

**Tema nr. 1**  
**Farmacocinetica generală și farmacodinamia generală**

**Farmacocinetica generală**

**1. Care afirmatii sunt adevarate pentru administrarea intravenoasa?**

- A. evita orice prim pasaj
  - B. se pot administra sange si produse din sange
  - C. nu se pot administra substante iritante pentru tesuturi
  - D. nu permite administrarea de volume mari de solutie
  - E. poate declansa o insuficienta cardiaca
- BE

**2. Care din afirmațiile referitoare la absorbția gastrointestinală sunt adevărate?**

- A. este influențată de pH
  - B. nu este influențată de conținutul intestinal
  - C. bazele slabe absorbite in intestin pot fi secretate in stomac
  - D. este influențată de vascularizație
  - E. nu este influențată de enzimele digestive
- ACD

**3. Efectul primului pasaj hepatic:**

- A. poate afecta administrarea intravenoasa a unui medicament
  - B. poate limita administrarea orala a unui medicament
  - C. poate fi compensat prin cresterea dozei
  - D. poate determina activarea unor compusi
  - E. inseamna trecerea medicamentului din ficat in intestine
- BCD

**4. Pot suferi efectul primului pasaj hepatic medicamentele administrate:**

- A. sublingual
  - B. oral
  - C. intrarectal
  - D. intravenos
  - E. intraarterial
- BC

**5. Referitor la interacțiunile de deplasare de pe proteinele plasmatic:**

- A. niciodata nu pot exista interacțiuni de deplasare de pe proteinele plasmatic între doua substante
- B. medicamentul cu afinitate mai mica pentru proteinele plasmatic va avea o latentă mai scurta

- C. medicamentul cu afinitatea mai mica deplaseaza medicamentul cu afinitate mai mare
  - D. se recomanda asocierea fenilbutazonei cu anticoagulante cumarinice
  - E. se evita asocierea fenilbutazona - antidiabetice orale
- BE

**6. Absorbția medicamentelor administrate pe cale orală poate fi grabită prin:**

- A. folosirea de soluții izotone, încălzite la 37°C
  - B. administrare după masă (pe stomacul plin)
  - C. asocierea cu substanțe mucilaginoase sau adsorbante
  - D. administrarea pe nemăncate (pe stomacul gol)
  - E. folosirea de comprimate retard
- AD

**7. Absorbția medicamentelor la nivelul mucoasei intestinale este dependentă de următorii factori:**

- A. liposolubilitate, coeficient de disociere, pH
  - B. suprafața foarte mică de absorbție
  - C. suprafața foarte mare de absorbție
  - D. existența unei vascularizații reduse
  - E. existența unei vascularizații abundente
- ACE

**8. Calea de eliminare ale medicamentelor sunt:**

- A. cele fiziologice
  - B. cai speciale
  - C. cai utilizate numai pentru medicamente
  - D. cai de care dispune organismul pentru înlăturarea substanțelor rezultate din procesele metabolice și devenite inutile
  - E. atât cai fiziologice cât și cai speciale
- AD

**9. Calea intravenoasă oferă posibilitatea:**

- A. introducerii substanței active direct în sânge
  - B. apariției rapide a efectului
  - C. apariției rapide, uneori imediate, a efectului
  - D. apariției efectului după o perioadă de latență lungă
  - E. apariției efectului după o perioadă de latență scurtă
- ABCE

**10. Care din urmatoarele afirmatii definesc biodisponibilitatea?**

- A. exprima fractiunea din doza administrata care este hidrosolubila
  - B. exprima fractiunea din doza administrata care ajunge in sange
  - C. exprima fractiunea din doza administrata care se dizolva la locul de absorbtie
  - D. exprima proportia din doza administrata disponibila pentru actiune
  - E. exprima fractiunea din doza administrata care este liposolubila
- BD

**11. Care din urimatorii factori pot favoriza absorbtia?**

- A. substante medicamentoase sub forma de solutie apoasa, in cazul injectarii intramusculare
  - B. substanta medicamentoasa sub forma de suspensie apoasa, injectata intramuscular
  - C. concentratia mare a substantei medicamentoase
  - D. circulatia bogata la locul de absorbtie
  - E. suprafata mare de absorbtie
- ACDE

**12. Care sunt avantajele administrarii sublinguale ale medicamentelor?**

- A. absorbtie rapida
  - B. permite absorbtia moleculelor puternic ionizate
  - C. face posibila administrarea de substante iritante
  - D. este conditionata de hidrosolubilitate
  - E. evita inactivarea la primul pasaj hepatic
- AE

**13. In etapa de transport a substantelor active in sange:**

- A. transportul substantelor se face numai sub forma libera, dizolvata in plasma
  - B. transportul substantelor se face sub forma libera (dizolvata in plasma) si sub forma legata de proteinele plasmatice
  - C. manifestarea efectelor farmacodinamice este posibila numai pentru forma libera
  - D. manifestarea efectelor farmacodinamice este posibila numai pentru forma legata
  - E. manifestarea efectelor farmacodinamice este posibila atat pentru forma libera cat si pentru cea legata
- BC

**14. In privinta biotransformarii (metabolizarii) medicamentelor in organism:**

- A. aceasta este obligatorie pentru toate substantele
- B. aceasta nu este obligatorie pentru toate substantele
- C. rezultatul biotransformarii poate fi numai bioactivarea
- D. rezultatul biotransformarii poate fi numai bioinactivarea
- E. rezultatul biotransformarii poate fi bioactivarea sau bioinactivarea

BE

**15. Inductia enzimatica:**

- A. apare la orice doza
- B. apare numai la o anumita doza de inductor
- C. repetarea administrarii inductorului favorizeaza inductia
- D. repetarea administrarii inductorului inhiba inductia
- E. cresterea dozei de inductor favorizeaza inductia

BCE

**16. Rinichiul este calea de excretie:**

- A. pentru foarte multe medicamente
- B. pentru un numar mic de substante
- C. pentru substante sub forma hidrosolubila
- D. pentru substante sub forma liposolubila
- E. pentru substante insolubile

AC

**17. Calea de administrare rectală a medicamentelor:**

- A. permite o absorbție rapidă și completă
- B. evită în totalitate efectul primului pasaj hepatic
- C. se utilizează numai pentru obținerea unor efecte terapeutice locale
- D. se recomandă la bolnavii cu vărsături, leziuni ale cavității bucale, în pediatrie
- E. permite evitarea degradării principiului activ de către sucurile gastrice

DE

**18. Care dintre următoarele afirmații privind legarea medicamentului de proteinele plasmatică este incorectă?**

- A. doar forma liberă a medicamentului este difuzabilă și activă
- B. legarea se face numai de albuminele plasmei
- C. legarea este un proces ireversibil
- D. medicamentele slab legate de proteinele plasmatică au un profil farmacocinetic retard
- E. forma legată influențează latența și durata acțiunii medicamentului

BCD

**Farmacodinamie generala**

**19. Care afirmatii sunt adevarate?**

- A. se poate obtine efect deprimant prin doze mari de excitante
- B. efect bisens inseamna ca medicamentul se distribuie bifazic

- C. un medicament este cu atat mai potent cu cat doza eficienta este mai mare
  - D. selectivitatea poate reduce incidenta reactiilor adverse
  - E. latentia reprezinta timpul scurs de la administrarea medicamentului pana la absorbtia sa
- AD

**20. Care din afirmatiile referitoare la sinergism sunt adevarate?**

- A. apare cand substantele medicamentoase actioneaza in acelasi sens
  - B. sinergismul de aditie apare la asocierea a doua medicamente ce actioneaza pe receptori diferiti
  - C. asocierea aspirina-paracetamol este un sinergism de aditie
  - D. sinergismul de potentare apare la asocierea a doua medicamente ce actioneaza in acelasi sens pe receptori diferiti
  - E. asocierea fentanyl-droperidol este un sinergism de aditie
- ACD

**21. Care din urmatoarele afirmatii nu sunt adevarate?**

- A. potentia unui medicament este cu atat mai mare cu cat doza eficace este mai mare
  - B. potentia depinde de afinitatea fata de substrat
  - C. agonistii totali au activitate intrinseca maximă
  - D. medicamentele cu mecanism de actiune indirect au latentia mai mare decat cele cu mecanism direct
  - E. durata de actiune a unui medicament nu este influentata de modul de formulare
- AE

**22. Dupa utilitatea terapeutica, actiunile farmacodinamice pot fi:**

- A. principale
  - B. secundare
  - C. generale
  - D. locale
  - E. directe
- CE

**23. Care este momentul optim de administrare a urmatoarelor medicamente?**

- A. diureticele seara
  - B. antiinflamatoarele nesteroidiene in timpul sau imediat dupa masa
  - C. antiacidele dupa masa
  - D. digitalicele inainte de masa
  - E. antihistaminicele H2 de obicei seara
- BCE

**24. Factorii dependenți de medicament care influențează acțiunea acestuia sunt:**

- A. structura chimică
  - B. doza
  - C. calea de administrare
  - D. starea sistemelor enzimatică
  - E. procentul de legare de proteinele plasmatică
- ABE

**25. Care din fenomenele de mai jos sunt implicate în activarea unor farmacoreceptori?**

- A. modificarea fluidității membranelor
  - B. modificări conformationale ale unor macromoleculă
  - C. schimbări de permeabilitate membranară
  - D. deschiderea de canale cu schimburi ionice
  - E. influențarea unor enzime membranare
- BCDE

**26. Care sunt factorii care influențează acțiunea farmacodinamică și depind de medicament?**

- A. structura chimică
  - B. doza
  - C. calea de administrare
  - D. farmacocinetica substanței
  - E. asocierea medicamentelor (interacțiuni medicamentoase)
- ABDE

**27. Care sunt factorii care influențează acțiunea farmacodinamică și depind de organism?**

- A. calea de administrare
  - B. alimentația
  - C. factori fiziologici
  - D. temperatura mediului ambiant
  - E. factori patologici
- ACE

**28. Ce proprietăți au antagoniștii?**

- A. activitate intrinsecă zero
- B. activitate intrinsecă maximă
- C. afinitate pentru receptori maximă
- D. activitate intrinsecă submaximală

E. afinitate pentru receptori zero  
AC

**29. Factorii de care depinde eficacitatea (eficacitatea maxima) a unui medicament sunt:**

- A. activitatea intrinseca (la nivel de receptor)
- B. doza maxima
- C. ansamblul receptor-sistem efector
- D. eficacitate (la nivel de receptor)
- E. calea de administrare

ACD

**30. In privinta interactiunii medicament-receptor:**

- A. legarea unui medicament de receptori este urmata totdeauna de aparitia unui efect farmacodinamic
  - B. legarea unui medicament de receptori nu este urmata totdeauna de aparitia unui efect farmacodinamic
  - C. exista adesea o relatie de proportionalitate intre doza de medicament si intensitatea efectului, rezultand ca efectul este dependent de numarul receptorilor ocupati si activati
  - D. efectul nu este dependent de numarul receptorilor ocupati
  - E. pentru aparitia efectului este necesara fixarea medicamentului pe un numar minim de receptori
- BCE

**31. Prezenta unui medicament la nivelul unui receptor duce la formarea, de obicei, a unui complex medicament -receptor:**

- A. ca urmare a unei reactii reversibile
- B. ca urmare a unei reactii ireversibile
- C. prin legaturi chimice slabe: ionice, de hidrogen, van der Waals
- D. prin legaturi chimice covalente
- E. fara nici un fel de legatura chimica

AC

**32. Urmatoarele afirmatii privind latentia actiunii farmacodinamice sunt adevarate:**

- A. latentia cea mai mica apare la administrarea pe calea intravenoasa
- B. mecanismul indirect de actiune imprima latentia mai scurta
- C. formele retard au latentia lunga
- D. medicamentele legate de proteinele plasmatiche in procent mare au latentia mare
- E. substantele ce actioneaza prin metabolitul activ au latentia mai mica

ACD

**33. Calitatea retard a unui medicament se datorează:**

- A. căii sale de administrare
  - B. formei farmaceutice
  - C. numărului de receptori ocupat de substanța medicamentoasă
  - D. structurii chimice modificate intenționat
  - E. structurii chimice cu profil farmacocinetic retard
- BDE

**34. Care dintre următoarele afirmații privind latența acțiunii farmacodinamice a unui medicament este(sunt) corectă(corecte)?**

- A. medicamentele din aceeași grupă farmacodinamică au o latență identică
  - B. formele farmaceutice retard au o latență mai mare decât formele cu eliberare rapidă
  - C. substanțele medicamentoase care acționează prin metabolitul activ au o latență scurtă
  - D. medicamentele cu legare slabă de proteinele plasmatiche au o latență mai mare
  - E. în urgențele medicale se utilizează medicamente cu perioadă de latență scurtă și foarte scurtă
- BE

**35. Ritmul administrării unui medicament influențează:**

- A. durata efectului farmacodinamic
  - B. intensitatea acțiunii farmacodinamice
  - C. latența efectului farmacodinamic
  - D. timpul efectului maxim al substanței medicamentoase
  - E. procentul de legare al medicamentului de proteinele plasmatiche și tisulare
- ACD

**36. Selectivitatea unei substanțe medicamentoase:**

- A. este capacitatea unui medicament de a avea activitate biologică cu un anumit efect maxim posibil
  - B. poate fi consecința existenței unor subtipuri de receptori specifici, în anumite țesuturi
  - C. apare ca urmare a realizării unei concentrații mai mari de medicament într-un anumit țesut, secundar unei permeabilități crescute a membranelor aceluși țesut
  - D. este proprietatea unui medicament de a influența un teritoriu cât mai limitat din organism
  - E. se exprimă prin dozele eficiente
- BCD

**Tema nr. 2**  
**Farmacotoxicologie generala**

**37. Care din afirmatii sunt adevarate pentru reactiile alergice?**

- A. respecta relatia doza-efect
  - B. pot imbraca forma socului anafilactic
  - C. creste riscul declansarii lor la administrarea orala a medicamentului
  - D. penicilinele sunt implicate frecvent in reactiile alergice
  - E. organismul sensibilizat prezinta un titru scazut de anticorpi
- BD

**38. Care din urmatoarele efecte sunt efecte secundare?**

- A. nefrotoxicitatea
  - B. somnolenta la hipnocoercitive de lunga durata
  - C. sindromul extrapiramidal la neuroleptice
  - D. reactiile alergice
  - E. ototoxicitatea
- ABC

**39. Care din urmatoarele efecte sunt efecte toxice?**

- A. efectele extrapiramidale ale analgezicelor
  - B. citoliza hepatica produsa de paracetamol
  - C. manifestari psihotice si halucinatii produse de ibuprofen
  - D. bronhoconstrictia produsa de desloratadina
  - E. insuficienta cardiaca indusa sau agravata de furazolidon
- BC

**40. Care din urmatoarele medicamente sunt contraindicate la gravide?**

- A. retinoizii antiacneici
  - B. acid acetilsalicilic
  - C. ioduri
  - D. preparatele pe baza de fier
  - E. vitamina D
- ABC

**41. Efectul rebound:**

- A. apare la intreruperea brusca a unui tratament de lunga durata cu antagonisti farmacologici
- B. apare la intreruperea brusca a unui tratament de lunga durata cu agonisti farmacologici
- C. are la baza fenomene de up-regulation
- D. se caracterizeaza prin aparitia simptomelor exacerbate ale bolii tratate

E. are la baza fenomene de down-regulation  
ACDE

**42. Fenomenul de toleranta:**

- A. presupune accentuarea efectelor farmacologice in urma administrarii indelungate a medicamentelor
  - B. presupune diminuarea efectelor farmacologice in urma administrarii indelungate a medicamentelor
  - C. are la baza un efect down-regulation
  - D. are la baza fenomene de up-regulation
  - E. apare la intreruperea brusca a unui tratament prelungit
- BCD

**43. Idiosincrazia:**

- A. este un raspuns anormal la un medicament
  - B. este intoleranta congenitala
  - C. apare dupa administrari repetate
  - D. are la baza enzimopatii
  - E. se manifesta prin aparitia hipersensibilizarii
- ABD

**44. Obisnuinta:**

- A. este o forma de toleranta acuta
  - B. este ireversibila
  - C. poate fi data de inductia enzimatica
  - D. poate fi data de fenomene de up-regulation
  - E. necesita marirea dozei
- CE

**45. Toxicomania:**

- A. este o stare de intoxicatie acuta
  - B. este o stare de intoxicatie cronica
  - C. cuprinde farmacodependenta psihica
  - D. este o anomalie morfologica
  - E. se numeste idiosincrazie
- BC

**46. Care din urmatoarele afirmatii privind reactiile adverse de tip alergic sunt corecte?**

- A. apar datorita unor particularitati farmacocinetice

- B. sunt independente de doza
  - C. sunt caracteristice medicamentelor cu o toxicitate mare si indice terapeutic mic
  - D. sunt incrucisate pentru compusii inruditi structural
  - E. frecventa lor este mai mare dupa administrarea medicamentelor pe cale orala
- BD

**47. Efectele adverse cancerigene:**

- A. constau in initierea si dezvoltarea de celule canceroase
  - B. s-a constatat implicarea paracetamolului in cancerul gastric
  - C. reactiile adverse cancerigene au un foarte lung timp de latent al fazei tumorale (20-30 de ani)
  - D. s-a constatat implicarea aminofenazonei in cancerul gastric
  - E. constau in alterarea mesajului genetic
- ACD

**48. Intoleranta dobandita:**

- A. este temporara sau permanenta
  - B. se numeste idiosincrazie
  - C. este cantitativa sau calitativa
  - D. poate fi de specie sau de grup
  - E. reprezinta o alergie la medicamente
- AE

**49. Care din urmasorii factori pot favoriza aparitia de reactii adverse de tip toxic?**

- A. toxicitatea mare si indicele terapeutic mic
  - B. deficitul organelor de epurare (ficat, rinichi)
  - C. interactiuni medicamentoase cu efect sinergic (la nivel de organ sau sistem sau determinand cresterea concentratiei plasmatice)
  - D. contactul prealabil (sensibilizant) cu substanta activa
  - E. folosirea unei cai de administrare nepotrivite
- ABCE

**50. Efectele (reactiile adverse) sunt:**

- A. reactii nocive (daunatoare), nedorite
  - B. favorizate de tratamentul prelungit
  - C. provocate numai de dozele mari, toxice
  - D. favorizate de asocierea unui numar mare de medicamente
  - E. manifestate la doze eficiente terapeutice mari
- ABDE

**51. Efectele adverse teratogene sunt:**

- A. anomalii morfologice
  - B. defecte fiziologice
  - C. malformatii
  - D. efecte dismorfogene
  - E. suferinte fetale
- ACD

**52. Efectele secundare sunt:**

- A. efecte nedorite (de obicei)
  - B. uneori efecte dorite, cautate in farmacoterapie
  - C. tulburari functionale diferite de efectele farmacodinamice
  - D. consecinta directa sau indirecta a actiunii farmacodinamice
  - E. tulburari morfologice diferite de efectele farmacodinamice
- ABD

**53. In cadrul farmacodependentei (toxicomaniei) se intalnesc in grade diferite:**

- A. dependenta psihica
  - B. toleranta
  - C. dependenta fizica
  - D. tahifilaxia
  - E. psihotoxicitatea
- ABCE

**54. Substante active frecvent implicate in aparitia reactiilor alergice sunt:**

- A. furazolidon
  - B. ibuprofen
  - C. loratadina
  - D. clemastin
  - E. acidul acetilsalicilic
- ACDE

**55. Farmacodependența fizică:**

- A. impune necesitatea continuării administrării medicamentului pentru a evita apariția tulburărilor specifice sindromului de abinență
- B. constă în apariția unor modificări comportamentale care reclamă imperios administrarea medicamentului
- C. se evidențiază numai la întreruperea administrării medicamentului sau la reducerea importanță a dozelor sale
- D. survine ca urmare a saturării unor receptori

E. constă în diminuarea progresivă a intensității efectului farmacologic prin administrări repetate la intervale scurte de timp

AC

**56. Precizați afirmațiile corecte cu privire la reacțiile adverse de tip alergic:**

A. sunt independente de doză

B. sunt încrucișate pentru compușii înrudiți structural

C. prezența lor este frecventă în condițiile administrării orale a medicamentelor

D. intensitatea și frecvența lor cresc cu doza

E. au o incidență mai mare la indivizii cu teren atopic

ABE

**57. Printre medicamentele și substanțele active care pot provoca efecte toxice la nivel sanguin se numără:**

A. fenacetina

B. NEOMICINA

C. pirazolone

D. PARACETAMOL

E. contraceptive orale

CD

**58. Printre substanțele active care pot provoca efecte toxice la nivelul rinichiului se numără:**

A. naproxen

B. saruri de calciu

C. vitamina D (excesiv)

D. acid acetilsalicilic

E. ibuprofen

BCD

**59. Printre medicamentele și substanțele active ce pot produce rabdomiolize se numără:**

A. PARACETAMOL

B. salicilati

C. pantoprazol

D. IBUPROFEN

E. hormoni

ABDE

**60. Tahifilaxia are următoarele caracteristici:**

- A. apare între medicamentele care acționează pe același substrat reactiv
  - B. se instalează cu intensități variate pentru diferitele efecte ale unui medicament
  - C. este reversibilă
  - D. poate merge până la dispariția efectului farmacologic
  - E. se instalează pentru un medicament și se repercutează asupra unui alt medicament
- CD

