

ÎNTREBĂRI PROPUSE PENTRU EXAMENUL DE DISERTAȚIE CONFORM TEMATICII ȘI BIBLIOGRAFIEI EXAMENULUI DE DISERTAȚIE

(pentru studiile universitare oferite comasat)
SESIUNEA SEPTEMBRIE 2025/FEBRUARIE 2026

PROGRAMELE DE STUDII: FARMACIE FARMACIE (ÎN LIMBA FRANCEZĂ)

1. FARMACOCINETICA GENERALĂ (1, pag. 1-12)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care dintre următoarele afirmații este *falsă*?

- A. transferul specializat al medicamentelor se desfășoară prin intermediul sistemelor membranare de transport după o cinetică combinată de tip Michaelis-Menten
- B. glicoproteina P este un transportor fără specificitate de substrat, independent de ATP
- C. în cazul difuziunii simple, viteza de transfer este redusă prin membranele biologice lipidice subțiri, precum mucoasa sublinguală
- D. difuziunea facilitată se desfășoară similar difuziunii simple, în sensul gradientului de concentrație
- E. la nivelul porilor, din membranele poroase este favorizat transferul substanțelor medicamentoase cu caracter lipofil pronunțat

Răspuns: b (1, pag. 1-2)

2. Selectați substanțele medicamentoase care suferă diferite procese de biotransformare sub acțiunea microflorei intestinale:

- A. metoprolol, penicilina V
- B. digoxina, salbutamol
- C. raloxifen, ondansetron
- D. levodopa, digoxina
- E. teofilina, telmisartan

Răspuns: d (1, pag. 3)

3. Identificați care sunt caracteristicile pe care trebuie să le posede substanțele medicamentoase pentru a se absorbi la nivelul mucoasei oculare?

- A. lipofile disociate și hidrofile
- B. doar lipofile nedisociate
- C. numai hidrofile
- D. lipofile nedisociate și hidrofile
- E. lipofile disociate și nedisociate și hidrofile

Răspuns: d (1, pag. 6)

4. Cum se explică din punct de vedere farmacocinetic timpul lung de înjumătățire al doxiciclinei?

- A. prin intrarea în circuitul hepatoenterohepatic și persistența ei astfel mai mult timp în organism

- B. se leagă puternic de proteinele plasmatic
 - C. este supusă unui proces de reabsorbție tubulară pasivă prin care se reîntoarce din tubii renali în circulația sistemică
 - D. se metabolizează prin reacții de hidroliză neenzimatică care se desfășoară cu o viteză foarte mică, ceea ce o face să persiste mult timp în organism
 - E. se reabsoarbe activ din tubii renali în venele peritubulare și ulterior ajunge în circulația sistemică, proces caracteristic medicamentelor hidrosolubile
- Răspuns: c (1, pag. 11)

5. Precizați care dintre asocierile de mai jos prezintă dezavantaje terapeutice prin creșterea riscului de apariție a miopatiilor?

- A. cerivastatină + bosentan
- B. simvastatină + fluoxetină
- C. rosuvastatină + ezetimib
- D. lovastatină + sunătoare
- E. atorvastatină + ritonavir

Răspuns: e (1, pag. 12)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Selectați afirmațiile corecte referitoare la transportorii membranari:

- A. sunt de tip uniport, precum familia de transportori independenți de sodiu pentru transportul glucozei
- B. pot transporta două molecule, tipul antiport, precum ATP-aza K^+/H^+ , ce determină un eflux de proton citoplasmatic la schimb cu K^+ extracelular
- C. sunt numai de tip uniport și se întâlnesc în cadrul familiei de transportori independenți de sodiu ai glucozei
- D. pot transporta trei molecule, antiport, precum ATP-aza K^+/H^+ , ce determină un eflux de proton citoplasmatic și ADP la schimb cu K^+ și Ca^{2+} extracelular
- E. transportă două molecule în același sens, tipul simport, cum este cazul transportorilor de glucoză dependenți de sodiu

Răspuns: a, b, e (1, pag. 1)

7. Identificați care sunt medicamentele la care se impune ajustarea dozelor la pacientul cu insuficiență renală:

- A. vancomicină
- B. digitoxină
- C. atorvastatină
- D. colistină
- E. gentamicină

Răspuns: a, d, e (1, pag. 3)

8. Selectați care sunt substanțele medicamentoase care nu se absorb la nivel gastric:

- A. carvedilol
- B. atropină
- C. efedrină
- D. pilocarpină
- E. acid acetilsalicilic

Răspuns: b, c, d (1, pag. 4)

9. Prezența alimentelor poate reduce biodisponibilitatea unor medicamente precum:

- A. amoxicilină
- B. lopinavir
- C. acid alendronic
- D. ribavirină
- E. norfloxacină

Răspuns: c, e (1, pag. 4)

10. Absorbția la nivel sublingual a substanțelor medicamentoase:

- A. implică mecanisme de transport active
- B. se realizează prin difuziune facilitată
- C. este posibilă pentru substanțe lipofile nedisociate
- D. se desfășoară cu o viteză rapidă pentru substanțele hidrosolubile
- E. se realizează prin difuziune pasivă

Răspuns: c, e (1, pag. 5)

11. Care dintre afirmațiile de mai jos privind absorbția medicamentelor pe cale respiratorie sunt **false**?

- A. mucoasa nazală este o mucoasă bine vascularizată prin care se absorb substanțe lipofile cu masă moleculară mică
- B. clearance-ul mucociliar crește fracția de medicament absorbită prin mucoasa nazală
- C. substanțele medicamentoase cu masă molară mai mică sunt mai ușor reținute la nivelul căilor respiratorii
- D. mucoasa alveolară prezintă o permeabilitate scăzută pentru substanțe medicamentoase hidrofiele
- E. diametrul aerodinamic median optim al particulelor administrate inhalator ce facilitează depunerea la nivelul căilor respiratorii este de 1 - 5 μm

Răspuns: b, c, d (1, pag. 6)

12. Selectați care sunt medicamentele ce generează o acțiune locală consecutiv unei administrări cutanate:

- A. bifonazol
- B. nitroglicerină
- C. scopolamină
- D. bacitarcină
- E. triamcinolon

Răspuns: a, d, e (1, pag. 6)

13. Precizați care dintre medicamentele părinte de mai jos sunt inactive farmacologic în momentul administrării:

- A. clopidogrel
- B. enalapril
- C. captopril
- D. capecitabina
- E. codeina

Răspuns: a, b, d (1, pag. 9-10)

14. Selectați afirmațiile corecte referitoare la administrarea intramusculară a medicamentelor:
- A. viteza de absorbție nu este influențată de vascularizația țesutului muscular
 - B. activitatea fizică amplifică durerea locală și scade viteza de absorbție
 - C. permite obținerea de efecte prelungite, atunci când se administrează medicamente cu solubilitate apoasă redusă
 - D. crește volumul de distribuție al medicamentelor liposolubile administrate pe această cale
 - E. permite administrarea de volume mici sau moderate de medicament

Răspuns: c, e (1, pag. 7)

15. Precizați afirmațiile adevărate referitor la administrarea concomitentă a glibenclamidei cu fenilbutazonă:

- A. generează o interacțiune în faza de distribuție
- B. fenilbutazona deplasează glibenclamida de pe proteinele plasmatic
- C. se accentuează efectul hipoglicemiant al glibenclamidei
- D. glibenclamida deplasează fenilbutazona de pe proteinele plasmatic
- E. deplasarea glibenclamidei de pe proteinele plasmatic nu influențează nivelele plasmatic ale glucozei

Răspuns: a, b, c (1, pag. 8)

16. Identificați care dintre substanțele medicamentoase alăturate sunt inhibitoare CYP3A4:

- A. salmeterol
- B. claritromicină
- C. amlodipina
- D. nefazodona
- E. suc de grapefruit

Răspuns: b, d (1, pag. 10)

17. Care sunt factorii ce favorizează excreția crescută a unui medicament în laptele matern?

- A. o legare scăzută de proteinele plasmatic
- B. absența glicoproteinei P la nivelul barierei sânge-lapte matern
- C. masa moleculară mică
- D. ionizarea pozitivă
- E. grad scăzut de lipofilie

Răspuns: a, c, d (1, pag. 9)

18. Variabilitatea farmacogenetică interindividuală a expresiei izoenzimei CYP2D6 în populație are impact în biotransformarea unor medicamente precum:

- A. clopidogrel
- B. tioridazină
- C. rifampicină
- D. ketokonazol
- E. zuclopentixol

Răspuns: b, e (1, pag. 11)

19. Polimorfismul genetic al UDP-glucuroniltransferazele reprezintă o sursă de variabilitate a răspunsului la tratamentul cu medicamente precum:

- A. naproxen
- B. etopozid
- C. irinotecan

- D. metotrexat
- E. sorafenib

Răspuns: b, c, d, e (1, pag. 11)

20. Precizați care dintre asocierile de mai jos prezintă beneficii terapeutice:

- A. nirmatrelvir + ritonavir
- B. clopidogrel + barbiturice
- C. levodopa+ entacaponă
- D. estrogeni + omeprazol
- E. cilastatin + imipenem

Răspuns: a, c, e (1, pag. 12)

2. FARMACODINAMIE GENERALĂ (1, pag. 15-31)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Ce se înțelege prin potența unei substanțe medicamentoase?

- A. proprietatea unui medicament de a influența un teritoriu cât mai limitat din organism
- B. reprezintă concentrația sau doza de medicament necesară pentru a produce 50% din efectul său maxim
- C. capacitatea unui medicament de-a genera o activitate biologică de intensitate maximă
- D. intervalul de timp scurs de la administrarea substanței medicamentoase până la apariția efectului său farmacodinamic
- E. intervalul de timp cât persistă în organism efectul farmacodinamic al unui medicament

Răspuns: b (1, pag. 23)

2. În țesuturile țintă insulina crește captarea glucozei prin:

- A. inhibarea co-transportorului sodiu-glucoză de tip 2 de la nivel renal
- B. facilitarea transferului pasiv prin membrana celulară
- C. endocitoză transmembranară
- D. stimularea translocării transportorilor GLUT4 la suprafața membranei celulare
- E. transport vezicular de tip pinocitoză transmembranară

Răspuns: d (1, pag. 15)

3. Receptorul GABA-A este un receptor de tip canal ionic care permite pasajul ionului de:

- A. sodiu
- B. potasiu
- C. clorură
- D. calciu
- E. magneziu

Răspuns: c (1, pag. 18)

4. Selectați care este substanța medicamentoasă cu acțiune antagonică la nivelul receptorului AMPA:

- A. lamotrigina
- B. carbamazepina

- C. fenitoina
 - D. topiramat
 - E. pregabalina
- Răspuns: d (1, pag. 18)

5. Care sunt medicamentele care necesită o monitorizare atentă a concentrațiilor plasmatice?
- A. digoxina
 - B. paracetamol
 - C. eritromicina
 - D. codeina
 - E. prazosin
- Răspuns: a (1, pag. 25)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Selectați afirmațiile corecte referitoare la selectivitatea acțiunii farmacodinamice a unei substanțe medicamentoase:
- A. este proprietatea unui medicament de a avea un număr cât mai redus de acțiuni farmacodinamice în organism
 - B. reprezintă capacitatea acesteia de a genera o activitate biologică cu un efect maxim posibil
 - C. este proprietatea substanței medicamentoase de a influența un teritoriu cât mai limitat, restrâns din organism
 - D. reprezintă capacitatea acesteia de-a influența un teritoriu cât mai larg în organism
 - E. este potența necesară unui medicament pentru a genera un efect farmacodinamic maxim
- Răspuns: a, c (1, pag. 22)

7. Care dintre afirmațiile privind latența acțiunii farmacodinamice a unui medicament sunt adevărate?
- A. medicamentele din aceeași grupă farmacologică au o latență similară
 - B. substanțele medicamentoase condiționate sub forme farmaceutice retard au o latență mai mare decât formele cu eliberare imediată
 - C. proporția legării medicamentului de proteinele plasmatice nu influențează latența acțiunii sale
 - D. medicamentele cu legare slabă de proteinele plasmatice au o latență de acțiune mai mare
 - E. în urgențele medicale se utilizează medicamente cu perioadă de latență scurtă
- Răspuns: b, e (1, pag. 24)

8. Medicamentele blocante ale canalelor de sodiu-voltaj dependente sunt utilizate în terapeutică ca:
- A. antiaritmice (chinidina)
 - B. anticonvulsivante (diazepam)
 - C. anestezice locale (lidocaina)
 - D. anticonvulsivante (fenitoina)
 - E. antiaritmice (sotalol)
- Răspuns: a, c, d (1, pag. 15)

9. Selectați afirmațiile corecte referitoare la efectele bisens ale adrenalinei, dependent de doză și de teritoriu influențat:
- A. creșterea frecvenței cardiace consecutiv stimulării receptorilor β_1 determină vasodilatație compensatorie la doze mici

- B. la doze medii și mari adrenalina produce vasoconstricție prin stimularea receptorilor α_1 de la acest nivel
 - C. rezistența vasculară crescută consecutiv vasoconstricției mediată de receptorii α_1 apare la doze mici de adrenalină
 - D. la doze mici, adrenalina produce vasodilație, prin stimularea receptorilor β_2
 - E. vasoconstricția indusă de dozele mari de adrenalină este consecința acționării receptorilor β_2
- Răspuns: b, d (1, pag. 22)

10. Selectivitatea acțiunii acidului acetyl salicilic asupra izoenzimelor ciclooxigenazei din diferite țesuturi este dependentă de doză după cum urmează:
- A. în doze mici este inhibată ciclooxigenaza 1 din endoteliul vascular și biosinteza de prostaciclina cu efect proagregant plachetar
 - B. în doze mici este inhibată ciclooxigenaza 1 din membrana sinovială a articulațiilor inflamate generând un efect antiinflamator local
 - C. la doze mari este inhibată ciclooxigenaza 2 din endoteliul vascular și implicit biosinteza de prostaciclina, prezentând astfel un efect proagregant plachetar
 - D. în doze mici are efect antiagregant plachetar consecutiv inhibării ciclooxigenazei 1 din trombocite și implicit a biosintezei de tromboxan A2
 - E. în doze mari este inhibată ciclooxigenaza 2 din trombocite și biosinteza de tromboxan A2 cu efect antiagregant plachetar
- Răspuns: c, d (1, pag. 22)

11. Selectați afirmațiile corecte referitoare la proteinele reglatoare G ale tipului de receptori metabotropi corespunzători:
- A. proteina G_s stimulează adenilat ciclaza cu creșterea consecutivă a producției de AMPc, respectiv activarea protein kinazei A, lanț de reacții ce duce la relaxarea mușchiului neted
 - B. proteina G_s stimulează adenilat ciclaza cu creșterea consecutivă a producției de AMPc, respectiv activarea protein kinazei A, lanț de reacții ce duce la un efect inotrop negativ în mușchiul cardiac
 - C. proteina G_q activează enzima fosfolipază C, determină creșterea inozitol trifosfatului cu diminuarea consecutivă a calciului intracelular urmată de contracția mușchilor netezi vasculari
 - D. proteina G_i inhibă adenilat ciclaza, diminuează cantitatea de AMPc generând un efect inhibitor la nivel celular
 - E. proteina G_q activează enzima fosfolipază C, determină creșterea inozitol trifosfatului cu creșterea consecutivă a calciului intracelular urmată de secreție hormonală
- Răspuns: a, d, e (1, pag. 16)

12. Receptorii cu activitate tirozin-kinazică:
- A. conțin un canal ionic transmembranar ce permite pasajul ionilor de sodiu
 - B. posedă un singur segment transmembranar
 - C. sunt alcătuiți dintr-o proteină receptoare ce traversează de șapte ori membrana celulară
 - D. la nivel intracelular au activitate enzimatică
 - E. sunt localizați în citoplasmatic
- Răspuns: b, d (1, pag. 17)

13. Identificați care dintre asocierile de medicamente alăturate reprezintă o interacțiune de tip antagonism farmacodinamic util terapeutic:
- A. anticoagulante cumarinice + vitamina K

- B. fentanil + droperidol
 - C. morfină + naloxona
 - D. protamină + heparină
 - E. enalapril + hidroclortiazida
- Răspuns: a, c, d (1, pag. 26)

14. Factorii dependenți de medicament care influențează acțiunea sa farmacodinamică sunt:
- A. structura sa chimică
 - B. gradul de lipofilie/hidrofilie
 - C. doza administrată
 - D. concentrația sa plasmatică
 - E. culoarea, dimensiunea și gustul medicamentului
- Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 26)

15. Precizați momentul optim al administrării unor medicamente, raportat la mesele alimentare, pentru a obține un efect terapeutic crescut:
- A. antiacidele se administrează înaintea fiecărei mese alimentare
 - B. prokineticele se administrează înaintea meselor
 - C. hipocolesterolemizantele se administrează în cursul prânzului
 - D. antiacidele se administrează după masă
 - E. purgativele se administrează seara, înainte de culcare, pentru a avea un efect dimineța
- Răspuns: b, d (1, pag. 31)

16. Care dintre afirmațiile de mai jos referitoare la indicele terapeutic (IT) sunt corecte?
- A. valoarea IT oferă informații cu privire la marja de siguranță a unui medicament
 - B. $IT > 10$ semnifică faptul că medicamentul are un grad ridicat de toxicitate
 - C. $IT = DL_{50} / DE_{50}$
 - D. o valoare cât mai mare a IT semnifică faptul că substanța medicamentoasă prezintă un grad mic de toxicitate
 - E. $IT = DL_1 / DE_{99}$
- Răspuns: a, c, d (1, pag. 25)

17. Selectați afirmațiile corecte referitoare la influența pe care o are calea de administrare a unui medicament asupra acțiunii sale farmacodinamice:
- A. procaina în administrare locală este anestezic, iar intravenos este antianginos
 - B. acidul acetilsalicilic în administrare orală este antiinflamator, iar sublingual este antiagregant plachetar
 - C. manitolul administrat oral are un efect laxativ-purgativ, iar în administrare intravenoasă este diuretic osmotic
 - D. sulfatul de magneziu administrat per os este purgativ, iar injectabil are efect deprimant pe SNC
 - E. lidocaina în administrare intravenoasă este antiaritmie, iar în aplicații locale se utilizează în stomatologie ca anestezic
- Răspuns: c, d, e (1, pag. 28)

18. Precizați care dintre afirmațiile de mai jos sunt adevărate:
- A. antipireticele reduc temperatura crescută a organismului
 - B. digoxinul poate crește forța de contracție atât a miocardului sănătos cât și a celui bolnav

C. consumul de antipiretice de trei ori pe zi scade atât temperatura crescută cât și pe cea normală a organismului

D. antiastmaticele își exercită efectul bronhodilatator doar în prezența bronhospasmului

E. digoxinul își exercită efectul inotrop pozitiv doar în prezența unei insuficiențe cardiace

Răspuns: a, d, e (1, pag. 30)

19. Reglarea de tip „down” („down-regulation”) a stării receptorilor:

A. este procesul de sporire a numărului de receptori la suprafața celulei

B. este o consecință a creșterii concentrației de liganzi fiziologici sau farmacologici la nivelul receptorilor corespunzători

C. este o consecință a blocării receptorilor cu antagoniști competitivi

D. se caracterizează prin scăderea numărului de receptori

E. se datorează unei stimulări excesive a receptorilor

Răspuns: b, d, e (1, pag. 30)

20. Identificați interacțiunile medicamentoase de tip sinergism de potențare, benefice terapeutic:

A. bisoprolol + manitol

B. perindopril + telmisartan

C. amoxicilină + acid clavulanic

D. perindopril + indapamidă

E. furosemid + amikacină

Răspuns: c, d (1, pag. 25)

3. FARMACOTOXICOLOGIE GENERALĂ (1, pag. 33-51)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Reacția Herxheimer este un efect advers secundar, ce apare consecutiv:

A. tratamentului septicemiei produsă de *Treponema pallidum*, cu doze mici de ceftriaxonă

B. utilizării unor doze mari de penicilină G în tratamentul gonoreei

C. eliberării unor cantități mari de toxine din microorganisme anaerobe din colon sub tratamentul cu metronidazol

D. la administrarea de doze mari de ciprofloxacina în sifilis

E. absorbției în organism a unei cantități mari de toxine eliberate prin omorârea spirochetei *Treponema pallidum* după tratamentul cu antibiotice caracteristice în doze de atac

Răspuns: e (1, pag. 33)

2. Apariția la un pacient a unei stări de hipercoagulabilitate manifestată prin embolie pulmonară este o reacție adversă datorată posibil consumului de:

A. fenitoină

B. ibuprofen

C. contraceptive hormonale combinate

D. metamizol

E. telmisartan

Răspuns: c (1, pag. 35)

3. Care dintre reacțiile adverse de mai jos este de tip idiosincrazic?

- A. edemul Quincke după administrarea de penicilina G
- B. hemoliza consecutivă deficitului de glucozo-6-fosfat dehidrogenază, ce poate să apară în cursul tratamentului cu sulfametoxazol
- C. modificarea genotipului indusă de citostaticele alchilante
- D. aplazia medulară survenită după tratamentul cu cloramfenicol
- E. dermatita exfoliativă consecutivă tratamentului cu barbiturice

Răspuns: b (1, pag. 41)

4. Terapia cu tamoxifen, modulator al receptorilor estrogenici, în cancerul de sân crește riscul de:

- A. cancer de endometru
- B. cancer pulmonar cu celule mici și tumori cerebrale
- C. hepatocarcinom și cancer de prostată
- D. cancer vezical și de prostată
- E. cancer de col uterin

Răspuns: a (1, pag. 51)

5. Închiderea prematură a ductus arteriosus în al treilea trimestru de sarcină este un efect advers consecutiv tratamentului cu :

- A. carbamazepina
- B. verapamil
- C. digoxin
- D. acid acetilsalicilic
- E. ibuprofen

Răspuns: e (1, pag. 51)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Precizați care sunt efectele adverse secundare tratamentului cu atropină:

- A. uscăciunea gurii
- B. diaree
- C. sialoree
- D. constipație
- E. bradicardie

Răspuns: a, d (1, pag. 33)

7. Sindromul astmatic, ca efect advers secundar, poate fi declanșat sau agravat consecutiv tratamentului cu:

- A. chinidină
- B. digoxină
- C. propranolol
- D. acid acetil salicilic utilizat în doze antiinflamatoare
- E. perindopril

Răspuns: c, d (1, pag. 33)

8. Identificați care dintre următoarele medicamente pot provoca reacții adverse toxice cardiovasculare, de tipul torsadei vârfurilor:

- A. hidroxiclороchina

- B. loratadina
- C. metoprolol
- D. haloperidol
- E. metoclopramid

Răspuns: a, d (1, pag. 35)

9. Care dintre medicamentele alăturate pot produce reacții adverse toxice la nivelul aparatului renal?

- A. metronidazol
- B. vancomicina
- C. vitamina D
- D. metamizol
- E. cotrimoxazol - trimetoprim

Răspuns: b, c, e (1, pag. 35-36)

10. Identificați afirmațiile corecte referitoare la potențialele mecanisme ce stau la baza producerii unor reacții adverse, consecutive utilizării de diferite medicamente:

- A. ischemie musculară severă consecutivă vasodilației produsă de simpatomimetice
- B. tratamentul cu statine poate determina apariția rabdomiolizei consecutiv deficitului de coenzima Q10, indus de inhibarea enzimei hidoxi-metil-glutaril CoA-reductază
- C. fototoxicitate în cursul tratamentului cu pefloxacină consecutiv unei fotodehalogenări heterolitice selective a moleculei de fluorochinolonă sub acțiunea razelor UVA
- D. osteoporoză la administrare pe termen lung a heparinei, consecutiv reducerii volumului țesutului osos spongios
- E. fibroză pulmonară indusă de tratamentul cu amiodaronă prin mecanism mediat imun, datorită prezenței anticorpilor IgE la nivelul pneumocitelor

Răspuns: b, c, d (1, pag. 39-40)

11. Care dintre afirmațiile de mai jos sunt *false*?

- A. substanțele de contrast pot determina apariția reacțiilor anafilactoide
- B. streptomicina poate produce hemoliză prin deficit de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază
- C. captoprilul poate provoca tuse seacă prin mecanism alergic
- D. fenacetina poate determina apariția la nivel renal, ca reacție adversă toxică, cristalurie cu hematurie și leucociturie
- E. minociclina poate induce ototoxiciate cohleară

Răspuns: c, d, e (1, pag. 33, 40, 51)

12. Identificați medicamentele al căror consum poate conduce la apariția alopeciei ca efect advers:

- A. linezolid
- B. valganciclovir
- C. zidovudină
- D. tacrolimus
- E. entecavir

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 39)

13. Eritemul nodos apare ca o reacție adversă toxică consecutiv administrării următoarelor medicamente:

- A. acid acetic salicilic

- B. săruri de aur
 - C. gentamicina
 - D. metotrexat
 - E. contraceptive orale
- Răspuns: a, b, e (1, pag. 40)

14. Clasele farmacologice ale căror reprezentanți pot fi responsabili de declanșarea reacțiilor de hipersensibilizare de tip III sunt:

- A. aminoglicozide
- B. chinolone
- C. inhibitoare ale enzimei de conversie a angiotensinei
- D. sulfonilureele hipoglicemizante
- E. antibiotice beta-lactamice

Răspuns: b, d, e (1, pag. 44)

15. Inhibitorii selectivi ai recaptării serotoninei administrați în trimestrul 3 de sarcină la o pacientă depresivă pot produce următoarele efecte adverse la nou-născut:

- A. sindrom de abstenență
- B. bradicardie
- C. deprimare respiratorie
- D. hipertensiune pulmonară
- E. hipoglicemie

Răspuns: a, d (1, pag. 50)

16. Care dintre următoarele medicamente au potențial adictiv înalt?

- A. barbituricele cu durată scurtă de acțiune
- B. morfină
- C. montelukastul
- D. cocaină
- E. salbutamolul

Răspuns: a, b, d (1, pag. 47)

17. Selectați afirmațiile **false** referitoare la reacțiile de hipersensibilizare de tip IV:

- A. sunt mediate celulare
- B. se manifestă sub formă de dermatită de contact, erupție maculo-papulară
- C. pot fi determinate de o serie de medicamente precum sulfonamidele, penicilinele, cefalosporinele, aminoglicozidele, chinolonele
- D. sunt mediate umorale
- E. pot apărea între 14 - 28 de zile după expunerea la antigen

Răspuns: b, c, e (1, pag. 45)

18. Selectați concordanța dintre medicamentele care pot produce sindrom de abstenență și manifestările clinice corespunzătoare:

- A. venlafaxina - agitație, greață, vărsături, transpirație, insomnie
- B. clozapina - insomnie, coșmaruri, cefalee, dureri abdominale
- C. baclofen - halucinații, convulsii, cefalee, diaree, hipersalivație
- D. doxepină - anxietate, neliniște, transpirație, diaree
- E. morfina - greață, vomă, diaree, bradicardie, piloerecție, rinoree, gust metalic

Răspuns: a, b, d (1, pag. 48)

19. Consumul de contraceptive orale sub formă de combinații estro-progestative poate produce efecte adverse cancerigene la nivel:

- A. hepatic
- B. de col uterin
- C. mamar
- D. endometru
- E. cutanat

Răspuns: a, b, c (1, pag. 51)

20. Care dintre clasele farmacologice de mai jos pot fi incriminate în producerea agranulocitozei?

- A. sulfonamide antimicrobiene
- B. sulfamide antidiabetice
- C. fluorochinolonele
- D. săruri de aur
- E. cefalosporine

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 51)

4. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR OSTEOARTICULARE (1, pag. 115-137)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care este mecanismul de acțiune al antiinflamatoarelor nesteroidiene (AINS)?

- A. Inhibarea ciclooxygenazelor COX-1 și/sau COX-2
- B. Creșterea sintezei prostaglandinelor
- C. Activarea factorului nuclear NF-kB
- D. Stimularea producției de specii reactive de oxigen
- E. Creșterea sensibilității la histamină și bradikinină

Răspuns: a (1, pag. 116)

2. Care este principala cale de eliminare a AINS din organism?

- A. Prin transpirație
- B. Prin eliminare renală sub formă de metaboliți
- C. Prin excreție pulmonară
- D. Prin transformare în proteine plasmatice
- E. Prin acumulare în țesuturi fără eliminare

Răspuns: b (1, pag. 116)

3. Cum influențează AINS febra?

- A. Cresc temperatura normală a corpului
- B. Inhibă formarea prostaglandinei PGE2 în hipotalamus
- C. Determină resetarea hipotalamusului la o temperatură superioară
- D. Au efect hipotermizant asupra organismului
- E. Stimulează secreția de citokine proinflamatorii

Răspuns: b (1, pag. 117)

4. Care este singurul AINS utilizat ca antiagregant plachetar?

- A. Ibuprofen
- B. Naproxen
- C. Acidul acetilsalicilic (aspirina)
- D. Meloxicam
- E. Nimesulid

Răspuns: c (1, pag. 117)

5. Ce categorie de medicamente antireumatice influențează evoluția bolii, spre deosebire de AINS?

- A. Analgezice opioide
- B. Antiinflamatoare steroidiene
- C. DMARD (medicamente antireumatice care modifică boala)
- D. Antihistaminice
- E. Inhibitori ai pompării protonilor

Răspuns: c (1, pag. 129)

6. Care este mecanismul de acțiune al raloxifenului?

- A. Agonist la nivelul endometrului și țesutului mamar
- B. Scade colesterolul total și LDL-c
- C. Inhibă osteoclastele prin blocarea RANKL
- D. Stimulează formarea osoasă prin creșterea osteoprotegerinei
- E. Crește riscul de hiperplazie endometrială

Răspuns: b (1, pag. 134)

7. Care dintre următoarele este o contraindicație pentru utilizarea raloxifenului?

- A. Osteoporoză postmenopauză
- B. Tromboembolism venos activ sau în antecedente
- C. Nivel crescut de colesterol LDL
- D. Deficit de estrogeni postmenopauză
- E. Tratamentul bufeurilor vasomotorii

Răspuns: b (1, pag. 135)

8. Care este mecanismul de acțiune al denosumabului?

- A. Inhibă activitatea osteoblastelor
- B. Blochează interacțiunea dintre RANKL și RANK
- C. Crește producția de osteoprotegerină (OPG)
- D. Scade secreția de parathormon (PTH)
- E. Stimulează osteoclastele

Răspuns: b (1, pag. 137)

9. Ce reacție adversă gravă poate apărea în urma tratamentului cu denosumab?

- A. Hiperglicemie severă
- B. Osteonecroza maxilarului
- C. Hipertensiune arterială
- D. Sindrom nefrotic
- E. Hiperpotasemie

Răspuns: b (1, pag. 137)

10. Ce tip de medicamente sunt utilizate pentru a stimula formarea osoasă în osteoporoză?
- A. Bisfosfonați
 - B. Inhibitori ai RANK-L
 - C. Glucocorticoizi
 - D. Anabolizante osoase
 - E. Inhibitori ai osteoprotegerinei
- Răspuns: d (1, pag. 137)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

11. Care dintre următoarele afirmații despre ciclooxygenază (COX) sunt adevărate?
- A. COX-1 este o enzimă constitutivă implicată în protecția mucoasei gastrice.
 - B. COX-2 este responsabilă de inflamație, durere și febră.
 - C. COX-3 este prezentă la nivelul sistemului nervos central.
 - D. COX-2 este inhibată selectiv doar de aspirină.
 - E. COX-1 este indusă doar în procese inflamatorii.
- Răspuns: a, b, c (1, pag. 115)

12. Ce caracteristici farmacocinetice au AINS?
- A. Sunt slab acizi, cu un pKa între 3-5.
 - B. Se absorb bine digestiv, cu o biodisponibilitate de 80-100%.
 - C. Se elimină exclusiv prin fecale.
 - D. Se leagă în proporție mare de proteinele plasmatice.
 - E. Nu sunt metabolizate hepatic.
- Răspuns: a, b, d (1, pag. 116)

13. Ce efecte farmacodinamice au AINS?
- A. Inhibă ciclooxygenazele COX-1 și/sau COX-2.
 - B. Cresc sinteza prostaglandinelor inflamatorii.
 - C. Au efect analgezic prin reducerea sensibilizării nociceptorilor.
 - D. Provoacă vasodilatație prin inhibarea prostaciclinei (PGI₂).
 - E. Aspirina inhibă ireversibil COX-1.
- Răspuns: a, c, e (1, pag. 116-117)

14. Care dintre următoarele indicații sunt valabile pentru utilizarea AINS?
- A. Tratamentul afecțiunilor reumatismale
 - B. Tratamentul durerilor postoperatorii
 - C. Utilizarea ca tratament de primă linie în infecțiile virale
 - D. Tratamentul febrei la adulți și copii (cu excepția aspirinei la copii mici)
 - E. Utilizarea de rutină în profilaxia primară a trombozelor arteriale
- Răspuns: a, b, d (1, pag. 118)

15. Care dintre următoarele reacții adverse digestive pot fi cauzate de AINS?
- A. Greață și vărsături
 - B. Ulcer gastric și hemoragii gastrointestinale
 - C. Scăderea secreției acide gastrice
 - D. Microhemoragii gastrice
 - E. Creșterea producției de mucus protector gastric
- Răspuns: a, b, d (1, pag. 119)

16. Ce efecte adverse cardiovasculare sunt asociate cu administrarea AINS?

- A. Creșterea riscului de tromboză
- B. Creșterea tensiunii arteriale
- C. Agravarea insuficienței cardiace
- D. Scăderea riscului de infarct miocardic
- E. Vasodilatație periferică semnificativă

Răspuns: a, b, c (1, pag. 119)

17. Care dintre următoarele afirmații despre reacțiile adverse renale ale AINS sunt corecte?

- A. AINS pot determina insuficiență renală acută
- B. Pot provoca retenție hidrosalină și edeme
- C. AINS stimulează filtrarea glomerulară
- D. Pot determina hiperpotasemie prin blocarea secreției de renină
- E. AINS protejează rinichii prin creșterea sintezei de prostaglandine

Răspuns: a, b, d (1, pag. 119)

18. Care sunt principalele reacții adverse ale AINS?

- A. Iritarea mucoasei gastrice și risc de ulcer gastric.
- B. Creșterea riscului cardiovascular la AINS COX-2 selective.
- C. Bronhospasm la pacienții cu astm.
- D. Hipoglicemie severă.
- E. Risc de nefropatie analgezică.

Răspuns: a,b, c, e (1, pag. 119-120)

19. Care dintre următoarele afirmații despre glucocorticoizi sunt corecte?

- A. Glucocorticoizii naturali sunt cortizol și aldosteron.
- B. Hidrocortizonul are efect mineralocorticoid semnificativ.
- C. Dexametazona este un glucocorticoid cu durată lungă de acțiune.
- D. Glucocorticoizii pot inhiba formarea ciclooxygenazei-2 (COX-2).
- E. Triamcinolonul are efect mineralocorticoid puternic.

Răspuns: b, c, d (1, pag. 122-124)

20. În ce situații sunt indicați glucocorticoizii?

- A. Terapie de substituție în insuficiența suprarenaliană.
- B. Tratamentul poliartritei reumatoide și al lupusului eritematos sistemic.
- C. Tratamentul șocului anafilactic.
- D. Tratamentul osteoporozei prin creșterea densității osoase.
- E. Profilaxia sindromului de detresă respiratorie la prematuri.

Răspuns: a,b, c, e (1, pag. 125-127)

21. Care sunt recomandările pentru administrarea bisfosfonaților orali?

- A. Se administrează pe stomacul gol
- B. Se iau cu un pahar plin de apă plată
- C. Se evită poziția culcat timp de 30-60 de minute după administrare
- D. Se iau împreună cu suplimente de calciu pentru absorbție maximă
- E. Se pot administra cu alimente pentru a reduce iritația gastrică

Răspuns: a,b, c (1, pag. 136)

22. Care sunt principalele indicații ale bisfosfonaților?

- A. Osteoporoză
- B. Boala Paget
- C. Metastaze osoase
- D. Osteoartrită
- E. Hipercalcemie malignă

Răspuns: a,b, c, e (1, pag. 136)

23. Care sunt principalele reacții adverse asociate cu bisfosfonații?

- A. Osteonecroză maxilară
- B. Iritații esofagiene
- C. Hipercalcemie
- D. Fracturi atipice de șold
- E. Hipocalcemie

Răspuns: a,b, d, e (1, pag. 136)

24. Ce caracteristici are romosozumabul?

- A. Este un inhibitor al sclerostinei
- B. Stimulează formarea osoasă
- C. Crește riscul de evenimente cardiovasculare
- D. Se administrează oral zilnic
- E. După tratament, este necesară tranziția la un antiresorbtiv

Răspuns: a,b, c, e (1, pag. 137)

25. Care sunt contraindicațiile utilizării romosozumabului?

- A. Antecedente de infarct miocardic
- B. Osteoporoză postmenopauză
- C. Atac vascular cerebral
- D. Hipocalcemie severă
- E. Boala Paget

Răspuns: a, c, (1, pag. 137)

5. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR CARDIOVASCULARE (1, pag. 56-90)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Combinația valsartan/sacubitril este o asociere între un:

- A. inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și un venodilatator
- B. blocant al receptorilor angiotensinei și un inhibitor al neprilizinei, enzimă responsabilă de degradarea peptidelor natriuretice endogene
- C. sartan și un vasodilatator arterial direct
- D. inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei și un antagonist al receptorilor aldosteronului
- E. blocant al receptorilor angiotensinei și un inhibitor al neprilizinei, enzimă responsabilă de degradarea bradikininei

Răspuns: b (1, pag. 79)

2. Precizați care sunt beta blocantele ce prezintă activitate simpatomimetică intrinsecă:

- A. atenolol, betaxolol
- B. acebutolol, pindolol
- C. bisoprolol, metoprolol
- D. betaxolol, propranolol
- E. labetalol, carvedilol

Răspuns: b (1, pag. 61)

3. Printre efectele adverse ale blocantelor canalelor de calciu dihidropiridinice se numără:

- A. bradicardie și constipație
- B. oboseală, depresie, bloc atrio-ventricular
- C. bufeurile și edemul periferic
- D. cefaleea și diplopia
- E. anorexia și bradicardia

Răspuns: d (1, pag. 65)

4. Molecula antidot ce neutralizează rapid efectul anticoagulant al dabigatranului este:

- A. sulfat de protamină
- B. antitrombina
- C. vitamina K
- D. idarucizumab
- E. fitomenadionă

Răspuns: d (1, pag. 86)

5. Care este mecanismul prin care se explică efectul antihipertensiv al candesartanului?

- A. scăderea tonusului simpatic
- B. reducerea debitului cardiac
- C. inhibarea enzimei de conversie a angiotensinei
- D. antagonizarea receptorilor de tip 1 ai angiotensinei II
- E. blocarea canalelor de calciu

Răspuns: d (1, pag. 60)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Selectați dezechilibrele metabolice produse de utilizarea diureticelor:

- A. hipoglicemie
- B. hiperglicemie
- C. hiperlipemie
- D. hipouricemie
- E. hiperuricemie

Răspuns: b, c, e (1, pag. 57)

7. Alegeți mecanismele prin care beta adrenoliticele produc efect antihipertensiv:

- A. scăderea debitului cardiac prin reducerea forței de contracție și a frecvenței cardiace
- B. scăderea secreției de renină
- C. creșterea formării de angiotensină II
- D. creșterea tonusului simpatic central
- E. creșterea debitului cardiac prin reducerea forței de contracție și a frecvenței cardiace

Răspuns: a,b (1, pag. 62)

8. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la mecanismul de acțiune al blocaților receptorilor angiotensinei II (BRA):

- A. antagonizează vasoconstricția indusă de ATII
- B. scad secreția de aldosteron
- C. cresc secreția de aldosteron
- D. scad eliberarea de vasopresină
- E. cresc eliberarea de vasopresină

Răspuns: a, b, d (1, pag. 68)

9. Verapamilul poate produce o serie de tulburări de conducere cardiacă, cu excepția:

- A. tahicardiei
- B. bradicardie
- C. fibrilației atriale
- D. bloc atrio-ventricular
- E. tahicardiei paroxistică supraventriculară

Răspuns: a, c, e (1, pag. 65)

10. Selectați afirmațiile adevărate referitoare la moxonidină:

- A. are efect agonist pe receptorii imidazolinici I-1
- B. acționează central la nivelul cornului ventrolateral rostral al bulbului rahidian
- C. are efect antagonist pe receptorii imidazolinici I-1
- D. are afinitate scăzută pentru receptorii α_2 -adrenergici
- E. produce xerostomie și sedare cu incidență crescută

Răspuns: a,b,d (1, pag. 70)

11. Selectați afirmațiile corecte referitoare la combinația valsartan/sacubitril:

- A. conține un inhibitor al receptorilor angiotensinei și un inhibitor al neprilizinei
- B. conține un inhibitor al enzimei de conversie al angiotensinei și un inhibitor al neprilizinei
- C. inhibarea neprilizinei are ca rezultat creșterea concentrației peptidelor vasoactive, care produc vasodilatație
- D. valsartanul blochează receptorii AT1 și antagonizează efectele angiotensinei
- E. este indicată de elecție în boala coronariană

Răspuns: a, c, d (2, pag. 103)

12. Beta blocaștele sunt contraindicate pacienților cu:

- A. bradicardie preexistentă
- B. hipotensiune
- C. hipertensiune arterială
- D. insuficiență cardiacă decompensată
- E. bloc atrio-ventricular

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 63)

13. Selectați inhibitorii co-transportului Na/glucoză-2 (SGLT2) utilizați în insuficiența cardiacă:

- A. empagliflozina
- B. amrinona
- C. dapagliflozina
- D. milrinona

E. levosimendan

Răspuns: a, c (1, pag.78)

14. Precizați afirmațiile corecte referitoare la efectele adverse ale nitraților:

A. hipertensiune ortostatică

B. hipotensiune ortostatică

C. tahifilaxie

D. hipersensibilitate la nitrați caracterizată prin hipertensiune, tahicardie și stop cardiac.

E. tahicardie reflexă;

Răspuns: b, c, e (2, pag. 114)

15. Care dintre moleculele de mai jos sunt anticoagulante orale, inhibitori direcți ai factorului Xa?

A. rivaroxaban

B. dabigatran

C. apixaban

D. fondaparinux

E. edoxaban

Răspuns: a, c, e (1, pag. 83)

16. Selectați afirmațiile corecte referitoare la fondaparinux:

A. este un anticoagulant oral inhibitor direct al activității factorului Xa

B. este o pentazaharidă sintetică, care își exercită efectul anticoagulant indirect, prin legarea de ATIII.

C. în caz de accidente hemoragice, antidotul este protamina

D. are $T_{1/2}$ lung, se administrează o dată pe zi

E. incidența hemoragiilor este crescută

Răspuns: b,d (1, pag. 87)

17. Selectați afirmațiile corecte referitoare la atelaplază:

A. este aprobată pentru tratamentul infarctului de miocard, accidentului vascular cerebral și formelor severe de EP

B. are un $T_{1/2}$ foarte scurt (5 - 30 de minute)

C. hemoragiile grave se tratează cu acid tranexamic

D. facilitează conversia plasminei în plasminogen

E. are ca antidot sulfatul de protamină

Răspuns: a, b, c (1, pag. 90)

18. Selectați afirmațiile adevărate referitoare la trimetazidină:

A. produce inhibarea curentului tardiv de sodiu din celulele cardiace

B. are efect metabolic și protejează organismul împotriva ischemiei

C. crește utilizarea glucozei și scade utilizarea acizilor grași.

D. scade utilizarea glucozei și crește utilizarea acizilor grași.

E. este contraindicată în boala Parkinson,

Răspuns : b, c, e (1; pag. 76)

19. Selectați afirmațiile adevărate referitoare la ivabradină:

A. produce inhibarea curentului tardiv de sodiu din celulele cardiace

B. blochează curentul If al nodului sinoatrial

- C. produce tahicardie
 - D. un efect advers este apariția fosfenelor
 - E. nu influențează tensiunea arterială
- Răspuns : b, d, e (1; pag. 81)

20. Selectați afirmațiile adevărate referitoare la digoxină:

- A. este un inhibitor al fosfodiesterazei
- B. este un inhibitor al pompei sarcolemice de Na^+/K^+ (Na^+/K^+ -ATP-aza)
- C. prezintă efecte stimulatorie pe miocardul contractil
- D. prezintă efecte stimulatorie pe miocardul excito-conductor
- E. este contraindicată în sindromul Wolf – Parkinson – White

Răspuns : b, c, e (1; pag. 82)

