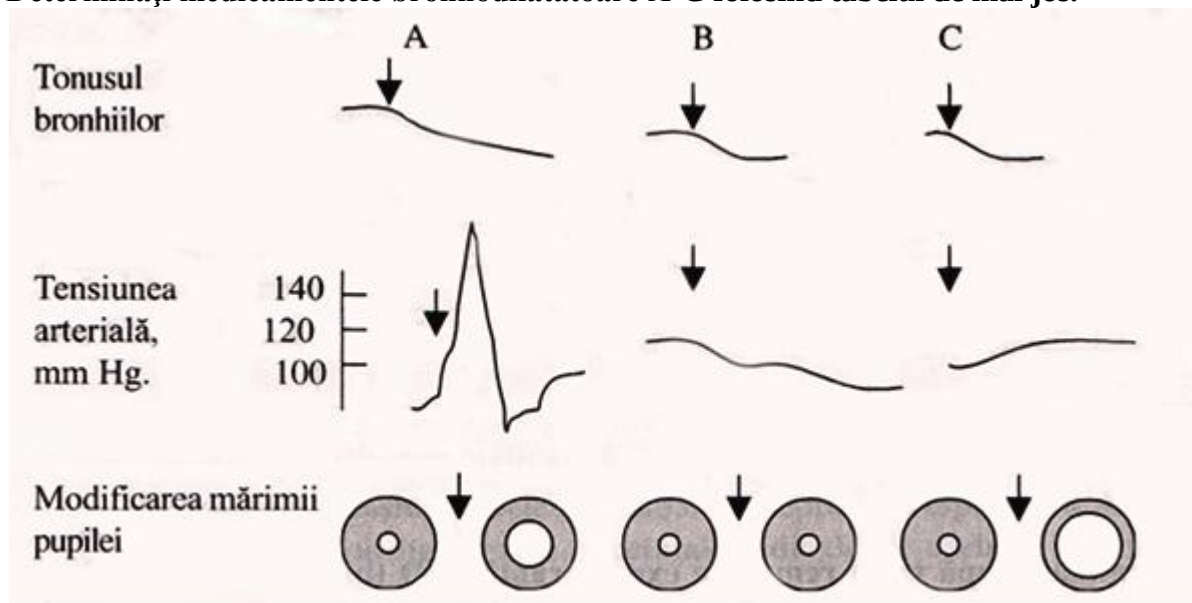
LNAA – transportor de aminoacizi L-neutral;

AADC – DOPA-decarboxilază.



- A – carbidopă
- A – selegelină
- B – carbidopă
- C – selegelină
- A – tolcapon

Determinați medicamentele bronhodilatatoare A-C folosind tabelul de mai jos.



- A – epinefrină
- A – aminofilină
- B – salbutamol

- d. B – atropină
- e. C – atropină

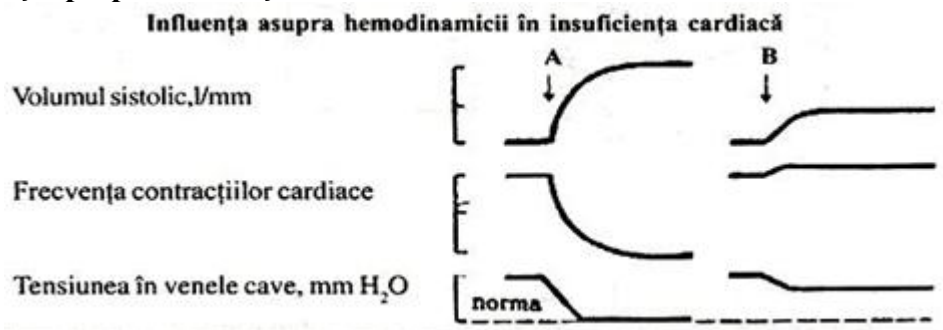
Folosind schema, răspundeți la următoarea întrebare: care modificări ale electrocardiografei corespund acțiunii glicozidelor cardiace?