**61. Toleranța cronică la medicamente (obișnuința) constă în:**

- A. ansamblul efectelor farmacodinamice ale medicamentelor
  - B. necesitatea creșterii dozei de medicament pentru obținerea aceluiași efect farmacologic
  - C. reducerea efectului farmacodinamic al medicamentului ca urmare a administrării sale repetate, în doză constantă
  - D. ansamblul efectelor nedorite ale unui medicament
  - E. totalitatea semnelor de sevraj observate după oprirea administrării medicamentului
- BC

**62. Care dintre substanțele active administrate în timpul sarcinii pot conduce la anomalii fetale?**

- A. atorvastatina
  - B. simvastatina
  - C. omeprazol
  - D. warfarina
  - E. metotrexat
- ABDE

**63. Toleranța dobândită:**

- A. poate fi acută (tahifilaxie)
  - B. poate fi cronică (obisnuinta)
  - C. constă într-o sensibilitate redusă sau absentă la unele acțiuni ale unui medicament
  - D. poate fi acută (obisnuinta)
  - E. poate fi cronică (tahifilaxie)
- ABC

**64. Mitridatismul:**

- A. este o formă de tahifilaxie
- B. este o formă de obisnuinta
- C. reprezintă capacitatea unui organism de a suporta, fără simptome deosebite, doze toxice dintr-o substanță
- D. este un fenomen ireversibil

E. fumatorii prezinta mitridatism la nicotina  
BCE

**65. Mecanismele farmacocinetice ce stau la baza instalarii obisnuitei sunt:**

- A. diminuarea absorbtiei
  - B. cresterea eliminarii
  - C. cresterea absorbtiei
  - D. scaderea vitezei de metabolizare
  - E. reglarea "down" a receptorilor
- AB

**66. Tipuri de reactii adverse ce pot aparea la intreruperea brusca a farmacoterapiei:**

- A. efectul de ricoseu ("rebound effect")
  - B. sindromul de retragere ("withdrawal syndrom)
  - C. insuficienta functionala
  - D. scaderea eliminarii medicamentului administrat
  - E. cresterea efectului terapeutic al medicamentului administrat
- ABC

**67. Efectele adverse de tip toxic:**

- A. sunt efecte secundare apărute în urma unor doze toxice (supradozări)
  - B. sunt consecința acțiunilor farmacodinamice secundare ale medicamentelor
  - C. sunt efecte secundare datorate unor anomalii enzimatice determinate genetic
  - D. apar atunci când, în functie de bolnav sau de medicament, dozele obișnuite au efecte toxice
  - E. apar la o parte din indivizii tratați cu doze terapeutice de medicamente
- DE

**68. Mecanismele implicate în apariția imunodeficienței latente sunt:**

- A. acțiune hipoplazică medulară
  - B. reducerea capacității fagocitare a leucocitelor
  - C. creșterea sintezei de anticorpi
  - D. inhibarea sistemului enzimatic producător de peroxid de hidrogen
  - E. stimularea mitozei limfocitare
- ABD

**69. Medicamentele si substantele active contraindicate in timpul alaptarii:**

- A. PARACETAMOL
- B. ACID ACETILSALICILIC
- C. iod si ioduri
- D. IBUPROFEN

E. acetaminofen

BC

**70. Reacțiile adverse de tip alergic:**

A. sunt reacții adverse dependente de doza, existând o relație gradată doza-efect

B. sunt reacții neobisnuite, care apar frecvent datorită administrării în doze mari a unor medicamente, mai ales pe cale parenterală (i.v.);

C. sunt efecte secundare datorate acțiunilor farmacodinamice care pot apărea la unii indivizi, în urma supradozării

D. sunt efecte nocive datorate intervenției unor mecanisme imune

E. sunt independente de doza, doze extrem de mici putând produce reacții alergice extrem de grave

DE

**71. Tratamentul reacțiilor adverse grave de tip alergic se face:**

A. prin administrare de adrenalină pentru a combate manifestările simptomatice

B. prin administrare de corticosteroizi i.v. pentru efectul antialergic și imunosupresor

C. diminuând treptat dozele de medicament, pentru desensibilizare

D. prin oprirea imediată a administrării medicamentului incriminat

E. continuând tratamentul cu substanța incriminată sub supraveghere strictă medicală

ABD

**72. Efectele teratogene sunt:**

A. efecte dismorfogene

B. malformații

C. anomalii morfologice

D. defecte fiziologice

E. suferințe fetale

ABC

**Tema nr. 3**

**Chimioterapice antibacteriene. Medicamente OTC și suplimente alimentare.**

**73. Care dintre următoarele afirmații despre FURAZOLIDONA sunt adevărate?**

A. prezintă o absorbție scăzută după administrare orală

B. realizează concentrații plasmatice mici

C. prin expunere la soare, poate produce fotosensibilizare

D. are eliminare exclusiv renală

E. are eliminare predominant prin fecale

ABE

**74. Spectrul antimicrobian al FURAZOLIDONEI cuprinde:**

- A. bacili gram pozitiv
  - B. bacili gram negativ
  - C. coci gram pozitiv
  - D. coci gram negativ
  - E. protozoare
- BCE

**75. Spectrul antimicrobian al FURAZOLIDONEI cuprinde:**

- A. *Clostridium difficile*
  - B. *Salmonella*
  - C. *Trichomonas*
  - D. *Candida albicans*
  - E. *Giardia*
- BCE

**76. FURAZOLIDONA:**

- A. se utilizează în infecții intestinale
  - B. poate produce anemie hemolitică la deficienți în G-6PD
  - C. este un derivat de nitrofuran
  - D. aparține clasei derivatilor de chinoleină
  - E. este activă și pe unele protozoare
- ABCE

**77. Care dintre următoarele interacțiuni sunt specifice FURAZOLIDONEI?**

- A. nu se asociază cu alcool, deoarece produce hipertensiune arterială
  - B. nu se asociază cu antidepressive triciclice, deoarece produce efecte serotoninergice
  - C. nu se asociază cu alcool, deoarece produce efect de tip disulfiram
  - D. nu se asociază cu IMAO, deoarece produce hipotensiune arterială
  - E. nu se asociază cu IMAO, deoarece produce efectul primei doze
- CD

**78. Alegeți răspunsurile corecte pentru FURAZOLIDON:**

- A. se administrează în tuberculoză
  - B. se administrează în enterite
  - C. se administrează în infecții gonococice
  - D. se administrează în nocardioză
  - E. se administrează în enterocolite
- BE

**79. Urmatoarele indicatii terapeutice sunt corecte pentru FURAZOLIDONA, cu exceptia:**

- A. tricomoniaza
  - B. giardioza
  - C. infectii digestive cu germeni rezistenti
  - D. dispepsii la sugar
  - E. infectii cu bacili gram pozitiv
- CE

**80. Care din afirmatii sunt adevarate pentru FURAZOLIDONA?**

- A. este derivat de nitrofuran cu absorbtie redusa din tubul digestiv
  - B. se indica in infectii urinare acute si cronice, recidivante cu colibacili
  - C. se indica in infectii intestinale: dizenterie, enterite, enterocolite, toxiinfectii alimentare
  - D. nu s-au constatat reactii de tip Disulfiram la administrarea Furazolidonei simultan cu alcool
  - E. in timpul terapiei cu Furazolidona, urina se coloreaza in albastru
- AC

**81. Selectati reactiile adverse digestive corecte pentru FURAZOLIDONA:**

- A. prurit
  - B. anorexie
  - C. greata
  - D. colici
  - E. icter colestatic
- BCD

**82. Efectele adverse de tip alergic produse de FURAZOLIDONA sunt:**

- A. eruptii cutanate
  - B. sindrom lupoid
  - C. prurit
  - D. parestezii
  - E. edem angioneurotic
- ACE

**83. FURAZOLIDONA:**

- A. poate produce anemie megaloblastica
  - B. colorează urina în galben inchis
  - C. nu irită mucoasa tubului digestiv
  - D. este indicata la copii
  - E. impune evitarea consumului de alcool în cursul tratamentului
- ABDE

**84. Precizați afirmațiile corecte referitoare la sulfamidele antibacteriene:**

- A. acționează ca antagoniști competitivi ai acidului paraaminobenzoic
  - B. se recomandă a fi administrate topic la nivel cutanat, datorită unei bune toleranțe la acest nivel
  - C. pentru creșterea eficienței terapeutice se preferă a fi asociate cu metenamină
  - D. reprezintă medicația de elecție în nocardioză
  - E. acțiunea lor antibacteriană este diminuată în prezența puroiului
- ADE

**85. Printre efectele adverse ale FURAZOLIDONEI se numără:**

- A. icter colestatic
  - B. constipație
  - C. febra
  - D. cefalee
  - E. tulburări acustico-vestibulare
- ACD

**86. Urmatoarele asocieri medicamentoase sunt contraindicate în cazul administrării FURAZOLIDONEI, cu excepția:**

- A. probiotice
  - B. sedative
  - C. antihistaminice
  - D. alimente care conțin tiramina
  - E. saruri de rehidratare orală
- AE

**87. FURAZOLIDONA accentuează efectele farmacologice ale:**

- A. bifosfonatilor
  - B. antidepresivelor triciclice
  - C. estroprogestativelor
  - D. fenotiazinelor
  - E. progestativelor
- BD

**88. Tratamentul cu FURAZOLIDONA este contraindicat în următoarele cazuri:**

- A. diaree infectioasă
  - B. ultimul trimestru de sarcină
  - C. insuficiența renală severă
  - D. giardioza
  - E. feocromocitom
- BCE

**89. Nu se recomanda administrarea concomitenta a FURAZOLIDONEI cu:**

- A. saruri de rehidratate orale
  - B. saruri de bismut
  - C. probiotice
  - D. antihistaminice
  - E. neuroleptice
- BDE

**90. Care dintre sulfamide se aplică local în infecții la nivelul tegumentelor și mucoaselor?**

- A. sulfacetamida
  - B. sulfafurazol
  - C. sulfametoxidiazina
  - D. ftalilsulfatiazol
  - E. mafenid
- AE

**91. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate despre FURAZOLIDONA:**

- A. are actiune bacteriostatica
  - B. este recomandat in tratamentul diareei neinfectioase
  - C. are actiune bactericida
  - D. este un antidiareic antiinflamator intestinal
  - E. este un antidiareic antiinfectios intestinal
- CDE

**92. FURAZOLIDONA:**

- A. prezintă absorbție bună din tubul digestiv
  - B. prezintă absorbție redusă din tubul digestiv
  - C. se elimină prin fecale, în cea mai mare parte
  - D. se administrează în enterocolite și toxiiinfecții alimentare
  - E. este indicată în diaree neinfectioasa
- BCD

**93. CLORCHINALDOLUL:**

- A. administrat oral, se absoarbe in proportie redusa, cel mult 25%
  - B. este un derivat de aminochinolina
  - C. realizeaza concentratii mari in intestin
  - D. este un antiseptic intestinal
  - E. este izolat dintr-o specie de Streptomicete
- ACD

**94. Care dintre următoarele afirmații referitoare la CLORCHINALDOL sunt adevărate?**

- A. este activ fata de chisturile amebiene
- B. nu este indicat in enterite
- C. este indicat la purtatorii asimptomatici de chisturi
- D. este util in dizenteria bacilara
- E. nu este indicat in enterocolite acute

ACD

**95. Clorchinaldolul este utilizat extern in:**

- A. onicomicoze
- B. plagi infectate
- C. candidoze cutaneo-mucoase
- D. plagi de decubit
- E. micoze cutanate

BDE

**96. Care dintre urmatoarele reactii adverse caracterizeaza CLORCHINALDOLUL?**

- A. constipatie
- B. fenomene de iodism
- C. cefalee
- D. greata, voma
- E. diaree

BCDE

**97. Urmatoarele indicatii terapeutice sunt specifice CLORCHINALDOLULUI:**

- A. este medicament de elecție pentru tratarea candidozelor sistemice
- B. infectii amebiene
- C. infectii intestinale
- D. dizenterie amebiana
- E. infectii micotice

BCDE

**98. Precizați in care dintre următoarele situatii se utilizează CLORCHINALDOLUL:**

- A. giardioza
- B. diaree estivala
- C. disbacterioze intestinale induse iatrogen
- D. dizenterie amoebiana
- E. infectii cu *E.coli*

ABCD

**99. Precizați care dintre următoarele enunțuri sunt adevărate despre sulfadiazina argentică:**

- A. este o sulfamidă intestinală
- B. este utilizată sub formă de cremă 1%
- C. acționează atât prin sulfamidă cât și prin argintul eliberat
- D. este utilizată local
- E. este utilizată pentru profilaxia și tratamentul infecției plăgilor

BCDE

**100. Următoarele afirmații sunt adevărate pentru sulfadiazina argentică, cu excepția:**

- A. este o sulfamidă sistemică cu durată scurtă
- B. este o sulfamidă sistemică cu durată medie
- C. este o sulfamidă sistemică cu durată lungă
- D. este o sulfamidă intestinală
- E. este o sulfamidă locală

ABCD

**101. Spectrul antimicrobian al sulfamidelor cuprinde:**

- A. *Clostridium difficile*
- B. *Haemophilus influenzae*
- C. *Klebsiella*
- D. *Salmonella*
- E. nocardia

BCDE

**102. Care dintre afirmațiile referitoare la mecanismul de acțiune al sulfamidelor antimicrobiene sunt adevărate?**

- A. la concentrații obișnuite este bacteriostatic
- B. nu blochează dihidropteroatsintetaza
- C. la concentrații mari este bactericid
- D. la concentrații mici este bactericid
- E. la concentrații mari este bacteriostatic

AC

**103. Care dintre enunțuri sunt adevărate despre acțiunea bacteriostatică a sulfamidelor antimicrobiene?**

- A. este împiedicată de acidul p-aminobenzoic

- B. apare la concentratii mari
  - C. apare la concentratii obisnuite
  - D. de prezenta puroiului
  - E. de prezenta tesurilor necrozate
- ACDE

**104. Care dintre afirmatiile referitoare la sulfamidele antimicrobiene sunt adevarate?**

- A. interfera cu procesul de sinteza al acidului folic
  - B. blocheaza dihidropteroatsintetaza
  - C. actiunea bacteriostatica a sulfamidelor este crescuta in prezenta puroiului
  - D. actiunea bacteriostatica a sulfamidelor este crescuta in prezenta tesurilor necrozate
  - E. actiunea bacteriostatica a sulfamidelor este impiedicata de purina si tiamina
- ABE

**105. Reactiile adverse alergice produse de sulfamidele antibacteriene sunt urmatoarele:**

- A. fotosensibilizare
  - B. vasculite alergice
  - C. cianoza
  - D. voma
  - E. eruptii cutanate
- ABE

**106. Rezistenta bacteriana la sulfamide se instaleaza prin:**

- A. prezenta unei dihidropteroatsintetaze rezistente la sulfamide
  - B. sinteza bacteriana a unor cantitati mari de acid p-aminobenzoic si dihidropteroatsintetaza
  - C. prin secretia de beta-lactamaze
  - D. prin modificarea receptorilor membranari specifici
  - E. alterarea subunitatii ribozomale 50S
- AB

**107. Rezistenta bacteriana la sulfamide se instaleaza prin:**

- A. substituirea caii metabolice a acidului folic
  - B. scaderea permeabilitatii invelisului microbial pentru sulfamide
  - C. modificarea enzimei bacteriene obisnuite
  - D. prin secretia de beta-lactamaze
  - E. alterarea subunitatii ribozomale 30S
- ABC

**108. Urmatoarele sulfamide se utilizeaza sistemic, cu exceptia:**

- A. sulfacetamida
  - B. sulfametoxidiazina
  - C. sulfadiazine argentica
  - D. sulfametoxazol
  - E. sulfafurazol
- AC

**Tema nr. 4**

**Antibiotice din alte clase: macrolide, aminoglicozide, tetraciline, fenicoli si polipeptide.  
Medicamente OTC și suplimente alimentare.**

**109. Macrolidele:**

- A. cuprind in molecula un inel lactonic
  - B. azalidele sunt o subgrupa a macrolidelor
  - C. au structura beta-lactamica
  - D. inelul lactonic este legat prin legaturi glicozidice de structuri zaharidice
  - E. inelul lactonic este legat prin legaturi glicozidice de structuri aminozaharidice
- ABDE

**110. Dupa origine, macrolidele se clasifica in:**

- A. substante naturale
  - B. substante de semisinteza
  - C. de generatia I
  - D. de substitutie
  - E. de generatia II
- AB

**111. Alegeti afirmatiile corecte referitoare la ERITROMICINA:**

- A. este o macrolida de semisinteza
  - B. face parte din clasa macrolidelor de generatia a II-a
  - C. este o macrolida naturala
  - D. face parte din clasa macrolidelor de generatia I
  - E. este o macrolide de sinteza
- CD

**112. Spectrul antibacterian al macrolidelor cuprinde:**

- A. coci gram pozitiv, inclusiv stafilococul penicilinoasecretor
- B. coci gram pozitiv, cu exceptia stafilococului penicilinoasecretor
- C. bacili gram pozitiv

- D. coci gram negativ
  - E. bacili gram negative
- ACD

**113. Spectrul antibacterian al macrolidelor cuprinde:**

- A. mycoplasme
  - B. coci gram pozitiv, cu exceptia stafilococului penicilinazosecretor
  - C. actinomicete
  - D. treponeme
  - E. chlamydii
- ACDE

**114. Urmatoarele afirmatii referitoare la eritromicina sunt adevarate, cu exceptia:**

- A. este un antibiotic de semisinteza
  - B. are caracter acid
  - C. are absorbtie buna pe cale orala
  - D. este un antibiotic natural din culturi de *Streptomyces erythreus*
  - E. are caracter bazic
- ABC

**115. Alegeti afirmatiile corecte despre eritromicina:**

- A. are efect bacteriostatic
  - B. are efect bactericid
  - C. are doar efect bacteriostatic
  - D. are doar efect bactericid
  - E. are si efect antimicotic
- AB

**116. Care dintre urmatoarele enunturi despre eritromicina sunt adevarate?**

- A. patrunde in bacteriile gram pozitive in concentratii mai mici
  - B. patrunde in bacteriile gram pozitive in concentratii mai mari
  - C. patrunde in bacteriile gram pozitive in concentratii mai mari
  - D. patrunde in bacteriile gram pozitive in concentratii mai mici
  - E. activitatea este maxima la pH acid
- BD

**117. Spectrul antimicrobian al eritromicinei este:**

- A. coci gram pozitiv: pneumococ
- B. coci gram negativ: pneumococ
- C. coci gram pozitiv: streptococ piogen

- D. coci gram negativ: streptococ piogen
  - E. coci gram pozitiv: stafilococ penicilinazosecretor
- ACE

**118. Rezistenta la eritromicina apare prin urmatoarele mecanisme:**

- A. modificarea ARN ribozomal 23S
  - B. mutatii ale receptorului specific de la nivelul ribozomilor 50S
  - C. scaderea permeabilitatii membranelor celulare microbiene
  - D. mutatii ale receptorului specific de la nivelul ribozomilor 30S
  - E. inactivarea antibioticului sub influenta unei esteraze mediate plasmatic
- ABCE

**119. Alegeti afirmatiile adevarate despre reactiile adverse produse de ERITROMICINA:**

- A. fenomene alergice
  - B. eruptii cutanate
  - C. nu apar reactii alergice
  - D. nu apar eruptii cutanate
  - E. nu apare febra
- AB

**120. Eritromicina este utilizata in urmatoarele afectiuni:**

- A. insuficienta venoasa
  - B. in acneea vulgaris
  - C. tromboflebite
  - D. onicomicoze
  - E. forme usoare pana la moderate de acnee vulgara
- BE

**121. Eritromicina prezinta urmatoarele precautii la aplicarea locala:**

- A. se evita zona ochilor
  - B. se utilizeaza pe zonele cu taieturi, zgarieturi sau arsuri solare
  - C. se evita zona gurii
  - D. se evita zona buzelor
  - E. nu se aplica pe interiorul nasului
- ACDE

**122. Alegeti reactiile adverse ce pot aparea la aplicarea locala a formelor farmaceutice ce contin eritromicina:**

- A. eruptie trecatoare pe piele

- B. iritatie a pielii
  - C. febra
  - D. roseata pielii
  - E. senzatie de arsura a pielii
- ABDE

