

## TESTE STOMATOLOGIE ROM.

### ANALGEZICE, ANESTEZICE GENERALE ȘI LOCALE

1. CM Din care grupe după structura chimică fac parte anestezicele locale.
  - A. benzodiazepine
  - B. acetanilide (amide)
  - C. fenotiazine
  - D. der. acidului paraaminobenzoic
  - E. butirofenone
2. CM Care fibre nervoase sunt mai sensibile la anestezicele locale ?
  - A. mielinice
  - B. amielinice
  - C. de diametru mare
  - D. de diametru mic
  - E. somatice
3. CM Cum influențează mediul acid (pH 5-6) asupra efectului anestezicelor locale?
  - A. micșorează efectul
  - B. crește efectul
  - C. crește proporția formei ionizate ale preparatului
  - D. crește liposolubilitatea
  - E. scade proporția formei ionizate ale preparatului
4. CM Cum influențează adrenomimeticele asupra acțiunii anestezicelor locale?
  - A. Potențează acțiunea
  - B. Micșorează acțiunea
  - C. reduce absorbția lor
  - D. crește absorbția lor
  - E. crește metabolismul lor
5. CM Determinați variantele anesteziei de conducere în stomatologie:
  - A. intracutanată
  - B. intraligamentară
  - C. plexală
  - D. intrapulpară (în pulpa dentară)
  - E. rahianestezia
6. CM Determinați variantele mecanismului de acțiune a anestezicelor locale:
  - A. Stabilizează membrana fibrelor nervoase
  - B. deschid canalele de natriu
  - C. penetrează în interiorul membranei și comprimă canalele de natriu
  - D. interacționează posibil cu receptorii specifici din partea internă a membranei cu blocada canalelor de natriu
  - E. crește concentrația de kaliu
7. CM Care efecte din partea SNC se pot constata după absorbția anestezicelor locale în doze toxice ?
  - A. excitație
  - B. inhibare
  - C. tremor
  - D. stop respirator
  - E. delir
8. CM Care efecte din partea sistemului cardiovascular se pot constata la dozele mari ale anestezicelor locale ?
  - A. bradicardia
  - B. tahicardia
  - C. diminuarea conductibilității
  - D. diminuarea contractilității

- E. creșterea contractilității
9. CM Ce determină o absorbție mai intensă a anestezicelor locale ?
- A. vascularizare intensă  
 B. concentrații mici  
 C. volume mari  
 D. vascularizare slabă  
 E. volume mici
10. CM Care parametri farmacocinetici sunt caracteristici pentru derivații acidului paraaminobenzoic:
- A. se hidrolizează intens  
 B. au durată scurtă de acțiune  
 C. se cuplează mai puțin cu proteinele plasmatic comparativ cu amidele  
 D. se cuplează intens cu proteinele  
 E. au durată lungă de acțiune
11. CM Care parametri farmacocinetici sunt caracteristici pentru derivații acetanilidei (amide) ?
- A. se cuplează mai intens cu proteinele comparativ cu esterii  
 B. se hidrolizează de butirilcolinesterază  
 C. se distribuie mai rapid în organele intens vascularizate  
 D. mai ușor penetrează bariera hematoencefalică  
 E. se elimină rapid
12. CM Determinați indicațiile benzocainei
- A. parodontite  
 B. glosite  
 C. pulpite  
 D. stomatite  
 E. extracții dentare
13. CM Determinați anestezicele locale ce posedă lipofilitate mare?
- A. bupivacaina  
 B. procaina  
 C. tetracaina  
 D. etidocaina  
 E. prilocaina
14. CM Determinați anestezicele locale cu dezvoltarea rapidă a efectului:
- A. benzocaina  
 B. tetracaina  
 C. procaina  
 D. lidocaina  
 E. mepivacaina
15. CM Determinați anestezicele locale cu activitate mare și acțiune scurtă:
- A. tetracaina  
 B. procaina  
 C. cocaina  
 D. bupivacaina  
 E. lidocaina
16. CM Determinați anestezicele locale cu toxicitate mare și durată lungă:
- A. cocaina  
 B. cincocaina  
 C. tetracaina  
 D. bupivacaina  
 E. procaina
17. CM Determinați anestezicele locale cu toxicitate și activitate mică, durată scurtă:
- A. procaina  
 B. cincocaina  
 C. cloroprocaina  
 D. tetracaina  
 E. cocaina
18. CM Determinați anestezicele locale folosite concomitent pentru anestezia superficială, infiltrativă și de conducere
- A. tetracaina  
 B. lidocaina  
 C. articaina  
 D. procaina  
 E. trimecaina
19. CM Determinați anestezicele locale cu activitate, toxicitate și durată medie

- A. tetracaina
- B. lidocaina
- C. trimecaina
- D. benzocaina
- E. mepivacaina

20. CM Determinați anestezicele locale cu activitate mare, dezvoltarea rapidă a efectului

- A. tetracaina
- B. bupivacaina
- C. etidocaina
- D. lidocaina
- E. articaina

21. CM Care reacții adverse sunt caracteristice cocainei spre deosebire de alte anestezice locale ?

- A. reacții alergice
- B. methemoglobinemie
- C. euforia
- D. somnolența
- E. dependența psihică

22. CM Simptomele initiale ale toxicității induse de anestezicele locale asupra SNC sunt:

- A excitație psihomotorie
- B hiperreflexie
- C tremor
- D stop respirator
- E pierderea conștiinței.

23. CM Manifestarile clinice ale alergiei din cadrul accidentelor anesteziei sunt:

- A eritem cutanat
- B angioedem
- C bronhospasm
- D hipertensiune arteriala
- E colaps

24. CM Selectați reacțiile adverse specifice cocainei:

- A. Dependență psihică
- B. Dependență fizică
- C. Hipertensiune arterială
- D. Bradicardie
- E. Vasodilatate cu hipotensiune

25. CM Selectați afirmațiile corecte despre lidocaină:

- A. Acționează mai rapid ca procaina
- B. Are o potență mai mică comparativ cu procaina
- C. Eficacitatea este crescută în regiunile infectate sau inflamate
- D. Se utilizează ca antiaritmic în cardiologie
- E. Provoacă vasoconstricție

26. CM Selectați anestezicele locale sintetice:

- a) benzocaina.
- b) bupivacaina.
- c) etidocaina.
- d) cocaina;
- e) lidocaina;

27. CM Selectați efectele dezvoltate de protoxidul de azot (N<sub>2</sub>O):

- A. efect analgezie
- B. efect anxiolitic
- C. efect anestetic

- D. hipertensiune arterială
- E. anxietate

28. CM Protoxidul de azot ( $N_2O$ ) în doze subanestezice produce predominant:

- A. Efect analgezic fără pierderea conștiinței
- B. Efect anxiolitic fără pierderea conștiinței
- C. Efect analgezic cu pierderea conștiinței
- D. Efect anxiolitic cu pierderea conștiinței
- E. Deprimarea respirației

29. CM Cu ce scop se utilizează analgezicele opioide în practica stomatologică?

- a) dureri pronunțate în perioada postoperatorie;
- b) premedicație;
- c) neuroleptanalgezie;
- d) ca remedii antitusive;
- e) în caz de constipații.

30. CM Selectați indicațiile pentru utilizarea analgezicelor neopioide în practica stomatologică:

- a) ca remedii sedative;
- b) cu scopul inhibării excreției acidului uric;
- c) dureri dentare;
- d) mialgii, neuralgii ale zonei maxilo-faciale;
- e) artrită temporo-mandibulară.

31. CM Selectați medicamentele folosite pentru neuroleptanalgezie:

- A. Tiopentalul de sodiu
- B. Halotanul
- C. Fentanil
- D. Droperidol
- E. Midazolam

32. CM Selectați efectele baralginei:

- a. analgezic
- b. antiinflamator
- c. antipiretic
- d. spasmolitic
- e. sedativ

33. CM Selectați remediile care împiedică perceperea durerii la nivelul centrilor de integrare:

- a. Anestezicele generale
- b. Analgezicele opioide
- c. Anestezicele locale
- d. Spasmoliticele
- e. Analgezicele neopioide

34. CM Selectați agoniștii puternici ai receptorilor opioizi  $\mu$  și  $\kappa$

- a. Morfina
- b. Metadona
- c. Fentanil
- D. Buprenorfina
- E. Pentazocina

35. CM Selectați agoniștii medii și slabi ai receptorilor opioizi  $\mu$  și  $\kappa$

- a. Morfina
- b. Metadona

- d. Fentanil
- d. Codeina
- e. Tilidina

36. CM Selectați afirmațiile corecte despre acidul acetilsalicilic:

- A. inhibă în principal COX la periferie
- B. nu are efect antiinflamator
- C. inhibă agregarea plachetară
- D. posedă efect antiagregant in doze mari
- E. posedă efect antiagregant in doze mici

37. CM Pentru care dintre următoarele condiții ar putea fi utilizată acidul acetilsalicilic profilactic?

- A. edem pulmonar noncardiogen
- B. ulcere peptice
- C. infarct miocardic
- D. acidoză metabolic
- E. tromboze arteriale

38. CM Toate dintre următoarele sunt efecte nedorite ale acidului acetilsalicilic:

- A. gastrită cu eroziuni focale
- B. toleranță și dependență fizică
- C. sângerare din cauza scăderii agregării plachetare
- D. insuficiență renală reversibilă
- E. deprimarea respirației

39. CM Simptomele caracteristice ale salicilismului includ:

- A. cefalee, confuzie mentală și somnolență
- B. tinitus și dificultăți de auz
- C. hipertermie, transpirație, sete, hiperventilație, vărsături și diaree
- D. toleranță
- E. sindrom de abținere

40. CM Morfina provoacă următoarele efecte:

- a) constipație
- b) dilatarea căilor biliare
- c) retenția urinară
- d) constricția bronhiilor
- e) midriază

41. CS Care dintre următoarele efecte NU are loc în intoxicația cu salicilat?

- A. hiperventilare
- B. hipotermie
- C. acidoză metabolică
- D. alcaloza respiratorie
- E. tinitus

42. CS Care dintre următoarele medicamente nu este util în dismenoree?

- A. acid acetilsalicilic
- B. colchicină
- C. ibuprofen
- D. rofecoxib
- E. naproxen

43. CS Rinoreea, lăcrimarea, frisoanele, “piele de găină”, hiperventilarea, hipertermia, midriaza, durerile musculare, vărsăturile, diareea, anxietatea și ostilitatea sunt simptomele:

- A. Toleranței la opioide
- B. Supradozării opioidelor
- C. Interacțiunii medicamentoase între analgezicele opioide și sedativ-hipnotice
- D. Sindromului de abținere
- E. Dependentei psihice

44. CS Triada de diagnosticare a supradozajului de opioide este:

- A. Midriază, comă și hiperventilație
- B. Coma, respirație deprimată și mioză
- C. Mioză, tremor și hipertermie
- D. Midriază, frisoane și crampe abdominale
- E. Mioză, tremor și vărsături

45. CS Care dintre următorii agenți opioizi este utilizat în tratamentul supradozajului acut de opioid?

- A. pentazocină
- B. metadona
- C. naloxonă
- D. remifentanil
- E. buprenorfina

46. CS Indicați antagonistul pur al receptorilor opioizi care are un timp de înjumătățire de 10 ore:

- A. naloxonă
- B. naltrexona
- C. tramadol
- D. pentazocină
- E. tramadol

47. CS Care dintre următoarele medicamente are efecte agoniste  $\mu$  slabe și acțiune inhibitoare asupra recaptării norepinefrinei și serotoninei în SNC?

- A. loperamida
- B. tramadol
- C. fluoxetina
- D. butorfanol
- E. nalbufină

48. CS Receptorii  $\mu$  ( $\mu$ ) sunt asociați cu:

- a) Analgezie, euforie, depresie respiratorie, dependență fizică
- b) Analgezie spinală, midriază, sedare, dependență fizică
- c) Disforia, halucinațiile, stimularea respiratorie și vasomotorie
- d) Analgezie, euforie, stimulare respiratorie, dependență fizică
- e) Disforia, depresie respiratorie, dependență fizică

49. CS Care dintre următoarele tipuri de receptori opioizi este responsabil de euforie și depresie respiratorie?

- a) receptorii kappa
- b) receptorii delta
- c) receptorii  $\mu$
- d) receptorii GABA-A
- e) receptorii benzodiazepinici

50. CS Indicați tipul de receptor opioid, care este responsabil pentru disforie și stimularea vasomotorie:

- a) receptorii kappa
- b) receptorii delta
- c) receptorii mu
- d) receptorii alfa
- e) receptorii GABA-A

51. CS Indicați analgezicul opioid, care este un agonist natural:

- a) Meperidină
- b) Fentanyl
- c) Morfină
- d) Naloxonă
- e) Sufentanil

52. CS Care dintre următoarele analgezice opioide pot produce disforie, anxietate și halucinații?

- a) Morfină
- b) Fentanyl
- c) Pentazocină
- d) Metadona
- e) Naloxonă

53. CS Indicați analgezicul opioid, care depășește de 80 de ori potența analgezică și proprietatea de inhibiție respiratorie ale morfinei:

- a) Fentanyl
- b) Pentazocină
- c) Codeină
- d) Loperamid
- e) Tilidină

54. CS Care dintre următoarele analgezice opioide este utilizat în combinație cu droperidol în neuroleptanalgezia?

- a) Morfină
- b) Buprenorfina
- c) Fentanyl
- d) Morfină

55. CS Care dintre următoarele analgezice opioide poate produce o creștere a presiunii arteriale pulmonare și lucrul cordului?

- a) Morfină
- b) Pentazocină
- c) Codeina
- d) Metadona
- e) fentanil

56. CS Selectați derivatul paraaminofenolului:

- A. Paracetamol
- B. Tramadol
- C. Morfina
- D. Ketamina
- E. Diazepam

57. CS Selectați agonistul parțial al receptorilor opioizi  $\mu$ :
- a. Morfina
  - b. Metadona
  - c. Fentanil
  - d. Buprenorfină
  - e. Codeină
58. CS Selectați agonistul-antagonistul receptorilor opioizi:
- a. Morfina
  - b. Metadona
  - c. Fentanil
  - d. Pentazocina
  - e. Codeină
59. CS Care este mecanismul de acțiune a paracetamolului?
- a. Inhibă COX-3 din SNC
  - b. Inhibă 5-lipooxigenaza
  - c. Stimulează receptorii opioizi
  - d. Inhibă neselectiv COX-1 și COX-2
  - e. Inhibă transmisia impulsului nervos prin fibrele nervoase.
60. CS Selectați anestezic general din grupul barbituricelor:
- F. Tiopentalul de sodiu
  - G. Halotanul
  - H. Morfina
  - I. Ketamina
  - J. Diazepam
61. CS Selectați anestezic general din grupul benzodiazepinelor:
- D. Tiopentalul de sodiu
  - E. Halotanul
  - F. Morfina
  - G. Ketamina
  - H. Midazolam



62. CS Selectați anestezicul general – antagonist al receptorilor NMDA:
- A. Tiopentalul de sodiu
  - B. Halotanul
  - C. Morfina
  - D. Ketamina
  - E. Midazolam
63. CS La copiii de peste 4 ani, doza maxima de articaina este de:
- A 2 mg/kg corp
  - B 3 mg/kg corp
  - C 6 mg/kg corp
  - D 7 mg/kg corp
  - E 9 mg/kg corp
64. CS Care medicament, cel mai probabil, poate provoca retenție urinară?
- A. morfină;
  - B. lidocaină;
  - C. acid acetilsalicilic;
  - D. ketorolac;
  - E. protoxidul de azot.
65. CS Care analgezic cu acțiune centrală are mecanism mixt de acțiune?
- a. Pentazocină;
  - b. Fentanil;
  - c. Tramadol;
  - d. Tilidină;
  - e. Butorfanol.
66. CS Determinați cel mai puternic analgezic opioid:
- A. Codeina;
  - B. Pentazocină;
  - C. Morfina;
  - D. Fentanil;
  - E. Trimeperidina.
67. CS Numiți antagonistul morfinei:
- A. Codeina;
  - B. Pentazocină;
  - C. Morfina;
  - D. Naloxona;
  - E. Trimeperidina.
68. CS Analgezicele opioide:
- a) Scad temperatura corpului
  - b) Cresc temperatura corpului
  - c) Scade pierderea de căldură corporală
  - d) Nu afectează temperatura corpului
  - e) în caz de febră scad temperature corpului până la valorile fiziologice
69. CS Care dintre următoarele analgezice opioide este utilizat în tratamentul edemului pulmonar acut?
- a) Morfina
  - b) Codeina
  - c) Fentanil

- d) Loperamida
- e) Pentazocina

70. CS Bifează derivatul pirazolonei:

- a) Indometacina
- b) Metamizol
- c) Paracetamol
- d) Ketoralac
- e) acidul acetilsalicilic

71. CS În cazul acidului acetilsalicilic, spre deosebire de indometacină, este mai pronunțat:

- A. efectul analgezic;
- B. efectul antiagregant;
- C. efectul antiinflamator
- D. inhibiția sintezei prostoglandinelor
- E. efectul antipiretic

72. CS 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.

73. CS Analgezicele neopioide periferice sunt eficiente, in special, împotriva durerii asociate cu:

- A. inflamație sau leziuni tisulare
- B. traumatisme
- C. infarct miocardic
- D. intervenție chirurgicală
- E. Cancer

74 . CS Agenții neopioide periferice provoacă :

- A. depresie respiratorie
- B. efect antipiretic
- C. euforie
- D. dependența fizică
- E. dependența psihică

75 .CS Care dintre următorii agenți neopioizi inhibă preponderent ciclooxigenaza (COX) în SNC?

- A. paracetamol
- B. ketoralac
- C. acidul acetilsalicilic
- D. ibuprofen
- E. carbamazepina

76 . CS Indicați analgezicul neopioid, care nu are efect antiinflamator :

- A. ibuprofen
- B. paracetamol
- C. metamizol
- D. acid acetilsalicilic
- E. indometacină

77. CS Selectați medicamentul analgezic utilizat de preferință în tratamentul neuralgiei trigeminale:
- A. ibuprofen
  - B. paracetamol
  - C. metamizol
  - D. carbamazepină
  - E. ketorolac
78. CS Selectați medicamentul - antidepressiv triciclic utilizat ca analgezic:
- A. amitriptilina
  - B. ketorolac
  - C. acidul acetilsalicilic
  - D. ibuprofen
  - E. carbamazepina
79. CS Selectați medicamentul - antiepileptic utilizat ca analgezic:
- A. amitriptilina
  - B. ketorolac
  - C. acidul acetilsalicilic
  - D. ibuprofen
  - E. carbamazepina
80. CS Selectați antidotul utilizat în intoxicația cu paracetamol:
- A. amitriptilina
  - B. acetilcisteina
  - C. acidul ascorbic
  - D. cărbune activat
  - E. dexametazonă
81. CS Care medicament analgesic, cel mai probabil, este incriminat în producerea necrozei hepatice:
- A. amitriptilina
  - B. pregabalina
  - C. gabapentina
  - D. ibuprofen
  - E. paracetamol
82. CS Selectați anestezic general intravenos utilizat ca analgesic:
- A. propofol
  - B. tiopetal de sodiu
  - C. midazolam
  - D. ketamina
  - E. diazepam
83. CS Selectați reacția adversă care este cauza suspendării utilizării metamizolului în multe țări:
- a. methemoglobinemia
  - b. agranulocitoza
  - c. trombocitopenia
  - d. necroza hepatică
  - e. dependența medicamentoasă
84. CS Care antiinflamator nesteroidian blochează ireversibil ciclooxigenaza-1?

- a) Indometacina
- b) Metamizol
- c) Paracetamol
- d) Ketoralac
- e) Acidul acetilsalicilic

85. CS Utilizarea cărui antiinflamator nesteroidian este asociată cu risc crescut de dezvoltare a sindromului Reye?

- a) Indometacina
- b) Metamizol
- c) Paracetamol
- d) Ketoralac
- e) Acidul acetilsalicilic

86. CM Selectați medicamentele anticonvulsivante utilizate în calitate de analgezice:

- A. amitriptilina
- B. pregabalina
- C. gabapentina
- D. ibuprofen
- E. carbamazepina

87. CM De ce AINS sunt contraindicate în ultimul trimestru de sarcină:

- a. închiderea prematură a ductus arteriosus
- b. prelungirea travaliului
- c. risc de hemoragii postpartum
- d. provoacă efect teratogen
- e. induc o stare de hipercoagulabilitate

88. CM Morfina poate produce oricare dintre efectele de mai jos:

- 1) deprimarea centrului tusei
- 2) deprimarea respirației
- 3) paralizia cililor mucoasei traheo- bronșice
- 4) favorizarea bronhospasmului
- 5) bronhodilatație

89. CM Analgezicele neopioide cu acțiune periferică se indică în următoarele cazuri:

- a) tendinite
- b) febră
- c) artralгии
- d) pancreatită acută
- e) miozită

90. CM Care complicații apar la utilizarea remediilor antiinflamatoare din grupa salicilaților?

- a) ulcerarea mucoasei stomacale
- b) toxicitate medulară
- c) sindromul Reye
- d) bronhospasm
- e) dereglări de coagulare

91. CM Ce reacții adverse sunt caracteristice pentru analgezicele opioide?

- a) dependență fizică și psihică
- b) tahicardie

- c) toleranță
- d) bronhospasm
- e) efect anxiolitic

92. CM Prin ce se explică efectul analgezic al analgezicelor opioide?

- a) inhibarea sintezei prostaglandinelor în țesuturile periferice și, ca urmare, reducerea sensibilității nociceptorilor
- b) influența asupra componentului psihic al durerii și evoluției lui
- c) dereglarea transmisiei impulsurilor la nivelul coarnelor posterioare ale măduvei spinării
- d) scad producerea de bradikinină
- e) blocada receptorilor opioizi

### **MEDICAMENTE ANTIINFLAMATOARE, ANTIALERGICE ȘI CU ACȚIUNE ASUPRA PROCESELOR IMUNE**

1. CM Care dintre afirmațiile de mai jos privind acțiunile glucocorticoizilor la nivelul parodontiului marginal sunt ADEVARATE?