Varianta de selectat	Intervalul		
	P-P	P-Q	Q-T
A	crește	crește	scade
B	scade	neschimbat	neschimbat
C	crește	scade	crește

- a. A
- b. B
- c. C
- d. A și B
- e. B și C

Determinați, folosind schema, căror grupe de substanțe utilizate în tratamentul insuficienței cardiace aparțin preparatele A și B.



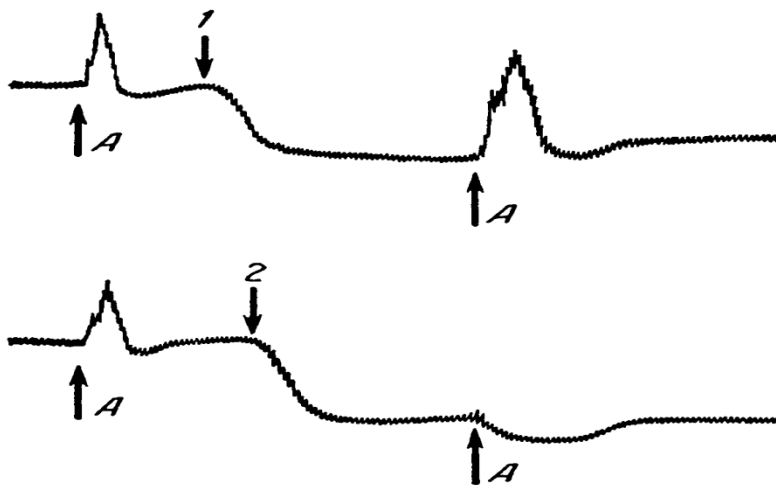
- a. A – beta-adrenomimetice
- b. A – glicozide cardiace
- c. A – metilxantine
- d. B – metilxantine
- e. B – glicozide cardiace

Cum modifică glicozidele cardiace parametrii enumerați în tabel?
(selectați varianta de răspuns în baza datelor prezentate în tabel)

Parametrii	A	B	C
Activitatea Na, K-ATP-azei membranei celulelor	Crește	Scade	Neschimbat
Conținutul intracelular al ionilor de potasiu	Crește	Scade	Crește
Concentrația intracelulară a calciului ionizat	Scade	Crește	Neschimbat

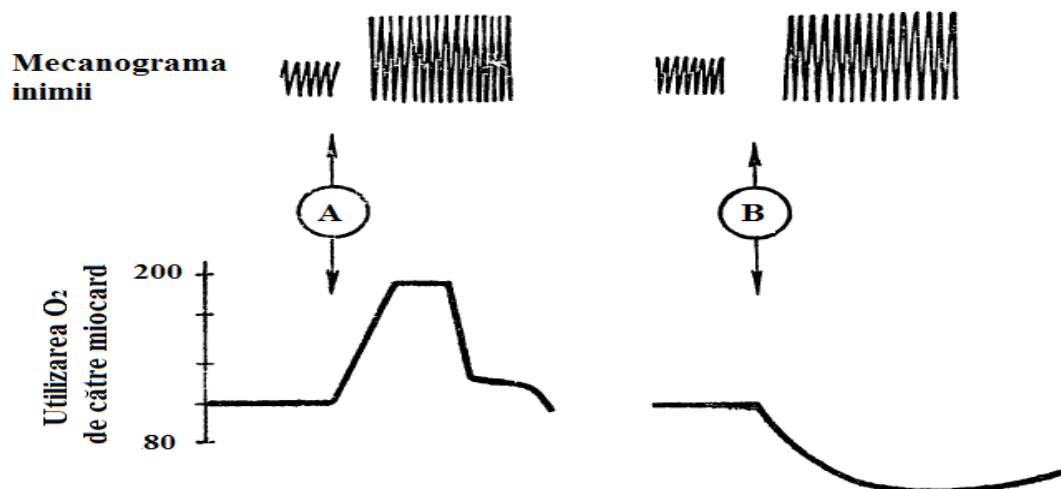
- a. A
- b. B
- c. C
- d. A și B
- e. B și C

Determinați după tabel grupele de medicamente hipotensive din care fac parte substanțele 1 și 2, după influența lor asupra tensiunii arteriale și asupra efectului presor al adrenalinei (A) (simpatolitice, α -adrenoblocante).