**123. Formele farmaceutice destinate aplicarii topice ce contin eritromicina, pot prezenta in compozitie:**

- A. clindamicina
  - B. galbenele
  - C. gentamicina
  - D. echinacea
  - E. musetel
- BD

**124. Alegeti indicatiile terapeutice ale produsului ERITROACNOL CREMA:**

- A. acnee forme severe
  - B. acnee insotita de inflamatie
  - C. acnee forme medii
  - D. acnee insotita de pustule
  - E. acneea bebelusului
- BCD

**125. Care dintre urmatoarele reactii adverse pot aparea dupa aplicarea produsului ERITROACNOL CREMA?**

- A. edem
  - B. eritem
  - C. descuamare
  - D. hidratarea pielii
  - E. febra
- BC

**126. Alegeti raspunsurile corecte referitoare la neomicina:**

- A. este un derivat de 3-aminohexoză legat de un aminociclitol central
  - B. este o aminoglicozida de generatia II
  - C. este un derivat format din 3-aminozaharuri legate de un aminociclitol central
  - D. este o aminoglicozida de generatia I
  - E. este o aminoglicozida de generatia III
- CD

**127. Care din următoarele afirmații sunt adevărate despre aminoglicozide?**

- A. sunt antibiotice naturale sau produși de semisinteză cu structura aminociclitol-aminoglicozidică
  - B. reprezentantul de elecție al grupei este eritromicina
  - C. mecanismul de acțiune este bacteriostatic
  - D. prezintă asemănări structurale cu unele polizaharide din capsula și peretele celulelor bacteriene
  - E. au efect preantibiotic
- AD

**128. Care dintre următoarele afirmații reprezintă caracteristici ale mecanismului de acțiune al aminoglicozidelor?**

- A. este bactericid
  - B. se fixează de subunitățile ribozomale 30S
  - C. inhibă sinteza proteică bacteriană
  - D. este bacteriostatic
  - E. se fixează de subunitățile ribozomale 50S
- ABC

**129. Spectrul antimicrobian al aminoglicozidelor cuprinde:**

- A. bacili gram negativ aerobi
  - B. coci gram negativ
  - C. coci gram pozitiv
  - D. bacili gram pozitiv anaerobi
  - E. stafilococi
- ACE

**130. Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?**

- A. acțiunea antibacteriană scade în prezența puroiului
  - B. în condițiile anaerobiozei locale este inhibat mecanismul activ care transportă antibioticul în interiorul celulei bacteriene
  - C. mecanismul transportor activ este inhibat în mediu acid
  - D. mecanismul transportor activ este inhibat în mediu bazic
  - E. mecanismul transportor activ este inhibat prin asocierea cu cationi bivalenți
- ABCE

**131. Menționați care dintre următoarele efecte adverse sunt caracteristice aminoglicozidelor:**

- A. leziuni cochleare
- B. leziuni vestibulare
- C. hepatotoxicitate

- D. ototoxicitate
  - E. nefrotoxicitate
- ABDE

**132. La utilizarea locala, neomicina poate produce:**

- A. nefrotoxicitate
  - B. ototoxicitate
  - C. reactii alergice
  - D. eruptii pruriginoase
  - E. actiune curarizanta
- CD

**133. Neomicina prezintă următoarele indicatii terapeutice locale:**

- A. infectii digestive
  - B. coma hepatica
  - C. piodermite
  - D. impetigo
  - E. pregatirea interventiilor pe colon
- CD

**134. Care dintre următoarele indicatii terapeutice locale aparțin neomicinei?**

- A. furuncule
  - B. eczeme infectate
  - C. taieturi
  - D. plagi infectate
  - E. arsuri
- ABDE

**135. Neomicina se poate utiliza in oftalmologie pentru tratamentul:**

- A. conjunctivitei
  - B. cataracta
  - C. blefaritei
  - D. infectiilor postoperatorii si posttraumatice
  - E. glaucom
- ACD

**136. Alegeti formele farmaceutice utilizate local pe piele in care se regaseste neomicina:**

- A. unguente
- B. emulsii

- C. pulberi
  - D. sprayuri
  - E. sisteme terapeutice transdermice
- ACD

**137. Care dintre urmatoarele afirmatii referitoare la netilmicina sunt adevarate?**

- A. se poate utiliza local
  - B. se utilizeaza in infectii cu germeni sensibili
  - C. este un derivat semisintetic al gentamicinei
  - D. prezinta spectru antibacterian restrans
  - E. se utilizeaza in infectii ale ochiului si anexelor sale
- ABE

**138. Afirmatiile corecte referitoare la bacitracina sunt:**

- A. este un antibiotic glicopeptidic
  - B. este un antibiotic polipeptidic
  - C. este un antibiotic natural produs de *Bacillus subtilis*
  - D. cuprinde un amestec de polipeptide, principalul component fiind bacitracina A
  - E. este un antibiotic natural produs de diferite specii de *Streptomyces*
- BCD

**139. Bacitracina este activa pe urmatoarele specii de microorganisme:**

- A. coci gram pozitivi
  - B. bacilli gram pozitiv
  - C. coci gram negativ
  - D. bacilli gram negativ
  - E. *E.coli*
- ABC

**140. Afirmatiile corecte pentru bacitracina, sunt:**

- A. are actiune bactericida de tip degenerativ
  - B. impiedica formarea peretelui bacterian
  - C. se utilizeaza exclusiv local
  - D. are nefrotoxicitate mare
  - E. se poate administra si sistemic
- ABCD

**141. Notati afirmatiile incorecte:**

- A. spectrul antibacterian al bacitracinei cuprinde: streptococi, stafilococi, meningococi si gonococi
- B. este un antibiotic natural produs de *Bacillus subtilis*

- C. rezistenta bacteriana se instaleaza rapid
  - D. se poate utiliza si sistemic
  - E. rezistenta bacteriana se instaleaza lent
- CD

**142. Bacitracina se utilizeaza local sub forma de:**

- A. emulsii
  - B. unguente
  - C. pulberi
  - D. solutii
  - E. cataplasme
- BCD

**143. Alegeti indicatiile terapeutice locale specifice bacitracinei:**

- A. eczeme infectate
  - B. ulcer cutanat infectat
  - C. plagi traumatice
  - D. ulcer varicos
  - E. plagi chirurgicale infectate
- ABCE

**144. Preparatele locale cu bacitracina pot contine asocieri de:**

- A. polimixina
  - B. netilmicina
  - C. neomicina
  - D. fosfomicina
  - E. gentamicina
- AC

**Tema nr. 5**

**Antimicotice. Medicamente OTC și suplimente alimentare.**

**145. Care dintre urmatoarele antimicotice prezinta spectru larg de actiune?**

- A. ketoconazol
  - B. griseofulvina
  - C. terbinafina
  - D. naftifina
  - E. natamicina
- ACDE

**146. Fac parte din grupul alilaminelor:**

- A. ketoconazol
  - B. terbinafina
  - C. clotrimazol
  - D. miconazol
  - E. naftifina
- BE

**147. In functie de mecanismul lor de actiune, antimicoticele pot fi:**

- A. exclusiv fungicide
  - B. exclusiv fungistatice
  - C. fungicide
  - D. bactericide absolute
  - E. fungistatice
- CE

**148. Antimicoticele se pot administra:**

- A. exclusiv sistemic
  - B. topic
  - C. local
  - D. general
  - E. sistemic
- BCDE

**149. Intră în clasa antimicoticelelor de tip azoli:**

- A. nistatina
  - B. ketoconazolul
  - C. natamicina
  - D. clotrimazolul
  - E. miconazolul
- BDE

**150. Alegeti raspunsurile corecte pentru antimicotice respectand calea de administrare:**

- A. fluconazolul se administreaza exclusiv local
  - B. naftifina se administreaza exclusiv local
  - C. fluconazolul se administreaza atat local cat si sistemic
  - D. terbinafina se administreaza atat local cat si sistemic
  - E. ketoconazolul se administreaza atat local cat si sistemic
- BDE

**151. Care dintre afirmatii este adevarata despre natamicina?**

- A. este un antibiotic extras din culturile de *Streptomyces natalensis*
  - B. prezinta absorbtie redusa dupa administrare orala
  - C. prezinta absorbtie crescuta dupa administrare orala
  - D. prezinta proprietati antifungice cu spectru ingust
  - E. prezinta proprietati antifungice cu spectru larg
- ABE

**152. Care din afirmatii sunt adevarate pentru natamicina?**

- A. este activa pe levuri si dermatofiti
  - B. este activa pe *Giardia lamblia*
  - C. este activa pe *Aspegillus*
  - D. este activa pe *Trichomonas*
  - E. este activa pe *Candida albicans*
- ACD

**153. Selectati indicatiile terapeutice corecte pentru natamicina:**

- A. candidoza
  - B. tricomonaza
  - C. keratita fungica
  - D. local in candidoza intestinala
  - E. nu se administreaza pe cale inhalatorie in micoze respiratorii
- ABC

**154. Care afirmatii referitoare la derivatii triazolici sunt corecte?**

- A. se metabolizeaza foarte lent
  - B. au efect minim asupra sintezei steroizilor umani
  - C. nu se pot administra pe cale sistemica
  - D. sunt derivati imidazolici
  - E. spectrul de actiune este diferit fata de imidazole
- AB

**155. Spectrul antifungic al azolilor antifungici cuprinde:**

- A. *Candida albicans*
  - B. *Tricophyton*
  - C. *Phycomycetes*
  - D. *Candida krusei*
  - E. *Aspergillus*
- ABE

**156. Precizați afirmațiile corecte referitoare la sulfamidele antibacteriene:**

- A. acționează ca antagoniști competitivi ai acidului paraaminobenzoic
  - B. se recomandă a fi administrate topic la nivel cutanat, datorită unei bune toleranțe la acest nivel
  - C. pentru creșterea eficienței terapeutice se preferă a fi asociate cu metenamină
  - D. reprezintă medicația de elecție în nocardioză
  - E. acțiunea lor antibacteriană este diminuată în prezența puroiului
- ADE

**157. Mecanismul de acțiune al azolilor antifungici este:**

- A. bactericid
  - B. fungicid
  - C. fungistatic
  - D. bacteriostatic
  - E. exclusiv fungistatic
- BC

**158. Care dintre afirmațiile despre mecanismul de acțiune al azolilor antifungici sunt adevărate?**

- A. inhibă C-14 $\alpha$ -steroldemetilaza
  - B. inhibă scualen-2,3-epoxidaza fungica
  - C. blochează transformarea lanosterolului în ergosterol
  - D. blochează biosinteza ergosterolului
  - E. crește permeabilitatea membranelor
- ACE

**159. KETOCONAZOLUL accentuează efectele farmacologice ale:**

- A. rifampicinei
  - B. antidiabeticelor orale
  - C. anticoagulantelor orale
  - D. antiacidelor
  - E. antisecretoarelor gastrice
- BC

**160. Care dintre proprietăți caracterizează KETOCONAZOLUL?**

- A. derivat de triazol
- B. este derivat de imidazol
- C. este un fungicid cu spectru larg
- D. este un fungicid cu spectru îngust
- E. activ în micoze superficiale și sistemice

BCE

**161. Care dintre antimicotice sunt folosite exclusiv local?**

- A. naftifina
- B. bifonazol
- C. fluconazol
- D. econazol
- E. itraconazol

ABD

**162. Urmatoarele indicatii sunt specifice ketoconazolului:**

- A. infectii cu *E.coli*
- B. candidoze cutaneo-mucoase
- C. candidoze orale
- D. candidoze vaginale
- E. blastomicoze

BCDE

**163. Care dintre următoarele indicatii locale sunt caracteristice ketoconazolului?**

- A. micoze ale pielii
- B. blastomicoze
- C. micoze ale parului
- D. histoplasmoze
- E. micoze ale mucoaselor

ACE

**164. Clotrimazolul:**

- A. este derivat de triazol
- B. este derivat de imidazol
- C. este un fungicid cu spectru larg
- D. prezinta proprietati asemanatoare miconazolului
- E. este un fungistatic cu spectru larg

BCD

**165. Care dintre proprietati caracterizeaza clotrimazolul?**

- A. administrat local se absoarbe putin
- B. se administreaza exclusiv sistemic
- C. are actiune fungistatica la doze mici
- D. actiunea fungicida persista cateva zile in piele
- E. nu se absoarbe local

AD

**166. Care dintre următoarele afirmații referitoare la clotrimazol sunt adevărate?**

- A. este un derivat de imidazol
  - B. se utilizează ca antimicotic sistemic
  - C. se utilizează ca antimicotic local
  - D. se absoarbe bine după administrare orală
  - E. are și activitate antitrichomonazică
- ACE

**167. Spectrul antifungic al clotrimazolului cuprinde în special:**

- A. candida
  - B. bacterii gram-negativ
  - C. bacterii gram-pozitiv
  - D. dermatofiti
  - E. *Malassezia furfur*
- ACDE

**168. Ketoconazolul:**

- A. este un antimicotic cu structură bis-triazolică
  - B. absorbția orală este crescută în prezența unor alcalinizante
  - C. este un antimicotic cu acțiune locală și sistemică
  - D. este un antimicotic de origine naturală
  - E. se comercializează sub denumirea NIZORAL
- CE

**169. Care dintre următoarele reacții adverse sunt specifice CLOTRIMAZOLULUI?**

- A. eritem
  - B. edeme
  - C. senzație de înțepături
  - D. urticarie
  - E. diaree
- ABCD

**170. Precizați sub ce variante de forme farmaceutice administrate local se găsește clotrimazolul:**

- A. creme
- B. lotiuni
- C. soluții
- D. sprayuri

E. capsule  
ABCD

**171. Precizați care dintre următorii compuși antimicotici sunt derivați de imidazol:**

- A. griseofulvina
  - B. flucitozina
  - C. miconazol
  - D. ketoconazol
  - E. fluconazol
- CD

**172. Care din afirmațiile următoare sunt adevărate pentru terbinafina?**

- A. este un antifungic alilaminic
  - B. este un antifungic derivat imidazolic
  - C. are un spectru relativ larg
  - D. se administrează oral și topic
  - E. este un antifungic derivat triazolic
- ACD

**173. Care dintre următoarele afirmații sunt corecte pentru terbinafina?**

- A. este foarte puțin activă pe dermatofiti
  - B. este foarte activă față de dermatofiti
  - C. este mai puțin activă față de specii de *Candida*
  - D. este mai puțin activă față de *Malassezia furfur*
  - E. este foarte activă față de specii de *Candida*
- BCD

**174. Care dintre următoarele indicații sunt specifice TERBINAFINEI?**

- A. diaree infecțioasă
  - B. dermatofitii superficiale
  - C. pitiriazis versicolor
  - D. infecții urinare acute
  - E. candidoze cutanate
- BCE

**175. Care dintre următoarele enunțuri caracterizează mecanismul de acțiune al terbinafinei?**

- A. inhibă în mod selectiv scualen-2,3-epoxidaza fungică
- B. blochează consecutiv biosinteza ergosterolului
- C. inhibă C-14 $\alpha$ -steroidemetilaza

- D. blocheaza transformarea lanosterolului in ergosterol
  - E. creste permeabilitatea membrana
- AB

**176. Clotrimazolul:**

- A. este un antimetabolit al uracilului
  - B. este un derivat de imidazol
  - C. se administreaza exclusiv oral
  - D. se administreaza exclusiv local
  - E. nu actioneaza in tricomonioza vaginala
- BD

**177. NAFTIFINA:**

- A. este o alilamina antifungica cu spectru larg
  - B. prezinta administrare sistemica
  - C. fungicida fata de dermatofiti
  - D. fungistatica fata de *Candida*
  - E. prezinta administrare topica
- ACDE

**178. NAFTIFINA este indicată în:**

- A. tricomonioza vaginala
  - B. giardioza
  - C. dermatofiti
  - D. pitiriasis versicolor
  - E. candidoze cutanate
- CDE

**179. KETOCONAZOLUL:**

- A. are o difuzie bună în LCR
  - B. nu dezvoltă rezistență
  - C. este un derivat de imidazol
  - D. are un efect scăzut în cazul coadministrării cimetidinei
  - E. poate provoca hepatotoxicitate
- CDE

**180. La nivel cutanat naftifina se gaseste formulata in urmatoarele forme farmaceutice:**

- A. creme
- B. geluri

- C. solutii
  - D. emulsii
  - E. suspensii
- ABC

### **Tema nr. 6**

#### **Analgezice-antipiretice. Medicamente OTC și suplimente alimentare.**

##### **181. Analgezicele-antipiretice:**

- A. se indica in dureri moderate
  - B. se indica in dureri intense
  - C. la om au efect excitant pe SNC
  - D. nu produc toleranta si dependenta
  - E. produc toleranta si dependent
- AD

##### **182. Febra reprezintă:**

- A. instalarea unui dezechilibru dintre termogeneză și termoliză
  - B. creșterea temperaturii corpului datorită funcționării centrilor termoreglării la un nivel superior celui fiziologic
  - C. reacție nespecifică de apărare a organismului față de un agent nociv
  - D. reacție specifică de apărare a organismului față de un agent nociv
  - E. un pericol pentru desfășurarea normală a proceselor biologice
- BCE

##### **183. Functie de eficacitatea relativa, alegeti variantele corecte:**

- A. analgezică: ACID ACETILSALICILIC, PARACETAMOL
  - B. analgezică: ACID ACETILSALICILIC, propifenazona
  - C. antipiretică: propifenazona, PARACETAMOL
  - D. antipiretică: ACID ACETILSALICILIC, PARACETAMOL
  - E. antiinflamatoare: ACID ACETILSALICILIC, PARACETAMOL
- AD

##### **184. Functie de structura chimica, alegeti variantele corecte:**

- A. derivați de pirazonă: PARACETAMOL (acetaminofen)
  - B. derivați de p-aminofenol: propifenazona
  - C. derivați de acid salicilic: ACID ACETILSALICILIC
  - D. derivați de pirazonă: propifenazona
  - E. derivați de p-aminofenol: PARACETAMOL (acetaminofen)
- CDE

**185. Acțiunea analgezică se realizează prin:**

- A. mecanism central - ridică pragul percepției durerii
  - B. mecanism periferic - inhibă biosinteza de prostaglandine PGE
  - C. mecanism molecular - inhibă sinteza de PGE cu efect pirogen
  - D. mecanism central - scade pragul percepției durerii
  - E. mecanism periferic - stimulează biosinteza de prostaglandine PGE
- AB

**186. Acțiunea antipiretică se realizează prin:**

- A. stimularea termolizei (transpirație, vasodilatație)
  - B. inhibarea termolizei (transpirație, vasodilatație)
  - C. mecanism molecular - inhibă sinteza de PGE cu efect pirogen
  - D. mecanism periferic - inhibă biosinteza de prostaglandine PGE
  - E. readucerea la normal a nivelului funcțional ridicat al centrilor termoregulatori
- ACE

**187. Indicațiile analgezicelor-antipiretice pentru instalarea acțiunii analgezice:**

- A. dureri preoperatorii moderate
  - B. nevralgii, cefalee, mialgii, dismenoree
  - C. amenoree
  - D. afecțiuni ortopedice
  - E. infecții virale acute ale căilor respiratorii, cu febră
- BD

**188. Indicațiile analgezicelor-antipiretice pentru instalarea acțiunilor analgezice și antispastice:**

- A. cefalee
  - B. colici intestinale
  - C. colici biliare
  - D. colici renale
  - E. dismenoree
- BCDE

**189. Care din următoarele efecte adverse sunt produse de ACIDUL ACETILSALICILIC?**

- A. sindrom Reye (hepatită fulminantă și encefelopatie) la copii sub 4 ani
- B. efect ulcerigen
- C. agravarea astmului bronșic datorită bronhoconstricției
- D. stimularea respirației

E. alergii  
ABCE

**190. Care este posologia la administrarea p.o. a ACIDULUI ACETILSALICILIC?**

- A. ca analgezic-antipiretic 0,5 g x 4-6 ori/zi
  - B. ca antiinflamator 1 g x 3-5 ori/zi
  - C. ca antiinflamator 0,5 g x 3-5 ori/zi
  - D. ca antiagregant plachetar 0,1-0,3 g/zi
  - E. ca analgezic-antipiretic 1 g x 4-6 ori/zi.
- ABD

**191. PARACETAMOLUL are urmatoarele indicatii:**

- A. algii ușoare
  - B. ca antiinflamator
  - C. algii moderate
  - D. febră de diferite etiologii
  - E. antipiretic de elecție la copiii mici - tratament maxim 5 zile
- ACDE

**192. PARACETAMOLUL are urmatoarele contraindicatii:**

- A. nu se asociază cu ACIDUL ACETILSALICILIC
  - B. nu se asociază cu alte hepatotoxice
  - C. nu se asociază cu alcoolul
  - D. nu se asociază cu barbiturice
  - E. nu se asociază cu clorhidrat de pseudoefedrina
- BCD