21. Selectați substanțele medicamentoase utilizate în tratamentul hipertensiunii arteriale:

- A. lercanidipina
- B. rilmenidina
- C. zofenopril
- D. trimetazidina
- E. milrinona

Răspuns : a, b, c (1; pag. 59-60)

22. Selectați substanțele medicamentoase utilizate în tratamentul insuficienței cardiace:

- A. perindopril
- B. terazosin
- C. canagliflozina
- D. trimetazidina
- E. ivabradina

Răspuns : a, c, e (1; pag. 78)

23. Selectați substanțele medicamentoase utilizate în tratamentul anginei pectorale:

- A. bisoprolol
- B. ivabradina
- C. ranolazina
- D. verapamil
- E. doxazosin

Răspuns : a, b, c (1; pag. 72)

6. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL TULBURĂRIILOR METABOLICE (1, pag. 95-112)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. În funcție de dimensiunile și densitatea lor, lipoproteinele circulante Nu se clasifică în:

- A. Lipoproteine cu densitate foarte scăzută (VLDL)
- B. Lipoproteine cu densitate intermediară (IDL)
- C. Lipoproteine cu densitate ridicată (HDL)
- D. Trigliceride

E. Chilomicroni

Răspuns: D (1, pag. 95)

2. Dislipidemiile sunt direct implicate în apariția aterosclerozei la nivel arterial ce poate duce la apariția:

A. HIV

B. Accident vascular cerebral

C. Hemofilia

D. Tuberculoza

E. Fibroza chistica

Răspuns: B (1, pag 95)

3. Alegeti Rășina fixatoare de acizi biliari:

A. Pravastatina

B. Gemfibrozil

C. Alirocumab

D. Lomitapid

E. Colestiramina

Răspuns: E (1, pag 96)

4. Precizați medicamentele de prima linie pentru tratamentul farmacologic al dislipidemiilor:

A. Rășini fixatoare de acizi biliari

B. Inhibitori ai absorbției intestinale a sterolilor

C. Inhibitori ai hidroximetilglutaril-CoA reductazei

D. Inhibitori ai proteinei microzomale de transfer a trigliceridelor (MTP)

E. Inhibitori ai pro-proteinconvertazei-subtilizină/kexină-9 (PCSK9)

Răspuns: C (1, pag 96)

5. Următoarele afirmații despre statine sunt false:

A. Statinele se pot administra în terapia hiperlipoproteinemiei familiale

B. Scade ușor proporția HDL-colesterolului

C. Pot reduce formarea lipoproteinelor VLDL la nivel hepatic

D. Crește valorile ALAT și ASAT

E. Inhibă competitiv și reversibil enzima HMGCoA-reductaza

Răspuns: B (1, pag.97)

6. Precizați care este tipul de insulină cu durată scurtă de acțiune:

A. Degludec

B. Detemir

C. Glargin

D. Regular

E. NPH

Răspuns: D (1, pag. 107)

7. Selectați doar inhibitori ai co-transportorului sodiu-glucoză de tip 2 (Inhibitori SGLT-2):

A. Empagliflozina

B. Metformin

C. Repaglinida

D. Gliclazid

E. Sitagliptina

Răspuns: A (1, pag. 108)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. În hipercolesterolemia familială apar următoarele caracteristici:

A. Lipoproteina crescută este reprezentată de chilomicroni

B. Lipoproteina crescută este reprezentată de LDL

C. LDL-colesterolul este foarte crescut

D. Trigliceridele prezintă valori normale

E. Capacitatea aterogenă este mică

Răspuns: B, C, D (1, pag. 95)

9. Precizați anticorpii monoclonali anti-PCSK9:

A. Evolocumab

B. Colestiramina

C. Simvastatina

D. Alirocumab

E. Lovastatina

Răspuns: A, D (1, pag. 96)

10. Nu se recomandă asocierea statinelor cu:

A. Nefazodona

B. Ezetimib

C. Fibrati

D. Itraconazol

E. Ranolazina

Răspuns: A, D, E (1, pag. 97-98)

11. Precizați reacțiile adverse pentru grupa fibratilor:

A. Dureri abdominale

B. Rash cutanat

C. Scăderea ASAT și ALAT

D. Miopatie

E. Creșterea fosfatazei alcaline

Răspuns: A, B, D, E (1, pag. 98-99)

12. Următoarele afirmații despre rășinile fixatoare de acizi biliari sunt adevărate:

A. Crește absorbția vitaminelor liposolubile

B. Prezintă ca și reacții adverse: balonare, constipație

C. Se pot utiliza pentru reducerea pruritului la pacienții cu coleastă

D. Sunt substanțe cu greutate moleculară mică

E. Reprezentul acestei clase este lomitapida

Răspuns: B, C (1, pag. 99-100)

13. Selectați afirmațiile false despre ezetimib:

A. Nu se recomandă asocierea cu statinele din cauza reacțiilor adverse

B. Poate prezenta secreții nazale crescute

- C. Poate produce cefalee
 - D. Afectează absorbția intestinală a trigliceridelor
 - E. Se administrează doar dimineața
- Răspuns: A, D, E (1, pag.101)

14. Precizați afirmațiile adevărate despre lomitapida:

- A. Prezintă ca și reacție adversă constipație
- B. Se poate asocia cu macrolidele antibacteriene
- C. Se administrează injectabil
- D. Este contraindicată în sarcină
- E. Crește valorile ASAT și ALAT

Răspuns: D,E (1, pag. 103)

15. Precizați obiectivele terapiei diabetului zaharat:

- A. Menținerea glicemiei la valori optime
- B. Reducerea riscului de hipoglicemii
- C. Ameliorarea simptomelor induse de hiperglicemie
- D. Stimularea decompensării acute
- E. Prevenirea complicațiilor specifice diabetului zahart (microangiopatii)

Răspuns: A,B,C,E (1, pag.105)

16. Principalele efecte celulare ale insulinei, dezvoltate pe fondul intrării glucozei în celule sunt:

- A. Inhibă sinteza hepatică de glicogen
- B. Stimulează sinteza hepatică de lipide și de proteine
- C. Inhibă catabolismul glucidic
- D. Stimulează catabolismul lipidic
- E. Inhibă catabolismul proteic

Răspuns: B, C, E (1, pag. 106)

17. Alegeți insulinele cu acțiune de lungă durată:

- A. Insulina Lispro
- B. Insulina Glargin
- C. Insulina Aspart
- D. Insulina Detemir
- E. Insulina NPH

Răspuns: B, D (1, pag. 107)

18. Precizați care sunt sulfonilureele:

- A. Glibenclamid
- B. Nateglinidă
- C. Repaglinidă
- D. Gliclazid
- E. Pioglitazonă

Răspuns: A, D (1, pag. 108)

19. Precizați care sunt tiazolidindionele:

- A. Dapagliflozina
- B. Pioglitazona

- C. Empagliflozina
 - D. Sitagliptina
 - E. Rosiglitazona
- Răspuns: B, E (1, pag.108)

20. Precizați principalele reacții adverse ale metforminului:

- A. Crește absorbția vitaminei B12 la administrare cronică
- B. Anorexie
- C. Indigestie
- D. Acidoză lactică
- E. Pancreatită

Răspuns: B, C, D (1, pag. 109)

21. Selectați principalele efecte ale tiazolidindionelor:

- A. Reduc glicemia lent, după 1-3 luni de tratament
- B. Cresc lipoliza și scad clearance-ul plasmatic al acizilor grași
- C. Produc retenție de lichide
- D. Crește nivelul trigliceridelor plasmatic
- E. În primele 6-12 luni de tratament, produc o ușoară creștere în greutate

Răspuns: A, C, E (1, pag. 110)

22. Următoarele afirmații despre inhibitorii SGLT-2 sunt false:

- A. Reduc presiunea arterială
- B. Prezintă efect nefroprotector
- C. Scad diureza
- D. Creștere ușoară a greutății corporale
- E. Produce vasodilație glomerulară și reducerea inflamației

Răspuns: C, D (1, pag. 111-112)

7. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR GASTROINTESTINALE (1, pag 142-158)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Testul respirator cu uree este folosit pentru:

- A. Determinarea secreției gastrice
- B. Evaluarea mobilității gastrice
- C. Detectarea infecției cu *Helicobacter pylori*
- D. Măsurarea pH-ului gastric
- E. Evaluarea leziunilor mucoasei duodenale

Răspuns: C (1, pag. 142)

2. Ce rol are fumatul în evoluția ulcerului gastro-duodenal?

- A. Reduce secreția de acid
- B. Favorizează vindecarea ulceroasă
- C. Întârzie vindecarea și crește riscul de recurență

- D. Nu are niciun efect asupra ulcerului
 - E. Crește protecția mucoasei gastrice
- Răspuns: C (1, pag. 142)

3. Care dintre următoarele medicamente acționează prin inhibarea pompei de protoni și este utilizat în tratamentul ulcerelor?

- A. Omeprazol
- B. Ranitidină
- C. Sucralfat
- D. Metoclopramid
- E. Domperidonă

Răspuns: A (1, pag. 144)

4. Identificați afirmația corectă referitoare la mecanismul de acțiune al inhibitorilor de pompă de protoni (IPP):

- A. Inhibă direct secreția de acid prin blocarea receptorilor H₂
- B. Acționează prin inhibarea H⁺/K⁺-ATP-azei din celulele parietale
- C. Stimulează secreția de mucus protector
- D. Neutralizează acidul gastric existent
- E. Inhibă enzimatic formarea pepsinei

Răspuns: B (1, pag. 144)

5. Care dintre următoarele antihistaminice H₂ a fost retrasă de pe piață din cauza prezenței N-nitrosodimetilaminei?

- A. Cimetidină
- B. Ranitidină
- C. Famotidină
- D. Roxatidină
- E. Nizatidină

Răspuns: B (1, pag. 145)

6. Ce procent aproximativ din secreția gastrică acidă este suprimat de antihistaminicele H₂?

- A. 30%
- B. 50%
- C. 70%
- D. 90%
- E. 100%

Răspuns: C (1, pag. 145)

7. Ce analog al somatostatinei, cu durată mai lungă de acțiune, este utilizat în tratamentul tumorilor gastroenteropancreatice?

- A. Famotidină
- B. Misoprostol
- C. Sucralfat
- D. Enprostil
- E. Octreotid

Răspuns: E (1, pag. 146)

8. Analogii ai somatostatinei, precum octreotidul, au rolul de a:

- A. Inhibă secreția hormonului de creștere
- B. Bloca receptorii H_2
- C. Stimula secreția acidă
- D. Proteja mucoasa prin formarea unui strat protector
- E. Inhibă secreția de acid prin formarea unui complex cu HCl

Răspuns: A (1, pag. 146)

9. Care este principalul efect farmacologic al misoprostolului?

- A. Crește secreția de acid gastric
- B. Inhibă secreția de acid
- C. Crește secreția de mucus și bicarbonat
- D. Blochează receptorii H_2
- E. Stimulează secreția de somatostatină

Răspuns: C (1, pag. 146)

10. Care dintre următoarele opțiuni reprezintă o indicație terapeutică a sucralfatului în ulcerul gastro-duodenal?

- A. Inhibarea secreției de acid
- B. Neutralizarea acidului gastric
- C. Protejarea mucoasei prin formarea unui strat protector
- D. Stimularea secreției de mucus
- E. Inhibarea absorbției de nutrienți

Răspuns: C (1, pag. 147)

11. Ce agent protector al mucoasei gastrice formează un film protector la nivelul leziunii ulceroase?

- A. Sucralfat
- B. Misoprostol
- C. Enprostil
- D. Octreotid
- E. Famotidină

Răspuns: A (1, pag. 146)

12. Care dintre următoarele tipuri de antiacide se absoarbe intestinal și modifică rezerva alcalină?

- A. Alcalinizante
- B. Neutralizante
- C. Adsorbante
- D. Semisistemice
- E. Nesistemice

Răspuns: A (1, pag. 147)

13. Care dintre următoarele medicamente propulsive este contraindicat în cazurile de obstrucție intestinală?

- A. Metoclopramid
- B. Domperidona
- C. Levosulpirid
- D. Betanecol

E. Neostigmina

Răspuns: E (1, pag. 149)

14. Care dintre următoarele substanțe formează un gel vâscos în prezența acidului clorhidric, protejând esofagul?

A. Alginat de sodiu

B. Sucralfat

C. Misoprostol

D. Domperidona

E. Omeprazol

Răspuns: A (1, pag. 149)

15. La ce interval de timp se recomandă administrarea alginatului de sodiu pentru a maximiza efectul protector?

A. 30 minute înainte de masă

B. Imediat după masă

C. 3 ore după masă

D. La culcare

E. La miezul nopții

Răspuns: C (1, pag. 149)

16. Care medicament din categoria centrală, derivat din benzamide, este utilizat ca antivomitiv?

A. Metoclopramid

B. Clorpromazină

C. Ondansetron

D. Prometazina

E. Scopolamina

Răspuns: A (1, pag. 150)

17. Care dintre următoarele medicamente utilizate ca antivomitiv periferic este un anestezic local?

A. Lidocaină

B. Ondansetron

C. Domperidona

D. Scopolamina

E. Prometazina

Răspuns: A (1, pag. 150)

18. Care dintre următoarele substanțe este un agonist al receptorilor μ intestinali, utilizat în tratamentul diareei acute și cronice?

A. Diosmectită

B. Mesalazină

C. Sulfasalazină

D. Loperamidă

E. Rifaximină

Răspuns: D (1, pag. 153)

19. Care dintre următoarele substanțe este utilizată ca adsorbant și protector al mucoasei intestinale?

- A. Ciprofloxacină
- B. Rifaximină
- C. Metronidazol
- D. Sărurile de bismut
- E. Nistatină

Răspuns: D (1, pag. 155)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

20. Selectați afirmațiile adevărate privind farmacocinetica antihistaminicelor H₂:

- A. Sunt bine absorbite după administrare orală
- B. Biodisponibilitatea lor scade în prezența alimentelor
- C. Se metabolizează hepatic prin intermediul citocromului P450
- D. Se elimină renal prin filtrare glomerulară și secreție tubulară
- E. Absorbția este redusă cu 10–20% la asociere cu antiacide

Răspuns: A, C, D (1, pag. 145)

21. Selectați efectele adverse posibile ale antihistaminicelor H₂:

- A. Confuzie și somnolență
- B. Cefalee și amețeală
- C. Hipersecreție acidă de rebound după întrerupere
- D. Efecte antiandrogenice (ex. ginecomastie)
- E. Efectul calmant excesiv

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 145)

22. Selectați afirmațiile corecte privind mecanismul de acțiune al antihistaminicelor H₂:

- A. Blochează receptorii H₂ de la nivelul celulelor parietale gastrice
- B. Suprimă aproximativ 70% din secreția gastrică acidă
- C. Sunt la fel de potenți ca inhibitorii de pompă de protoni
- D. Inhibă predominant secreția acidă bazală
- E. Eficacitatea lor scade pe parcursul primei luni din cauza dezvoltării toleranței

Răspuns: A, B, D, E (1, pag. 145)

23. Selectați interacțiunile medicamentoase posibile ale cimetidinei:

- A. Inhibă metabolizarea antidepresivelor triciclice
- B. Reduce biotransformarea benzodiazepinelor
- C. Inhibă enzimatic sistemul citocromului P450
- D. Crește absorbția β-blocantelor lipofile
- E. Interacționează cu antiacidele, reducând absorbția cimetidinei

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 145)

24. Selectați reacțiile adverse frecvent asociate cu misoprostolul:

- A. Diaree
- B. Avort la gravide
- C. Greață
- D. Hipotensiune
- E. Durere abdominală

Răspuns: A, B (1, pag. 146)

25. Selectați aspectele farmacocinetice ale misoprostolului:

- A. Se absoarbe oral
- B. Se biotransformează într-un metabolit activ
- C. Are o durată de acțiune scurtă
- D. Este administrat în doză de 0,2 mg x 4/zi în UG și UD
- E. Se administrează parenteral

Răspuns: A, B, D (1, pag. 146)

26. Selectați afirmațiile adevărate privind sucralfatul:

- A. Se absoarbe sistemic în proporții semnificative
- B. Se elimină predominant prin scaun
- C. Formează un film protector la nivelul leziunii ulceroase
- D. Scade absorbția tetraciclinelor și fenitoina
- E. Nu se asociază cu antiacide pentru că nu mai formează anionul activ

Răspuns: B, C, D, E (1, pag. 146)

27. Selectați reacțiile adverse posibile ale sucralfatului:

- A. Greață
- B. Hiposalivație
- C. Constipație
- D. Diaree
- E. Hematemeza

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 146)

28. Selectați indicațiile terapeutice ale antiacidelor:

- A. Tratamentul UG, UD, gastrită acută și cronică, esofagită de reflux
- B. Prevenirea ulcerului la pacienții care utilizează AINS
- C. Tratamentul simptomatic de scurtă durată al durerilor de hiperaciditate
- D. Tratamentul tumorilor gastrointestinale
- E. Asocierea cu alte terapii pentru reducerea efectelor secundare

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 147)

29. Selectați interacțiunile medicamentoase posibile cu antiacidele:

- A. Pot reduce absorbția digoxinei
- B. Pot scădea absorbția tetraciclinelor și fluorochinolonei
- C. Pot crește absorbția teofilinei
- D. Nu interacționează cu alte medicamente
- E. Pot afecta biodisponibilitatea penicilinelor

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 147)

30. Selectați afirmațiile adevărate privind utilizarea gastroprokineticilor în BRGE:

- A. Se administrează înainte de masă pentru a preveni mișcările antiperistaltice
- B. Sunt indicate în sindromul de hipomotilitate gastrică
- C. Ele îmbunătățesc golirea gastrică și motilitatea antro-duodenală
- D. Acțiunea lor se bazează exclusiv pe stimularea receptorilor 5-HT₄
- E. Ele pot fi asociate cu reacții extrapiramidale, mai ales la pacienți tineri

Răspuns: A, B, C (1, pag. 149)

31. Selectați adversele posibile asociate gastroprokineticelor:

- A. Tulburări extrapiramidale
- B. Cefalee
- C. Diaree
- D. Distonie
- E. Hiperemie cutanată

Răspuns: A, D, E (1, pag. 149)

32. Selectați mecanismele prin care alginatul de sodiu acționează în protejarea mucoasei esofagiene:

- A. Formează o barieră flotantă la suprafața conținutului gastric
- B. Adsorbe acidul gastric
- C. Neutralizează complet aciditatea gastrică
- D. Stimulează secreția de mucus protector
- E. Inhibă secreția de acid din celulele parietale

Răspuns: A, B (1, pag. 149)

33. Selectați clasele de antivomitice centrale utilizate în tratamentul greței induse de chimioterapie:

- A. Antagoniștii dopaminergici (ex. metoclopramid, domperidona)
- B. Antagoniștii 5-HT₃ (ex. ondansetron, granisetron)
- C. Antihistaminicele H₁ (ex. prometazina)
- D. Antagoniștii NK₁ (ex. aprepitant)
- E. Benzodiazepinele

Răspuns: A, B, D (1, pag. 150)

34. Selectați afirmațiile corecte despre metoclopramid:

- A. Este un antagonist al receptorilor D₂
- B. Are efecte prokinetice la nivel gastrointestinal
- C. Nu are efecte adverse neurologice
- D. Se utilizează în greața postoperatorie
- E. Poate fi utilizat în vărsăturile de sarcină

Răspuns: A, B, D, E (1, pag. 152)

35. Selectați efectele adverse ale ondansetronului:

- A. Cefalee
- B. Senzație de căldură în extremitatea cefalică
- C. Poate produce torsada vârfurilor
- D. Bradicardie severă
- E. Constipație

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 152)

36. Selectați afirmațiile corecte despre loperamidă:

- A. Nu traversează bariera hematoencefalică
- B. Este utilizată pentru tratarea diareei cronice
- C. Are absorbție crescută la nivel intestinal
- D. Prezintă risc ridicat de dependență
- E. Se administrează oral

Răspuns: A, B, E (1, pag. 155)

37. Selectați indicațiile terapeutice ale diosmectitei:

- A. Diaree acută la copii și adulți
- B. Colon iritabil
- C. Diaree indusă de chimioterapie
- D. Boala Crohn
- E. Tratamentul infecției cu Clostridium difficile

Răspuns: A, B (1, pag. 155)

38. Selectați reacțiile adverse posibile ale sulfasalazinei:

- A. Hiposalivație
- B. Oligoastenospermie
- C. Hipertensiune arterială
- D. Greață
- E. Reacții alergice

Răspuns: A, B, D, E (1, pag. 155)

39. Care dintre următoarele medicamente NU este un laxativ osmotice?

- A. Lactuloză
- B. Bisacodil
- C. Senna
- D. Sulfat de Na
- E. Metilnaltrexona

Răspuns: BCE (1, pag. 156)

40. Selectați afirmațiile adevărate privind laxativele de volum:

- A. Sunt polizaharide nedigerabile sau substanțe mucilaginoase
- B. Cresc volumul conținutului intestinal prin absorbția apei
- C. Au o latență de acțiune de 2–6 ore
- D. Necesită consumul adecvat de lichide pentru eficacitate
- E. Inhibă baroreceptorii intestinali

Răspuns: A, B, D (1, pag. 156)

41. Selectați afirmațiile adevărate privind laxativele osmotice:

- A. Ele atrag apă în lumenul intestinal prin osmoză
- B. Se administrează în soluții hipertone
- C. Modifică semnificativ echilibrul hidroelectrolitic
- D. Exemplele includ lactuloza și macrogolii
- E. Au o latență de 2–6 ore

Răspuns: A, B, D (1, pag. 156)

42. Care dintre următoarele NU este un purgativ de contact utilizat în tratamentul constipației?

- A. Bisacodil
- B. Lactuloză
- C. Poletilenglicol
- D. Uleiul de ricin
- E. Metilnaltrexona

Răspuns: BCE (1, pag. 157)

43. Selectați afirmațiile corecte despre prucaloprida:

- A. Este un agonist selectiv al receptorilor 5-HT₄
- B. Stimulează motilitatea colonului
- C. Se administrează în doze mari pe termen scurt
- D. Este indicată în constipația cronică cu răspuns inadecvat la terapia standard
- E. Inhibă direct secreția de apă în intestin

Răspuns: A, B, D (1, pag. 158)

44. Selectați efectele terapeutice ale linaclotidei (linaclotida):

- A. Crește secreția de clorură și bicarbonat
- B. Accelerează tranzitul intestinal
- C. Reduce durerea abdominală
- D. Nu este absorbită sistemic
- E. Crește secreția de prolactină

Răspuns: A, B, D (1, pag. 158)

8. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN CONTRACEPȚIA HORMONALĂ ȘI ÎN TERAPIA HORMONALĂ DIN MENOPAUZĂ (1, pag. 237-255)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

1. Selectați afirmația corectă referitoare la estradiol:

- A. se poate administra doar oral
- B. nu este utilizat pentru prevenția osteoporozei
- C. gelul transdermic se poate folosi și pentru substituția hormonală în cazul femeilor care au suferit histerectomie
- D. după administrare orală, estradiolul are o biodisponibilitate crescută
- E. la nivel hepatic nu suferă efectul de prim pasaj

Răspuns: c (1, pag. 238)

2. Raloxifenul:

- A. este un modulator selectiv al receptorilor pentru estrogen
- B. are acțiune antagonistă la nivelul osului și la nivel hepatic
- C. nu se utilizează în osteoporoza post-menopauză
- D. nu produce reacții adverse la nivel hepatic
- E. este un metabolit al toremifenului

Răspuns: a (1, pag. 239-240)

3. Care este durata maximă de timp în care se poate administra levonorgestrelul după contactul sexual neprotejat, ca metoda de contracepție de urgență:

- A. 12 ore
- B. 24 ore
- C. 14 zile
- D. 5 zile

E.72 ore

Răspuns: e (1, pag. 242)

4. Inhibitorii de 5α -reductază:

A.stimulează conversia testosteronului în dihidrotestosteronă

B.sunt indicați pentru stimularea ovariană

C.sunt reprezentați de abiraterona

D.sunt indicați în hiperplazia benignă de prostată

E.sunt indicați pentru stimularea spermatogenezei

Răspuns: d (1, pag. 249)

5. Progestative cu acțiune de durată lungă (luni, ani) sunt condiționate sub formă de:

A.implante retard (opicapona)

B.dispozitive intrauterine impregnate medicamentos (levonorgestrel)

C.produse injectabile (trenbolona)

D.dispozitive transdermice (misoprostol)

E.produse injectabile (androstendiol)

Răspuns: b (1, pag. 242)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Estrogenii controlează numeroase funcții fiziologice precum:

A.scad sensibilitatea la oxitocină

B.reglarea ciclului menstrual împreună cu progesterona

C.depunerea calciului în oase menținând integritatea osoasă

D.scăderea miometrului în timpul pubertății

E.dezvoltarea caracterelor sexuale primare și secundare feminine

Răspuns: b, c, e (1, pag. 237-238)

7. Clomifenul are următoarele indicații terapeutice:

A. în amenoreea secundară, dacă există secreție de estrogeni endogeni

B.în cancerul de sân metastatic

C.la sportivii de sex masculin pentru tulburări de spermatogeneză

D.ca inductor al ovulației

E.în cazuri selecționate de oligospermie la bărbați

Răspuns: a, d, e (1, pag. 239)

8. Blocada estrogenică din cadrul terapiei antiestrogenice, poate fi realizată prin următoarele mecanisme:

A.castrarea chimică – analogi de gonadorelină (GnRH) în tratament continuu

B.inhibarea aromatazei

C.blocarea receptorilor estrogenici/degradarea receptorilor estrogenici

D.inhibarea 5-alfa reductazei

E.stimularea aromatazei

Răspuns: a, b, c (1, pag. 240)

9. Sunt progestative de tipul hormoni naturali și derivați sintetici, utilizate pentru menținerea sarcinii, următoarele substanțe:

A.levonorgestrel

B.alilestrenol
C.hidroxiprogesterona
D.progesterona
E.didrogesterona
Răspuns: b, c, d, e (1, pag. 241)

10. Medicamentele utilizate în scop contraceptiv la femeie pot fi împărțite în:
A. combinații estro-progestative
B. analogi ai nandrolonei
C. progestative cu acțiune de durată lungă (luni, ani)
D. androgeni suprarenalieni
E. progestative minidozate
Răspuns: a, c, e (1, pag. 242-243)

11. Testosterona:
A.este un derivat de androsten-3-onă
B.este un androgen sintetic
C.este secretată la nivelul glandei hipofize
D.crește secreția de gonadotropine hipofizare
E.este secretată de celulele interstițiale Leydig ale testiculului
Răspuns: a, e (1, pag. 243)
12. Sunt androgeni naturali suprarenalieni următoarele substanțe:
A.inhibina B
B.sulfat de dehidroepiandrosteronă
C.androstendiol
D.androstendionă
E.clostebol
Răspuns: b, c, d (1, pag. 245)

13. Selectați enunțurile corecte referitoare la modulatori selectivi ai receptorilor pentru androgeni – SARM:
A.în această clasă este inclusă mesterolona
B.au importanță datorită potențialului ridicat de abuz ca substanțe dopante
C.se administrează sub formă de esteri în preparate orale (costebol)
D.în această clasă sunt incluse ostarina și andarina
E.au structură sterolică
Răspuns: b, d (1, pag. 246)

14. La femei, administrarea exogenă a androgenilor determină:
A.scăderea libidoului
B.creșterea nivelului de progesteron
C.hirsutism
D.hipertrofia clitorisului
E.stimularea ovulației
Răspuns: c, d (1, pag. 246)

15. Indicațiile terapeutice ale androgenilor includ:
A.facilitarea tranziției spre sexul masculin a persoanelor transgender
B.tratamentul poliglobuliei

C.stări cașectice cronice (în cancer, SIDA, subnutriție cronică) pentru efectul anabolizant
D.la pacienții cu hiperplazia de prostată
E.hipogonadismul masculin primar (hipergonadotrop) și secundar (hipogonadotrop) ca terapie de substituție
Răspuns: a, c, e (1, pag. 247)

16. Împiedicarea activării receptorilor androgeni se poate realiza prin:
A.împiedicarea activării testosteronei la metabolitul mai activ DHT prin inhibarea enzimei 5 α -reductază
B.inhibarea steroidogenezei
C.blocarea receptorilor androgenici cu antagoniști competitivi sau necompetitivi
D.inhibarea aromatazei
E.castrare chimică (ablație hormonală)
Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 248)

17. Acetatul de ciproteronă:
A.este derivat de androsten-3-onă
B.este derivat de 17 α -hidroxiprogesteronă
C.este derivat clorurat al tamoxifenului
D.este indicat în cancerul de prostată
E.este contraindicat în hirsutism la femei
Răspuns: b, d (1, pag. 249)

18. Abiraterona:
A.este un inhibitor specific al steroidogenezei
B.este contraindicată asocierea cu corticosteroizi
C.este un stimulator al steroidogenezei
D.poate produce reacții adverse de tipul hipokaliemie, HTA, insuficiență cardiacă, fibrilație atrială
E.este un derivat de benzamidă
Răspuns: a, d (1, pag. 249)

19. Sunt inhibitori de 5 α -reductază următoarele substanțe:
A.abiraterona
B.dutasterida
C.flutamida
D.finasterida
E.nilutamida
Răspuns: b, d (1, pag. 249)

20. Sunt antagoniștii GnRH (gonadotropin-releasing hormone) următoarele substanțe:
A.degarelix
B.bicalutamida
C.flutamida
D.abarelix
E.ganirelix
Răspuns: a, d, e (1, pag. 250)

21. Levotiroxina:

- A.este indicată în hipotiroidismul primar și secundar
- B.prezintă absorbție scăzută dacă este administrată împreună cu suplimentele de calciu, fier sau medicamentele antiacide/ antisecretoarii gastrice
- C.este bine absorbită la nivelul intestinului subțire sub formă de comprimate sau soluție orală
- D.prezintă absorbție crescută dacă este administrată împreună cu sevelamer, orlistat
- E.este forma sintetică a hormonului tiroidian natural T4

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 252-253)

9. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL TULBURĂRILOR NEUROLOGICE (1, pag. 182-195)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Rotigotina face parte din clasa :

- A. Inhibitorilor MAO-B
- B. Inhibitorilor de DOPA-decarboxilază
- C. Inhibitorilor ai catecol-O-metiltransferazei, COMT
- D. Antiparkinsonienelor anticolinergice
- E. Agoniștilor ai receptorilor dopaminergici D2

Răspuns: e (2, pag. 186)

2. Medicamentele utilizate în tratamentul bolii Alzheimer sunt, cu excepția :

- A. Memantina
- B. Levodopa
- C. Donanemab
- D. Lecanemab
- E. Aducanumab

Răspuns: b (2, pag. 191)

3. Medicația antimigrenoasă specifică cuprinde:

- A. Paracetamol
- B. Ibuprofen
- C. Codeina
- D. Sumatriptan
- E. Metoclopramid

Răspuns: d (2, pag. 193)

4. În criza de migrenă este indicată administrarea de:

- A. Beta-blocante
- B. Anticonvulsivante
- C. Agoniști selectivi ai receptorilor serotoninergici 5-HT_{1D} și 5-HT_{1B}
- D. Antidepresive
- E. Blocante ale canalelor de calciu

Răspuns: c (2, pag. 193)

5. Lasmiditan este un medicament din clasa:

- A. Diureticelor
- B. Antimigrenoaselor
- C. Antiastmaticelor
- D. Laxativelor
- E. Antibioticelor

Răspuns: b (2, pag. 193)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Anticonvulsivante care inhibă transmisia excitatoare glutamatergică sunt:

- A. Blocante ale canalelor de sodiu
- B. Blocante ale canalelor de calciu
- C. Blocante ale receptorilor neuromediatorilor excitatori
- D. Blocante ale glicoproteinelor veziculare SV2A
- E. Agoniști ai receptorilor GABA-A

Răspunsuri : a,b,c,d (2, pag. 182)

7. Alegeți afirmațiile corecte :

- A. Carbamazepina prezintă potențial teratogen ridicat
- B. Carbamazepina prezintă potențial teratogen scăzut
- C. Acidul valproic prezintă efecte teratogene
- D. Acidul valproic nu prezintă efecte teratogene
- E. Topiramatul nu prezintă potențial teratogen

Răspunsuri : a,c (2, pag. 183,184,186)

8. Carbamazepina :

- A. Este un inductor enzimatic
- B. Este un inhibitor enzimatic
- C. Se poate folosi în tratamentul crizelor parțiale
- D. Este eficace în prevenirea acceselor dureroase paroxistice în nevralgia idiopatică și secundară de trigemen
- E. Se poate folosi în tratamentul maniei

Răspunsuri : a,c,d,e (2, pag. 184)

9. Acidul valproic :

- A. poate potența efectul sedativ și hipnotic al altor medicamente psihotrope
- B. poate scădea efectul sedativ și hipnotic al altor medicamente psihotrope
- C. crește concentrația plasmatică a fenobarbitalului
- D. poate potența efectele toxice ale carbamazepinei
- E. scade concentrația plasmatică a fenobarbitalului

Răspunsuri : a,c,d (2, pag. 185)

10. Substanțe care inhibă metabolizarea dopaminei (inhibitori ai monoamin oxidazei B, MAO-B) sunt:

- A. Trihexifenidil
- B. Selegilina
- C. Levodopa
- D. Rasagilina

E. Safinamida

Răspunsuri : b,d,e (2, pag. 186)

11. Alegeți afirmațiile corecte referitor la tratamentul bolii Parkinson :

- A. Levodopa este cel mai eficace antiparkinsonian
- B. Formele avansate sunt tratate cu asocieri de medicamente antiparkinsoniene
- C. Este absolut contraindicată asocierea levodopei cu alte medicamente antiparkinsoniene
- D. Anticolinergicele au o eficacitate redusă spre moderată
- E. Tratamentul se începe cu doze mari

Răspunsuri : a,b,d (2, pag. 187)

12. Efectul de "sfârșit de doză" în tratamentul cu levodopa poate fi atenuat prin:

- A. scurtarea intervalului dintre doze
- B. creșterea intervalului dintre doze
- C. administrarea în regim continuu
- D. asociere cu medicamente care împiedică metabolizarea dopaminei
- E. asociere cu medicamente care cresc metabolizarea dopaminei

Răspunsuri : a,c,d (2, pag. 187,188)

13. Din cauza riscului de apariție a sindromului serotoninergic, se evită administrarea concomitentă a inhibitorilor MAO-B cu:

- A. Tramadol
- B. Sunătoare
- C. Dextrometorfan
- D. Petidina
- E. Levodopa

Răspunsuri : a,b,c,d (2, pag. 189)

14. Amantadina prezintă acțiune:

- A. Antiparkinsoniană
- B. Antimicotică
- C. Antivirală (antigripală)
- D. Analgezică
- E. Antibacteriană

Răspunsuri : a,c (2, pag. 186, 189)

15. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la entacapona:

- A. Face parte din IMAO
- B. Crește T_{1/2} al levodopei
- C. Scade T_{1/2} al levodopei
- D. Acționează doar periferic
- E. Se asociază cu levodopa

Răspunsuri : b,d,e (2, pag. 189)

16. Anticolinesterazicele prezintă următoarele reacții adverse:

- A. Tahicardie
- B. Bradicardie
- C. Diaree
- D. Constipație

E. Greață, varsături
Răspunsuri : b,c,e (2, pag. 192)

17. Memantina :

- A. Este un antiparkinsonian
- B. Se folosește în tratamentul bolii Alzheimer
- C. Blochează necompetitiv receptorii NMDA
- D. Inhibă acetilcolinesteraza
- E. Se folosește exclusiv în tratamentul demenței asociate bolii Parkinson

Răspunsuri : b,c (2, pag. 191-192)

18. Alegeți afirmațiile corecte referitor la tratamentul bolii Alzheimer :

- A. Medicamentele disponibile nu încetinesc progresia bolii
- B. Medicamentele disponibile oferă o ameliorare a simptomatologiei bolii
- C. Este contraindicată asocierea memantinei cu anticolinesterazice
- D. Antidepresivele ISRS, antipsihoticele atipice și benzodiazepinele pot fi eficiente pentru ameliorarea depresiei, anxietății, agitației și agresivității specifice bolii Alzheimer
- E. Schema de tratament poate include anticorpi monoclonali anti-A β

Răspunsuri : a,b,d,e (2, pag. 191,192)

19. Derivați de ergot:

- A. Agravează greață asociată atacului migrenos
- B. Au un efect antiemetic
- C. Produc hipertensiune arterială
- D. Produc hipotensiune arterială
- E. Pot cauza dependență

Răspunsuri : a,c,e (2, pag. 193)

20. Triptanii :

- A. Reprezintă medicația de primă linie în criza de migrenă severă
- B. Se administrează doar oral
- C. Sunt medicație de prima intenție la pacienți care suferă de boală coronariană ischemică
- D. Se pot administra și în a doua doză în interval de 24 de ore în cazul în care reapare cefaleea
- E. Nu prezintă interacțiuni cu ISRS, IMAO și se pot administra concomitent

Răspunsuri : a, d (2, pag. 194)

10. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL DURERII(1, pag. 215-234)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care dintre următoarele substanțe este considerată un analgezic opioid cu mecanism complex?

- A. Morfina
- B. Codeina
- C. Tramadol
- D. Buprenorfina
- E. Fentanil

Răspuns: C (1, pag. 223)

2. Care este calea de administrare preferată pentru plasturii cu fentanil în tratamentul durerii cronice?

- A. Intrarectală
- B. Intramusculară
- C. Intravenoasă
- D. Transdermică
- E. Sublinguală

Răspuns: D (1, pag. 221)

3. Ce tip de receptor opioid este responsabil pentru efectul de euforie?

- A. Kappa
- B. Delta
- C. Sigma
- D. Mu
- E. Nicotinic

Răspuns: D (1, pag. 218)

4. Alegeți medicamentul cu un risc crescut de agranulocitoză:

- A. Paracetamol
- B. Aspirină
- C. Metamizol
- D. Nefopam
- E. Diflunisal

Răspuns: C (1, pag. 227)

5. Se utilizează ca antidot în intoxicația acută cu morfină:

- A. Tramadol
- B. Fentanil
- C. Naloxon
- D. Buprenorfină
- E. Petidină

Răspuns: C (1, pag. 219)

6. Se administrează în criza de angină pectorală pentru efectul analgezic indirect:

- A. Gabapentină
- B. Paracetamol
- C. Nitroglicerină
- D. Capsaicină
- E. Aspirină

Răspuns: C (1, pag. 217)

7. Care dintre următorii analgezici are o durată lungă de acțiune și se administrează oral pentru adicție?

- A. Petidină
- B. Metadonă
- C. Tramadol
- D. Oximorfonă
- E. Fentanil

Răspuns: B (1, pag. 220)

8. Care analgezic prezintă o lipofilie crescută și o potență de 100 de ori mai mare decât morfina?

- A. Buprenorfină
- B. Codeină
- C. Tramadol
- D. Fentanil
- E. Tapentadol

Răspuns: D (1, pag. 221)

9. Alegeți medicamentul contraindicat la copiii sub 5 ani din cauză că poate induce deprimare respiratorie:

- A. Paracetamol
- B. Ibuprofen
- C. Codeină
- D. Gabapentină
- E. Amitriptilină

Răspuns: C (1, pag. 222)

10. Este antipiretic de elecție la copii:

- A. Acid acetilsalicilic
- B. Metamizol
- C. Paracetamol
- D. Nefopam
- E. Tramadol

Răspuns: C (1, pag. 227)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

11. Prin activarea receptorilor opioizi de tip μ sunt produse următoarele efecte:

- A. Mioză
- B. Euforie
- C. Deprimarea centrului respirator
- D. Diureză
- E. Scăderea motilității gastrointestinale

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 218)

12. Sunt agoniști totali puternici ai receptorilor μ și κ :

- A. Morfina
- B. Fentanil
- C. Metadonă
- D. Codeină
- E. Hidromorfonă

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 219)

13. Morfina poate prezenta următoarele efecte adverse:

- A. Bronhoconstricție
- B. Prurit
- C. Constipație

D. Hipotensiune arterială

E. Tuse productivă

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 220)

14. Ce efecte pot apărea în sindromul de sevraj la opioide?

A. Agitație

B. Midriază

C. Tahicardie

D. Hipotensiune

E. Crampe abdominale

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 219)

15. Care dintre următoarele sunt contraindicații pentru utilizarea codeinei?

A. Copiii sub 5 ani

B. Astm bronșic

C. Insuficiență respiratorie gravă

D. Boala Parkinson

E. Sarcină

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 222)

16. Pot fi utilizate ca adjuvanți în tratamentul durerii neuropate:

A. Amitriptilină

B. Gabapentină

C. Duloxetină

D. Pregabalin

E. Ranitidină

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 231)

17. OMS propune pentru tratamentul durerii moderate:

A. Tramadol

B. Codeină

C. Hidrocodonă

D. Fentanil

E. Morfină

Răspuns: A, B, C (1, pag. 217)

18. Ce efecte pot apărea la buprenorfină administrată în doze mari?

A. Antagonism μ

B. Sindrom de sevraj la morfinomani

C. Deprimare respiratorie de durată

D. Tuse seacă

E. Efect hipoglicemiant

Răspuns: A, B, C (1, pag. 222)

19. Sunt contraindicate la copii:

A. Codeină

B. Fentanil (sub 2 ani)

C. Acid acetilsalicilic (sub 4 ani)

D. Metamizol

E. Paracetamol

Răspuns: A, B, C (1, pag. 220, 222, 225)

20. Ce substanțe sunt indicate pentru durere severă și persistentă conform OMS?

A. Morfină

B. Fentanil

C. Metadonă

D. Buprenorfină

E. Paracetamol

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 217)

21. Ce reacții adverse pot fi produse de tramadol?

A. Greață

B. Convulsii

C. Sedare

D. Tuse productivă

E. Depresie respiratorie la doze mari

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 223)

22. Acidul acetilsalicilic poate produce ca efecte adverse :

A. Hipocoagulare

B. Hiperagregare plachetară (doze mari)

C. Ulcer gastric

D. Bronhospasm

E. Disurie

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 226)

23. Ce efecte pot apărea în caz de intoxicație acută cu paracetamol?

A. Necroză hepatică

B. Hepatomegalie

C. Creștere transaminaze

D. Encefalopatie

E. Dureri reumatice

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 227)

24. Sunt substanțe para-analgezice:

A. Antiacide

B. Corticosteroizi

C. Nitroglicerină

D. Acetazolamidă

E. Antihistaminice H1

Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 217)

24. Care sunt indicațiile paracetamolului?

A. Dismenoree

B. Febră la copil

C. Cefalee

D. Angină pectorală

E. Nevralgii

Răspuns: A, B, C, E (1, pag. 227)

11. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR PSIHICE (1, pag. 197-212)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. *Care din următoarele hipnotice mențin deschis mai mult timp canalul de Cl:

- A. Nitrazepam
- B. Amobarbital
- C. Zolpidem
- D. Ramelteon
- E. Suvorexant

Răspuns: b (1, pag.197)

2. *La care din următoarele anxiolitice efectul se instalează în decurs de 3-4 săptămâni:

- A. Alprazolam
- B. Bromazepam
- C. Buspirona
- D. Oxazepam
- E. Lorazepam

Răspuns: c (1, pag.203)

3. *Antipsihoticele prezintă următoarele efecte adverse, cu o excepție:

- A. Akatisie
- B. Hiperprolactinemie
- C. Scaderea toleranței la glucoza
- D. Prolungirea intervalului QT
- E. Bronchospasm

Răspuns: e (1, pag.205)

4. *Care din următoarele antidepresive se indică în tratamentul bulimiei nervoase:

- A. Amitriptilina
- B. Moclobemide
- C. Selegilina
- D. Fluoxetina
- E. Mianserina

Răspuns: d (1, pag.211)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

5. Care din următoarele benzodiazepine se indică în insomnia asociată cu anxietate:

- A. Nitrazepam
- B. Midazolam

- C. Lorazepam
- D. Diazepam
- E. Cinolazepam

Răspuns: c, d (1, pag.198)

6. Următoarele aspecte caracterizează Z-medicamentele utilizate ca hipnotice:

- A. Nu provoacă toleranță
- B. Au efect miorelaxant mai redus comparativ cu benzodiazepinele
- C. Zopiclona prezintă o durată de acțiune de 5 ore
- D. Zolpidemul provoacă amnezie anterogradă
- E. Dozele nu trebuie reduse pentru pacienții vârstnici

Răspuns : b, c, d (1, pag.199)

7. Agoniștii receptorilor melatoninerfici :

- A. Se utilizează la pacienți cu vârsta peste 55 de ani
- B. Nu produc toleranță
- C. Se indică și în insomnia determinată de schimbările de fus orar
- D. Conțin substanța suvorexant
- E. Provoacă insomnie de rebound

Răspuns : a, b, c (1, pag.199-200)

8. Dintre benzodiazepinele anxiolitice cu timp de înjumătățire scurt fac parte :

- A. Bromazepam
- B. Clordiazepoxid
- C. Medazepam
- D. Lorazepam
- E. Alprazolam

Răspuns : d, e (1, pag.200)

9. Care din următoarele benzodiazepine anxiolitice se metabolizează doar prin glucuronoconjugare:

- A. Lorazepam
- B. Oxazepam
- C. Diazepam
- D. Bromazepam
- E. Oxepam

Răspuns : a, e (1, pag.201)

10. Următoarele afirmații referitoare la benzodiazepinele anxiolitice sunt adevărate:

- A. Se metabolizează prin intermediul CYP2D6
- B. Produc amnezie anterogradă
- C. Se indică în atacul de panică
- D. Tratamentul ar trebui să dureze minim 6 luni
- E. Prezintă risc de deprimare respiratorie

Răspuns : a, b, c, e (1, pag.201)

11. În categoria antagoniștilor 5-HT_{2A} utilizați ca antipsihotice sunt incluse:

- A. Clorpromazina
- B. Tioridazina

- C. Haloperidol
- D. Risperidona
- E. Olanzapina

Răspuns: d, e (1, pag.204)

12. Acțiunile farmacodinamice, determinate de blocarea receptorilor D2, care caracterizează medicamentele antipsihotice sunt:

- A. Creșterea aportului alimentar
- B. Creșterea presiunii intraoculare
- C. Acțiune tranchilizantă majoră
- D. Diminuarea agresivității psiho-motorii
- E. Tulburări motorii extrapiramidale

Răspuns: c, d, e (1, pag.205)

13. Care dintre următoarele antipsihotice se metabolizează predominant prin intermediul CYP3A4 și CYP2D6:

- A. Haloperidol
- B. Quetiapina
- C. Olanzapina
- D. Risperidona
- E. Clozapina

Răspuns: a, b (1, pag.205)

14. Din grupa antipsihoticelor de tip fenotiazinic fac parte:

- A. Tioridazina
- B. Droperidol
- C. Flupentixol decanoate
- D. Levomepromazina
- E. Proclorperazina

Răspuns: a, d, e (1, pag.203)

15. Care din următoarele antipsihotice atipice prezintă acțiune antagonistă predominant pe receptorii 5HT_{2A}:

- A. Flupentixol
- B. Amisulprida
- C. Risperidona
- D. Olanzapina
- E. Quetiapina

Răspuns: c, d, e (1, pag.204)

16. Avantajele antipsihoticelor atipice, comparativ cu cele tipice, sunt următoarele :

- A. Eficacitate mai mare pe simptomele pozitive
- B. Reacțiile metabolice absente
- C. Efecte neurologice extrapiramidale reduse
- D. Efecte reduse asupra nivelului de prolactină
- E. Nu influențează simptomele negative

Răspuns: c, d (1, pag.208)

17. Următoarele afirmații referitoare la antidepressivele triciclice sunt adevărate:

- A. Prezintă acțiune selectivă pe receptorii serotoninergici
- B. Sunt indicate în tratamentul enurezisului nocturn
- C. Compușii din clasă sunt metabolizați la metaboliți inactivi terapeutic
- D. Se administrează în diferite forme de depresie
- E. Pot induce prelungirea intervalului QT

Răspuns : b, d, e (1, pag.209-210)

18. Inhibitorii selectivi de recaptare a serotoninei :

- A. Pot determina simptome maniacale
- B. Blochează transportorul implicat în recaptarea serotoninei din fanta sinaptică
- C. Produc disfuncție erectilă
- D. Cu T_{1/2} scurt, la întreruperea tratamentului, produc sindromul de discontinuitate
- E. Nu se administrează în tulburările de anxietate

Răspuns : b, c, d (1, pag.210-211)

19. Printre efectele adverse ale antidepressivelor triciclice se regăsesc:

- A. Retenție urinară
- B. Hipotensiune ortostatică
- C. Disfuncții sexuale
- D. Migrene
- E. Anorexie

Răspuns: a, b, c (1, pag.210)

20. Care din următoarele substanțe medicamentoase fac parte din clasa inhibitorilor selectivi ale recaptării serotoninei:

- A. Doxepina
- B. Moclobemida
- C. Venlafaxina
- D. Escitolapram
- E. Fluvoxamina

Răspuns: d, e (1, pag.208)

12. MEDICAMENTE UTILIZATE ÎN TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR RESPIRATORII (1, pag. 161-178)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care dintre următoarele medicamente este un bronhodilatator agonist beta 2-adrenergic cu durată scurtă de acțiune?:

- A. Terbutalina
- B. Salmeterol
- C. Indacaterol
- D. Formoterol
- E. Olodaterol

Răspuns : A (1, pag. 167)

2. Care medicament este cel mai folosit antitusiv, considerat etalon pentru celelalte medicamente sau substanțe antitusive, calmante ale tusei ?