- A Reduc inflamația
- B Reduc exsudatul inflamator
- C Determină creșterea proceselor reparatorii ale țesuturilor lezate
- D Cresc frecvența și gravitatea unor infecții bacteriene
- E Sunt eficiente în combaterea unor manifestări alergice

2. CM Selectați afecțiunile în care poate fi utilizată indometacina:

- a) pulpita.
- b) glosita;
- c) periodontita.
- d) parotidita;
- e) neuralgii.

3. CM Ce efecte ale glucocorticoizilor sunt benefice în practica stomatologică?

- a) antiinflamator;
- b) hiperglicemiant;
- c) antialergic;
- d) stimularea eritropoezei;
- e) retenția apei în organism.

4. CM În tratamentul reacțiilor alergice medicamentoase în calitate de remedii simptomatice se utilizează:

- a) antihistaminicele;
- b) epinefrina;
- c) glucocorticoizii;
- d) antiinflamatoarele nesteroidiene;
- e) atropina.

5. CM Alegeți analgezicele antipiretice:

- a) metamizolul;
- b) ketorolacul;
- c) dexametazona;
- d) prednisolonul;
- e) paracetamolul.

6. CM Numiți reacțiile adverse caracteristice pentru salicilați:
- fenomene dispeptice;
  - reacții alergice;
  - hemoragii stomacale și intestinale;
  - leucopenie;
  - eroziuni și ulcerații gastro-intestinale.
7. CM Selectați antiinflamatoarele inhibitoare selective ale enzimei COX-2:
- acid acetilsalicilic;
  - nimesulid;
  - parecoxib;
  - celecoxib;
  - diclofenac.
8. CM Enumerați contraindicațiile acidului acetilsalicilic:
- dureri dentare;
  - Copii sub 12 ani;
  - ulcerații gastro-intestinale;
  - hipersensibilitate la salicilați;
  - pacienții ce au suportat infarct miocardic.
9. CM Indicați schemele de dozare corecte pentru ibuprofen ca antiinflamator:
- 20 mg de 2 ori în zi;
  - 200 mg de 3-4 ori în zi;
  - 400 mg de 3-4 ori în zi la necesitate;
  - 20 mg de 4 ori în zi;
  - 200 mg în doză unică;
10. CM Selectați preparatele antiinflamatoare nesteroidiene selective specifice COX-2:
- celecoxib.
  - metamisoll;
  - etoricoxib;
  - nimesulid;
  - meloxicam;
11. CM Care din următorii glucocorticoizi sunt activi atât în administrare sistemică, cât și locală?
- betametazon;
  - prednison;
  - prednisolon;
  - triamcinolon;
  - hemisuccinat de hidrocortizon
12. CM Care din următorii glucocorticoizi pot fi administrați intravenos?
- hidrocortizon acetat;
  - prednisolon sodiu fosfat;
  - triamcinolon acetonid;
  - dexametazonă sodiu fosfat;
  - beclometazonă dipropionat.
13. CM Care din efecte adverse pot fi produse de glucocorticoizi?
- creșterea tensiunii arteriale;

- b) creșterea presiunii intraoculare;
- c) stimularea sistemului nervos central;
- d) hiperkaliemie;
- e) ginecomastie.

14. CM Alegeți indicațiile glucocorticoizilor:

- a) boala Addison;
- b) boli autoimune;
- c) reacții alergice de tip imediat și grave;
- d) hipertensiune;
- e) ulcer gastric.

15. CM Enumerați glucocorticoizii cu acțiune resorbtivă scăzută:

- a) flumetazon pivalat.
- b) hidrocortizon acetat;
- c) beclometazonă.
- d) fluocinolon acetonid.
- e) dexametazonă;

16. CM Indicați complicațiile terapiei cu glucocorticoizi:

- a) edeme;
- b) creșterea TA;
- c) osteoporoză;
- d) diabet zaharat;
- e) migrenă

17. CM Selectați preparatele folosite în tratamentul șocului anafilactic:

- a) epinefrină.
- b) cimetidină;
- c) cromoglicat disodic.
- d) dexametazonă.
- e) orciprenalină;

18. CM Numiți remediile antiinflamatoare cu structură steroidă:

- a) hidrocortizon;
- b) prednison;
- c) dexametazonă;
- d) indometacină;
- e) fenilbutazonă.

19. CM Numiți efectele tipice pentru remediile antiinflamatoare steroidice:

- a) antiinflamator;
- b) imunostimulator;
- c) desensibilizant;
- d) imunodepresiv;
- e) colinomimetic.

20. CM Enumerați mecanismele posibile ale acțiunii antiinflamatoare a remediilor steroidiene:

- a) deprimarea sintezei prostaglandinelor prin inhibiția fosfolipazei A2.
- b) inhibarea sintezei leucotrienilor.
- c) deprimarea proteinchinazelor;
- d) deprimarea sintezei prostaglandinelor prin inhibiția ciclooxigenazei;

e) activarea AMPc;

21. CM Efectele AINS sunt:

- A. Antiinflamator
- B. Analgezic
- C. Antipiretic
- D. Antihistaminic
- E. Colinoblocant

22. CM Efectele AINS sunt:

- A. Antiagregant
- B. Anticoagulant
- C. Gastroprotector
- D. Efect mediu desensibilizant
- E. Fibrinolic

23. CM Mecanismul de actiune al antiinflamatoarelor nesteroidiene consta in:

- A. inhiba ciclooxygenaza-1 (COX1);
- B. inhiba ciclooxygenaza-2 (COX2);
- C. stimuleaza sinteza tromboxanilor;
- D. inhiba formarea prostaglandinelor;
- E. impiedica formarea radicalilor liberi.

24. CM Urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru indometacina:

- A. este un antiinflamator nesteroidian;
- B. inhiba neselectiv COX;
- C. este antiagregant plachetar;
- D. blocheaza specific COX2;
- E. produce retenție hidrosalină marcată

25. CM Urmatoarele efecte adverse sunt specifice corticosteroizilor:

- A. obezitate tronculară;
- B. retentie hidro-electrolitica;
- C. redeschiderea ulcerelor;
- D. cataracta;
- E. hipoglicemie.

26. CM Urmatoarele indicatii terapeutice sunt specifice glucocorticoizilor:

- A. insuficienta suprarenala;
- B. antiinflamator in bolile reumatice;
- C. antialergic;
- D. osteoporoza;
- E. șoc anafilactic.

27. CM Care complicații apar la utilizarea îndelungată a antiinflamatoarelor steroidiene?

- a) hipertensiune arterială
- b) hipotensiune arterială
- c) ulcerația mucoasei stomacale
- d) osteoporoză
- e) hipoglicemie



28. CM Numiți antiinflamatoarele steroidiene:

- A. prednison
- B. indometacină
- C. dexametazonă
- D. ranitidină
- E. ketoprofen

29. CM AINS sunt utilizate în tratamentul următoarelor afecțiuni:

- A. poliartrită reumatoidă
- B. ulcer gastroduodenal
- C. artroze
- D. spondilită ankilopoietică
- E. acces de migrenă

30. CM Efectele adverse ale corticosteroizilor sunt următoarele:

- A. întârzierea creșterii copiilor
- B. osteoporoză
- C. psihoze
- D. sindromul de lipsă
- E. hipotiroidism

31. CM Glucocorticoizii realizează efect antiinflamator prin următoarele mecanisme:

- A. scăderea permeabilității și creșterea rezistenței capilare
- B. stabilizarea lizozomilor
- C. micșorează activitatea colagenazei
- D. stimularea fagocitozei și migrării leucocitelor în focarul inflamator
- E. inducerea sintezei de lipocortină

32. CM Numiți reacțiile adverse ale antiinflamatoarelor nesteroidiene (AINS):

- A. ulcer gastroduodenal
- B. gastrita hemoragica
- C. efecte alergice
- D. catabolism proteic
- E. retenție hidro-salina

33. CM Ibuprofenul are următoarele efecte:

- A. analgezic
- B. antiinflamator
- C. antireumatic
- D. antispastic
- E. ulcerigen

34. CM Următoarele afirmații despre piroxicam sunt adevărate:

- A. este antiinflamator și analgezic
- B. stimulează sinteza de PG și migrarea leucocitelor în focarul inflamator
- C. se administrează doar parenteral
- D. produce efecte adverse gastrointestinale
- E. se administrează în poliartrita reumatoidă

35. CM Selectați afirmațiile corecte despre prednisolon:

- A. Are efecte apropiate de prednison
- B. Se utilizează doar local

- C. Are durată de acțiune lungă
- D. Are un efect antiinflamator mai intens decât hidroclortizonul
- E. deprimă axul hipotalamo-hipofizo-suprarenalian mai pronunțat ca dexametazona

36. CM Antiinflamatoarele nesteroidiene (AINS) au următoarele efecte:

- A. antiinflamator
- B. analgezic
- C. antipiretic
- D. efect stabil se observă după 2-3 luni de administrare
- E. gastroprotector

37. CM In ce priveste actiunea lor antiinflamatoare, glucocorticoizii:

- A. stimuleaza ciclooxygenaza prin intermediul lipocortinei
- B. cresc cantitatea de prostaglandine
- C. cresc migrarea leucocitelor in focarul inflamator
- D. stabilizeaza lizozomii
- E. inhiba atat reactiile exudative, cat si pe cele proliferative din procesul inflamator

38. CM Antiinflamatoarele nesteroidiene pot produce:

- A. epigastralgi
- B. nevralgii
- C. retentie hidrosalina
- D. scaderea timpului de sangerare
- E. bronhodilatatie

39. CM Diclofenacul:

- A. inhibă fosfolipaza A2
- B. are proprietăți analgezice
- C. se contraindică în afecțiuni articulare degenerative
- D. se utilizează în tratamentul astmului bronșic la cei sensibilizați la aspirină
- E. diminuează sinteza de prostaglandine

40. CM Glucocorticoizii:

- A. determina hipocorticism la oprirea brusca a unui tratament prelungit
- B. grabesc vindecarea plagilor
- C. produc eritropenie și anemie
- D. pot produce glaucom și cataracta
- E. scad numărul de limfocite și inhibă formarea de anticorpi

41. CM Selectați antiinflamatoarele nesteroidiene ce pot fi administrate topic:

- A. aspirina
- B. diclofenacul
- C. ketorolac
- D. fenilbutazona
- E. indometacinul

42. CM Care din următoarele afirmații sunt corecte privind mecanismul acțiunii antiinflamatoare a corticosteroizilor?

- A. corticosteroizii au acțiune antiinflamatoare intensă;
- B. induc formarea de lipocortina;
- C. inhibă fosfolipaza A2;
- D. favorizează formarea prostaglandinelor;

E. favorizeaza formarea leucotrienelor.

43. CM Care din urmatoarele efecte adverse sunt specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene?

- A. ulcer gastro-duodenal;
- B. accese de astm;
- C. nefrita interstitiala,
- D. bradicardie;
- E. hipotensiune ortostatica.

44. CM Fenilbutazona accentuează efectele:

- A. diureticelor saluretice
- B. hipoglicemiantelor orale
- C. anticoagulantelor cumarinice
- D. captoprilului
- E. salbutamolului

45. CM De ce AINS trebuie evitate în ultimul trimestru de sarcină:

- A. inhibiția travaliului prematur
- B. închiderea prematură a ductus arteriosus la făt
- C. persistența ductus arteriosus la nou-născuți
- D. pot prelungi durata travaliului
- E. stimularea travaliului prematur

46. CM Printre efectele adverse ale AINS se numără:

- A. hiperkaliemia
- B. epigastralgi
- C. erupții cutanate
- D. hipokaliemia
- E. fotosensibilizarea

47. CM Efectele adverse ale indometacinei:

- A. Efect ulcerigen
- B. Agranulocitoză
- C. Mai frecvent comparativ cu alte AINS produce tulburări nervoase centrale
- D. Nu produce cefalee la doze mari
- E. Are efect diuretic

48. CM La nivelul sangelui glucocorticoizii produc:

- A. Diminuarea limfocitelor sangvine
- B. Eozinopenie
- C. Eozinofilie
- D. Leucopenie
- E. Leucocitoză polimorfonucleară

49. CM Antireumaticele de baza (DMARD) au urmatoarele caracteristici:

- A. au efect antiinflamator
- B. modifica evolutia procesului reumatic
- C. efectul persista luni sau ani dupa oprirea terapiei
- D. au actiune simptomatic-patogenica
- E. efectul apare imediat dupa inceperea administrarii

50. CM Sarurile de aur indicate in poliartrita reumatoida au urmatoarele proprietati:

- A. se leagă de proteinele plasmatice în proporție mare
- B. inhibă activitatea fagocitară și migrarea macrofagelor, leucocitelor, sinoviocitelor
- C. au efect stimulator asupra sistemului reticuloendotelial
- D. sunt eficiente și în forma viscerală, progresivă cu nodul subcutanați și sindrom Felty
- E. sunt contraindicate la cei cu lupus eritematos

51. CM La utilizarea AINS se vor respecta următoarele principii:

- A. bolnavii raspund individual la AINS
- B. se asociază două AINS pentru a obține un efect mai bun
- C. se folosește o singură substanță până la doza maximă tolerată, iar dacă nu se obține un efect favorabil, se schimbă cu alta substanță
- D. dacă bolnavul a răspuns la un AINS, se verifică dacă doza poate fi redusă
- E. dacă bolnavul nu răspunde la AINS se asociază obligatoriu glucocorticoizi

52. CM Care dintre următoarele substanțe sunt inhibitoare ale degranularii mastocitare :

- a) cromoglicatul de sodiu
- b) nedocromilul sodic
- c) ketotifenul
- d) ketoprofenul
- e) celecoxib

54. CS Enumerați reacțiile adverse ale antihistaminicelor H1 din prima generație:

- A. anemie aplastică
- B. vomă, tinnitus, auz diminuat
- C. sedare
- D. ulcer gastric
- E. dependență medicamentoasă

55. CS Care antagonist ai receptorilor histaminici H1 blochează alfa- adrenoreceptorii ?

- a) Loratadină
- b) Difenhidramină
- c) Clorpiramină
- d) Prometazină
- e) Cetirizină

56. CS Care antagonist ai receptorilor histaminici H1 este remarcat pentru efectul anestezic local?

- a) Loratadină
- b) Fexofenadină
- c) Clorpiramină
- d) Prometazină
- e) Cetirizină

57. CS Care antagonist ai receptorilor histaminici H1 face parte din a doua generație?

- a) Loratadină
- b) difenhidramina
- c) Clorpiramina
- d) Prometazină
- e) Dezloratadina

58. CS Care antagonist ai receptorilor histaminici H1 se remarcă pentru efectul de blocare a serotoninei?

- a) Cloropiramina
- b) Ciproheptadina
- c) Prometazina
- d) Difenhidramina
- e) Cetirizina

59. CS Care antagonist ai receptorilor histaminici H1 este un medicament cu acțiune de lungă durată (până la 24 de ore)?

- a) Cloropiramina
- b) Ciproheptadina
- c) Prometazina
- d) Difenhidramina
- e) Loratadina

60. CM Efectul secundar al glucocorticoizilor utilizați prin inhalare:

- a) candidoză orală
- b) Vomă, scăderea auzului
- c) Sedare
- d) Ulcere gastrice și sângerare gastrointestinală superioară
- e) Voce răgușită

61. CS Contraindicația antagoniștilor receptorilor histaminici H1 din prima generație sunt :

- a) Activități ce necesită vigilență
- b) Răul de mișcare
- c) Insomnie
- d) Ulcere gastrice
- e) Conjunctivită

62. Efectul imunosupresiv al glucocorticoizilor este cauzat de:

- a) Reducerea concentrației limfocitelor (celulele T și B) și funcția de inhibare a macrofagelor tisulare și a altor celule care prezintă antigen
- b) Suprimarea expresiei ciclooxigenazei II
- c) Suprimarea expresiei ciclooxigenazei I
- d) Activarea fosfolipazei A2
- e) Suprimarea sintezei acizilor nucleici

### **Antibioticele/Chimioterapicele/Antivirale/Antifungice**

**-CS-**

#### **1. CS. Penicilinele vor fi indicate în:**

- A. Preoperator – pacienții cu anamneză pozitivă de endocardită
- B. Extracție dentară la copii
- C. Sindrom algic dentar cronic
- D. Gingivite
- E. Stomatite

#### **2. CS. În ce caz vor fi indicate macrolidele în stomatologie:**

- A. De elecție în orice tip de proces inflamator dentar
- B. În caz de alergie la beta lactamine
- C. În infecțiile cu *Pseudomonas aeruginosa*
- D. În caz de rezistență la carbapenemi
- E. De elecție în infecții anaerobe

#### **3. CS. Care grupă de antibiotice este folosită de elecție în infecțiile oaselor:**

- A. Penicilinele
  - B. Carbapenemii
  - C. Cefalosporinele
  - D. Macrolidele
  - E. Lincosamidele
- 4. CS. Care este indicația de bază a lincosamidelor în stomatologie:**
- A. Procese inflamatorii la nivelul mucoasei cavității bucale
  - B. Gingivite acute
  - C. Sindrom algic dentar cronic
  - D. Procese inflamator-infecțioase ale parodonțiului
  - E. Nevralgia nervului trigemen
- 5. CS. Care este durata de tratament cu Lincomicină în caz de osteomielită:**
- A. 7 zile
  - B. 5-7 zile
  - C. Până la 3 săptămâni
  - D. 3 săptămâni și mai mult
  - E. Maximum 10 zile
- 6. CS. Ce este caracteristic pentru tetraciline:**
- A. Nu se utilizează în afecțiunile stomatologice
  - B. Se utilizează în stomatologie doar sistemic
  - C. Se utilizează în stomatologie doar local
  - D. Se utilizează în stomatologia pediatrică după vârsta de 8 ani
  - E. Nu are acțiune hepatotoxică
- 7. CS. Ce este caracteristic la administrarea orală a tetraciclinelor:**
- A. Toxicitate redusă
  - B. Absorbție scăzută din tubul digestiv
  - C. Nu produce fotosensibilizare
  - D. Poate produce candidomicoze, glosită, gingivită
  - E. De elecție – la copii.
- 8. CS. Ce este caracteristic pentru cloramfenicol:**
- A. În stomatologie, preponderant se utilizează local – în unguente
  - B. De elecție în infecțiile stomatologice, respiratorii și intestinale
  - C. Se utilizează în profilaxia maladiilor infecțioase
  - D. Nu posedă neurotoxicitate
  - E. Antibiotic de primă linie în infecțiile oro-maxilo-faciale.
- 9. CS. În ce caz Amoxicilina + acid clavulanic este de elecție:**
- A. Tratamentul gingivostomatitelor herpetice
  - B. Tratamentul antibacterian sistemic al afecțiunilor parodonțiului
  - C. Tratamentul stomatitei micotice
  - D. Tratamentul infecțiilor virale
  - E. Profilaxia stomatitei fungice
- 10. CS. Care este preparatul de elecție folosit în actinomicoză:**
- A. Polimexina
  - B. Gentamicină
  - C. Fenoximetilpenicilină
  - D. Nistatina
  - E. Amantadină
- 11. CS. Care este antibioticul de elecție în gingivostomatita ulcero-necrotică Vincent:**
- A. Cloramfenicol
  - B. Nistatina
  - C. Metronidazol
  - D. Aciclovir