**193. Din punct de vedere farmacocinetic, PARACETAMOLUL:**

- A. este metabolitul activ al acetaminofenului
  - B. prezinta o biodisponibilitate mare 80%
  - C. prezinta o biodisponibilitate mica 20%
  - D. biotransformarea hepatică se face prin SOMH cu formarea unui metabolit toxic hepatic la doze mari
  - E. este metabolitul active al fenacetinei
- BDE

**194. Urmatoarele reactii adverse sunt specifice PARACETAMOLULUI:**

- A. nistagmus
- B. hepatotoxicitate
- C. transpiratii

- D. febra
  - E. nefrotoxicitate
- BE

**195. Urmatoarele proprietati farmacotoxicologice sunt caracteristice analgezicelor-antipiretice:**

- A. nu produc toleranta
  - B. nu produc farmacodependenta
  - C. produc euforie
  - D. produc deprimare respiratorie
  - E. produc toxicomanie
- AB

**196. Actiunile farmacodinamice principale ale grupei de analgezice-antipiretice sunt:**

- A. analgezica
  - B. antipiretica
  - C. sedativa
  - D. antiinflamatoare
  - E. antispastica
- ABDE

**197. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la ACIDUL ACETILSALICILIC:**

- A. in intoxicatia acuta produce convulsii, delir
  - B. poate produce bronhoconstricție
  - C. produce aceleași efecte terapeutice și adverse la doze mici și la doze mari
  - D. nu poate fi administrat mai mult de 5 zile consecutive
  - E. efectele digestive nedorite apar numai la doze mari (4-6 g/zi).
- AB

**198. Care dintre afirmatiile referitoare la medicamentele analgezice antipiretice sunt corecte?**

- A. unele analgezice-antipiretice au si efecte antiinflamatoare
  - B. antipireticele produc vasodilatatie periferica, transpiratie, scaderea metabolismului.
  - C. la dozele analgezice produc somnolenta si somn
  - D. actioneaza ca analgezice ridicand pragul perceperii durerii fara a influenta reactia la durere.
  - E. antipireticele reduc atat temperatura crescuta (in febra) cat si temperatura normala a organismului
- ABD

**199. Care dintre afirmatiile referitoare la asocierile analgezicelor-antipiretice sunt corecte?**

- A. nu se pot asocia cu fenobarbital
  - B. se pot asocia cu fenobarbital
  - C. se poate asocia cafeina
  - D. se poate asocia codeina
  - E. nu se poate asocia cafeina
- BCD

**200. ACIDUL ACETILSALICILIC are urmatoarele contraindicatii:**

- A. ulcer gastro-duodenal
  - B. altralgi, mialgii
  - C. boli hemoragice
  - D. cefalee
  - E. alergii la salicilati
- ACE

**201. Analgezice antipiretice derivati de acid salicilic (salicilati) sunt:**

- A. diflunisalul
  - B. fenacetina
  - C. benorilatul
  - D. propifenazona
  - E. acidul acetilsalicilic
- ACE

**202. PARACETAMOLUL:**

- A. este un derivat de pirazolona
  - B. nu se recomandă administrarea la intervale mai mici de 4 ore
  - C. se recomandă administrarea la intervale mai mici de 4 ore pentru obtinerea efectului antiinflamator
  - D. doza maximă recomandată pentru adulți este de 4 g PARACETAMOL
  - E. doza maximă recomandată pentru adulți este de 2 g PARACETAMOL
- BD

**203. ACIDUL ACETILSALICILIC prezinta urmatoarele indicatii ca antiinflamator:**

- A. combaterea febrei
- B. combaterea fenomenelor inflamatorii în reumatismul poliarticular acut
- C. în cefalee
- D. atenuarea inflamației articulare în poliartrită reumatoidă
- E. nevralgii

BD

**204. Precizati medicamentele si substantele active analgezice - antipiretice:**

- A. pitofenona
  - B. propifenazona
  - C. PARACETAMOL
  - D. metamizol
  - E. fenpipramida
- BCD

**205. ACIDUL ACETILSALICILIC este indicat în:**

- A. artralgi
  - B. infecții acute febrile
  - C. dureri preoperatorii moderate
  - D. tromboflebită acută
  - E. dismenoree
- ABE

**206. ACIDUL ACETILSALICILIC:**

- A. la doze mari are efect hipoprotrombinizant
  - B. este antipireticul recomandat la pacienții cu teren atopic
  - C. este contraindicat înainte de o intervenție chirurgicală
  - D. poate provoca citoliză hepatică
  - E. are efect uricozuric
- ACE

**207. Analgezicele antipiretice:**

- A. prezinta efect euforizant
  - B. au acțiune analgezică în principal la nivelul talamusului ridicând pragul perceperii durerii
  - C. efectul analgezic este mai intens în afecțiunile viscerale
  - D. unele au și efect antiinflamator
  - E. au efect hipotermizant
- BD

**208. ACIDUL ACETILSALICILIC poate provoca:**

- A. urticarie
- B. cancer gastric
- C. hematemeza
- D. necroză hepatică
- E. rabdomiolize

AC

**209. PARACETAMOLUL poate provoca următoarele efecte adverse:**

- A. hipotensiune arterială
- B. rabdomiolize
- C. retenție urinară
- D. necroză hepatică
- E. microhemoragie gastrică

BD

**210. PARACETAMOLUL:**

- A. are efect antipiretic și analgezic moderat
- B. la doze mici, subanalgezice, are acțiune antiinflamatoare moderată
- C. la doze mari este hepatotoxic
- D. are efect methemoglobinizant
- E. poate provoca microhemoragii gastrice

ACD

**211. PARACETAMOLUL:**

- A. este contraindicat la pacienții tratați cu antivitamine K
- B. este antipireticul preferat la astmatici
- C. poate fi folosit în cursul sarcinii
- D. poate determina citoliză hepatică în caz de supradozaj
- E. este contraindicat la sugari

BCD

**212. Precizați afirmațiile corecte referitoare la ACIDUL ACETILSALICILIC:**

- A. provoacă bronhoconstricție
- B. se indică în obținerea preoperatorie a analgeziei
- C. la doze mari are efect antiagregant plachetar
- D. are acțiune antipiretică mai intensă decât paracetamolul
- E. are efect uricozuric

AE

**213. ACIDUL ACETILSALICILIC are următoarele acțiuni farmacodinamice:**

- A. analgezică, antipiretică
- B. antiinflamatoare puternică
- C. antiagregantă plachetar la doze subanalgezice
- D. hipercolesterolemiantă
- E. hiperglicemiantă

ABC

**214. ACIDUL ACETILSALICILIC are următoarele efecte adverse:**

- A. bronhoconstricție
- B. favorizarea accidentelor trombotice la doze mici
- C. acufene
- D. edem angioneurotic
- E. farmacodependență

ACD

**215. Acțiunea analgezică antipiretică a AINS se realizează prin:**

- A. mecanism central la nivel talamic
- B. inhibarea biosintezei de prostaglandine implicate în nocicepție
- C. inhibarea COX-2 inductibilă
- D. inhibarea biosintezei de PGE-2 cu efect pirogen la nivel hipotalamic
- E. inhibarea COX-1 constitutivă

ABCD

**216. Acțiunea antispastică musculotropă este caracteristică pentru:**

- A. metamizol
- B. fenacetină
- C. ACID ACETILSALICILIC
- D. PARACETAMOL
- E. aminofenazonă

AE

### **Tema nr. 7**

**Hipnotice, sedative și tranchilizante. Medicamente OTC și suplimente alimentare.**

**217. In functie de specificitate, medicamentele cu actiune asupra SNC pot fi:**

- A. inhibitoare SNC
- B. stimulative SNC
- C. modulative SNC
- D. specifice
- E. nespecifice

DE

**218. In functie de sensul actiunii, medicamentele cu actiune asupra SNC pot fi:**

- A. inhibitoare SNC
- B. specifice

- C. stimulative SNC
  - D. nespecifice
  - E. modulative SNC
- ACE

**219. Hipnoinductoarele:**

- A. nu produc somn narcotic
  - B. acționează selectiv pe receptorii specifici (GABA)
  - C. trezirea din somn se face greu cu stări de obnubilare
  - D. efectele asupra SNV, circulație și respirație sunt intense
  - E. produc o inducție enzimatică marcată
- AB

**220. Terapia insomniilor constă în administrarea de:**

- A. nootrope
  - B. sedative
  - C. hipnotice
  - D. psihostimulente
  - E. anxiolitice
- BCE

**221. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la revenirea la starea de veghe:**

- A. spontan, în mod fiziologic, de obicei în timpul unui episod REM
  - B. spontan, la intervenția unor stimuli de intensitate relativ mare, interni (dureri) sau externi (zgomote, stimuli mecanici, etc.)
  - C. spontan, în mod fiziologic, de obicei în timpul unui episod NREM
  - D. forțat, în mod fiziologic, de obicei în timpul unui episod REM
  - E. forțat, la intervenția unor stimuli de intensitate relativ mare, interni (dureri) sau externi (zgomote, stimuli mecanici, etc.)
- AE

**222. Care sunt modificările funcțiilor fiziologice în timpul somnului fiziologic?**

- A. subconștientul naște vise
  - B. motilitatea reflexă este diminuată
  - C. starea de conștiență este suprimată
  - D. motilitatea voluntară este abolită
  - E. mușchii striati sunt ușor încordați
- ABCD

**223. Afirmatiile referitoare la modificările funcțiilor fiziologice în timpul somnului fiziologic sunt adevărate, cu excepția:**

- A. tonusul centrului reglator crește – apare hipertermie ușoară
  - B. metabolismul bazal este diminuat
  - C. pragul reflexelor este crescut
  - D. toate funcțiile fiziologice se află la nivel bazal
  - E. excitabilitatea centrului respirator crește – tahipnee
- AE

**224. Care sunt afirmatiile corecte privind somnul lent (NREM)?**

- A. EEG are unde lente și ample
  - B. EEG are unde rapide și de amplitudine mică
  - C. ocupă 75% din totalul orelor de somn
  - D. ocupă 25% din totalul orelor de somn
  - E. apar mișcări oculare rapide datorate viselor
- AC

**225. Care sunt afirmatiile corecte privind somnul rapid (REM)?**

- A. este divizat în 3-5 cicluri a câte aprox. 10-30 min.
  - B. apar mișcări oculare rapide datorate viselor
  - C. este divizat în 4-6 cicluri a câte aprox. 90 min.
  - D. predomină în prima jumătate a nopții; durata și profunzimea sunt mai mari (stadiile 3 și 4)
  - E. se caracterizează prin activitate cerebrală intensă
- ABE

**226. Următoarele afirmații sunt adevărate despre hiposomnie:**

- A. apare rar la oamenii sănătoși
  - B. este provocată de nivelul scăzut de melatonină
  - C. apare frecvent la oamenii sănătoși
  - D. are cauze neurologice
  - E. apare frecvent în boli psihiatrice, durere, etc.
- ABE

**227. Următoarele afirmații sunt adevărate despre hipersomnie:**

- A. are cauze neurologice
  - B. apare frecvent în boli psihiatrice, durere, etc.
  - C. poate fi cauza unor traumatisme craniene
  - D. este provocată de nivelul scăzut de melatonină
  - E. este provocată de nivelul crescut de melatonină
- ACE

**228. Care dintre următoarele afirmații este corectă ?**

- A. hiposomnia inițială, apare în excitația emoțională sau anxietate
  - B. hiposomnia terminală, apare la tineri
  - C. hiposomnia intermitentă, apare în stări de excitație
  - D. hiposomnia de zi se caracterizează prin inversarea ritmului normal veghe-somn, zi-noapte
  - E. hiposomnia de noapte se caracterizează prin inversarea ritmului normal veghe-somn, zi-noapte
- AE

**229. Alegeți tipurile de hiposomnii în funcție de etiologie:**

- A. inițială, în excitație emoțională sau anxietate
- B. terminală, la vârstnici
- C. psihogenă, în emoții mari prelungite sau anxietate nevrotică
- D. psihotică, în psihoze
- E. intermitentă, în stări depressive

CD

**230. Alegeți tipurile de hiposomnii în funcție de durată:**

- A. psihogenă, în emoții mari prelungite sau anxietate nevrotică
- B. terminală, la vârstnici
- C. de durată scurtă, în suferințe diverse, tensiune psihică
- D. cronică, în dureri cronice, nevroze, depresii, toleranță și dependență de hipnotice
- E. intermitentă, în stări depressive

CD

**231. Hipnoticele (somnifere):**

- A. la doze terapeutice hipnotice, produc o stare de liniște
- B. la doze terapeutice hipnotice, forțează instalarea unui somn asemănător celui fiziologic
- C. la doze terapeutice hipnotice, favorizează instalarea unui somn asemănător celui fiziologic
- D. produc diminuarea hiperactivității senzitive
- E. produc diminuarea hiperactivității psihomotorii

BC

**232. Sedativele:**

- A. la doze terapeutice sedative, produc o stare de liniște
- B. la doze terapeutice sedative, forțează instalarea unui somn asemănător celui fiziologic
- C. produc diminuarea hiperactivității senzitive
- D. la doze terapeutice sedative, favorizează instalarea unui somn asemănător celui fiziologic
- E. produc diminuarea hiperactivității psihomotorii

ACE

**233. Care dintre următoarele enunțuri sunt corecte?**

- A. tranchilizantele au efect hipnocoercitiv
  - B. hipnoticele la doze mici au efect sedativ
  - C. hipnoticele la doze mari au efect sedativ
  - D. sedativele au efect anxiolitic
  - E. tranchilizantele au efect hipnoinductor
- BDE

**234. Care dintre următoarele afirmații despre hipnocoercitive sunt adevărate?**

- A. reduc durata somnului NREM
  - B. la oprirea bruscă a tratamentului determină efect “rebound” cu coșmaruri
  - C. nu produc obișnuință
  - D. la indivizii normali nu prezintă efect
  - E. inhibă difuz diferitele segmente ale SNC
- BE

**235. Următoarele afirmații despre hipnoinductoare sunt adevărate, cu excepția:**

- A. produc efect rebound cu vise neplăcute
  - B. nu reduc durata de somn REM
  - C. supradozarea poate fi folosită în scop suicid
  - D. efectele deprimante nu sunt doză-dependente, nu produc somn narcotic nici la doze mari
  - E. nu produc sau produc rar obișnuință și farmacodependență
- AC

**236. Alegeti sedativele vegetale:**

- A. *Calendula officinalis* L.
  - B. *Valeriana officinalis* L.
  - C. *Passiflora incarnata* L.
  - D. *Crataegus sp.* L.
  - E. *Allium sativum* L.
- BCD

**237. Alegeti sedativele vegetale:**

- A. *Strobili lupuli* L.
  - B. *Lavandula sp.* L.
  - C. *Taraxacum officinale* L.
  - D. *Tilia sp.* L.
  - E. *Raphanus sativus* L.
- ABD

**238. Alegeți afirmațiile corecte referitoare la melatonină:**

- A. hormon produs de glanda pineală la mamifere
  - B. este implicat în regularea ritmului circadian
  - C. melatonina nu se găsește în mod natural în organism, de aceea este indicat aportul exogen
  - D. suplimentele alimentare cu melatonină se administrează pacienților cu tulburări de ritm circadian
  - E. persoanele care suferă de insomnii pot avea un nivel crescut de melatonină în organism
- ABD

**239. Tranchilizantele:**

- A. diminuează anxietatea
  - B. cresc starea de tensiune psihică
  - C. temperează reacțiile emoționale
  - D. potențează deprimantele SNC
  - E. se pot asocia cu alcoolul
- ACD

**240. Activitatea farmacodinamica a tranchilizantelor cuprinde următoarele acțiuni:**

- A. anxiolitică
  - B. anticonvulsivă
  - C. stimulantă a SNC
  - D. miorelaxantă
  - E. hipnoinductoare
- ABDE

**241. Care din următoarele stări caracterizează anxietatea?**

- A. neliniște psiho-motorie
  - B. starea de sedare
  - C. teamă nedefinită, fără obiect real
  - D. teamă de un presupus pericol iminent
  - E. stare de somnolență
- ACD

**242. Simptomele psihopatologice care caracterizează sindromul anxios sunt:**

- A. atacuri de panică
- B. agitație până la raptus (impulsuri agresive)
- C. expresia feței particulară
- D. inhibiție până la stupoare (adinamie, indiferență)
- E. senzație de neputință

AE

**243. Simptomele psihomotorii care caracterizează sindromul anxios sunt:**

- A. hiposalivație
  - B. insomnie
  - C. inhibiție până la stupoare (adinamie, indiferență)
  - D. expresia feței particulară
  - E. tahicardie
- CD

**244. Alegeti anxioliticele vegetale:**

- A. *Rosa damascene* L.
  - B. *Hipericum perforatum* L.
  - C. *Rosa canina* L.
  - D. *Melissa officinalis* L.
  - E. *Vaccinium myrtillus* L.
- BD

**245. Care din urmatoarele tulburări caracterizează sindromul psiho-neurovegetativ?**

- A. bradicardie
  - B. iritabilitate
  - C. bradipnee
  - D. migrenă
  - E. anxietate
- BDE

**246. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru valeriană?**

- A. are efect relaxant asupra muschilor, in cazul contracturilor musculare ce apar in efort fizic prelungit si incordari psihice
  - B. produce contractia musculaturii striate
  - C. se recomanda in reducerea starilor de nervozitate
  - D. se recomanda in reducerea starilor de iritabilitate
  - E. la doze mari da hiperexcitabilitate.
- ACD

**247. Care din urmatoarele componente intră în compoziția produsului VAGOSTABYL?**

- A. păducel
- B. roiniță
- C. lavandă

- D. valeriană
  - E. săruri de magneziu și de calciu
- ABE

**248. Produsul VAGOSTABYL prezintă următoarele indicații terapeutice:**

- A. tratamentul hiperexcitabilității cardiace, în absența oricărei boli cardiace diagnosticate
- B. tulburări digestive
- C. tratamentul simptomatic al stărilor de agitație psihică la adulți și adolescenți
- D. tulburări de memorie
- E. în cazurile de tulburări ușoare ale somnului.

ACE

**249. Care dintre afirmațiile următoare caracterizează sedativul vegetal PASSIFLORA?**

- A.este anxiolitic
- B. nu prezintă efect hipnotic
- C. creează dependență
- D. determină instalarea unui somn fără treziri în timpul nopții
- E. nu este util în atacul de panică

AD

**250. Beneficiile utilizării melatoninei sunt:**

- A. atenuarea tulburarilor de somn
- B. reducerea oboselei
- C. reducerea timpului necesar pentru a adormi
- D. functionarea normala a sistemului imunitar
- E. reglarea activitatii hormonale

AC

**251. În cazul tulburărilor de somn se pot asocia următoarele plante:**

- A. *Valeriana officinalisi* L.
- B. *Convolvulus sp.* L.
- C. *Calendula officinalis* L.
- D. *Panax ginseng* L.
- E. *Camellia sinensis* L.