- A. Oxeladina
- B. Codeina
- C. Dextrometorfan
- D. Butamirat
- E. Morfina

Răspuns: B (1, pag. 162)

3. Care dintre următoarele reprezintă efect advers local apărut la tratamentul cu anticolinergice bronhodilatatoare administrate inhalator?

- A. Dificultăți de urinare cu retenție urinară consecutivă
- B. Tulburări de acomodare și midriază
- C. Constipație
- D. Xerostomie
- E. Palpitații

Răspuns: D (1, pag. 169)

4. Care dintre următoarele medicamente are un indice terapeutic mic și necesită monitorizare pe durata tratamentului?

- A. Salbutamol
- B. Bromura de ipratropium
- C. Fluticazona
- D. Montelukast
- E. Teofilina

Răspuns : E (1, pag. 171)

5. Care este tratamentul de primă linie pentru controlul pe termen lung al inflamației căilor respiratorii în toate formele de astm bronșic persistent (ușor, moderat sau sever), fie că este alergic, non-alergic sau asociat cu exacerbari acute?

- A. Glucocorticoizii inhalatori (GCI)
- B. Glucocorticoizii cu acțiune sistemică
- C. Bronhodilatatoarele musculotrope
- D. Bronhodilatatoarele anticolinergice
- E. Bronhodilatatoarele agoniști beta 2-adrenergici cu durată scurtă de acțiune

Răspuns: A (1, pag. 173)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Selectați afirmațiile corecte despre dextrometorfan:

- A. Este un medicament disponibil fără prescripție medicală (OTC)
- B. Este un promedicament (pro-drug)
- C. Se poate administra copiilor sub 6 ani
- D. Poate provoca reacții adverse digestive și neuro-psihice
- E. Se eliberează doar pe bază de prescripție medicală

Răspuns : A, B, D (1, pag. 163)

7. Care dintre următoarele medicamente sunt expectorante mucolitice?

- A. Acetilcisteina

B. Sărurile de amoniu
C. Guaifenezina
D. Bromhexin
E. Erdosteina
Răspuns : A, D, E (1, pag. 164)

8. Antihistaminicele H1 de uz intranazal sunt :
A. Azelastina
B. Olopatadina
C. Prometazina
D. Clorfeniramina
E. Loratadina
Răspuns: A, B (1, pag. 177)

9. Care este mecanismul de acțiune al antihistaminicelor H1?
A. Sunt antagoniști selectivi ai receptorilor H1
B. Inhibă sinteza histaminei în organism
C. Inhibă degranularea mastocitară și eliberarea histaminei în organism
D. Blochează efectele histaminei la nivelul receptorilor H1 din diverse țesuturi, în special la nivelul mucoasei nazale și al pielii
E. Scad permeabilitatea vasculară, edemul, secreția excesivă de mucus și diminuează erupția cutanată
Răspuns: A, D, E (1, pag. 177)

10. Care dintre următoarele afirmații descriu corect fiziopatologia și tablou clinic al astmului bronșic (AB)?
A. Inflamație cronică a căilor respiratorii, în special a bronhiilor distale
B. Obstrucție bronșică intermitentă
C. Hiperreactivitate bronșică
D. Poate fi asociat cu tuse, wheezing și dispnee expiratorie
E. Este o boală pulmonară obstructivă cronică de tip continuu, fără episoade intermitente
Răspuns: A, B, C, D (1, pag. 165)

11. Care dintre următoarele efecte sunt determinate de inhibarea fosfodiesterazei (PDE) și creșterea nivelului de AMP cíclic (AMPC) în diverse țesuturi, ca urmare a administrării teofilinei?
A. Relaxarea musculaturii netede a căilor respiratorii (bronhodilatație)
B. Relaxarea musculaturii netede a vaselor de sânge (vasodilatație)
C. Con tracția musculaturii netede a vaselor de sânge (vasoconstricție)
D. Stimularea SNC (crește vigilența și diminuează oboseala)
E. Scăderea frecvenței cardiace (bradicardie)
Răspuns : A, B, D (1, pag. 171)

12. Care dintre următoarele situații constituie contraindicații pentru utilizarea bronhodilatatoarelor anticolinergice?
A. Hipersensibilitatea la substanțele active sau excipienți
B. Glaucomul
C. Episoadele acute de bronhospasm (la cele cu durată lungă de acțiune)
D. Hipertrofia benignă de prostată

E. Utilizarea în cazul bronșitelor cronice obstructive (BPOC)

Răspuns : A, B, C, D (1, pag. 169)

13. Selectați răspunsurile corecte referitoare la clasificarea tusei în funcție de durată:

A. Tusea acută are o durată mai mică de 3 săptămâni și este de obicei de etiologie infecțioasă (virală sau bacteriană)

B. Tusea subacută durează între 3 și 8 săptămâni și apare în afecțiuni precum BPOC, astm bronșic, bronșită cronică sau reflux gastroesofagian

C. Tusea cronică durează mai mult de 8 săptămâni și apare în afecțiuni cronice precum BPOC, astm bronșic, bronșită cronică sau reflux gastroesofagian

D. Tusea subacută durează între 3 și 8 săptămâni și se dezvoltă și persistă de obicei după o infecție respiratorie acută virală

E. Tusea cronică durează mai mult de 8 săptămâni și este de obicei de etiologie infecțioasă (virală sau bacteriană)

Răspuns : A, C, D (1, pag. 161)

14. Care dintre următoarele efecte adverse pot apărea în urma administrării de codeină?

A. Greață și vomă, ca efecte emetizante și spasmogene asupra musculaturii digestive netede

B. Scăderea motilității intestinale (constipație)

C. Risc de stop respirator mai ales la bătrâni și pacienții cu insuficiență respiratorie cronică

D. Creșterea motilității intestinale (diaree)

E. Somnolență

Răspuns : A, B, C, E (1, pag. 162)

15. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la oxeladină:

A. Este un antitusiv central non-opioid

B. Are acțiune sedativă și deprimantă respiratorie

C. Se utilizează pentru tusea productivă, cauzată de infecții respiratorii

D. Prezintă acțiune antiinflamatoare slabă

E. Se utilizează pentru tusea non - productivă, de diverse etiologii

Răspuns : A, D, E (1, pag. 163 – 164)

16. Alegeți indicațiile corecte pentru expectorantele mucolitice:

A. Tratamentul afecțiunilor respiratorii acute și cronice caracterizate prin tuse cu expectorație

B. Utilizarea în fibroza chistică (carbocisteina, acetilcisteina și erdoisteina)

C. Tratamentul sindromului de detresă respiratorie a nou-născutului (ambroxol)

D. Tratamentul afecțiunilor respiratorii acute și cronice caracterizate prin tuse seacă

E. Ca antidot în intoxicația cu aspirină (acetilcisteina)

Răspuns : A, B, C (1, pag. 165)

17. Alegeți corticosteroizii cu acțiune locală, administrați pe cale inhalatorie:

A. Fluticazona

B. Budesonida

C. Metilprednisolon

D. Dexametazona

E. Beclometazona

Răspuns : A, B, E (1, pag. 172)

18. Selectați efectele terapeutice ale corticosteroizilor în tratamentul astmului bronșic:
A. Efect antiinflamator puternic prin inhibarea activității celulelor inflamatorii și reducerea producției de citokine proinflamatorii
B. Creșterea producției de leucotriene și prostaglandine
C. Modularea răspunsului inflamator și reducerea hiperreactivității căilor respiratorii
D. Determinarea hipersecreției bronșice și creșterea vâscozității sputei
E. Sensibilizarea receptorilor beta-2 adrenergici, îmbunătățind răspunsul la agoniștii acestora
Răspuns : A, C, E (1, pag. 173)

19. Care dintre următoarele sunt antileucotriene, antagoniști ai receptorilor de cisteinil-leucotriene tipul 1 (CysLT1)?
A. Montelukast
B. Zafirlukast
C. Zileuton
D. Roflumilast
E. Pranlukast
Răspuns : A, B, E (1, pag. 174)

20. Selectați afirmațiile corecte referitoare la omalizumab:
A. Este un anticorp monoclonal umanizat care se leagă de IgE și previne interacțiunea sa cu receptorii de pe suprafața mastocitelor și bazofilelor, inhibând degranularea acestora
B. Se administrează oral pentru tratamentul astmului alergic sever și al urticariei cronice spontane
C. Are ca efect advers posibil apariția șocului anafilactic, motiv pentru care pacienții trebuie monitorizați după administrare
D. Este contraindicat la pacienții cu hipersensibilitate la principiul activ, dar poate fi utilizat fără restricții la copii sub 6 ani cu astm alergic sever
E. Se administrează prin injectare subcutanată în zona abdomenului sau a coapsei, la fiecare 2-4 săptămâni
Răspuns: A, C, E (1, pag. 176)

13. PRINCIPII ALE ANTIBIOTERAPIEI (1, pag. 269-284)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Activitatea bactericidă a unui antibiotic este definită de un raport MBC (concentrația minimă bactericidă) / MIC (concentrația minimă inhibitorie):
A. ≥ 4 ;
B. ≤ 4 ;
C. $=1$;
D. >1 ;
E. <2 .
Răspuns: b (I, pag. 270)

2. Activitatea bactericidă poate fi:
A. absolută – antibioticele acționează doar pe germenii aflați în fază de multiplicare

- B. degenerativă - antibioticele acționează doar pe microorganismele aflate în fază de multiplicare
- C. dependentă de concentrație – eficacitatea antibacteriană scade proporțional cu concentrația antibioticului în țesutul țintă
- D. dependentă de timp – eficacitatea antibacteriană nu depinde de durata administrării antibioticului
- E. relativă – antibioticele acționează atât pe germenii în repaus, cât și pe cei aflați în fază de multiplicare

Răspuns: b (I, pag. 269)

3. Care dintre antibioticele următoare este o penicilină antistafilococică:

- A. oxacilina
- B. penicilina G
- C. penicilina V
- D. eritromicina
- E. streptomicina

Răspuns: a (I, pag. 273)

4. Care dintre următoarele cefalosporine reprezintă tratament eficient împotriva infecțiilor cu *Pseudomonas aeruginosa*:

- A. ceftibuten
- B. cefazolin
- C. cefalexin
- D. cefuroxima
- E. cefoperazona

Răspuns: e (I, pag. 277-278)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

5. Următoarele afirmații referitoare la alegerea regimului antimicrobian sunt corecte:

- A. se recomandă recoltarea de probe biologice înainte de instituirea terapiei antimicrobiene;
- B. se poate face „empiric”, când este instituit înainte ca organismul cauzator al infecției să fie identificat;
- C. regimul antimicrobian „documentat” este instituit atunci când organismul cauzator al infecției este cunoscut;
- D. regimul antimicrobian „documentat” este instituit înainte de recoltarea de probe patologice;
- E. regimul antimicrobian „empiric” sau „documentat” se instituie în funcție de numărul leucocitelor în frotiul de sânge periferic.

Răspuns: a, b, c (I, pag. 272)

6. În abordarea sistematică pentru alegerea terapiei antimicrobiene sunt parcurse următoarele etape:

- A. confirmarea prezenței infecției;
- B. identificarea patogenului;
- C. alegerea terapiei prezumptive în funcție de caracteristicile pacientului și ale medicamentului;
- D. monitorizarea răspunsului terapeutic;
- E. instituirea politerapiei antimicrobiene empirice înainte de recoltarea probelor patologice.

Răspuns: a, b, c, d (I, pag. 272-273)

7. Tratamentul antimicrobian de primă alegere în infecția cu *Streptococcus pneumoniae* penicilino-sensibil se poate face cu:

- A. ampicilină;
- B. fosfomicină;
- C. penicilina G;
- D. penicilina V;
- E. doxiciclină.

Răspuns: a, c, d (I, pag. 275)

8. Asocierea de antimicrobiene:

- A. este utilizată pentru a crește spectrul acoperit prin terapia empirică;
- B. este utilizată în infecțiile cu etiologie mixtă;
- C. nu este utilizată în cazul infecțiilor nozocomiale;
- D. nu este utilizată în infecțiile intraabdominale;
- E. este utilizată pentru efectele sinergice față de organisme care au cauzat infecția și pentru a preveni apariția rezistenței.

Răspuns: a, b, e (I, pag. 272)

9. Printre dezavantajele asocierilor de medicamente antimicrobiene se numără:

- A. risc mai mare de toxicitate medicamentoasă;
- B. risc de suprainfecții virale;
- C. acțiunea antagonistă în cazul unor asocieri de antimicrobiene;
- D. acțiunea sinergică în cazul unor asocieri de antimicrobiene;
- E. cost mai crescut al tratamentului.

Răspuns: a, c, e (I, pag. 272)

10. Următoarele afirmații cu privire la tratamentul antimicrobian sunt adevărate:

- A. se recomandă utilizarea agenților cu cel mai îngust spectru de activitate asupra patogenilor identificați;
- B. se recomandă utilizarea agenților cu cel mai larg spectru de activitate asupra patogenilor identificați;
- C. calea de administrare a tratamentului antibiotic ar trebui reevaluată pe măsură ce starea generală a pacientului se ameliorează;
- D. eșecul terapiei antimicrobiene este frecvent corelat cu erori de laborator în testarea sensibilității;
- E. pacientul necesită monitorizare atentă a răspunsului terapeutic după instituirea tratamentului antimicrobian.

Răspuns: a, c, e (I, pag. 273)

11. Apariția rezistenței microorganismelor la tratamentul antimicrobian se poate produce prin următoarele mecanisme:

- A. reducerea penetrării antibioticului în celula bacteriană;
- B. creșterea penetrării antibioticului în celula bacteriană;
- C. reducerea concentrației intracelulare de antibiotic;
- D. modificarea structurii-țintă a antibioticului;
- E. inactivarea antibioticului.

Răspuns: a, c, d, e (I, pag. 271-272)

12. Cefotaximul este indicat în:

- A. infecții cu MRSA
- B. infecții cu *S. pneumoniae* rezistent la penicilină
- C. infecții cu bacterii Gram-negativ asociate cu producerea pneumoniei intraspitalicești sau comunitare
- D. infecții urinare ușoare-medii
- E. pneumonia asociată ventilației asistate

Răspuns: a, b, c, (I, pag. 279)

13. Imipenemul este un antibiotic activ împotriva:

- A. stafilococilor rezistenți la metilicilină
- B. stafilococilor, inclusiv cei penicilinazosecretori
- C. speciilor *Mycoplasma*, *Chlamydia*
- D. unor germeni anaerobi (*C. perfringens*, *B. fragilis*)
- E. cociilor Gram-negativ (gonococ, meningococ)

Răspuns: b, d, e (I, pag. 280)

14. Meropenemul prezintă următoarele avantaje comparativ cu imipenemul:

- A. se absoarbe după administrarea orală
- B. activitate mai puternică față de germenii gram-pozitivi aerobi
- C. difuziune largă în țesuturi și lichide biologice
- D. stabilitate la acțiunea DHP-I
- E. absența convulsiilor ca reacție adversă

Răspuns: d, e (I, pag. 280)

15. Care dintre afirmațiile următoare sunt corecte în privința aztreonamului:

- A. prezintă un spectru larg de activitate
- B. prezintă un spectru îngust de activitate
- C. prezintă eficacitate superioară cefalosporinelor din generația a III-a
- D. este foarte rezistent la beta-lactamază
- E. este sensibil la beta-lactamază

Răspuns: b, c, d (I, pag. 282)

16. Inhibitorii de beta-lactamază cu structură beta-lactamică:

- A. inactivează ireversibil enzima prin reacții chimice secundare la nivelul situsului activ
- B. se leagă puternic, dar reversibil, de enzimă
- C. se asociază cu beta-lactamine sensibile la beta-lactamaze
- D. sunt reprezentați de acid clavulanic, sulbactam, tazobactam
- E. sunt reprezentați de avibactam, relebactam

Răspuns: a, c, d (I, pag. 282-283)

17. Sulbactamul:

- A. poate prezenta efecte antagoniste cu penicilinele și cefalosporinele
- B. se asociază cu amoxicilina
- C. se asociază cu ampicilina sau cefoperazona
- D. este eficient împotriva beta-lactamazelor clasa A, clasa C, mai slab pe clasa D
- E. poate prezenta efecte sinergice cu penicilinele și cefalosporinele

Răspuns: c, d, e (I, pag. 283)

18. Care dintre afirmațiile următoare sunt corecte în privința avibactamului:

- A. este activ împotriva unor beta-lactamaze din clasele A, C și D
- B. se asociază cu ceftazidima sau meropenemul
- C. prezintă activitate antibacteriană intrinsecă indirectă
- D. nu prezintă activitate antibacteriană intrinsecă
- E. este activ împotriva unor beta-lactamaze din clasa B

Răspuns: a, b, c (I, pag. 284)

19. Care dintre următoarele cefalosporine face parte din generația a IV-a (injectabile):

- A. cefalotin
- B. cefoxitin
- C. cefozopran
- D. ceftolozan
- E. cefepim

Răspuns: c, d, e (I, pag. 277)

20. Mecanismul de acțiune al penicilinelor cuprinde:

- A. inactivarea transpeptidazelor implicate în sinteza mureinei
- B. activarea autolizinelor și hidrolazelor bacteriene (în special în cazul cocilor gram-pozitiv)
- C. legarea de subunitatea ribozomală 30S, cu inhibarea consecutivă a sintezei proteice
- D. depolarizarea membranei celulare bacteriene
- E. inhibarea ARN polimerazei ADN-dependență

Răspuns: a, b (I, pag. 269, 274)

14. TRATAMENTUL FARMACOLOGIC AL INFECȚIILOR TRACTULUI RESPIRATOR (I, pag. 289-303)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Mecanismul de acțiune al macrolidelor constă în:

- A. inhibarea sintezei proteice ribozomale bacteriene, prin fixare pe subunitățile ribozomale 50S, blocând etapa de transpeptidare
- B. inhibarea sintezei proteice ribozomale bacteriene, prin fixare pe subunitățile ribozomale 30S
- C. inhibarea sintezei peretelui celular
- D. stimularea sintezei proteice ribozomale bacteriene
- E. depolarizarea membranelor celulei bacteriene

Răspuns: a (I, pag. 289)

2. Selectați afirmația corectă referitoare la eritromicină:

- A. face parte din clasa penicilinelor
- B. face parte din clasa cefalosporinelor cu spectru larg de acțiune
- C. face parte din clasa macrolidelor
- D. face parte din clasa fluorochinolonelor
- E. face parte din clasa tetraciclinelor

Răspuns: c (I, pag. 290)

3. Timpul de înjumătățire plasmatică al eritromicinei este de aproximativ:

- A. 1,5 ore
- B. 2 ore
- C. 4 ore
- D. 1 oră
- E. 3 ore

Răspuns: a (1, pag. 291)

4. Este un efect advers cardiovascular produs de eritromicină:

- A. extrasistola
- B. ischemia cardiacă
- C. prelungirea intervalului QT cu risc crescut de aritmii cardiace severe
- D. durerea anginoasă
- E. scurtarea intervalului QT

Răspuns: c (1, pag. 291)

5. Reprezintă o contraindicație a eritromicinei:

- A. insuficiența hepatică
- B. insuficiența renală
- C. insuficiența cardiacă
- D. diabetul zaharat
- E. astmul bronșic

Răspuns: a (1, pag. 291)

6. Spiramicina se indică în profilaxia:

- A. reumatismului articular acut
- B. meningitei meningococice la contacti
- C. toxoplasmozei
- D. antraxului
- E. erizipelului

Răspuns: b (1, pag. 292)

7. Claritromicina are un timp de înjumătățire de:

- A. 5-6 ore
- B. 1 oră
- C. 3 ore
- D. 4 ore
- E. 2 ore

Răspuns: a (1, pag. 292)

8. Este indicată în infecții cu *Helicobacter pylori* la pacienții diagnosticați cu ulcer gastro-duodenal:

- A. eritromicina
- B. cefotaxima
- C. claritromicina
- D. ceftriaxona
- E. levofloxacina

Răspuns: c (1, pag. 293)

9. Tigeciclina este disponibilă numai sub forme farmaceutice:

- A. injectabile intravenos
- B. cu administrare orală
- C. cu aplicare cutanată
- D. cu administrare intraoculară
- E. intrarectale

Răspuns: a (1, pag. 300)

10. Comparativ cu alte tetraciline, doxiciclina produce mai frecvent:

- A. vertij
- B. fotosensibilitate
- C. surditate
- D. constipație
- E. reacții alergice

Răspuns: b (1, pag. 302)

11. Eravaciclina se administrează doar:

- A. oral
- B. intravenos
- C. cutanat
- D. inhalator
- E. intramuscular

Răspuns: b (1, pag.300)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

12. Indicațiile terapeutice ale macrolidelor sunt:

- A. infecții de tract respirator: pneumonie comunitară, bronșite, faringite, sinuzite, otite
- B. infecții genito-urinare determinate de specii de *Chlamydia*
- C. gonoree (în asociere cu cefalosporine)
- D. tuse convulsivă, difterie
- E. infecții determinate de *Mycobacterium tuberculosis*

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 290)

13. Reacțiile adverse principale produse de macrolide sunt:

- A. greață
- B. vomă
- C. dureri abdominale
- D. constipație
- E. anorexie

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 290)

14. Dintre proprietățile farmacocinetice ale eritromicinei fac parte următoarele:

- A. prezintă absorbție digestivă bună
- B. se distribuie larg în organism, cu excepția creierului și lichidului cefalorahidian
- C. nu poate traversa placentă
- D. trece în laptele matern
- E. prezintă metabolizare hepatică redusă

Răspuns: a, b, d (1, pag. 290-291)

15. Eritromicina este activă asupra bacteriilor gram-pozitive, în special:

- A. pneumococi
- B. *Mycobacterium tuberculosis*
- C. streptococi
- D. stafilococi
- E. corinebacterii

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 291)

16. Dintre reacțiile de hipersensibilitate produse de eritromicină fac parte:

- A. febra
- B. eozinofilia
- C. erupțiile cutanate
- D. edemul Quincke
- A. șocul anafilactic

Răspuns: a, b, c (1, pag. 291)

17. Eritromicina este utilizată ca antibiotic de elecție în infecții:

- A. respiratorii
- B. neonatale
- C. oculare
- D. erizipel
- E. psoriazis

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 291)

18. Spiramicina se indică în:

- A. infecții din sfera ORL
- B. pneumonii
- C. toxoplasmoza femeii însărcinate și a fătului
- D. meningită
- E. antrax

Răspuns: a, b, c (1, pag. 292)

19. Claritromicina se recomandă în:

- A. infecții ale căilor respiratorii,
- B. infecții cutanate
- C. infecții ale țesuturilor moi
- D. infecții cu micobacterii
- E. meningită

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 293)

20. Dintre proprietățile farmacocinetice ale azitromicinei fac parte:

- A. se distribuie rapid în țesuturile afectate
- B. prezintă risc de acumulare tisulară
- C. interacționează semnificativ cu sistemul enzimatic al citocromului P450
- D. se concentrează la nivel hepatic
- E. este excretată biliar sub formă activă

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 294)

21. Dintre reacțiile adverse generate de tratamentul cu azitromicină fac parte:

- A. erupțiile cutanate
- B. creșterea transaminazelor
- C. icterul colestatic
- D. ototoxicitatea
- E. prelungirea intervalului QT cu risc de apariție a torsadei vârfurilor:

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 294)

22. Fidaxomicina:

- A. este o macrolidă cu absorbție minimă
- B. este utilizată pentru tratamentul infecției cu *Clostridioides difficile*
- C. are spectru antimicrobian larg
- D. are efect bactericid
- E. inhibă sinteza proteinelor bacteriene

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 295)

23. Dintre reacțiile adverse produse de fidaxomicină fac parte:

- A. vărsăturile
- B. constipația
- C. xerostomia
- D. șocul anafilactic
- E. erupția cutanată tranzitorie

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 295, 296)

24. Contraindicațiile principale ale fidaxomicinei sunt:

- A. hipersensibilitatea la substanța activă
- B. copii cu vârsta mai mică de 18 ani
- C. gravide
- D. femei care alăptează
- E. astmatici

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 296)

25. Tetraciclina:

- A. sunt substanțe cristaline cu caracter amfoter, cu solubilitate mică în apă
- B. au capacitatea de a chela ioni metalici
- C. au un spectru antibacterian îngust
- D. prezintă reacții adverse minore
- E. sub formă de clorhidrați, devin solubile și formează soluții acide și stabile

Răspuns: a, b, e (1, pag. 296)

26. Tetraciclina:

- A. se distribuie larg în organism
- B. realizează concentrații mari în plămâni, spută, bilă, organe genitale, cu excepția LCR
- C. pot traversa placenta
- D. nu se elimină prin laptele matern
- E. se acumulează în oase și dinți

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 296)

27. Indicații terapeutice ale tetraciclinelor sunt:

- A. Acneea
- B. exacerbări ale bronșitelor
- C. pneumonia comunitară
- D. leptospiroză
- E. infecția cu *Mycobacterium tuberculosis*

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 298)

28. Tetraciclina de generația a III-a au următoarele proprietăți:

- A. pătrund foarte bine în țesuturi și la nivel intracelular
- B. se elimină în principal pe cale biliară
- C. este necesară ajustarea dozei la pacienții cu insuficiență renală
- D. au un volum mare de distribuție
- E. se elimină în principal pe cale renală

Răspuns: a, b, d (1, pag. 299)

29. Doxyciclina este tetraciclina de ales pentru majoritatea indicațiilor terapeutice deoarece:

- A. este în general bine tolerată
- B. poate fi administrată de două ori pe zi
- C. se administrează doar în priză unică
- D. absorbția ei nu este influențată semnificativ de alimente
- E. se administrează exclusiv oral

Răspuns: a, b, d (1, pag. 299)

30. Tetraciclina nu trebuie administrată oral împreună cu:

- A. produse lactate
- B. antiacide
- C. sulfat feros
- D. vitamina D
- E. folat

Răspuns: a, b, c (1, pag. 299)

31. Tetraciclina nu se administrează:

- A. la copiii aflați în creștere (până la vârsta de 8 ani)
- B. la femeile care alăptează
- C. în sarcină
- D. la diabetici
- E. în astm bronșic

Răspuns: a, b, c (1, pag. 300)

32. Scurtează timpul de înjumătățire al tetraciclinei cu 50% prin inducție enzimatică:

- A. carbamazepina
- B. fenitoina
- C. derivații barbiturici
- D. ingestia cronică de alcool
- E. subsalicilatul de bismut

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 301)

33. Minociclina:

- A. nu se poate administra în timpul mesei
- B. prezintă difuziune bună în țesuturi
- C. se poate administra o dată sau de două ori pe zi
- D. are potență mai mică în comparație cu tetraciclina
- E. nu se elimină pe cale renală

Răspuns: b, c, d (1, pag. 301)

34. Dacă se administrează minociclină în doze mari sau timp îndelungat pot să apară:

- A. pigmentarea pielii și unghiilor
- B. iritație gastrointestinală
- C. anorexie
- D. vertij
- E. tinitus

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 301)

35. Doxiciclina:

- A. necesită administrarea pe stomacul gol
- B. prezintă legare importantă de albuminele plasmatic
- C. se elimină prin mecanisme non-renale (în principal pe cale biliară și prin materii fecale)
- D. prezintă metabolizare și eliminare lente
- E. se acumulează semnificativ în caz de insuficiență renală

Răspuns: b, c, d (1, pag. 301, 302)

36. Tigeciclina se indică în:

- A. tratamentul formelor complicate ale infecțiilor cutanate
- B. tratamentul infecțiilor intraabdominale complicate determinate de MRSA
- C. pneumonie comunitară
- D. infecții complicate ale țesuturilor moi
- E. infecții oculare

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 303)

37. Eravaciclina:

- A. după administrarea i.v. se leagă în proporție mare de proteinele plasmatic
- B. prezintă metabolizare în principal de către CYP3A4
- C. se administrează oral
- D. eliminare biliară, intestinală și renală
- E. are un timp de înjumătățire lung

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 303)

38. Eravaciclina:

- A. cauzează mai frecvent colită pseudomembranoasă
- B. produce reacții la locul injectării (flebită, durere)
- C. este indicată în tratamentul infecțiilor intraabdominale complicate
- D. este necesară ajustarea dozelor la vârstnici
- E. nu este necesară ajustarea dozelor în insuficiență hepatică sau renală

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 303)

39. Timpul de înjumătățire al eravaciclinei este scurtat cu 50% prin inducție enzimatică de către:

- A. derivații barbiturici
- B. carbamazepină
- C. fenitoină
- D. produse lactate
- E. ingestia cronică de alcool

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 303)

40. Cele mai importante mecanisme de apariție a rezistenței la tetraciclone sunt:

- A. pompa de eflux
- B. protecția ribozomală
- C. scăderea permeabilității peretelui bacterian pentru antibiotic
- D. creșterea efluxului antibioticului
- E. producerea de esterase mediate plasmidic

Răspuns: a, b (1, pag. 290, 297)

41. Rezistența bacteriană la macrolide se poate instala prin următoarele mecanisme:

- A. scăderea permeabilității peretelui bacterian pentru antibiotic
- B. creșterea efluxului antibioticului
- C. producerea de esterase mediate plasmidic
- D. pompa de eflux
- E. protecția ribozomală

Răspuns: a, b, c (1, pag. 290)

42. Macrolidele:

- A. sunt antibiotice de alternativă în tratamentul infecțiilor cu bacterii gram-pozitive la pacienții alergici la penicilină
- B. se pot asocia cu fluorochinolone sau antibiotice beta-lactamice la pacienții internați și diagnosticați cu pneumonie comunitară
- C. pot avea și efecte antiinflamatoare
- D. nu au efecte imunomodulatoare
- E. nu sunt active asupra germenilor intracelulari

Răspuns: a, b, c (1, pag. 289)

43. Dintre reacțiile adverse produse de macrolide fac parte:

- A. prelungirea intervalului QT cu risc crescut de aritmii cardiace precum torsada vârfurilor
- B. hepatită colestatică
- C. ototoxicitate ireversibilă
- D. rash și reacții de hipersensibilitate
- E. exacerbaria miasteniei gravis (rar)

Răspuns : a, b, d, e (1, pag. 290)

44. Eritromicina poate determina creșterea concentrației plasmatice a numeroase medicamente metabolizate la nivel hepatic, cum sunt:

- A. antifungicele de tip azoli
- B. anticoagulatele orale cu acțiune directă
- C. ciclosporină

D. metilprednisolon
E. gentamicină
Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 291)

45. Claritromicina poate crește concentrația plasmatică a:
A. teofilinei
B. carbamazepinei
C. atorvastatinei
D. acidului folic
E. digoxinei
Răspuns: a, b, c, e (1, pg. 293)

15. TRATAMENTUL FARMACOLOGIC AL BOLILOR CU TRANSMITERE SEXUALĂ (1, pag. 305-319)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care dintre următoarele aminoglicozide este asociată cu cel mai mare potențial nefrotoxic?
A. streptomicina
B. kanamicina
C. neomicina
D. gentamicina
E. paromomicina
Răspuns: c (1, pag. 310)

2. Face parte din clasa oxazolidinonelor următorul compus:
A. dalbavancina
B. vancomicina
C. amikacina
D. linezolid
E. rifampicina
Răspuns: d (1, pag. 316)

3. Următoarea afirmație referitoare la aminoglicozide este adevărată:
A. produc un efect post-antibiotic prelungit
B. se absorb prin transport pasiv
C. prezintă absorbție crescută din tractul gastrointestinal
D. efectele adverse ale acestora nu sunt dependente de timp sau concentrație
E. manifestă un efect bacteriostatic
Răspuns: a (1, pag. 305-307)

4. Compusul din clasa oxazolidinonelor ce prezintă biodisponibilitate de 100% după administrare orală este reprezentat de:
A. daptomicina
B. telavancin
C. oritavancin

D. streptomicina

E. linezolid

Răspuns: e (1, pag. 317)

5. Selectați aminoglicozida de generație a IIIa care se administrează pe cale oftalmică:

A. amikacina

B. netilmicina

C. gentamicina

D. neomicina

E. streptomicina

Răspuns: b (1, pag. 314)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Referitor la mecanismul de acțiune al aminoglicozidelor următoarele răspunsuri sunt corecte:

A. inhibă ireversibil sinteza proteinelor bacteriene prin legarea cu afinitate mare de situsul A de pe ARN-ul ribozomal 16S al subunității ribozomale 30S

B. conduce la împiedicarea inițierii formării peptidelor

C. favorizează formarea unor proteine nefuncționale

D. inhibă ADN-giraza și supraspiralizarea moleculei ADN și, implicit, a diviziunii celulare

E. împiedică desfacerea polizomilor în monozomi nefuncționali

Răspuns: a, b, c (1, pag. 305)

7. Selectați mecanismele principale de rezistență bacteriană a aminoglicozidelor:

A. promovarea desfacerii polizomilor în monozomi nefuncționali

B. favorizarea citirii greșite a codului genetic, cu formarea unor proteine nefuncționale

C. inactivarea aminoglicozidelor de către enzime de tip acetilaze, adenilaze și fosforilaze

D. scăderea absorbției aminoglicozidelor prin porii din membranele bacteriene

E. scăderea legării aminoglicozidelor de subunitatea ribozomală 30S

Răspuns: c, d, e (1, pag. 306)

8. Selectați afirmațiile corecte referitoare la farmacocinetica aminoglicozidelor:

A. prezintă absorbție slabă din tractul gastrointestinal

B. sunt compuși puternic polari care pătrund cu dificultate prin membrana celulară

C. timpul de înjumătățire la pacienții cu insuficiență renală semnificativă este de 2-3 ore

D. sunt eliminate pe cale renală, excreția lor fiind direct proporțională cu clearance-ul creatininei

E. se leagă în proporție mare de proteinele plasmatice (90%)

Răspuns: a, b, d (1, pag. 307-308)

9. Condițiile care favorizează apariția ototoxicității și nefrotoxicității sunt reprezentate de:

A. terapie îndelungată

B. administrarea unor doze mari

C. administrarea la pacienți vârstnici

D. clasificarea aminoglicozidelor în categoria medicamentelor cu indice terapeutic larg

E. prezența insuficienței renale

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 308)

10. Următoarele afirmații sunt adevărate referitor la ototoxicitatea cauzată de aminoglicozide:

- A. neomicina, kanamicina și amikacina produc toxicitate vestibulară
- B. tobramicina provoacă toxicitate vestibulară și cohleară în mod similar
- C. administrarea concomitentă a diureticelor de ansă nu crește riscul de ototoxicitate
- D. cea mai mare incidență a toxicității vestibulare este întâlnită la pacienții care administrează aminoglicozide timp de 4 săptămâni sau mai mult
- E. streptomycină și gentamicina sunt responsabile de toxicitate vestibulară

Răspuns: b, d, e (1, pag. 308)

11. Selectați interacțiunile medicamentoase corecte:

- A. gentamicină + clindamicină – risc crescut de nefrotoxicitate
- B. aminoglicozide + vancomycină – risc crescut de rash cutanat
- C. gentamicină + verapamil – protecție renală împotriva leziunilor cauzate de gentamicină
- D. aminoglicozide + peniciline – risc crescut de ototoxicitate
- E. amikacină + cefalosporine – potențarea nefrotoxicității

Răspuns: a, c, e (1, pag. 309-310)

12. În ceea ce privește spectrul antimicrobian al aminoglicozidelor sunt adevărate următoarele:

- A. streptomycină este cea mai activă împotriva majorității bacililor gram-negativi
- B. tobramicina este cea mai activă împotriva multor tulpini de *Pseudomonas aeruginosa*
- C. amikacina nu prezintă activitate împotriva unor tulpini rezistente la gentamicină și tobramicină
- D. gentamicina este cea mai activă împotriva *Escherichia coli*, speciilor de *Klebsiella* și altor specii de *Enterobacteriaceae*
- E. neomicina este cea mai activă împotriva *Streptococcus spp.*

Răspuns: b, d (1, pag. 306-307, 310)

13. Aminoglicozidele sunt inactive împotriva următoarelor microorganisme:

- A. bacterii anaerobe
- B. majoritatea speciilor de *Burkholderia* și *Stenotrophomonas*
- C. bacterii gram-negative aerobe
- D. *Pseudomonas aeruginosa*
- E. *Streptococcus spp.* și *Enterococcus spp.*

Răspuns: a, b, e (1, pag. 306, 308)

14. Referitor la nefrotoxicitatea indusă de aminoglicozide sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. aminoglicozidele pot cauza necroză tubulară acută și toxicitate glomerulară
- B. streptomycină prezintă cel mai mare potențial nefrotoxic dintre aminoglicozide
- C. neomicina este cea mai puțin nefrotoxică
- D. afectarea renală reversibilă se dezvoltă la 5-25% dintre pacienții care administrează aminoglicozide pe o durată mai mare de 3 zile
- E. nefrotoxicitatea este corelată cu cantitatea de medicament administrată și durata administrării

Răspuns: a, d, e (1, pag. 309)

15. Selectați răspunsurile incorecte referitoare la apariția blocului neuromuscular în cazul administrării de aminoglicozide:

- A. paralizia neuromusculară cauzată de aminoglicozide rezultă prin blocarea receptorilor adrenergici
- B. paralizia neuromusculară cauzată de aminoglicozide rezultă din inhibarea eliberării presinaptice de acetilcolină și prin blocarea receptorilor postsinaptici nicotinici
- C. blocada presinaptică este mai frecvent cauzată de streptomycină
- D. la doze foarte mici, aminoglicozidele pot determina paralizie respiratorie
- E. paralizia este de obicei reversibilă prin administrare promptă de gluconat de calciu sau neostigmină

Răspuns: a, c, d (1, pag. 309)

16. Următoarele afirmații cu privire la aminoglicozide sunt adevărate:

- A. administrarea streptomycinei în timpul sarcinii poate provoca surditate la nou-născut
- B. neomicina este în general limitată la utilizarea topică și orală din cauza toxicității asociate utilizării parenterale
- C. paromomicina este indicată în leishmanioza viscerală, cutanată și infecții intestinale cu *Entamoeba histolytica*, însă în Europa este aprobată pentru uz veterinar
- D. gentamicina pătrunde în prostată, LCR și nu traversează placentă
- E. administrarea gentamicinei se face doar pe cale intramusculară sau intravenoasă

Răspuns: a, b, c (1, pag. 310-313)

17. **Sunt false** următoarele afirmații cu privire la antibioticele din clasa glicopeptidelor:

- A. sindromul „om roșu” este o reacție adversă extrem de rară în cazul administrării de vancomycină
- B. vancomicina se administrează pe cale orală doar în tratamentul colitei cauzate de *Clostridium difficile*
- C. teicoplanina are un timp de înjumătățire scurt, necesitând administrare în prize multiple
- D. telavancin este contraindicat pentru tratamentul adulților cu pneumonie nosocomială
- E. dalbavancina este eliminată prin dializă

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 314-316)

18. Indicați afirmațiile corecte referitoare la vancomycină:

- A. hiperemia cauzată de eliberarea histaminei în urma administrării de vancomycină poate fi prevenită prin prelungirea perioadei de perfuzare cu 1-2 ore
- B. este bacteriostatică pentru bacteriile gram-pozitive la concentrații de 0.5-10 mcg/ml
- C. se administrează oral în doze de 0.125-0.5 g/6 ore timp de 7-10 zile
- D. are un spectru de activitate limitat la microorganisme gram-pozitive din cauza greutății moleculare mari
- E. rezistența la vancomycină este cel mai frecvent întâlnită la enterococi

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 314-315)

19. Selectați răspunsurile incorecte cu privire la linezolid:

- A. nu este activ împotriva *Mycobacterium tuberculosis*
- B. este indicat în tratamentul pneumoniei nosocomiale, pneumoniei comunitare dobândită și infecțiilor complicate cutanate/a țesuturilor moi cauzate de bacterii gram-pozitive
- C. mecanismul de acțiune constă în legarea specifică de situsul 23S al ribozomului bacterian de pe subunitatea 50S, prevenind formarea unui complex funcțional de inițiere 70S
- D. doza recomandată pentru adulți este de 600mg/12 ore, timp de 10-14 zile

E. toxicitatea hematologică a linezolidului este ireversibilă și în general severă
Răspuns: a, e (1, pag. 316-317)

20. Următoarele afirmații referitoare la rifampicină sunt adevărate:

- A. are acțiune bacteriostatică
 - B. este un medicament puternic inductor enzimatic pentru izoformele CYP1A2, 2C9, 2C19, 2D6 și 3A4
 - C. reprezintă tratamentul de primă linie al tuberculozei
 - D. este metabolizată hepatic, rezultând metabolitul activ desacetil-rifampină
 - E. conferă o culoare portocalie urinei, transpirației și lacrimilor
- Răspuns: b, c, d, e (1, pag. 318-319)

16. TRATAMENTUL FARMACOLOGIC AL INFECȚIILOR TRACTULUI URINAR (1, pag. 321-324)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Ce fluorochinolonă are cea mai mare activitate împotriva bacteriilor gram-negative, în special pe *Pseudomonas aeruginosa*?