- E. Aztrionam
- 12. CS. În cazul plăgilor puternic contaminate se recomandă:**
- A. Antibioticoprofilaxia + 8-24 ore
  - B. Antibioticoprofilaxia + 24-48 ore
  - C. Antibioticoterapia + antibioticoprofilaxia
  - D. Antibioticoprofilaxia în cazul factorilor de risc
  - E. Nu se recomanda utilizarea antibioticelor
- 13. CS. În ce caz se vor utiliza sulfamidele:**
- A. Carie dentară superficială
  - B. Stomatita bacteriană
  - C. Stomatita herpetica
  - D. Pacienți cu alergie la furosemid și acetazolamidă
  - E. Pacienți cu antecedente psihotice
- 14. CS. Care este indicația de elecție pentru Metronidazol:**
- A. Carie dentară profundă
  - B. Gingivita ulceroasă cauzată de flora anaerobă
  - C. Periodontita dinților de lapte
  - D. Gingivita acută în timpul sarcinii
  - E. Abces periodontal
- 15. CS. Care este indicația de bază a asocierii beta-lactaminelor cu metronidazolul:**
- A. Gingivita ulceroasă
  - B. Infecțiile odontogene – pulpite, periodontite
  - C. Profilaxia antibacteriană postchirurgicală
  - D. Infecție anaerobă severă odontogenă
  - E. Carie dentară profundă
- 16. CS. Ce este caracteristic pentru fluorchinolone:**
- A. Utilizarea lor în stomatologie este limitată
  - B. Sunt preparate de primă elecție în tratamentul infecțiilor cavității bucale
  - C. Biodisponibilitate scăzută la administrarea internă
  - D. Eliminare rapidă din organism
  - E. Cumulează la administrare îndelungată
- 17. CS. În ce caz se folosește amfotericina B:**
- A. Parenteral se folosește în micoze ale părului
  - B. Parenteral se folosește în micozele sistemice ușoare și moderate
  - C. Local – de primă elecție în micozele pielii
  - D. Local – se folosește în caz de rezistență la alte preparate antimicotice
  - E. Local – se folosește cel puțin o lună
- 18. CS. Care este preparatul de elecție în infecțiile herpetice orofaciale:**
- A. Saquinavir
  - B. Ribavirină
  - C. Aciclovir
  - D. Polimixină
  - E. Amantadină
- 19. CS. Care este durata de tratament cu aciclovir în stomatita herpetică primară:**
- A. 5 – 10 zile
  - B. Cel puțin 2 săptămâni
  - C. Cel puțin o lună
  - D. 1 – 3 luni
  - E. Mai mult de 3 luni
- 20. CS. Care este mecanismul de acțiune al dezoxiribonucleazei ca preparat antiviral:**
- A. Stimulează dezvoltarea celulelor fungice
  - B. Suprimă dezvoltarea virusilor ADN – dependenți

- C. Suprimă dezvoltarea celulelor bacteriene
  - D. Inhibă activitatea penicilinazei
  - E. Dezvoltă rezistență bacteriană
- 21. CS. Care este indicația valaciclovirului în stomatologie:**
- A. Infecțiile Herpes simplex și zoster
  - B. Infecțiile bacteriene
  - C. Infecțiile gripale
  - D. Stomatita micotică
  - E. Periodontita cronică
- 22. CS. Care grupă de antibiotice se folosește preponderent ca antituberculoase:**
- A. macrolidele
  - B. tetraciclina
  - C. ansamicinele
  - D. polimixinele
  - E. penicilinele
- 23. CS. Care antibiotic utilizat ca preparat antituberculos se consideră a fi cel mai efektiv:**
- A. amikacina
  - B. claritromicina
  - C. streptomina
  - D. polimixina
  - E. rifampicina
- 24. CS. Care este cauza neurotoxicității la izoniazidă:**
- A. antagonism cu acidul folic
  - B. antagonism cu cianocobalamina
  - C. antagonism cu acidul ascorbic
  - D. antagonism cu piridoxina
  - E. antagonism cu riboflavina.
- 25. CS. Determinați mecanismul de acțiune al sulfamidelor monocomponente:**
- A. inhibă sinteza peretelui celular
  - B. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică
  - C. inhibă sinteza acidului dihidrofolinic
  - D. inhibă sinteza acizilor micolici
  - E. inhibă ADN-giraza
- 26. CS. Care este mecanismul de acțiune al sulfamidelor combinate:**
- A. inhibă sinteza peretelui celular
  - B. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică
  - C. inhibă sinteza acidului dihidrofolinic și transformarea lui în acidul tetrahidrofolinic
  - D. inhibă sinteza acizilor micolici
  - E. inhibă ADN-giraza
- 27. CS. Care grupă de sulfamide este folosită preponderent în tratamentul toxoplasmozei:**
- A. Azo- compuși
  - B. sulfamidele combinate
  - C. sulfamidele de durată ultralungă
  - D. sulfamidele cu acțiune intestinală
  - E. sulfamidele cu acțiune topică
- 28. CS. Efectul bacteriostatic al nitrofuranilor este determinat de următorul mecanism:**
- A. dereglarea sintezei peretelui celular
  - B. inhibă sinteza acizilor nucleici și proteinelor



- C. inhibă sinteza ergosterolilor din membrana citoplasmatică
  - D. manifestă antagonism cu acidul paraaminobenzoic
  - E. inhibă sinteza acizilor micolici
- 29. CS. Derivații nitrofuranului cu acțiune resorbtivă se indică preponderent în:**
- A. infecțiile ORL
  - B. infecțiile respiratoare
  - C. infecții oftalmologice
  - D. infecțiile urinare
  - E. giardoză
- 30. CS. Mecanismul de acțiune al derivaților nitroimidazolului se reduce la următoarea acțiune:**
- A. împiedică formarea acidului folic
  - B. împiedică producerea ionilor de hidrogen și afectează acizii nucleici
  - C. împiedică sinteza ergosterolului
  - D. împiedică sinteza peretelui celular
  - E. împiedică formarea microtubulilor

**31. CS. Pentru mecanismul de acțiune al metronidazolului este caracteristică afirmația:**

- A. crește sinteza acidului folic
- B. împiedică sinteza peretelui celular
- C. stimulează sinteza ergosterolului
- D. crește formarea radicalului liber NO
- E. împiedică formarea microtubulilor

**32. CS. Care sunt reacțiile adverse specifice pentru nitroxolină:**

- A. Hiperplazia glandei tiroide
- B. febră
- C. parestezie și polinevrite
- D. bradicardie
- E. anurie

**33. CS. Care antibiotic poate produce apnee prin bloc neuro-muscular?**

- A. gentamicină;
- B. tetraciclină;
- C. eritromicină;
- D. ceftriaxon;
- E. amoxicilină.

**34. CS. Care derivat de azoli se folosește exclusiv în tratamentul micozelor sistemice:**

- A. clotrimazol
- B. fluconazol
- C. econazol
- D. sulconazol
- E. izoconazol

**35. CS. Care este mecanismul de acțiune al nistatinei, amfotericinei B și natamicinei:**

- A. inhibă sinteza ergosterolului
- B. se cuplează ireversibil cu ergosterolul
- C. inhibă sinteza peptidoglicanului
- D. inhibă sinteza acizilor nucleici
- E. inhibă sinteza proteinelor

**36. CS. Ce derivat al echinocandinelor e folosit ca antimicotic:**

- A. fluonilida
- B. flucitozina
- C. amorolfina
- D. naftifina
- E. capsosfungina

**37. CS. Care preparat este activ față de adenovirusuri:**

- A. amantadina
- B. zanamivir
- C. aciclovir
- D. lamivudina
- E. ribavirina

**38. CS. Ce medicament este de electie in infectia herpetica:**

- A. aciclovir
- B. nistatină
- C. penicilină
- D. metronidazol
- E. nitroxolină

**39. CS. Care preparat antiherpetic este analog al adenozei:**

- A. cidofovir
- B. brivudina
- C. vidarabina
- D. trifluridina
- E. maribavir

**40. CS. Explicați acțiunea antiherpetică a docosanolului:**

- A. blochează AND-polimeraza
- B. blochează fuziunea membranelor virale și celulare și intrarea virusului în celulă
- C. blochează sinteza ARNm
- D. blochează decapsidarea virusului
- E. blochează proteinikinaza virală

**41. CS. Explicați acțiunea antiherpetică al analogilor nucleozidici:**

- A. inhibă AND-polimeraza virală
- B. blochează decapsidarea virusului
- C. inhibă proteinikinaza virală
- D. blochează fuziunea membranelor virale și celulare
- E. inhibă revers transcriptaza

**42. CS. Care este indicația principală a trifluridinei:**

- A. herpesul orofacial
- B. herpesul genital
- C. infecția cu virusul citomegalic
- D. infecția cu virusul Epstein-Barr
- E. keratita herpetică

**43. CS. Care este indicația principală a docosanolului:**

- A. herpesul orolabial recurent
- B. herpesul genital
- C. infecția cu virusul citomegalic
- D. infecția cu virusul Epstein-Barr
- E. keratita herpetică

**44. CS. Care este indicația principală a maribavirului:**

- A. infecția herpetică oculară
- B. infecția herpetică sistemică
- C. infecția cu virusul citomegalic
- D. infecția cu virusul Epstein-Barr
- E. infecția cu virusul varicelo-zosterian

**45. CS. Care este indicația principală a ganciclovirului:**

- A. infecția cu virusul Epstein-Barr
- B. infecția cu virusul varicelo-zosterian
- C. infecția herpetică sistemică
- D. infecția cu virusul citomegalic
- E. infecții herpetice genitale

**46. CS. Care este importanța preparatelor antiherpetice care au o perioadă de înjumătățire mai mare în celule decât în plasma:**

- A. au o biodisponibilitate mai mare
- B. au o cuplare mai intensă cu proteinele plasmatică
- C. au un efect mai durabil
- D. au un efect mai scurt
- E. se metabolizează mai intens

1. **CM. Ce este caracteristic pentru aciclovir și ganciclovir:**
  - A. Are o biodisponibilitate redusă la administrarea internă
  - B. Aciclovirul se utilizează preponderent în infecțiile herpetice
  - C. Ganciclovir se utilizează preponderent în infecțiile citomegalovirale
  - D. Ganciclovirul are o toxicitate sistemică mai mare decât aciclovir
  - E. Aciclovirul are o toxicitate sistemică mai mare decât ganciclovir
2. **CM. Ce este caracteristic pentru lincosamide:**
  - A. Manifestă o afinitate față de oase cu acumularea în focarele destructive
  - B. Se folosesc pe larg în stomatologie îndeosebi în osteomielite
  - C. Se absoarbe complet din tractul gastrointestinal
  - D. Trece bariera placentară
  - E. Penetreză ușor bariera hematoencefalică
3. **CM. Care sunt indicațiile penicinelor în stomatologie:**
  - A. Infecții odontogene acute
  - B. Infecții odontogene cornice – în acutizare
  - C. Periostite
  - D. Abces dento-alveolar
  - E. Preoperator – toate grupele de pacienți
4. **CM. Care sunt indicațiile cefalosporinelor în stomatologie:**
  - A. Procese inflamatoare – purulente în regiunea maxilo-facială
  - B. Pregătirea pacienților către intervenții stomatologice traumatice cu anamnestice pozitiv de valvulopatii și/sau diabet zaharat
  - C. Infecții odontogene acute
  - D. Nevralgia nervului trigemen
  - E. Profilaxia infecțiilor postoperatorii
5. **CM. Care sunt indicațiile macrolidelor în stomatologie:**
  - A. Infecția odontogenă acută
  - B. Pericoronariite
  - C. Maladiile parodonțiului în acutizare
  - D. Maladiile parodonțiului cronice – tratament de lungă durată
  - E. Profilaxia proceselor infecțioase – purulente oro-maxilo-faciale.
6. **CM. Care sunt combinațiile medicamentoase utilizate în stomatologie:**
  - A. Claritromicina + metronidazol – în infecțiile odontogene
  - B. Spiramicina + metronidazol – în periodontite
  - C. Categoriec nu se recomandă utilizarea combinațiilor medicamentoase
  - D. Imipenem + cefazolină – în procese inflamatorii oro-maxilo-faciale
  - E. Azitromicină + claritromicină – în profilaxia infecțiilor postoperatorii
7. **CM. În ce cazuri se va folosi Azitromicina:**
  - A. Ca preparat de alternativă în terapia infecțiilor odontogene purulente acute
  - B. Infecții – la pacienții cu alergii la peniciline
  - C. Profilaxia complicațiilor bacteriene postoperatorii la pacienții din grupele de risc
  - D. Ca preparat de elecție în terapia infecțiilor odontogene purulente acute
  - E. Infecții provocate de flora aerobă – anaerobă producătoare de penicilinaze
8. **CM. Care sunt indicațiile pentru lincosamide:**
  - A. Osteomielite, alveolite
  - B. Artrita mandibulo-temporală
  - C. Profilaxia complicațiilor infecțioase în endodonție
  - D. Procese inflamatorii ale parodonțiului
  - E. Stomatita fungică a cavității bucale

**9. CM. Care sunt reacțiile adverse specific stomatologice ale clindamicinei:**

- A. Sindrom dispeptic
- B. Erupecii cutanate
- C. Vertij, uneori cefalee
- D. Glosită
- E. Stomatită

**10. CM. Ce este caracteristic pentru aminoglicozide:**

- A. Toxicitate înaltă
- B. Se indică doar în infecții grave provocate de flora G- polirezistentă
- C. Poate fi asociată cu vancomicina sau ampicilina
- D. De elecție în profilaxia infecțiilor postoperatorii stomatologice
- E. Eficacitate înaltă – la administrare orală.

**11. CM. Care sunt particularitățile tetraciclinelor:**

- A. Crează concentrații înalte în lichidul gingival
- B. Posedă adsorbție nespecifică la nivelul rădăcinii dintelui
- C. Posedă adsorbție specifică de receptorii bacteriilor plăcii bacteriene
- D. De elecție – la copiii preșcolari
- E. Produce hipoplazia smalțului dentar

**12. CM. Tetraciclinele, în stomatologie, vor fi utilizate în:**

- A. Sepsis odontogen
- B. Gaimorita odontogenă
- C. Durerile dentare la gravide și copii
- D. Profilaxia complicațiilor bacteriene la pacienții din grupul de risc
- E. Erupecii dentare la sugari

**13. CM. Care sunt reacțiile adverse caracteristice tetraciclinelor:**

- A. Stomatită ulceroasă
- B. Gingivită, glosită
- C. Colorarea în brun a dinților
- D. Hipoplazia smalțului dentar
- E. Osteoporoză.

**14. CM. Care sunt indicațiile pentru Levomecol:**

- A. Tratamentul gingivitei
- B. Tratamentul parodontitei cornice
- C. Tratamentul parodontitei – în acutizare
- D. Tratamentul plăgilor purulente și cavitațiilor în regiunea maxilo-facială
- E. Tratamentul infecțiilor cu germeni sensibili la alte chimioterapice.

**15. CM. Pentru care grupe de pacienți se va efectua profilaxia bacteriemiei:**

- A. Pacienții cu patologii somatică gravă
- B. Pacienții cu traumatisme cranio-faciale
- C. Gravide și copii
- D. Pacienții cu imunodepresie sau după radioterapie mandibulară
- E. Toate grupele de pacienți.

**16. CM. În ce cazuri se vor utiliza asocieri de antibiotice:**

- A. Stomatita micotică
- B. Gingivita acută
- C. Stomatita ulcero-necrotică și gangrenoasă
- D. Stomatita necrotică gangrenoasă
- E. Boala parodontală cronică.

**17. CM. În ce cazuri amoxicilina este de elecție:**

- A. Tratamentul complicațiilor infecțioase periimplantare
- B. Abscese dentoalveolare
- C. Stomatita micotică

- D. Periodontite acute și cronice
  - E. Cariile dentare infectate
- 18. CM. Care sunt indicațiile fuzidinei în stomatologie:**
- A. De primă elecție în tratamentul proceselor inflamator-purulente ale regiunii oro-maxilo-faciale
  - B. Procese inflamator-purulente ale regiunii oro-maxilo-faciale cauzate de stafilococi rezistenți la alte antibiotice
  - C. Tratatamentului tuturor formelor de parodontită
  - D. Tratatamentului formelor abcedante ale parodontitei
  - E. Profilaxia complicațiilor bacteriene postoperatorii
- 19. CM. Care grupe de medicamente se consideră a fi puțin eficiente în stomatologie:**
- A. Macrolidele
  - B. Sulfamidele
  - C. Polimixinele
  - D. Derivații nitrofuranilor
  - E. Chinolonele
- 20. CM. Care sunt formele noi de tratament antimicrobian local în afecțiunile parodontiului:**
- A. Matrice de biopolimeri
  - B. Criogelul medicamentos
  - C. Unguente
  - D. Paste, gel
  - E. Liniment
- 21. CM. Care sunt avantajele matricei de biopolimeri:**
- A. Asigură o eliberare constantă a antibioticului
  - B. Risc crescut de anafilaxie
  - C. Asigură o eliberare de lungă durată a antibioticului
  - D. Nu crează concentrații sistemice
  - E. Risc scăzut de efecte adverse
- 22. CM: Care sunt efectele terapeutice ale criogelului medicamentos:**
- A. Eliberare prelungită a medicamentului
  - B. Efect hemostatic și de drenare
  - C. Stimulează procesele de regenerare și epitelizare
  - D. Stimulează peroxidarea lipidelor în țesuturile gingivale
  - E. Asigură adsorbția metaboliților toxici, bacteriilor și toxinelor lor.
- 23. CM. Care sunt preparatele de elecție utilizate în celulita bucală:**
- A. Amoxicilina/acid clavulanic
  - B. Cefotaxim
  - C. Ciprofloxacina
  - D. Eritromicina
  - E. Co-trimoxazol
- 24. CM. În ce cazuri se va utiliza antibioticoterapia + antibioticoprofilaxia:**
- A. Extracția a 2 molari III mandibulari la prezența procesului inflamator local și/sau patologie asociată
  - B. Implantarea mai multor implante (4-8) la pacient cu status local/sistemic compromise
  - C. Implantarea a 9 – 10 implante în condiții standarde
  - D. Extracția molarului III mandibular în condiții standard
  - E. Implantelor dentare – 1-3
- 25. CM. Câte tipuri de antibioticoprofilaxie perioperatorie cu amoxicilină+acid clavulanic pot fi:**
- A. Ultrascurtă
  - B. Scurtă

- C. Prolongată
- D. Antibioticoprofilaxie + antibioticoterapie
- E. Medie

**26. CM. Care sunt indicațiile sulfamidelor în stomatologie:**

- A. Tratamentul maladiilor infecțioase inflamatoare ale pulpei
- B. Tratamentul maladiilor infecțioase inflamatoare ale periodontului
- C. Profilaxia complicațiilor postoperatorii
- D. Tratamentul cariei superficiale
- E. Tratamentul stomatitei aftoase și ulceroase

**27. CM. În ce cazuri se va utiliza Metronidazolul:**

- A. Infecțiile anaerobe ale cavității bucale
- B. Afecțiunile ulceroase ale parodonțiului
- C. Gingivita acută ulcero-necrotică Vensan
- D. Stomatita aftoasă
- E. Infecțiile G+ ale cavității bucale.

**28. CM. Care sunt preparatele combinate ale derivaților nitroimidazolului:**

- A. Tinidazol
- B. Clion – D
- C. Metrogil – denta
- D. Co – trimoxazol
- E. Medozol.