AB

**252. Precizați compoziția produsului NERVOCALMIN-RELAXARE:**

- A. valeriană
- B. melatonina

- C. vitamina B6
  - D. roiniță
  - E. floarea pasiunii
- ADE

**Tema nr. 8**  
**Simpatomimetice și simpatolitice**

**253. Adrenomimeticele produc:**

- A. stimularea funcțiilor miocardice
  - B. mioza
  - C. vasoconstricție prin alfa-1
  - D. bronhoconstricție
  - E. hiperglicemie
- ACE

**254. Adrenomimeticele se pot utiliza:**

- A. în afecțiuni alergice
  - B. în stop cardiac și soc cardiogen
  - C. în stări congestive ale mucoasei nazale și oculare
  - D. în hipertensiune arterială
  - E. în caz de travaliu prematur
- ABCE

**255. Care din următoarele substanțe sunt alfa-adrenomimetice, derivați imidazolici?**

- A. nafazolina
  - B. metaraminol
  - C. xilometazolina
  - D. noradrenalina
  - E. tetrizolina
- ACE

**256. Care din următorii compuși se utilizează ca descongestionante nazale?**

- A. tolazolina
  - B. oximetazolina
  - C. efedrina
  - D. bametanul
  - E. nafazolina
- BCE

**257. Care efecte nu sunt caracteristice simpatomimeticelor?**

- A. bronhoconstrictia
  - B. relaxarea uterului
  - C. hipoglicemia
  - D. vasoconstrictia
  - E. deprimarea miocardului
- ACE

**258. Care dintre urmatoarele afirmatii caracterizeaza pseudoefedrina?**

- A. este vasoconstrictor general
  - B. este vasoconstrictor local
  - C. este indicate ca decongestive nazal
  - D. se administreaza sistemic (p.o.)
  - E. se administreaza local
- ACD

**259. Simpatomimeticele pot:**

- A. stimula receptorii alfa
  - B. bloca receptorii beta
  - C. bloca receptorii noradrenalinei
  - D. favoriza eliberarea noradrenalinei
  - E. inhiba recaptarea noradrenalinei
- ADE

**260. Urmatoarele substante sunt vasoconstrictoare locale:**

- A. tetrizolina
  - B. etilefrina
  - C. nafazolina
  - D. xilometazolina
  - E. oximetazolina
- ACDE

**261. Efectele adrenergice stimulative sunt la urmatoarele niveluri, cu exceptia:**

- A. muschi netezi cavitari
  - B. muschi neted ciliar
  - C. detrusorul vezicii urinare
  - D. SNC
  - E. cardio-vascular
- ABC

**262. Care dintre urmatoarele efecte stimulative alfa-adrenergice sunt de tip alfa-1?**

- A. agregarea plachetara
  - B. contractia uterului gravid
  - C. stimularea SNC
  - D. contractia muschilor netezi pilomotori
  - E. stimularea miocardului
- BDE

**263. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru simpatomimetice?**

- A. au actiune bronhospastica
  - B. au actiune directa
  - C. au actiune indirecta
  - D. au actiune mixta
  - E. scad tensiunea arteriala
- BCD

**264. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru simpatomimetice?**

- A. contracta muschiul circular al irisului
  - B. produc mioza
  - C. creste forta de contractie a miocardului
  - D. produc hipertensiune arteriala
  - E. relaxeaza miometrul
- CDE

**265. Care din urmatoarele afirmatii sunt false pentru simpatomimetice?**

- A. actioneaza in sinapsele neuroefectoare simpatice
  - B. au efecte alfa adrenergice
  - C. receptorii beta adrenergici sunt cuplati cu adenilciclaza
  - D. efectele beta-adrenergice au ca mesager secund GMPc
  - E. produc hipoglicemie
- DE

**266. Care din urmatoarele caracteristici ale simpatomimeticilor sunt corecte?**

- A. produc vasoconstrictie
  - B. inhiba SNC
  - C. scad forta de contractie a inimii
  - D. scad tensiunea arteriala
  - E. sunt bronhodilatatoare
- AE

**267. Care din urmatoarele indicatii sunt corecte pentru efedrina?**

- A. hipotensiune
  - B. cardiopatie ischemica
  - C. astm bronsic
  - D. rinita
  - E. hipertensiune
- ACD

**268. Care din urmatoarele afirmatii sunt adevarate despre efedrina?**

- A. este un alcaloid din specii de *Efedra*
  - B. sinonimul este efitonina
  - C. sinonimul este epinefrina
  - D. este un derivat imidazolic
  - E. este un derivat de beta-feniletilamina
- ABE

**269. Urmatoarele afirmatii referitoare la efedrina sunt adevarate:**

- A. este un simpatomimetic
  - B. este un simpatolitic
  - C. prezinta mecanism mixt de actiune
  - D. este un adrenomimetic neselectiv alfa si beta
  - E. prezinta mecanism indirect de actiune
- ACD

**270. Comparativ cu efectele adrenalinei, efedrina prezinta:**

- A. durata mai scurta
  - B. durata mai mare
  - C. efect stimulant mai puternic
  - D. efect stimulant mai scazut
  - E. reactii adverse diferite
- BC

**271. Urmatoarele cai de administrare locale sunt specific efedrinei:**

- A. oral
  - B. intranasal
  - C. in sacul conjunctival
  - D. subcutanat
  - E. intramuscular
- BC

**272. Fenilefrina prezinta urmatoarele proprietati, cu exceptia:**

- A. este un adrenomimetic selectiv alfa-1
  - B. este un adrenomimetic selectiv beta-1
  - C. are durata scurta de actiune
  - D. are durata medie de actiune
  - E. este decongestive nazal
- BC

**273. Care din afirmatiile despre nafazolina sunt adevarate?**

- A. derivat de efedrina
  - B. derivat de etilimidazol
  - C. este un alcaloid din specii de Efedra
  - D. adrenomimetic alfa si beta, cu predominanta beta
  - E. adrenomimetic alfa si beta, cu predominanta alfa
- BE

**274. Care dintre urmatoarele enunturi sunt adevarate despre nafazolina?**

- A. se poate administra pe o perioada lunga de timp, fara instalarea tahifilaxiei
  - B. la administrare locala mai mult de o saptamana, se instaleaza tahifilaxia
  - C. tratamentul abuziv poate antrena "rebound" hiperemic cu agravarea simptomelor
  - D. nu prezinta "efectul de rebound", ceea ce reprezinta un avantaj
  - E. nu prezinta reactii adverse sistemice
- BC

**275. Nafazolina prezinta urmatoarele indicatii:**

- A. exclusiv local, ca vasoconstrictor
  - B. in rinite si conjunctivite
  - C. in hipotensiune accentuata izovolemica
  - D. in infarct de miocard
  - E. in stari hypotensive usoare
- AB

**276. Urmatoarele afirmatii despre nafazolina sunt adevarate:**

- A. administrarea la copii nu necesita diluarea solutiei
  - B. se poate administra si intramuscular pentru a evita primul pasaj hepatic
  - C. prin absorbtie la nivelul mucoasei nazale inflamate, pot sa apara reactii adverse sistemice
  - D. se admnistreaza sub forma de solutie oftalmica si nazala
  - E. se prefera calea de administrare sublinguala pentru un efect terapeutic mai bun
- CD

**277. Pseudoefedrina:**

- A. este un stereoizomer al efedrinei
  - B. prezinta efecte simpatomimetice mai slabe
  - C. prezinta efecte simpatomimetice mai puternice
  - D. se utilizeaza ca vasoconstrictor decongestionant nazal, in administrare sistemica (p.o.)
  - E. se utilizeaza ca vasoconstrictor decongestionant nazal, in administrare locala
- ABD

**278. Care din urmatoarele caracteristici ale simpatoliticelor sunt corecte?**

- A. diminueaza sau impiedica efectele stimulării nervilor simpatici
  - B. activeaza receptorii adrenergici
  - C. antagonizeaza actiunea adrenergicelor
  - D. blocheaza receptorii adrenergici
  - E. produc hipertensiune
- ACD

**279. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru adrenolitice?**

- A. blocheaza receptorii alfa-adrenergici
  - B. influenteaza metabolismul mediatorilor chimici
  - C. blocheaza receptorii beta-adrenergici
  - D. impiedica eliberarea mediatorilor
  - E. diminueaza actiunea simpatomimeticelelor
- ACE

**280. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru pseudoefedrina?**

- A. absorbtie p.o. buna
  - B. nu difuzeaza prin placentă și in laptele matern
  - C. biotransformare redusa
  - D. epurare renala
  - E. timp de injumatatire scurt
- ACD

**281. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru pseudoefedrina?**

- A. eliminarea renala este redusa in caz de acidifiere a urinii
  - B. eliminarea renala este redusa in caz de alcalinizare a urinii
  - C. absorbtie p.o. redusa
  - D. difuzeaza prin placentă și in laptele matern
  - E. nu se administreaza sistemic
- BD

**282. Care din urmatoarele proprietati sunt specifice pseudoefedrinei?**

- A. profil similar epinefrinei
  - B. profil similar efedrinei
  - C. adrenomimetic alfa si beta
  - D. adrenomimetic alfa
  - E. adrenomimetic beta
- BC

**283. Care din urmatoarele efecte adverse pot apare dupa pseudoefedrina?**

- A. tahicardie
  - B. HTA
  - C. bradicardie
  - D. tremor
  - E. insomnie
- ABDE

**284. Care din urmatoarele indicatii pentru pseudoefedrina sunt corecte?**

- A. vasoconstrictor decongestionant
  - B. rinite vasculare
  - C. febra fanului
  - D. hipotensiune arteriala
  - E. stari hipotensive usoare
- ABC

**285. Avantajele administrarii sistemice pentru pseudoefedrina, pentru efect decongestive al mucoaselor, sunt:**

- A. efecte secundare centrale puternice
  - B. efecte secundare adrenomimetice slabe
  - C. absenta RA manifestate la administrarea locala excesiva
  - D. absenta efectului rebound congestiv
  - E. efecte secundare cardiovasculare puternice
- BCD

**286. Contraindicatiile pseudoefedrinei sunt:**

- A. HTA
  - B. hipotensiune arteriala
  - C. bradicardie
  - D. cardiopatie ischemica
  - E. tahicardie
- ADE

**287. Contraindicațiile pseudoefedrinei sunt:**

- A. hipotiroidie
  - B. hipertiroidie
  - C. sportivi
  - D. bradiaritmii
  - E. sarcina si alaptare
- BCE

**288. Notați afirmațiile corecte:**

- A. etilefrina se poate indica local in rinite alergice
  - B. pseudoefedrina se poate indica in rinite alergice
  - C. nafazolina se poate indica in rinite
  - D. nafazolina se poate indica in conjunctivite
  - E. pseudoefedrina se poate indica in rinite vasculare
- BCDE

**Tema nr. 9**

**Parasimpatomimetice si parasimpatolitice**

**289. Anticolinergicele se pot indica in:**

- A. glaucom
  - B. astm bronsic
  - C. miastenia gravis
  - D. constipatie atona
  - E. voma din raul de miscare
- BE

**290. Anticolinesterazicele se utilizeaza:**

- A. in tratamentul glaucomului
  - B. antidot in supradozarea curarizantelor depolarizante
  - C. ca antispastice
  - D. in miastenia gravis
  - E. in Parkinson
- AD

**291. In functie de structura chimica, parasimpatoliticele se clasifica in:**

- A. derivati de amoniu cuaternar
- B. midriatice
- C. antispastice digestive
- D. amine terțiare

E. antiastmatice bronhodilatatoare  
AD

**292. Care din afirmatii sunt adevarate?**

- A. compusii cu amoniu cuaternar, ionizati puternic la pH-ul mediului intern al organismului, au liposolubilitate extrem de redusa
  - B. compusii cu amoniu cuaternar, ionizati puternic la pH-ul mediului intern al organismului, au liposolubilitate crescuta
  - C. aminele sunt relative mai liposolubile comparative cu derivatii de amoniu cuaternar
  - D. gradul de lipofilie al aminelor nu depinde de structura chimica
  - E. gradul de lipofilie al aminelor este dependent de structura chimica
- ACE

**293. Compusii cu amoniu cuaternar prezinta urmatoarele proprietati, cu exceptia:**

- A. absorbtie limitata digestiva
  - B. per os, dozele sunt mult mai mari, comparative cu cele parenterale
  - C. efecte la nivel central puternice
  - D. efecte la nivel ocular puternice
  - E. difuziunea prin bariera hemato-encefalica este redusa
- CD

**294. Butilscolopolamoni:**

- A. alcaloid din *Scopolia carniolica*
  - B. este derivat cuaternar de amoniu
  - C. este derivat de semisinteza de la scopolamina
  - D. alcaloid din *Datura stramonium*
  - E. sarea se numeste bromhidrat de scopolamine
- BC

**295. Parasimpatoliticele produc:**

- A. relaxarea musculaturii netede digestive
  - B. retentie urinara
  - C. hiposecretie a glandelor exocrine
  - D. mioza
  - E. scaderea presiunii intraoculare
- ABC

**296. Parasimpatomimeticele produc:**

- A. bronhodilatatie
- B. scaderea secretiilor glandelor exocrine

- C. contractia musculaturii netede digestive
  - D. mioza
  - E. bradicardie
- CDE

**297. Parasimpatomimeticele produc:**

- A. bronhodilatatie
  - B. bradicardie
  - C. cresterea presiunii intraoculare
  - D. mictiuni frecvente
  - E. miastenia gravis
- BD

**298. Proprietatile farmacocinetice urmatoare sunt specifice butilscopolamoniului:**

- A. absorbtie p.o. incompleta
  - B. nu difuzeaza in SNC
  - C. prezinta efecte centrale
  - D. dozele p.o. sunt mult mai mari fata de cele injectabile
  - E. absorbtie p.o. complete
- ABD

**299. Reacțiile adverse ce pot fi produse de parasimpatolitice sunt:**

- A. cicloplegie
  - B. constipație
  - C. sialoree
  - D. bronhoconstricție
  - E. incontinență urinară
- AB

**300. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru butilscopolamoniu?**

- A. profil farmacodinamic similar scopolaminei
  - B. profil farmacotoxicologic similar scopolaminei
  - C. scade presiunea intraoculara
  - D. eficacitate mai buna la administrarea pe cale injectabila
  - E. deprima SNC
- ABD

**301. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru parasimpatolitice?**

- A. sunt antagonisti
- B. blocheaza receptorii muscarinici

- C. inhiba miocardul
  - D. au actiune miotica
  - E. sunt antispastice
- ABE

**302. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru parasimpatomimetice?**

- A. sunt agonisti
  - B. sunt antagonisti
  - C. activeaza receptorii muscarinici
  - D. blocheaza receptorii nicotinici
  - E. inhiba acetilcolinesteraza
- ACE

**303. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru bromura de butilscoloplamoniu?**

- A. face parte din grupa alcaloizilor de beladona
  - B. are actiune parasimpatolitica periferica
  - C. actioneaza antispastic neurotrop
  - D. are efecte sedative
  - E. se indica in glaucom.
- BCD

**304. Care din urmatoarele efecte sunt de tip muscarinic?**

- A. bronhospasm
  - B. bradicardie
  - C. hiposecretie salivara
  - D. colici abdominale
  - E. mioza
- ABDE

**305. Care din urmatoarele efecte sunt de tip parasimpatolitic?**

- A. hipersecretia glandelor
  - B. scaderea peristaltismului digestiv
  - C. midriaza
  - D. au efecte muscarinice
  - E. stimulator cardiac
- BC

**306. Care din urmatoarele substante sunt parasimpatolitice?**

- A. pirenzepina
  - B. scopolamina
  - C. butilscolopamoniu
  - D. carbamazepina
  - E. fenitoina
- ABC

**307. Care dintre afirmatiile privind indicatiile butilscolopamoniului sunt adevarate?**

- A. antispastic gastrointestinal
  - B. antisecretor gastric
  - C. midriatic
  - D. antidiareic
  - E. antispastic uro-genital
- AE

**308. Efectele colinergice de tip muscarinic constau în:**

- A. mioză la nivelul mușchilor circulari ai irisului
  - B. stimularea SNC
  - C. creșterea secreției de adrenalină
  - D. relaxarea sfincterelor tubului digestiv
  - E. hipersecreția glandelor endocrine
- AD

**309. Contraindicațiile butilscolopamoniului sunt urmatoarele:**

- A. glaucom
  - B. hipersecretie gastrica
  - C. colici biliare
  - D. adenom de prostata
  - E. colici renale
- AD

**310. Bromura de butilscolopamoniu:**

- A. se prezintă sub formă de colir 1%
  - B. este absorbită numai parțial după administrare orală (8%) sau rectală (3%)
  - C. are molecula nepolara
  - D. nu traversează bariera hematoencefalică.
  - E. este contraindicată în parkinsonul postencefalitic
- BD

**311. Formele farmaceutice in care se regaseste bromura de butilscoloplamoniu se administreaza pe urmatoarele cai:**

- A. subcutanat
  - B. per os
  - C. sublingual
  - D. rectal
  - E. injectabila
- BDE

**312. Indicatiile terapeutice ale bromurii de butilscoloplamoniu sunt urmatoarele:**

- A. amenoree
  - B. colici renale
  - C. colici biliare
  - D. sindrom de colon iritabil
  - E. cistite
- BCDE

**313. Indicatiile terapeutice ale bromurii de butilscoloplamoniu sunt urmatoarele, cu exceptia:**

- A. glaucom
  - B. spasme uterine
  - C. adenom de prostata
  - D. dismenoree
  - E. amenoree
- ACE

**314. Contraindicatiile bromurii de butilscoloplamoniu sunt:**

- A. spasme uterine
  - B. miastenia gravis
  - C. megacolon
  - D. stenoza pilorica
  - E. tulburari uretro-prostatice cu risc de retentie urinara
- BCDE

**315. Alegeti enunturile corecte referitoare la interactiunile dintre bromura de butilscoloplamoniu si alte medicamente:**

- A. potențează efectele anticolinergice ale antidepressivelor triciclice
- B. pentru un efect terapeutic intens, se asociaza cu analgezice opioide
- C. asocierea cu beta 1 - simpatomimetice poate agrava tahicardia.
- D. administrarea concomitenta cu metoclopramid mareste efectul terapeutic al acestuia

E. potențează efectele anticolinergice ale antihistaminicelor  
ACE

**316. Bromura de butilscoloplamoniu este:**

- A. parasimpatolitic
  - B. parasimpatomimetic
  - C. utilizată în spasme uterine
  - D. indicată în glaucom
  - E. utilizată în sindromul de colon iritabil
- ACE

**317. În practica medicală, parasimpatoliticele sunt utilizate pentru următoarele efecte:**

- A. miotic (în glaucom)
  - B. midriatic (examenul fundului de ochi)
  - C. antispastic
  - D. antisecretor (în ulcerul gastric)
  - E. stimulator al contracției musculaturii striate (în miastenia gravis)
- BCD

**318. Sunt efecte de tip muscarinic:**

- A. contracția mușchiului circular al irisului
  - B. contracția mușchiului radial al irisului
  - C. contracția musculaturii netede digestive
  - D. erecția
  - E. ejacularea
- ACD

**319. Sunt efecte de tip nicotinic:**

- A. contracția musculaturii striate
  - B. relaxarea musculaturii netede
  - C. stimularea SNC
  - D. eliberarea de adrenalină de către medulosuprarenală
  - E. atimularea contracției miocardice
- ACD

**320. Sunt efecte secundare ale medicației muscarinice:**

- A. bronhoconstricția, dispneea
- B. rinoreea
- C. retenția de urină

- D. hipersecreția gastrică
  - E. uscăciunea gurii
- ABD

**321. Sunt efecte secundare de tip nicotinic:**

- A. accelerarea tranzitului intestinal, diareea
  - B. stimularea SNC
  - C. hipersalivația
  - D. creșterea frecvenței micțiunilor
  - E. contracțiile fasciculare ale musculaturii straine
- BE

**322. După administrarea bromurii de butilscoloplamoniu pot apărea următoarele reacții adverse:**

- A. uscăciunea gurii
  - B. tahicardie
  - C. erupții ale pielii
  - D. hipersalivație
  - E. bradicardie
- ABC

**323. În caz de supradozaj cu bromura de butilscoloplamoniu, tratamentul constă în:**

- A. parasimpatolitice
  - B. administrare de carbune activat
  - C. lavaj gastric
  - D. administrare de sulfat de magneziu
  - E. parasimpatomimetice
- BCDE

**324. Bromura de butilscoloplamoniu trebuie utilizat cu prudență la pacienții cu:**

- A. insuficiență cardiacă
  - B. tireotxicoză
  - C. angină pectorală
  - D. sindrom de colon iritabil
  - E. pacienții cu febră
- ABCE

## Tema nr. 10

### Antiinflamatoare steroidiene și nesteroidiene. Medicamente OTC și suplimente alimentare.

#### 325. Antiinflamatoarele nesteroidiene pot avea proprietati:

- A. analgezice-antipiretice
  - B. antiinflamatoare
  - C. antihipertensive
  - D. antiulceroase
  - E. antiagregante plachetare
- ABE

#### 326. Antiinflamatoarele nesteroidiene pot produce:

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

#### 327. DICLOFENACUL:

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

#### 328. Glucocorticoizii au proprietati:

- A. antiinflamatoare
  - B. analgezice
  - C. antialergice
  - D. imunostimulatoare
  - E. diuretice
- AC

#### 329. Glucocorticoizii:

- A. produc hipoglicemie
- B. favorizeaza catabolismul proteic
- C. produc hipercolesterolemie
- D. stimuleaza SNC

E. pot retine sodiul si apa in organism  
BCDE

**330. PIROXICAMUL:**

- A. are proprietati analgezice
  - B. are proprietati antiinflamatoare
  - C. are durata scurta de actiune
  - D. poate da reactii adverse gastro-intestinale
  - E. nu se administreaza cutanat
- ABD

**331. Precizati antiinflamatoarele nesteroidiene ce se conditioneaza in preparate pentru aplicare cutanata:**

- A. aspirina
  - B. diclofenacul
  - C. acidul niflumic
  - D. fenilbutazona
  - E. indometacinul
- BCDE

**332. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru PIROXICAM?**

- A. antiinflamator steroidian
  - B. analgezic
  - C. antipiretic
  - D. antireumatic
  - E. antigutos in criza
- BCDE

**333. Care din urmatoarele efecte adverse sunt specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene?**

- A. ulcer gastro-duodenal
  - B. criza de astm
  - C. nefrita interstitiala
  - D. bradicardie
  - E. hipotensiune ortostatica
- ABC