- A. Norfloxacină
- B. Ciprofloxacină
- C. Levofloxacină
- D. Moxifloxacină
- E. Pefloxacină

Răspuns: b, (1, pag. 321)

2. Indicați medicamentul (substanța medicamentoasă) care poate să producă ca reacție adversă sindromul Stevens-Johnson:

- A. Levofloxacină
- B. Fosfomicină trometamol
- C. Cefaclor
- D. Sulfametoxazol-trimetoprim
- E. Amoxicilină-clavulanat

Răspuns: d (1, pag. 323)

3. Care este principala diferență farmacocinetică dintre sulfametoxazol și trimetoprim?

- A. Sulfametoxazolul are un volum de distribuție mai mare decât trimetoprimul.
- B. Trimetoprimul este mai liposolubil și are un volum de distribuție mai mare decât sulfametoxazolul.
- C. Sulfametoxazolul traversează mai ușor bariera hematoencefalică decât trimetoprimul.
- D. Trimetoprimul se leagă mai puternic de proteinele plasmatiche decât sulfametoxazolul.
- E. Sulfametoxazolul are un timp de înjumătățire mai lung decât trimetoprimul.

Răspuns: b (1, pag. 323)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

4. Care este mecanismul de acțiune al fluorochinolonelor?

- A. Blocarea topoizomerazei IV
- B. Inhibarea ADN-girazei
- C. Inhibarea sintezei proteice
- D. Distrugerea peretelui celular bacterian
- E. Inhibarea sintezei acidului folic

Răspuns: a, b, (1, pag.321)

5. Ce tipuri de microorganism sunt incluse în spectrul antimicrobian al fluorochinolonelor?

- A. Coci gram-pozitivi
- B. Coci gram-negativi
- C. Bacili gram-negativi
- D. Spirochete
- E. Micobacterii

Răspuns: a,b,c,e (1,pag.321)

6. Ce mecanism de acțiune are asocierea sulfametoxazol-trimetoprim?

- A. Inhibarea topoizomerazei IV
- B. Inhibarea dihidrofolat-reductazei
- C. Inhibarea ADN-girazei
- D. Blocarea sintezei proteice
- E. Inhibarea dihidropteroat sintetazei

Răspuns: b,e (1, 322)

7. Ce bacterii sunt incluse în spectrul antimicrobian al sulfametoxazol-trimetoprim?

- A. *Streptococcus pneumoniae*
- B. *Staphylococcus aureus* meticilino-rezistent
- C. *Escherichia coli*
- D. *Coxiella Burnetti*
- E. *Nocardia sp.*

Răspuns: a,b,c,e (1, pag. 323)

8. Ce reacții adverse pot apărea la administrarea sulfametoxazol-trimetoprim?

- A. Fotosensibilizare
- B. Cristalurie
- C. Sindrom Stevens-Johnson
- D. Anemie hemolitică la pacienții cu deficit de glucozo-6-fosfat-dehidrogenază
- E. Hipernatremie severă

Răspuns: a,b,c,d (1,pag.323)

9. Sulfametoxazol-trimetoprim este indicat în tratamentul următoarelor infecții:

- A. Infecții ale tractului urinar
- B. Pneumonii provocate de *Pneumocystis jirovecii*
- C. Infecții digestive cu *Shigella*
- D. Tuberculoză pulmonară
- E. Bruceloză

Răspuns: a,b,c (1,pag.323)

10. Ce caracteristici farmacocinetice prezintă sulfametoxazol-trimetoprim?

- A. Se elimină preponderent renal
- B. Prezintă o biodisponibilitate orală bună
- C. Prezintă distribuție largă în fluide
- D. Se leagă în proporție mare de proteinele plasmatic
- E. Este metabolizat preponderent hepatic

Răspuns: a,b,c,d (1,pag.323)

11. Nitrofurantoina este indicată în:

- A. Infecții urinare necomplicate
- B. Tuberculoză
- C. Infecții sistemice severe
- D. Infecții genito-urinare cu *Trichomonas*
- E. Infecții pulmonare grave

Răspuns: a,d (1,pag.324)

12. Nitrofurantoina este eficientă împotriva:

- A. *Escherichia coli*
- B. *Staphylococcus aureus*
- C. *Pseudomonas aeruginosa*
- D. *Salmonella*
- E. *Proteus mirabilis*

Răspuns: a,b,d (1,pag.324)

13. Printre reacțiile adverse produse de nitrofurantoină, administrată în infecțiile tractului urinar, pe cale orală, se numără:

- A. Tulburări gastrointestinale
- B. Insuficiență renală
- C. Neuropatie
- D. Convulsii
- E. Toxicitate pulmonară

Răspuns: a,c,e (1, pag. 324)

14. Ce efecte adverse poate avea nitrofurantoina la utilizare prelungită?

- A. Toxicitate pulmonară
- B. Neuropatie periferică
- C. Insuficiență hepatică
- D. Cristalurie
- E. Agravarea simptomelor din *Myasthenia Gravis*

Răspuns: a,b (1,pag.322)

15. Ce factori pot crește riscul de hipoglicemie la pacienții care iau fluorochinolone?

- A. Vârsta înaintată
- B. Administrarea de insulină
- C. Consumul de alcool
- D. Administrarea de beta-blocante
- E. Expunerea prelungită la soare

Răspuns: a,b,c,d (1,pag.322)

16. Care dintre următoarele fluorochinolone se administrează la interval de 24 de ore?

- A. Norfloxacină
- B. Pefloxacină
- C. Levofloxacină
- D. Moxifloxacină
- E. Ciprofloxacină

Răspuns: c,d (1,pag.322)

17. Ce fluorochinolone se administrează de două ori pe zi (la 12 ore)?

- A. Ofloxacină
- B. Ciprofloxacină
- C. Norfloxacină
- D. Moxifloxacină
- E. Pefloxacină

Răspuns: a,b,c,e (1,pag.322)

18. Care dintre următoarele afirmații despre ciprofloxacină sunt adevărate?

- A. Este cea mai activă fluorochinolonă împotriva bacteriilor Gram-negative, în special pe *Pseudomonas aeruginosa*.
- B. Se administrează oral în doze de 250 mg, 500 mg sau 750 mg la intervale de 12 ore.
- C. Este eliminată preponderent hepatic, fiind potrivită pentru pacienții cu insuficiență renală.
- D. Inhibă enzima CYP1A2, scăzând metabolizarea teofilinei.
- E. Prezintă activitate optimizată împotriva bacteriilor Gram-pozitive, în special pe *Streptococcus pneumoniae*.

Răspuns: a,b,d (1,pag.321,322)

19. Care dintre afirmațiile de mai jos sunt corecte în ceea ce privește administrarea fluorochinolonelor?

- A. Absorbția fluorochinolonelor este scăzută în prezența cationilor polivalenți.
- B. Sucralfatul crește absorbția fluorochinolonelor.
- C. Se recomandă administrarea fluorochinolonelor la cel puțin două ore distanță de cationii polivalenți.
- D. Administrarea concomitentă a fluorochinolonelor cu cationii polivalenți nu influențează absorbția acestora.
- E. Sucralfatul determină scăderea absorbției fluorochinolonelor.

Răspuns: a,c,e (1,pag.322)

20. În ceea ce privește indicațiile fluorochinolonelor, care dintre următoarele afirmații sunt corecte?

- A. Moxifloxacină este o fluorochinolonă care atinge concentrații urinare reduse.
- B. Norfloxacină poate fi indicată în infecții ale țesuturilor moi
- C. Fluorochinolonele sunt indicate în infecții pulmonare, inclusiv tuberculoză.
- D. Fluorochinolonele sunt prima linie de tratament pentru infecțiile cu *Neisseria gonorrhoeae*.
- E. Fluorochinolonele pot fi eficiente în diaree bacteriană produsă de *Salmonella*, *Shigella*, *Escherichia coli* și *Campylobacter*.

Răspuns: a,c,e (1,pag.322)

17. TRATAMENTUL AFECȚIUNILOR ONCOLOGICE (1, pag. 257-268)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Selectați faza ciclului celular în care are loc replicarea ADN-ului:

- A. G1
- B. G2
- C. M
- D. S
- E. G0

Răspuns: d (1, pag. 257)

2. Care dintre următoarele medicamente acționează în faza M a ciclului celular?

- A. Metotrexat
- B. 5-fluorouracil
- C. Vincristina
- D. Cisplatină
- E. Irinotecan

Răspuns: c (1, pag. 257)

3. Care este scopul principal al terapiei paliative în cancer?

- A. Vindecarea definitivă a tumorii
- B. Prevenirea mutațiilor genetice
- C. Reducerea masei tumorale înainte de intervenția chirurgicală
- D. Creșterea rezistenței organismului la citostatice
- E. Îmbunătățirea calității vieții

Răspuns: e (1, pag. 259)

4. Ce tip de interacțiune moleculară realizează agenții alchilanți cu ADN-ul?

- A. Legături de hidrogen
- B. Legături Van der Waals
- C. Legături ionice
- D. Legături covalente
- E. Legături metalice

Răspuns: d (1, pag. 260)

5. Selectați reacția adversă asociată cu eliberarea metabolitului toxic acroleină de către ciclofosamidă:

- A. Neurotoxicitate
- B. Greață și vărsături
- C. Mielosupresie
- D. Nefrotoxicitate
- E. Alopecie

Răspuns: d (1, pag. 260)

6. Selectați analogul acidului folic cu acțiune în faza S:

- A. Tioguanină
- B. Gemcitabină
- C. Metotrexat

- D. Citarabină
- E. Capecitabină

Răspuns: c (1, pag. 260)

7. Reprezintă o caracteristică a inhibitorilor de protein kinază cu moleculă mică următoarea:

- A. Se leagă exclusiv extracelular
- B. Sunt extrem de specifici unei singure ținte
- C. Nu pătrund în celule
- D. Au masă moleculară mare
- E. Pătrund intracelular și pot avea efecte adverse off-target

Răspuns: e (1, pag. 261-262)

8. Care dintre următoarele medicamente este un inhibitor al fosforilării receptorului tirozin-kinazic MET declanșată de factorul hepatocitar de creștere (HGF)?

- A. Osimertinib
- B. Capmatinibum
- C. Panitumumab
- D. Nivolumab
- E. Trastuzumab

Răspuns: b (1, pag. 263)

9. Ce semnifică sufixul "-parib" în denumirea medicamentelor oncologice?

- A. Inhibitor de JAK kinaze
- B. Inhibitor al kinazelor CDK
- C. Inhibitor PARP
- D. Inhibitor al căii PI3K
- E. Inhibitor al angiogenezei

Răspuns: c (1, pag. 262)

10. Care dintre următorii anticorpi monoclonali face parte din clasa anticorpilor monoclonali anti-EGFR?

- A. Bevacizumab
- B. Trastuzumab
- C. Cetuximab
- D. Rituximab
- E. Daratumumab

Răspuns: c (1, pag. 264)

11. Care este modul de acțiune al terapiilor celulare cu celule CAR-T?

- A. Inhibă replicarea ADN-ului în faza S
- B. Activează receptorii hormonali
- C. Inhibă proteazomii intracelulari
- D. Livrează citotoxice prin anticorpi monoclonali
- E. Eliberează molecule citotoxice care induc apoptoza celulelor tumorale

Răspuns: e (pag 267)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

12. Care dintre următoarele sunt faze ale ciclului celular?

- A. G1
- B. S
- C. M
- D. G5
- E. R

Răspuns: a,b,c (1, pag. 257)

13. Selectați caracteristicile definitorii ale celulelor canceroase:

- A. Apoptoză crescută
- B. Instabilitate genomică
- C. Capacitate metastatică
- D. Dediferențiere
- E. Inhibarea inflamației

Răspuns: b,c,d (1, pag. 257)

14. Care gene sunt considerate gene tumorosupresoare?

- A. RAS
- B. MYC
- C. TP53
- D. RB1
- E. HER2

Răspuns: c,d (1, pag. 257)

15. Care puncte de control sunt implicate în ciclul celular?

- A. G1/S
- B. G2/M
- C. S/M
- D. M/G0
- E. G1/G0

Răspuns: a, b (1, pag. 257)

16. Selectați medicamentele care acționează în faza S a ciclului celular:

- A. 5-fluorouracil
- B. Irinotecan
- C. Paclitaxel
- D. Metotrexat
- E. Vincristina

Răspuns: a,b,d (1, pag. 257)

17. Care sunt tipuri de terapie antineoplazică sistemică?

- A. Imunoterapie
- B. Terapie hormonală
- C. Radioterapie
- D. Terapie țintită
- E. Chirurgie

Răspuns: a,b,d (1, pag. 258)

18. Selectați tipurile de rezistență la chimioterapie:

- A. Intrinsecă
- B. Dobândită
- C. Genomică
- D. Ereditabilă
- E. Temporară

Răspuns: a,b (1, pag. 259)

19. Selectați compușii care sunt agenți alchilanți:

- A. Busulfan
- B. Clorambucil
- C. Lomustină
- D. Irinotecan
- E. Vinblastina

Răspuns: a,b,c (1, pag. 260)

20. Ce reacții adverse pot apărea în urma tratamentului cu agenți alchilanți?

- A. Greață
- B. Mielosupresie
- C. Ulcerații orale
- D. Hipertensiune
- E. Reacții alergice

Răspuns: a,b, c (1, pag. 260)

21. Care sunt analogi ai bazelor purinice folosiți ca antimetaboliți?

- A. Tioguanina
- B. Fludarabina
- C. Capecitabina
- D. Mercaptopurina
- E. Azacitidina

Răspuns: a,b,d (1, pag. 260)

22. Care antimetaboliți sunt analogi ai bazelor pirimidinice?

- A. Citarabina
- B. Gemcitabina
- C. Clofarabina
- D. 5-FU
- E. Cladribina

Răspuns: a,b,d (1, pag. 260)

23. Care sunt clase de citotoxice toxice ale fusului de diviziune?

- A. Alcaloizi din Vinca
- B. Taxani
- C. Antracicline
- D. Podofilotoxine
- E. Eribulin

Răspuns: a,b,e (1, pag. 261)

24. Care antibiotice citotoxice se încadrează în clasa antracicline?

- A. Doxorubicina
- B. Epirubicina
- C. Bleomicina
- D. Idarubicina
- E. Dactinomicina

Răspuns: a,b,d (2, pag. 261)

25. Care dintre următoarele enzime sunt ținta inhibitorilor de topoizomerază?

- A. Topoizomerază I
- B. Topoizomerază II
- C. Kinaza MEK
- D. Aromataza
- E. ADN polimeraza

Răspuns: a,b (1, pag. 261)

26. Care căi de semnalizare sunt ținte ale inhibitorilor de protein kinaze?

- A. RAS-RAF-MEK-ERK
- B. PI3K-AKT
- C. JAK-STAT
- D. MAPK
- E. VEGF-BDNF

Răspuns: a,b,c,d (1, pag. 262)

27. Selectați efectele adverse cauzate de către inhibitorii de protein kinaze:

- A. Hipertensiune
- B. Hepatotoxicitate
- C. Sindrom nefrotic
- D. Diaree
- E. Dermatită acneiformă

Răspuns: a,b,d,e (1, pag. 262)

28. Inhibitorii de tirozin-kinaze și a altor molecule mici cu mecanisme țintite pot avea următoarele sufixe:

- A. -ciclib
- B. -amino
- C. -degib
- D. -lisib
- E. -parib

Răspuns: a,c,d,e (1, pag. 262)

29. Care inhibitori acționează asupra receptorului EGFR?

- A. Gefitinib
- B. Erlotinib
- C. Afatinib
- D. Imatinib
- E. Cetuximab

Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

30. Care inhibitori acționează asupra receptorului HER2?

- A. Lapatinib
- B. Neratinib
- C. Tucatinib
- D. Palbociclib

E. Enzalutamid Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

31. Care sunt inhibitori ai receptorului ALK?

- A. Crizotinib
- B. Alectinib
- C. Lorlatinib
- D. Everolimus
- E. Bevacizumab

Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

32. Care sunt inhibitori de kinaze intracelulare?

- A. Sotorasib
- B. Dabrafenib
- C. Trametinib
- D. Afatinib
- E. Venetoclax

Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

33. Selectați inhibitorii care blochează kinaze dependente de ciclina:

- A. Palbociclib
- B. Ribociclib
- C. Abemaciclib
- D. Enzalutamid
- E. Capecitabină

Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

34. Ce inhibitori sunt folosiți în cancere BCR-ABL pozitive?

- A. Imatinib
- B. Dasatinib
- C. Nilotinib
- D. Gefitinib
- E. Capmatinib

Răspuns: a,b,c (1, pag. 263)

35. Selectați inhibitorii PARP:

- A. Olaparib
- B. Rucaparib
- C. Niraparib
- D. Idelalisib
- E. Ibrutinib

Răspuns: a,b,c (1, pag. 264)

36. Care sunt modulatori ai degradării proteinelor?

- A. Talidomida
- B. Lenalidomida
- C. Pomalidomida
- D. Venetoclax
- E. Imatinib

Răspuns: a,b,c (1, pag. 264)

37. Selectați anticorpul monoclonal anti-EGFR:

- A. Cetuximab
- B. Panitumumab
- C. Trastuzumab
- D. Rituximab
- E. Afatinib

Răspuns: a,b (1, pag. 265)

38. Selectați anticorpul monoclonal anti-HER2:

- A. Trastuzumab
- B. Pertuzumab
- C. Atezolizumab
- D. Ramucirumab
- E. Panitumumab

Răspuns: a,b (1, pag. 265)

39. Ce efecte adverse pot apărea la anticorpi monoclonali anti-EGFR?

- A. Eruptii acneiforme
- B. Xerodermie
- C. Stomatită
- D. Mielosupresie severă
- E. Anemie severă

Răspuns: a,b,c (1, pag. 264)

40. Ce molecule CD sunt țintite de anticorpi monoclonali în cancer hematologic?

- A. CD20
- B. CD38
- C. CD19
- D. CD3
- E. CD4

Răspuns: a,b,c,d (1, pag. 265)

41. Selectați combinațiile care includ anticorp + citotoxic:

- A. Brentuximab vedotin
- B. Trastuzumab deruxtecan
- C. Polatuzumab vedotin
- D. Pertuzumab
- E. Panitumumab

Răspuns: a,b,c (1, pag. 266)

42. Ce medicamente sunt terapii celulare CAR-T?

- A. Axicabtagen ciloleucel
- B. Tisagenlecleucel
- C. Brexucabtagen autoleucel
- D. Daratumumab
- E. Bortezomib

Răspuns: a,b,c (1, pag. 267)

43. Care reacții adverse pot apărea la terapia CAR-T?

- A. Hiperglicemie
- B. Alopecie
- C. Neurotoxicitate
- D. Sindrom de eliberare a citokinelor
- E. Imunosupresie

Răspuns: c,d,e (1, pag 267)

44. Ce tipuri de imunoterapie antineoplazică există?

- A. Citokine
- B. Terapii celulare
- C. Antibiotice
- D. Chimioterapie alchilantă
- E. Vaccinuri

Răspuns: a, b, e (1, pag 266)

45. Care antiestrogeni se utilizează în cancerul de sân?

- A. Tamoxifen
- B. Toremifen
- C. Fulvestrant
- D. Letrozol
- E. Prednison

Răspuns: a,b,c (1, pag 267)

46. Precizați care sunt inhibitori de aromatază ?

- A. Anastrozol
- B. Exemestan
- C. Goserelin
- D. Letrozol
- E. Triptorelin

Răspuns: a,b,d (1, pag 267)

47. Selectați medicamentele antiandrogenice utilizate în tratamentul cancerului de prostată:

- A. Bicalutamid
- B. Enzalutamid
- C. Abirateron
- D. Tamoxifen
- E. Darolutamid

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 267)

18. SARCINA ȘI ALĂPTAREA: CONSIDERAȚII TERAPEUTICE (1, pag. 326-349)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Care din afirmațiile referitoare la modificările farmacocinetice în timpul sarcinii este adevărată?

- A. absorbția medicamentelor nu poate fi alterată în timpul sarcinii
- B. un pH gastric crescut nu poate influența absorbția acizilor și bazelor slabe
- C. volumul de distribuție al medicamentelor poate fi afectat din cauza unei creșteri de până la 50% a volumului plasmatic
- D. activitatea enzimelor CYP1A2 și CYP2C19 este crescută în timpul sarcinii, ceea ce poate necesita creșterea dozei pentru a minimiza toxicitatea
- E. rata de filtrare glomerulară scade cu aproximativ 50%

Răspuns: c (1, pag. 326-327)

2. Care dintre următoarele substanțe farmacologice poate fi responsabilă de apariția sindromului Mobius?

- A. tamoxifen
- B. piridoxină
- C. misoprostol
- D. acenocumarol
- E. diazepam

Răspuns: c (1, pag. 328-329)

3. Selectați antiepilepticul cu cel mai scăzut risc malformativ:

- A. carbamazepină
- B. fenobarbital
- C. acid valproic
- D. levetiracetam
- E. topiramat

Răspuns: d (1, pag. 344-345)

4. Selectați antiviralul sistemic cu proprietăți teratogene:

- A. valganciclovir
- B. oseltamivir
- C. aciclovir
- D. valaciclovir
- E. tenofovir

Răspuns: a (1, pag. 339-340)

5. Următoarea afirmație cu privire la tratamentul afecțiunilor tiroidiene în timpul sarcinii **este falsă**:

- A. în cazul hipotiroidismului se administrează levotiroxină
- B. în cazul hipertiroidismului se administrează propiltiouracil și carbimazol
- C. se recomandă administrarea propiltiouracilului în al doilea și al treilea trimestru de sarcină
- D. în cazul hipotiroidismului este necesară monitorizarea TSH la 4-6 săptămâni
- E. iodul radioactiv prezintă efecte teratogene

Răspuns: c (1, pag. 341-342)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Următoarele afirmații cu privire la administrarea medicamentelor în sarcină și alăptare sunt adevărate:

- A. medicamentele lipofile și neionizate traversează placenta mai ușor decât cele polare
- B. efectele adverse la nivel fetal depind de doza medicamentului, calea de administrare și stadiul sarcinii în care a avut loc expunerea
- C. expunerea la medicamente reprezintă sub 1% din totalul defectelor congenitale
- D. medicamentele cu mase moleculare mai mici de 500 Daltoni nu traversează placenta
- E. antiinflamatoarele nesteroidiene și derivații de tetraciclină pot prezenta efecte nedorite doar în primul trimestru de sarcină

Răspuns: a,b,c (1, pag. 327-330)

7. Medicația diabetului zaharat în timpul sarcinii poate fi reprezentată de:

- A. dapagliflozin
- B. sitagliptin
- C. metformina
- D. glibenclamida
- E. insulina umană

Răspuns: c,d,e (1, pag. 343-344)

8. În ceea ce privește tratamentul grețurilor și vărsăturilor în sarcină **sunt false** următoarele afirmații:

- A. antihistaminicele reprezintă tratamentul de a doua linie al grețurilor și vărsăturilor din sarcină
- B. metoclopramida este contraindicată la paciențele cu hiperemeză
- C. ondasetronul este antiemeticul de elecție în sarcină
- D. farmacoterapia vărsăturilor se poate realiza prin administrare de piridoxină
- E. acțiunea antiemetică a setronilor se datorează blocării receptorilor D2 dopaminergici de la nivel central și periferic

Răspuns: b,c,e (1, pag. 347)

9. Farmacoterapia hipertensiunii arteriale în timpul sarcinii poate fi reprezentată de:

- A. nifedipina cu eliberare prelungită
- B. labetalol
- C. rampiril
- D. metildopa
- E. valsartan

Răspuns: a,b,d (1, pag. 348-349)

10. Referitor la riscurile asociate utilizării unor medicamente antiinfecțioase în timpul sarcinii/alăptării sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. aminoglicozidele produc afectarea epifizelor osoase și a dentiției (colorarea brun-maronie)
- B. metronidazolul produce afectarea cartilajelor de creștere, însă este compatibil cu alăptarea
- C. macrolidele sunt lipsite de teratogenitate și sunt compatibile cu alăptarea
- D. sulfonamidele prezintă risc malformativ în primul trimestru de sarcină, iar în trimestrul III precipită apariția icterului neonatal sever
- E. nitrofurantoina este incompatibilă cu alăptarea

Răspuns: c,d (1, pag. 334-338)

11. Despre tratamentul depresiei în sarcină sunt adevărate următoarele afirmații:
A. cele mai frecvent utilizate medicamente antidrepresive fac parte din clasa ISRS și ISRN
B. duloxetina și venlafaxina pot determina creșterea incidenței malformațiilor cardiace
C. administrarea antidepressivelor nu trebuie să țină cont de raportul risc/beneficiu
D. paroxetina și fluoxetina pot determina creșterea incidenței malformațiilor cardiace
E. citalopramul și escitalopramul pot crește riscul pentru hemoragii post-partum
Răspuns: a,d,e (1, pag. 346)

12. **Sunt false** următoarele afirmații cu privire la efectele teratogene/fetotoxice/de toxicitate peri sau neonatală ale unor compuși medicamentoși:
A. retinoizii pot produce malformații ale feței, urechii, sistemului nervos central
B. tamoxifenul poate crește riscul de avort spontan și de afectare fetală
C. tetraciclinele pot cauza colorarea dinților și afectarea creșterii oaselor doar în primul trimestru de sarcină
D. acidul valproic se administrează în tratamentul epilepsiei în timpul sarcinii deoarece nu prezintă risc de malformații majore
E. acenocumarolul poate provoca în cel de-al treilea trimestru de sarcină condrodisplazie punctată
Răspuns: c,d,e (1, pag. 328-329)

13. Următoarele asocieri privind afecțiunile tiroidiene și tratamentul în sarcină sunt corecte:
A. hipotiroidism – levotiroxină
B. hipertiroidism – propiltiouracil
C. hipertiroidism – carbimazol
D. hipotiroidism – topiramat
E. hipotiroidism – dexametazonă
Răspuns: a,b,c (1, pag. 342)

14. Medicația lipsită de efecte dăunătoare recomandată în cazul alergiilor din timpul sarcinii include:
A. oximetazolină timp de 6 luni
B. pseudoefedrina
C. dexametazonă
D. budesonidul inhalator și intranazal
E. antihistaminice de generația întâi
Răspuns: d,e (1, pag. 346-347)

15. Următoarele considerații privind medicația antituberculoasă în timpul sarcinii sunt adevărate:
A. izoniazida se poate administra în trimestrul II/III de sarcină, însă este necesară suplimentarea cu piridoxină
B. administrarea rifampicinei la sfârșitul sarcinii este asociată cu risc de accidente hemoragice la mamă sau sugar
C. streptomicina este tratamentul de primă intenție în tuberculoza din timpul sarcinii
D. etambutolul prezintă contraindicație absolută în sarcină
E. administrarea de etionamidă este asociată cu risc de malformații congenitale (defecte SNC)
Răspuns: a,b,e (1, pag. 340-341)

16. Medicația antiHIV considerată compatibilă cu starea de graviditate este reprezentată de:

- A. efavirnez
- B. zidovudină
- C. nelfinavir
- D. lamivudină
- E. ritonavir

Răspuns: c,d (1, pag. 339)

17. Următoarele asocieri dintre clasa terapeutică și efectul asupra embrionului/fătului sunt corecte:

- A. derivați de acid fosfonic – teratogenitate marcată
- B. peniciline – lipsit de teratogenitate
- C. glicopeptide – risc de fetotoxicitate
- D. nitrofurantoină – risc de hemoliză la nou-născut
- E. amfenicoli – apariția sindromului cenușiu la nou-născut

Răspuns: b,c,d,e (1, pag. 334-338)

18. Factorii care influențează rata și gradul de difuzie pasivă al medicamentelor în laptele matern sunt:

- A. pH-ul laptelui matern
- B. liposolubilitatea
- C. gradul de legare de proteinele plasmatic
- D. timpul scurs între administrarea medicamentului și alăptare
- E. niciunul dintre răspunsurile de mai sus

Răspuns: a,b,c,d (1, pag. 330-331)

19. Selectați afirmațiile adevărate:

- A. pentru stimularea lactației se recomandă metoclopramida în doză de 10mg x3/zi timp de 7-14 zile
- B. opioidele nu pot favoriza apariția sindromului de sevraj la nou-născut
- C. izoniazida atinge concentrații mari în laptele matern și poate determina deficit de piridoxină la sugar
- D. administrarea medicamentelor sedativ-hipnotice se întrerupe brusc în cazul alăptării
- E. opioidele ating în laptele matern concentrații ce pot determina la sugar apariția unei stări de narcoză și dependență

Răspuns: a,c,e (1, pag. 330)

20. **Sunt false** următoarele afirmații:

- A. raportul lapte/plasmă este utilizat frecvent ca măsură a gradului de transfer al unui medicament în laptele matern
- B. nitrofurantoina este recomandată la sugari cu deficit de glucozo-6 fosfat dehidrogenază
- C. amfenicoli pot produce icter, hemoliză și deprimarea măduvei osoase
- D. polimixinele sunt considerate tratament de elecție în cazul alăptării
- E. meropenemul și claritromicina sunt considerate a fi lipsite de teratogenitate

Răspuns: b,d,e (1, pag. 331, 334-386)

19. FORMULAREA ȘI BIODISPONIBILITATEA MEDICAMENTELOR (1, pag. 351-362)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Biodisponibilitatea absolută unui medicament se poate calcula prin:

A. raportarea ariei de sub curbă a concentrației plasmatice atunci când substanța este administrată pe o altă cale la aria de sub curbă a concentrației plasmatice după administrare orală

B. raportarea ariei de sub curbă a concentrației plasmatice atunci când substanța este administrată pe cale intravenoasă la aria de sub curbă a concentrației plasmatice după administrare rectală

C. raportarea ariei de sub curbă a concentrației plasmatice atunci când substanța este administrată pe cale intramusculară la aria de sub curbă a concentrației plasmatice după administrare rectală

D. raportarea ariei de sub curbă a concentrației plasmatice atunci când substanța este administrată pe o altă cale la aria de sub curbă a concentrației plasmatice după administrare intravenoasă

E. raportarea ariei de sub curbă a concentrației plasmatice atunci când substanța este administrată pe o altă cale la aria de sub curbă a concentrației plasmatice după administrare rectală

Răspuns: d (1, pag. 353)

2. Biodisponibilitatea unei substanțe medicamentoase din formele farmaceutice administrate oral tinde să scadă în ordinea:

A. emulsii > capsule > pulberi > suspensii

B. suspensii > emulsii > comprimate acoperite > capsule > pulberi

C. soluții apoase > suspensii apoase > forme farmaceutice solide (comprimate)

D. capsule > pulberi > emulsii > comprimate

E. soluții apoase > forme farmaceutice solide (comprimate) > suspensii apoase

Răspuns: c (1, pag. 359)

3. Atunci când se dorește administrare orală pentru uz sistemic în cazul copiilor se preferă ca formă farmaceutică:

A. comprimate masticabile

B. comprimate orodispersabile

C. preparate lichide

D. capsule

E. pulberi

Răspuns: c (1, pag. 362)

4. Biodisponibilitatea relativă se evaluează prin:

A. proprietățile reologice ale substanțelor auxiliare

B. compararea diferitelor forme farmaceutice administrate pe aceeași cale sau pe o cale neintravenoasă diferită

C. proprietățile fizico-chimice ale substanțelor auxiliare

D. compararea a două forme farmaceutice una administrată oral și cealaltă administrată intravenos

E. proprietățile reologice ale substanței medicamentoase

Răspuns: b (1, pag. 353)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

5. Indicați factorii fiziopatologici care pot influența biodisponibilitatea substanței medicamentoase:

- A. cantitatea de lichid din tractul gastrointestinal
- B. timpul tranzitului intestinal
- C. excipienții
- D. caracteristicile formei farmaceutice
- E. pH-ul gastrointestinal

Răspuns: a, b, e (1, pag. 354)

6. Pentru ca o substanță să aibă biodisponibilitate de 100%, aceasta ar trebui să îndeplinească următoarele cerințe:

- A. să fie complet eliberată din forma farmaceutică
- B. să fie stabilă în soluție în fluidul tractului gastro-intestinal
- C. să ajungă în circulația sistemică fără a fi metabolizată
- D. să fie eliberată în proporție de 50% din forma farmaceutică
- E. să fie complet dizolvată în lichidele gastrointestinale

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 353)

7. Care dintre următoarele substanțe aparțin clasei II, conform sistemului de clasificare biofarmaceutică a medicamentelor (BCS):

- A. ibuprofen
- B. hidroclorotiazidă
- C. omeprazol
- D. furosemid
- E. naproxen

Răspuns: a, c, e (1, pag. 356)

8. Viteza de dizolvare a unei substanțe medicamentoase, conform ecuației Noyes-Whitney poate fi crescută prin:

- A. diminuarea temperaturii mediului de dizolvare
- B. creșterea suprafeței particulelor
- C. creșterea solubilității substanței în stratul de difuziune
- D. coeficientul de difuziune al substanței active
- E. diminuarea vitezei de agitare

Răspuns: b, c, d (1, pag. 355)

9. Selectați care dintre următoarele afirmații sunt caracteristice substanțelor din clasa I, conform sistemului de clasificare biofarmaceutic BCS (Biopharmaceutical Classification System):

- A. se dizolvă ușor
- B. au o permeabilitate scăzută
- C. sunt bine absorbite în tractul gastrointestinal
- D. sunt potrivite pentru realizarea unei forme farmaceutice cu administrare orală
- E. necesită tehnici avansate de formulare

Răspuns: a, c, d (1, pag. 356)

10. Două medicamente sunt considerate echivalente farmaceutic dacă:

- A. satisfac standarde identice sau comparabile

- B. conțin aceeași cantitate din aceeași substanță activă
 - C. diferă în privința formei chimice sau a concentrației de substanță activă
 - D. se prezintă în aceeași formă farmaceutică
 - E. conțin cantități diferite din aceeași substanță activă
- Răspuns: a, b, d (1, pag. 354)

11. Factorii fizico-chimici care influențează biodisponibilitatea sunt:

- A. conținutul gastric
- B. alimentația
- C. solubilitatea și viteza de dizolvare a substanței active
- D. forma anhidră sau hidratată
- E. granulometria

Răspuns: c, d, e (1, pag. 354)

12. Lactoza utilizată ca și agent diluant în proporție mare, la formularea comprimatelor determină:

- A. obținerea de comprimate dure
- B. o creștere a timpului de dezagregare
- C. o creștere a vitezei de absorbție a substanței active
- D. obținerea de comprimate cu duritate scăzută
- E. scăderea vitezei de absorbție a substanței active

Răspuns: a, b, e (1, pag. 358)

13. Surfactanții (agenții tensioactivi) pot să fie utilizați în realizarea diferitelor forme farmaceutice, cu rol de:

- A. agenți solubilizanți
- B. stabilizanți de suspensii
- C. agenți de umectare
- D. agenți de colorare
- E. agenți de emulsionare

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 358)

14. Viteza de dezagregare a unui comprimat poate fi influențată de:

- A. agentul de umectare
- B. natura și concentrația colorantului utilizat
- C. concentrația și tipul substanței active
- D. presiune de comprimare
- E. tipul de dezagregant utilizat

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 360)

15. Următoarele afirmații referitoare la polimorfi sunt adevărate:

- A. polimorfii aceleiași substanțe prezintă structură chimică identică, dar proprietăți fizice diferite
- B. se obțin prin modificarea condițiilor de preparare
- C. dintre polimorfii aceleiași substanțe medicamentoase, în anumite condiții de temperatură și presiune există mai multe forme stabile și una sau mai multe forme metastabile
- D. polimorfii aceleiași substanțe prezintă structură chimică identică și proprietăți fizice identice
- E. dintre polimorfii aceleiași substanțe medicamentoase, în anumite condiții de temperatură și presiune există o formă stabilă și una sau mai multe forme metastabile

Răspuns: a, b, e (1, pag. 357)

16. Conform sistemului de clasificare biofarmaceutic (BCS), caracteristicile substanțelor din clasa IV sunt:

- A. absorbția lor poate fi limitată de viteza de dizolvare
- B. au o solubilitate și o permeabilitate scăzută
- C. necesită tehnici avansate de formulare a unor sisteme de eliberare a substanței active
- D. au o solubilitate scăzută și o permeabilitate crescută
- E. prezintă o absorbție deficitară la nivel gastrointestinal

Răspuns: b, c, e (1, pag. 356-357)

17. Pentru a fi mai ușor acceptate de către pacient, preparatele cu aplicare pe piele sau mucoase trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- A. să aibă gust și miros agreate de către pacient
- B. să aibă un efect rapid
- C. să producă o senzație plăcută
- D. să nu păteze pielea
- E. să fie neiritante

Răspuns: c, d, e (1, pag. 362)

18. Referitor la suplimentele alimentare, sunt adevărate următoarele enunțuri:

- A. reprezintă surse concentrate de nutrienți sau alte substanțe cu efect nutrițional sau fiziologic
- B. au doză terapeutică
- C. au doză zilnică recomandată
- D. conținutul în componente bioactive nu este de obicei verificat de către o agenție de reglementare
- E. necesită studii clinice

Răspuns: a, c, d (1, pag. 351)

19. Conform definiției, un dispozitiv medical poate fi ajutat în funcția sa prin mijloace:

- A. chimice
- B. farmacologice
- C. imunologice
- D. metabolice
- E. tehnologice

Răspuns: b, c, d (1, pag. 351)

20. Medicamentele sunt caracterizate de următoarele proprietăți primordiale:

- A. eficacitatea
- B. omogenitatea
- C. puritatea
- D. siguranța
- E. stabilitatea

Răspuns: a, d (1, pag. 352)

20. PREPARATE PARENTERALE (1, pag. 364-376)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Prepararea pe cale aseptică este utilizată pentru:

- A. cazurile în care rezistența microbiană la metoda de sterilizare este foarte mare
- B. cazurile în care nu dispunem de aparatura de sterilizare necesară
- C. preparatele care nu pot fi sterilizate în ambalajul de condiționare
- D. preparatele care necesită un timp prea lung de sterilizare
- E. cazurile în care alte metode de asigurare a sterilității sunt costisitoare

Răspuns: c (1, pag. 372)

2. Preparatele parenterale trebuie să prezinte o serie de proprietăți obligatorii, cu excepția:

- A. apirogenitate
- B. inocuitate
- C. izotonie
- D. lipsa particulelor în suspensie (în cazul soluțiilor)
- E. sterilitate

Răspuns: c (1, pag. 369)

3. Nu sunt forme farmaceutice injectabile:

- A. soluțiile
- B. dispersiile coloidale
- C. emulsiile
- D. suspensiile
- E. implanturile

Răspuns: e (1, pag. 365)

4. Condițiile de referință pentru sterilizarea cu căldură uscată sunt:

- A. minim 121 °C timp de cel puțin 3 ore
- B. minim 134 °C timp de cel puțin 1 oră
- C. minim 160 °C timp de cel puțin 2 ore
- D. minim 180 °C timp de cel puțin 30 minute
- E. minim 100 °C timp de cel puțin 30 minute

Răspuns: c (1, pag. 370)

5. Temperatura minimă acceptabilă pentru un proces de sterilizare cu abur este de:

- A. 110 °C
- B. 121 °C
- C. 160 °C
- D. 180 °C
- E. 220 °C

Răspuns: a (1, pag. 370)

6. Membranele recomandate pentru sterilizarea prin filtrare au o dimensiune nominală a porilor de cel mult:

- A. 5 micrometri
- B. 2,5 micrometri
- C. 1 micrometru
- D. 0,22 micrometri

E. 0,1 micrometri

Răspuns: d (1, pag. 371)

7. Nu se adaugă conservant în preparatul injectabil atunci când volumul de injectat într-o singură doză:

- A. depășește 5 ml, dacă nu se justifică altfel
- B. depășește 15 ml, dacă nu se justifică altfel
- C. depășește 20 ml, dacă nu se justifică altfel
- D. depășește 25 ml, dacă nu se justifică altfel
- E. depășește 30 ml, dacă nu se justifică altfel

Răspuns: b (1, pag. 366)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Despre preparatele perfuzabile sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. sunt preparate parenterale lichide sterile
- B. sunt destinate administrării în volume mari, de obicei lent
- C. sunt suspensii
- D. sunt administrate de obicei ca injecție în bolus
- E. conțin conservanți antimicrobieni

Răspuns: a, b (1, pag. 366)

9. Farmacopeea Europeană, ediția curentă, prevede următoarele afirmații despre apa vrac pentru preparate injectabile:

- A. este apa utilizată la dizolvarea sau diluarea substanțelor sau preparatelor pentru administrare parenterală
- B. este obținută prin distilare sau prin purificare
- C. conține substanțe adăugate
- D. conținutul în endotoxine bacteriene este $< 0,25$ U.I./ml
- E. este apa utilizată ca vehicul la prepararea medicamentelor parenterale

Răspuns: b, d, e (1, pag. 375-376)

10. Conform prevederilor F.Eur., ed. curentă, sterilizarea cu gaz poate fi utilizată pentru:

- A. sterilizarea materialelor de ambalare primară
- B. sterilizarea echipamentelor
- C. sterilizarea unor produse farmaceutice
- D. inactivarea microbiană a țesuturilor și celulelor
- E. sterilizarea materialelor pentru care nu este indicată sterilizarea prin iradiere

Răspuns: a, b, c (1, pag. 371)

11. Endotoxinele sunt un grup special de pirogene care:

- A. sunt solubile în apă
- B. sunt distruse prin autoclavare
- C. sunt solubile în solvenți organici
- D. trec prin filtre de $0,2 \mu\text{m}$
- E. sunt toxice

Răspuns : a, d, e (1, pag. 372)

12. Inactivarea endotoxinelor bacteriene din preparatele parenterale se poate face:

- A. prin hidroliză acidă sau alcalină
- B. prin căldură uscată la temperaturi înalte de 180-200°C
- C. prin utilizarea de polimeri hidrofobi cu afinitate pentru endotoxine
- D. cu ajutorul vibrațiilor ultrasonice
- E. prin ultrafiltrare

Răspuns: a, b, d (1, pag. 372)

13. Preparatele injectabile cu vehicule uleioase se administrează:

- A. intravenos
- B. intramuscular
- C. intradermic
- D. subcutanat
- E. intraarticular

Răspuns: b, d (1, pag. 376)

14. Selectați afirmațiile corecte referitoare la soluția Ringer:

- A. este o soluție perfuzabilă
- B. este cunoscută și sub denumirea de soluție salină normală
- C. conține clorură de sodiu, de potasiu și de calciu
- D. poate fi folosită atât ca atare, cât și ca vehicul
- E. este o soluție injectabilă

Răspuns: a, c, d (1, pag. 376)

15. Selectați afirmațiile corecte referitoare la soluția Hartmann:

- A. este o soluție perfuzabilă
- B. este cunoscută și sub denumirea de soluție salină normală
- C. conține clorură de sodiu, clorură de potasiu, clorură de calciu și lactat de sodiu
- D. poate fi folosită atât ca atare, cât și ca vehicul
- E. este o soluție injectabilă

Răspuns: a, c, d (1, pag. 376)