**29. CM. Local Metrogil – Denta este indicat în:**

- A. Gingivita acută și cronică
- B. Stomatita aftoasă
- C. Alveolita postextractivă
- D. Profilaxia infecțiilor postoperatorii cauzate de flora anaerobă
- E. Tratamentul infecțiilor postoperatorii cauzate de flora anaerobă

**30. CM. Care sunt formele de livrare ale nistatinei utilizate în stomatologie:**

- A. Soluție pentru uz parenteral
- B. Unguent
- C. Comprimate
- D. Suspensie buvabilă
- E. Supozitorii vaginale

**31. CM. Care sunt indicațiile pentru Miconazol:**

- A. Candidoze pseudomembranoase
- B. Candidoze atrofice
- C. Candidoza hiperplastică acută și cronică
- D. Cheilita angulară
- E. Candidozele la noi-născuți

**32. CM. Ce e caracteristic pentru Ketoconazol:**

- A. Este indicat în micoze ale pielii și mucoaselor ce nu răspund la tratamentul local
- B. Este mai avantajoasă utilizarea în formele cronice ale micozelor datorită efectului lent
- C. Este indicat în micoze în timpul gravidității
- D. Este indicat în candidoza bucală a nou-născutului
- E. Este indicat în infecții micotice sistemice

**33. CM. Care preparate sunt utilizate în afecțiuni fungice ale cavității bucale:**

- A. Levorina
- B. Aciclovirul
- C. Naftifina
- D. Terbinafina
- E. Amantadina



- 34. CM. Care preparate sunt indicate în tratamentul stomatitei herpetice:**
- A. Aciclovir
  - B. Valaciclovir
  - C. Zanamivir
  - D. Amfotericina B
  - E. Ketoconazol
- 35. CM. Ce este caracteristic pentru Oxolină:**
- A. Este indicat în stomatitele herpetice
  - B. Unguentul de oxolină are acțiune iritantă locală
  - C. Este de primă intenție în infecțiile herpetice
  - D. Este indicat pentru tratamentul antiviral de lungă durată
  - E. În stomatitele herpetice se folosește sub formă de unguent
- 36. CM. Care sunt indicațiile interferonilor în stomatologie:**
- A. Formele ușoare de stomatită herpetică
  - B. Infecțiile herpetice latente
  - C. Stomatite herpetice grave cu leziuni severe ale cavității bucale
  - D. Stomatita virală severă
  - E. Infecții virale ușoare
- 37. CM. Care preparate sunt indicate în infecțiile virotice ale mucoasei cavității bucale:**
- A. Aciclovir
  - B. Valaciclovir
  - C. Bonafton
  - D. Trifluridină
  - E. Clotrimazol
- 38. CM. Care sunt preparatele antituberculoase majore sau de prima elecție**
- A. streptomina
  - B. izoniazida
  - C. amikacina
  - D. etionamida
  - E. etambutol
- 39. CM. Care aminoglicozide se folosesc preponderent ca antituberculoase:**
- A. gentamicina
  - B. amikacina
  - C. streptomina
  - D. tobramicina
  - E. kanamicina
- 40. CM. Care antibiotice sunt antituberculoase de rezervă (minore):**
- A. cicloserina
  - B. amikacina
  - C. streptomina
  - D. lomefloxacina
  - E. viomicina
- 41. CM. Care dereglări neurotoxice se pot constata la utilizarea izoniazidei:**
- A. polineuropatie
  - B. encefalopatie
  - C. ototoxicitate
  - D. excitație psihomotorie
  - E. nevrită optică
- 42. CM. Determinați sulfamidele cu acțiune sistemică combinate:**
- A. sulfacetamida
  - B. sulfaton

- C. co-tromoxazol
- D. sulfametoxazol
- E. co-trimazina

**43. CM. Care este mecanismul de acțiune a co-trimoxazolului:**

- A. inhibă dihidropteroatsintetaza cu împiedicarea sintezei acidului folic
- B. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică
- C. inhibă dihidrofolat reductaza cu dereglarea sintezei acidului tetrahidrofolic
- D. inhibă sinteza acizilor micolici
- E. inhibă ADN-giraza

**44. CM. Care reacții alergice provocate de sulfamide prezintă un pericol mai mare:**

- A. erupțiile cutanate
- B. edemul angioneurotic
- C. sindromul Stevens-Johnson
- D. Pruritul
- E. sindromul Lyela

**45. CM. Efectul bactericid al nitrofuranilor este determinat de următoarele mecanisme:**

- A. Formează substanțe toxice ce afectează peretelui celular
- B. inhibă sinteza acizilor nucleici
- C. inhibă procesele biochimice cu dereglarea permeabilității membranei citoplasmatică
- D. manifestă antagonism cu acidul paraaminobenzoic
- E. inhibă sinteza acizilor micolici

**46. CM. Efectul bacteriostatic al nitrofuranilor este determinat de următorul mecanism:**

- A. dereglarea sintezei peretelui celular
- B. inhibă sinteza proteinelor
- C. inhibă sinteza ergosterolilor din membrana citoplasmatică
- D. formează complexe cu acizii nucleici și inhibă sinteza lor
- E. inhibă sinteza acizilor micolici

**47. CM. Metronidazolul se metabolizează prin următoarele căi:**

- A. hidroliză
- B. conjugare cu acid glucuronic
- C. metilare
- D. oxidare
- E. conjugare cu acid sulfuric

**48. CM. Derivații nitroimidazolului sunt contraindicați în:**

- A. afecțiuni cerebrale organice
- B. afecțiuni renale
- C. asocierea cu alcool
- D. afecțiuni hepatice grave
- E. afecțiuni cardiovasculare

**49. CM. Cele mai frecvente reacții ale metronidazolului sunt:**

- A. neuropatii sensoriale
- B. gust metalic
- C. cefalee
- D. encefalopatie
- E. anorexie

- 50. CM. Manifestările reacției de tip antabus la utilizarea metronidazolului cu alcoolul sunt:**
- A. cefalee
  - B. encefalopatie
  - C. bufeuri
  - D. dureri abdominale
  - E. parestezii
- 51. CM. Care sunt antibioticele de elecție în tratamentul osteomielitei?**
- A. aminoglicozide;
  - B. peniciline;
  - C. cefalosporine;
  - D. macrolide;
  - E. rifampicină.
- 52. CM. Care antibiotice pot fi utilizate în timpul sarcinii?**
- A. benzilpenicilină;
  - B. lincomicină;
  - C. cloramfenicol;
  - D. tetraciline;
  - E. rifampicină.
- 53. CM. Care sunt antibioticele de elecție în tratamentul infecțiilor provocate de Pseudomonas?**
- A. carbenicilină;
  - B. ticarcilină;
  - C. eritromicină
  - D. benzilpenicilină;
  - E. mezlocilină.
- 54. CM. Care sunt mecanismele apariției rezistenței antibacteriene?**
- A. producerea de enzime care inactivează substanța antimicrobiană;
  - B. modificarea permeabilității microorganismului pentru medicament;
  - C. dezvoltarea unei structuri-țintă alterate;
  - D. producerea unui metabolit care ocolește reacția inhibată de medicament;
  - E. producerea unei enzime specifică și sensibilă la medicament.
- 55. CM. Care sunt principiile de dozare a antibioticelor?**
- A. localizarea infecției;
  - B. agent patogen cunoscut sau presupus;
  - C. rezultatul antibioticogramei;
  - D. particularitățile fiziologice și patologice ale bolnavului;
  - E. evitarea utilizării dozelor mici.
- 56. CM. Care sunt complicațiile cele mai frecvente în utilizarea macrolidelor?**
- A. insuficiență hepatică;
  - B. grețuri;
  - C. erupții alergice;
  - D. insuficiență renală;
  - E. febră.
- 57. CM. Care sunt complicațiile cele mai frecvente în utilizarea aminoglicozidelor?**
- A. Reacții alergice;
  - B. Nefrotoxicitate;
  - C. Hepatotoxicitate;

- D. Ototoxicitate;
  - E. IHematotoxicitate.
- 58. CM. Care sunt măsurile necesare pentru prevenirea instalării rezistenței la antibiotice?**
- A. administrarea dozelor mici;
  - B. administrarea dozelor adecvate;
  - C. administrarea la intervale de timp bine calculate;
  - D. durata tratamentului bine orientată;
  - E. asocieri antibacteriene;
- 59. CM. Care sunt principiile antibioticoprofilaxiei?**
- A. se practică numai la persoane care au avut în mod cert contacte infectate;
  - B. vizează numai agenți patogeni la care rezistența se instalează lent;
  - C. vizează numai agenți patogeni la care rezistența se instalează rapid;
  - D. se efectuează pentru timp scurt ;
  - E. se efectuează pe durată lungă;
- 60. CM. Care sunt cerințele către antibioticele utilizate în terapia locală?**
- A. nu pot fi utilizate pe cale orală sau parenterală;**
  - B. au capacitate alergizantă redusă;**
  - C. sunt bine suportate de țesuturi;
  - D. acționează bactericid;**
  - E. acționează bacteriostatic;
- 61. CM. Care sunt greșelile în cadrul antibioticoterapiei?**
- A. greșeli în recoltarea materialelor pentru analize;
  - B. greșeli de diagnostic;
  - C. prezența unei insuficiențe circulatorii necorijate;
  - D. neglijarea asepticii și antisepticii;
  - E. colecțiile purulente sunt evacuate chirurgical;
- 62. CM. Efectele adverse ale cloramfenicolului sunt:**
- A. bloc neuro-muscular;
  - B. sindrom cenușiu;
  - C. agranulocitoză;
  - D. ototoxicitate;
  - E. disbacterioză.
- 63. CM. Care sunt caracteristicile pentru benzilpenicilină?**
- A. acțiune bactericidă;
  - B. acțiune bacteriostatică;
  - C. este inactivată de penicilinază;
  - D. se inactivează în mediul acid al stomacului;
  - E. este acidorezistentă.
- 64. CM. Amoxicilina are următoarele proprietăți:**
- A. spectrul de activitate mai larg decât al benzilpenicilinei;
  - B. rezistentă față de acțiunea penicilinazei;
  - C. este acido-rezistentă;
  - D. se concentrează în bilă;
  - E. mai rar produce reacții alergice.
- 65. CM. Pentru aciclovir sunt caracteristici următorii parametri farmacocinetici:**
- A. se elimină sub formă neschimbată prin rinichi
  - B. se supun intens metabolismului în ficat
  - C. se distribuie larg în organism
  - D. se cuplează intens cu proteinele plasmatic

- E. practic nu se metabolizează
- 66. CM. Care sunt indicațiile nistatinei:**
- A. candidoze sistemice
  - B. candidoze orofaringiene
  - C. candidoze vulvovaginale
  - D. aspergiloza
  - E. candidoze cutanate
- 67. CM. Pe parcursul tratamentului cu amfotericina B este necesară monitorizarea următorilor parametri:**
- A. electroliților
  - B. electrocardiograma
  - C. funcțiilor rinichilor
  - D. tabloul sângelui periferic
  - E. funcțiilor pulmonar
- 68. CM. Care sunt parametrii farmacocinetici ai fluconazolului la administrarea internă:**
- A. biodisponibilitate mică
  - B. biodisponibilitate mare
  - C. volum de distribuție mare
  - D. volum de distribuție mic
  - E. se elimină preponderent neschimbat prin urină
- 69. CM. Ce preparate antivirale au spectru larg de acțiune:**
- A. ribavirină
  - B. aciclovir
  - C. interferonii
  - D. lamivudină
  - E. nevirapină
- 70. CM. Care sunt grupele de preparate antigripale:**
- A. inhibitorii transcripției virale
  - B. inhibitori ai proteinkinazei virale
  - C. inhibitori ai neuraminidazei
  - D. inhibitori ai proteinei M2
  - E. analogii nucleozidici
- 71. CM. Aciclovirul se indică în următoarele infecții:**
- A. infecții herpetice
  - B. infecții cu virusul Epstein-Barr
  - C. infecții cu virusul citomegalic
  - D. infecții cu ortomixovirusuri
  - E. infecții cu virusul varicelo-zosterian
- 72. CM. Care sunt indicațiile idoxuridinei:**
- A. infecții cu citomegalovirus
  - B. keratita cu virusul herpes simplu
  - C. herpes genital
  - D. infecții cu virusul Epstein-Barr
  - E. herpes zona zoster
- 73. CM. Care sunt componentele mecanismului de acțiune al interferonilor:**

- A. interacționează cu receptorii membranari specifici
- B. inhibă AND- polimeraza
- C. activează calea de traducere a semnalului JAK-STAT
- D. inhibă reverstranscriptaza
- E. inhibă proteaza virală

**74. CM. Care pot fi reacțiile adverse neurologice provocate de interferoni:**

- A. amnezie
- B. depresie
- C. anxietate
- D. halucinații
- E. tulburări de comportament și memorie

**75. CM. Care pot fi reacțiile adverse hepatice provocate de preparatele interferonilor:**

- A. creșterea transaminazelor
- B. creșterea fosfatazei alcaline
- C. creșterea bilirubinei
- D. scăderea lactatdehidrogenazei
- E. creșterea creatininkinazei

**76. CM. Care reacții adverse sunt caracteristice tetraciclinelor?**

- A. urticarie;
- B. insuficiență hepatică severă;
- C. anemie;
- D. leucopenie;
- E. deficitul absorbției vitaminei B<sub>12</sub>.

**77. CM. Care grupe de antibiotice au acțiune bacteriostatică?**

- A. amfenicolii;
- B. macrolide;
- C. aminoglicozide;
- D. tetraciline;
- E. peniciline;

**78. CM. Care antibiotice au acțiune bactericidă?**

- A. amoxiciclină;
- B. tobramicină;
- C. amicacină;
- D. cloramfenicol;
- E. cefalexină;

## Teste CNS

### CS

**1. CS. Care din preparatele de mai jos este de elecție în convulsiile de genă necunoscută:**

- A. Fenobarbital
- B. Felbamat
- C. Acetazolamidă
- D. Clonazepam
- E. Diazepam

**2. CS. Determinați preparatul eficient în status epileptic:**

- A. clorpromazina
- B. oxazepam

- C. diazepam
  - D. magneziu sulfat
  - E. lamotrigina
3. **CS. Care mecanism stă la baza dereglărilor extrapiramidale ale antipsihoticelor:**
- A. M-colinomimetic
  - B. GABA-mimetic
  - C. Dopaminoblocant
  - D. Dopaminomimetic
  - E. Adrenomimetic
4. **CS. Care mecanism stă la baza efectului anxiolitic al benzodiazepinelor:**
- A. M-colinolitice
  - B. GABA-litice
  - C. Dopaminolitice
  - D. GABA-mimetic alosteric
  - E. Alfa-adrenolitice
5. **CS. Care din următoarele medicamente face parte din grupul excitantelor SNC?**
- A. Piracetam;
  - B. Baclofen;
  - C. Amfetamină;
  - D. Acid valproic;
  - E. Prometazină.
6. **CS. Care mecanism stă la baza efectului antivomitiv al antipsihoticelor:**
- A. M-colinomimetic
  - B. GABA-mimetic
  - C. Dopaminoblocant
  - D. Dopaminomimetic
  - E. Adrenomimetic
7. **CS. Determinați grupa de medicamente sedative care sunt folosite în stomatologie:**
- A. Benzodiazepinele, doze mici
  - B. Antagoniștii GABA
  - C. Metilxantinele
  - D. Fenilalchilaminele
  - E. Nootropele
8. **CS. Care este reacția adversă specifică bromurilor la administrarea îndelungată:**
- A. Hipersensibilitate
  - B. Anafilaxie
  - C. Bromism
  - D. Toleranță
  - E. Idiosincrazie
9. **CS. Care este caracteristica Fenobarbitalului:**
- A. În doze mari – efect sedativ
  - B. Inhibă enzimele hepatice
  - C. În doze mici – efect hipnotic
  - D. Induce enzimele hepatice
  - E. Indiferent de doză – efect psihostimulant.
10. **CS. Care medicament din grupa barbituricelor este un hipnotic de durată scurtă:**
- A. Pentobarbital
  - B. Fenobarbital
  - C. Ciclobarbital
  - D. Amobarbital
  - E. Barbital
11. **CS. Care este afirmația corectă pentru benzodiazepine:**

- A. Benzodiazepinele mai puțin influențează structura somnului
  - B. Benzodiazepinele marcat influențează structura somnului
  - C. Benzodiazepinele mai rapid dezvoltă toleranță
  - D. Benzodiazepinele indiferent de durata de acțiune pot fi utilizate în orice tip de insomnie
  - E. Benzodiazepinele manifestă un sindrom de postacțiune mai marcat.
12. CS. Care grupă de medicamente hipnotice nu manifestă fenomen de postacțiune:
- A. Benzodiazepinele
  - B. H1-histaminoblocantele
  - C. Derivații nebenzodiazepinici
  - D. Nootropele
  - E. Analepticele
13. CS. Care grupă de medicamente sunt de elecție ca premedicație pentru intervențiile chirurgicale:
- A. Barbituricele
  - B. Benzodiazepinele
  - C. Derivații nebenzodiazepinici
  - D. Fenilalchilaminele
  - E. Antagoniștii GABA.
14. CS. În ce cazuri în stomatologie este utilizat Fenobarbitalul:
- A. Pe termen lung - în dureri dentare
  - B. La copii, înainte de intervențiile chirurgicale
  - C. Este de elecție în Alzheimer
  - D. Pe termen lung în depresii
  - E. Este indicat în depresia postnatală.
15. CS. Ce este caracteristic pentru derivații acidului gama – aminobutiric:
- A. Nu traversează bariera hemato-encefalică
  - B. Nu manifestă acțiune anestezică
  - C. Nu influențează respirația, tensiunea arterială.
  - D. Intensifică acțiunea remediilor anestezice și analgezice
  - E. Scade rezistența cordului la hipoxie
16. CS. Ce este caracteristic pentru cloralhidrat:
- A. Are efect gastroprotector
  - B. Nu interacționează cu benzodiazepinele
  - C. Indice terapeutic – mare
  - D. Este utilizat în componența materialelor pentru atenuarea durerilor după extracții dentare
  - E. Este medicament de elecție în tratamentul insomniilor.
17. CS. Ce este caracteristic pentru Flunitrazepam:
- A. Este indicat în tratamentul de lungă durată al insomniilor
  - B. Formele injectabile sunt folosite pentru medicația preanestezică
  - C. Nu este utilizat pentru inducerea în anestezie
  - D. Nu menține anestezia generală
  - E. Nu dezvoltă dependență fizică și psihică
18. CS. Care este indicația neurolepticelor în stomatologie:
- A. Cefalee
  - B. Tratamentul paradontozei
  - C. Potențarea efectului analgezicelor în dureri intense
  - D. Tulburări de somn la copii
  - E. Anxietate/neliniște preoperatorie
19. CS. Care preparat antidepressiv este utilizat în nevralgia de trigemen:
- A. Fluoxetină



- B. Amitriptilina
  - C. Nialamida
  - D. Pirlindol
  - E. Moclobemidă
20. CS. Care este indicația de elecție în stomatologie pentru amitriptilina:
- A. Dureri acute dentare
  - B. Pentru neuroleptanalgezie
  - C. Surmenaj cronic
  - D. Nevralgia nervului trigemen
  - E. Premedicație preanestezică.
21. CS. În stomatologie, Midazolam este utilizat în următorul caz:
- A. Dureri cronice dentare
  - B. Depresie
  - C. Premedicație pentru intervenții chirurgicale stomatologice
  - D. Insomnia
  - E. Dereglări de somn

-CM-

- 1. CM. În stomatologie, sedativele sunt folosite în următoarele cazuri:**
  - A. În caz de reacții neurotice neadecvate
  - B. În tratamentul complex al paradontozei
  - C. Neuralgia nervului trigemen
  - D. Convulsii
  - E. Hipertensiune arterială.
- 2. CM. Care sunt efectele extractului de odolean:**
  - A. Antipsihotic
  - B. Sedativ
  - C. Spasmogen
  - D. Hipertensiv
  - E. Coronarodilatatoare
- 3. CM. Care sunt dezavantajele utilizării barbituricelor:**
  - A. Provoacă fenomenul rebound
  - B. Provoacă dependență medicamentoasă
  - C. Efect hipertensiv
  - D. Provoacă inducție enzimatică
  - E. Efect psihostimulant
- 4. CM. Care sunt caracteristicile Zolpidemului:**
  - A. Este de elecție în tratamentul de scurtă durată al insomniilor
  - B. Este indicat în tratamentul de lungă durată al insomniilor
  - C. Nu posedă acțiune anxiolitică
  - D. Nu se administrează copiilor
  - E. Are acțiune miorelaxantă
- 5. CM. Care sunt indicațiile bromurilor în stomatologie:**
  - A. Stomatita herpetică
  - B. Paradontita
  - C. Nevralgia nervului trigemen
  - D. Perioada pre și post – operatorie la copii
  - E. Medicamentul de elecție – insomnie la bătrâni.
- 6. CM. Care sunt indicațiile anxioliticelor în stomatologie:**

- A. Tratamentul complex al maladiilor maxilo-faciale cu contracții ale mușchilor mimetici
- B. Tratamentul fricii și al neliniștii preoperator
- C. Tratamentul maladiilor cronice ale regiunii oro-maxilo-faciale
- D. Maladii maxilo-faciale în trimestrul I al sarcinii
- E. De elecție în tratamentul maladiilor maxilo-faciale în perioada lactației.