**334. Care din urmatoarele medicamente sunt antiinflamatoare nesteroidiene?**

- A. DICLOFENAC
- B. INDOMETACIN

- C. PREDNISON
  - D. TRIAMCINOLON
  - E. PIROXICAM
- ABE

**335. Care dintre urmatoarele actiuni sunt produse de antiinflamatoarele nesteroidiene?**

- A. actiunea antiinflamatoare
- B. actiunea analgezica
- C. actiunea antipiretica
- D. actiunea antireumatismala
- E. actiunea antiastmatica

ABCD

**336. Care dintre urmatoarele indicatii sunt in legatura cu antiinflamatoarele nesteroidiene?**

- A. criza de migrena
- B. afectiuni articulare inflamatorii (ex.: poliartrita reumatoida)
- C. ulcer gastro-duodenal
- D. afectiuni articulare degenerative (artroze)
- E. afectiuni reumatismale extraarticulare (ex.: periartrita scapulo-humerala)

ABDE

**337. In care din urmatoarele afectiuni sunt indicati glucocorticoizii?**

- A. insuficienta suprarenala
- B. diabet zaharat
- C. boli reumatismale articulare inflamatorii
- D. hipertensiunea arteriala
- E. soc anafilactic

ACE

**338. Care dintre urmatoarele medicamente sunt acizi enolici?**

- A. acidul propionic
- B. pirazolone
- C. oxicami
- D. acidul salicilic
- E. acidul acetic

BC

**339. Care din urmatoarele reactii adverse digestive sunt specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene?**

- A. greata
  - B. ulcer
  - C. urticarie
  - D. cefalee
  - E. hemoragii
- ABE

**340. Care din urmatoarele reactii adverse alergice sunt specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene?**

- A. rinite
  - B. anemie
  - C. urticarie
  - D. hemoragii
  - E. astm bronsic
- ACE

**341. Precizați indicatiile terapeutice referitoare la antiinflamatoarele nesteroidiene:**

- A. tratamente de scurtă durată în reumatisme inflamatorii cronice
  - B. tratamente de scurtă durată (perioade de acutizare) în artroze
  - C. tratamente de lungă durată în inflamații posttraumatice
  - D. tratamente de lungă durată în reumatisme inflamatorii cronice
  - E. tratamente de lungă durată în artroze dureroase
- BDE

**342. Precizați principiile de tratament specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene:**

- A. doze mai mari la început (3-7 zile), apoi mai reduse
  - B. protecție gastrică opțională
  - C. de preferat calea injectabilă
  - D. protecție gastrică preventivă (obligatorie la AINS clasice)
  - E. doze mai mici la început (3-7 zile), apoi mai mari
- AD

**343. Printre acțiunile farmacodinamice ale AINS se numără:**

- A. inhibiția travaliului prematur
- B. închiderea ductului arteriolar la nou-născuți
- C. mioză
- D. bronhoconstricție
- E. stimularea travaliului prematur

ABD

**344. Printre efectele adverse ale AINS se numără:**

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

ABC

**345. Care dintre următoarele interacțiuni sunt specifice antiinflamatoarelor nesteroidiene?**

- A. cu alcool și anticoagulante – cresc riscul de sângerare
- B. asocierile de AINS sunt recomandate
- C. se pot asocia cu IECA
- D. se pot asocia cu diuretice
- E. cu fenitoina și Li – le cresc toxicitatea

AE

**346. Care dintre următoarele afirmații despre acidul acetilsalicilic sunt adevărate?**

- A. se poate administra în ulcer
- B. se poate administra în viroze
- C. inhibă biosinteza de prostaglandine
- D. produce reacții adverse digestive
- E. produce agravarea astmului bronșic

CDE

**347. Următoarele afirmații despre indometacin sunt adevărate, cu excepția:**

- A. biodisponibilitate bună 80%
- B. eficacitate foarte bună
- C. este derivat de acizi carbociclici
- D. biodisponibilitate mică 20%
- E. eficacitate redusă

DE

**348. Efectele adverse ale antiinflamatoarelor nesteroidiene sunt:**

- A. efect ulcerigen
- B. hiperkaliemie
- C. hiperpirexie
- D. efect vasoconstrictor puternic

E. hiperexcitabilitate nervoasă  
AB

**349. Alegeti afirmatiile corecte referitoare la ibuprofen:**

- A. acțiune inferioară indometacinului și fenilbutazonei
  - B. reacții adverse digestive puternice
  - C. biodisponibilitate sub 50%
  - D. absorbție lentă per os
  - E. absorbție rapidă per os
- AE

**350. Indicati afirmatiile corecte referitoare la antiinflamatoarele nesteroidiene:**

- A. fac parte din grupa analgezice-antipiretice-antiinflamatoare
  - B. predomină efectul analgezic
  - C. predomină efectul antiinflamator
  - D. predomină efectul antipiretic
  - E. ca atireumatice au efect lent
- AC

**351. Alegeti derivatii de acid propionic antiinflamatoare nesteroidiene:**

- A. DICLOFENAC
  - B. IBUPROFEN
  - C. NAPROXEN
  - D. ACID ACETILSALICILIC
  - E. KETOROLAC
- BC

**352. Urmatoarele afirmatii despre NAPROXEN sunt adevarate, cu exceptia:**

- A. este derivat de acid salicilic
  - B. ameliorează simptomele durerii și inflamației
  - C. este indicat în dureri articulare
  - D. este indicat in durerile severe
  - E. utilizat pentru tratamentul simptomatic pe termen scurt al durerii ușoare până la moderate
- AD

**353. NAPROXENUL este contraindicat in:**

- A. astm bronșic
- B. ulcer
- C. dureri musculare
- D. dureri articulare

E. accident vascular cerebral

ABE

**354. NAPROXENUL:**

A. este antiinflamator nesteroidian, derivat de acid propionic

B. se poate administra la pacienti cu ulcer duodenal activ

C. nu are efect analgezic

D. are efect analgezic

E. este contraindicat la gravide in ultimul trimestru de sarcina

ADE

**355. Notati afirmatiile corecte referitoare la IBUPROFEN:**

A. este inactiv in dismenoree

B. este activ in reumatism articular inflamator

C. este inactiv in spondilita ankilopoetica

D. este activ in dureri postoperatorii usoare sau moderate

E. este inactiv in reumatism extraarticular

BCD

**356. Despre IBUPROFEN sunt corecte afirmatiile:**

A. este un derivat de acid fenilacetic

B. la asocierea cu aspirina se produce un synergism de potentare

C. are si efect antiagregant

D. se elimina renal si biliar

E. este contraindicat la cei cu bronhospasm la aspirina

CDE

**357. Pentru IBUPROFEN, afirmatiile corecte sunt:**

A. este antiinflamator nesteroidian

B. are efect antipiretic

C. este contraindicata administrarea in cazul unui ulcer digestiv in evolutie

D. are eficacitate asemanatoare acidului acetilsalicilic

E. se administreaza oral intr-o singura priza/zi

ABCD

**358. Alegeti afirmatiile corecte pentru IBUPROFEN:**

A. este indicat in spondilita ankilopoietica

B. are efect antiagregant plachetar

C. produce cel mai frecvent dintre AINS ulcer gastroduodenal

D. efectul antiinflamator este asemanator cu al acidului acetilsalicilic

E. nu este tolerat de bolnavi cu hipertensiune arteriala  
BD

**359. Alegeti reactiile adverse ale IBUPROFENULUI:**

- A. edeme
  - B. stari inflamatorii
  - C. tulburari digestive
  - D. agranulocitoza
  - E. leucopenie
- ACE

**360. Precizati care din urmatoarele grupe sunt antiinflamatoare:**

- A. glucocorticoizi
  - B. acizi carboxilici
  - C. acizi enolici
  - D. saruri de aur
  - E. antimalarice de sinteza
- ABC

**Tema nr. 11**

**Antiacide, antiulceroase, antispastice. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

**361. Antiacidele:**

- A. actioneaza prin mecanism chimic sau fizic asupra secretiei gastrice
  - B. pot produce efect rebound acid
  - C. se indica in gastrite hiperacide, ulcer
  - D. se administreaza inainte de masa
  - E. nu pot modifica absorbtia digestiva sau eliminarea renala a altor medicamente
- ABC

**362. Care din afirmatiile referitoare la antiacide sunt adevarate?**

- A. carbonatul de calciu este un adsorbant nesistemic
  - B. oxidul de magneziu este un neutralizant partial sistemic
  - C. sarurile de aluminiu au proprietati constipante
  - D. bicarbonatul de sodiu poate produce alcaloza
  - E. sarurile de bismut sunt adsorbante si protectoare ale mucoasei
- BCDE

**363. Antiacidele pot produce:**

- A. cresterea pH gastric

- B. efecte sistemice
  - C. acidoza
  - D. cresterea secretiei acide prin efect rebound
  - E. constipatie
- ABDE

**364. Inhibitorii pompei de protoni:**

- A. sunt reprezentati de pirenzepin, telenzepin
  - B. actioneaza inhiband Na<sup>+</sup>K<sup>+</sup>ATP-aza
  - C. se conditioneaza in forme enterosolubile
  - D. au durata scurta de actiune
  - E. sunt indicati in ulcer, sindrom Zollinger-Ellison
- CE

**365. Precizati afirmatiile corecte referitoare la pantoprazol:**

- A. scade secretia gastrica acida prin inhibarea pompei protonice
  - B. este contraindicat femeilor care alapteaza
  - C. intra in schema de tratament pentru eradicarea *Helicobacter pylori*, in asociere cu antibiotice
  - D. intra in componenta produsului DICARBOCALM CONTROL
  - E. este un pansament gastric
- ABCD

**366. Care dintre urmatoorii compusi sunt inhibitori ai pompei de protoni?**

- A. ranitidina
  - B. carbonat de calciu
  - C. pantoprazol
  - D. trisilicat de magneziu
  - E. omeprazol
- CE

**367. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru subcitratul de bismut?**

- A. adera la suprafata nisei ulceroase
  - B. inhiba bacteria *Helicobacter pylori*
  - C. se asociaza cu amoxicilina si metronidazol
  - D. se asociaza cu antiacide
  - E. eficace in ulcerul gastric
- ABCE

**368. Urmatoarele substante au efect neutralizant:**

- A. carbonat acid de sodiu

- B. alginat de sodiu
  - C. trisilicat de magneziu
  - D. citrat de sodiu
  - E. carbonat de calciu
- CE

**369. Care din urmatoarele afirmatii sunt incorecte pentru antiacide?**

- A. reduc acidul clorhidric din stomac
  - B. nu se asociaza intre ele
  - C. actioneaza ca pansamente gastrice
  - D. scad activitatea proteolitica a pepsinei
  - E. nu se asociaza cu alimentele
- BE

**370. Sunt denumite si “pansamente gastrice”, urmatoarele substante:**

- A. carbonat basic de bismut
  - B. silicat de magneziu
  - C. alginat de sodiu
  - D. trisilicat de magneziu
  - E. carbonat acid de sodiu
- ABC

**371. Antiacidele:**

- A. actioneaza prin mecanism chimic sau fizic asupra secretiei gastrice
  - B. pot produce efect rebound acid
  - C. se indica in gastrite hiperacide, ulcer
  - D. se administreaza inainte de masa
  - E. nu pot modifica absorbtia digestive sau eliminarea renala a altor medicamente
- ABC

**372. Subcitratul de bismut coloidal:**

- A. formeaza un depozit aderent la nivelul leziunii ulceroase
  - B. favorizeaza proliferarea *Campylobacter pylori*
  - C. se indica in ulcer gastric
  - D. se asociaza cu antiacidele
  - E. se poate repeat dupa minim 2 luni pauza
- ACE

**373. Antiacidele scad absorbtia:**

- A. teofilinei

- B. tetraciclinei
  - C. digoxinei
  - D. acidului valproic
  - E. carbamazepinei
- BC

**374. Care dintre următoarele substanțe medicamentoase determină diminuarea secreției gastrice acide?**

- A. carbenoxolona
  - B. pantoprazol
  - C. sucralfat
  - D. roxatidină
  - E. subcitratul de bismut coloidal
- BD

**375. Acțiunea farmacologică a hidroxidului de aluminiu se manifestă prin efect:**

- A. astringent și decongestionant al mucoasei gastrice
  - B. neutralizant
  - C. antisecretor
  - D. adsorbant
  - E. protector al mucoasei gastrice
- ABD

**376. Antiacidele au următoarele indicații, cu excepția:**

- A. constipație
  - B. esofagita de reflux
  - C. ulcer gastric și duodenal
  - D. sindrom Zollinger-Ellison
  - E. gastrita hiperacidă
- AD

**377. Carbonatul acid de sodiu este contraindicat în:**

- A. hiperaciditate gastrică
  - B. stări de acidoză
  - C. insuficiență renală
  - D. intoxicația cu acizi organici (barbiturice)
  - E. edeme
- CE

**378. Care dintre următoarele afirmații despre antiacide sunt adevărate?**

- A. carbonatul de calciu în doze mari antrenează efect rebound acid
  - B. derivații de aluminiu produc constipație
  - C. nu sunt indicate în esofagita de reflux
  - D. nu se recomandă asocierile de antiacide
  - E. carbonatul acid de sodiu în exces produce alcaloză și calculoză urinară
- ABE

**379. Care din următoarele afirmații sunt incorecte pentru carbonatul de calciu?**

- A. solubil în apă
  - B. este neutralizant
  - C. are efect antidiareic
  - D. stimulează secreția de acid clorhidric
  - E. se asociază cu tetraciclina
- AE

**380. Indicațiile antiacidelor:**

- A. gastrita hiperacidă
  - B. hemoragii și perforații gastrice
  - C. abdomen acut
  - D. ulcer gastric și duodenal
  - E. esofagita de reflux
- ADE

**381. Care din următoarele afirmații sunt incorecte pentru antiacide?**

- A. reduc acidul clorhidric din stomac
  - B. nu se asociază între ele
  - C. acționează ca pansamente gastrice
  - D. scad activitatea proteolitică a pepinei
  - E. nu se asociază cu alimentele
- BE

**382. Subcitratul de bismut coloidal:**

- A. se administrează înainte de mese și la culcare
  - B. formează un strat protector la nivelul leziunii ulceroase
  - C. se administrează după mese și înainte de culcare
  - D. se asociază cu antiacidele
  - E. prezintă acțiune antiseptică față de *Helicobacter pylori*
- ABE

**383. Farmacotoxicologia pantoprazolului cuprinde:**

- A. greața
  - B. fotosensibilizare
  - C. creșterea presiunii intraoculare
  - D. trombocitopenie
  - E. creșterea enzimelor hepatice
- ABDE

**384. Care sunt efectele secundare ale compușilor cu aluminiu utilizați ca antiacide pe termen lung?**

- A. diaree
  - B. constipație
  - C. hipofosfatemie
  - D. osteomalacie
  - E. aritmii cardiace
- BCD

**385. Care din afirmațiile legate de SCOBUTIL sunt adevărate?**

- A. relaxează musculatura netedă
  - B. relaxează musculatura striată
  - C. este un antispastic musculotrop
  - D. se administrează în spasme de la nivelul tubului digestiv
  - E. conține atropina
- AD

**386. Care din următoarele afirmații referitoare la antispastice sunt adevărate?**

- A. se pot indica în spasme biliare
  - B. nu se pot administra injectabil
  - C. se pot administra intrarectal atunci când calea orală nu poate fi utilizată
  - D. sunt reprezentate de anticolinesterazicele moderat reversibile
  - E. pot fi neurotrope sau miotrope
- ACE

**387. Care din următoarele antispastice sunt musculotrope?**

- A. alverina
  - B. papaverina
  - C. neostigmina
  - D. butilscolamina
  - E. drotaverina
- ABE

**388. Drotaverina:**

- A. se indică în spasm bronșic
- B. poate produce hTA după administrare i.v.
- C. se poate asocia cu levodopa
- D. poate produce hipertensiune arterială
- E. se indică în iminența de avort

ABE

**389. Care din următoarele afirmații sunt adevărate pentru drotaverina?**

- A. este antispastic musculotrop
- B. este antispastic neurotrop
- C. inhibă fosfodiesteraza
- D. se elimină majoritar la nivel renal
- E. are acțiune antispastică de cca 2-5 ori mai mare decât papaverina

ACDE

**390. Nu este recomandată administrarea concomitentă a BUSCOPAN-ului cu:**

- A. carbonat de calciu
- B. PARACETAMOL
- C. antihistaminice
- D. IBUPROFEN
- E. carbonat de magneziu

ACE

**391. Dozele mari de drotaverina pot produce următoarele reacții adverse:**

- A. hipotensiune arterială, la administrare i.v.
- B. stop cardiac
- C. hipertensiune arterială;
- D. diaree;
- E. tulburări de ritm cardiac

ABE

**392. Butilscolamina este contraindicată în următoarele situații:**

- A. miastenia gravis
- B. glaucomă cu unghi închis
- C. megacolon
- D. colon iritabil
- E. copii cu vârstă peste 6 ani

ABC

**393. Indicațiile drotaverinei sunt:**

- A. hipotensiunea arterială
  - B. colon iritabil
  - C. dismenoree
  - D. cefalee
  - E. colici biliare, renale, gastrice, intestinale
- BC

**394. La injectarea intravenoasă rapidă drotaverina produce:**

- A. palpitații
  - B. litiaza renală
  - C. cefalee
  - D. bloc atrio-ventricular
  - E. hipotensiune arterială
- ACDE

**395. Drotaverina posedă următoarele proprietăți farmacodinamice:**

- A. acțiune relaxantă, antispastică, la nivelul mușchilor netezi
  - B. nu are efecte secundare cardiovasculare semnificative
  - C. acțiune relaxantă asupra musculaturii striate
  - D. acțiune stimulantă asupra miocardului
  - E. acțiune vasodilatatoare
- ABE

**396. Antispasticele se utilizează în tratamentul:**

- A. spasmelor la nivel biliar și gastrointestinal
  - B. crampelor musculare
  - C. spasme la nivel uro-genital
  - D. spasmului coronarian
  - E. bronhospasmului
- ACDE

**Tema nr. 12**

**Antihipertensive, vasodilatatoare cerebrale si periferice, diuretice. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

**Antihipertensive**

**397. Alegeti antihipertensivele din clasa IECA:**

- A. nifedipin
  - B. enalapril
  - C. propranolol
  - D. captopril
  - E. losartan
- BD

**398. Alegeti dintre antihipertensivele date, beta-blocantele:**

- A. captopril
  - B. atenolol
  - C. enalapril
  - D. propranolol
  - E. metoprolol
- BDE

**399. Care dintre urmatoarele afirmatii privind medicatia antihipertensiva la bolnavii reumatici este adevarata?**

- A. antiinflamatoarele nesteroidiene si steroidiene produc retentive hidrosalina, de aceea la medicatia antihipertensiva se asociaza un diuretic
  - B. la bolnavii tratati cu saruri de aur sau penicilamina se contraindica inhibitorii enzimei de conversie
  - C. nu se asociaza un diuretic
  - D. este obligatoriu sa fie asociat un diuretic saluretic
  - E. se incearca, in limita posibilului, evitarea tratamentului cu AINS sau glucocorticoizi si asocierea unui tratament antireumatismal nefarmacologic (fizioterapie)
- ADE

**400. Se poate scadea tensiunea arteriala cu ajutorul substantelor:**

- A. vasoconstrictoare adrenomimetice
- B. blocante ale canalelor de calciu
- C. inhibitori ai enzimei de conversie
- D. vasodilatatoare periferice
- E. beta blocant

BCDE

**401. In HTA usoara se recomanda urmatoarele, cu exceptia:**

- A. regim hiposodat
- B. asociere diuretic + beta-adrenolitice + vasodilatator musculotrop
- C. asociere diuretic – blocant calcic
- D. combaterea hipercolesterolemiei
- E. monoterapie cu diuretic sau beta-adrenolitic

BC

**402. Efectul de rebound:**

- A. apare la intreruperea brusca a tratamentului indelungat si cu doze mari
- B. se manifesta cu hipotensiune ortostatica
- C. se manifesta cu HTA exacerbata
- D. nu determina aparitia palpitatiilor
- E. determina o stare de anxietate

ACE

**403. La hipertensivii cu astm bronsic:**

- A. nu se administreaza diuretice
- B. nu se administreaza beta-blocante neselective
- C. de electie se administreaza blocante ale canalelor de calciu
- D. nu se administreaza blocante ale canalelor de calciu
- E. nu se administreaza vasodilatatoare musculotrope

BC

**404. La un diabetic, cu hipertensiune arteriala, se prefera antihipertensivele din clasele urmatoare:**

- A. inhibitori ai enzimei de conversie
- B. diuretice in doze mari
- C. blocante ale canalelor de calciu
- D. diuretice in doze mici
- E. nu se administreaza antihipertensive