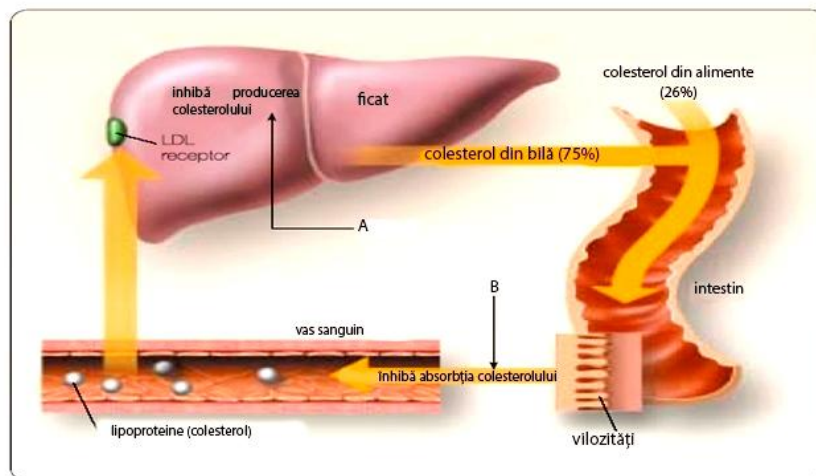
- a. 1 – simpatolitice
- b. 1 – alfa-adrenoblocante
- c. 2 – simpatolitice
- d. 2 – alfa-adrenoblocante
- e. 1 – simpatolitice și alfa-adrenoblocante

Să se determine substanțele A și B (strofantină și epinefrină), după influența lor asupra contractilității și utilizării oxigenului de către miocard.



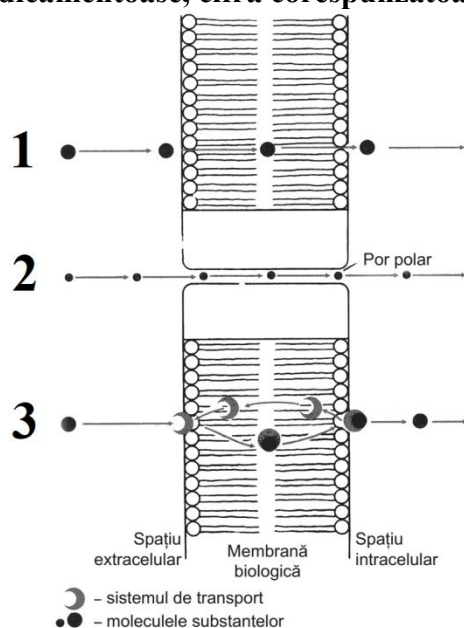
- A – strofantină
- A – epinefrină
- B – strofantină
- B – epinefrină
- B – strofantină și epinefrină

Să se determine preparatele hipolipemiante A și B (lovastatină, ezetimib).



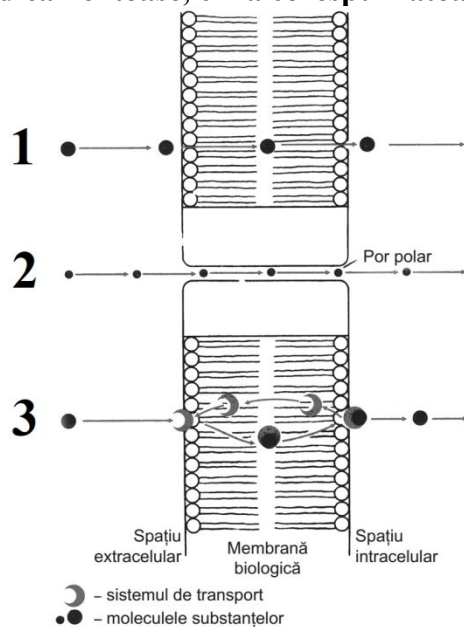
- A – lovastatină
- A – ezetimib
- B – lovastatină
- B – ezetimib
- B – lovastatină și ezetimib