**7. CM. Care sunt efectele adverse ale anxioliticelor benzodiazepinice:**

- A. Dependență medicamentoasă
- B. Dereglări din partea TGI
- C. Diminuarea libidoului
- D. Amnezie retrogradă
- E. Efect anorexigen

**8. CM. Indicațiile neurolepticelor în stomatologie sunt:**

- A. Neuroleptanalgezie
- B. Neuralgia nervului trigemen
- C. Nevrita nervului facial
- D. Anxietate preoperatorie
- E. La copii - preoperator

**9. CM. Care sunt efectele adverse ale neurolepticelor:**

- A. Dereglări extrapiramidale
- B. Creșterea nivelului prolactinei
- C. Agranulocitoză
- D. Halucinații
- E. Sindromul neuroleptic malign

**10. CM. Care sunt parametrii farmacocinetici ai antiepilepticelor:**

- A. Absorbție bună
- B. Biodisponibilitate înaltă
- C. Formare de metaboliți activi
- D. Metabolizare redusă
- E. Inducția enzimelor microzomiale

**11. CM. Care sunt mecanismele de acțiune al preparatelor antiepileptice:**

- A. Blocarea canalelor de calciu
- B. Activarea sistemului GABA
- C. Antagonism cu adenzina în creier
- D. Stimularea eliberării glutaminatului
- E. Inhibiția carboanhidrazei din focarul epileptic

**12. CM. Care preparate antiepileptice pot inhiba mai vădit centrul respirator:**

- A. Etosuximidă
- B. Fenitoină
- C. Sulfat de magneziu
- D. Diazepam
- E. Fenobarbital

**13. CM. Care sunt mecanismele de acțiune al antidepressivelor:**

- A. inhibă recaptarea acetilcolinei
- B. inhibă recaptarea serotoninei și norepinefrinei
- C. inhibă MAO
- D. inhibă acetilcolinesteraza
- E. accelerează eliberarea catecolaminelor

**14. CM. Selectați preparatele nootrope:**

- A. piritinol
- B. cafeina
- C. piracetam

- D. acid gama-aminobutiric
- E. zolpidem

**15. CM. Determinați preparatele antipsihotice cu efect antivomitiv:**

- A. Clorpromazina
- B. Diazepam
- C. Haloperidol
- D. Amitriptilina
- E. Droperidol

**16. CM. În ce situații clinice efectul de inducție enzimatică al barbituricelor este util ?**

- A. Tratatamentul convulsiilor
- B. Sindromul Gilbert
- C. Icterele neonatale
- D. Epilepsie
- E. Sindrom Krigle-Naiara

**17. CM. Care sunt mecanismele ce stau la baza efectului anxiolitic al benzodiazepinelor?**

- A. stimularea proceselor GABA-ergice prin mecanism alosteric;
- B. deprimarea proceselor GABA-ergice prin mecanism alosteric;
- C. stimularea receptorilor benzodiazepinici;
- D. blocada receptorilor benzodiazepinici;
- E. stimularea proceselor serotoninergice în sistemul nervos central

**18. CM. Care grupă de preparate face parte din psiholeptice?**

- A. Antipsihoticele;
- B. Psihostimulantele;
- C. Stimulantele medulare;
- D. Nootropele;
- E. Anxioliticele

**19. CM. Care sunt particularitățile analogilor GABA ca remedii antiepileptice:**

- A. Indicații și utilizare foarte largă ca antiepileptic
- B. Adjuvant în formele refractare de epilepsie
- C. Asocierea cu fenitoina, carbamazepina - nu modifică concentrația lor sangvină
- D. Reacții adverse – preponderent neurologice
- E. Contraindicații – copiii până la 12 ani

**20. CM. Care sunt principiile utilizării raționale a antiepilepticelor:**

- A. Se indică când crizele epileptice sunt frecvente
- B. Se recomandă asocierea preparatelor antiepileptice
- C. Suspendarea tratamentului se face brusc, în orice moment
- D. Există o corelație între concentrațiile plasmatice și efectele terapeutice sau toxice
- E. Eficacitatea tratamentului depinde de respectarea regimului de administrare

**21. CM. Determinați preparatele utilizate ca antiparkinsoniene:**

- A. Levodopa
- B. Nialamida
- C. Fenobarbital
- D. Bromcriptină
- E. Sinemet

**22. CM. Care sunt manifestările clinice ale efectului sedativ al antipsihoticelor:**

- A. produce apatie față de mediu
- B. înlătură halucinațiile, maniile
- C. înlătură excitația psihomotorie
- D. dereglări vegetative
- E. restabilește interesul față de mediu

**23. CM. Care sunt efectele medicamentelor hipnotice din grupa barbituricelor:**

- A. Deprimă neselectiv sistemul nervos central

- B. Deprimă selectiv sistemul nervos central
- C. Nu modifică structura somnului fiziologic
- D. Reduc capacitățile de atenție și concentrare
- E. Efect dozo-dependent

**22. CM. Ce preparate sunt utilizate în caz de frică de intervenție stomatologică:**

- A. Clonazepam
- B. Alprazolam
- C. Ketamina
- D. Clodiazepoxid
- E. Midazolam

**23. CM. Care reacții adverse sunt caracteristice anxioliticelelor:**

- A. Sindrom metabolic
- B. Amnezie retrogradă
- C. Toleranță
- D. Dependență
- E. Insomnie și neliniște

**Tema: Farmacologia clinică a hemostaticelor , antitromboticelor și preparatelor cu influență asupra hemopoezei**

I.CS: Instrucțiuni: Selectați din variantele propuse un singur răspuns corect.

1 Mecanismul de acțiune al anticoagulantelor directe constă în:

- A. Interferarea sintezei hepatice a factorilor coagulării dependenți de vitamina K.
- B. Cuplarea cu antitrombina III cu formarea unui complex cu acțiunea anticoagulantă.
- C. Activarea directă a plasminogenului cu formarea de plasmină.
- D. Inhibarea funcțiilor plachetare prin diferite mecanisme.
- E. Lezarea directă a fibrelor de fibrină.

2. Selectați principiile de dozare a streptokinazei în tromboembolia arterei pulmonare:

A. Cu scop terapeutic se administrează în perfuzie 40-60 mii UA timp de 4-6 ore, trecându-se apoi la introducerea fracționată i/v sau i/m a câte 5-10 mii UA fiecare 4-6 ore 10-14 zile.

Cu scop profilactic - 5-10 mii UA fiecare 6-8 ore s/c.

B. 100-350 mg o dată în zi sau 300-500 mg o dată la 3 zile.

C. Câte 0,1ml/10kg cu scop terapeutic de 2ori/zi, cu scop profilactic o dată în zi timp de 10-14 zile

D. 300-800 mg/zi în timpul mesei.

E. Inițial 250 000 UA dizolvat în 50 ml sol.izotonă sau de sol.glucoză 5% introdusă intravenos în perfuzie timp de 30 min, apoi 750.000 UA dizolvată în 500 ml sol.salină sau glucozată timp de 7,5-8 ore în perfuzie continuă.

3. Selectați mecanismul de acțiune al clopidogrelului și ticlopidinei:

- A. Împiedică sinteza tromboxanului(TX-A2)
- B. Mărește cantitatea de AMPc în plachete
- C. Modifică direct membrana plachetară
- D. Blochează receptorii plachetari pentru ADP
- E. Blochează receptorii tromboxanului (TX-A2)

4. Indicați afirmația corectă pentru acidului 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.

5. Selectați răspunsul corect pentru anticoagulantele orale:

- A. Nu penetrează bariera placentară și nu pătrund în lapte.  
B. Nu posedă efect teratogen  
C. Pot provoca diverse malformații ale sistemului nervos central (ale fătului) pentru folosirea în orice perioadă a sarcinii.  
D. Pot fi administrate pentru tratamentul și profilaxia trombozelor din timpul sarcinii  
E. Nu sunt toxici și nu provoacă leziuni hepatice, renale
6. Selectați răspunsul corect referitor la acidul acetilsalicilic:  
A. Posedă efect antiagregant la administrarea dozelor mai mari de 500mg  
B. Administrat în doze mari, pierde selectivitatea asupra ciclooxigenazei plachetare, responsabilă de formarea TX A2  
C. Acțiunea antiagregantă este de durată scurtă și necesită administrări frecvente  
D. Dezvoltă inițial acțiune antipiretică și analgezică apoi consecutiv, antiagregantă, urmată de acțiunea uricozurică și antiinflamatoare.  
E. Latența efectului antiagregant constituie 5-7 zile.
7. Fitomenadiona se administrează în:  
A. Hemoragii produse prin supradozarea cu anticoagulante cumarinice  
B. Hemoragii produse prin supradozarea fibrinoliticele  
C. Hemoragii produse prin supradozarea heparinei standard  
D. Hemoragii produse prin supradozarea heparinelor cu masa moleculară mică  
E. Hemoragii produse prin supradozarea antiagregantelor.
8. Selectați mecanismul de acțiune al acidului  $\epsilon$ -aminocaproic:  
A. Crește rezistența și micșorează permeabilitatea capilară, mărind tonusul venos; în vasele lezate mărește gradul de adezivitate plachetară  
B. Inhibă activatorii plasminogenului cu împiedicarea formării de plasmină, stimulează adeziunea și agregarea trombocitelor  
C. Participă la sinteza în ficat a unor factori ai coagulării  
D. Neutralizează specific heparina  
E. Stimulează formarea trombocitelor din megacariocite
9. Aprotinina este indicat în hemoragii prin supradozarea:  
A. cu anticoagulante cumarinice  
B. supradozarea fibrinoliticele  
C. supradozarea heparinei standard  
D. supradozarea heparinelor cu masa moleculară mică  
E. supradozarea antiagregantelor
10. Heparinele cu masa moleculară mică (HMMM) au următorul mecanism de acțiune:  
A. Inhibă formarea unor factori ai coagulării și a proteinelor C și S în ficat.  
B. Inhibă specific și ireversibil trombina, inclusiv cea cuprinsă în trombus, cu care formează un complex stabil.  
C. Se cuplează cu antitrombina III, inhibând preponderent acțiunea factorului II a și parțial a factorului Xa a coagulării.  
D. Se cuplează cu antitrombina III, inhibând preponderent acțiunea factorului Xa a coagulării  
E. Se cuplează la fel cu antitrombina III și factorul X a
11. Numiți cea mai frecventă reacție adversă a dextranilor:  
A. Reacție alergică  
B. Durere retrosternale  
C. Edem pulmonar  
D. Efect nefrototoxic  
E. Edem cerebral
12. Determinați blocantul specific al receptorilor glicopeptidici IIb/IIIa al trombocitelor:  
A. Sulfinpirazona  
D. Tirofiban

- B. Pentoxifilina  
C. Dipyritamol
13. Determinați inhibitorul selectiv al tromboxansintetazei:  
A. Sulfinpirazona  
B. Pentoxifilina  
C. Dipyritamol
14. 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 prostaglandinelor și tromboxanului;  
D. Activează antitrombina III;  
E. Activează factorii IX, X, XI, XII și caliceina.
15. Care din antiagregante acționează prin AMPc?  
A. Dextran 40;  
B. Prostaciclina;  
C. Ticlopidina.
16. Care din următoarele medicamente este de preferat pentru profilaxia de lungă durată a trombozelor venoase?  
A. Acenocumarol;  
B. Heparină administrată intra-venos;  
C. Streptokinază;  
D. Acid acetilsalicilic;  
E. Dipyridamol.
17. Mecanismul de acțiune al fibrinoliticelelor este:  
A. Formează complex cu antitrombina III, care are proprietăți anticoagulante;  
B. Activează plasminogenul cu formare de plasmină;  
C. Inhibă agregarea plachetelor prin diferite mecanisme;  
D. Inhibă sinteza hepatică a factorilor coagulării dependenți de vit. K;  
E. Inhibă metabolismul acidului arahidonic.
18. Numiți mecanismul de acțiune a protaminei:  
A. Activează cascada de coagulare;  
B. Inactivează antitrombina;  
C. Inactivează heparina;  
D. Activează factorii de coagulare VIII și IX;  
E. Activează factorii de coagulare XI și XII.
19. Numiți medicamentul de elecție pentru profilaxia de lungă durată a trombozelor venoase:  
A. Acenocumarol;  
B. Heparină administrată intra-venos;  
C. Streptokinază;  
D. Acid acetilsalicilic;  
E. Dipyridamol.
20. Numiți indicația fitomenadionei:  
A. Cheratită;  
B. Artrită reumatoidă;  
C. Angină pectorală;  
D. Hemoragie parenchimotoasă;  
E. Dureri musculare.
21. La supradozarea medicației fibrinolitice veți indica:  
A. Fitomenadionă;  
B. Acid aminocaproic, aprotinină;  
C. Protamină sulfat;
- E. Ridogrel  
D. Tirofiban  
E. Ridogrel  
D. Clopidogrel;  
E. Acidul acetilsalicilic;

- D. Dicinonă;
  - E. Ticlopidină.
22. Indicați mecanismul acțiunii anticoagulantelor indirecte:
- A. Inhibă activitatea tromboplastinei;
  - B. Leagă ionii de calciu în sânge;
  - C. Inhibă trecerea protrombinei și proconvertinei în ficat în formele active;
  - D. Activează antitrombina iii;
  - E. Activează trecerea factorilor IX,X,XI,XII în factori activi .
23. Indicați medicamentul ce modifică timpul de coagulare:
- A. Heparină;
  - B. Acenocumarol;
  - C. Acid acetilsaliclic (în doze mici);
  - D. Carbazocromă;
  - E. Dipiridamol
24. Selectați raportul dintre protamina sulfat și heparină pentru neutralizarea ultimei:
- A. 0,5 ml protamina la 100 U heparină;
  - B. 1 ml protamina la 100 U heparină;
  - C. 1,2 ml protamina la 100 U heparină;
  - D. 5 ml protamina la 100 U heparină;
  - E. 10 ml protamina la 100 U heparină;
25. Care din următoarele preparate nu face parte din grupul antitromboticelor?
- A. Heparină;
  - B. Streptokinază;
  - C. Biscumacetat de etil;
  - D. Acid acetilsaliclic;
  - E. Aprotinină.
26. Selectați indicile de laborator care asigură eficacitatea și inofensivitatea medicației fibrinolitice:
- A. Timpul de coagulare (menținut de 2-3 ori mai mare de N);
  - B. Timpul de trombina (nu mai mare de 2 ori de valoarea N);
  - C. Timpul de recalcifiere (nu mai mare de 2 ori de valoarea N);
  - D. Timpul de cefalină ( de 2 ori mai mare de valoarea N);
  - E. Proba cu etanol (pozitivă).
27. Indicați preparatul care nu face parte din grupul hemostaticelor:
- A. Fitomenadionă;
  - B. Etamsilat;
  - C. Aprotinină;
  - D. Acenocumarol;
  - E. Protamina sulfat.
28. În care din următoarele situații clinice fitomenadiona nu este eficientă ca hemostatic?
- A. Sângerări în urma tratamentelor îndelungate cu tetraciclină sau sulfamide administrate oral;
  - B. Sângerări la pacienți cu icter mecanic;
  - C. Sângerări la pacienții cu rezeecție intestinală imensă;
  - D. Sângerări prin hiperfibrinoliză;
  - E. Sângerări prin supradozarea de anticoagulante cumarinice.
29. Indicați antagonistul heparinei :
- A. Trombină;
  - B. Acenocumarol;
  - C. Menadionă;
  - D. Protamină sulfat;
  - E. Fibrinogen.

30. Dacă pacientul cu 6 luni în urmă a primit streptokinaza, se recomandă:
- A. De păstrat preparatul, deoarece eficacitatea lui a fost deja demonstrată;
  - B. De păstrat preparatul, dar de majorat doza;
  - C. De păstrat preparatul, dar de micșorat doza;
  - D. De schimbat preparatul, deoarece s-a dezvoltat toleranța la el;
  - E. De schimbat preparatul cu scopul de a evita reacțiile alergice;
31. Indicați remediul topic pentru stoparea hemoragiei din vasele mici sau după extracție dentară:
- A. Fitomenadionă;
  - B. Clorură de calciu;
  - C. Acid acetilsalicilic;
  - D. Trombină
  - E. Fibrinogen.
32. Numiți indicii ce confirmă tratamentul efectiv cu heparină?
- A. Timpul de coagulare după Li-Wait trebuie să fie 7-10 minute;
  - B. Timpul de coagulare după Li-Wait trebuie să fie 10-15 minute;
  - C. Timpul de coagulare după Li-Wait trebuie să fie 20-25 minute;
  - D. Indicele protrombinic 50-70%;
  - E. Indicele protrombinic 70-105%;
33. 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.
34. Care din afirmațiile de mai jos nu este adevărată pentru heparină?
- A. Heparina este izolată din țesuturi animale;
  - B. Heparina rău se absoarbe din tubul digestiv;
  - C. Viteza de eliminare a heparinei este dependentă de doză;
  - D. Efectul heparinei poate fi antagonizat de protamină;
  - E. Heparina trece în laptele matern.
35. Care din antiagregante inhibă sinteza prostaglandinelor?
- A. Dextran 40;
  - B. Dipiridamol;
  - C. Prostaciclina;
  - D. Acidul acetilsalicilic;
  - E. Ticlopidină.
36. Indicați substanța cu influență directă predominantă asupra factorului X a coagulării:
- A. Acenocumarol;
  - B. Heparină;
  - C. Citrat de sodiu;
  - D. Nadroparină;
  - E. Warfarină.
37. Selectați criteriile de apreciere a eficacității anticoagulantelor indirecte ?
- A. Indicele protrombinic >40 %;
  - B. Indicele protrombinic 50-70%;
  - C. Indicele protrombinic <70-100%;
  - D. Indicele Internațional de Normalizare >4;
  - E. Indicele Internațional de Normalizare < 2;
38. Care este latența apariției efectului warfarinei?
- A. 24 ore;
  - B. 24-36 ore;



- C. 36-48 ore;
  - D. 48-72 ore.
  - E. 72-96 ore
39. Care din afirmațiile de mai jos despre vitamina B12 nu corespund realității?
- A. Administrarea vitaminei B12 este utilă terapeutic în cazul unei carențe;
  - B. Anemia macrocitară apărută datorită unei carențe de vitamină B12 se ameliorează prin administrare de acid folic;
  - C. Contrar acidului folic, vitamina B12 poate să influențeze favorabil o mieloză funiculară apărută într-o anemie pernicioasă;
  - D. Vitamina B12 este antidotul de elecție în cazul administrării unei doze maxime de metotrexat;
  - E. După gastrectomie ne așteptăm la o carență de vitamina B12 cu tot aportul suficient, pe cale orală.
40. Numiți grupa de preparate permisă pentru utilizare la gravide?
- A. Anticoagulantele directe;
  - B. Anticoagulantele indirecte- derivații cumarinici;
  - C. Anticoagulantele indirecte- derivații idandionici;
  - D. Antiagregante-inhibitorii ciclooxygenazei;
  - E. Antiagregante-inhibitorii receptorilor ADP;
41. Care afirmație nu este valabilă pentru blocanții receptorilor histaminici H1?
- A. sunt utilizați pentru calmarea pruritului;
  - B. reduc simptomele rinitei alergice;
  - C. nu influențează secreția gastrică acidă declanșată de histamină;
  - D. unii antagoniști H1 sunt utilizați ca sedative;
  - E. sunt primele medicamente de elecție utilizate în șocul anafilactic.
42. Selectați contraindicația antihistaminicelor H1:
- A. astm bronșic;
  - B. sindrom Parkinson;
  - C. vome postoperatorii;
  - D. conducătorilor auto;
  - E. dermatite de contact.

**II. CM. Instrucțiuni: Pentru fiecare întrebare de mai jos se propun câteva variante de răspunsuri, dintre care sunt corecte două sau mai multe.**

1. Hemoragiile provocate de supradozarea anticoagulantelor indirecte se tratează cu:
- A. Fitomenadionă.
  - B. Protamină sulfat.
  - C. Ticlopidina.
  - D. Menadionă.
  - E. Plasmă proaspătă sau congelată.
2. Pentru tratamentul și profilaxia trombozelor venoase veți folosi:
- A. Anticoagulante directe
  - B. Anticoagulante indirecte
  - C. Fibrinolitice
  - D. Antiagregante plachetare
  - E. Antifibrinolitice
3. Care sunt interacțiunile anticoagulantelor indirecte cu următoarele grupe de preparate:
- A. Antidiabeticele orale sporesc efectul anticoagulantelor orale, deplasându-le de pe albumine.
  - B. Antidiabeticele orale scad efectul anticoagulantelor.

- C. Statinele diminuează efectul anticoagulantelor orale.
  - D. Statinele sporesc efectul anticoagulantelor orale, deplasându-le de pe albumine.
  - E. Antiagregantele potențează acțiunea anticoagulantelor, sporind riscul de hemoragii.
4. Proprietățile farmacocinetice ale heparinei standard sunt:
- A. Heparina se absoarbe din mucoasa tractului gastro-intestinal
  - B. Se absoarbe bine după administrarea subcutanată și intravenoasă
  - C. Traversează bariera placentară.
  - D.  $T_{1/2}$  după injectarea intravenoasă este variabil, dependent de doz administrată
  - E. La injectarea subcutanată biodisponibilitatea heparinei este limitată la 25-30%.
5. Selectați afirmațiile corecte pentru heparinele cu masa moleculară mică în comparație cu heparina standard :
- A. Posedă biodisponibilitate superioară la administrare subcutanată
  - B. Timpul de înjumătățire este mai lung.
  - C. Efectul anticoagulant la administrare subcutanată se menține mai lung
  - D. Acțiunea de inhibare a factorului IIa (trombinei) este mai puternică
  - E. Acțiunea de inhibare a factorului Xa este slabă sau nulă.
6. Selectați afirmațiile corecte pentru inhibitorii specifici ai trombinei în comparație cu heparinele:
- A. Eficacitatea este mai mare, iar reacțiile adverse sunt mai puține
  - B. Nu provoacă complicații cauzate de inactivarea de către F4. trombocitar
  - C. Nu necesită control de laborator
  - D. Exerciță efect marcant asupra parametrilor coagulabilității
  - E. Provoacă interacțiuni importante cu alte medicamente
7. Proprietățile farmacocinetice ale anticoagulantelor orale sunt:
- A. Acțiunea anticoagulantelor orale se instalează lent și este de durată lungă
  - B. Nu penetrează bariera placentară și nu pătrund în lapte
  - C. Se leagă în proporție neînsemnată de proteinele plasmatic
  - D. În plasmă se leagă în proporție de 90-99% de albumine
  - E. Nu pot fi folosite ca medicație de urgență
8. Selectați răspunsurile corecte care se referă la ticlopidina:
- A. Ticlopidina împiedică legarea ADP (adenozindifosfat) de receptorii plachetari purinici P2y, care are ca rezultat inhibarea activării trombocitelor
  - B. Nu se fixează de proteinele plasmatic
  - C. Concentrația plasmatică constantă se realizează repede după câteva zile de tratamen.
  - D. Se va administra numai după efectuarea unui bilanț beneficiu-risc, din cauza reacțiilor adverse numeroase
  - E. Este un preparat inofensiv, care nu provoacă reacții adverse periculoase
9. Proprietățile fibrinolitice sunt:
- A. Fibrinoliticele sunt eficiente în primele 24ore de la debutul infarctului acut de miocard și infarctului cerebral.
  - B. Rezultatul beneficiu/risc al fibrinoliticele este favorabil la pacienți cu risc mare de tromboze majore și tromboembolii periculoase, la cei cu risc mic, tratamentul trombolitic nu este oportun.
  - C. Fibrinoliticele nu se vor asocia cu heparine din cauza potențării efectului fibrinolitic
  - D. Fibrinoliticele au un timp de înjumătățire scurt, de aceea, pentru a le menține efectul în timp, sunt introduse pe cale intravenoasă, în perfuzie.
  - E. Anistreplaza are de înjumătățire mai mare, efect durabil, ceea ce permite administrarea ei în injecții intravenoase în bolus.
10. Selectați afirmațiile corecte referitor la mecanismul de acțiune al antiagregantelor plachetare:

- A. Indobufenul : inhibă tromboxan sintetaza, scade selectiv formarea TXA2 și împiedică consecutiv eliberarea de ADP, serotonină și alți metaboliți activi din plachete.
- B. Dipyridamolul activează adenilatciclaza plachetară, cu mărirea cantității de AMPc în plachete.
- C. Pentoxifilina inhibă fosfodiesteraza, cu mărirea cantității de AMPc în celulele musculaturii netede a vaselor, în diferite țesuturi și organe, în plachete și eritrocite.
- D. Dextranii inhibă receptorii tromboxanului A2, și factorul VIII al coagulării, care stimulează agregarea plachetară.
- E. Eptifibatida blochează selectiv legarea fibrinogenului de receptorii GPIIb/IIIa plachetari, datorită acțiunii de tip RGD, inhibând agregarea plachetară.