AB

**405. Se poate scadea tensiunea arteriala cu ajutorul substantelor:**

- A. vasoconstrictoare adrenomimetice
- B. blocante ale canalelor de calciu
- C. inhibitori ai enzimei de conversie
- D. vasodilatatoare periferice

E. beta-blocant  
BCDE

**406. Care dintre antihipertensivele de mai jos sunt contraindicate la bolnavii hipertensivi cu stari depresive?**

- A. clonidina
  - B. diureticele tiazidice
  - C. reserpina
  - D. nifedipina
  - E. alfa-metildopa
- CE

**407. Efectul de rebound, care apare ca reactie adversa la intreruperea brusca a unui tratament indelungat cu doze mari de antihipertensive:**

- A. se manifesta prin hipotensiune arteriala;
  - B. se manifesta prin hipertensiune arteriala, cu tahicardie, palpitatii, tremor, anxietate
  - C. cedeaza la reluarea tratamentului cu antihipertensivul respectiv
  - D. este evitat daca tratamentul se opreste prin reducerea treptata a dozelor
  - E. nu este produs de alfa1 adrenolitice
- BCDE

**408. Fac parte din grupul antihipertensivelor de prima alegere in faza de monoterapie:**

- A. hidralazina
  - B. diureticele tiazidice sau de ansa
  - C. alfa metildopa
  - D. clonidina
  - E. beta-adrenolitice
- BE

**409. Printre antihipertensivele de evitat la pacientii hipertensivi cu dislipidemie asociata se numara:**

- A. alfa-metildopa
  - B. blocantele canalelor de calciu
  - C. beta-adrenolitice
  - D. reserpina
  - E. diureticele tiazidice
- ACE

## Vasodilatatoare cerebrale si periferice

**410. Care dintre următoarele substanțe sunt vasodilatatoare periferice?**

- A. propranolol
  - B. pentoxifilin
  - C. dihidroergotoxina
  - D. isoxuprin
  - E. ergotamina
- BD

**411. Notati afirmatiile corecte:**

- A. NICERGOLINA poate potentia efectul antihipertensivelor
  - B. NICERGOLINA se administreaza oral si parenteral
  - C. NIMOTOP este conditionat in forme orale si flacoane cu solutie perfuzabila
  - D. CAVINTON este indicat in faza acuta a hemoragiei cerebrale
  - E. PENTOXIFILINA are si proprietati hemoreologice
- ABCE

**412. Notati medicamentele utilizate pentru ameliorarea circulatiei si/sau metabolismului cerebral:**

- A. DIAZEPAM
  - B. VINCAMINA
  - C. PENTOXIFILINA
  - D. NICERGOLINA
  - E. NIMOTOP
- BCDE

**413. Prezinta proprietati vasodilatatoare periferice si/sau cerebrale substantele medicamentoase din clasele farmacologice:**

- A. alfa adrenolitice
  - B. blocantele canalelor de calciu
  - C. beta-2 adrenomimetice
  - D. alfa-adrenomimetice
  - E. beta-2 adrenolitice
- ABC

**414. Vasodilatatoarele periferice si cerebrale pot fi prescrise in urmatoarele afectiuni:**

- A. insuficienta circulatorie cerebrala
- B. tulburari circulatorii retiniene
- C. hipertensiune intracraniana

- D. arterita obliteranta a membrelor
  - E. tulburari ischemice labirintice si vestibulare
- ABDE

**415. Dintre medicamentele enumerate sunt vasodilatatoare periferice:**

- A. tolazolina
- B. isoxupina
- C. bametan
- D. tolazolina
- E. noradrenalina

ABD

**416. Dupa mecanismul lor de actiune, vasodilatatoarele cerebrale si periferice pot fi:**

- A. beta-1-adrenomimetice
- B. alfa-adrenolitice
- C. beta-2-adrenomimetice
- D. musculotrope
- E. alfa-adrenomimetice

BCD

**417. Urmatoarele substante sunt vasodilatatoare periferice, cu exceptia:**

- A. propranolol
- B. pentoxifilin
- C. dihidroergotoxina
- D. isoxuprin
- E. ergotamina

ACE

**418. Vasodilatatoare antiischemice, cu actiune de tip musculotrop sunt:**

- A. pentoxifilina
- B. xantinol nicotinat
- C. tolazolina
- D. vincamina
- E. ginkgolide

ABDE

**419. Vasodilatatoare cerebrale cu mecanism de actiune musculotrop sunt:**

- A. vincamina
- B. dihidroergotoxina
- C. vinpocetina

- D. tolazolina
  - E. cinarizina
- ACE

**420. Care dintre următoarele afirmații sunt adevărate?**

- A. vincamina stimulează metabolismul neuronal
  - B. extractul de Ginkgo biloba mărește circulația arterială în creier și membre
  - C. extractul de Ginkgo biloba scade rezistența capilară și crește tonusul venos
  - D. vincamina nu este indicată în hipertensiunea cranică
  - E. extractul de Ginkgo biloba stimulează metabolismul energetic neuronal
- ABE

**421. Extractul de Ginkgo biloba:**

- A. mărește circulația arterială în creier și membre
  - B. se prezintă sub forma preparatului TANAKAN comprimate 40mg și administrează 40mg x 3/zi
  - C. crește agregarea plachetară
  - D. diminuează metabolismul energetic neuronal
  - E. crește rezistența capilară
- ABE

**Diuretice**

**422. Sunt diuretice cu mecanism de acțiune extrarenal:**

- A. heterozidele cardiotonice
  - B. furosemidul
  - C. apa
  - D. derivații xantini
  - E. coloizii
- ACDE

**423. Diureticele sunt contraindicate în următoarele situații:**

- A. insuficiența renală
  - B. alăptare
  - C. insuficiența hepatică
  - D. diabet zaharat
  - E. nefrite acute
- ABCE

**424. Diureticele saluretice:**

- A. cresc excretia ionilor de sodiu si clorura
  - B. pot produce hipokaliemie
  - C. se pot asocia in medicatia antihipertensiva
  - D. nu se administreaza in insuficienta renala grava
  - E. scad excretia ionilor de potasiu si magneziu
- ABCD

**425. Diureticele sunt medicamente ce pot fi indicate in:**

- A. hipertensiune arteriala
  - B. criza de angina pectorala
  - C. insuficienta cardiaca cronica
  - D. glaucom
  - E. edeme de diferite etiologii
- ACDE

**426. Diureticele pot fi utilizate in:**

- A. diabet zaharat
  - B. diabet insipid
  - C. HTA
  - D. edem pulmonar acut
  - E. edem cerebral
- BCDE

**427. La intreruperea brusca a tratamentului cronic cu diuretice de ansa, poate apare:**

- A. retentie hidrosalina
  - B. edeme
  - C. acidoza hiperclorêmica
  - D. hiperkaliemie
  - E. hipermagneziemie
- AB

**428. Dezechilibrele electrolitice si acido-bazice produse de diuretice pot fi:**

- A. hipernatremie acuta, la administrare de saluretice cu eficacitate mare si subdieta hiposodata
  - B. hipopotasemie dupa diuretice saluretice tiazidice
  - C. hiperpotasemie dupa antialdosteronice
  - D. hipermagneziemie la administrarea de saluretice
  - E. alcaloza hipoclorêmica dupa tratament indelungat cu saluretice tiazidice si de ansa
- DE

**429. Diuretice osmotice sunt:**

- A. triamteren
  - B. furosemid
  - C. manitol
  - D. uree
  - E. isosorbid
- ABC

**430. Diureticele saluretice se pot indica in:**

- A. edeme diverse
  - B. anurie
  - C. nefrite acute
  - D. hipertensiune arteriala
  - E. insuficienta cardiaca
- ADE

**431. Diureticele pot produce:**

- A. hipernatremie
  - B. hipopotasemie
  - C. hiperpotasemie
  - D. hipomagneziemie
  - E. acidoza hiperclorêmica
- BCDE

**432. Diureticele saluretice au efect antihipertensiv. Acesta se explica prin:**

- A. efect vasodilatator direct
  - B. scaderea volemiei
  - C. efect alfa-simpatolitic
  - D. cresterea concentratiei de Na<sup>+</sup>
  - E. scaderea concentratiei ionului de Na<sup>+</sup> (efect natriuretic)
- BE

**Tema nr. 13**

**Antidiareice. Medicamente OTC si suplimente alimentare.**

**433. Sunt adsorbante urmatoarele substante:**

- A. diosmectita
- B. loperamid
- C. caolin
- D. pectinele

E. codeina  
ACD

**434. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii:**

- A. loperamidul se foloseste in tratamentul diareei acute
  - B. diosmectica are efect astringent
  - C. atropina este un antipropulsiv parasimpatolitic
  - D. codeina are efect adsorbant si protector
  - E. acidul tanic este antiinflamator intestinal
- AC

**435. Diosmectita intra in compozitia urmatoarelor preparate farmaceutice:**

- A. NEO-ENTEROSEPTOL
  - B. SMECTA
  - C. STOPTRANS
  - D. IMODIUM
  - E. SMECTIDRAL
- BCE

**436. Loperamidul intra in compozitia urmatoarelor preparate farmaceutice:**

- A. IMODIUM
  - B. NEO-ENTEROSEPTOL
  - C. ENTERIUM
  - D. SMECTA
  - E. STOPTRANS
- ABC

**437. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii, cu exceptia:**

- A. la sugari SMECTA se administreaza 1 plic/zi
  - B. LOPERAMIDUL se administreaza 1 cps/doza unica
  - C. CARBUNELE MEDICINAL se administreaza 1-7g/zi in diareea acuta
  - D. CARBUNELE MEDICINAL se administreaza 2-8g.zi in diareea cronica
  - E. LOPERAMIDUL se administreaza la adulti si copii peste 12 ani
- BCD

**438. Sunt antisecretoare opioidergice urmatoarele substante, cu exceptia:**

- A. codeina
- B. loperamid
- C. acetorfan
- D. diosmectita

E. opiu  
ABDE

**439. Sunt considerate antidiareice de substitutie:**

A. sarurile de calciu  
B. enzimele digestive  
C. prebioticele  
D. solutii de electroliti pentru rehidratare orala  
E. sarurile de bismut  
BCD

**440. Urmatoarele substante sunt antiinflamatoare intestinale:**

A. diosmectita  
B. mesalazina  
C. codeina  
D. sulfasalazina  
E. osalazina  
BDE

**441. LOPERAMIDUL poate fi administrat la urmatoarele categorii de pacienti, cu exceptia:**

A. adultilor  
B. copiilor cu varsta peste 1 an  
C. sugarilor  
D. copiilor cu varsta peste 2 ani  
E. adolescentilor cu varsta mai mare de 12 ani  
BCD

**442. LOPERAMIDUL poate fi administrat la urmatoarele categorii de pacienti:**

A. adulti cu varsta mai mare de 18 ani  
B. copii peste 1 an  
C. sugari  
D. copii peste 2 ani  
E. adolescent cu varsta mai mare de 12 ani  
AE

**443. Preparatul farmaceutic SMECTIDRAL contine urmatoarele substante:**

A. loperamid  
B. electroliti  
C. lignina

- D. diosmectita
  - E. atropina
- BD

**444. Preparatul farmaceutic STOPTRANS contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. electroliti
  - B. diosmectita
  - C. prebiotice
  - D. probiotice
  - E. loperamid
- ACDE

**445. Preparatul farmaceutic NEO-ENTEROSEPTOL contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. furazolidon
  - B. mesalazina
  - C. rifaximin
  - D. loperamid
  - E. nistatina
- ABCE

**446. Carbunele medicinal are urmatoarele indicatii, cu exceptia:**

- A. diareea acuta
  - B. flatulenta
  - C. constipatie
  - D. intoxicatii cu medicamente administrate oral
  - E. hemoroizi
- CE

**447. Preparatul farmaceutic IMODIUM contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. opiu
  - B. codeina
  - C. loperamid
  - D. acid tanic
  - E. caolin
- ABDE

**448. Nu este un antiinflamator intestinal:**

- A. diosmectita
  - B. budesonid
  - C. sulfasalazina
  - D. loperamid
  - E. acidul tanic
- ADE

**449. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii, cu exceptia:**

- A. loperamidul este un antipropulsiv opioidergic
  - B. atropina este un antipropulsiv parasimpatolitic
  - C. diosmectita este un antipropulsiv parasimpatolitic
  - D. diosmectita este un adsorbant
  - E. loperamidul este un antisecretor opioidergic
- CE

**450. Prepatatul farmaceutica TAMMEX AKUT contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. acid tanic
  - B. loperamid
  - C. tanigen
  - D. caolin
  - E. tanofor
- ACDE

**451. Solutiile de electroliti pentru rehidratare orala contin:**

- A. clorura de sodiu
  - B. prebiotice
  - C. clorura de potasiu
  - D. glucoza
  - E. probiotice
- ACD

**452. Carbunele medicinal are urmatoarele indicatii:**

- A. diareea acuta
  - B. flatulenta
  - C. constipatie
  - D. intoxicatii cu medicamente administrate oral
  - E. hemoroizi
- ABD

**453. Urmatoarele preparate farmaceutice contin ca substanta activa loperamidul:**

- A. STOPTRANS
  - B. IMODIUM
  - C. NEO-ENTEROSEPTOL
  - D. SMECTA
  - E. ENTERIUM
- BCE

**454. Urmatoarele preparate farmaceutice contin ca substanta activa diosmectita:**

- A. IMODIUM
  - B. SMECTA
  - C. STOPTRANS
  - D. SMECTIDRAL
  - E. ENTERIUM
- BCD

**455. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii, cu exceptia:**

- A. acidul tanic este antiinflamator intestinal
  - B. atropina este un antipropulsiv parasimpatolitic
  - C. diosmectita are efect astringent
  - D. loperamidul se foloseste in tratamentul diareei acute
  - E. codeina are efect adsorbant si protector
- ACE

**456. Alegeti afirmatiile care precizeaza cauzele care pot determina diaree:**

- A. digestie incompleta
  - B. dismicrobism intestinal
  - C. enterocolita
  - D. alimentatie fara fibre vegetale
  - E. sindrom de malabsorbție
- ABCE

**457. Sunt antidiareice antibiotice urmatoarele substante:**

- A. rifaximin
  - B. mesalazin
  - C. caolin
  - D. colistin
  - E. nistatin
- ADE

**458. Sunt antidiareice chimioterapice urmatoarele substante:**

- A. loperamid
  - B. acid tanic
  - C. furazolidon
  - D. clorchinaldol
  - E. caolin
- CD

**459. Preparatul farmaceutic SAPROSAN contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. loperamid
  - B. clorchinaldol
  - C. furazolidon
  - D. diosmectita
  - E. rifaximin
- ACDE

**460. Preparatul farmaceutic ENTEROL contine urmatoarele tulpini de microorganisme, cu exceptia:**

- A. *Lactobacillus acidophilus*
  - B. *Lactobacillus casei*
  - C. *Saccharomyces boulardi*
  - D. *Bifidobacterium*
  - E. *Lactobacillus rhamnosus*
- ABDE

**461. Sunt adsorbante si protectoare urmatoarele substante, cu exceptia:**

- A. diosmectita
  - B. caolin
  - C. loperamid
  - D. pectinele
  - E. codeina
- CE

**462. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii:**

- A. LOPERAMIDUL se poate administra copiilor cu varsta sub 12 ani
- B. LOPERAMIDUL poate avea ca reactie adversa umflarea fetei, limbii sau gatului
- C. LOPERAMIDUL se administreaza 2 capsule o data, apoi cate 1 capsula dupa fiecare scaun diareic
- D. LOPERAMIDUL se poate administra copiilor cu varsta peste 2 ani

E. LOPERAMIDUL se poate administra in caz de diaree asociata cu sindromul de colon iritabil  
BCE

**463. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii, cu exceptia:**

- A. diosmectita intra in compozitia preparatului farmaceutic IMODIUM
- B. loperamidul intra in compozitia preparatului farmaceutic STOPTRANS
- C. clorchinaldolul intra in compozitia preparatului farmaceutic SAPROSAN
- D. diosmectita intra in compozitia preparatului farmaceutic STOPTRANS
- E. diosmectita intra in compozitia preparatului farmaceutic SMECTA

AB

**464. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate, cu exceptia:**

- A. SMECTA contine ca substanta activa diosmectita
- B. diosmectita nu adsoarbe toxinele microbiene
- C. diosmectita este contraindicata in cazul diareei cronice
- D. diosmectita se poate administra sugarilor
- E. STOPTRANS contine ca substanta activa diosmectita

BC

**465. Carbunele medicinal este contraindicat in urmatoarele situatii:**

- A. diaree acuta
- B. intoxicatii cu medicamente administrate oral
- C. constipatie
- D. flatulenta
- E. fisuri anale cu sangerari

CE

**466. Diareea apare ca o consecinta la:**

- A. tranzit intestinal accelerat
- B. hipertonia spastica a colonului
- C. hipotonie cu hipokinezia colonului
- D. alimentatie fara fibre vegetale
- E. hipersecretie gastrointestinala

AE

**467. Sunt antidiareice de origine vegetala:**

- A. carbunele medicinal
- B. ceaiul de menta
- C. diosmectita
- D. pectinele

E. loperamidul  
ABD

**468. Urmatoarele preparate farmaceutice contin butilscolamina cu efect antipropulsiv parasimpatolitic:**

A. SCOBUTIL  
B. USCOSIN  
C. SMECTA  
D. NO-SPA  
E. BUSCOPAN  
ABE

#### **Tema nr. 14**

#### **Antialergice. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

**469. Urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru histamina:**

A. este o amina biogena  
B. are origine endogena  
C. scade permeabilitatea capilarelor  
D. are origine exogena  
E. stimuleaza secretia gastrica  
ABDE

**470. In preparatul comercial TAVEGYL, principiul activ nu este reprezentat de:**

A. feniramina  
B. prometazina  
C. loratadina  
D. clemastina  
E. clorfeniramina  
ABCE

**471. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate despre clemastin, cu exceptia:**

A. este sinonim cu ROMERGAN  
B. este antihistaminic H1  
C. este antihistaminic H2  
D. se utilizeaza in tratamentul ulcerului gastroduodenal  
E. nu are actiune antiedematoasa  
ACDE

**472. Histamina are urmatoarele efecte:**

- A. bronhoconstrictie
- B. creste permeabilitatea capilarelor
- C. creste motilitatea intestinala
- D. stimuleaza secretia gastrica
- E. creste presiunea arterial

ABCD

**473. Notati afirmatiile corecte:**

- A. antihistaminicele sedative pot accentua efectele tranchilizantelor, alcoolului
- B. nu se administreaza in insuficienta hepatica sau renala grava
- C. nu se administreaza conducatorilor auto antihistaminicele sedative
- D. clemastin nu are efecte antipruriginoase
- E. dimetinden este un antihistaminic energic antipruriginos

ABCE

**474. Notati afirmatiile corecte:**

- A. clemastina este antihistaminic H1
- B. loratadina este antihistaminic H1
- C. dimetinden este un antihistaminic antipruriginos energic
- D. clemastin este slab sedativ
- E. TAVEGYL are ca substanta activa dimetinden

ABCD

**475. Notati antialergicele cu efecte sedative si anticolinergice reduse:**

- A. ROMERGAN
- B. CLARITINA
- C. clorfenoxamina
- D. astemizol
- E. clorfeniramina

BD

**476. Precizati afirmatiile corecte:**

- A. antihistaminicele H1 sunt indicate in tratamentul unor manifestari alergice
- B. multe anihistaminice H1 prezinta si efecte anticolinergice sau sedative
- C. unele antihistaminice au si actiune antitusiva, antiemetica
- D. KETOTIFENUL este un antiastmatic si antianafilactic
- E. ROMERGANUL este lipsit de efecte sedative

ABCD

**477. Au efecte antialergice:**

- A. prometazina
  - B. famotidina
  - C. feniramina
  - D. betametazona
  - E. pirenzepina
- ACD

**478. Care din urmatoare afirmatii sunt corecte pentru antihistaminice?**

- A. sunt antagonisti competitivi
  - B. blocheaza receptorii histaminergici
  - C. in manifestarile alergice intervin receptorii H2
  - D. inactiveaza histaminaza
  - E. au actiune antialergica
- ABE

**479. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru antihistaminice H1?**

- A. antagonizeaza efectele H1 ale histaminei
  - B. se utilizeaza in urticarie
  - C. se recomanda in intepaturi de insecte
  - D. stimuleaza SNC
  - E. se pot administra la soferi
- ABC

**480. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru clemastina?**

- A. antipturiginos
  - B. antianginos
  - C. se contraindica la mecanici de locomotiva
  - D. actiune de scurta durata
  - E. se evita asocierea cu alcoolul
- ACE