Selectați, utilizând schema principalelor mecanisme de transport ale substanțelor medicamentoase, cifra corespunzătoare transportului prin difuziune pasivă:



- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 1 și 3
- e. 2 și 3

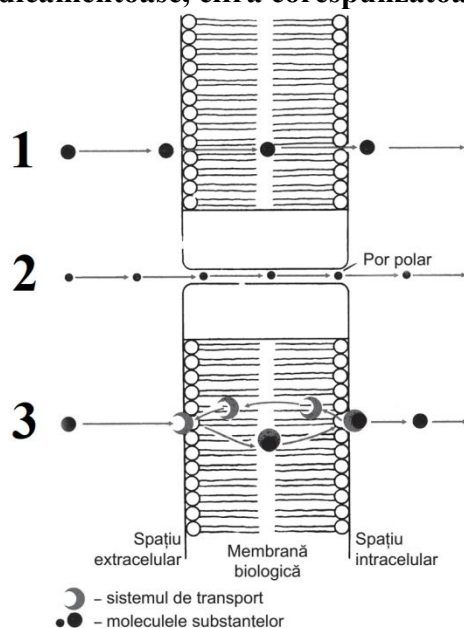
Selectați, utilizând schema principalelor mecanisme de transport ale substanțelor medicamentoase, cifra corespunzătoare transportului prin filtrare:



- a. 1
- b. 2
- c. 3

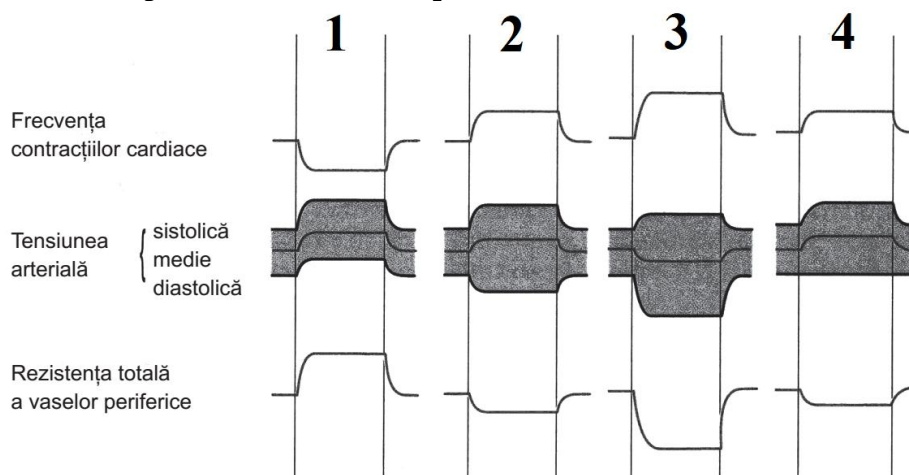
- d. 1 și 3
e. 2 și 3

Selectați, utilizând schema principalelor mecanisme de transport ale substanțelor medicamentoase, cifra corespunzătoare transportului activ:



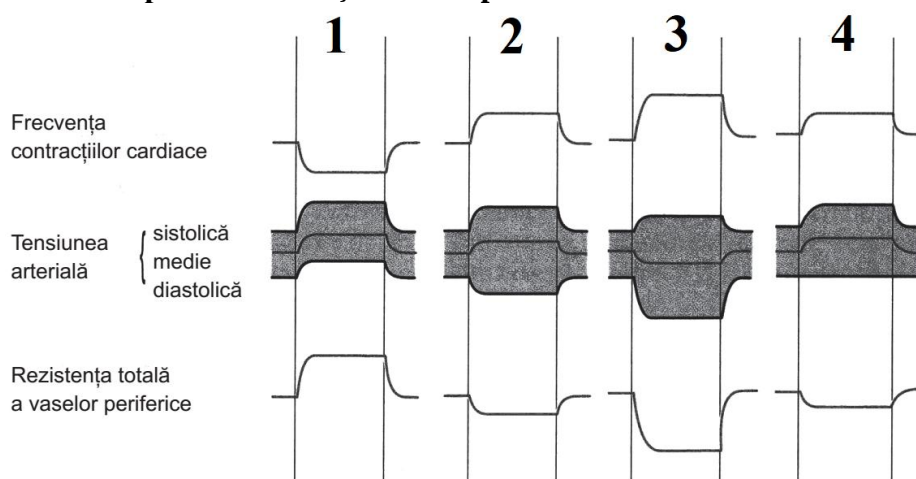
- a. 1
b. 2
c. 3
d. 1 și 3
e. 2 și 3

Selectați, utilizând schema acțiunii catecolaminelor asupra sistemului cardiovascular la om, cifra corespunzătoare acțiunii epinefrinei:



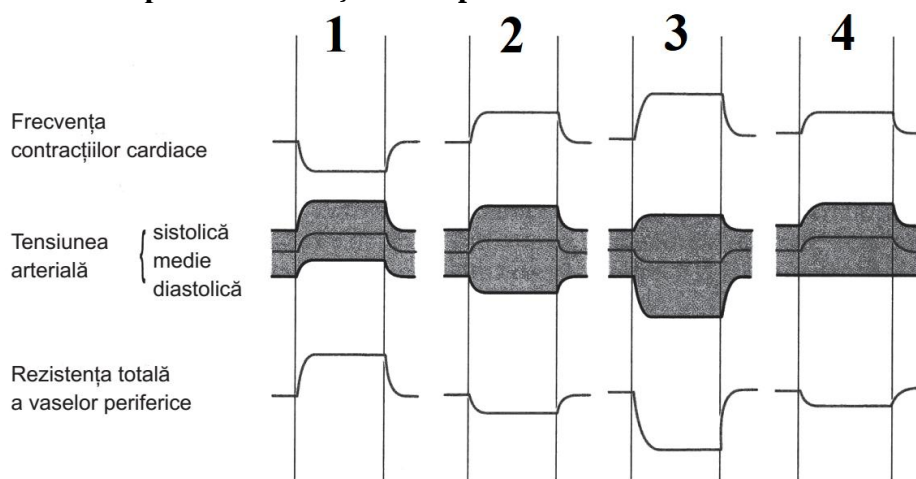
- a. 1
b. 2
c. 3
d. 4
e. 2 și 3

Selectați, utilizând schema acțiunii catecolaminelor asupra sistemului cardiovascular la om, cifra corespunzătoare acțiunii norepinefrinei:



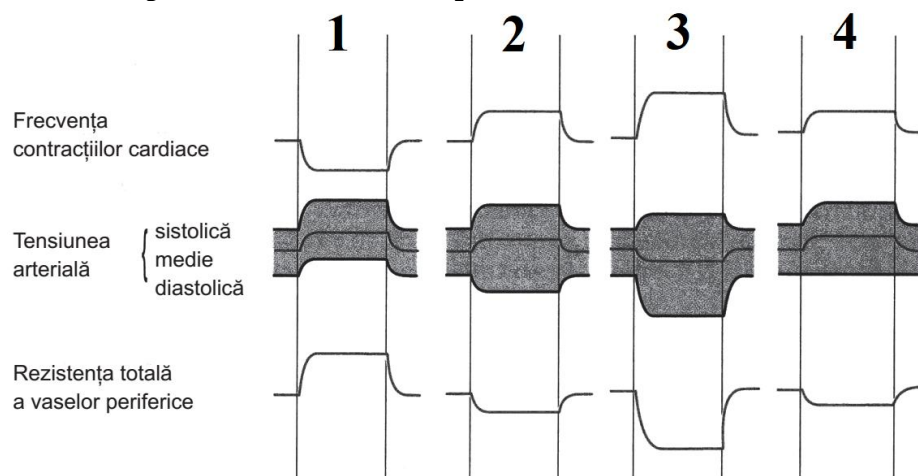
- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 2 și 3

Selectați, utilizând schema acțiunii catecolaminelor asupra sistemului cardiovascular la om, cifra corespunzătoare acțiunii izoprenalinei:



- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 2 și 3

Selectați, utilizând schema acțiunii catecolaminelor asupra sistemului cardiovascular la om, cifra corespunzătoare acțiunii dopaminei:



- a. 1
- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 2 și 3