16. Care dintre următorii esteri se pot utiliza ca solvenți pentru preparate parenterale:

- A. benzoat de benzil
- B. galat de propil
- C. miristat de izopropil
- D. oleat de etil
- E. oleat de ascorbil

Răspuns: a, d (1, pag. 376)

17. Pentru substanțele active cu solubilitate moderată, opțiunile de formulare ca preparate parenterale sunt:

- A. soluție parenterală
- B. suspensie parenterală
- C. utilizare de cosolvenți
- D. preparat uscat ce va fi reconstituit înainte de utilizare
- E. folosirea de săruri solubile ale substanțelor active

Răspuns: b, c (1, pag. 374)

18. Pentru ajustarea pH-ului unui preparat parenteral se pot utiliza următoarele sisteme tampon:

- A. acid acetic-acetat de sodiu,
- B. acid boric-borat de sodiu
- C. acid citric-citrat trisodic
- D. acid lactic-lactat de sodiu
- E. fosfat disodic-fosfat monosodic

Răspuns: a, c, d (1, pag. 374)

19. Dacă substanța activă este insolubilă în apă, opțiunile de formulare ca preparat parenteral sunt:

- A. utilizare de cosolvenți
- B. suspensie parenterală apoasă
- C. soluție parenterală în solvent uleios
- D. preparat uscat ce va fi reconstituit înainte de utilizare
- E. folosirea unei sări solubile a substanței active (dacă se dorește o soluție apoasă)

Răspuns: b, c, e (1, pag. 374)

20. Următoarele proprietăți opționale sunt de dorit pentru preparatele parenterale:

- A. apirogenitate
- B. izohidrie
- C. izotonie
- D. lipsa particulelor insolubile (soluții)
- E. tolerabilitate

Răspuns: b, c, e (1, pag. 369)

21. PREPARATE OFTALMICE (1, pag. 378-390)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Pentru asigurarea izotoniei colirelor în care concentrația substanței active este peste 1% (m/m), tonicitatea se calculează utilizând:

- A. formula indicată în monografia *Iniectabilia*
- B. tabele cu scăderea punctului de congelare
- C. tabele cu echivalenții în clorură de sodiu
- D. metoda hematocritului modificat
- E. nomograme

Răspuns: a (1, pag. 383)

2. Selectați tipurile de colire la care este permisă adăugarea conservanților antimicrobieni:

- A. colire multidoză
- B. colire unidoză
- C. colire destinate ochilor traumatizați
- D. colire destinate intervențiilor chirurgicale
- E. colirele care au proprietăți antimicrobiene intrinseci adecvate

Răspuns: a (1, pag. 382-383)

3. Conform ediției curente a Ph. Eur. și FR X, supl. 2004, termenul de valabilitate al preparatelor oftalmice semisolide după deschiderea flaconului, exceptând cazurile justificate și autorizate, nu trebuie să depășească:

- A. 2 săptămâni
- B. 3 săptămâni
- C. 4 săptămâni
- D. 10 zile
- E. 5 zile

Răspuns: c (1, pag. 389)

4. Conform FR.X (monografia Oculoguttae), în cazul picăturilor de ochi suspensie, mărimea a 90% din particulele suspendate trebuie să fie de cel mult:

- A. 10 micrometri
- B. 25 micrometri
- C. 50 micrometri
- D. 100 micrometri
- E. 150 micrometri

Răspuns: b (1, pag. 384)

5. Valoarea optimă a viscozității unui colir este de:

- A. 10 mPa.s
- B. 15 mPa.s
- C. 20 mPa.s
- D. 40 mPa.s
- E. 50 mPa.s

Răspuns: b (1, pag. 383-384)

6. Precizați care dintre următoarele enunțuri nu este un dezavantaj specific preparatelor oftalmice:

- A. necesitatea unor exigențe speciale similare preparatelor parenterale pentru preparare, condiționare și administrare
- B. declanșarea reflexului de apărare a ochiului
- C. timp scurt de rezidență a soluțiilor oftalmice la nivel ocular (4 – 6 minute)
- D. efect sistemic, general, prin utilizarea promotorilor de absorbție
- E. utilizarea materiilor prime cu puritate fizică, chimică și microbiologică înaltă

Răspuns: d (1, pag. 379)

7. Precizați care dintre următorii solvenți nu se utilizează pentru soluțiile oftalmice:

- A. apa pentru preparate injectabile
- B. apa ultrapură
- C. propilenglicolul
- D. soluții tampon izotonice sterile
- E. uleiul de floarea soarelui neutralizat și sterilizat

Răspuns: c (1, pag. 385)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Surfactanții exercită efecte benefice în administrarea oftalmică prin următoarele mecanisme principale:

- A. reducerea tensiunii superficiale
- B. prelungirea timpului de contact
- C. reducerea rezistenței barierei epiteliale
- D. mărirea stabilității substanței active
- E. reducerea afinității de legare

Răspuns: a, b, c, e (1, pag. 384)

9. Ca izotonizanți pentru soluțiile oftalmice se pot utiliza:

- A. hialuronat de sodiu
- B. clorură de sodiu
- C. azotat de sodiu
- D. glucoză
- E. carboximetilceluloza sodică

Răspuns: b, c, d (1, pag. 385)

10. Ca agenți de vîscozitate pentru soluțiile oftalmice se pot utiliza:

- A. hialuronat de sodiu
- B. metilceluloza
- C. polisorbati
- D. glucoză
- E. polivinilpirolidona

Răspuns: a, b, e (1, pag. 385)

11. FR. X recomandă utilizarea următorilor conservanți antimicrobieni la prepararea colirelor multidoză:

- A. esterii acidului p-hidroxibenzoic
- B. clorura de benzetoniu
- C. borat de fenilmercur
- D. acetat de clorhexidină
- E. clorură de benzalconiu

Răspuns: c, d, e (1, pag. 385)

12. Pentru ajustarea pH-ului colirelor se utilizează următoarele sisteme tampon:

- A. acid boric-borax
- B. acid acetic-acetat de sodiu
- C. fosfat monosodic-disodic
- D. acid lactic-lactat de sodiu
- E. citrat de sodiu-acid citric

Răspuns: a, c, e (1, pag. 385)

13. Soluțiile pentru băi oculare trebuie să fie:

- A. apirogene
- B. lipsite de particule în suspensie
- C. izotonice
- D. izohidrice

E. sterile

Răspuns: b, c, d, e (1, pag. 387)

14. Referitor la recipientele utilizate pentru condiționarea colirelor unidoză sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. sunt fabricate din plastomeri
- B. sunt fabricate din elastomeri
- C. sunt fabricate din sticlă
- D. au o capacitate unitară cuprinsă între 0,4 și 1 mL
- E. au o capacitate unitară cuprinsă între 0,1 și 0,3 mL

Răspuns: a, d (1, pag. 386)

15. O bază de unguent oftalmică trebuie să îndeplinească următoarele condiții:

- A. să fie liposolubilă
- B. să fie hidrosolubilă
- C. să nu fie iritantă pentru mucoasa conjunctivală
- D. să se distribuie uniform prin mișcarea pleoapelor
- E. să nu elibereze ușor substanța medicamentoasă

Răspuns: a, c, d (1, pag. 388)

16. Adaosul de polimeri hidrofilii în colire are următoarele avantaje:

- A. crește capacitatea de penetrare transcorneană a colirelor
- B. prelungește durata de acțiune
- C. micșorează producerea reflexă a lacrimilor
- D. permite reducerea dozei de substanță activă
- E. evită îndepărtarea colirului din ochi

Răspuns: b, c, d, e (1, pag. 383)

17. Din grupul excipienților lipofili frecvent utilizați în formularea preparatelor oftalmice semisolide, fac parte:

- A. parafina
- B. uleiul de floarea-soarelui
- C. parafina lichidă
- D. vaselina
- E. oleatul de etil

Răspuns: a, c, d (1, pag. 388)

18. Următoarele afirmații referitoare la hidrogelurile utilizate ca baze în unguentele oftalmice sunt adevărate:

- A. sunt preferate atunci când se urmărește o absorbție rapidă a substanței active
- B. sunt preferate în tratamentul infecțiilor intraoculare exogene
- C. formează pseudoemulsii stabile atunci când sunt asociate cu grăsimi sau uleiuri vegetale
- D. nu sunt miscibile cu lichidul lacrimal
- E. prezintă o capacitate redusă de penetrare

Răspuns: a, b, c (1, pag. 388)

19. Referitor la picăturile pentru ochi - suspensii sunt valabile afirmațiile:

- A. sunt preparate farmaceutice solide
- B. sunt sterile

- C. sunt indicate când substanța medicamentoasă prezintă solubilitate scăzută în apă
- D. sunt utile când se urmărește obținerea unui preparat cu acțiune prelungită
- E. concentrația în substanța activă suspendată este mai mare comparativ cu cea din suspensiile orale

Răspuns: b, c, d (1, pag. 387)

20. Insertele oftalmice sunt:

- A. preparate sterile, solide sau semisolide, destinate aplicării în sacul conjunctival
- B. alcătuite dintr-un rezervor cu substanță activă, încorporat într-o matrice
- C. alcătuite dintr-un rezervor cu substanță activă, înconjurat de o membrană
- D. ambalate individual în recipiente sterile
- E. sisteme din care substanța activă este eliberată imediat

Răspuns: a, b, c, d (1, pag. 389)

22. PREPARATE AURICULARE. PREPARATE NAZALE (1,pag. 391-414)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Farmacopeea Europeană descrie în monografia „Preparate auriculare” (lat. *Auricularia*) următoarele categorii de forme farmaceutice cu administrare auriculară, cu excepția:

- A. picături auriculare și spray-uri auriculare
- B. soluții pentru spălături auriculare
- C. creioane auriculare
- D. preparate auriculare semisolide
- E. pulberi auriculare

Răspuns: c (1, pag. 391-392)

2. Nu exprimă un avantaj al preparatelor auriculare următorul enunț:

- A. asigură un efect localizat și răspuns terapeutic direct, cu concentrații mici de substanță medicamentoasă
- B. administrarea lor este ușoară și nedureroasă
- C. posibilitatea absorbției rapide a substanței active prelucrate în forme farmaceutice lichide
- D. trebuie încălzite la temperatura corpului, înainte de a fi administrate
- E. formele farmaceutice lichide în glicerol, sunt preferate în tratarea otitelor supurative

Răspuns: d (1, pag. 392)

3. Care dintre următoarele tipuri de preparate auriculare nu corespunde clasificării după starea fizică a formei farmaceutice:

- A. unidoză
- B. soluții
- C. spray-uri
- D. otoconuri
- E. insuflații

Răspuns: a (1, pag. 393)

4. La prepararea erinelor lichide nu se recomandă utilizarea următorului solvent/vehicul:

- A. uleiul de floarea soarelui neutralizat
- B. soluție de glucoză 5%
- C. parafina lichidă
- D. propilenglicol în concentrație de cel mult 10%
- E. soluția izotonică de clorură de sodiu

Răspuns: c (1, pag. 409)

5. Se recomandă ca pH-ul formulărilor nazale lichide să se încadreze în intervalul:

- A. 8,0 - 8,5
- B. 6,0 - 7,5
- C. 4,5 - 7,5
- D. 4,5 - 6,5
- E. 4,0 - 5,5

Răspuns: d (1, pag. 405)

6. Ca promotor de absorbție nazală din clasa fosfolipidelor se utilizează:

- A. dodecilsulfat de sodiu
- B. glicocolat de sodiu
- C. lizofosfatidilcolină
- D. polioxietilen lauril eter
- E. taurohidrofusidat de sodiu

Răspuns: c (1, pag. 410)

7. Care dintre următoarele sisteme tampon nu se folosește pentru ajustarea pH-ului preparatelor nazale?

- A. acid boric-borax
- B. fosfat monosodic/fosfat disodic
- C. acid citric/citrat de sodiu
- D. trimetamolul
- E. acid citric/fosfat disodic

Răspuns: a (1, pag. 409)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Conform Ph. Eur. ed. curentă (monografia „Preparate auriculare”, lat. *Auricularia*), picăturile auriculare se administrează prin:

- A. instilare
- B. inserare
- C. atomizare
- D. pulverizare
- E. intermediul unui tampon impregnat cu lichidul medicamentos

Răspuns: a, e (1, pag. 391)

9. Grupa substanțelor active administrate mai frecvent pe cale nazală pentru efect local include:

- A. antialergice
- B. analgezice opioide
- C. antiseptice
- D. decongestionante nazale

E. vaccinuri

Răspuns: a, c, d (1, pag. 408)

10. Alegeți enunțurile corecte referitoare la preparatele auriculare:

A. pentru preparatele auriculare de tip emulsie (picături sau spray) nu se admite coalescența fazelor

B. pH-ul acestor preparate trebuie să fie alcalin

C. picăturile auriculare pot conține una sau mai multe substanțe active dispersate sub formă de soluție, emulsie sau suspensie în vehicule corespunzătoare precum apa, glicolii sau uleiurile grase

D. spray-urile auriculare prin atomizare și pulverizare

E. tampoanele auriculare sunt preparate auriculare destinate inserării în conductul auditiv extern pentru o perioadă lungă de timp

Răspuns: c, d (1, pag. 391-392)

11. Propilenglicolul utilizat ca solvent la formularea medicamentelor administrate pe cale auriculară:

A. are proprietăți antiseptice

B. este bine tolerat de zona auriculară

C. este contraindicat de normele oficinale la prepararea formelor farmaceutice cu administrare auriculară lichide, datorită riscului de formare de oleoame

D. este utilizat la prepararea otoconurilor

E. este netoxic și neiritant

Răspuns: a, b, e (1, pag. 396)

12. Selectați solvenții care pot fi utilizați la prepararea preparatelor nazale:

A. soluția de clorură de sodiu 0,9%

B. uleiul de parafină lichidă

C. uleiul de floarea soarelui cu indice de aciditate 2

D. polietilenglicoli lichizi, în concentrații mici

E. propilenglicol în amestec cu apa în concentrație de cel mult 10%

Răspuns: a, d, e (1, pag. 409)

13. Alegeți enunțurile adevărate referitoare la tonicitatea preparatelor lichide nazale:

A. soluțiile izotonice nu influențează clearance-ul mucociliar

B. soluțiile hipertotonice sunt mai bine tolerate de mucoasa nazală decât soluțiile hipotonice

C. soluțiile hipotonice determină după aplicare o ușoară deshidratare

D. soluțiile hipertotonice provoacă congestie celulară

E. soluțiile hipotonice au un slab efect decongestionant

Răspuns: a, b (1, pag. 405-406)

14. Care dintre următoarele ingrediente utilizate în preparatele nazale inhibă mișcarea ciliară?

A. adrenalina

B. anestezice locale

C. efedrina

D. neomicina

E. antihistaminice

Răspuns: a, b, e (1, pag. 407)

15. Se administrează pe cale nazală pentru efect sistemic:

- A. cromoglicat de sodiu
- B. desmopresina
- C. iod-povidona
- D. sărurile coloidale de argint
- E. vaccin cu virus gripal viu atenuat

Răspuns: b, e (1, pag. 408)

16. Următoarele substanțe sunt agenți de creștere a viscozității soluțiilor nazale:

- A. acid poliacrilic
- B. celuloza microcristalină
- C. iod-povidona
- D. laurat de sodiu
- E. trometamol

Răspuns: a, b (1, pag. 409)

17. Următoarele substanțe sunt conservanți antimicrobiei în preparatele nazale apoase:

- A. glicocolat de sodiu
- B. clorură de benزالconiu
- C. taurohidrofusidat de sodiu
- D. sorbat de potasiu
- E. tiomersal

Răspuns: b, d, e (1, pag. 410)

18. Preparatele nazale lichide uleioase:

- A. prezintă vâscozitate mai ridicată față de cele apoase
- B. nu necesită izotonizare
- C. nu necesită ajustare a pH-ului
- D. conțin ca solvent ulei de floarea soarelui
- E. se pot prepara cu ulei de parafină

Răspuns: a, b, c (1, pag. 406)

19. Preparatele nazale lichide realizate în farmacie se condiționează în:

- A. flacoane nepresurizate și presurizate (dispozitive de aerodispersare)
- B. flacoane de sticlă brună sau incoloră, de capacitate mică, prevăzute cu sistem de picurare
- C. flacoane din plastomer, de capacitate mică, prevăzute cu sistem de picurare
- D. recipiente unidoză din plastomer transparent
- E. flacon multidoză cu pulbere și vehicul cu soluție pentru dizolvare/dispersare ex tempore

Răspuns: b, c, (1, pag. 411)

20. Alegeți enunțurile adevărate referitoare la calitatea preparatelor nazale:

- A. soluțiile nazale trebuie să fie limpezi
- B. soluțiile pentru spălături nazale sunt, în general, hipertonică
- C. la spray-urile nazale dimensiunea picăturilor generate și modelul de pulverizare trebuie să asigure că depunerea prin pulverizare este localizată în cavitatea nazală
- D. picăturile sau spray-urile nazale emulsii nu pot prezenta coalescența fazelor
- E. preparatele pentru administrarea pe mucoasa nazală lezată trebuie să fie sterile

Răspuns: a, c, e (1, pag. 413)

23. PREPARATE LICHIDE PENTRU UZ ORAL (1, pag. 416-434)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Selectați categoria de preparate care nu este inclusă în Ph. Eur. ed. curentă și în F.R. X Supliment 2004 la monografia *Preparate lichide pentru uz oral*?

- A. soluții, emulsii și suspensii orale
- B. pulberi și granule pentru soluții sau suspensii orale
- C. comprimate pentru siropuri
- D. picături orale
- E. siropuri

Răspuns: c (1, pag. 416)

2. Care dintre următoarele enunțuri referitoare la soluțiile orale este fals?

- A. sunt definite ca formă farmaceutică în monografia de generalități „Preparationes liquidae perorales” din Ph. Eur. ed. curentă sau F.R. X Supliment 2004
- B. sunt definite în monografia „Glossa” din Ph. Eur. ed. curentă
- C. sunt definite în monografia de generalități „Solutiones” din F. R. X
- D. sunt sisteme disperse omogene moleculare
- E. conțin una sau mai multe substanțe active dizolvate într-un solvent sau într-un amestec de solvenți

Răspuns: a (1, pag. 416-417)

3. Ca regulă practică pentru creșterea vitezei de dizolvare, micșorarea grosimii stratului de difuzie din jurul particulelor substanței solide se poate realiza prin:

- A. pulverizarea prealabilă a substanței solide
- B. încălzire
- C. micșorarea viscozității mediului de dizolvare
- D. agitare
- E. creșterea volumului mediului de dizolvare

Răspuns: d (1, pag. 419)

4. Selectați enunțul care nu indică un avantaj al emulsiilor orale:

- A. constituie o formă convenabilă pentru administrarea orală a unor lichide uleioase
- B. asigură o biodisponibilitate mai bună a substanțelor active lipofile
- C. permit administrarea cu ușurință a substanțelor active la pacienții care au dificultăți la înghițirea formelor solide
- D. sunt instabile termodinamic
- E. administrare ușoară

Răspuns: d (1, pag. 423)

5. Principalele fenomene prin care se manifestă instabilitatea fizică a emulsiilor orale sunt următoarele, cu excepția:

- A. coalescență
- B. cremare
- C. creșterea cristalelor
- D. dezemulsionare
- E. floclare

Răspuns: c (1, pag. 425)

6. Vehiculele apoase care conțin sunt vehicule structurate utilizate în formularea suspensiilor orale:

- A. polisorbați
- B. coloizi hidrofilii
- C. electroliți
- D. zahăr
- E. sorbitol

Răspuns: b (1, pag. 430)

7. Din grupul compușilor macromoleculari semisintetici utilizați ca agenți de suspendare în formularea suspensiilor orale, face parte:

- A. tragacanta
- B. bentonita
- C. polivinilpirolidona
- D. metilceluloza
- E. dioxidul de siliciu coloidal

Răspuns: d (1, pag. 430)

8. Selectați afirmația falsă referitoare la suspensiile flocluate:

- A. se formează spontan
- B. sunt preferate suspensiilor deflocluate
- C. formularea și prepararea lor este mai dificilă
- D. sunt realizate mai ales în industrie
- E. sedimentul este pufos, lax, voluminos și este ușor redispersat

Răspuns: a (1, pag. 429)

9. Conform Ph. Eur. ed. curentă și F.R. X Supliment 2004 (monografia „*Preparationes liquidae peroraliae*”), siropurile pot conține zaharoză într-o concentrație de cel puțin:

- A. 25 % m/m
- B. 35 % m/m
- C. 45 % m/m
- D. 54 % m/m
- E. 64 % m/m

Răspuns: c (1, pag. 431)

10. Selectați criteriul pe baza căruia siropurile se clasifică în siropuri glicogenetice și siropuri neglicogenetice:

- A. conținut
- B. metoda de preparare
- C. modul de formulare
- D. modul de utilizare
- E. agentul edulcorant

Răspuns: e (1, pag. 432)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

11. Dizolvarea unei substanțe într-un anumit solvent este influențată de o serie de factori care intervin asupra solubilității substanței, inclusiv:

- A. constituția chimică a substanței active și a solventului

- B. polimorfismul
- C. pH-ul solventului
- D. viscozitatea mediului de dizolvare
- E. volumul mediului de dizolvare

Răspuns: a, b, c (1, pag. 419)

12. Concentrația soluțiilor medicamentoase orale se poate exprima cel mai frecvent ca (ex. mg/mL, U.I./mL sau mL/mL), (ex. 1:1000) sau procentual (ex. g%)?

- A. masă per unitate de masă
- B. volum per unitate de masă
- C. masă, unități internaționale sau volum per unitate de volum
- D. părți de solut dizolvat în părți de soluție
- E. procentual

Răspuns: c, d, e (1, pag. 418)

13. Pentru a asigura stabilitatea chimică a substanței active în soluțiile orale se pot adăuga:

- A. antioxidanți
- B. conservanți antimicrobieni
- C. edulcoranți
- D. modificatori de pH
- E. sisteme tampon

Răspuns: a, d, e (1, pag. 420)

14. Emulgatorii primari stabilizează emulsiile orale prin următoarele mecanisme principale:

- A. scăderea tensiunii interfaciale
- B. formarea unui film monomolecular
- C. formarea unui film multimolecular
- D. creșterea viscozității mediului de dispersie apos
- E. formarea unui potențial electric

Răspuns: a, b, e (1, pag. 424)

15. Emulgatorii din clasa surfactanților utilizați frecvent pentru emulsii orale sunt:

- A. pectine
- B. carboximetilceluloza sodică
- C. hidroxidul de aluminiu coloidal
- D. lecitine purificate
- E. polisorbați

Răspuns: d, e (1, pag. 426)

16. Selectați metodele prin care se pot prepara emulsiile pentru uz oral:

- A. condensare
- B. metoda gumei uscate
- C. metoda gumei umede
- D. dispersare
- E. percolare

Răspuns: b, c (1, pag. 426)

17. Referitor la creșterea cristalelor fazei interne solide, ca fenomen de instabilitate fizică a suspensiilor orale, sunt adevărate următoarele afirmații:

- A. se produce în timp, în suspensiile cu substanțe cristaline
- B. se produce în timpul preparării suspensiilor
- C. este însoțită de modificarea distribuției mărimii particulelor
- D. constă în cimentarea rapidă a sedimentului via punți de cristale
- E. conduce la sedimentarea și cimentarea sedimentului format

Răspuns: a, c, e (1, pag. 429)

18. Parametrii specifici fenomenului de sedimentare, care se determină pentru suspensiile orale în cadrul controlului calității sunt:

- A. capacitatea de redispersare a sedimentului
- B. comportamentul la curgere
- C. gradul de floclare
- D. potențialul zeta
- E. volumul de sedimentare

Răspuns: a, c, e (1, pag. 431)

19. Ca substituenți ai zahărului în siropuri se utilizează frecvent:

- A. glucoza lichidă (Glucosum liquidum, Ph. Eur. ed. curentă)
- B. glucoza (Glucosum, Ph. Eur. ed. curentă)
- C. manitol
- D. sorbitol
- E. xilitol

Răspuns: a, c, d, e (1, pag. 433)

20. Metoda de dizolvare a zahărului la cald aplicată la prepararea siropurilor în farmacie, prezintă următoarele dezavantaje:

- A. timpul de dizolvare este lung
- B. posibilitatea caramelizării zahărului
- C. apariția de cristale ca urmare a hidrolizei zaharozei
- D. filtrarea siropului decurge cu viteză mică
- E. alterarea siropului prin fermentare

Răspuns: b, c, e (1, pag. 433-434)

24. PREPARATE SEMISOLIDE PENTRU APLICATII CUTANATE (1,pag. 435-449)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Preparatele semisolide endodermice:

- A. vehiculează substanța activă în cele mai profunde zone ale pielii (mușchi, articulații)
- B. se numesc și unguente de acoperire
- C. prezintă acțiune de profunzime pentru tratarea afecțiunilor epidermei, dermului și al anexelor cutanate
- D. se folosesc pentru tratarea afecțiunilor superficiale ale pielii
- E. asigură transferul substanței active de nivelul pielii în circulația generală (vase de sânge și limfatice)

Răspuns: c (1, pag. 438)

2. În funcție de structura lor, în general, prezintă comportament reologic dilatant:

- A. cataplasmele
- B. cremele
- C. gelurile
- D. pastele
- E. unguentele

Răspuns: d (1, pag. 435)

3. Este bază de absorbție de tip U/A:

- A. unguentul simplu
- B. eucerina
- C. lanolina
- D. unguentul emulgator
- E. vaselina colesterinată 5%

Răspuns: d (1, pag. 437)

4. Pastele:

- A. sunt realizate prin dispersarea macromoleculelor în diverși solvenți sau amestecuri de solvenți
- B. după aplicare conferă senzația de răcorire
- C. sunt constituite din proporții crescute de substanțe solide fin sau foarte fin dispersate în bază
- D. sunt folosite pentru eliberarea rapidă a substanțelor active
- E. sunt dispuse în general, în straturi groase pe un suport-pansament potrivit încălzit înaintea aplicării pe piele

Răspuns: c (1, pag. 436)

5. Selectați substanțele utilizată la prepararea hidrogelurilor, care face parte din categoria polimerilor semisintetici:

- A. alginați
- B. poloxameri
- C. carbomeri
- D. copolimeri vinilici
- E. derivați de celuloză

Răspuns: e (1, pag. 447)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. În unguentele emulsive pot fi utilizați următorii emulgatori A/U:

- A. alcooli de lână
- B. esterii sorbitanilor
- C. alcooli grași sulfatați
- D. esterii ai acizilor grași cu macrogolii
- E. polisorbati

Răspuns: a, b (1, pag. 435)

7. Unguentele hidrofobe:

- A. pot încorpora cantități foarte mari de apă

- B. sunt preparate care conțin o bază formată dintr-un amestec de macrogoli lichizi și solizi
 - C. pot încorpora doar mici cantități de apă
 - D. sunt preparate din baze tipice reprezentate de parafinele solide, uleiurile de parafină, uleiurile vegetale, grăsimile animale, gliceridele de sinteză, cerurile și polialchilsiloxanii lichizi
 - E. sunt formate dintr-o bază lichidă monofazică gelificată cu un agent de gelificare adecvat
- Răspuns: c, d (1, pag. 435)

8. Oleogelurile sunt preparate ale căror baze conțin, în general:

- A. apă
- B. parafină lichidă asociată cu polietilenă
- C. macrogol
- D. uleiuri grase gelificate cu dioxid de siliciu coloidal
- E. derivați de celuloză ca agenți de gelificare

Răspuns: b, d (1, pag. 436)

9. Sunt baze de absorbție de tip A/U:

- A. lanolina
- B. eucerina
- C. vaselina colessterinată 5%
- D. unguentul emulgator
- E. unguentul cu macrogoli

Răspuns: a, b, c (1, pag. 437)

10. Vaselina:

- A. se poate steriliza prin căldură uscată
- B. facilitează deshidratarea pielii
- C. se oxidează
- D. prezintă o bună capacitate de etalare la nivelul tegumentului
- E. are un comportament tixotrop

Răspuns: a, d, e (1, pag. 445)

11. Lanolina anhidră:

- A. este solubilă în apă
- B. eliberează substanțele active încorporate mai greu decât vaselina
- C. intră în proporție de 10% în compoziția unguentului simplu
- D. poate forma emulsii cu apa până la 2-3 ori greutatea sa
- E. are compoziție complexă asemănătoare cerurilor

Răspuns: c, d, e (1, pag. 446)

12. Bazele de tip emulsie U/A:

- A. se numesc și cold creme
- B. au acțiune de profunzime
- C. emulgatori de tip siliconic în proporție de 2-5%
- D. sunt reprezentate de gelurile de surfactanți
- E. sunt lavabile

Răspuns: b, e (1, pag. 446-447)

13. Următoarele substanțe au rol de ameliorare a consistenței preparatelor semisolide pentru aplicații cutanate:

- A. sorbitolul
- B. alcoolul cetilic
- C. ceara de albine
- D. glicerolul
- E. acidul sorbic

Răspuns: b, c (1, pag. 448)

14. Cremele evanescente:

- A. au conținut redus de grăsimi
- B. au în compoziție parafină lichidă sau uleiuri vegetale, ceruri, borax și apă
- C. protejează pielea și îi conferă un aspect mat
- D. se mai numesc și creme de lapte
- E. au aspect transparent

Răspuns: a, c, d (1, pag. 447)

15. Hidrogelurile organice conțin:

- A. amidon
- B. bentonita
- C. chitosan
- D. dioxid de siliciu coloidal anhidru
- E. hidroxid de aluminiu coloidal

Răspuns: a, c, (1, pag. 447)

16. Hidrogelurile:

- A. nu conțin excipienți grași
- B. sunt opace
- C. se usucă la locul de aplicare și formează un film protector
- D. nu pot fi aplicate pe tegumentul lezat
- E. se pot dizolva în apă

Răspuns: a, c, e (1, pag. 447)

17. Bazele grase anhidre:

- A. sunt lavabile
- B. au acțiune emolientă la nivelul tegumentului
- C. au capacitate de penetrare bună fiind utilizate pentru o acțiune imediată
- D. pot încorpora cantități mici de apă formând astfel pseudoemulsii
- E. se comportă asemenea unui pansament ocluziv

Răspuns: b, d, e (1, pag. 445)

18. Următoarele substanțe sunt utilizate ca antioxidanți în formularea preparatelor solide pentru aplicații cutanate:

- A. alcoolul coniferilic
- B. esterii acidului galic
- C. poloxamerii
- D. sorbitolul
- E. tocoferolii

Răspuns: a, b, e (1, pag. 447)

19. Selectați enunțurile corecte referitoare la agenții umectanți utilizați în formularea preparatelor solide pentru aplicații cutanate:

- A. favorizează permeabilitatea substanței active din stratul cornos
- B. se folosesc în proporție de 10% în faza hidrofilă
- C. reduc pierderea apei din compoziție
- D. au rolul de a favoriza dizolvarea sau dispersarea substanței active
- E. se încorporează în baza de unguent prin topire alături de celelalte componente grase

Răspuns: b, c, d (1, pag. 448)

20. Cataplasmele:

- A. constau dintr-o bază hidrofilă capabilă să rețină căldura, în care sunt dispersate substanțe active solide sau lichide
- B. sunt realizate prin dispersarea macromoleculelor în diverși solvenți sau amestecuri de solvenți
- C. conținutul ridicat de pulberi insolubile dispersate în baze lipofile le conferă efecte protectoare și absorbante
- D. sunt preparate ale căror baze conțin, în general uleiuri grase gelificate cu săpunuri de aluminiu sau zinc
- E. sunt dispuse în general, în straturi groase pe un suport-pansament potrivit încălzit înaintea aplicării pe piele

Răspuns: a, e (1, pag. 436)

25. PREPARATE RECTALE. PREPARATE VAGINALE (1, pag. 450-465)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Dozele terapeutice maxime pentru substanțele puternic active și toxice care se administrează pe cale rectală, în comparație cu cele folosite în cazul preparatelor farmaceutice administrate intern, sunt:

- A. reduse la jumătate
- B. crescute, dependent de greutatea corporală a pacientului
- C. dublate
- D. nemodificate
- E. nu se pot folosi, întrucât nu se admite administrarea substanțelor care au doze maxime pe această cale de administrare

Răspuns: d (1, pag. 450)

2. Conform testului de dezagregare al supozitoarelor, cele prevăzute cu baze hidrosolubile trebuie să se dizolve în cel mult:

- A. 15 minute
- B. 30 minute
- C. 1 oră
- D. 2 ore
- E. 3 ore

Răspuns: c (1, pag. 458)

3. Nu este un avantaj al untului de cacao, folosit ca bază de supozitor liposolubilă :

- A. inocuitatea
- B. punctul de topire apropiat de temperatura corpului uman
- C. existența formelor alotropice
- D. toleranța bună
- E. posibilitatea prelucrării prin modelare manuală, presare, topire și turnare

Răspuns: c (1, pag. 453)

4. Conform testului de dezagregare al supozitoarelor, cele preparate cu baze lipofile trebuie să se topească în cel mult:

- A. 15 minute
- B. 60 minute
- C. 30 minute
- D. 45 minute
- E. 90 minute

Răspuns: c (1, pag. 458)

5. Sunt factori care influențează cinetica absorbției substanței medicamentoase din supozitoare, cu excepția:

- A. suprafața mică de absorbție a mucoasei rectale
- B. volumul de lichid rectal mic
- C. poziția supozitorului după administrare în rect
- D. solubilitatea substanței medicamentoase
- E. natura bazei de supozitoare

Răspuns: d (1, pag. 458)

6. Conform clasificării ovulelor în funcție de formă și greutate, ovulele pentru adulți preparate cu unt de cacao sau gliceride semisintetice au masa de:

- A. 2 – 3 g
- B. 2 – 4 g
- C. 1 – 2 g
- D. 5 – 12 g
- E. 3 – 5 g

Răspuns: b (1, pag. 462)

7. Comprimatele pentru soluții sau suspensii vaginale trebuie să se dezagrege, utilizând apă la 15-25°C, în mai puțin de:

- A. 3 minute
- B. 30 minute
- C. 60 minute
- D. 1 oră
- E. 2 ore

Răspuns: a (1, pag. 464)

8. Nu fac parte din clasa excipienților autoemulsionabili utilizați la prepararea ovulelor:

- A. esterii stearici
- B. polietilenglicoli
- C. polisorbati
- D. esterii laurici

E. amestecuri de polimeri de oxid de etilen și oxid de propilen

Răspuns: b (1, pag. 463)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

9. Substanțe medicamentoase care dispersate în untul de cacao îi scad punctul de topire:

- A. fenol
- B. camfor
- C. teofilina
- D. eufilina
- E. clorhidrat

Răspuns: a, b, e (1, pag. 453)

10. Avantajele folosirii maselor Witepsol ca baze de supozitoare:

- A. nu prezintă inerție chimică
- B. solidifică rapid
- C. pot fi sterilizate
- D. existența formelor alotropice
- E. pot emulsiona soluții apoase

Răspuns: b, c, e (1, pag. 454)

11. Untul de cacao are următoarele proprietăți:

- A. prezintă un polimorfism redus
- B. se topește la 34-35°C
- C. este practic insolubil în apă, dar ușor solubil în alcool
- D. prezintă 4 forme polimorfe
- E. după topire nu este miscibil cu substanțe grase și uleiuri

Răspuns: b, d (1, pag. 453)

12. Dezavantajele untului de cacao folosit ca bază de supozitoare sunt:

- A. punct de topire apropiat de temperatura corpului
- B. variabilitatea compoziției
- C. caracterul hidrofil
- D. existența formelor alotropice
- E. instabilitatea chimică

Răspuns: b, d, e (1, pag. 453)

13. Plasticizanți folosiți la prepararea supozitoarelor:

- A. ulei de ricin
- B. glicerol
- C. propilenglicol
- D. alcool cetilic
- E. ceară

Răspuns: a, b, c (1, pag. 456)

14. Polietilenglicolii folosiți ca baze de supozitoare:

- A. se mai numesc Carbowax-uri
- B. sunt ușor tolerați
- C. permit obținerea de supozitoare care se topesc în cavitatea rectală

D. permit obținerea de supozitoare care se dizolvă în lichidul din cavitatea rectală
E. pot fi folosiți pentru administrarea de substanțe active puțin solubile în apă
Răspuns: a, d, e (1, pag. 455)

15. La prepararea supozitoarelor se pot utiliza următorii adjuvanți pentru îmbunătățirea viscozității:

- A. oxizi de fier
- B. ulei de ricin
- C. monostearat de gliceril
- D. bentonita
- E. acid stearic

Răspuns: c, d, e (1, pag. 455)

16. Sunt avantaje ale bazelor de supozitoare hidrodispersabile:

- A. se pot prelucra la temperaturi joase
- B. nu sunt invadate de microorganisme
- C. nu provoacă sensibilizare
- D. prezintă interacțiuni
- E. sunt bine tolerate

Răspuns: b, c, e (1, pag. 455)

17. Excipienții și bazele de supozitoare utilizați la prepararea ovulelor trebuie să îndeplinească anumite condiții generale, precum:

- A. să prezinte o capacitate redusă de contracție de volum
- B. să fie inerți din punct de vedere fiziologic
- C. să prezinte un interval redus între punctul de topire și punctul de solidificare
- D. să nu fie indiferenți din punct de vedere chimic
- E. să prezinte viscozitate și consistență corespunzătoare, pentru a asigura o sedimentare redusă a substanțelor suspendate

Răspuns: b, c, e (1, pag. 463)

18. Avantajele căii de administrare vaginale:

- A. se pot administra diferite forme farmaceutice ovule, comprimate vaginale, soluții, suspensii, spray-uri, spume vaginale, unguente
- B. permeabilitatea mucoasei vaginale este influențată puternic de concentrația estrogenică
- C. ovulele cu baze lipofile se topesc rapid și sunt eliminate din vagin
- D. reducerea incidenței efectelor secundare gastrointestinale
- E. oferă posibilitatea autoadministrării medicamentului

Răspuns: a, d, e (1, pag. 461)

19. Sunt excipienți hidrosolubili utilizați la formularea și prepararea ovulelor:

- A. grăsimi hidrogenate
- B. masa de gelatină-glicerină
- C. masa de glicerină și săpunuri de sodiu
- D. polietilenglicoli
- E. gliceride semisintetice

Răspuns: b, c, d (1, pag. 463)

20. Alegeți enunțurile corecte referitoare la pulberile și comprimatele pentru soluții sau suspensii vaginale:

- A. sunt preparate vaginale solide, unidoză
- B. respectă prevederile monografiei Supozitoare
- C. pot conține excipienți pentru a preveni aglomerarea particulelor
- D. eticheta preparatului menționează condițiile și durata de utilizare a soluției sau suspensiei după preparare
- E. pot conține excipienți utilizați pentru ajustarea viscozității preparatului

Răspuns: a, c, d (1, pag. 465)

26. COMPRIMATE, CAPSULE (1, pag. 466-489)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Sunt excipienți, aditivi sau adjuvanți care conferă comprimatelor ca produs finit anumite caracteristici fizice, cu excepția:

- A. dezagreganți
- B. agenți pentru modificarea dizolvării
- C. agenți formatori de film
- D. glisanți
- E. aromatizanți

Răspuns: d (1, pag. 482)

2. Excipienții care previn aderarea materialului de comprimat de suprafața matrițelor și poansoanelor se numesc:

- A. lubrifianți
- B. glisanți
- C. lianți
- D. antiaderenți
- E. agenți antifricționali

Răspuns: d (1, pag. 484)

3. Excipienții antifricționali care favorizează expulzarea comprimatului din matriță, se numesc:

- A. lubrifianți
- B. antiaderenți
- C. glisanți
- D. aglutinanți
- E. diluanți

Răspuns: a (1, pag. 484)

4. La formularea comprimatelor, în scopul de a completa masa unității de dozare la o anumită greutate, se utilizează ca excipient un:

- A. diluant
- B. liant
- C. dezagregant
- D. lubrifiant
- E. edulcorant

Răspuns: a (1, pag. 482)

5. În formularea comprimatelor, acidul alginic și derivații săi au rol de:

- A. diluant
- B. liant
- C. lubrifiant
- D. dezagregant
- E. edulcorant

Răspuns: d (1, pag. 484)

6. Capsulele moi nu pot fi umplute cu amestecuri de umpleri ce conțin:

- A. uleiuri volatile
- B. microemulsii
- C. vitamine lipofile
- D. emulsii ulei/apă
- E. uleiuri autoemulsionabile

Răspuns: d (1, pag. 473)

7. Care dintre excipienții enumerați are rol plastifiant în învelișul capsulelor gelatinoase moi?

- A. gelatina
- B. dioxidul de titan
- C. vanilina
- D. nipaginul
- E. glicerolul

Răspuns: e (1, pag. 472)

8. Capsulele operculate se mai numesc:

- A. capsule amilacee
- B. capsule gelatinoase moi
- C. capsule gelatinoase tari
- D. perle
- E. cașete

Răspuns: c (1, pag. 466)

9. Capsulele enterosolubile trebuie să se dezagrege în cel mult 60 de minute, în:

- A. soluție de pepsină
- B. soluție tampon pH 6,8
- C. acid clorhidric 0,1 M
- D. apă
- E. suc gastric artificial

Răspuns: b (1, pag. 479)

10. Capsulele gelatinoase tari goale se păstrează în recipiente închise ermetic, la o umiditate relativă de:

- A. 0-10%
- B. 10-20%
- C. 30-40%
- D. 40-60%
- E. 60-80%

Răspuns: d (1, pag. 468)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

11. Care dintre excipienții antifricționali menționați sunt lubrifianți insolubili?

A. laurilsulfat de magneziu

B. talc

C. acidul stearic

D. PEG 6000

E. dioxid de silicu coloidal

Răspuns: b, c, e (1, pag. 484)

12. Comprimatele orodispersabile:

A. sunt sensibile la condițiile de mediu (temperatură, umiditate)

B. sunt comprimate neacoperite destinate a fi dispersate în apă înaintea administrării

C. sunt comprimate neacoperite destinate plasării în cavitatea orală unde se dispersează rapid înainte de a fi înghițite

D. se dezagregă în mai puțin de 3 minute

E. permit formularea de comprimate cu doze mari de substanță activă

Răspuns: c, d, e (1, pag. 490)

13. Edulcoranții se regăsesc în compoziția comprimatelor:

A. masticabile

B. cu cedare rapidă

C. orodispersabile

D. cu cedare prelungită

E. de supt

Răspuns: a, c, e (1, pag. 485)

14. Se utilizează ca aglutinanți la obținerea comprimatelor:

A. talcul

B. mucilagul de amidon

C. soluția de gelatină 10%

D. laurilsulfatul de sodiu

E. polivinilpirolidona

Răspuns: b, c, e (1, pag. 483)

15. Sunt excipienți, utilizați pentru fabricarea comprimatelor, care contribuie la obținerea unor caracteristici satisfăcătoare ale amestecului necesare procesului de fabricare, amestecare, granulare, sferonizare și presare:

A. diluanții

B. lianții

C. aromatizanții

D. aglutinanții

E. glisanții

Răspuns: a, b, d, e (1, pag. 482)

16. Amidonul folosit ca dezagregant în comprimate:

A. se adaugă în proporție de 5-10% din masa comprimatului

B. favorizează absorbția apei în comprimat prin capilaritate

C. este utilizat în condiții de umiditate controlată în spațiile de producție

D. este utilizat la obținerea de comprimate efervescente
E. pentru substanțele hidrofoabe se adaugă în proporție de 5% din masa comprimatului
Răspuns: a, b, e (1, pag. 484)

17. În formularea învelișului capsulelor gelatinoase dure se utilizează:

- A. gelatina
- B. colagenul
- C. plasticizanți
- D. apa distilată
- E. antioxidanți

Răspuns: a, c, d (1, pag. 467)

18. Pulberile utilizate pentru umplerea capsulelor tari trebuie să prezinte următoarele calități:

- A. proprietăți reologice bune
- B. să fie adezive
- C. să nu prezinte coezivitate
- D. să fie stabile
- E. să cedeze substanța activă conform cineticii stabilite

Răspuns: a, d, e (1, pag. 468)

19. Capsulele gelatinoase tari:

- A. se mai numesc capsule operculate
- B. se mai numesc perle
- C. au un înveliș din gelatină constituit din două părți cilindrice
- D. au forma sferică
- E. nu necesită condiții de depozitare controlate

Răspuns: a, c (1, pag. 466)

20. Amestecurile de umplere a capsulelor moi includ:

- A. pulberi micronizate
- B. granulate
- C. formulări lipofile
- D. amestecuri semisolide
- E. soluții apoase

Răspuns: c, d, (1, pag. 473-474)

27. FORME FARMACEUTICE ORALE CU ELIBERARE MODIFICATĂ (1, pag. 475-477, 488-489)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. În comparație cu capsulele cu eliberare convențională, capsulele cu eliberare modificată prezintă o serie de avantaje, cu excepția:

- A. creșterea eficacității terapeutice a tratamentului
- B. îmbunătățirea biodisponibilității substanțelor active administrate oral
- C. mărirea siguranței clinice a tratamentului
- D. îmbunătățirea cooperării pacientului la regimul prescris

E. creșterea costurilor de îngrijire a sănătății

Răspuns: e (1, pag. 477)

2. Selectați enunțul incorect referitor la comprimatele cu eliberare prelungită:

A. prezintă o eliberare prelungită obținută printr-o formulare specială și/sau metodă de preparare specială

B. substanța activă conținută este eliberată lent și continuu

C. produc concentrații plasmatice pe o perioadă de timp prelungită

D. substanțele active conținute trebuie să aibă un timp de înjumătățire cuprins între 2-3 ore

E. conțin substanțe active cu indice terapeutic relativ mare

Răspuns: d (1, pag. 477)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

3. Comprimatele cu eliberare modificată includ:

A. comprimate cu eliberare prelungită

B. comprimate cu eliberare întârziată

C. comprimate cu eliberare secvențială

D. comprimate orodispersabile

E. comprimate masticabile

Răspuns: a,b,c (1, pag. 477)

4. Selectați enunțurile corecte referitoare la formele farmaceutice cu eliberare prelungită:

A. se caracterizează printr-o viteză mai mică de eliberare a substanței active față de formele cu eliberare convențională administrate pe aceeași cale

B. eliberarea substanței active conținute se realizează lent și secvențial

C. produc concentrații plasmatice în domeniul terapeutic o perioadă de timp de până la 24 ore

D. conțin substanțe active cu indice terapeutic relativ mic

E. conțin substanțe active cu timp de înjumătățire cuprins între 4-6 ore

Răspuns: a, c, e (1, pag. 489)

5. Capsulele cu eliberare prelungită:

A. sunt capsule moi umplute cu granule/pelete

B. sunt sisteme de tip rezervor (sau cu membrană) multiparticulate

C. sunt caracterizate printr-o cedare lentă a substanței active

D. conțin polimeri filmogeni pentru obținerea sistemelor de tip rezervor

E. produc concentrații plasmatice în domeniul terapeutic o perioadă de timp de până la 10 ore

Răspuns: b, c, d (1, pag. 477)

6. Sunt adevărate enunțurile referitoare la capsulele cu eliberare secvențială:

A. reunesc în aceeași capsulă două, uneori trei doze de substanță medicamentoasă

B. o primă doză este eliberată la 2 ore după administrare

C. cedarea celei de a doua doze are loc după 4-6 ore, când preparatul ajunge în intestin

D. se mai numesc capsule cu eliberare repeatată

E. se pot obține prin asocierea într-o capsulă moale a unei fracțiuni de granule neacoperite cu o fracțiune acoperită cu un film gastrosolubil

Răspuns: a, c, d (1, pag. 477)

28. SPECTROMETRIA DE ABSORBȚIE MOLECULARĂ ÎN ANALIZA MEDICAMENTULUI (1, pag. 492-501)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Absorbanța soluției 1 este A_1 la lungimea de undă λ . Care va fi absorbanța A_2 , la aceeași lungime de undă λ și la aceeași grosime a cuvei, după diluarea de 5 ori a soluției 1? :

- A. $A_2 = 5A_1$
- B. $A_2 = 0.5A_1$
- C. $A_2 = 0.2A_1$
- D. $A_2 = 2A_1$
- E. $A_2 = A_1$

Răspuns: c (1, pag. 498)

2. Următoarele enunțuri sunt adevărate despre absorbanța specifică, cu excepția:

- A. se utilizează pentru calcularea concentrației unui analit
- B. exprimă absorbanța unei soluții care conține 1 mol de substanță în 1000 mL, într-o cuvă de 1 cm
- C. exprimă absorbanța unei soluții care conține 1 g de substanță în 100 mL, într-o cuvă de 1 cm
- D. valoarea ei depinde de lungimea de undă
- E. este utilizată în general în monografiile pentru dozarea substanțelor

Răspuns: b (1, 498-499)

3. Absorbanța unei soluții este A_1 la lungimea de undă λ și grosimea cuvei d_1 . Care va fi absorbanța A_2 a aceleiași soluții, la aceeași lungime de undă λ și la o grosime a cuvei $d_2 = 0,5d_1$?