#### 11. NUMIȚI INDICAȚIILE CIANOCOBALAMINEI:

- A. anemie pernicioasă;
- B. anemie megaloblastică;
- C. nevrite;
- D. anemie feriprivă;
- E. infarct miocardic.

#### 12. Selectați indicațiile pentru folosirea antifibrinoliticelelor:

- A. Boală actinică;
- B. Tromboflebite;
- C. Pancreatită acută;
- D. Șoc traumatic, hemoragic și septic;
- E. Infarctul miocardic.

#### 13. Selectați indicațiile pentru folosirea fibrinoliticelelor:

- A. Tromboembolia pulmonară;
- B. Infarctul miocardic acut;
- C. Tromboze arteriale și venoase;
- D. Trombocitopenie;
- E. Boala actinică;

#### 14. Selectați 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.

#### 15. Enumerați mecanismele acțiunii anticoagulante ale heparinei:

- A. Activează antitrombina III;
- B. Oprimă activitatea factorilor IX,X,XI,XII și calicreina;
- C. Inhibă activitatea tromboplastinei și blochează trecerea protrombinei în trombină;
- D. Inhibă sinteza protrombinei în ficat;
- E. Leagă ionii de calciu în sânge.

#### 16. Enumerați indicațiile antiagregantelor: ACD

- A. Profilaxia trombozelor arteriale;
- B. Infarctul miocardic acut;
- C. Cardiopatia ischemică;
- D. Dereglări circulatorii cerebrale;
- E. Hemoragiile parenchimotoase și capilare

#### 17. Cum se explică durata lungă a efectului antiagregant plachetar al acidului acetilsalicilic?

BD

- 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 ciclooxigenaza inactivată de acidul acetilsalicilic;
  - E. Stabilizează membranele trombocitare împiedicând eliberarea de acid arahidonic.
18. În ce cazuri veți prescrie preparatele?
- A. Fraxiparină în insuficiență de antitrombină III
  - B. Protamină sulfat în supradozarea anticoagulantelor directe
  - C. Etamzilatul în supradozarea anticoagulantelor indirecte
  - D. Acid aminocaproic în supradozarea fibrinolitice
  - E. Fitomenadionă în supradozarea cu antiagregante plachetare
19. 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.
20. Indicați verigile mecanismului de acțiune antifibrinolică a acidului aminocaproic:
- A. Deprimă activitatea plasminei;
  - B. Acționează direct asupra fibrinei, stabilizând-o;
  - C. Inhibă proactivorii plasminogenului;
  - D. Acționează inhibitor asupra diferitelor enzime proteolitice;
  - E. Inhibă activatorii transformării plasminogenului (profibrinolizinei) în plasmină.
21. Indicați verigile mecanismului acțiunii antiagregante a dipiridamolului:
- A. Inhibă ciclooxigenaza și formarea tromboxanului;
  - B. Blochează fosfodiesteraza trombocitelor;
  - C. Stimulează adenilatciclaza trombocitelor;
  - D. Stimulează fosfodiesteraza trombocitelor;
  - E. Crește AMPc în trombocite.
22. Selectați caracteristici farmacocinetice pentru anti-coagulantelor 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 cumulare.
23. Selectați medicamente cele mai eficiente în profilaxia trombozelor arteriale?
- A. Heparină;
  - B. Streptokinază;
  - C. Acenocumarol;
  - D. Dipiridamol;
  - E. Acid acetilsalicilic.
24. Selectați reacțiile adverse ale fibrinolitice:
- A. Hemoragii sistemice;
  - B. Trombocitopenii;
  - C. Șoc anafilactic;
  - D. Alopeție;
  - E. Ruptură de miocard.
25. Selectați anticoagulantul de elecție, care se va administra în perioada preoperatorie bolnavilor care urmează să fie supuși intervenției neurochirurgicale, intervențiilor pe tractul urogenital, prostată, pentru profilaxia trombozelor și tromboemboliilor:
- A. Warfarină.
  - B. Heparină.
  - C. Nadroparină

- D. Ticlopidină.
  - E. Acid acetilsalicilic.
26. Selectați efectele adverse ale biscumacetatului de etil:
- A. Hepatotoxicitate;
  - B. Ototoxicitate;
  - C. Teratogenitate;
  - D. Neurotoxicitate;
  - E. Nefrotoxicitate.
27. Caracterizați sulfatul de protamină:
- A. Se administrează subcutanat
  - B. Se administrează intravenos
  - C. Acțiunea se manifestă peste 1-2 minute
  - D. Acțiunea se manifestă peste 10-20 minute
  - E. Acțiunea se manifestă peste 1 oră.
28. Selectați proprietățile farmacocinetice pentru anticoagulantele orale:
- A. Absorbția este de 80-90% la administrare orală
  - B. Absorbția este de 20-40% la administrare orală
  - C. Legătura cu albuminele plasmatică este de 97-99%
  - D. Nu se cuplează cu albuminele plasmatică
  - E. Se elimină repede sub formă neschimbată din organism
29. Selectați antiagregantele plachetare:
- A. Inhibitorii direcți ai trombinei
  - B. Inhibitorii fosfodiesterazei
  - C. Inhibitorii receptorilor GP IIb/IIIa
  - E. Derivații de cumarină
  - E. Derivații idandionici
30. Contraindicațiile fibrinolitice sunt:
- A. Infarctul acut de miocard cu elevarea segmentului ST pe ECG
  - B. Ictusul hemoragic
  - C. Tratamentul cu anticoagulante orale
  - D. Hipertensiunea arterială refractară  $\geq 180/95$
  - E. Tromboembolia arterei pulmonare
31. Numiți substituenții de volum plasmatic ce provoacă pseudoaglutinare?
- A. Dextran 40, 70;
  - B. Albumină umană;
  - C. Hidroxietilat de amidon;
  - D. Cristaloizi;
  - E. Jelatinol.
32. Numiți cea mai frecventă reacție adversă a dextranilor?
- A. Reacție alergică;
  - B. Dureri retrosternale;
  - C. Edem pulmonar;
  - D. Efect nefrototoxic;
  - E. Edem cerebral.
33. Care este durata de acțiune efectivă a dextranului 70?
- A. Până la 4 ore;
  - B. Până la 8 ore;
  - C. Până la 12 ore;
  - D. Numai 60 min;
  - E. Până la 24 ore.
34. Indicați remediul topic pentru oprirea hemoragiei din vasele mici:
- a) fitomenadionă;

- b) clorură de calciu;
- c) acid acetilsalicilic;
- d) trombină;
- e) fibrinogen.

35. Selectați caracteristicile specifice preparatelor fierului:

- A. Necesarul zilnic pentru un adult sănătos este de circa 1mg la bărbați și 1,4mg la femei;
- B. Se absoarbe în cea mai mare parte la nivelul stomacului;
- C. Alimentele și antiacidele gastrice îi micșorează biodisponibilitatea pentru absorbție;
- D. Absorbția este mai mare la bolnavii cu anemie feriprivă decât la persoanele sănătoase;
- E. După absorbție este transportat de o beta1-glicoproteidă plasmatică.

36. Selectați preparatele ce pot fi folosite ca hemostatice locale:

- A. Epinefrină;
- B. Tromboplastină;
- C. Trombină;
- D. Fibrină;
- E. Fitomenadionă.

37. Selectați caracteristicile ce corespund vitaminei B12 (cianocobalamina):

- A. Se absoarbe în cea mai mare parte la nivelul stomacului;
- B. Nu se poate absorbi la bolnavii cu gastrectomie totală ;
- C. Necesarul zilnic este de 1–2,5 mg;
- D. Depozitele hepatice constituie 1–10 mg;
- E. Administrarea parenterală în doze mari determină eliminarea preferențială prin urină.

38. Indicați preparatele în hemofilia B:

- A. Concentrat de factor VIII;
- B. Concentrat de factor IX;
- C. Concentrat de factor XIII;
- D. Concentrat de complex protrombinic;
- E. Trombina

39. Indicați preparatele în hemofilia A:

- A. Concentrat de factor VIII;
- B. Concentrat de factor IX;
- C. Concentrat de factor XIII;
- D. Concentrat de complex protrombinic;
- E. Trombina

40. Heparina este contraindicată în următoarele afecțiuni:

- A. Hipertensiune gravă;
- B. Status astmaticus;
- C. Predispunere la hemoragii;
- D. Afecțiuni grave ale ficatului;
- E. Insuficiența factorilor de coagulare.

1. CM In coafajul direct, mai eficient decat hemostaza prin tampoane cu buretele de vata steril ar fi utilizarea unor lavaje cu :

- A Ser fiziologic
- B Xilina 2% cu epinefrina 1/100.000
- C Etanol
- D Acid tricloracetic
- E Clorura de zinc 30 %

2. CS Selectati preparatul vitaminic, antagonist al anticoagulantelor cu actiune indirecta:

- a) tocoferol;
  - b) tiamina;
  - c) cianocobalamina;
  - d) riboflavina;
  - e) fitomenadiona.
3. CS Indicați antagonistul heparinei:
- a) vitamina K;
  - b) menadiona;
  - c) unitiol;
  - d) protamina sulfat;
  - e) clorura de calciu.
4. CS Indicați remediul topic pentru oprirea hemoragiei din vasele mici:
- a) vitamina K;
  - b) clorură de calciu;
  - c) trombina;
  - d) acid acetilsalicilic;
  - e) fibrinogen.
5. CS Selectați preparatele de mai jos care NU pot fi folosite ca hemostatice locale::
- a) fitomenadionă.
  - b) tromboplastină;
  - c) trombină;
  - d) fibrină;
  - e) epinefrină;
6. CS Numiți inhibitorul fibrinolizei:
- a) pantripin;
  - b) lidază;
  - c) terilitină;
  - d) acidul aminocaproic;
  - e) pepsină.
7. CM Care din următoarele medicamente hemostatice se folosesc în aplicare locală?
- a) epinefrină;
  - b) fitomenadionă;
  - c) trombină;
  - d) fibrină;
  - e) protamină sulfat.
8. CM Indicați mecanismul acțiunii antiagregante a acidului acetilsalicilic:
- a) inhibă ciclooxygenaza și formarea tromboxanului;
  - b) blochează fosfodiesteraza trombocitelor;
  - c) stimulează adenilatciclaza trombocitelor;
  - d) stimulează fosfodiesteraza trombocitelor;
  - e) inhibă ciclooxygenaza și formarea prostaciclinei.
9. CM Selectați indicațiile pentru folosirea coagulantelor:
- a) hemoragie gastrică;
  - b) tromboflebite;
  - c) hemoragii parenchimotoase și capilare;
  - d) în supradozarea anticoagulantelor indirecte;
  - e) tromboze arteriale și venoase.
10. CM Selectați indicațiile pentru folosirea antifibrinoliticelelor:
- a) boală actinică;
  - b) tromboflebite;
  - c) pancreatită acută;
  - d) șoc traumatic, hemoragic și septic;

- e) infarctul miocardic.
11. CM Indicați hemostaticele cu acțiune topică:
- heparină;
  - trombină;
  - menadionă;
  - fibrină umană;
  - gelatină.
12. CM Indicați remediile coagulante:
- menadionă;
  - cianocobalamină;
  - trombină;
  - clorură de calciu;
  - fenindionă.
13. CM Antiinflamatoarele steroide exercită asupra hemogramei următoarele efecte:
- măresc numărul limfocitelor și eozinofilelor;
  - reduc numărul limfocitelor și eozinofilelor.
  - măresc numărul trombocitelor;
  - măresc numărul neutrofilelor în sânge.
  - reduc numărul neutrofilelor în sânge;

### Antisepticele și dezinfectantele

- CM Determinați antisepticele din grupa coloranților**

A. aldehida formică	D. hexatidina
B. etacridina	E. nitrat de argint
C. cloramina	
- CM Determinați antisepticele din grupa oxidanților**

A. peroxid de hidrogen	D. nitrofural
B. clorhexidina	E. iodasept
C. permanganat de kaliu	
- CM Determinați antisepticele din grupa fenolilor**

A. clorhexidina	D. nitrat de argint
B. rezorcina	E. policrezulen
C. crezol	
- CM Determinați antisepticele din grupa halogenilor**

A. H <sub>2</sub> O <sub>2</sub>	D. polividon - iod
B. iodasept	E. iodoform
C. cloramina	
- CM Determinați antisepticele din grupa detergenților cationici**

A. nitrofural	D. polividon - iod
B. benzalconiu clorid	E. cetrimidina
C. decualiniu	
- CM Determinați antisepticele din grupa detergenților anionici**

A. decualiniu	D. laurilsulfonat de natriu
B. ricinoleat de natriu	E. cetrimidina
C. benzalconiu clorid	
- CM Determinați antisepticele din grupa derivații nitrofuranului**

A. nitrat de argint	D. furazidina
B. nitrofural	E. ambazona
C. clorhexidina	
- CM Determinați antisepticele din grupa derivații tiosemicarbazonei**



- A. pronilid
- B. cetrimidina
- C. ambazona
- D. nitrofuril
- E. policrezulen

**9. CM Determinați antisepticele din grupa metalelor grele**

- A. etacridina
- B. nitrat de argint
- C. sulfat de zinc
- D. colargol
- E. diclorura de mercur

**10. CM Determinați antisepticele din grupa aldehydelor**

- A. cloramina
- B. metenamina
- C. hexotidina
- D. aldehida formică
- E. metiltionina

**11. CM De ce este cauzat mecanismul de acțiune a peroxidului de hidrogen.**

- A. denaturarea proteinelor enzimatic
- B. oxidarea componentelor structurale ale microorganismelor
- C. influența asupra grupelor tiolice
- D. ruperea catenei de ADN și/sau ARN prin radicali liberi
- E. înlăturarea mecanică a microbilor

**12. CM Determinați efectele peroxidului de hidrogen**

- A. astringent
- B. deodorant
- C. hemostatic
- D. decolorant
- E. cauterizant

**13. CM Ce este caracteristic pentru acțiunea antiseptică a peroxidului de hidrogen:**

- A. efect rapid
- B. efect de lungă durată
- C. efect de scurtă durată
- D. efect lent
- E. efect foarte puternic

**14. CM Prin ce se deosebesc antisepticele de dezinfectante:**

- A. se folosesc pentru prelucrarea instrumentelor
- B. se folosesc pentru prelucrarea mâinilor
- C. se folosesc pentru prelucrarea eliminărilor bolnavului
- D. se folosesc pentru prelucrarea plăgii, combustiilor
- E. posedă acțiune bacteriostatică și bactericidă

**15. CM Determinați efectele preparatelor clorului în afară de cel antiseptic:**

- A. decolorant
- B. hemostatic
- C. deodorant
- D. cauterizant
- E. antiinflamator

**16. CM În care situații cloramina se folosește ca dezinfectant în stomatologie:**

- A. prelucrarea plăgii
- B. prelucrarea instrumentelor
- C. gargarismul cavității bucale
- D. prelucrarea protezelor
- E. procese inflamatorii acute ale cavității bucale

**17. CM Determinați efectele preparatelor iodului:**

- A. emolient
- B. deodorant
- C. antimicotic
- D. expectorant
- E. iritant

**18. CM Determinați mecanismul acțiunii antiseptice ale preparatelor iodului:**

- A. interacționează cu grupele tiolice (oxidează)
- B. dereglează sinteza peretelui celular
- C. coagulează și denaturează proteinele
- D. dereglează sinteza acizilor nucleici
- E. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatic

**19. CM Determinați indicațiile soluției Lugol:**

- A. stomatite
- B. gingivite hipertrofice
- C. pulpite
- D. peridontite

- E. prelucrarea eliminărilor bolnavului.
20. **CM Care proprietăți sunt caracteristice iodoforilor:**
- A. conțin iod liber
  - B. sunt preparate complexe ale iodului
  - C. eliberează rapid iodul
  - D. eliberează lent iodul
  - E. au acțiune de scurtă durată
21. **CM Determinați efectele peroxidului de hidrogen.**
- A. hemostatic local
  - B. antialergic
  - C. deodorant
  - D. decolorant
  - E. cauterizant
22. **CM Determinați efectele permanganatului de potasiu.**
- A. antialergic
  - B. astringent
  - C. deodorant
  - D. iritantă
  - E. cauterizant
23. **CM Determinați indicațiile comune pentru peroxidul de hidrogen și permanganatul de potasiu:**
- A. intoxicație cu morfină, alcaloizi
  - B. miros neplăcut din cavitatea bucală
  - C. prelucrarea plăgilor
  - D. oprirea hemoragiilor capilare
  - E. gargarisme în gingivite
24. **CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice a preparatelor clorului:**
- A. interacțiunea cu grupele tiolice
  - B. formarea oxigenului atomic
  - C. interacțiunea cu aminogrupele proteinelor din citoplasmă
  - D. dereglează sinteza peretelui celular
  - E. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică.
25. **CM Determinați efectele antisepticului nucina:**
- A. regenerativ
  - B. antibacterian
  - C. antimicotic
  - D. cheratoplastic
  - E. hemostatic
26. **CS Determinați indicațiile antisepticului nucina în stomatologie:**
- A. afecțiuni bacteriene și micotice ale cavității bucale
  - B. sterilizarea instrumentelor
  - C. prelucrarea mâinilor și câmpului operator
  - D. afecțiuni bacteriene și micotice vaginale
  - E. dezinfectarea eliminărilor bolnavilor
27. **CM Determinați mecanismele de acțiune a coloranților.**
- A. eliberarea oxigenului atomic și oxidarea substratelor
  - B. dereglarea schimbului de ioni în celulele microbului
  - C. provoacă alterarea proteinelor celulare
  - D. dereglează sinteza acizilor nucleici
  - E. concurează cu enzimele pentru ionii de hidrogen
28. **CM Determinați indicațiile metiltioninei (albastru de metilen în stomatologie)**
- A. parodontite
  - B. piodermite, furuncule
  - C. combustii
  - D. cistite, uretrite
  - E. procese inflamatorii al cavității bucale
29. **CM Metiltionina (albastru de metilen) se utilizează ca antidot în intoxicațiile cu:**
- A. morfină
  - B. oxid de carbon
  - C. atropină
  - D. cianide
  - E. pilocarpină
30. **CM Determinați efectele hexatidinei (stomatidinei).**

- A. antiinflamator
- B. deodorant
- C. astringent
- D. decolorant
- E. hemostatic

**31. CM Determinați indicațiile hexatidinei:**

- A. candidoze bucale
- B. intoxicații cu cianide
- C. hemoragii gingivale
- D. igiena cavității bucale
- E. intoxicația cu morfină

**32. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice a aldehydelor:**

- A. Posedă efect bactericid prin competiție cu enzimele pentru ionii de hidrogen
- B. dereglează sinteza peretelui celular
- C. interacționează cu proteinele cauzând coagularea și precipitarea lor
- D. dereglează sinteza acizilor nucleici
- E. dereglează permeabilitatea membranei citoplasmatică

**33. CM Determinați particularitățile acțiunii antiseptice și dezinfectante a aldehydelor:**

- A. puțin toxice
- B. posedă acțiune universală
- C. pot fi utilizate sistemic
- D. inactivează toxinele microbilor
- E. posedă activitate antimicrobiană, virucidă, sporocidă

**34. CM Determinați efectele fenolilor:**

- A. antiinflamator
- B. anestezic local
- C. iritant
- D. astringent
- E. cauterizant

**35. CM Determinați efectele policrezulenului (vagotil)**

- A. hemostatic
- B. antialergic
- C. astringent
- D. antitrichomonazic
- E. analgezic

**36. CM Determinați indicațiile policrezulenului (vagotil) în stomatologie:**

- A. sterilizarea instrumentelor
- B. cauterizarea granulațiilor
- C. hemoragii capilare
- D. prelucrarea câmpului operator și mâinilor
- E. instilații în buzunarele parodontale

**37. CM Determinați indicațiile resorcinei în stomatologie:**

- A. hiperhidroză
- B. impregnarea și plombarea canalelor corneale
- C. candidoze bucale
- D. cauterizarea granulațiilor din canalele dentare
- E. dezinfectarea instrumentelor

**38. CM Determinați efectele antisepticilor din grupa acizilor.**

- A. hemostatic
- B. antiinflamator
- C. astringent
- D. anestezic local
- E. cauterizant