- A. $A_2 = 5A_1$
- B. $A_2 = 0.5A_1$
- C. $A_2 = 0.2A_1$
- D. $A_2 = 2A_1$
- E. $A_2 = A_1$

Răspuns: b (1, pag 498)

4. Cunoscând absorbanța $A(\lambda)$ a unei substanțe într-un solvent, într-o cuvă de 1 cm, și absorbanța ei specifică, $A_{1cm}^{1\%}(\lambda)$, în același solvent, concentrația substanței (c) în soluție se poate determina folosind relația:

- A. $c = A(\lambda) / A_{1cm}^{1\%}(\lambda)$
- B. $c = A_{1cm}^{1\%}(\lambda) / A(\lambda)$
- C. $c = A(\lambda) \cdot A_{1cm}^{1\%}(\lambda)$
- D. $c = A_{1cm}^{1\%}(\lambda) - A(\lambda)$
- E. $c = A(\lambda) - A_{1cm}^{1\%}(\lambda)$

Răspuns: a (1, pag 498-499)

5. Spectrul de absorbție în infraroșu se obține grafic prin reprezentarea:

- A. absorbanței în funcție de concentrația exprimată în $\mu\text{g/mL}$
- B. transmitanței în funcție de concentrația exprimată în mol/L
- C. transmitanței în funcție de numărul de undă
- D. variației masei probei în funcție de temperatură
- E. absorbanței în funcție de concentrația exprimată în g/dL

Răspuns: c (1, pag 493)

6. În spectrofotometria de absorbție în infraroșu "regiunea amprentă" reprezintă:

- A. domeniul spectral $0,78 - 2,5 \mu\text{m}$
- B. domeniul spectral $4000 - 400 \text{ cm}^{-1}$
- C. domeniul spectral $400 - 10 \text{ cm}^{-1}$
- D. regiunea sub 1500 cm^{-1}
- E. domeniul spectral $2,5 - 25 \mu\text{m}$

Răspuns: d (1, pag 493)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

7. Principalele tehnici de măsurare în spectrofotometria de absorbție în infraroșu sunt:

- A. tehnica prin transmisie
- B. tehnica prin reflexie difuză
- C. tehnica prin reflexie totală atenuată
- D. tehnica prin absorbție
- E. tehnica prin emisie

Răspuns: a, c (1, pag 494)

8. Spectrofotometria de absorbție în infraroșu:

- A. este utilizată în principal pentru identificarea substanțelor
- B. este utilizată în principal pentru determinări calitative
- C. poate fi utilizată și pentru aplicații cantitative
- D. se bazează pe trecerea radiației IR printr-o probă și măsurarea atenuării fascicolului de radiație la diferite lungimi de undă
- E. permite diferențierea enantiomerilor puri ai unei substanțe

Răspuns: a, c, d (1, pag 493 – 497)

9. Despre spectrofotometria de absorbție UV-Vis sunt corecte enunțurile:

- A. pentru măsurătorile de reflexie se folosesc ca blanc ceramica, BaSO_4 , MgO
- B. pentru controlul liniarității fotometrice a spectrofotometrului se pot utiliza soluții de acid nicotinic sau cafeină
- C. lampa cu xenon este o sursă de lumină care se poate utiliza pe întreg domeniul UV-Vis
- D. cuvele de sticlă se pot utiliza în domeniul UV și Vis
- E. în metoda prin reflexie difuză detectorul măsoară radiația neabsorbită care este parțial reflectată

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 497–501)

10. În spectrometria UV-Vis:

- A. sursa de radiație UV este o lampă cu deuteriu
- B. radiațiile au energie mai mică decât cele specifice domeniului IR

- C. spectrele prezintă un grad de specificitate extrem de ridicat
 - D. sursa de radiație vizibilă este o lampă cu tungsten-halogen
 - E. spectrele se obțin prin reprezentarea grafică a variației transmitanței sau absorbanței în funcție de lungimea de undă
- Răspuns: a, d, e (1, pag 497 – 501)

11. Spectroscopia UV-Vis este utilizată pentru:

- A. determinări cantitative
- B. analiza calitativă
- C. determinarea proprietăților fizice ale unor compuși
- D. separarea componentelor unei probe
- E. determinarea proprietăților chimice ale unor compuși

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 498)

12. Pentru controlul preciziei lungimii de undă în spectroscopia UV-Vis:

- A. se pot folosi filtre solide (sticlă de halomiu)
- B. se poate folosi soluție de ceriu în acid sulfuric *R*
- C. se poate folosi soluție de holmiu în acid percloric
- D. la instrumentele clasice, toleranța pentru precizia lungimii de undă este de ± 3 nm la lungimi de undă sub 400 nm
- E. la sistemele cuplate cu cromatografe, toleranța pentru precizia lungimii de undă este de ± 2 pentru tot domeniul spectral UV-Vis

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 500)

13. Alegeti enunțurile corecte despre absorbanta specifică $A_{1cm}^{1\%}(\lambda)$:

- A. pentru o substanță dată absorbanta specifică are aceeași valoare indiferent de lungimea de undă
- B. este absorbanta unei soluții cu concentrația 1g/100 mL măsurată într-o cuvă de 1 cm, la o lungime de undă definită
- C. este absorbanta unei soluții care conține 1g de substanță în 1000 mL, măsurată într-o cuvă de 1 cm, la o lungime de undă definită
- D. legătura cu coeficientul molar de absorbție (ϵ) este exprimată prin relația: $A_{1cm}^{1\%}(\lambda) \cdot M = 10 \cdot \epsilon(\lambda)$
- E. unitatea de măsură a absorbției specifice este $L \cdot mol \cdot cm^{-1}$

Răspuns: b, d (1, pag 498-499)

14. Absorbanța:

- A. este o mărime adimensională
 - B. este definită ca logaritmul în baza 10 al reciproci transmitanței
 - C. este direct proporțională cu concentrația substanței în soluția supusă analizei
 - D. se exprimă în $L \cdot mol^{-1} \cdot cm^{-1}$
 - E. este direct proporțională cu lungimea corespunzătoare drumului optic al radiației prin probă
- Răspuns: a, b, c, e (1, pag 498-499)

15. Testele de adecvare a sistemului în spectroscopia UV-Vis vizează următorii parametri:

- A. precizia lungimii de undă
- B. precizia luminii parazite
- C. precizia absorbanței

D. liniaritatea fotometrică
E. precizia numărului de undă
Răspuns: a, b, c, d (1, pag 501)

16. Raportul absorbanțelor unei substanțe în soluție, la două lungimi de undă diferite, măsurate la aceeași lungime a drumului optic de absorbție:

- A. este independent de concentrația soluției
- B. este egal cu raportul concentrațiilor
- C. este egal cu raportul coeficienților molari de absorbție la cele două lungimi de undă
- D. este independent de coeficientul molar de absorbție
- E. este independent de lungimea drumului optic de absorbție

Răspuns: a, c, e (1, pag 498-499)

17. Diferența absorbanțelor unei substanțe în soluție, la două lungimi de undă diferite, măsurate la aceeași lungime a drumului optic de absorbție:

- A. este independentă de concentrația soluției
- B. este direct proporțională cu concentrația soluției
- C. este independentă de lungime a drumului optic de absorbție
- D. este direct proporțională cu lungimea drumului optic de absorbție
- E. este direct proporțională cu diferența coeficienților molari de absorbție la cele două lungimi de undă

Răspuns: b, d, e (1, pag 498-499)

18. Coeficientul molar de absorbție $\varepsilon(\lambda)$:

- A. este direct proporțional cu concentrația
- B. se exprimă în $\text{L} \cdot \text{mol}^{-1} \cdot \text{cm}^{-1}$
- C. este independent de concentrație
- D. se exprimă în $\text{dL} \cdot \text{g}^{-1} \cdot \text{cm}^{-1}$
- E. este o mărime adimensională

Răspuns: b, c (1, pag 498-499)

19. Despre domeniul spectral UV-VIS se poate afirma:

- A. domeniul spectral UV de interes pentru absorbția moleculară este cuprins între 180 și 380 nm
- B. radiațiile din acest domeniu au o energie mai mare decât cea a radiațiilor din domeniul spectral IR
- C. include domeniul spectral VIS cuprins între 380 și 780 nm
- D. radiațiile din acest domeniu produc doar tranziții rotaționale și vibraționale
- E. include domeniu spectral VIS cuprins între 200 și 380 nm

Răspuns: a, b, c (1, pag 492-498)

20. Componentele spectrofotometrelor utilizate pentru măsurători în domeniul spectral UV-Vis sunt reprezentate de:

- A. lampă cu deuteriu ca sursă de lumină pentru domeniul spectral Vis
- B. monocromator
- C. matrice de fotodiode ca detector cu mai multe canale
- D. lampă cu xenon ca sursă pentru întregul domeniu spectral UV-Vis
- E. sistem informatic de prelucrare a datelor obținute

Răspuns: b, c, d, e (1, pag 498)

29. METODELE CROMATOGRAFICE ÎN ANALIZA MEDICAMENTULUI (1, pag. 503-519) –

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Într-o colonă cromatografică HPLC se execută separarea a trei substanțe chimice, A, B și C, utilizând cromatografia cu fază inversă. Timpii de retenție (t) ai celor trei substanțe au următoarele valori: $(t)_A = 4,76$ minute; $(t)_B = 7,25$ minute și $(t)_C = 3,45$ minute. Ordinea crescătoare a polarității celor trei substanțe este:

- A. C, B, A
- B. B, A, C
- C. C, A, B
- D. A, C, B
- E. B, C, A

Răspuns: b (1, pag. 517-519)

2. Un amestec conține două componente: componenta A (polară) și componenta B (mai puțin polară), având mase moleculare egale, $M_A = M_B$. Care din afirmațiile de mai jos, referitoare la timpii de retenție (t), măsurati în cromatografia HPLC, este adevărată?

- A. pe faza staționară directă $(t)_A < (t)_B$ iar pe faza staționară inversă $(t)_A = (t)_B$
- B. pe faza staționară directă $(t)_A = (t)_B$ iar pe faza staționară inversă $(t)_A > (t)_B$
- C. pe faza staționară directă $(t)_A < (t)_B$ iar pe faza staționară inversă $(t)_A > (t)_B$
- D. pe faza staționară directă $(t)_A > (t)_B$ iar pe faza staționară inversă $(t)_A < (t)_B$
- E. pe faza staționară directă $(t)_A > (t)_B$ iar pe faza staționară inversă $(t)_A = (t)_B$

Răspuns: d (1, pag. 517 – 519)

3. Pe o placă cromatografică cu faza staționară depusă în forma de strat subțire, s-au separat două substanțe, A și B. Spotul corespunzător compusului A se găsește la distanța de 16 cm de linia de start, iar cel corespunzător compusului B se află la distanța de 12 cm de aceeași linie de start. Dacă în condițiile executării separării cromatografice valoarea R_f a compusului A este $(R_f)_A = 0,88$, ce valoare are mărimea R_f a compusului B?

- A. 0,44
- B. 0,52
- C. 0,58
- D. 0,66
- E. 0,72

Răspuns: d (1, pag. 506)

4. Selectați varianta de cromatografie care reprezintă o metodă generală de separare a substanțelor cu masa moleculară mică (principii active) de substanțele macromoleculare (excipienți):

- A. cromatografia de afinitate
- B. cromatografia de schimb ionic
- C. cromatografia pe strat subțire
- D. gazcromatografia
- E. cromatografia de excluziune sterică

Răspuns: e (1, pag 504)

5. Indicați relația dintre timpul de retenție (t_R) al unei componente care părăsește o coloană HPLC și factorul de retenție (k) (capacitate) al coloanei în raport cu componenta respectivă. În relațiile de mai jos t_M este timpul mort:

A. $k \cdot t_M = t_R - t_M$

B. $t_M = t_R \cdot (k+1)$

C. $t_R = t_M \cdot (k - 1)$

D. $t_M = t_R \cdot (k - 1)$

E. $t_R = t_M \cdot k$

Răspuns: a (1, pag. 508)

6. Termenul de *eluție izocratică*, utilizat în cromatografia lichidă de presiune înaltă face referire la:

A. puterea de rezoluție și exprimă faptul că coloana are aceeași rezoluție în raport cu toate componentele separate

B. intensitatea semnalului detectorului și exprimă faptul că picurile tuturor componentelor separate au aceeași lățime

C. separabilitatea componentelor în condițiile concrete de lucru și exprimă faptul că în condițiile respective două sau mai multe componente eluează împreună, deci nu se pot separa

D. compoziția fazei mobile și exprimă faptul că în timpul separării compoziția este nemodificată

E. numărul talerelor teoretice și exprimă faptul că coloana are același număr de talere teoretice pentru toate componentele separate

Răspuns: d (1, pag 518)

7. Un amestec conținând două substanțe, substanța A, mai puțin polară, și substanța B, polară, se supune separării prin cromatografie HPLC. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la timpii de retenție:

A. în cazul cromatografiei pe fază normală, compusul B va fi primul eluat

B. în cazul cromatografiei pe fază normală, compusul A va fi primul eluat, iar în cazul cromatografiei pe fază inversă, compusul B va fi primul eluat

C. în cazul cromatografiei pe fază inversă, compusul A va fi primul eluat

D. în cazul cromatografiei pe fază normală compusul B va fi primul eluat, iar în cazul cromatografiei pe fază inversă compusul A va fi primul eluat

E. în cazul cromatografiei pe fază normală cele două substanțe vor avea același timp de retenție

Răspuns: b (1, pag 517-519)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Cromatografia în faza gazoasă este o variantă a cromatografiei pe coloană în care:

A. atât faza mobilă, cât și faza staționară, sunt gazoase

B. faza mobilă este gazoasă iar faza staționară este o rășină schimbătoare de ioni

C. faza mobilă este gazoasă, iar faza staționară este un lichid adsorbit pe un suport solid

D. faza mobilă este lichidă, iar faza staționară este gazoasă

E. faza mobilă este gazoasă, iar faza staționară este solidă

Răspuns: c, e (1, pag 515)

9. Următoarele gaze se pot utiliza drept fază mobilă în cromatografia gazoasă:

A. dioxid de sulf

- B. azot
- C. hidrogen
- D. heliu
- E. protoxid de azot

Răspuns: b, c, d (, pag 516)

10. Aplicațiile cromatografiei de gaze în analiza medicamentelor sunt:

- A. în analiza cantitativă
- B. la controlul purității materiilor prime utilizate în sintezele de medicamente
- C. în determinarea identității chimice a substanțelor de interes (substanțe active sau auxiliare)
- D. la controlul calității ambalajelor de condiționare secundare
- E. în controlul produselor farmaceutice în studiile de stabilitate

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 516)

11. În cromatografia lichidă pe fază inversă:

- A. faza staționară este nepolară
- B. faza staționară este foarte polară
- C. faza mobilă este un solvent practic nepolar sau foarte slab polar
- D. faza mobilă este relativ polară
- E. dintr-un amestec de analiți este eluat mai întâi analitul cel mai polar

Răspuns: a, d, e (1, pag 518)

12. Următorii detectori pot fi utilizați în cromatografia de lichide de înaltă performanță:

- A. detectorul cu ionizare în flacără
- B. detectorul spectrofotometric UV-VIS
- C. detectorul refractometric
- D. catarametrul
- E. detectorul spectrofluorimetric (de fluorescență)

Răspuns: b, c, e (1, pag 519)

13. Selecționați detectorii care pot fi utilizați în gascromatografie:

- A. detectorul cu ionizare în flacără
- B. detectorul cu captură de electroni
- C. detectorul de conductibilitate termică
- D. detectorul refractometric
- E. spectrometrul de masă

Răspuns: a, b, c, e (1, pag 516)

14. Selectați răspunsurile corecte referitoare la cromatografia pe strat subțire (CSS):

- A. cele mai utilizate faze staționare în CSS sunt cele de silicagel, oxid de aluminiu, celuloză microcristalină
- B. CSS nu se poate utiliza pentru determinarea purității substanțelor farmaceutice
- C. migrarea analiților se realizează sub acțiunea fazei mobile, prin capilaritate
- D. pentru identificarea substanțelor separate prin CSS se poate recurge la reacții de derivatizare pentru a obține pete colorate
- E. valoarea R_f , utilizat în identificarea speciilor analizate, este întotdeauna mai mare sau egală cu 1

Răspuns: a, c, d (1, pag 514-515)

15. Gazcromatografia:

- A. este o tehnică în care analiții separați trebuie să interacționeze chimic cu gazul vector
- B. se utilizează pentru separarea substanțelor volatile și ușor volatilizabile la temperaturi mai mici de 400°C
- C. utilizează uzual detectorul cu ionizare în flacără
- D. utilizează coloane capilare cu diametru intern de 2–4 mm
- E. se utilizează în controlul calitativ și cantitativ al substanțelor active în probe biologice, în studii de bioechivalență

Răspuns: b, c, e (1, pag 515-516)

16. În cromatografia HPLC în fază normală:

- A. dintr-un amestec de analiți, primul care se eluează este analitul mai nepolar
- B. ca fază mobilă se utilizează un solvent practic nepolar
- C. dintr-un amestec de analiți, primul care se eluează este analitul cel mai polar
- D. faza staționară este foarte polară
- E. ca fază mobilă se utilizează un solvent polar

Răspuns: a, b, d (1, pag 518-519)

17. Selectați fazele staționare utilizate în cromatografia pe strat subțire:

- A. polietilenglicoli
- B. silicagel
- C. oxid de aluminiu
- D. celuloză microcristalină
- E. cărbune activ

Răspuns: b, c, d (1, pag 514)

18. Următoarele enunțuri referitoare la cromatografia planară sunt adevărate, cu excepția:

- A. în cazul cromatografiei în strat subțire, separarea se realizează prin migrarea analiților de-a lungul plăcii cromatografice, antrenati de faza mobilă
- B. detecția după separarea analiților se realizează exclusiv prin expunerea plăcii la vapori de iod
- C. factorul de întârziere (R_f) se utilizează în identificarea componentelor separate
- D. hârtia cromatografică reprezintă fază staționară și are caracter hidrofob
- E. cromatografia bidimensională se utilizează în cazul probelor care conțin componenți cu structură foarte apropiată

Răspuns: b, d (1, pag 512-514)

19. Avantajele cromatografiei planare comparativ cu alte tehnici cromatografice sunt:

- A. este o metodă simplă
- B. este o metodă accesibilă
- C. este o metodă foarte precisă de determinare cantitativă
- D. are putere mare de rezoluție
- E. este o metodă rapidă

Răspuns: a, b, d, e (1, pag 512)

20. Următoarele tehnici cromatografice fac parte din cromatografia planară:

- A. cromatografia în strat subțire
- B. cromatografia de lichide de înaltă performanță

- C. gazcromatografia
 - D. cromatografia pe hârtie
 - E. cromatografia în strat subțire de înaltă performanță
- Răspuns: a, d, e (1, pag 512, 514)

30. TOXICITATEA MEDICAMENTELOR UTILIZATE ABUZIV: BENZODIAZEPINE, OPIOIDE (1, pag. 521-529)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. În funcție de timpul de înjumătățire al eliminării, alegeți benzodiazepina cu durată de acțiune ultrascurtă:

- A. Diazepam
- B. Midazolam
- C. Oxazepam
- D. Temazepam
- E. Flunitrazepam

Răspuns: b (1, pag 521)

2. Oxazepamul este metabolitul activ al următoarelor benzodiazepine, cu excepția:

- A. Clordiazepoxid
- B. Diazepam
- C. Nordazepam
- D. Nitrazepam
- E. Temazepam

Răspuns: d (1, pag 522)

3. Intoxicația acută moderată cu benzodiazepine se poate manifesta prin:

- A. Ataxie
- B. Deprimare respiratorie
- C. Somnolență
- D. Hipertensiune arterială
- E. Coma stadiul 0-1

Răspuns: e (1, pag 523)

4. Alegeți afirmația corectă referitoare la triazolbenzodiazepine:

- A. Administrarea pe o perioadă îndelungată a alprazolamului în doze terapeutice, poate induce dependență fizică
- B. Timpul de înjumătățire al triazolamului este de 10-24 ore
- C. Alprazolamul prezintă o durată lungă de acțiune
- D. Printre simptomele intoxicației acute se regăsește insomnia
- E. Triazolbenzodiazepinele nu prezintă acțiune hipnotică

Răspuns: a (1, pag 524)

5. În intoxicațiile acute cu benzodiazepine, la cât timp după ingerare apare debutul deprimării SNC?

- A. 30-120 minute
- B. 10 minute
- C. 4 ore

D. 12 ore

E. 8 ore

Răspuns: a (1, pag 523)

6. Alegeți afirmația corectă referitoare la acțiunile toxice ale opioidelor:

A. Principalul mecanism de toxicitate al opioidelor este inhibarea receptorilor opioizi

B. Absorbția orală a opioidelor este stimulată de efectul pe care acesta îl exercită asupra motilității gastro-intestinale

C. Supradozarea codeinei și meperidinei poate să inducă apariția convulsiilor

D. Cardiotoxicitatea a fost observată în urma administrării codeinei

E. Derivații fentanilului au o potență similară cu cea a morfinei

Răspuns: c (1, pag 525)

7. Printre simptomele sindromului de abinență se poate enumera:

A. Hipotermie

B. Mioza

C. Retenție urinară

D. Midriază

E. Constipație

Răspuns: d (1, pag 526)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Selectați opioidele cu acțiune mixtă (agoniști-antagoniști):

A. Morfină

B. Naloxonă

C. Nalorfină

D. Pentazocină

E. Naltrexonă

Răspuns: c,d (1, pag 525)

9. Intoxicațiile acute cu opioide se pot caracteriza prin:

A. Hipotermie

B. Tahicardie

C. Scăderea motilității gastro-intestinale

D. Hipertensiune arterială

E. Edem pulmonar

Răspuns: a,c,e (1, pag 526)

10. Triada de simptome caracteristică unei intoxicații acute cu opioide include:

A. Comă

B. Mioză

C. Midriază

D. Deprimare respiratorie

E. Diaree

Răspuns: a,b,d (1, pag 526)

11. Următoarele afirmații referitoare la toxicocinetica morfinei sunt adevărate:

- A. După administrare orală, morfina nu suferă efectul de prim pasaj hepatic, având, astfel o biodisponibilitate crescută
- B. Traversează bariera hematoencefalică în procent mare
- C. Căile de biotransformare includ N-demetilarea și hidrogenarea dublei legături între C7 și C8
- D. Eliminarea urinară este în proporție scăzută de aproximativ 10%
- E. La nivel hepatic are loc glucuronoconjugarea grupei –OH fenol de la atomul de carbon din poziția 3 și a grupei –OH alcool secundar de la atomul de carbon din poziția 6

Răspuns: c,e (1, pag 527)

12. Selectați afirmațiile corecte referitoare la acțiunea toxică a benzodiazepinelor:

- A. Rezultă din acțiunea deprimantă asupra SNC
- B. Benzodiazepinele scad acțiunea acidului gama-aminobutiric (GABA)
- C. Benzodiazepinele modifică alosteric complexul receptor GABA-A-receptor astfel încât receptorul GABA-A se găsește într-o stare cu afinitate mai crescută pentru GABA
- D. Benzodiazepinele măresc durată medie de deschidere a canalelor de clor
- E. Benzodiazepinele potențează efectul deprimant respirator produs de alte medicamente sedative

Răspuns: a,c,e (1, pag 522)

13. Referitor la simptomatologia intoxicațiilor cronice cu benzodiazepine, sunt corecte următoarele afirmații:

- A. Prin administrarea ocazională a benzodiazepinelor se instalează toleranță și dependență fizică
- B. Impregnarea organismului cu benzodiazepine poate conduce la tulburări de coordonare motorie, mers ebrios, și senzația de cedare a genunchilor
- C. Toleranța este totală
- D. Toleranța se instalează destul de rapid pentru efectul sedativ și pentru ataxie
- E. Dependența fizică se instalează în funcție de doză și durata administrării

Răspuns: b, d,e (1, pag 523)

14. Sindromul de abstenență la benzodiazepine include următoarele simptome:

- A. Somnolență
- B. Tremor al extremităților
- C. Scăderea apetitului
- D. Stări depresive
- E. Tresăriri musculare

Răspuns: b,c,d,e (1, pag 523)

15. Tratamentul intoxicațiilor cu benzodiazepine presupune:

- A. Combaterea hipotensiunii arteriale din intoxicațiile acute prin așezarea pacientului în decubit dorsal și administrarea de lichide i.v.
- B. Antidotul utilizat în intoxicațiile cronice este flumazenil
- C. Flumazenilul contracarează rapid coma cauzată prin supradozarea de benzodiazepine
- D. Sunt contraindicate spălăturile stomacale sau provocarea de vărsături la comatoși neintubați
- E. Se recomandă inducerea vomei la pacienți care au ingerat agenți cu durată ultrascortă de acțiune

Răspuns: a,c,d (1, pag 523)

16. Alprazolamul:

- A. Este o triazolbenzodiazepină cu durată scurtă de acțiune
- B. Este o triazolbenzodiazepină cu durată lungă de acțiune
- C. Are acțiune anxiolitică și hipnotică
- D. Nu se recomandă în tratamentul stărilor de anxietate asociate cu depresie
- E. Se recomandă ca profilaxie și tratament în delirium tremens și în sindromul de abstenență la alcoolici

Răspuns: a,c,e (1, pag 524)

17. Alegeți afirmațiile corecte:

- A. Convulsiile apar în mod obișnuit la dozele terapeutice de opioide
- B. Cardiotoxicitatea opioidelor este similară cu cea a antidepressivelor triciclice și a chinidinei
- C. S-a observat prelungirea intervalului QT și torsada vârfurilor în intoxicațiile cu metadonă
- D. Intoxicațiile acute cu opioide se pot caracteriza prin apariția comei, deprimării SNC, și edemului pulmonar
- E. La dozele terapeutice morfina poate induce insomnia

Răspuns: b,c,d (1, pag 525-526)

18. Dependența de opioide:

- A. Este de tip complet
- B. Include dependență psihică, toleranță și dependență fizică
- C. Toleranța este evidentă pentru efectul constipant și miotic și nu se instalează pentru efectele euforizant și deprimant respirator
- D. Dependența fizică se manifestă prin sindromul de abstenență
- E. Simptomele sindromului de abstenență sunt în general opuse efectelor acute ale opioidelor

Răspuns: a,b,d,e (1, pag 526)

19. Tratamentul intoxicațiilor acute cu opioide presupune:

- A. Susținerea funcției respiratorii și a celei cardiovasculare
- B. Lavajul gastric și emeza sunt recomandate inclusiv pacienților aflați în comă
- C. Antidotul utilizat în supradozări cu opioide este naloxonă
- D. Naloxona antagonizează efectele convulsivante ale unor opioide, scăzând efectul convulsivant al petidinei
- E. În cazul intoxicațiilor cauzate de pentazocină sau alte opioide cu acțiune mixtă, sunt necesare doze mai mici de naloxonă

Răspuns: a,c (1, pag 526)

20. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la morfină:

- A. Tratamentul substitutiv al dependenței la opioide este instituit cu doze mari de metadonă sau de buprenorfină
- B. Are acțiune analgezică în toate afecțiunile însoțite de dureri intense, inclusiv în cazul pacienților neoplazici
- C. În acțiunea analgezică centrală un rol important îl are atomul de azot legat de o punte formată din 2 atomi de carbon C15 și C16
- D. Morfina se absoarbe rapid după administrare parenterală sau inhalatorie
- E. După administrare orală, are loc un prim pasaj hepatic (biodisponibilitatea de 80-85%)

Răspuns: a,b,c,d (1, pag 527)

21. Acțiunea toxică a morfinei se caracterizează prin:

- A. La doze terapeutice morfina induce diminuarea mobilității spontane, senzația de căldură, și uneori prurit la nivelul feței
- B. Administrarea repetată a morfinei la doze terapeutice întărește efectul euforizant
- C. La doze toxice apare dereglarea ritmului respirator și inducerea respirației *Cheyne-Stokes*
- D. Dozele mici produc bronhospasm
- E. La nivelul aparatului digestiv, crește secreția biliară

Răspuns: a,b,c (1, pag 528)

22. Simptomatologia intoxicațiilor cronice la morfină include:

- A. Se instalează după primele două doze terapeutice administrate
- B. Din punct de vedere psihic se stimulează funcțiile intelectuale
- C. În prima etapă de intoxicație cel mai des întâlnit simptom este euforia
- D. Etapa 2 de intoxicație este etapa de ezitare
- E. În etapa 3 crește toleranța și se instalează dependența psihică și fizică

Răspuns: c,d,e (1, pag 528)

23. Alegeți afirmațiile corecte:

- A. Consumatorii cronici de morfină pot să tolereze doze de 100 de ori mai mari decât cele terapeutice
- B. Sindromul de abstenență la morfină apare la 12 ore de la ultima doză administrată
- C. Mecanismul sindromului de abstenență la morfină este caracterizat prin heteroreglare “up” cu sensibilizare și externalizarea unui număr mare de receptori adrenergici
- D. Codeina se biotransformă prin N-demetilare la morfină
- E. Codeina determină deprimare respiratorie redusă, comparative cu morfina

Răspuns: a,b,c,e (1, pag 529)

31. TOXICITATEA COMPUȘILOR NATURALI ȘI DE SINTEZĂ UTILIZAȚI ABUZIV: ALCOOL, NICOTINĂ, COCAINĂ, MARIJUANA, CANABINOIZI SINTETICI, CATINONE SINTETICE, HEROINĂ, LSD, METAMFETAMINĂ, ECSTASY (1, pag. 530-534)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Dintre opioidele de sinteză, de tipul fenilpiperidinelor, nu face parte:

- A. Fentanil
- B. Pentazocina
- C. Petidina
- D. Loperamid
- E. Anileridina

Răspuns: b (1, pag 530)

2. Metadona:

- A. Este utilizată în tratamentul substitutiv al dependenței de heroină
- B. Biotransformarea are loc prin N-demetilare toatală
- C. Nu traversează bariera placentară
- D. Nu se elimină în laptele matern

E. Se absoarbe parțial la nivel gastro-intestinal

Răspuns: a (1, pag 532)

3. Metadona prezintă o structură chimică de tipul:

A. Fenilpiperidina

B. Morfinan

C. Benzomorfan

D. Fenilheptilamină

E. Antracen

Răspuns: d (1, pag 530)

4. Petidina se mai numește:

A. Meperidină

B. Mepetidină

C. Meptazinol

D. Tilidină

E. Metadonă

Răspuns: a (1, pag 530)

5. Eliminarea petidinei are loc la nivel:

A. Hepatic

B. Renal

C. Pulmoanr

D. Gastro-intestinal

E. Cutanat

Răspuns: b (1, pag 530)

6. Norpetidina, fiind neurotoxică, poate determina , cu o excepție:

A. Tremurături

B. Spasme musculare

C. Mioclonii

D. Convulsii

E. Deprimare SNC

Răspuns: e (1, pag 530)

7. Metadona este utilizată în tratamentul substitutiv al dependenței de:

A. Pentazocină

B. Fentanil

C. Levorfanol

D. Heroină

E. Tramadol

Răspuns: d (1, pag 532)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

8. Despre toxicocinetica petidinei se poate afirma:

A. Se absoarbe din tractul gastro-intestinal, având o disponibilitate mare *per os*

B. Biotransformarea are loc prin hidroliză hepatică, sub acțiunea carboxiesterazelor

C. Biotransformarea are loc prin N-demetilare la norpetidină

- D. Norpetidina este metabolitul non-toxic al petidinei
E. Norpetidina are jumătate din activitatea analgezică a petidinei
Răspuns: b,c,e (1, pag 530)

9. Petidina este:

- A. Un agonist pur opioid
B. Primul analgezic opioid obținut prin sinteză
C. O fenilpiperidină
D. Fenilheptilamină
E. Avantajoasă, în special în tratamentul durerilor cronice
Răspuns: a,b,c (1, pag 530)

10. Selectați afirmațiile corecte despre petidină:

- A. Prezintă efect euforizant mai slab comparativ cu morfina
B. Este un analgezic central de tip morfinic, ce acționează ca antagonist pe receptorii μ opioizi
C. Potența acțiunii analgezice este mai mare decât cea a morfinei
D. Efectul deprimant respirator este mai puternic decât al morfinei
E. Co-existența acțiunii parasimpatolitice explică apariția midriazei
Răspuns: a,e (1, pag 531)

11. Fentanilul:

- A. Este un analgezic opioid, antagonist μ
B. A fost introdus în practica medicală ca anestezic intravenos
C. Prezintă efecte adverse minime la nivel cardiac
D. ACTIQ pastilă cu aplicator oral integrat conține citrat de fentanil și este indicat ca analgezic la pacienți cu toleranță la opioide
E. Prezintă potență asemănătoare cu morfina
Răspuns: b,c,d (1, pag 531)

12. Pentazocina:

- A. Este un opioid agonist-antagonist utilizat pentru tratamentul durerilor moderate sau intense
B. Prezintă mecanism de acțiune mixt
C. Se comportă ca agonist μ și antagonist k
D. Efectul deprimant respirator crește proporțional cu doza
E. Are acțiuni cardiovasculare de tip deprimant
Răspuns: a, b, (1, pag 533)

13. Despre pentazocină se poate afirma, cu excepția:

- A. Dozele uzuale produc sedare și uneori euforie
B. Dozele mici produc efecte psihotomimetice
C. Confuziile, anxietatea și halucinațiile sunt efecte de tip psihotomimetic, manifestate la doze mari
D. Nu prezintă efecte la nivel de SNC
E. Pentru a contracara efectele pentazocinei, în cazul injectării soluției, s-a introdus naloxona
Răspuns: b,d (1, pag 533)

14. Simptomatologia intoxicației acute cu pentazocina la nivel SNC, include :

- A. Amețeli

- B. Anxietate
 - C. Halucinații
 - D. Tahicardie
 - E. Creșterea tensiunii sistolice
- Răspuns: a,b,c (1, pag 533)

15. Potențialul dependogen al pentazocieni:

- A. Este relativ mare
- B. Este mai pronunțat la administrare injectabilă
- C. Abuzul implică combinații cu alte substanțe antihistaminice sau stimulante
- D. Pentru efectul analgezic nu se dezvoltă toleranța
- E. Se dezvoltă toleranță pentru efectele psihice

Răspuns: b,c,e (1, pag 534)

16. Despre toleranța și sindromul de abstenență al metadonei se poate afirma:

- A. Toleranța se dezvoltă pentru efectul sedativ mai lent decât în cazul morfinei
- B. Toleranța se dezvoltă pentru efectul deprimant respirator mai rapid decât în cazul morfinei
- C. Sindromul de abstenență este asemănător cu cel de la morfină și heroină
- D. Majoritatea simptomelor din sindromul de abstenență sunt severe
- E. Sindromul de abstenență se caracterizează prin neliniște, anxietate, depresie.

Răspuns: a,c,e (1, pag 533)

17. Efectul deprimant respirator marcat apare în intoxicația cu:

- A. Norpetidină
- B. Noradrenalină
- C. Fentanil
- D. Metadonă
- E. Pentazocină

Răspuns: c,d,e(1, pag 532, 533)

32. PRODUSE VEGETALE CU: ACIZI FENILACRILICI ȘI DEPSIDE (1, pag. 535-547)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Produsul vegetal *Cynarae folium* are în componență următorul compus bioactiv:

- A. Sesamol
- B. Capsaicină
- C. Acid clorogenic
- D. Aldehidă cinamică
- E. Oleocantal

Răspuns: C (1; pag. 536)

2. Specia *Echinaceae purpurea* (L.) Moench. este denumită popular:

- A. Coadă calului
- B. Limba mielului

- C. Cerențel
- D. Sclipeți
- E. Pălăria soarelui

Răspuns: E (1; pag. 537)

3. Produsul vegetal de la specia *Silybum marianum* (L.) Gaertn. este reprezentat de:

- A. Muguri florali
- B. Rădăcina cilindrică
- C. Fructe mature, fără papus
- D. Frunze
- E. Scoarța

Răspuns: C (1; pag. 540)

4. Specia *Vaccinium myrtillus* L. face parte din familia:

- A. *Asteraceae*
- B. *Fabaceae*
- C. *Liliaceae*
- D. *Ericaceae*
- E. *Poaceae*

Răspuns: D (1; pag. 543)

5. În cazul asocierii extractelor de *Vaccinii macrocarpi fructus*, în doză mare și în perioadă îndelungată, se recomandă prudență la asocierea cu medicația:

- A. Antiepileptică
- B. Anticoagulantă
- C. Antihipertensivă
- D. Antidiareică
- E. Antidiabetică

Răspuns: B (1; pag. 545)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. Produsul vegetal *Cynarae folium* are în componență principii amare azulenogene precum:

- A. Cinaropictina
- B. Oleocantal
- C. Cinarotriol
- D. Acid oleic
- E. Tocoferol

Răspuns: A, C (1; pag. 536)

7. Extractele din *Cynarae folium* prezintă efecte hepatoprotectoare prin următoarele mecanisme:

- A. Stimularea irigației intrahepatice
- B. Stimularea activității neutrofilelor
- C. Peroxidarea lipidelor din membranele celulare
- D. Susținerea antioxidantelor endogene
- E. Stimularea regenerării hepatice

Răspuns: A, D, E (1; pag. 537)

8. Preparatele din *Cynarae folium* se utilizează în:

- A. Infecții urinare simple
- B. Afecțiuni biliare, hepatice
- C. Hemoragii uterine prelungite
- D. Anorexie
- E. Hiperhidroza mâinilor și a picioarelor

Răspuns: B, D (1; pag. 537)

9. Este contraindicată administrarea preparatelor din *Cynarae folium* în:

- A. Hiperlipidemie
- B. Anorexie
- C. Gastrită hiperacidă
- D. Litiază biliară în fază acută
- E. În caz de obstrucție a căilor biliare

Răspuns: C, D, E (1; pag. 537)

10. În compoziția chimică a organelor subterane ale speciilor de *Echinacea*, utilizate în scop terapeutic, se regăsesc:

- A. Acid caftaric
- B. Acid betulinic
- C. Acid clorogenic
- D. Acid ursolic
- E. Echinacozidă

Răspuns: A, C, E (1; pag. 537)

11. Extractele de *Echinacea* se administrează intern, în profilaxia și tratamentul:

- A. Diabetului
- B. Infecțiilor recidivante de la nivelul tractului respirator
- C. Infecțiilor recidivante ale căilor urinare inferioare
- D. Colagenozelor
- E. Herpesului simplu

Răspuns: B, C, E (1; pag. 538)

12. Preparatele de *Echinacea* sunt contraindicate în:

- A. SIDA
- B. Colagenoze
- C. Sarcină
- D. Diabet
- E. Uretrită

Răspuns: A, B, C, D (1; pag. 538)

13. Selectați enunțurile corecte referitoare la interacțiunile medicamentoase ale preparatelor din *Echinacea*:

- A. Preparatele din *Echinacea* pot intensifica efecte adverse ale contraceptivelor orale prin metabolizarea și eliminarea mai rapidă a acestora
- B. Preparatele din *Echinacea* nu interacționează cu medicația imunosupresoare
- C. Preparatele din *Echinacea* inhibă enzima CYP1A2
- D. Preparatele din *Echinacea* stimulează enzima CYP1A2

E. Preparatele din *Echinacea* stimulează eliberarea suplimentară la nivel hepatic a izoenzimei CYP3A4

Răspuns: A, C, E (1; pag. 538)

14. Silimarina este un amestec complex format în principal din:

- A. Silibină
- B. Sesamol
- C. Silicristină
- D. Ononină
- E. Silidianină

Răspuns: A, C, E (1; pag. 540)

15. Efectul hepatoprotector (studii clinice) al silimarinei se realizează prin mecanisme ce presupun:

- A. Scăderea permeabilității membranei hepatocitare
- B. Reducerea nivelurilor serice de bilirubine totale și a enzimelor hepatospecifice
- C. Creșterea nivelului de lipide oxidate
- D. Reducerea markerilor fibrinogenezei hepatice
- E. Stimularea transformării celulelor stelate în keratinocite

Răspuns: A, B, D (1; pag. 540-541)

16. Indicațiile terapeutice ale silimarinei și extractelor din armurariu standardizate în silimarină includ:

- A. Hepatite virale
- B. Artrită
- C. Steatohepatite
- D. Maladii vasculare ale diabeticilor
- E. Astm bronșic

Răspuns: A, C (1; pag. 541)

17. Selectați enunțurile corecte referitoare la silimarină și polifenolii din specia *Silybum marianum* (L.) Gaertn:

- A. Neutralizează speciile reactive de oxigen
- B. Inhibă activitatea 5-LOX
- C. Stimulează activitatea COX-2
- D. Stimulează producția de NO
- E. Stimulează sinteza de citokine proinflamatorii

Răspuns: A, B (1; pag. 541)

18. Produsul vegetal *Myrtilli fructus recens* conține din punct de vedere chimic:

- A. Arbutozidă
- B. Antocianozide
- C. Flavone
- D. Proantociani
- E. Antranoide

Răspuns: B, C, D (1; pag. 543)

19. Produsul vegetal *Myrtilli fructus* prezintă acțiune:

- A. Capilaroprotectoare

- B. Sedativă
- C. Antioxidantă
- D. Cardiotonică
- E. Antidiabetică

Răspuns: A, C, E (1; pag. 544)

20. În cazul extractelor de *Myrtilli fructus* se impune prudență la asocierea cu medicația:

- A. Diuretică
- B. Analgezică
- C. Antiagregantă plachetară
- D. Anticoagulantă
- E. Antiinflamatoare

Răspuns: C, D (1; pag. 545)

21. Activitatea capilaro- și vasoprotectoare a fructelor provenite de la specia *Vaccinium myrtillus* L. se datorează:

- A. Cumarinelor
- B. Flavonelor
- C. Antocianozidelor
- D. Proantocianilor
- E. Saponozidelor

Răspuns: B, C, D (1; pag. 545)

22. Specia *Vaccinium macrocarpon* Aiton este cunoscută sub denumirea populară de:

- A. Afin
- B. Afin roșu
- C. Coacăz
- D. Merișor american
- E. Strugurii ursului

Răspuns: B, D (1; pag. 546)

23. Mecanismul antiseptic la nivel urinar ale preparatelor care condiționează extractele de *Vaccinium macrocarpon* Aiton implică:

- A. Efectul anti-aderent împotriva *E.coli*
- B. Capacitatea de creștere a integrității collagenului
- C. Împiedicarea progresiei infecțiilor urinare
- D. Activarea mediatorilor proinflamatori
- E. Reducerea activității metaloproteinazelor matriceale (MMP)

Răspuns: A, C (1; pag. 547)

24. La administrarea preparatelor realizate din *Vaccinii macrocarpi fructus* putem alege:

- A. Decoct obținut din cel puțin 60 g produs vegetal
- B. 200 ml suc diluat cu cel puțin 100 ml apă
- C. 50 ml suc diluat cu cel puțin 200 ml apă
- D. Extracte vegetale standardizate în polifenoli
- E. Extracte vegetale standardizate în antracenozide

Răspuns: C, D (1; pag. 547)

25. Produsul vegetal *Vaccinii macrocarpi fructus* conține din punct de vedere chimic:

- A. Antocianozide
- B. Proantociani oligomeri
- C. Cumarine
- D. Flavone
- E. Acizi fenol-carboxilici

Răspuns: A, B, D, E (1; pag. 547)

33. DERIVAȚI ANTRACHINONICI DE UZ TERAPEUTIC. PRODUSE VEGETALE CU DERIVAȚI ANTRACHINONICI (1, PAG. 549-560)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Este contraindicată administrarea preparatelor cu senozide :

- A. În constipație acută
- B. În intervenții chirurgicale din sfera anală
- C. În hemoroizi
- D. În obstrucție intestinală
- E. În fisuri anale

Răspuns: D (1; pag. 557)

2. Nu se administrează preparate care conțin *Frangulae cortex* în cazul următoarelor situații:

- A. Constipație acută
- B. Constipație rebelă
- C. Afecțiuni intestinale inflamatoare cronice
- D. Fisuri anale
- E. După intervenții chirurgicale rectal-anale

Răspuns: C (1; pag. 554-556)

3. Efectele adverse care pot apărea la administrarea pe termen lung a unor medicamente ce conțin extract din *Aloe resina* sunt:

- A. Dezechilibrul electrolitic
- B. Afectare hepatică
- C. Somnolență
- D. Dependență psihică
- E. Infecții urinare

Răspuns: A (1; pag. 557-558)

4. Preparatele pe bază de extract de sunătoare sunt contraindicate în caz de:

- A. Episoade depresive ușoare
- B. Stări de agitație
- C. Diaree
- D. Depresie severă
- E. Tulburări hepato-biliare

Răspuns: D (1; pag. 559-560)

5. La administrarea preparatelor realizate din *Hyperici herba*, apariția interacțiunilor medicamentoase cu contraceptivele orale sau anticoagulantele de tip cumarinic sunt datorate în mod special:

- A. Hiperozidei
- B. Uleiului volatil
- C. Hipericinei
- D. Acizilor fenolici
- E. Proantocianidinilor

Răspuns: C (1; pag. 559-560)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

6. În ceea ce privește produsul vegetal *Frangulae cortex* putem afirma următoarele:

- A. Produsul vegetal se folosește sub formă proaspătă și neprelucrată, imediat după recoltare
- B. Reprezintă scoarțele recoltate de pe ramurile și trunchiurile speciei *Fraxinus excelsior* L.
- C. Poate reprezenta scoarța recoltată de pe ramurile tinere, netede la exterior, de culoare brun-roșcată
- D. Poate reprezenta scoarța recoltată de pe ramurile bătrâne sau trunchiuri, de culoare gri, cu striuri longitudinale
- E. Produsul poate fi utilizat după depozitarea timp de un an de zile sau încălzirea timp de o oră la 100 °C

Răspuns: C, D, E (1; pag. 554-555)

7. Scoarța de crușan (*Frangulae cortex*) prezintă în compoziția chimică următoarele tipuri de fitocompuși :

- A. Antranoide
- B. Taninuri
- C. Mucilagii
- D. Saponozide
- E. Alcaloizi purinici

Răspuns: A, B (1; pag. 555)

8. Preparatele care conțin derivați 1,8-dihidroxi-antracenici pot fi utilizați :

- A. În tratamentul constipației acute
- B. În tratamentul durerilor intestinale inexplicabile
- C. În caz de hemoroizi sau fisuri anale
- D. În tratamentul diareei infecțioase
- E. În tratamentul ulcerului duodenal

Răspuns: A, C (1; pag. 553-554)

9. Nu se administrează preparate din crușan în cazul:

- A. Copiilor sub 12 ani
- B. Sarcinii
- C. Alăptării
- D. Constipație acută, de scurtă durată
- E. Afecțiunilor intestinale inflamatoare cronice

Răspuns: A, B, C, E (1; pag. 555-556)

10. Preparatele (infuzii, decocturi, extracte) care condiționează extract din scoarță de crușân prezintă acțiune:

- A. Cardiotonică
- B. Laxativă
- C. Antiabsorbțivă
- D. Antiinflamatoare
- E. Hidratagogă

Răspuns: B, C, E (1; pag. 555)

11. Administrarea îndelungată a antraderivaților din preparatelor din *Frangulae cortex* poate duce la:

- A. Dependență psihică
- B. Ulcer gastro-duodenal
- C. Insuficiență respiratorie
- D. Pseudomelanoză
- E. Dezechilibre electrolitice

Răspuns: D, E (1; pag. 554-556)

12. *Farmacopeea Europeană* include trei droguri care provin de la specii de *Cassia*:

- A. *Sennae folium* (frunze de siminichie)
- B. *Cinnamomi cortex*
- C. *Sennae flos*
- D. *Sennae fructus* de Alexandria
- E. *Sennae fructus* de Tinnevely

Răspuns: A, D, E (1; pag. 556)

13. Principiile active importante din produsele *Sennae folium /fructus* sunt reprezentate de:

- A. Saponozide
- B. Senozide
- C. Glucozide ale reolului
- D. Cumarine
- E. Alcaloizi tropanici

Răspuns: B, C (1; pag. 556-557)

14. Preparatele cu senozide nu se administrează în următoarele situații:

- A. Pentru evacuarea conținutului intestinal înaintea unor investigații imagistice
- B. În cazul obstrucției intestinale
- C. În sarcină
- D. În tratamentul constipației cronice
- E. În hemoroizi și fisuri anale

Răspuns: B, C, D (1; pag. 557)

15. Preparatele obținute din frunzele și fructele de sena se administrează:

- A. În sarcină
- B. În tratamentul constipației cronice
- C. În tratamentul constipației acute
- D. În hemoroizi
- E. În fisuri anale

Răspuns: C, D, E (1; pag. 556-557)

16. Administrarea de preparate pe bază de sena la pacienții cu insuficiență cardiacă, poate duce la agravarea bolii, mai ales dacă se administrează concomitent și:

- A. Antiaritmice
- B. Digoxină
- C. Contraceptive orale
- D. Diuretice tiazidice
- E. Corticosteroizi

Răspuns: A, B, D, E (1; pag. 556-557)

17. Produsele vegetale din furnzele și fructele de specii de *Cassia*, la administrare dezvoltă acțiune:

- A. Hepatoprotectoare
- B. Laxativă și de stimulare a peristaltismului intestinal
- C. Hidratagogă
- D. Carminativă
- E. Antiabsorbantă

Răspuns: B, C, E (1; pag. 557)

18. *Aloe resina* se găsește sub diverse sorturi comerciale, cele mai importante fiind:

- A. Aloe de cap, obținută de la *Aloe ferox* Mill.
- B. Aloe de Curacao, obținută de la *Aloe barbadensis* Mill.
- C. *Aloe hepatica*, rezina obținută de la nivelul trunchiului speciei *Astragalus gumifer*
- D. Gelul de aloe, de la *Aloe wildii* Reynolds
- E. *Aloe lucida*, rezina obținută de la nivelul trunchiului speciei *Accacia senegal*

Răspuns: A, B (1; pag. 557)

19. În cazul sortului comercial *Aloe de Cap*, compoziția chimică este constituită din:

- A. Senozida E
- B. Derivați antrachinonici
- C. Aloina A
- D. Aloina B
- E. Glucofrangulina A

Răspuns: B, C, D (1; pag. 558)

20. Acțiunea antidepresivă a preparatelor pe bază de *Hyperici herba* este dată de efectul sinergic al următorilor compuși:

- A. Poliholozidele eterogene
- B. Hipericine
- C. Hiperforină
- D. Derivați xantonici și flavonoide
- E. Alcaloizii derivați de triptofan

Răspuns: B, C, D (1; pag. 559)

21. La aplicare topică, mai ales sub forma maceratului uleios (*Hyperici oleum coctum*), acțiunile dezvoltate sunt:

- A. Antivirală
- B. Antiinflamatoare
- C. Stimulare a circulației sanguine

- D. Cicatrizantă
- E. Antitusivă

Răspuns: A, B, C, D (1; pag. 559)

22. Preparatele medicamentoase obținute din partea aeriană înflorită de la sunătoare se indică intern:

- A. Ca adjuvant în repigmentarea cutanată, datorită efectului fotosensibilizant
- B. În episoade depresive ușoare până la medii
- C. În tulburări psihovegetative
- D. Ca adjuvant în Alzheimer
- E. În tratamentul tusei productive

Răspuns: B, C, D (1; pag. 559-560)

23. Extractele din sunătoare reduc activitatea următoarelor medicamente (induc izoenzima CYP3A4, care metabolizează 50% din medicamente):

- A. Codeină
- B. Digoxină
- C. Teofilină
- D. Contraceptive orale
- E. Citostatice

Răspuns: B, C, D, E (1; pag. 560)

24. Produsul vegetal *Hyperici herba* conține:

- A. Naftodiantrone
- B. Derivați de hidrochinonă
- C. Derivați ai cvercitolului
- D. Xantone
- E. Glicozide cardiotonice

Răspuns: A, C, D (1; pag. 559)

25. Din compoziția chimică a produsului vegetal *Hyperici herba* fac parte următorii fitocompuși:

- A. Hipericină
- B. Hiperforina
- C. Fitosteroli
- D. Hiperozidă
- E. Aloina

Răspuns: A, B, D (1; pag. 559)

34. RELAȚII STRUCTURĂ CHIMICĂ-ACTIUNE FARMACOLOGICĂ: SIMPATOMIMETICE ȘI SIMPATOLITICE (1, pag. 562-572)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Din punct de vedere structural simpatomimeticele, în marea lor majoritate, sunt derivați de:

- A. fenil-etil-amină
- B. imidazolină

- C. aril-oxi-propanol-amină
- D. acetil-colină
- E. tropanol

Răspuns: a (pag. 562)

2. Afinitatea pentru receptorii adrenergici alfa și beta este maximă în condițiile în care pe nucleul aromatic sunt prezente:

- A. două grupări OH în pozițiile 3 și 5
- B. două grupări OH în pozițiile 3 și 4
- C. o grupare OH și o grupare hidroxietil
- D. o grupare OH și o grupare hidroximetil
- E. niciuna dintre afirmațiile de mai sus nu sunt corecte

Răspuns: b (pag. 562)

3. Următoarele afirmații referitoare la adrenalină sunt adevărate, cu excepția:

- A. are o structură de pirocatehină
- B. este un derivat de fenil-etil-amină
- C. este un simpatomimetic lipsit de grupare OH secundară
- D. prezintă acțiune pe receptori adrenergici alfa și beta
- E. este metabolizată de catecol-O-metil-transferaza

Răspuns: c (8, pag. 562-563)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

4. Simpatomimetice-caracteristici structurale:

- A. prezența unei singure grupări OH pe nucleul aromatic imprimă selectivitate pentru receptori adrenergici beta 1
- B. structura de pirocatehină imprimă afinitate maximală pentru receptori adrenergici alfa și beta
- C. prezența unei grupări OH pe nucleul aromatic în poziția 3 imprimă selectivitate pe receptori alfa 1
- D. prezența unei grupări OH pe nucleul aromatic în poziția 4 imprimă selectivitate pe receptori alfa 1
- E. afinitatea pentru receptori adrenergici alfa și beta este maximă în cazul prezenței pe nucleul aromatic a două grupări OH, în pozițiile 3 și 5

Răspuns: b, c, d (pag. 562)

5. Simpatomimetice-caracteristici structurale:

- A. afinitatea pentru receptorul beta 2 se intensifică dacă cele două grupări OH se găsesc pe nucleul aromatic în pozițiile 3 și 5
- B. lungimea optimă a catenei amino-alchilice este de 3 atomi de carbon
- C. catena amino-alchilică influențează semnificativ afinitatea pentru receptori adrenergici
- D. radicalii grupării amino cu volum mare protejează gruparea amino de dezaminare oxidativă
- E. configurația sterică dată de gruparea OH din catena amino-alchilică nu influențează acțiunea farmacologică a simpatomimeticelor

Răspuns: a, c, d (pag. 563-564)

6. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la simpatomimeticele directe derivați de imidazolină:

- A. nu prezintă selectivitate pe receptori alfa

- B. modificarea restului de imidazolină nu influențează activitatea de agonist
 - C. modificarea restului de imidazolină crește activitatea de agonist
 - D. substituția nucleului aromatic cu radical alchil cu volum mic crește activitatea de agonist
 - E. substituția nucleului aromatic cu radical halogen crește activitatea de agonist
- Răspuns: d, e (pag. 565-566)

7. Simpatomimeticele derivați de imidazolină– considerente structurale:

- A. este favorabilă substituția nucleului fenil cu radicali clor, în special în pozițiile 2 și 6
- B. deschiderea ciclului imidazolinic conduce la compuși fără activitate antihipertensivă
- C. deschiderea ciclului imidazolinic intensifică acțiunea pe receptorii adrenergici alfa 2 centrali
- D. substituția nucleului benzenic în pozițiile 2 și 6 cu metil și în poziția 4 cu terț-butil intensifică acțiunea pe receptorii alfa 1 adrenergici periferici
- E. pot fi compuși doar cu structură de naftil-achil-imidazolină

Răspuns: a, c, d (pag. 565-566)

8. Beta-blocantele pot fi:

- A. derivați de aril-oxi-propanol-amină
- B. derivați de naftil-alchil-imidazolină
- C. derivați de aril-etanol-amină
- D. derivați de aril-oxi-etanol-amină
- E. naftil-amino-imidazolină

Răspuns: a, c (pag. 566)

9. Cerințe structurale necesare pentru acțiunea antagonistă pe receptorii beta-adrenergici:

- A. nucleu aromatic sau heterociclic
- B. catena de alfa-amino-alcool
- C. nucleu aromatic obligatoriu substituit
- D. structură de amină secundară
- E. structură de amină primară

Răspuns: a, d (pag. 566)

10. În seria beta-adrenolitice cu structură aril-etanol-amină:

- A. este favorabilă prezența pe nucleul aromatic a unor grupări respingătoare de electroni
- B. este favorabilă prezența pe nucleul aromatic a unor substituenți de tipul $-NH-SO_2-CH_3$
- C. introducerea grupării oximetilenice între nucleul aromatic și catena de beta-amino-alcool intensifică activitatea beta-blocantă
- D. este favorabilă substituția grupării amino cu un radical alchil sau aril-alchil
- E. gruparea amino trebuie să fie nesubstituită

Răspuns: b, c, d (pag. 566-567)

11. În seria beta-adrenolitice cu structură de aril-oxi-propanol-amină:

- A. cea mai favorabilă substituție a nucleului aromatic este în poziția orto
- B. nucleul aromatic poate fi nesubstituit
- C. este favorabilă prezența pe nucleul aromatic în poziția orto a grupării acetamido
- D. este favorabilă prezența pe nucleul aromatic în poziția para a grupării eterice
- E. prezența unor substituenți pe nucleul aromatic în poziția para conferă selectivitate pe receptori beta 1 cardiaci

Răspuns: b, d, e (pag. 567)

12. Beta-adrenoliticele:

- A. selectivitatea pentru receptorii adrenergici și activitatea beta-blocantă este influențată semnificativ de prezența centrelor chirale
- B. cei mai activi sunt enantiomerii S decât enantiomerii R
- C. nu se pot utiliza ca amestecuri racemice
- D. au activitate terapeutică doar compușii achirali
- E. au activitate terapeutică doar compușii cu un singur centru chiral

Răspuns: a, b (8, pag. 566-568)

13. Parasimpatomimetice derivați de acetilcolină – elemente structurale necesare pentru acțiune farmacologică optimă:

- A. regiunea cationică
- B. catenă de doi atomi de carbon între gruparea esterică și atomul de azot cuaternar
- C. atomul de azot terțiar
- D. gruparea alcool secundară
- E. nucleul de fenil

Răspuns: a, b (pag. 569-570)

14. Alegeți beta-blocantele derivați de aril-etanol-amină:

- A. sotalol
- B. labetalol
- C. propranolol
- D. atenolol
- E. metoprolol

Răspuns: a, b (567pag. 134)

15. Regiunea cationică a parasimpatomimeticelor derivați de acetilcolină:

- A. substituirea atomului de N cu P, S sau cu As crește efectul vasodilatator
- B. substituirea radicalilor metil de la atomul de N cu radical etil determină creșterea intensității acțiunii vasodilatatoare
- C. intensitatea acțiunii vasodilatatoare scade prin înlocuirea radicalilor metil ai atomului de N cuaternar cu hidrogen
- D. nu este absolut necesară pentru acțiunea farmacologică
- E. influențează intensitatea efectelor terapeutice și prin volumul său structural

Răspuns: c, e (pag. 569)

16. Catena care unește atomul de O al grupării esterice de atomul de N cuaternar:

- A. trebuie să aibă o lungime de trei atomi de carbon
- B. este caracterizată de o lungime optimă
- C. reprezintă un element structural necesar pentru o acțiune farmacologică optimă
- D. trebuie să mențină lungimea de 0,5 nm
- E. se regăsește și în structura pilocarpinei

Răspuns: b, c, d, e (8, pag. 569)

17. Parasimpatomimeticele derivați de acetilcolină:

- A. carbacol prezintă o grupare metil în poziția beta
- B. metacolina se obține prin substituirea radicalului acetyl cu un radical carbamil
- C. betanecol prezintă o grupare metil în poziția beta
- D. betanecol prezintă un radical carbamil

E. un radical carbamil determină scăderea stabilității compușilor

Răspuns: c, d (pag. 570)

18. Următoarele modulări structurale sunt favorabile pentru creșterea stabilității unui parasimpatomimetic derivat de acetilcolină:

- A. substituirea radicalului acetil cu radicalul carbamil
- B. substituirea radicalului acetil cu radicalul propionil
- C. prezența unui radical metil pe catena dintre gruparea esterică și atomul de azot cuaternar
- D. substituirea radicalului acetil cu rest de acid fosforic
- E. substituirea radicalului acetil cu rest de acid nitric

Răspuns: a, c (pag. 570)

19. Atropina:

- A. este un alcaloid tropanic
- B. prezintă un atom de azot cuaternar
- C. prezintă în structură un rest de acid tropic
- D. este derivat de acetilcolină
- E. este un compus cu o structură eterică

Răspuns: a, b, c (8, pag. 570-571)

20. Alegeți parasimpatoliticele utilizate pentru efectul antispastic:

- A. metacolina
- B. betanecol
- C. oxibutinina
- D. ciclopentolat
- E. pilocarpina

Răspuns: c, d (pag. 571)

35. EXERCITAREA PROFESIUNII DE FARMACIST (2)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. În România, profesia de farmacist este reglementată de:

- A. Titlul XIV, privind exercitarea profesiei de farmacist, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar
- B. Titlul XIII, privind exercitarea profesiei de medic, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar
- C. Titlul VIII, privind asigurările sociale de sănătate, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar
- D. Titlul XVII, privind medicamentul, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar
- E. Statutul Colegiului medicilor din România

Răspuns: a (2)

2. *În România, profesia de farmacist este reglementată de:

- A. Titlul XVI, privind exercitarea profesiei de medic, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar
- B. Titlul XIV, privind exercitarea profesiei de farmacist, din Legea 266/2008 a farmaciei

C. Titlul XIV, privind exercitarea profesiei de medic, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar

D. Titlul VIII, privind asigurările sociale de sănătate, din Legea 95/2006 privind reforma în domeniul sanitar

E. Statutul Colegiului medicilor din România

Răspuns: b (2)

3. Practicarea profesiei de farmacist în România se poate face de următoarele categorii de cetățeni persoane fizice posesoare ale unui titlu oficial de calificare în farmacie:

A. ai statului român

B. ai statului român sau al unui stat membru al Uniunii Europene, Spațiului Economic European sau al Confederației Elvețiene

C. ai oricărui stat european

D. ai statelor membre ale fostului bloc comunist

E. ai Statelor Unite ale Americii

Răspuns: b (2)

4. Exercițarea profesiei de farmacist se realizează prin următoarele activități cu excepția:

A. controlului medicamentelor într-un laborator pentru controlul medicamentelor

B. prescrierii și recomandării tratamentelor medicale

C. preparării, controlului, depozitării și distribuției medicamentelor în farmacii deschise publicului

D. preparării, controlului, depozitării și eliberării medicamentelor din farmaciile de spital

E. depozitării, conservării și distribuirii medicamentelor en gros

Răspuns: b (2)

5. Farmacistul este competent să desfășoare și activități în următoarele domenii, cu excepția:

A. colaborare cu medicul pentru stabilirea și urmărirea terapiei

B. farmacovigilență

C. analize în laboratoare biochimie, toxicologie și igienă a mediului și alimentelor

D. administrație sanitară

E. asigurarea imunizărilor

Răspuns: e (2)

6. Certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România se emite pe baza următoarelor documente, cu excepția:

A. documente ce atestă formarea în profesie

B. diplomei de bacalaureat

C. certificatul de sănătate

D. declarație pe proprie răspundere că nu se află în cazurile de nedemnitate sau incompatibilitate

E. certificatul de cazier judiciar

Răspuns: b (2)

7. În calitate de membri ai Colegiului Farmaciștilor, farmaciștii au următoarele drepturi, cu excepția:

A. să aleagă și să fie aleși în structurile de conducere a CFR

B. să poarte însemnele CFR

C. să participe la acțiuni ale CFR

- D. să participe la ședințele ori adunările la care au fost convocați
- E. să conteste sancțiunile primite

Răspuns: d (2)

8. Organele de conducere ale colegiului teritorial sunt următoarele, cu excepția:

- A. adunarea generală a farmaciștilor
- B. Adunarea generală națională a farmaciștilor
- C. consiliul
- D. biroul consiliului
- E. președintele

Răspuns : b (2)

9. Membri consiliilor teritoriale și reprezentanții în Adunarea generală națională se aleg pe o perioadă:

- A. nelimitată
- B. 2 ani
- C. 3 ani
- D. 4 ani
- E. 5 ani

Răspuns: d (2)

10. Nu reprezintă sancțiune disciplinară aplicată de comisia de disciplină a Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. amendă penală
- B. mustrare
- C. avertisment
- D. vot de blam
- E. suspendarea calității de membru al CFR pe o perioadă determinată

Răspuns: a (2)

11. Sancțiunile disciplinare stabilite de către Comisiile de disciplină ale Colegiului Farmaciștilor pot fi contestate:

- A. în termen de 15 zile de la luarea deciziei sancțiunii
- B. în termen de 15 zile de la comunicare
- C. în termen de 30 zile de la comunicare
- D. oricând
- E. nu pot fi contestate

Răspuns: b (2)

12. Veniturile Colegiului Farmaciștilor din România nu se constituie din:

- A. taxa de înscriere
- B. contracte de asigurări de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională
- C. organizarea de cursuri de educație profesională continuă
- D. drepturi editoriale
- E. donații și sponsorizări de la persoane fizice și juridice

Răspuns: b (2)

13. Cuantumul cotizației membrilor Colegiului Farmaciștilor din România se stabilește de către:

- A. președintele CFR
- B. președinții consiliilor teritoriale
- C. comisia de etică
- D. Consiliul național al CFR
- E. Biroul executiv

Răspuns: d (2)

14. Calitatea de membru al comisiilor de disciplină încetează în următoarele situații, cu excepția:

- A. prin deces
- B. prin demisie
- C. prin pierderea calității de membru al Colegiului Farmaciștilor din România
- D. prin dobândirea calității de membru în Consiliul de administrație al Casei de Asigurări de sănătate
- E. prin numirea unui alt reprezentant în cazul membrilor desemnați de către Ministerul Sănătății sau direcția de sănătate publică

Răspuns: d (2)

15. Conform prevederilor Legii 95/2006, farmaciștii care au împlinit vârsta de pensionare de 65 de ani:

- A. pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, la cerere, dacă sunt doctori în științe farmaceutice
- B. nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății
- C. nu pot deține funcții de conducere în cadrul spitalelor private
- D. nu pot deține funcții de conducere în cadrul oricărei alte unități sanitare private
- E. pot deține funcții de conducere numai la nivelul caselor județene de asigurări de sănătate

Răspuns: b (2)

16. Exercițarea profesiei de farmacist se realizează, conform Legii 95/2006, prin următoarele activități, pentru care farmacistul are deplină răspundere și drept de decizie, cu excepția:

- A. marketing și management farmaceutic
- B. activități legate de profesia de medic
- C. administrație sanitară
- D. farmacovigilență
- E. acordarea de informații și consultanță privind medicamentele

Răspuns: b (2)

17. Legea 95/2006 prevede că farmacistul, în conformitate cu pregătirea sa universitară, este competent să exercite și alte activități profesionale, cu excepția:

- A. marketing și management farmaceutic
- B. activități didactice
- C. administrație sanitară
- D. farmacovigilență
- E. acordarea de informații și consultanță privind diagnosticul medical

Răspuns: e (2)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

18. Practicarea profesiei de farmacist în România se poate face de următoarele categorii de persoane fizice posesoare ale unui titlu oficial de calificare în farmacie:

- A. cetățeni ai statului român
- B. cetățeni ai unui stat membru al Uniunii Europene, Spațiului Economic European sau ai Confederației Elvețiene
- C. ai oricărui stat european
- D. cetățeni ai unor state terțe beneficiari ai statutului de rezident permanent în România
- E. soțul unui cetățean român, precum și descendenții și ascendenții în linie directă, aflați în întreținerea unui cetățean român, indiferent de cetățenia acestora

Răspuns: a, b, d, e (2)

19. Profesia de farmacist poate fi exercitată pe teritoriul României de persoane fizice care îndeplinesc următoarele condiții

- A. dețin un titlu oficial de calificare în farmacie
- B. nu se află în cazuri de nedemnitate sau incompatibilitate
- C. au stare de sănătate fizică și psihică corespunzătoare
- D. au calitatea de membru în Colegiul Medicilor din România
- E. au calitatea de membru în Colegiul Farmaciștilor din România

Răspuns: a, b, c, e (2)

20. Conform Titlului XIV al Legii 95/2006 privind reforma în sănătate, prin titlu oficial de calificare în farmacie se înțelege:

- A. diploma de farmacist eliberată de o instituție de învățământ superior medico-farmaceutic acreditată în România
- B. adeverința de absolvire a studiilor, eliberată la cererea absolventului, ca urmare a finalizării complete a studiilor, valabilă până la eliberarea diplomei de licență, maxim 12 luni de la data emiterii
- C. adeverința de absolvire a studiilor, eliberată la cererea absolventului, ca urmare a finalizării complete a studiilor, valabilă până la eliberarea diplomei de licență, minim 12 luni de la data emiterii
- D. diploma, certificatul sau un alt titlu de farmacist, eliberat sau recunoscut de unul din statele membre ale Uniunii Europene, Spațiului Economic European sau Confederația Elvețiene
- E. certificatul de farmacist specialist, eliberat de Ministerul Educației

Răspuns: a,b,d (2)

21. Autoritățile competente române în monitorizarea și controlul exercitării profesiei de farmacist sunt:

- A. Ministerul Public
- B. Ministerul Sănătății
- C. Ministerul Educației
- D. Colegiul Farmaciștilor din România
- E. Patronatul Farmaciștilor din România

Răspuns: b,d (2)

22. Indicați autoritățile competente române în monitorizarea și controlul exercitării profesiei de farmacist:

- A. Colegiul Farmaciștilor din România

- B. Ministerul Sănătății
 - C. Casa Națională de Asigurări de Sănătate
 - D. Agenția Națională a Medicamentului
 - E. Ministerul Educației
- Răspuns: a,b (2)

23. Titlul oficial de calificare în farmacie necesar pentru practicarea profesiei de farmacist în România, poate fi, după caz:

- A. diploma de farmacist eliberată de o facultate de farmacie acreditată din România
- B. certificatul de medic specialist
- C. diploma de farmacist obținută într-un stat terț nemembru UE și recunoscută de unul din statele membre UE
- D. certificatul de farmacist primar
- E. certificat de membru în Colegiul Farmaciștilor din România

Răspuns: a,c (2)

24. Conform Titlului XIV al Legii 95/2006, prin titlu oficial de calificare în farmacie se înțelege:

- A. diploma de farmacist eliberată de Ministerul Sănătății Publice
- B. certificatul de farmacist specialist, eliberat de o instituție de învățământ superior medico-farmaceutic acreditată în România
- C. diploma de farmacist eliberată de o instituție de învățământ superior medico-farmaceutic acreditată în România
- D. diploma, certificatul sau alt titlu de farmacist dobândite într-un stat terț și recunoscute de unul din statele membre ale Uniunii Europene
- E. certificatul de farmacist primar, eliberat de o instituție de învățământ superior

Răspuns: c,d (2)

25. Profesia de farmacist se exercită:

- A. în regim de funcționar public
- B. în regim salarial și/sau independent
- C. pe baza diplomei de farmacist
- D. pe baza Certificatului de membru în Colegiul Farmaciștilor din România
- E. pe baza de contract de muncă și/sau contract de furnizare servicii farmaceutice

Răspuns: b,c,d,e (2)

26. Profesia de farmacist:

- A. se exercită în regim salarial și/sau independent
- B. se exercită pe baza Certificatului de membru în Colegiul Farmaciștilor din România
- C. se exercită în regim de funcționar public
- D. este profesie independentă
- E. se exercită pe bază de contract de muncă și/sau contract de furnizare servicii farmaceutice

Răspuns: a,b,d,e (2)

27. Profesia de farmacist se exercită:

- A. în regim salarial și/sau independent
- B. pe baza Certificatului de membru în Colegiul Medicilor din România
- C. în regim de funcționar public
- D. în regim independent, după înregistrarea la administrația financiară din raza de domiciliu

E. pe bază de contract de muncă și/sau contract de furnizare servicii farmaceutice
Răspuns: a,d,e (2)

28. Titlul XIV al Legii 95/2006 reglementează că exercitarea profesiei de farmacist se realizează prin următoarele activități:

- A. prepararea formelor farmaceutice ale medicamentelor
- B. stabilirea diagnosticului medical și prescrierea medicamentelor
- C. fabricarea și controlul medicamentelor
- D. depozitarea, conservarea și distribuirea medicamentelor en gros
- E. prescrierea și recomandarea tratamentelor medicale

Răspuns: a,c d (2)

29. Exercițarea profesiei de farmacist se realizează prin următoarele activități:

- A. controlul medicamentelor într-un laborator pentru controlul medicamentelor
- B. fabricarea și controlul medicamentelor
- C. prepararea, controlul, depozitarea și distribuția medicamentelor în farmacii deschise publicului
- D. prescrierea și recomandarea tratamentelor medicale
- E. acordarea de informații și consultanță privind medicamentele

Răspuns: a, b, c, e (2)

30. Farmacistul este competent să desfășoare și activități în următoarele domenii:

- A. activități medicale preventive
- B. farmacovigilență
- C. analize în laboratoare biochimie
- D. analize în laboratoare toxicologie
- E. investigații și diagnostic

Răspuns: b, c, d (2)

31. Precizați afirmațiile corecte;

- A. farmaciștii, indiferent de sex, se pensionează la vârsta de 65 de ani
- B. farmaciștii, indiferent de sex, se pensionează la vârsta de 70 de ani
- C. după vârsta de pensionare farmaciștii nu mai pot continua activitatea în nici un fel de unitate farmaceutică
- D. farmaciștii care au depășit limita de vârstă prevăzută de lege pot profesa în continuare în unități sanitare private
- E. farmaciștii care au depășit limita de vârstă prevăzută de lege nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății

Răspuns: a,d,e (2)

32. Obligațiile membrilor Colegiului Farmaciștilor din România, ce decurg din calitatea lor specială de farmaciști sunt:

- A. să respecte și să aplice în orice împrejurare normele de deontologie farmaceutică
- B. să participe la ședințele sau adunările la care au fost convocați
- C. să respecte drepturile legale ale pacienților
- D. să achite, în termenul stabilit, cotizația datorată în calitate de membru al Colegiului Farmaciștilor din România
- E. să acorde, cu promptitudine asistență farmaceutică de urgență, ca o îndatorire fundamentală, profesională și civică

Răspuns: a,c,e (2)

33. Farmacistul este competent să desfășoare și activități în următoarele domenii:

- A. administrație sanitară
- B. investigații și diagnostic medical
- C. activități didactice
- D. fabricare de alte produse de sănătate decât medicamente
- E. intervenții de primă necesitate în urgențele medico-chirurgicale

Răspuns: a,c,d (2)

34. Colegiului Farmaciștilor din România este un organism:

- A. profesional
- B. apolitic
- C. cu scop lucrativ
- D. de drept public
- E. fără autonomie instituțională în domeniul său de competențe

Răspuns: a,b,d (2)

35. Este nedemn să exercite profesia de farmacist:

- A. farmacistul care nu a dobândit nici o specializare
- B. farmacistul care a fost condamnat definitiv pentru săvârșirea cu intenție a unei infracțiuni contra umanității sau vieții
- C. farmacistul care nu prezintă stare de sănătate corespunzătoare exercitării profesiei
- D. farmacistul căruia i s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia
- E. farmacistul care este și medic

Răspuns: b,d (2)

36. Profesia de farmacist este incompatibilă cu:

- A. orice ocupație care aduce atingere demnității profesiei de farmacist
- B. profesia de medic
- C. profesia de cadru universitar
- D. statutul de funcționar public în cadrul Caselor de Asigurări de Sănătate
- E. cu orice activitate de marketing privind promovarea medicamentelor

Răspuns: a,b (2)

37. Conform Legii 95/2006, Titlul XIV:

- A. profesia de farmacist este o profesie independentă
- B. în timpul exercitării profesiei, farmacistul este funcționar public
- C. apărarea principiilor farmaciștilor este asigurată de Ministerul Sănătății
- D. profesia de farmacist se exercită doar în regim salarial
- E. profesia de farmacist se exercită pe bază de contract de muncă și/ contract de furnizare servicii farmaceutice

Răspuns: a,e (2)

38. Care din următoarele activități necesită și certificatul de membru în Colegiul Farmaciștilor din România pentru a putea fi exercitate de către farmaciști:

- A. depozitarea, conservarea și distribuirea medicamentelor en gros;
- B. prepararea, controlul, depozitarea și distribuția medicamentelor în farmacii deschise publicului;

- C. activitatea în cadrul laboratoarelor de producție a medicamentelor homeopate
 - D. fabricarea medicamentelor într-o unitate de producție a medicamentelor;
 - E. prepararea, controlul, depozitarea și eliberarea medicamentelor din farmaciile de spital
- Răspuns: a,b,e (2)

39. Certificatul de membru al Colegiul Farmaciștilor din România se emite pe baza următoarelor documente:

- A. certificat de sănătate
- B. documente care atestă formarea în profesie
- C. certificat de farmacist specialist
- D. certificat de cazier judiciar
- E. asigurare de sănătate

Răspuns: a,b,d (2)

40. Colegiul Farmaciștilor din România este un organism:

- A. politic
- B. apolitic
- C. fără scop lucrativ
- D. cu scop lucrativ
- E. de drept public

Răspuns: b,c,e (2)

41. Certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. are valabilitate 5 ani
- B. devine operativ numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională
- C. are valabilitate pe toată durata exercitării profesiei
- D. necesită aprobare din partea Casei de Asigurări de Sănătate
- E. necesită avizare anuală din partea Ministerului Sănătății

Răspuns: b,c (2)

42. Colegiul Farmaciștilor din România se organizează la nivel:

- A. național
- B. regional
- C. județean
- D. orașenesc
- E. al municipiul București

Răspuns: a,c,e (2)

43. Colegiul Farmaciștilor din România are următoarele atribuții:

- A. promovează interesele personale ale membrilor conducerii CFR
- B. promovează drepturile și interesele membrilor săi
- C. întocmește și actualizează anual Registrul unic al farmaciștilor din România
- D. inițiază, promovează, organizează și acreditează formele de educație farmaceutică continuă
- E. apără demnitatea membrilor săi

Răspuns: b,d,e (2)

44. Colegiul Farmaciștilor din România are următoarele atribuții:

- A. apără onoarea, libertatea și independența profesională a farmacistului
- B. apără dreptul farmacistului de decizie în exercitarea actului profesional
- C. nu are dreptul de a controla modul în care sunt respectate de către angajatori independența profesională a farmacistului
- D. negociază contractele farmaciilor cu Casele de asigurări de sănătate
- E. reprezintă și apără în domeniul său de competență interesele membrilor, la solicitarea acestora, în fața angajatorilor

Răspuns: a,b,e (2)

45. Conform Legii 95/2006, farmaciștii care doresc să exercite profesia de farmacist se înscriu ca membri:

- A. la Colegiul Național al Farmaciștilor din România
- B. la colegiul teritorial în raza căruia se află unitatea la care își desfășoară activitatea
- C. la colegiul teritorial în raza căruia își au domiciliul sau reședința, dacă nu au încă un loc de muncă
- D. la colegiul teritorial în raza căruia își au domiciliul sau reședința, indiferent de localitatea în care își desfășoară activitatea
- E. la oricare colegiu teritorial

Răspuns: b,c (2)

46. Precizați afirmațiile corecte cu privire la calitatea de membru al Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. toți farmaciștii sunt obligați după terminarea studiilor să devină membri ai CFR, indiferent de locul de muncă
- B. în vederea exercitării profesiei de farmacist, farmaciștii au obligația să se înscrie în Colegiul Farmaciștilor din România
- C. farmaciștii pensionari pierd definitiv calitatea de membru al CFR
- D. la cerere, membrii CFR pot solicita suspendarea calității de membru pe durata nelimitată
- E. întreruperea exercitării profesiei de farmacist pe o durată mai mare de 5 ani atrage, de drept, pierderea calității de membru al CFR

Răspuns: b,e (2)

47. Obligațiile membrilor Colegiului Farmaciștilor din România sunt:

- A. să participe la ședințele la care au fost convocați
- B. să divulge secretul profesional membrilor biroului executiv al CFR
- C. să păstreze secretul profesional
- D. să poarte însemnele CFR
- E. să achite, în termenul stabilit, cotizația datorată în calitate de membru al CFR

Răspuns: a,c,e (2)

48. Sunt obligații ale membrilor Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. să intervină în deciziile organelor de conducere atunci când interesul propriu este în joc
- B. să rezolve litigiile cu alți membri, în primul rând prin intermediul medierii de către comisiile de specialitate
- C. să păstreze secretul profesional
- D. să rezolve litigiile cu alți membri prin intermediul instanțelor de judecată
- E. să conteste sancțiunile primite

Răspuns: b,c (2)

49. Conform Legii 95/2006, obligațiile membrilor Colegiului Farmaciștilor din România, ce decurg din calitatea lor specială de farmaciști, sunt:

- A. să poarte însemnele CFR
- B. să nu aducă prejudicii reputației corpului profesional
- C. să respecte drepturile legale ale pacienților
- D. să conteste sancțiunile primite
- E. să acționeze în vederea creșterii gradului sau de pregătire profesională

Răspuns: b,c,e (2)

50. La nivelul fiecărui județ, respectiv al municipiului București, se organizează câte un colegiu teritorial al farmaciștilor:

- A. format din toți farmaciștii care exercită profesia în unitatea administrativ-teritorială respectivă
- B. format din toți farmaciștii care domiciliază în unitatea administrativ-teritorială respectivă
- C. format din toți angajații farmaciei care exercită profesia în unitatea administrativ-teritorială respectivă
- D. format din toți angajații farmaciei care domiciliază în unitatea administrativ-teritorială respectivă
- E. care nu poate funcționa în afara CFR

Răspuns: a,e (2)

51. Organele de conducere ale colegiului teritorial sunt următoarele:

- A. adunarea generală a farmaciștilor
- B. Adunarea generală națională
- C. consiliul
- D. biroul consiliului
- E. președintele

Răspuns: a,c,d,e (2)

52. Organele de conducere ale Colegiului Farmaciștilor din România la nivel național sunt:

- A. Adunarea generală națională
- B. biroul consiliului
- C. consiliul național
- D. biroul executiv
- E. președintele

Răspuns: a,c,d,e (2)

53. La nivel județean, adunarea generală a farmaciștilor:

- A. este formată din toți farmaciștii înscriși în colegiul teritorial respectiv
- B. este formată din membri aleși prin vot secret
- C. se întrunește anual, în primul trimestru, la convocarea consiliului
- D. se întrunește anual, în ultimul trimestru, la convocarea consiliului
- E. se întrunește la 4 ani

Răspuns: a,c (2)

54. Conform Legii 95/2006 referitor la organizarea Colegiului Farmaciștilor din România la nivel teritorial, consiliul colegiului teritorial:

- A. are un număr de membri proporțional cu numărul farmaciștilor înscriși în evidența colegiului

la data organizării alegerilor

B. are un număr de 7 până la 19 membri, în funcție de numărul de farmaciști înscriși în filiala respectivă

C. alege, în prima sa ședință, biroul consiliului

D. alege membri în adunarea generală națională

E. alege președintele CFR

Răspuns: a,b,c (2)

55. Adunarea generală națională a farmaciștilor este formată din:

A. toți membrii CFR

B. președinții colegiilor teritoriale

C. reprezentanți aleși de adunările generale locale cu acest scop

D. birourile consiliilor teritoriale

E. din toți membrii birourilor consiliilor teritoriale

Răspuns: b,c (2)

56. Conform Legii 95/2006 referitor la organizarea Colegiului Farmaciștilor din România la nivel național, Consiliul național al CFR este format din:

A. toți președinții colegiilor teritoriale

B. un reprezentant al Ministerului Sănătății

C. 3 reprezentanți ai Colegiul Farmaciștilor din București, respectiv președintele și 2 vicepreședinți

D. un reprezentant al Casei Naționale de Asigurări

E. un reprezentant al farmaciștilor din fiecare minister ori instituție centrală cu rețea sanitară proprie

Răspuns: a,b,c,e (2)