**39. CM Determinați indicațiile acidului salicilic ca antiseptic.**

- A. tratamentul gangrenei pulpare
- B. hemoragii capilare
- C. bai de gură
- D. plombarea canalelor corneale
- E. irigarea plăgilor

**40. CM Determinați indicațiile de bază a antisepticilor din grupa uleiurilor eterice.**

- A. prelucrarea mâinilor și câmpului operator
- B. miros neplăcut din cavitatea bucală
- C. tratamentul pulpitelor și periodontitelor
- D. pregătirea pastelor dentare
- E. hiperhidroză

- 41. CM Determinați efectele antiseptice din grupa uleiurilor eterice.**
- A. anesteziac local
  - B. hemostatic
  - C. deodorant
  - D. antifungică
  - E. antiseptic
- 42. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice a sărurilor metalelor grele.**
- A. dereglarea sintezei peretelui celular
  - B. denaturarea proteinelor cu formate de albuminate
  - C. dereglarea sintezei acizilor nucleici
  - D. blocada grupelor tiolice ale enzimelor microbiene
  - E. dereglarea permeabilității membranei citoplasmatică
- 43. CM În ce cazuri se folosește efectul cauterizant al argintului nitrat.**
- A. polipii gingivali mici
  - B. aftelor și ulcerelor bucale
  - C. ulcerelor bucale
  - D. plombarea canalelor dentare
  - E. candidoze bucale
- 44. CM Care efecte sunt cauzate de formarea albuminatelor dense, superficiale a sărurilor metalelor grele:**
- A. cauterizant
  - B. astringent
  - C. iritant
  - D. antiinflamator
  - E. deodorant
- 45. CM Care efecte sunt cauzate de formarea albuminelor laxe, profunde, solubile ale sărurilor metalice grele:**
- A. cauterizant
  - B. astringent
  - C. iritant
  - D. antiinflamator
  - E. deodorant
- 46. CM Determinați mecanismele efectului antiseptic al clorhexidinei?**
- A. interacțiunea nespecifică cu fosfolipidele membranare
  - B. dereglarea sintezei acizilor nucleici
  - C. diminuarea activității enzimelor membranei
  - D. micșorarea transportului ionilor
  - E. blocada grupelor tiolice
- 47. CM Determinați indicațiile specifice ale clorhexidinei în stomatologie:**
- A. hiperhidroză
  - B. dezinfectarea protezelor dentare mobile
  - C. pentru gargarismul cavității bucale
  - D. diminuarea formării peliculei bacteriene în perioada postoperatorie
  - E. prelucrarea canalelor corneale în tratamentul cariei dentare
- 48. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice a alcoolului etilic.**
- A. blocada grupelor tiolice
  - B. deshidratarea celulelor microbiene
  - C. oxidarea substratelor
  - D. denaturarea proteinelor
  - E. dereglarea sintezei acizilor nucleici
- 49. CM Determinați indicațiile alcoolului etilic în stomatologie.**
- A. candidoze bucale
  - B. diminuarea durerii pulpei expuse
  - C. sterilizarea cavităților dentare
  - D. maladii inflamatoare ale cavității bucale
  - E. prelucrarea țesuturilor dentare dure
- 50. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice ale detergenților anionici.**
- A. micșorarea tensiunii superficiale
  - B. blocada grupelor tiolice
  - C. emulsionarea lipidelor
  - D. formarea spumei cu înlăturarea mecanică

- E. denaturarea proteinelor
- 51. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice ale detergenților cationici.**
- A. blocada grupelor tiolice
  - B. dereglarea permeabilității membranei celulare
  - C. micșorarea tensiunii superficiale
  - D. inhibarea unor sisteme enzimatic
  - E. dereglarea osmolarității
- 52. CM Determinați indicațiile detergentului cationic benzolconiu clorid în stomatologie.**
- A. irigarea cavității carioase
  - B. maladii inflamatorii ale cavității bucale
  - C. irigarea canalelor radiculare
  - D. cauterizarea granulațiilor canalelor corneale
  - E. hemoragii gingivale
- 53. CM Selectați preparatele cu acțiune deodorantă:**
- A. septolete
  - B. cetrimidina
  - C. laripront
  - D. hexaliz
  - E. pronilid
- 54. CM Determinați indicațiile principale ale nitrofuranilor în stomatologie:**
- A. gargarismele bucale în intervențiile stomatologice
  - B. afecțiuni virale bucale
  - C. prelucrarea plăgilor și canalelor în osteomielită
  - D. maladii inflamatoare și infecțioase ale cavității bucale
  - E. plombarea canalelor corneale
- 55. CM Determinați prioritățile nitrofuranilor ca antiseptice și dezinfectante:**
- A. activi față de viruși
  - B. activi față de anaerobi
  - C. nu se dezvoltă rezistența la ele
  - D. efectivi în prezența puroiului, sângelui
  - E. nu afectează imunitatea macroorganismului
- 56. CM Determinați mecanismele acțiunii antiseptice a nitrofuranilor.**
- A. blocada grupelor tiolice
  - B. reducerea nitrogrupeii
  - C. formarea metaboliților toxici pentru celule
  - D. micșorarea tensiunii superficiale
  - E. formarea complexelor cu acizii nucleici cu dereglarea sintezei proteinelor.
- 57. CM Determinați efectele pronilidei ca antiseptic utilizat în stomatologie:**
- A. deodorant
  - B. hemostatic
  - C. revulsiv
  - D. anestezic slab
  - E. cauterizant
- 58. CM Determinați indicațiile pronilidei (der. de tiosemicarbazonă).**
- A. candidoze bucale
  - B. afecțiuni inflamatoare ale cavității bucale și faringelui
  - C. miros neplăcut din gură
  - D. hemoragii gingivale
  - E. pregătirea către manipulații în cavitatea bucală.

## Preparatele cu influență asupra mucoasei cavității bucale și pulpei dentare

- 1. CM Care grupe de preparate exercită efect protector asupra mucoasei cavității bucale**
  - A. deodorante
  - B. astringente
  - C. mucilaginoase
  - D. cheratoplastice
  - E. emoliente
- 2. CM Determinați preparatele astringente organice**
  - A. salvina
  - B. cupru sulfat
  - C. tanina
  - D. romazulan
  - E. bismutul nitrat bazic
- 3. CM Care efecte în afară de cel astringent se constată la astringentele organice ?**
  - A. cauterizant
  - B. antiinflamator
  - C. antiseptic
  - D. iritant
  - E. regenerativ
- 4. CM Enumerați particularitățile de acțiune a astringentelor organice:**
  - A. protejează terminațiile nervoase sensibile
  - B. formează albuminate profunde, laxe
  - C. parțial coagulează proteinele lichidului extracelular
  - D. provoacă constricția vaselor superficiale
  - E. sinteza prostaglandinelor
- 5. CM Determinați preparatele astringente organice combinate:**
  - A. marasalvina
  - B. paradontax
  - C. elecasolul
  - D. romazulan
  - E. rotocanul
- 6. CM Determinați preparatele astringente neorganice:**
  - A. acidul tanic
  - B. cupru sulfat
  - C. plumb acetat
  - D. marosalvina
  - E. alaunii
- 7. CS Prin ce se explică mecanismul acțiunii astringente a preparatelor organice:**
  - A. disociază în anioni și cationi
  - B. disociază în aminoacizi
  - C. interacționează cu grupele tiolice
  - D. coagulează parțial proteinele lichidului extracelular, exudatului și mucusului
  - E. eliberează oxigen molecular
- 8. CM Din care cauză astringentele neorganice se utilizează limitat în stomatologie:**
  - A. la efectul astringent se dezvoltă toleranța
  - B. se utilizează preponderent în procese inflamatoare ale mucoaselor
  - C. nu sunt active în prezența exudatului proteic
  - D. pot provoca efect iritant și cauterizant
  - E. conțin uleiuri eterice, glicozide
- 9. CM Determinați preparatele mucilaginoase**
  - A. oxid de zinc
  - B. mucilagiu de amidon
  - C. lizocim
  - D. cărbune medicinal
  - E. mucilagiu din semințe de in (слизь из семян льна)
- 10. CM Determinați preparatele adsorbante utilizate în stomatologie**
  - A. oxid de zinc
  - B. lizocim
  - C. cărbune medicinal
  - D. argilă albă (белая глина)
  - E. mucilagiu de amidon
- 11. CM Preparatele mucilaginoase în stomatologie se utilizează pentru:**
  - A. diminuarea mirosului neplăcut din cavitatea bucală

- B. tratamentul afecțiunilor acute a mucoasei cavității bucale
  - C. devitalizarea pulpei
  - D. afecțiuni cu sindrom algic
  - E. tratamentul pulpitelor
- 12. CM Preparatele adsorbante în stomatologie se utilizează preponderent pentru:**
- A. prepararea pastelor dentare
  - B. gargarisme în gingivite
  - C. uscarea țesuturilor afectate
  - D. prepararea pulberilor dentare curative
  - E. diminuarea mirosului neplăcut din cavitatea bucală
- 13. CM Determinați preparatele emoliente:**
- A. glicerina
  - B. cupru sulfat
  - C. lanolina
  - D. regesan
  - E. tanina
- 14. CM În ce constă mecanismul de acțiune a preparatelor emoliente**
- A. majorarea elasticității mucoaselor și pielii
  - B. denaturarea proteinelor și inhibiția enzimelor necesare microorganismelor
  - C. formează peliculă protectoare
  - D. stimulează formarea anticorpilor și fagocitoza
  - E. diminuează iritarea și procesul inflamator
- 15. CM Preparatele emoliente în stomatologie servesc ca baze pentru pregătirea formele medicamentoase utilizate în tratamentul:**
- A. pulpitelor
  - B. stomatitelor
  - C. parodontitelor
  - D. gingivitelor
  - E. hemoragiilor
- 16. CM Determinați grupele de preparate deodorante:**
- A. acizii și bazele tari
  - B. uleiurile eterice aromatice
  - C. detergenții anionici
  - D. oxidanții
  - E. derivații tiosemicarbazonei
- 17. CM Determinați preparatele cheratoplastice sintetice:**
- A. tocoferol
  - B. suc de calanhoe
  - C. vinisol
  - D. retinol
  - E. aevir
- 18. CS Determinați preparatele cheratoplastice de origine animalieră:**
- A. tocoferol
  - B. propolis
  - C. metiluracil
  - D. retinol
  - E. ulei de măseseș
- 19. CM Determinați efectele sucului de calanhoe:**
- A. antiinflamator
  - B. cauterizant
  - C. anestezic local
  - D. regenerador
  - E. iritant
- 20. CM Determinați indicațiile sucului de calanhoe:**
- A. gingivita catarală
  - B. traumele mucoasei cavității bucale
  - C. afecțiuni ulcero-necrotice ale mucoasei cavității bucale
  - D. stomatite herpetice
  - E. stomatite aftoase
- 21. CM Determinați efectele regesanului (ulei din semințe de struguri):**
- A. cauterizant
  - B. citoprotector
  - C. astringent
  - D. antioxidant
  - E. regenerador

**22. CM Determinați componentele active ale regesanului (ulei din semințe de struguri):**

- A. tocoferol
- B. tanină
- C. acizi grași nesaturați
- D. aminoacizi
- E. acizi grași saturați

**23. CM Determinați indicațiile regesanului (ulei din semințe de struguri) în stomatologie:**

- A. parodontoze
- B. combustii ale mucoasei cavității bucale
- C. traume ale mucoasei cavității bucale
- D. ulcere trofice
- E. miros neplăcut din cavitatea bucală

**24. CM Determinați efectele propolisului:**

- A. cauterizant
- B. analgezic
- C. antiinflamator
- D. astringent
- E. antimicotic



- 25. CM Care preparate cresc salivația:**
- A. galantamina
  - B. atropina
  - C. neostigmina
  - D. platifilina
  - E. scopolamina
- 26. CM Care preparate inhibă secreția salivei:**
- A. galantamina
  - B. atropina
  - C. pilocarpina
  - D. scopolamina
  - E. neostigmina
- 27. CS Atropina în stomatologie se utilizează în:**
- A. xerostomie
  - B. hipersalivație înainte de intervențiile chirurgicale
  - C. dureri dentare acute
  - D. sialadenite acute și cronice
  - E. calculi a glandelor salivare
- 28. CM Care preparate se utilizează pentru necrotizarea pulpei dentare:**
- A. argintul nitrat
  - B. spedian
  - C. acemina
  - D. fenol
  - E. podofilina
- 29. CM De ce anhidrida arsenioasă poate provoca durere la necrotizarea pulpei:**
- A. eliberează histamina
  - B. provoacă necroza rapidă a pulpei
  - C. provoacă hiperemie și edemul țesuturilor
  - D. denaturează proteinele
  - E. la administrare de doze mari prin difuzarea în periodont
- 30. CM Care preparate antimicrobiene mai frecvent se folosesc în pastele dentare:**
- A. antiul dioxid
  - B. laurilsulfonat de sodiu
  - C. triclorozan
  - D. tetraciclina
  - E. metronidazol
- 31. CM Care preparate se folosesc ca abrazive în pastele dentare:**
- A. laurilsulfonat de sodiu
  - B. dioxid de cremniu
  - C. hidroxiapatita
  - D. creta (мел)
  - E. natriu fluorid
- 32. CM Care componenți ale pastelor dentare determină înălbirea dinților:**
- A. compuși de aluminiu
  - B. hidrocarbonat de natriu
  - C. triclorozan
  - D. pirofosfați
  - E. carbamida
- 33. CM Care substanțe din pastele dentare modifică pH-ul:**
- A. laurilsulfonat de natriu
  - B. hidrocarbonat de natriu
  - C. triclorozan
  - D. carbamida
  - E. zincul citrat
- 34. CM Ce proprietăți posedă pastele dentare igienice:**
- A. deodorantă
  - B. curativă
  - C. polarizantă
  - D. abrazivă
  - E. înălbitoare
- 35. CM Cum sunt divizate pastele dentare individuale curativ-profilactice simple:**
- A. antimicrobiene
  - B. anticarioase
  - C. antisensitive
  - D. destinate fumătorilor

- E. antiinflamatoare
36. **CS.Care dintre urmatoarele substante folosite in tratamentul gingivitelor si parodontitelor marginale, NU denaturează proteinele microbiene?**
- A Acidul citric
  - B Acidul cromic
  - C Permanganatul de potasiu
  - D Acidul salicilic
  - E Acidul tanic
37. **CS Care este agentul degresant cel mai eficient și care nu generează efecte nedorite asupra țesuturilor dentare sau a țesuturilor moi?**
- A. Cloroformul
  - B. Acetona
  - C. Benzenele
  - D. Alcoolii
  - E. Titeiul distilat (neofilina)
38. **CM.Care dintre următoarele substanțe reprezintă agenți terapeutici in compoziția lacurilor dentare (varnish-uri)?**
- A Copalul
  - B Fluorul
  - C Eugenolul
  - D Timolul
  - E Azotatul de celuloza
39. **CM. Antiseptice cu acțiune antiplacă microbială sunt:**
- A Alexidina
  - B Cloramina T
  - C Clorhexidina
  - D Sanguinarina
  - E Marfanil
40. **CS Ce concentrație de clorhexidina se foloseste in irigația supragingivală pentru a produce o inhibare totală a formării plăcii supragingivale?**
- A 0,2%
  - B 0,02%
  - C 20%
  - D 0,5%
  - E 2%
41. **CM Care din urmatoarele proceduri terapeutice din cadrul tratamentului gingivostomatitei aftoase recidivante sunt INDICATE?**
- A Spalaturi cu solutii antiseptice
  - B Infiltratii cu penicilina si xilina
  - C Badijonarea mucoasei bucale cu solutie de albastru de metilen 2%
  - D Infiltratii cu hidroclortizon
  - E Aplicatii de colutorii cu antibiotice
42. **CS Cel mai eficient efect de natura chimica al clorurii de zinc in concentratie de 30% este cel:**
- A Vasoconstrictor
  - B Astringent
  - C Cauterizant
  - D Vasodilatator
  - E Bacteriostatic

43. **CM Utilizarea prelungita a clorhexidinei poate fi urmata de unele efecte secundare ca:**
- A Reactii alergice
  - B Tulburari digestive prin ingestia voluntara sau accidentala
  - C Tumefactii parotidiene
  - D Tulburari renale
  - E Depunerea crescuta de tartru supragingival
44. **CM Care dintre urmatoarele antiseptice denatureaza proteinele microbiene**
- A Permanganatul de potasiu
  - B Acidul citric
  - C Acidul salicilic
  - D Aminoalcoolii
  - E Bicarbonatul de sodiu
45. **CM Necroza de coagulare apare dupa utilizare unor substante ca:**
- A Arsenicul
  - B Fenolul
  - C Antiformina
  - D Papaina
  - E Tricrezolformalina
46. **CM Selectați caracteristicile clorhexidinei:**
- A Stimuleaza producerea de catre neutrofile a anionului superoxid
  - B Este capabila sa se ataseze de glicozaminoglicanii salivari
  - C Are o puternica incarcatura anionica si abilitatea de a se uni cu gruparile cationice de pe suprafetele bacteriene si dentare
  - D Afecteaza celulele microbiene prin alterarea permeabilitatii peretelui celular
  - E Denaturează proteinele

### **Metabolismul/Vitaminele**

1. **CM Stomatopatiile protetice tardive totale la edentatul total protezat au drept cauze o serie de afectiuni generale precum:**
- A Avitamineze, mai ales acelea din grupa B
  - B Anemii
  - C Diabet zaharat
  - D Cardiopatie ischemica
  - E Afectiuni renale cronice
2. **CM Carenta in vitamina A poate produce urmatoarele perturbari in formarea matricei organice a smaltului:**
- A atrofierea organului smaltului
  - B sistarea formarii de smalt
  - C ingustarea zonei de predentina
  - D mineralizarea integrala a dentinei primului molar permanent
  - E microhemoragii in organul smaltului
3. **CM Medicamentele ce pot intarzia vindecarea plagii postextractionale sunt:**
- A Hormonii de crestere
  - B Anticoagulantele
  - C Vitamina A
  - D Vitamina E
  - E Glucocorticoizii

**4. CM Tratamentul gingivitei si gingivostomatitei aftoase recidivante cuprinde:**

- A Spalaturi cu solutii slab antiseptice
- B Aplicatii de paste sau geluri adezive care contin corticoizi
- C Administrarea de vitamine A si vitamina D
- D Infiltratii cu penicilina
- E Infiltratii cu hidrocortizon

**5. CM Terapia enzimatica in gangrena pulpara simpla prezinta urmatoarele avantaje:**

- A Facilitarea difuzarii antisepticelor, antibioticelor si chimioterapicelor in canalele secundare
- B Fluidificarea secretiilor sau colectiilor purulente
- C Scaderea circulatiei colaterale
- D Prezenta fenomenului de rezistenta microbiana
- E Posibilitatea folosirii alternativ cu antisepticele

**6. CM In gingivita din carenta vitaminei C, deficienta de vitamina C are efect:**

- A Cresterea sintezei de colagen
- B Scaderea sintezei de colagen
- C Cresterea patogenitatii placii bacteriene
- D Scaderea chemotactismului leucocitar
- E Scaderea permeabilitatii mucoasei bucale

**7. CSCare sunt indicatiile chimotripsinei?**

- a) graviditate;
- b) stenocardita.
- c) enterobioza;
- d) ulcer duodenal;
- e) procese purulente si necrotice;

**8. CSPentru acidul folic este caracteristic:**

- 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.