57. Conform Legii 95/2006, atribuțiile Președintelui Colegiului Farmaciștilor din România sunt:

A. reprezentarea CFR în relațiile cu persoane fizice și juridice din țară și din străinătate

B. convocarea și conducerea ședințelor Adunării generale

C. convocarea și conducerea ședințelor Consiliilor teritoriale

D. angajarea personalului administrativ al CFR

E. angajarea farmaciștilor în farmacii

Răspuns: a,b,d (2)

58. Răspundere disciplinară poartă orice membru al Colegiului Farmaciștilor din România, pentru:

A. nerespectarea regulamentelor profesionale

B. nerespectarea prevederilor contractului cu Casa de Asigurări de Sănătate

C. nerespectarea regimului fiscal

D. nerespectarea deciziilor obligatorii adoptate de organele de conducere ale CFR

E. orice fapte săvârșite în legătură cu profesia sau în afara acesteia, care sunt de natură să prejudicieze onoarea și prestigiul profesiei sau ale CFR

Răspuns: a,d,e (2)

59. Conform Legii 95/2006 referitor la organizarea comisiei de disciplină la nivelul fiecărui colegiu teritorial:

A. este independentă de conducerea colegiului

- B. este formată din 3 membri selectați din conducerea colegiului
 - C. judecă abaterile disciplinare săvârșite de farmaciștii cuprinși în acel colegiu
 - D. asigură respectarea principiului egalității, a dreptului de apărare, precum și a principiului contradictorialității
 - E. durata mandatului membrilor comisiilor de disciplină este de 4 ani
- Răspuns: a,c,d,e (2)

60. Sancțiunile disciplinare aplicate de comisia de disciplină a Colegiului Farmaciștilor sunt:

- A. muștrare
- B. avertisment
- C. amenda
- D. vot de blam
- E. retragerea calității de membru al CFR

Răspuns: a,b,d,e (2)

61. Veniturile Colegiului Farmaciștilor din România se constituie din:

- A. taxa de înscriere
- B. cotizații lunare ale membrilor
- C. contracte de asigurări de malpraxis
- D. drepturi editoriale
- E. donații și sponsorizări de la persoane fizice și juridice

Răspuns: a,b,d,e (2)

62. Practicarea profesiei de farmacist de către o persoană care nu are această calitate:

- A. nu este reglementată de lege
- B. este contravenție
- C. este infracțiune
- D. se pedepsește conform Codului penal
- E. se sancționează conform Codului civil

Răspuns: c,d (2)

63. Farmacistul este obligat să încheie asigurarea de răspundere civilă profesională:

- A. pe durata exercitării profesiei
- B. doar dacă farmacia unde lucrează farmacistul are contract cu Casa de Asigurări de Sănătate
- C. obligatoriu
- D. indiferent dacă lucrează în farmacie sau nu
- E. anual

Răspuns: a,c,e (2)

64. Precizați afirmațiile corecte cu privire la Comisiile de disciplină din cadrul Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. comisia de disciplină de la nivel teritorial este formată din 3 membri
- B. Comisia superioară de disciplină este formată din 3 membri
- C. Comisia superioară de disciplină este formată din 5 membri
- D. membrii comisiilor de disciplină vor fi aleși din rândul farmaciștilor cu o vechime de peste 7 ani în profesie
- E. membrii comisiilor de disciplină vor fi aleși din rândul farmaciștilor care nu au avut abateri disciplinare în ultimii 7 ani

Răspuns: a,c,d (2)

65. Conform Legii 95/2006:

- A. atribuțiile Colegiului Farmaciștilor din România nu pot fi exercitate de nici o altă asociație profesională
 - B. Colegiul Farmaciștilor din România nu se poate substitui organizațiilor patronale sau sindicale și în îndeplinirea atribuțiilor sale nu poate face uz de prerogativele acestora prevăzute de lege
 - C. atribuțiile Colegiului Farmaciștilor din România pot fi preluate în anumite condiții de către Patronatul Farmaciștilor din România
 - D. atribuțiile Colegiului Farmaciștilor din România pot fi preluate în anumite condiții de către Direcția Farmaceutică din cadrul Ministerului Sănătății
 - E. atribuțiile Colegiului Farmaciștilor din România pot fi preluate în anumite condiții de către Direcția politica medicamentului și a dispozitivelor medicale din cadrul Ministerului Sănătății
- Răspuns: a,b (2)

66. Precizați afirmațiile corecte cu privire la cotizația către Colegiul Farmaciștilor din România:

- A. cuantumul cotizației de membru al Colegiului Farmaciștilor din România se stabilește de către Adunarea generală a Colegiului Farmaciștilor din România
- B. cuantumul cotizației de membru al Colegiului Farmaciștilor din România se stabilește de către Biroul executiv al Colegiului Farmaciștilor din România
- C. neplata cotizației datorate de membrii CFR pe o perioadă de 3 luni și după atenționarea scrisă a consiliului local se sancționează cu suspendarea calității de membru al Colegiului, până la plata cotizației datorate
- D. cuantumul cotizației de membru al Colegiului Farmaciștilor din România se stabilește de către Consiliul național al Colegiului Farmaciștilor din România
- E. neplata cotizației datorate de membrii Colegiului Farmaciștilor din România pe o perioadă de 6 luni se sancționează cu retragerea calității de membru al CFR

Răspuns: c,d (2)

67. Membrii comisiilor de disciplină:

- A. de la nivelul colegiului teritorial sunt aleși de către adunarea generală județeană
- B. se aleg prin vot secret și pe baza candidaturilor depuse
- C. membrii Comisiei superioare de disciplină vor fi aleși de către Adunarea generală națională
- D. au un mandat de patru ani
- E. sunt numiți de către Președintele Colegiului Farmaciștilor din România

Răspuns: a,b,c,d (2)

68. Plângerea împotriva unui farmacist pentru orice fapte săvârșite în legătură cu profesia sau în afara acesteia:

- A. se depune la colegiul al cărui membru este
- B. se depune la Colegiul Național
- C. este analizată în prima fază de Biroul consiliului teritorial
- D. este analizată în prima fază de către președintele colegiului teritorial
- E. este trimisă direct comisiei de disciplină

Răspuns: a,c (2)

69. Biroul consiliului colegiului teritorial unde s-a depus o plângere împotriva unui farmacist pentru abateri în legătură cu profesia sau în afara acesteia:

- A. aplică direct una dintre sancțiunile prevăzute de lege
- B. poate decide respingerea plângerii ca vădit nefondată
- C. poate decide solicitarea completării anchetei disciplinare
- D. poate decide dispunerea trimiterii dosarului disciplinar la comisia de disciplină
- E. poate cere direct adunării generale județene retragerea calității de membru al Colegiului Farmaciștilor din România

Răspuns: b,c,d (2)

70. Decizia comisiei de disciplină în cazul plângerii împotriva unui farmacist se comunică:

- A. farmacistului cercetat disciplinar
- B. persoanei care a făcut sesizarea
- C. Casei Județene de Asigurări de Sănătate
- D. Ministerului Sănătății
- E. persoanei cu care farmacistul sancționat are încheiat contractul de muncă

Răspuns: a,b,d,e (2)

71. Atribuțiile Consiliului național al CFR sunt următoarele:

- A. elaborează Statutul Colegiului Farmaciștilor din România, precum și proiectele de modificare a acestuia
- B. elaborează Codul deontologic al farmacistului
- C. colaborează cu Ministerul Sănătății Publice la elaborarea Nomenclatorului de specialități medicale, medico-dentare și farmaceutice pentru rețeaua de asistență medicală
- D. negociază contractul farmaciilor cu Casa Națională de Asigurări de Sănătate
- E. numește președinții filialelor județene ale CFR

Răspuns: a,b,c (2)

72. Sunt atribuții ale Consiliului național al Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. numește membrii Comisiei superioare de disciplină
- B. colaborează cu Ministerul Sănătății la elaborarea normelor privind exercitarea profesiei de farmacist pe teritoriul României
- C. avizează reînscirerea farmaciștilor care au pierdut calitatea de membru al Colegiului Farmaciștilor din România
- D. stabilește partea din cotizația plătită de farmaciști care trebuie virată către Consiliul național al CFR
- E. numește farmaciștii inspectori din cadrul Ministerului Sănătății

Răspuns: b,c,d (2)

73. Atribuțiile președintelui Colegiului Farmaciștilor din România sunt următoarele:

- A. organizează din 4 în 4 ani Congresele Naționale de Farmacie
- B. convoacă periodic Adunările generale ale farmaciștilor de la nivel teritorial
- C. reprezintă CFR în relațiile cu persoanele fizice și juridice din țară și din străinătate
- D. încheie contracte și convenții în numele CFR, cu aprobarea Biroului executiv
- E. angajează personalul de specialitate și administrativ

Răspuns: c,d,e (2)

74. Biroului executiv al Colegiului Farmaciștilor din România are următoarele atribuții:

- A. asigură activitatea permanentă a CFR între ședințele Consiliului național
- B. execută hotărârile Adunării generale naționale și ale Consiliului național
- C. avizează reînscirerea farmaciștilor care au pierdut calitatea de membru al Colegiului

Farmaciştilor din România

D. acceptă donațiile, legatele și sponsorizările făcute CFR și le face publice în presa de specialitate

E. elaborează și supune spre avizare Consiliului național proiectul bugetului de venituri și cheltuieli, pe baza bugetelor de venituri și cheltuieli ale colegiilor teritoriale

Răspuns: a,b,d,e (2)

75. Conform Legii 95/2006, profesia de farmacist se exercită:

A. în regim salarial și/sau independent

B. pe bază de contract de muncă și/sau contract de furnizare de servicii farmaceutice

C. în regim independent, după înregistrarea la administrația financiară din raza de domiciliu

D. de către farmacistul căruia i s-a aplicat pedeapsa interdicției de a exercita profesia, pe durata stabilită prin hotărâre judecătorească definitivă sau disciplinară

E. numai de bază de contract de muncă

Răspuns: a,b,c (2)

76. Conform prevederilor Legii 95/2006, în exercitarea profesiei farmacistul trebuie să dovedească:

A. preocupare pentru bunăstarea financiară a unității farmaceutice în care lucrează

B. corectitudine

C. profesionalism

D. devotament

E. respect față de persoana care i se adresează pentru obținerea de servicii farmaceutice

Răspuns: b,c,d,e (2)

77. Exercițarea profesiei de farmacist se realizează prin următoarele activități:

A. acordarea de informații și consultanță privind medicamentele

B. acordarea de informații și consultanță privind patologia

C. fabricarea și controlul medicamentelor

D. controlul medicamentelor într-un laborator pentru controlul medicamentelor

E. recomandarea și prescrierea medicamentelor

Răspuns: a,c,d (2)

78. Legea 95/2005 prevede că farmaciștii își pot continua activitatea peste vârsta de pensionare prevăzută de lege:

A. în cazul unităților sanitare publice care înregistrează deficit de farmaciști, până la ocuparea posturilor prin concurs

B. în cazul unităților sanitare publice aflate în zone defavorizate, până la ocuparea posturilor prin concurs

C. în unități sanitare private, până la ocuparea posturilor prin concurs

D. în unități sanitare private

E. în unități sanitare publice, doctorii în științe farmaceutice pot continua, la cerere, activitatea până la împlinirea vârstei de 70 de ani

Răspuns: a,b,d,e (2)

79. Conform prevederilor Legii 95/2006, farmaciștii care au împlinit vârsta de pensionare de 65 de ani:

A. pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății, la cerere, dacă sunt doctori în științe farmaceutice

- B. nu pot deține funcții de conducere în cadrul Ministerului Sănătății
 - C. nu pot deține funcții de conducere în cadrul spitalelor publice
 - D. nu pot deține funcții de conducere în cadrul oricărei alte unități sanitare publice
 - E. pot deține funcții de conducere numai la nivelul caselor județene de asigurări de sănătate
- Răspuns: b,c,d (2)

80. În farmaciile de spital, farmacistul este autorizat, conform Legii 95/2006, să elibereze:

- A. medicamente pentru secțiile spitalului
- B. materiale sanitare și dispozitive medicale pentru secțiile spitalului
- C. medicamente pentru ambulatoriu
- D. medicamente pentru ambulatoriu în cadrul programelor naționale de sănătate
- E. materiale sanitare și dispozitive medicale pentru ambulatoriu în cadrul programelor naționale de sănătate

Răspuns: a,b,d,e (2)

81. Conform Legii 65/2006, atunci când autoritățile competente române au cunoștință de fapte grave și precise care pot avea repercusiuni asupra exercitării profesiei de farmacist în România, comise de farmaciștii cetățeni ai unui stat membru al UE

- A. informează statul de origine sau de proveniență a celor în cauză
- B. informează biroul executiv al colegiului teritorial unde este afiliat farmacistul
- C. comunică statului membru gazdă informațiile solicitate cu privire la sancțiunile disciplinare de natură profesională
- D. comunică statului membru gazdă informațiile solicitate cu privire la sancțiunile disciplinare de natură administrativă
- E. comunică statului membru gazdă sancțiunile penale interesând exercițiul profesiei de farmacist, aplicate farmaciștilor pe durata exercitării profesiei în România

Răspuns: a,c,d,e (2)

82. Farmaciștii cetățeni ai unui stat membru al UE, ai unui stat aparținând SEE sau ai Confederației Elvețiene, care exercită profesia de farmacist în România:

- A. au obligația de a se informa la autoritățile competente cu privire la legislația care reglementează sectorul de sănătate
- B. trebuie să posede cunoștințele lingvistice necesare desfășurării activităților profesionale în România
- C. trebuie să cunoască limba engleză
- D. au obligația de a se informa cu privire la Codul deontologic al farmacistului
- E. au obligația de a se informa cu privire la Codul penal

Răspuns: a,b,d (2)

83. Certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România se acordă pe baza următoarelor acte:

- A. certificatul de sănătate
- B. aviz psihologic
- C. certificat de cazier judiciar
- D. certificat profesional curent
- E. asigurare de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională
- F. Răspuns: a,c (2)

84. Certificatul de membru al Colegiului Farmaciștilor din România:

- A. trebuie avizat anual pe baza certificatului medical, valabil pentru anul respectiv
- B. trebuie avizat anual pe baza asigurării de răspundere civilă, pentru greșeli în activitatea profesională, valabilă pentru anul respectiv
- C. este documentul în baza căruia se poate exercita profesia de farmacist
- D. devine operativ numai după încheierea asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională
- E. se eliberează pe baza asigurării de răspundere civilă pentru greșeli în activitatea profesională

Răspuns: b,c,d (2)

85. Conform Legii 95/2006, profesia de farmacist se exercită în România cu titlul profesional corespunzător calificării profesionale însușite:

- A. de farmacist
- B. de farmacist specialist
- C. de farmacist primar
- D. de doctor în științe farmaceutice
- E. de cadru didactic universitar într-o facultate de farmacie

Răspuns: a, b (2)

86. Profesia de farmacist se exercită pe teritoriul României, în condițiile Legii 95/2006, de către:

- A. persoanele fizice, posesoare ale unui titlu oficial de calificare în farmacie, cetățeni ai statului român
- B. persoane juridice cu sediul social în România
- C. persoanele fizice, posesoare ale unui titlu oficial de calificare în farmacie, cetățeni ai unui stat membru al UE
- D. persoanele fizice, posesoare ale unui titlu oficial de calificare în medicină, cetățeni ai unui stat membru al UE
- E. persoane juridice dintr-un stat UE, dacă își stabilesc filială în România

Răspuns: a,c (2)

87. Conform prevederilor Legii 95/2006 referitoare la exercitarea profesiei de farmacist, prin titlu oficial de calificare în farmacie se înțelege:

- A. diploma, certificatul sau un alt titlu de farmacist, dobândite într-un stat terț și echivalate în România
- B. diploma, certificatul sau un alt titlu de farmacist, dobândite numai în România
- C. diploma de farmacist specialist, eliberată de o instituție de învățământ superior medico-farmaceutic acreditată din România
- D. adeverința de absolvire a studiilor, eliberată la cererea absolventului, ca urmare a finalizării complete a studiilor, valabilă până la eliberarea diplomei de licență, dar nu mai mult de 2 luni de la data emiterii
- E. adeverința de absolvire a studiilor, eliberată la cererea absolventului, ca urmare a finalizării complete a studiilor, valabilă până la eliberarea diplomei de licență, dar nu mai mult de 12 luni de la data emiterii

Răspuns: a,c,e (2)

88. Legea 95/2006 prevede că farmacistul, în conformitate cu pregătirea sa universitară, este competent să exercite și alte activități profesionale precum:

- A. marketing și management farmaceutic

- B. activități didactice
 - C. administrație sanitară
 - D. farmacovigilență
 - E. acordarea de informații și consultanță privind diagnosticul medical
- Răspuns: a,b,c,d (2)

89. Legea 95/2006 prevede că exercitarea profesiei de farmacist se realizează prin următoarele activități:

- A. prepararea, controlul, depozitarea și distribuția medicamentelor în farmacii deschise publicului
- B. prepararea, controlul, depozitarea și eliberarea medicamentelor din farmaciile de spital
- C. depozitarea, conservarea și distribuirea medicamentelor en gros
- D. activități didactice
- E. activități de cercetare

Răspuns: a,b,c (2)

90. Conform Titlului XIV din Legea 95/2006, Colegiul Farmaciștilor din România:

- A. urmărește modul de respectare a prevederilor legale în activitatea Ministerului Sănătății
- B. are autonomie instituțională în domeniul său de competență, normativ și jurisdicțional profesional
- C. funcționează în subordinea Ministerului Sănătății
- D. are sediul în municipiul București
- E. se organizează și funcționează centralizat, la nivel național

Răspuns: b,d (2)

91. Conform Titlului XIV din Legea 95/2006, Colegiul Farmaciștilor din România are următoarele atribuții:

- A. colaborează în domeniul său de competență cu Ministerul Sănătății la elaborarea reglementărilor profesiei de farmacist
- B. promovează și stabilește relații pe plan extern cu instituții și organizații similare
- C. controlează modul în care sunt respectate de către angajatori independența profesională și dreptul de decizie profesională ale farmacistului
- D. respectă decizia angajatorilor privind controlul deciziei profesionale a farmacistului
- E. organizează judecarea cazurilor de încălcare a normelor de deontologie profesională

Răspuns: a,b,c,e (2)

92. Conform Statutului Colegiului Farmaciștilor din România, membrii Colegiului Farmaciștilor din România au următoarele drepturi:

- A. să păstreze secretul profesional
- B. să aleagă și să fie aleși în organele de conducere de la nivelul structurilor teritoriale ale CFR
- C. să fie aleși în organele de conducere de la nivelul structurilor naționale ale CFR
- D. să achite, în termenul stabilit, cotizația datorată în calitate de membru al CFR
- E. să execute cu bună-credință sarcinile ce decurg din hotărârile organelor de conducere ale corpului profesional

Răspuns: b,c (2)

93. Membrii Colegiului Farmaciștilor din România au următoarele obligații:

- A. să rezolve sarcinile ce le-au fost încredințate în calitate de membri sau reprezentanți ai corpului profesional

- B. să păstreze secretul profesional
 - C. să poarte însemnele CFR
 - D. să conteste sancțiunile primite
 - E. să respecte normele, principiile și îndatoririle deontologiei profesionale
- Răspuns: a,b,e (2)

94. Titlul XIV din Legea 95/2006 reglementează că farmaciștii:

- A. sunt obligați să urmeze forme de educație continuă în domeniul științelor profesionale pentru cumularea numărului de credite stabilit în acest sens de către CFR
- B. care nu realizează pe parcursul a 3 ani numărul minim de credite de educație profesională continuă sunt suspendați din exercițiul profesiei, până la realizarea numărului de credite respectiv
- C. care nu realizează pe parcursul a 3 ani numărul minim de credite de educație profesională continuă sunt suspendați din exercițiul profesiei, până la plata cotizației restante
- D. sunt obligați să realizeze pe parcursul unui an orice număr de credite de educație profesională continuă, pentru a nu li se suspenda exercițiul profesiei
- E. care nu realizează pe parcursul a 5 ani numărul minim de credite de educație profesională continuă sunt suspendați din exercițiul profesiei, până la realizarea numărului de credite respectiv

Răspuns: a,b (2)

95. Conform Legii 95/2006, profesia de farmacist:

- A. este o profesie independentă
- B. se exercită pe baza certificatului de membru al Colegiului Farmaciștilor din România
- C. se exercită independent de calitatea de membru al Colegiului Farmaciștilor din România
- D. poate fi exercitată de deputații și senatorii care au profesia de farmacist numai în unități sanitare private
- E. poate fi exercitată de medici

Răspuns: a,b (2)

96. Conform Titlului XIV al Legii 95/2006, farmacistul, în conformitate cu pregătirea sa universitară, este competent să exercite și alte activități profesionale precum:

- A. stabilirea diagnosticului pacientului
 - B. farmacovigilență
 - C. analize în laboratoare de biochimie, toxicologie și igienă a mediului și alimentelor
 - D. marketing și management farmaceutic
 - E. activități de îngrijire la domiciliu
- Răspuns: b,c,d (2)

97. Obligațiile membrilor CFR, ce decurg din calitatea lor specială de farmaciști, sunt:

- A. să acționeze, pe toată durata exercitării profesiei, în vederea creșterii gradului de pregătire profesională și cunoașterii noutăților profesionale
- B. să acorde, cu promptitudine, asistență medicală de urgență, ca o îndatorire fundamentală, profesională și civică
- C. să respecte drepturile legale ale pacienților
- D. să respecte și să aplice în orice împrejurare normele de deontologie farmaceutică
- E. să nu aducă prejudicii reputației corpului profesional sau altor membri, respectând statutul de corp profesional al CFR

Răspuns: a,c,d,e (2)

98. Conform Titlului XIV al Legii 95/2006, obligațiile membrilor Colegiului Farmaciștilor din România sunt următoarele:

- A. să participe la deliberările organelor de conducere în care sunt aleși, în cazul în care, în îndeplinirea unor atribuții ale acestor organe, au un interes propriu
- B. să participe la manifestările inițiate de organele de conducere naționale sau locale
- C. să participe la ședințele ori adunările la care au fost convocați
- D. să participe la orice acțiune a CFR și să fie informați în timp util despre aceasta
- E. să aibă un comportament demn în exercitarea profesiei

Răspuns: b,c (2)

99. În organizarea și funcționarea Colegiului Farmaciștilor din România prevăzută de Legea 95/2006, membrii comisiilor de disciplină de la nivelul colegiului teritorial

- A. sunt aleși de către adunarea generală județeană, respectiv de cea a municipiului București
- B. sunt aleși de biroul consiliului teritorial
- C. sunt numiți de președintele colegiului teritorial
- D. nu pot deține și alte funcții în cadrul CFR
- E. își vor alege un președinte, care conduce activitatea administrativă a comisiilor de disciplină și prezintă adunării generale raportul anual al activității comisiei de disciplină

Răspuns: a,d,e (2)

100. Principiile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de farmacist sunt următoarele:

- A. în orice situație primează interesul pacientului și sănătatea publică
- B. în orice situație primează interesul farmacistului și sănătatea publică
- C. colaborarea ori de câte ori este cazul cu toți factorii implicați în asigurarea stării de sănătate a pacientului
- D. adoptarea unui rol activ față de informarea și educația sanitară a publicului
- E. încurajarea automedicației raționale

Răspuns: a,c,d (2)

101. Conform Statutului Colegiului Farmaciștilor din România, membrii Colegiului Farmaciștilor din România au următoarele drepturi:

- A. să aleagă și să fie aleși în organele de conducere ale corpului profesional
- B. să participe la orice acțiuni ale corpului profesional și să fie informați în timp util despre acestea
- C. să respecte dispozițiile Codului deontologic al farmacistului
- D. să păstreze secretul profesional
- E. să poarte însemnele corpului profesional

Răspuns: a,b,e (2)

36. DEONTOLOGIA FARMACEUTICĂ (3)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT SIMPLU

1. Conform Codului deontologic al farmacistului, indiferent de sfera de activitate, farmacistul trebuie să aibă în centrul atenției sale:

- A. binele pacientului și al publicului în general
- B. publicitatea etică a medicamentului

- C. educația profesională continuă
 - D. creșterea profitului angajatorului
 - E. buna gestionare a banilor publici
- Răspuns: a (3)

2. Conform Codului deontologic, farmacistul:

- A. trebuie să se abțină de la orice procedee sau mijloace contrare demnității profesionale, care ar prejudicia dreptul pacientului de a-și alege singur farmacistul
- B. trebuie să aibă în centrul atenției sale creșterea profitului farmaciei unde își desfășoară activitatea
- C. trebuie să își atragă pacienții prin oferirea de avantaje materiale
- D. indiferent de sfera de activitate, trebuie să aibă în centrul atenției sale publicitatea etică a medicamentului
- E. poate refuza acordarea unor servicii către pacient atunci când aceste servicii nu aduc beneficii farmaciei

Răspuns: a (3)

3. Codul deontologic al farmacistului este reglementat prin:

- A. Titlul XIV din Legea 95/2006
- B. Titlul XVIII din Legea 95/2006
- C. Decizia nr.2/2009, Anexa nr. 1
- D. Decizia nr.2/2009, Anexa nr. 2
- E. Legea farmaciei 266/2008

Răspuns: d (3)

4. Conform Codului deontologic al farmacistului, serviciile farmaceutice de urgență:

- A. nu pot fi furnizate de farmaciile din mediul rural dacă în localitate există cabinet medical
- B. presupun îndumarea pacientului spre o unitate specializată de urgență
- C. se acordă numai în intervalul programului de funcționare al farmaciei
- D. pot fi acordate în cazul copiilor, iar eliberarea unui medicament va fi însoțită de recomandarea către părinți de a consulta în cel mai scurt timp medicul de familie sau de a apela la serviciul de urgență
- E. pentru a realiza un serviciu de urgență de calitate, farmacistul nu va solicita pacientului informații legate de urgența cererii sale

Răspuns: d (3)

5. Indicați răspunsurile corecte referitoare la incompatibilități, așa cum sunt reglementate de Codul deontologic al farmacistului:

- A. farmacistul aflat într-o situație de incompatibilitate nu este obligat să renunțe la activitatea incompatibilă cu profesia de farmacist
- B. farmacistul aflat într-o situație de incompatibilitate trebuie să renunțe la activitatea incompatibilă cu profesia de farmacist în termen de 15 zile de la notificarea făcută de CFR
- C. farmacistul aflat într-o situație de incompatibilitate nu trebuie să renunțe la activitatea incompatibilă cu profesia de farmacist în termen de 15 zile de la notificarea făcută de CFR, ci doar să depună o cerere de suspendare a calității de membru al CFR
- D. dacă în termen de 15 zile de la notificarea făcută de Colegiul Farmaciștilor din România farmacistul aflat într-o situație de incompatibilitate nu renunță la profesia de farmacist, se suspendă de drept calitatea de membru al CFR și dreptul a exercita profesia de farmacist
- E. farmaciștii care ocupă funcții publice în cadrul aparatului central al Ministerului Sănătății,

pot desfășura în afara programului normal de lucru, în condițiile legii, activități profesionale, potrivit calificării pe care o dețin exclusiv în unități sanitare sau farmaceutice publice
Răspuns: b (3)

6. Codul deontologic al farmacistului reglementează următoarele referitor la responsabilitatea personală și independența farmaciștilor cu excepția:

- A. farmacistul este răspunzător pentru toate deciziile sale profesionale, indiferent de responsabilitățile asumate în exercitarea profesiei sale
- B. farmacistul trebuie să își exercite profesia în conformitate cu procedurile standard de operare scrise, prevăzute de regulile de bună practică din domeniul său de activitate
- C. farmacistul trebuie să își îndeplinească personal atribuțiile
- D. farmacistul poate la nevoie să delege o persoană competentă autorizată pentru îndeplinirea anumitor activități profesionale, cu asumarea răspunderii persoanei delegate
- E. farmacistul poate la nevoie să delege o persoană competentă autorizată pentru îndeplinirea anumitor activități profesionale, asumându-și răspunderea

Răspuns: d (3)

ÎNTREBĂRI TIP COMPLEMENT MULTIPLU

7. Codul deontologic al farmacistului are drept principal scop:

- A. ocrotirea drepturilor pacienților
- B. ocrotirea drepturilor farmaciștilor
- C. respectarea obligațiilor profesionale de către farmaciști
- D. apărarea demnității și a prestigiului profesiei de farmacist
- E. acordarea serviciilor farmaceutice de urgență

Răspuns: a,c,d (3)

8. Conform Codului deontologic, farmacistul trebuie să își trateze toți colaboratorii cu:

- A. respect
- B. bunăvoință
- C. colegialitate
- D. afecțiune
- E. condescendență

Răspuns: a,b,c (3)

9. Conform Codului deontologic, orice informație furnizată publicului de către farmacist în legătură cu serviciile de sănătate oferite trebuie să fie:

- A. corectă
- B. decentă
- C. legală
- D. onestă
- E. atractivă

Răspuns: a,b,c,d (3)

10. Codul deontologic al farmacistului prevede că în exercitarea funcției, farmacistul-șef are următoarele obligații:

- A. trebuie să se informeze asupra tuturor aspectelor și cerințelor legate de funcția pe care o îndeplinește
- B. trebuie să își folosească toate cunoștințele profesionale în vederea creșterii profitului

farmaciei pe care o conduce

C. trebuie să respecte independența profesională a farmaciștilor din subordine

D. trebuie să apere interesele membrilor personalului aflat în subordinea sa în fața pacienților, chiar dacă aceștia au săvârșit o greșeală

E. trebuie să accepte, în măsura posibilităților, elevi și studenți pentru îndeplinirea stagiului de practică în unitatea pe care o conduce

Răspuns: a,c,e (3)

11. Codul deontologic al farmacistului prevede, în ceea ce privește protejarea confidențialității informațiilor referitoare la pacienți, că informațiile pot fi dezvăluite în următoarele cazuri:

A. dacă conducerea societății în cadrul căreia funcționează farmacia a prevăzut acest aspect în documentele farmaciei

B. când pacientul și-a dat consimțământul scris

C. când tutorele pacientului a consimțit în scris, dacă vârsta pacientului sau starea sa de sănătate nu permite aceasta

D. la stabilirea vinovăției în cazul săvârșirii unor infracțiuni, la solicitarea instanței de judecată

E. dacă farmacistul șef avizează favorabil acest lucru

Răspuns: b,c,d (3)

12. Codul deontologic al farmacistului stabilește că farmacistul, în timpul exercitării actului profesional, este obligat:

A. să refuze acordarea serviciilor care îi intră în atribuții, conform legii

B. să se asigure că serviciile sale au fost percepute și înțelese corect de pacient

C. să acorde servicii în mod egal pentru toți pacienții, fără discriminare, în ordinea solicitării acestora, indiferent de situațiile de urgență

D. să raporteze medicului prescriptor sau autorităților competente orice efect nedorit sau advers al medicamentelor, în scopul optimizării tratamentelor

E. să nu raporteze medicului prescriptor sau autorităților competente orice efect nedorit sau advers al medicamentelor, pentru a păstra confidențialitatea informațiilor pacientului

Răspuns: b,d (3)

13. Conform Codului deontologic al farmacistului privind furnizarea de servicii farmaceutice de urgență, farmacistul poate elibera medicamente fără prescripție medicală în următoarele situații:

A. pacientul este bolnav cronic și este cunoscut de către farmacist sau se află în evidențele farmaciei ca utilizator al medicamentului solicitat, dar din diverse motive nu a putut ajunge la medic

B. medicamentele psihotrope se pot elibera în doze pentru maxim 72 de ore

C. pacientul prezintă o schemă de tratament parafată de medicul prescriptor

D. pacientul nu posedă o prescripție medicală, dar prezintă un bilet de ieșire din spital, o scrisoare medicală

E. pacientul este în tranzit și nu își poate continua tratamentul

Răspuns: a,c,d,e (3)

14. Codul deontologic al farmacistului prevede referitor la concurența neloială:

A. farmacistul poate să utilizeze orice mijloace în vederea obținerii unor avantaje materiale sau de altă natură

B. farmacistul nu trebuie să utilizeze mijloacele concurenței neloiale în vederea obținerii unor avantaje materiale sau de altă natură

C. este interzisă atragerea pacienților de către farmacist prin oferirea de avantaje materiale sau reclamă mincinoasă

D. denunțarea colegilor farmaciști în scop concurențial este posibilă în situații bine justificate

E. este interzisă folosirea de funcția deținută ori de mandatul încredințat în cadrul organelor de conducere pentru atragerea de pacienți

Răspuns: b,c,e (3)

15. Codul deontologic al farmacistului prevede referitor la publicitate că:

A. orice informație și material promoțional cu privire la serviciile profesionale trebuie să fie în concordanță cu rolul farmacistului în promovarea sănătății

B. orice informație și material promoțional cu privire la serviciile profesionale trebuie să permită pacientului să decidă independent asupra solicitării serviciului respectiv

C. în scopul promovării unor servicii proprii, farmaciștii trebuie să se abțină de la a defăima serviciile profesionale ale altor confrăți

D. farmacistul se va asigura că promovarea medicamentelor nu implică obligarea pacientului de a cumpăra medicamente, în locul celor dorite

E. farmacistul se va asigura că promovarea medicamentelor implică obligarea pacientului de a cumpăra medicamente, în locul celor dorite

Răspuns: a,b,c,d (3)

16. Farmacistul trebuie să protejeze informația profesională internă, respectând următoarele reguli, prevăzute de Codul deontologic al farmacistului:

A. să permită accesul terților la informații privind activitatea unității în care își desfășoară activitatea

B. să asigure protecția informațiilor la operațiunile de stocare, transmitere, primire ori distrugere

C. să respecte cerințele legale de protecție a informațiilor privind acumularea și utilizarea acestora

D. să permită accesul la informații privind activitatea unității doar membrilor Consiliului teritorial al Colegiului farmaciștilor

E. să permită accesul confrăților farmaciști la informațiile privind datele pacienților în interesul pacienților

Răspuns: b,c (3)

17. Conform Deciziei nr 2/2009 prin care s-a aprobat statutul CFR și a Codului deontologic al farmacistului, exercitarea profesiei de farmacist este incompatibilă cu:

A. exercitarea concomitentă a profesiei de medic

B. starea de sănătate fizică sau psihică necorespunzătoare pentru exercitarea profesiei de farmacist

C. comerciant persoană fizică

D. angajat al altor unități, care au ca obiect de activitate serviciile farmaceutice, cercetarea farmaceutică

E. activități didactice

Răspuns: a,b,c (3)

18. Codul deontologic al farmacistului stipulează următoarele:

A. în exercitarea profesiei sale, farmacistul furnizează servicii de sănătate specializate pacientului și publicului în general fără niciun fel de discriminare

B. relațiile dintre farmacist și beneficiarii serviciilor acordate trebuie să aibă la bază încrederea

în competența și experiența profesională a farmacistului

C. relațiile dintre farmacist și beneficiarii serviciilor acordate trebuie să aibă la bază încrederea în competența și experiența profesională a medicului prescriptor

D. farmacistul de-a lungul întregii sale cariere trebuie să își actualizeze cunoștințele profesionale permanent în sfera activității sale

E. farmacistul de-a lungul întregii sale cariere trebuie să asigure și să mențină la cel mai înalt nivel performanțele și conduita sa profesională și personală

Răspuns: a,b,d,e (3)

19. Codul deontologic al farmacistului:

A. cuprinde un ansamblu de principii și reguli ce reprezintă valorile fundamentale în baza cărora se exercită profesia de farmacist pe teritoriul României

B. cuprinde un ansamblu de principii și reguli ce reprezintă valorile fundamentale în baza cărora se exercită profesiile de farmacist și asistent de farmacie pe teritoriul României

C. exprimă adevăturarea farmaciștilor români la Carta Universală a Drepturilor Omului

D. exprimă adevăturarea farmaciștilor români la Carta Farmaciei Europene

E. este elaborat și adoptat de Adunarea generală națională a Colegiului Farmaciștilor din România

Răspuns: a,c,d,e (3)

20. Codul deontologic al farmacistului prevede că:

A. În situațiile în care în rezolvarea unei probleme alegerea soluției nu este prevăzută în normele legale, farmacistul trebuie să ia o decizie concordantă cu etica profesiei, fără să își asume responsabilitatea

B. În situațiile în care în rezolvarea unei probleme alegerea soluției nu este prevăzută în normele legale, farmacistul trebuie să ia o decizie concordantă cu etica profesiei și să își asume responsabilitatea

C. Pentru respectarea principiilor deontologiei profesionale, farmacistul este obligat să își păstreze libertatea și independența profesională conform jurământului profesiei

D. Pentru respectarea principiilor deontologiei profesionale, farmacistul este obligat să își păstreze libertatea și independența profesională conform fișei postului

E. în exercitarea profesiei farmaciștii trebuie să dovedească loialitate și solidaritate unii față de alții în orice împrejurare

Răspuns: b,c,e (3)

21. Codul deontologic al farmacistului reglementează următoarele referitor la responsabilitatea personală și independența farmaciștilor:

A. farmacistul este răspunzător pentru toate deciziile sale profesionale, indiferent de responsabilitățile asumate în exercitarea profesiei sale

B. farmacistul trebuie să își exercite profesia în conformitate cu procedurile standard de operare scrise, prevăzute de regulile de bună practică din domeniul său de activitate

C. farmacistul trebuie să își îndeplinească personal atribuțiile

D. farmacistul poate la nevoie să delege o persoană competentă autorizată pentru îndeplinirea anumitor activități profesionale, asumându-și răspunderea

E. farmacistul poate la nevoie să delege o persoană competentă autorizată pentru îndeplinirea anumitor activități profesionale, cu asumarea răspunderii persoanei delegate

Răspuns: a,b,c,d (3)

22. Codul deontologic al farmacistului reglementează următoarele referitor la responsabilitatea personală și independența farmaciștilor:

- A. farmacistul este obligat să nu refuze nejustificat acordarea serviciilor care îi intră în atribuții, conform legii
- B. farmacistul poate refuza acordarea unor servicii către pacient atunci când refuzul este justificat de interesul sănătății pacientului
- C. farmacistul nu poate refuza acordarea unor servicii către pacient, chiar și atunci când refuzul ar fi justificat de interesul sănătății pacientului
- D. farmacistul este obligat să se abțină să critice sau să condamne convingerile personale ori religioase ale pacientului care apelează la serviciile sale
- E. farmacistul este obligat să se asigure că serviciile sale au fost percepute și înțelese corect de pacient, încurajându-l să participe activ la reușita tratamentului

Răspuns: a,b,d,e (3)

23. Conform Codului deontologic al farmacistului, farmacistul-șef are următoarele obligații în exercitarea funcției:

- A. se asigură că toate măsurile privind păstrarea confidențialității sunt effective
- B. trebuie să respecte independența profesională a farmaciștilor din subordine
- C. se asigură că membrii personalului aflat în subordinea sa își îndeplinesc atribuțiile în conformitate cu prevederile legale, indiferent de competența și aptitudinile personale
- D. va transmite oral proceduri standard de operare pentru a împiedica orice risc de eroare
- E. are datoria să notifice colegiului pe raza căruia își desfășoară activitatea orice schimbare de interes personal privind membrii personalului din subordinea sa ori funcția sa

Răspuns: a,b (3)

24. Codul deontologic al farmacistului reglementează următoarele privind confidențialitatea:

- A. farmacistul are datoria de a respecta și proteja informația profesională
- B. farmacistul trebuie să respecte și să protejeze confidențialitatea informațiilor referitoare la pacienți, obținute în cursul activităților profesionale
- C. farmacistul nu poate dezvălui informații referitoare la pacienți în nicio circumstanță
- D. farmacistul poate dezvălui informații referitoare la pacienți când pacientul și-a dat consimțământul verbal
- E. farmacistul poate dezvălui informații confidențiale despre pacient la solicitarea instanței de judecată, pentru stabilirea vinovăției în cazul săvârșirii unor infracțiuni

Răspuns: a,b,e (3)

25. Codului deontologic al farmacistului reglementează relațiile de colaborare ale farmacistului astfel:

- A. farmacistul trebuie să dovedească în orice împrejurare solidaritate față de colegii săi
- B. farmacistul trebuie să dovedească în orice împrejurare loialitate față de corpul profesional
- C. farmacistul trebuie să dovedească în orice împrejurare loialitate față de profesia de farmacist
- D. farmacistul trebuie să dovedească solidaritate față de colegii săi doar în situații bine definite de lege
- E. farmacistul colaborează activ cu medicul prescriptor în interesul direct al farmaciei

Răspuns: a,b,c (3)

26. Codului deontologic al farmacistului reglementează relațiile de colaborare ale farmacistului astfel:

- A. toți farmaciștii își acordă ajutor reciproc și consultanță pentru realizarea îndatoririlor

profesionale

B. în interesul pacientului și al publicului în general, farmacistul trebuie să colaboreze cu medicul și cu alți membri ai echipei de sănătate

C. în colaborarea sa cu medicul, farmacistul poate încheia înțelegeri în scop material sau de altă natură cu condiția de a nu încălca dreptului pacientului

D. farmacistul trebuie să se abțină de la orice fapt care ar putea aduce prejudicii demnității și imaginii medicului, pentru a nu crea neîncredere pacientului

E. farmacistul trebuie critice în mod etic prescripția medicului, dar fără a crea neîncredere pacientului

Răspuns: a,b,d (3)

27. Conform Codului deontologic al farmacistului, sunt considerate practici neloiale:

A. eliberarea de medicamente fără prescripție medicală în situații de urgență, în condițiile legii

B. atragerea pacienților prin oferirea de avantaje material

C. atragerea pacienților prin reclamă mincinoasă

D. folosirea de funcția deținută ori de mandatul încredințat în cadrul organelor de conducere pentru atragerea de pacienți

E. utilizarea cunoștințelor profesionale pentru a veni în sprijinul pacientului

Răspuns: b,c,d (3)

28. Conform Codului deontologic al farmacistului, farmacistul furnizează servicii farmaceutice de urgență cu respectarea următoarelor principii:

A. decizia farmacistului va fi luată avându-se în vedere și afecțiunea pentru care se solicită medicamentul

B. decizia farmacistului va fi luată avându-se în vedere grupa terapeutică din care face parte medicamentul

C. decizia farmacistului va fi luată avându-se în vedere afecțiunea pentru care se solicită medicamentul, indiferent de efectele adverse și contraindicațiile acestuia

D. dozele de psihotrope eliberate pot fi pentru maximum 24 de ore, în zilele lucrătoare, și pentru maximum 72 de ore, pentru sfârșitul de săptămână și sărbătorile legale

E. orice intervenție de urgență va fi însoțită de recomandarea farmacistului ca pacientul să se adreseze imediat medicului

Răspuns: a,b,e (3)

29. Conform Codului deontologic al farmacistului, se recunoaște ca activitate profesională activitatea desfășurată în mod legal de farmaciști în unul sau mai multe dintre domeniile următoare:

A. prepararea formelor farmaceutice ale medicamentelor

B. comerciant persoană fizică

C. prepararea, controlul, depozitarea și eliberarea medicamentelor din farmaciile de spital

D. exercitarea concomitentă a profesiei de medic

E. analize în laboratoare de biochimie, toxicologie și igienă a mediului și alimentelor

Răspuns: a,c,e (3)

30. Codul deontologic al farmacistului reglementează că profesia de farmacist este incompatibilă cu:

A. angajat al altor unități decât cele care au ca obiect de activitate serviciile farmaceutice

B. angajat al altor unități decât cele care au ca obiect de activitate producția ori distribuția de medicamente

- C. calitatea de lucrător comercial sau agent comercial
 - D. starea de sănătate fizică sau psihică corespunzătoare pentru exercitarea profesiei de farmacist
 - E. comerciant persoană fizică
- Răspuns: a,b,c,e (3)

31. Farmacistul trebuie să aibă în centrul atenției sale binele pacientului și al publicului în general prin:

- A. îndeplinirea îndatoririlor profesionale cu competență, în termenele stabilite
- B. abținerea de la a critica sau să condamna convingerile personale ori religioase ale pacientului care apelează la serviciile sale
- C. combaterea convingerilor personale ori religioase ale pacientului, spre binele acestuia
- D. refuzul justificat pentru acordarea serviciilor care îi intră în atribuții, conform legii
- E. raportarea către medicul prescriptor sau autoritățile competente a efectelor nedorite sau adverse ale medicamentelor, în scopul optimizării tratamentelor

Răspuns corect: a,b,d,e (3)