**9. CSCare este mecanismul acțiunii proteolitice a tripsinei?**

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

**10. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul stomatitelor:**

- a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).
- b) vitamina B<sub>2</sub> (riboflavina).
- c) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina).
- d) vitamina E (tocoferolul);
- e) vitamina K (vikasolul);

**11. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul stomatitelor:**

- a) vitamina PP (acidul nicotinic).
- b) acidul pantoteic.
- c) pangamatul de calciu.
- d) vitamina E (tocoferolul);

e) vitamina K (vikasolul);

**12. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul parodontozei:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) vitamina B<sub>2</sub> (riboflavina).

c) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

d) vitamina PP (acidul nicotinic);

e) vitamina A (retinolul);

**13. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul parodontozei:**

a) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

b) acidul pantotenic.

c) vitamina E (tocoferolul).

d) vitamina A (retinolul);

e) vitamina PP (acidul nicotinic);

**14. CM Vitaminele utilizate în tratamentul neuralgiei nervului trigemen:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

c) vitamina D (ergocalciferolul);

d) vitamina E (tocoferolul);

e) vitamina K (vikasolul);

**15. CM Vitaminele utilizate în tratamentul neuralgiei nervului trigemen:**

a) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

b) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina).

c) acidul pantotenic.

d) vitamina K (vikasolul);

e) vitamina D (ergocalciferolul);

**16. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul cheilitelor:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina).

c) vitamina B<sub>2</sub> (riboflavina).

d) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat);

e) vitamina K (vikasolul);

**17. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul cheilitelor:**

a) vitamina PP (acidul nicotinic).

b) acidul pantotenic.

c) vitamina D (ergocalciferolul).

d) vitamina A (retinolul);

e) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat);

**18. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul neuritelor:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) acidul pantotenic.

c) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina).

d) vitamina D (ergocalciferolul);

e) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat);

**19. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul cariei multiple:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) vitamina C.

c) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat).

d) vitamina P (rutina);

e) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina);

**20. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul gingivitelor:**

a) vitamina B<sub>2</sub> (riboflavina)

b) vitamina C.

c) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

d) vitamina K (vikasolul);

e) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat);

**21. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul gingivitelor:**

a) vitamina P (rutina).

b) vitamina D (ergocalciferolul).

c) vitamina A (retinolul).

d) vitamina K (vikasolul);

e) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina);

**22. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul glositelor:**

a) vitamina B<sub>2</sub> (riboflavina).

b) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina).

c) acidul pantotenic;

d) vitamina D (ergocalciferolul);

e) vitamina K (vikasolul);

**23. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul parodontitei:**

a) vitamina K (vikasolul).

b) vitamina C.

c) vitamina P (rutina).

d) vitamina D (ergocalciferolul);

e) vitamina E;

**24. CM Selectați vitaminele utilizate în tratamentul glosalgiilor:**

a) vitamina B<sub>1</sub> (tiamina).

b) vitamina B<sub>12</sub> (ciancobalamina).

c) vitamina C.

d) vitamina B<sub>15</sub> (calciu pangamat);

e) vitamina B<sub>6</sub> (piridoxina);

**25. CM Selectați enzimele utilizate în practica stomatologică:**

a) tripsina.

b) fibrinolizina;

c) chimotripsina.

d) lidaza (hialuronidaza).

e) streptolizina;

**26. CM Selectați enzimele utilizate în practica stomatologică:**

a) chimopsina.

b) pancreatina;

c) ronidaza.

d) ribonucleaza.

e) urokinaza;

**27. CM Indicați stimulatoarele biogene ce contribuie la regenerarea mucoasei bucale:**

- a) acidin-pepsin;
- b) extract de aloe.
- c) peloiddistilat.
- d) propolis.
- e) citocrom C;

**28. CM Selectați preparatele hidroxidului de calciu utilizate în metoda biologică de tratament a cariei profunde și pulpitei:**

- a) acidul boric;
- b) calcina;
- c) calmecina;
- d) boraxul;
- e) carbonatul de magneziu

**29. CM Care sunt mecanismele acțiunii terapeutice a contricalului (aprotininei) în pancreatita acută?**

- a) deprimă secreția sucului pancreatic;
- b) facilitează excreția sucului pancreatic în duoden;
- c) stimulează activitatea enzimelor proteolitice în sânge;
- d) inhibă enzimele proteolitice din sânge;
- e) inhibă enzimele proteolitice din pancreas.

**30. CM Numiți indicațiile cianocobalaminei:**

- a) anemie pernicioasă;
- b) anemie megaloblastică prin deficit de cianocobalamină;
- c) nevrite;
- d) anemie feriprivă;
- e) infarct miocardic.

**31. CM Selectați acțiunile specifice 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 dehidrofolinic

**32. CM Ce influență exercită tiamina asupra proceselor metabolice?**

- a) stimulează decarboxilarea ceto-cetoacizilor.
- b) inhibă decarboxilarea ceto-cetoacizilor;
- c) reduce piruvatemia.
- d) stimulează sinteza acetilcolinei.
- e) mărește piruvatemia;

**32. CM Pantotenatul de calciu exercită următoarele efecte:**

- a) stimulează sinteza acetilcolinei.
- b) stimulează sinteza glucocorticoizilor.
- c) stimulează tonusul mușchilor netezi ai tractului gastrointestinal.
- d) inhibă sinteza acetilcolinei;
- e) inhibă sinteza glucocorticoizilor;

**33. CM Care din următoarele efecte caracterizează influența cianocobalaminei asupra proceselor metabolice?**

- a) stimulează sinteza metioninei.

- b) deprimă sinteza metioninei;
- c) participă la sinteza mielinei.
- d) stimulează sinteza acizilor nucleici.
- e) deprimă sinteza acizilor nucleici;

**34. CM Selectați indicațiile de bază ale acidului folic:**

- a) anemia hipocromă;
- b) anemia megaloblastică.
- c) anemia aplastică;
- d) anemia macrocitară.
- e) stenocardie;

**35. CM Numiți preparatele vitaminice folosite în anemia pernicioasă:**

- a) cianocobalamină;
- b) riboflavină;
- c) acid nicotinic;
- d) tocoferol acetat;
- e) acid folic.

**36. CM Acidul nicotinic are următoarele indicații:**

- a) pelagră;
- b) ateroscleroză;
- c) spasmul vaselor sanguine;
- d) rahitism;
- e) sterilitate.

**37. CM Selectați proprietățile farmacologice ale acidului ascorbic:**

- a) mărește permeabilitatea vasculară;
- b) micșorează permeabilitatea vasculară.
- c) mărește posibilitățile de adaptare ale organismului.
- d) reduce în intestin fierul trivalent în bivalent.
- e) deprimă sinteza glucocorticoizilor;

**38. CM Pangamatul de calciu determină următoarele efecte:**

- a) reduce asimilarea oxigenului de către țesuturi;
- b) intensifică asimilarea oxigenului de către țesuturi;
- c) reduce conținutul creatininfosfatului în mușchi;
- d) mărește conținutul creatininfosfatului în mușchi;
- e) reduce conținutul glicogenului în ficat și mușchi.

**39. CM Numiți vitaminele liposolubile:**

- a) ergocalciferol;
- b) retinol;
- c) tocoferol;
- d) piridoxină;
- e) cianocobalamină.

**40. CM În ce stări se folosește retinolul?**

- a) hemeralopie.
- b) pelagră;
- c) xeroftalmie.
- d) cheratomalacie.



e) rahitism;

**41. CM Cum influențează ergocalciferolul metabolismul fosfocalcic?**

- a) mărește conținutul de calciu și fosfați în sânge;
- b) stimulează absorbția calciului în intestin;
- c) favorizează depunerea calciului în țesutul osos;
- d) împiedică depunerea calciului în țesutul osos;
- e) mărește eliminarea renală a calciului și fosfaților.

**42. CM Menționați indicațiile ergocalciferolului:**

- a) rahitism;
- b) ateroscleroză;
- c) osteomalacie;
- d) tetanie hipoparatiroidiană;
- e) anemie feriprivă.

**43. CM Numiți preparatele utilizate în tratamentul rahitismului:**

- a) cianocobalamină;
- b) ergocalciferol;
- c) tocoferol;
- d) untură de pește;
- e) retinol.

**44. CM Care preparate vitaminice posedă proprietăți antioxidante?**

- a) retinol;
- b) tocoferol.
- c) ergocalciferol;
- d) acid ascorbic.
- e) tiamină;

**45. CM Baza terapiei de remineralizare în profilaxia și tratamentul cariei multiple o alcătuiesc asocierile ce conțin:**

- a) fluoruri;
- b) fosfați;
- c) calciu;
- d) mercur;
- e) argint.

**46. CM Pentru îmbunătățirea proceselor metabolice în țesuturile dentare dure intern și injectabil se utilizează:**

- a) preparatele calciului.
- b) astringentele;
- c) preparatele fluorului.
- d) vitaminele (D, C, B<sub>1</sub>, B<sub>6</sub>, B<sub>5</sub>).
- e) mucilaginoasele;

**Teste urgente pentru stom rom**  
**URGENTE stomatologie:**

**1. Selectați indicațiile derivaților izotioureici ca antihipotensive.**

- A. hipotensiune arterială de diferită genă
- B. hipotensiune arterială la ineficacitatea adrenomimeticelor
- C. hipotensiune arterială în rahianestezie
- D. hipotensiune arterială în șocul cardiogen
- E. hipotensiune arterială la supradozarea ganglioblocantelor

**2. Dopamina în doze mici stimulează preponderent un tip de receptori:**

- A. Alfa-adrenoreceptorii (duce la vasoconstricție periferică)
- B. Receptorii dopaminergici (duce la vasodilatarea vaselor renale, mezenteriale, coronare, cerebrale)
- C. Beta-1- adrenoreceptorii (duce la creșterea debitului cardiac)
- D. Beta-2 adrenoreceptorii
- E. M-colinoreceptorii

**3. Care tip de receptori stimulează dopamina în doze medii?**

- A. Alfa-adrenoreceptorii (duce la vasoconstricție periferică)
- B. Receptorii dopaminergici (duce la vasodilatarea vaselor renale, mezenteriale, coronare, cerebrale)
- C. Beta-1- adrenoreceptorii (duce la creșterea debitului cardiac)
- D. Beta-2 adrenoreceptorii
- E. M-colinoreceptorii

**4. Care tip de receptori stimulează dopamina în doze mari?**

- A. Alfa-adrenoreceptorii (duce la vasoconstricție periferică)
- B. Receptorii dopaminergici (duce la vasodilatarea vaselor renale, mezenteriale)
- C. Beta-1- adrenoreceptorii (duce la creșterea debitului cardiac)
- D. Beta-2 adrenoreceptorii
- E. M-colinoreceptorii

**5. Selectați grupul de medicamente pentru tratamentul șocului hipovolemic:**

- A. Medicamente inotrop pozitive
- B. Vasoconstrictoare
- C. Substituenți de volum plasmatic
- D. Preparate analeptice
- E. Vasodilatatoare

**6. Selectați mecanismele de acțiune a furosemidului în urgența hipertensivă:**

- A. Blocarea transmisiei adrenergice
- B. Diminuarea volumului sanguin și a ionilor de sodiu în endoteliul vaselor
- C. Inhibarea sistemului renină-angiotensină-aldosteron
- D. Inhibarea centrului vasomotor
- E. Vasodilatația

**7. Indicați diureticul cu potența înaltă și acțiune rapidă:**

- A. Furosemid
- B. Spironolactonă
- C. Hidroclorotiazidă
- D. Indapamidă
- E. Xipamidă

**8. Selectați medicamentele antihipotensive:**

- A. Propranolol
- B. Amlodipină
- C. Prednisolon
- D. Dopamină
- E. Izoturon

**9. Selectați medicamentele utilizate în urgențele hipertensive:**

- A. Nitroprusiat de sodiu
- B. Diazoxid
- C. Furosemid
- D. Enalapril
- E. Magneziu sulfat

**10. Numiți mecanismul de acțiune al derivaților izotioureici:**

- A. Stimularea alfa-adrenoreceptorilor
- B. Stimularea alfa și beta-adrenoreceptorilor
- C. inhibă nitricoxidsintetaza
- D. inhibă centrul vasomotor
- E. inhibă fosfodiesteraza

**11. Selectați medicamentele utilizate în șocul cardiogen:**

- A. Dopamină
- B. Norepinefrină
- C. dobutamină
- D. Difetur
- E. Epinefrină

**12. Numiți efectele ce stau la baza acțiunii antisoc a glucocorticoizilor:**

- A. efect inotrope-pozitiv
- B. Efectele inotrop și cronotrop negativ
- C. inhibarea eliberării histaminei și altor mediatori
- D. potențarea efectelor catecolaminelor
- E. Stimularea hialuronidazei

**13. Selectați medicamentele de primă linie utilizate pentru tratarea anginei vasospastice**

- A. Nitroglicerină
- B. Molsidomină
- C. Nifedipină
- D. Propranolol
- E. Metoprolol

**14. Alegeți medicamentul de elecție în tratamentul aritmiilor ventriculare:**

- A. Metoprolol
- B. Lidocaină
- C. Verapamil
- D. Atropină
- E. Nifedipină

**15. Numiți diureticele utilizate în tratamentul edemului pulmonar:**

- A. Furosemid
- B. Indapamidă
- C. Manitol
- D. Hidroclorotiazidă
- E. Spironolactonă

**16. Ce medicamente antitrombotice sunt de elecție în infarctul miocardic acut?**

- A. Heparină
- B. Acid acetilsalicilic
- C. Warfarină
- D. Biscumacetat de etil
- E. Streptokinază

**17. Selectați grupele de prepaarte utilizate pentru micșorarea tensiunii arteriale în edemului pulmonar acut:**

- A. diuretice tiazidice
- B. diuretice de ansă
- C. alfa-adrenomimetice

D. alfa-adrenoblocante

E. vasodilatatoare

**18. Selectați efectele dopaminei:**

A. Dilată vasele coronariene

B. Dilată vasele renale

C. Provoacă bradicardie

D. Crește presiunea arterială

E. Crește debitul cardiac

**19. Selectați efectele epinefrinei:**

A. Dilată vasele coronariene

B. Constrictă vaselor renale, mezenteriale

C. Provoacă bradicardie

D. Crește presiunea arterială

E. Tahicardie

**20. Selectați efectele epinefrinei în șocul anafilactic**

A. Vasodilatație

B. vasoconstricție

C. bronhodilatare

D. Crește presiunea arterială

E. bronhospasm

**21. Selectați medicamentul pentru profilaxia aritmiilor ventriculare în infarctul miocardic acut:**

A. Chinidină

B. Disopiramidă

C. Lidocaină

D. Verapamil

E. Amiodaronă

**22. Numiți diureticele utilizate în criza hipertensivă:**

A. Furosemid

B. Spironolactonă

C. Hydrochlothiazidă

D. Indapamidă

E. Torasemid

**23. Selectați medicamentele indicate în edem cerebral:**

A. Furosemid

B. Nitroglicerină

C. Manitol

D. Morfină

E. Torasemid

**24. Numiți medicamentele indicate în accesele de migrenă:**

A. Sumatriptan

B. Ergotamină

C. Ravimig

D. Amitriptilină

E. Paracetamol

**25. Indicați medicamentele indicate în profilaxia acceselor de migrenă:**

A. Sumatriptan

B. Ergotamină

C. Paracetamol

D. Amitriptilină

E. Metoprolol

**26. Selectați medicamentele utilizate în coma hipoglicemică:**

- A. Epinefrină
- B. Prednisolon
- C. Soluție de glucoză 40%
- D. Insulină
- E. metformina

**27. Numiți adrenomimeticul cel mai eficient în coma hipoglicemică:**

- A. Etilerfrină
- B. Fenilefrină
- C. Norepinefrină
- D. Epinefrină
- E. Salbutamol

**28. Numiți grupele de preparate utilizate în infarctul miocardic acut:**

- A. Anticoagulante indirecte
- B. Anticoagulante directe
- C. Antiagregante
- D. Antifibrinolitice
- E. Fibrinolitice

**29. Glucocorticoizii sunt utilizați în tratamentul următoarelor stări urgente:**

- A. șocul anafilactic
- B. hipotensiunea arterială acută
- C. status astmatic
- D. edem pulmonar acut
- E. Osteoporoza

**30. Selectați medicamentele în urgența hipertensivă la gravide (eclampsie):**

- A. Clonidină
- B. Sulfat de magneziu
- C. Captopril
- D. Valsartan
- E. Nifedipină

**31. Selectați medicamentele utilizate în colica biliară:**

- A. Papaverină
- B. Drotaverină
- C. Baralgină
- D. neostigmină
- E. aceclidină

**32. Selectați grupele de medicamente utilizate în colica biliară, renală:**

- A. spasmoliticele mixte
- B. M-colinomimeticele
- C. M-colinoblocantele
- D. anticolinesterazicele
- E. derivații izochinolinici

**33. Excitarea căror receptori produc efectul inotrop pozitiv la utilizarea dopaminei:**

- A.  $\alpha$ -1-adrenoreceptori
- B.  $\alpha$ -2-adrenoreceptori
- C.  $\beta$ -1-adrenoreceptori
- D.  $\beta$ -2-adrenoreceptori
- E. N-colinoreceptori

**34. Numiți derivatul izotioureic utilizat ca antihipertensiv**

- A. Epinefrină
- B. Efedrină
- C. Norepinefrină
- D. Dopamină

E. Difetur

**35. Selectați grupele de prepaarte utilizate în tratamentul șocului anafilactic.**

- A. glucocorticoizii
- B. alfa-beta-adrenomimeticele
- C. beta-2-adrnomimeticele
- D. vasodilatatoarele
- E. M-colinomimeticele

**36. Care este preparatul de elecție în șocul anafilactic?**

- A. difenhidramina
- B. clemastina
- C. epinefrina
- D. cromoglicatul disodic
- E. fenilefrina

**37. Care este preparatul de elecție în accesele de astm bronșic?**

- A. difenhidramina
- B. clemastina
- C. salbutamol
- D. cromoglicatul disodic
- E. fenilefrina

**38. Care este preparatul de elecție în coma diabetică?**

- A. epinefrina
- B. salbutamol
- C. insulin aspart
- D. insulin protamină
- E. metformina

**39. Care este preparatul de elecție în coma hipoglicemică?**

- A. epinefrina
- B. insulin spart
- C. metformina
- D. insulin protamină
- E. insulin zinc suspensie

**40. Care este preparatul de elecție în accesele de angina pectorală?**

- A. strofantina
- B. nitroglicerina
- C. dipiridamol
- D. lidocaina
- E. acid acetilsalicilic

**41. Care este preparatul de elecție în șocul cardiogen cu hipotensiune arterială?**

- A. epinefrina
- B. salbutamol
- C. dopamina
- D. nifedipina
- E. metoprolol

**42. Care este preparatul de elecție în hipotensiunea arterial acută de tip hipoton?**

- A. salbutamol
- B. nitroglicerina
- C. nifedipina
- D. fenilefrina
- E. metoprolol

**43. Care sunt preparatele de elecție în șocul anafilactic?**

- A. epinefrina
- B. nitroglicerina

- C. metoprolol
- D. dexametazona
- E. morfina

**44. Care sunt preparatele de elecție în accesele de angina pectoral?**

- A. validol
- B. epinefrina
- C. salbutamol
- D. nitroglicerina
- E. molsidomina

**45. Care sunt preparatele de elecție în convulsii simptomatice?**

- A. diazepam
- B. carbamazepina
- C. lanotrigina
- D. barbital
- E. tiopental de sodiu

**46. Care sunt grupele de preparate utilizate pentru jugularea convulsiilor de geneză necunoscută?**

- A. analgezice opioide
- B. benzodiazepine
- C. barbiturice
- D. agoniștii GABA
- E. antiinflamatoarele nesteroidiene

**47. Care sunt preparatele utilizate în status epileptic?**

- A. lidocaina
- B. fenobarbital de sodiu
- C. fenitoina de sodiu
- D. lamotrigina
- E. midazolam

**48. Care sunt grupele de preparate utilizate în hipotensiunile arteriale acute de tip hipoton?**

- A. alfa-adrenomimeticele
- B. vasodilatatoarele
- C. derivații izotioureici
- D. alfa-beta-adrenomimeticele
- E. beta-2-adrenomimeticele

**49. Care sunt grupele de preparate utilizate în hipotensiunile arteriale acute de tip hiperton?**

- A. alfa-adrenomimeticele
- B. dopaminomimeticele
- C. derivații izotioureici
- D. beta-1-adrenomimeticele
- E. beta-2-adrenomimeticele

**50. Care sunt preparatele utilizate în hipotensiunile arteriale acute de tip hipovolemic?**

- A. glucocorticoizii
- B. alfa-adrenomimetice
- C. vasodilatatoarele
- D. sunstiuenții de volum
- E. analgezice opioide

**51. Care sunt preparatele utilizate în puseele hipertensive?**

- A. enelapril
- B. captopril
- C. clonidina
- D. epinefrina
- E. nifedipina

**52. Care sunt preparatele utilizate în urgențele hipertensive?**

- A. epinefrina
- B. fenilefrina
- C. analaprilat
- D. magneziu sulfat

**E. labetalol**

**53. Care sunt preparatele utilizate în encefalopatia hipertensivă?**

- A. nitroprusiat de sodiu
- B. furosemid
- C. epinefrina
- D. labetalol

**E. salbutamol**

**54. Care sunt preparatele utilizate în edem pulmonar acut cu hipertensiune arterială?**

- A. epinefrina
- B. labetalol
- C. nifedipina
- D. furosemid
- E. diazoxid

**55. Care sunt preparatele utilizate în infarct acut de miocard cu hipertensiune arterială?**

- A. nitroglicerina
- B. diazoxid
- C. labetalol
- D. nitroprusiat de sodiu
- E. nifedipina

**56. Care sunt preparatele utilizate în hipertensiunea arterială postoperatorie?**

- A. nitroglicerina
- B. diazoxid
- C. labetalol
- D. nitroprusiat de sodiu
- E. epinefrina

**57. Care grupe de preparate veți folosi pentru stabilizarea permeabilității barierei hematoalveolare în edemul pulmonar?**

- A. glucocorticoizii
- B. bronhodilatatoarele
- C. vasodilatatoarele
- D. H1-antihistaminicele
- E. analgezicele opioide

**58. Care grupe de preparate veți folosi pentru stimularea contractilității miocardului în edemul pulmonar?**

- A. beta-adrenoblocantele
- B. dopaminomimeticele
- C. inhibitorii fosfodiesterazei
- D. glicozidele cardiace
- E. analgezicele opioide

**59. Care preparate veți folosi pentru combaterea bulelor de spumă în edemul pulmonar?**

- A. epinefrină
- B. antifomsilan
- C. salbutamol
- D. alcool etilic
- E. fenilefrină

**60. Care grupe de preparate veți folosi în edem pulmonar cu hipotensiune arterială?**

- A. alfa-adrenoblocante



- B. alfa-adrenomimetice
- C. Vasodilatatoare
- D. glucocorticoizii
- E. substituienții de volum plasmatic