**481. Antihistaminicele H1 au efect:**

- A. antialergic
  - B. inhibitor al secretiei gastrice
  - C. anticolinergic
  - D. sedativ
  - E. de potentare a inhibitorilor SNC
- ACDE

**482. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru feniramina?**

- A. antidepresiv
  - B. antihistaminic
  - C. produce somnolenta
  - D. este un medicament etiologic
  - E. este un medicament simptomatic-patogenic
- BCE

**483. Care dintre urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru prometazina?**

- A. este un antihistaminic H1
  - B. are efect sedativ foarte intens
  - C. are efect antiemetic
  - D. este un antihistaminic H2
  - E. se poate administra la conducatorii auto
- ABC

**484. Care dintre urmatoarele medicamente sunt contraindicate la conducatorii auto?**

- A. neostigmina
  - B. prometazina
  - C. izoprenalina
  - D. clorfenoxamina
  - E. bromhexin
- BD

**485. Antihistaminicele H1 pot avea urmatoarele efecte:**

- A. antialergic
  - B. antiastmatic
  - C. inhibitor SNC
  - D. inhibitor al secretiei gastrice
  - E. anticolinergic
- ABCE

**486. Antihistaminicele H1 pot accentua efectele:**

- A. sedativelor
  - B. antidepresivelor
  - C. anticoagulantelor de sinteză
  - D. progesteronului
  - E. clonidinei
- ABE

**487. Fac parte din grupul medicamentelor antialergice:**

- A. ondansetron
  - B. nedocromil
  - C. clorfenoxamina
  - D. feniramina
  - E. clemastina
- CDE

**488. Precizați afirmațiile corecte referitoare la compușii antihistaminici de tip H1:**

- A. pot produce somnolenta
  - B. sunt contraindicate în primul trimestru al sarcinii
  - C. provoacă relativ frecvent tuse iritativă
  - D. au efect benefic în polenoze
  - E. unele au efect antiemetic
- BDE

**489. Alte indicații pentru antihistaminicele H1 sunt:**

- A. răul de mișcare
  - B. vome postoperatorii
  - C. sindrom parkinsonian
  - D. HTA
  - E. stări depresive
- ABC

**490. Antihistaminicele H1 fără efecte sedative:**

- A. sunt numite "antihistaminice de zi"
  - B. sunt numite "antihistaminice de noapte"
  - C. se administrează înainte de culcare
  - D. sunt reprezentate de clorpiramină și feniramină
  - E. sunt reprezentate de prometazină și clorfenoxamină
- AD

**491. Antihistaminicele H1 sunt utilizate în:**

- A. polenoze (febra de fân, guturai de fân)
  - B. ulcer gastric
  - C. urticarie
  - D. înțepături de insecte
  - E. esofagita de reflux
- ACD

**492. Antihistaminicele H1:**

- A. se absorb repede după administrarea orală sau parenterală
  - B. se folosesc numai extern în preparate topice
  - C. nu accentuează efectele deprimante centrale ale hipnoticelor și sedativelor
  - D. nu suferă efectul primului pasaj hepatic
  - E. sunt contraindicate în primul trimestru de sarcină
- AE

**493. Care dintre următoarele antihistaminice H1 produc cel mai frecvent efect sedativ intens?**

- A. prometazina
  - B. clemastin
  - C. clorpiramina
  - D. feniramina
  - E. clorfenoxamina
- AE

**494. Care dintre următorii compuși sunt antihistaminice H1?**

- A. clemastin
  - B. clorfenoxamină
  - C. ranitidină
  - D. cimetidină
  - E. feniramină
- ABE

**495. Efecte bune se obțin cu antihistaminice H1 în:**

- A. criza de astm bronșic
  - B. alergii la medicamente
  - C. edem angioneurotic
  - D. urticarie
  - E. virozele căilor respiratorii superioare
- BCD

**496. Antihistaminicele H1 pot accentua efectele:**

- A. anticoagulantelor de sinteză
  - B. progesteronului
  - C. clonidinei
  - D. antidepresivelor triciclice
  - E. androgenilor
- CD

**497. Antihistaminicele H1 se pot administra:**

- A. in primul trimestru de sarcină
  - B. in depresii
  - C. in rău de mișcare
  - D. in edem angioneurotic
  - E. sindrom Meniere
- CD

**498. Clemastina:**

- A. are acțiune antiexsudativă intensă
  - B. este un sedativ puternic
  - C. se administrează exclusiv oral
  - D. se administrează oral și injectabil
  - E. este contraindicat în urticaria cronică
- AD

**499. Clorfenoxamina:**

- A. este un antihistaminic de noapte
  - B. se administrează exclusiv oral
  - C. se folosește în boala Parkinson
  - D. se indică în glaucom
  - E. se dă în doză de 200 mg odată
- BC

**500. Efectele adverse ale antihistaminicelor H1 sunt:**

- A. stimularea SNC cu insomnie
  - B. deprimarea SNC cu somnolență
  - C. icter nuclear
  - D. fenomene de tip anticolinergic
  - E. discromatopsie
- ABD

**501. Care din urmatoarele afirmatii sunt incorecte pentru clemastina?**

- A. antipruriginos
  - B. antianginos
  - C. se contraindica la mecanici de locomotiva
  - D. actiune de scurta durata
  - E. se evita asocierea cu alcoolul
- BD

**502. Antialergicele antihistaminice:**

- A. impiedica eliberarea histaminei
  - B. blocheaza receptorii histaminergici H1
  - C. stimuleaza histaminaza
  - D. inhiba histaminaza
  - E. reprezinta un tratament simptomatic-patogenic al manifestarilor alergice
- BE

**503. Contraindicatiile antihistaminicelor anti-H1 sunt:**

- A. conducatori auto
  - B. stari depresive
  - C. dermatite de contact
  - D. polinoze
  - E. primul trimestru de sarcina
- ABE

**504. Antihistaminicele antiH1 antagonizeaza urmatoarele efecte ale histaminei:**

- A. spasmul bronic
  - B. spasmul uterin
  - C. hipersecretia gastrica
  - D. spasmul intestinal
  - E. vasodilatatia
- ABDE

**Tema nr. 15**

**Laxativ-purgative. Antiflatulente. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

**505. Poarta si numele de sare amara urmatoarele substante, cu exceptia:**

- A. clorura de sodiu
  - B. citrat de magneziu
  - C. sulfat de magneziu
  - D. clorura de potasiu
  - E. carbonat de calciu
- ABDE

**506. Sunt purgative osmotice urmatoarele substante:**

- A. lactuloza
- B. seminte de in
- C. macrogoli
- D. bisacodil

E. ulei de ricin  
AC

**507. Urmatoarele preparate farmaceutice contin ca substanta activa bisacodil:**

A. DULCOLAX  
B. DULCOPIC  
C. LAXAMAG  
D. SENNALAX  
E. FORLAX  
AC

**508. Sunt laxative de volum urmatoarele substante active:**

A. agar agar  
B. seminte de in  
C. lactuloza  
D. seminte de Psyllia  
E. bisacodil  
ABD

**509. Urmatoarele substante sunt purgative de contact:**

A. bisacodil  
B. ulei de ricin  
C. seminte de in  
D. metilceluloza  
E. antracenozide din senna  
ABE

**510. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii cu privire la purgativele de contact:**

A. sunt stimulative ale peristaltismului intestinal  
B. maresc volumul continutului intestinal  
C. fluidifica volumul continutului intestinal  
D. la administrare prelungita produc iritatii ale mucoasei cu colici  
E. pot produce hipokaliemie la administrare prelungita  
ADE

**511. Urmatoarele afirmatii cu privire la laxativele emoliente si lubrifiante sunt adevarate:**

A. uleiul de ricin este un laxativ emolient  
B. formeaza un film la suprafata mucoasei  
C. cresc volumul continutului intestinal

- D. produc eliminarea intregului continut intestinal
  - E. pot produce flatulenta
- BE

**512. Preparatul farmaceutic CIOCOLAX FORTE contine urmatoarele substante:**

- A. bisacodil
  - B. antracenozide din senna
  - C. antracenozide din crusin
  - D. antracenozide din aloe
  - E. inulina
- BE

**513. Preparatul farmaceutic DUPHALAC FRUIT contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. macrogol
  - B. saruri de magneziu
  - C. bisacodil
  - D. lactuloza
  - E. antracenozide din aloe
- ABCE

**514. Contin purgative osmotice ca substante active, urmatoarele preparate farmaceutice:**

- A. CIOCOLAX
  - B. DUPHALAC FRUIT
  - C. LAXIT MED
  - D. FORLAX
  - E. DULCOLAX
- BCD

**515. Preparatul farmaceutic LAXACUTIN, contine urmatoarele substante active:**

- A. antracenozide din aloe
  - B. antracenozide din senna
  - C. antracenozide din crusin
  - D. antracenozide din revent
  - E. ulei de ricin
- BD

**516. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii:**

- A. laxativele produc eliminarea intregului continut intestinal

- B. purgativele au latentă de 2-6 ore
  - C. laxativele sunt medicamente care produc un scaun normal ca aspect și consistență
  - D. laxativele au latentă de 8-12 ore
  - E. purgativele produc eliminarea întregului conținut intestinal
- BCDE

**517. Sunt adevărate următoarele afirmații, cu excepția:**

- A. LAXIT MED conține ca substanță activă lactuloză
  - B. DUPHALAC FRUIT conține ca substanță activă lactuloză
  - C. DULCOLAX conține ca substanță activă bisacodil
  - D. LAXAMAG conține ca substanță activă lactuloză
  - E. LAXACUTIN conține ca substanță activă lactuloză
- ADE

**518. Mecanismul de acțiune al lactulozei constă în:**

- A. stimularea peristaltismului intestinal
  - B. diminuarea florei intestinale producătoare de amoniac
  - C. are efect iritant
  - D. se transformă după administrarea orală în acid lactic și acid acetic
  - E. mărește volumul conținutului intestinal
- BD

**519. Sunt laxative de uz rectal:**

- A. glicerina
  - B. sulfat de magneziu
  - C. bisacodil
  - D. lactuloză
  - E. citrat de sodiu
- ACE

**520. Sunt adevărate următoarele afirmații:**

- A. laxativele se administrează dimineața
  - B. purgativele se administrează dimineața
  - C. purgativele se administrează seara
  - D. purgativele se administrează după masă
  - E. laxativele se administrează în cazul fisurilor anale
- BE

**521. Farmacoterapia constipației constă în:**

- A. micșorarea aportului de lichide

- B. consum de grasimi
  - C. miscare si exercitii fizice
  - D. dieta bogata in lichide
  - E. alimentatie bazata pe fibre vegetale
- CDE

**522. Purgativele au ca indicatii terapeutice:**

- A. constipatie acuta
  - B. obstructie intestinala
  - C. abdomen acut
  - D. intoxicatii
  - E. examene radiologice pe tubul digestiv
- ADE

**523. Contin macrogol ca substanta active urmatoarele preparate farmaceutice:**

- A. DULCOLAX
  - B. FORLAX
  - C. LAXIT MED
  - D. DUPHALAC FRUIT
  - E. SMECTA
- BC

**524. Sunt laxative emoliente si lubrifiante urmatoarele substante:**

- A. ulei de ricin
  - B. ulei de parafina
  - C. docusat
  - D. lactuloza
  - E. bisacodil
- BC

**525. Urmatoarele preparate farmaceutice contin ca substanta activa bisacodil, cu exceptia:**

- A. SENNALAX
  - B. LAXAMAG
  - C. DULCOLAX
  - D. DULACOPIC
  - E. FORLAX
- ADE

**526. Sulfatul de magneziu are urmatorul mecanism de actiune:**

- A. atrage apa in lumenul intestinal
  - B. stimuleaza baroreceptorii
  - C. creste eliberarea de colecistokinina
  - D. formeaza un film la suprafata mucoasei cu efect emolient
  - E. are efect iritant asupra mucoasei intestinale
- ABC

**527. Sarurile de magneziu au urmatoarele reactii adverse:**

- A. hipokaliemie
  - B. diaree
  - C. constipatie
  - D. hiperkaliemie
  - E. iritatie mucoasei intestinale
- BDE

**528. Urmatoarele plante medicinale contin antracenozide cu efect purgativ:**

- A. menta
  - B. senna
  - C. revent
  - D. crusin
  - E. aloe
- BCDE

**529. Boala laxativelor consta in:**

- A. constipatie
  - B. diaree
  - C. hiperkaliemie
  - D. hipokaliemie
  - E. deshidratare cu scadere ponderala
- BDE

**530. Urmatoarele preparate farmaceutice contin antracenozide din senna:**

- A. DULCOLAX
  - B. TRANZACTIV
  - C. LAXACUTIN
  - D. CIOCOLAX FORTE
  - E. LAXIT MED
- BCD

**531. Preparatul farmaceutic COLONPROTECT contine urmatoarele substante:**

- A. seminte de in
  - B. antracnozide din crusin
  - C. pectine din mar
  - D. seminte de *Psyllium*
  - E. agar agar
- CD

**532. Sunt adevarate urmatoarele afirmatii:**

- A. citratul de magneziu poarta si denumirea de sare amara
  - B. lactuloza este un purgativ osmoti
  - C. macrogolul este substanta activa din preparatul farmaceutic DUPHALAC FRUIT
  - D. uleiul de ricin este un purgativ de contact
  - E. uleiul de parafina este un purgativ de contact
- BD

**533. Constipatia cronica poate antrena:**

- A. astenie
  - B. fisuri anale
  - C. hemoroizi
  - D. depresia
  - E. hipotiroidism
- ABC

**534. Urmatoarele preparate farmaceutice contin o combinatie intre simeticona si carbune medicinal:**

- A. DULCOLAX
  - B. KEBENE PLUS
  - C. DEGASIL
  - D. KEBENE EXTRA
  - E. SIMEBENE CARBOX
- BE

**535. Preparatul farmaceutic KEBENE PLUS contine urmatoarele substante active:**

- A. citrat de alverina
  - B. neostigmina
  - C. simeticona
  - D. carbune medicinal
  - E. lactuloza
- CD

**536. Urmatoarele preparate farmaceutice contin simeticona ca substanta activa:**

- A. METEOSPASYL
  - B. ESPUMISAN
  - C. DEGASIL
  - D. DULCOLAX
  - E. EUCARBON
- ABC

**537. Preparatul farmaceutic METEOSPASYL contine urmatoarele substante active:**

- A. simeticona
  - B. citrat de alverina
  - C. citrat de magneziu
  - D. neostigmina
  - E. drotaverina
- AB

**538. Urmatoarele preparate farmaceutice contin ca substanta activa dimeticona:**

- A. DULCOLAX
  - B. PEPSANE
  - C. SAB SIMPLEX
  - D. EUCARBON
  - E. METEOSPASYL
- BC

**539. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate:**

- A. antiflatulele diminueaza excesul de gaze din intestin
  - B. meteorismul reprezinta cauza cresterii volumului de gaze din tubul digestiv
  - C. meteorismul reprezinta consecinta cresterii volumului de gaze din tubul digestiv
  - D. una din cauzele meteorismului este constipatia
  - E. una din cauzele meteorismului este aerofagia
- ACDE

**540. Urmatoarele afirmatii reprezinta cauze ale meteorismului intestinal:**

- A. diareea
- B. constipatia
- C. aerofagia
- D. hipotonie intestinala
- E. hipertonie intestinala

BCD

### **Tema nr. 16**

#### **Antitusiv. Expectorante. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

##### **541. Acetilcisteina:**

- A. are proprietăți mucolitice
- B. nu se poate administra în intoxicația cu paracetamol
- C. are proprietăți secreto-stimulatoare prin mecanism chimic
- D. are proprietăți mucolitice la pH slab acid
- E. la astmatici se administrează cu prudență

AE

##### **542. Sunt secretostimulante:**

- A. benzoatul de sodiu
- B. acetilcisteina
- C. bromhexinul
- D. sarurile de amoniu
- E. guaifenesina

ADE

##### **543. Care din afirmațiile referitoare la bromhexin sunt adevărate?**

- A. acetilcisteina este metabolitul activ al bromhexinului
- B. are efect mucolitic
- C. se contraindică la astmatici cu ulcer gastro-duodenal
- D. provine din ambroxol
- E. lumina nu îi influențează stabilitatea

BC

##### **544. ACETILCISTEINA este indicată în:**

- A. starea de rău astmatic
- B. tusea spastică iritativă
- C. bronșita cronică
- D. în laborator pentru fluidificarea sputei în vederea examenului microbiologic
- E. tusea iritativă din insuficiența cardiacă

CD

##### **545. Care din următoarele substanțe sunt expectorante?**

- A. codeina

- B. clofedanol
  - C. guaifenezina
  - D. săruri de amoniu
  - E. oxeladina
- CD

**546. Care din urmatorii compusi sunt expectorante bronhosecretolitice?**

- A. guaifenesina
  - B. acetilcisteina
  - C. benzoatul de sodiu
  - D. bromhexin
  - E. ioduri de sodiu si potasiu
- BD

**547. Expectorantele secretostimulante sunt:**

- A. ceai pectoral
  - B. guaifenesina
  - C. acetilcisteina
  - D. streptokinaza
  - E. benzoat de sodiu
- ABE

**548. Expectorantele:**

- A. cresc secretia glandelor bronsice
  - B. modifica proprietatile fizico-chimice ale secretiei vascoase
  - C. diminueaza secretia glandelor bronsice
  - D. stimuleaza miscarile cililor
  - E. inhiba peristaltismul bronsiilor
- ABD

**549. Acetilcisteina:**

- A. este un expectorant de tip secretostimulant bronsic
  - B. este un mucolitic, modificand stuctura glicoproteinelor din mucina
  - C. se poate administra parenteral si in aerosoli
  - D. se utilizeaza in laborator, pentru fluidificarea sputei in scopul examenului microbiologic
  - E. inhiba centrul tusei, fiind un antitusiv central neopioid
- BCD

**550. Sunt expectorante prin mecanism mucolitic:**

- A. codeina

- B. ambroxolul
  - C. carbocisteina
  - D. acetilcisteina
  - E. guaifenesina
- BCD

**551. Inhibitoarele centrului tusei care produc farmacodependenta sunt:**

- A. noscapina
  - B. codeina
  - C. dextrometorfanul
  - D. morfina
  - E. glaucina
- BD

**552. Acetilcisteina se gaseste in urmatoarele preparate farmaceutice:**

- A. ACC 600 mg comprimate efervescente
  - B. PROSPAN comprimate efervescente
  - C. IMUNOTUS 200 mg capsule
  - D. FLUIMUCIL 600 mg comprimate efervescente
  - E. VISCOFLU plicuri
- ACDE

**553. Acetilcisteina este indicată în:**

- A. starea de rău astmatic
  - B. tusea spastică iritativă
  - C. bronșită cronică
  - D. în laborator pentru fluidificarea sputei în vederea examenului microbiologic
  - E. tusea iritativă din insuficiența cardiacă
- CD

**554. Bromhexinul:**

- A. poate provoca bronhospasm
  - B. se degradează la lumină
  - C. se recomandă cu prudență la bolnavii cu insuficiență cardiacă
  - D. este indicat în traheobronșite și laringite
  - E. se metabolizează la un metabolit activ, ambroxol
- ACDE

**555. Expectorantele produc:**

- A. stimularea mecanismelor de eliminare a sputei

- B. usurare a eliminării sputei
  - C. blocarea cililor
  - D. mărirea secreției glandelor bronșice
  - E. scăderea secrețiilor bronșice
- ABD

**556. Sunt secretostimulante:**

- A. benzoatul de sodiu
  - B. acetilcisteina
  - C. bromhexinul
  - D. sarurile de amoniu
  - E. guaifenesina
- ADE

**557. Fac parte din grupul antitusivelor centrale non-opioide:**

- A. clofenadol
  - B. dextrometofan
  - C. glaucina
  - D. noscapina
  - E. oxeladina
- ACDE

**558. Mentionați afirmațiile corecte:**

- A. tusea uscată, inutilă, dăunătoare, se combate
  - B. tusea umedă trebuie suprimată
  - C. opioidele (codeina, morfina) au eficacitatea maximă în combaterea tusei
  - D. primul tratament al tusei trebuie să fie cel cauzal
  - E. tusea umedă trebuie diminuată când este supărătoare
- ACDE

**559. Acetilcisteina:**

- A. se indică în afecțiuni bronhopulmonare acute sau cronice
  - B. deprimă centrul bulbar al tusei
  - C. deprimă centrul respirator bulbar
  - D. este un expectorant mucolitic
  - E. reduce legăturile disulfidice din mucoproteinele sputei
- ADE

**560. Care dintre următorii compuși sunt expectorante bronhosecretolitice?**

- A. guaifenesina

- B. acetilcisteina
  - C. benzoat de sodiu
  - D. bromhexin
  - E. ioduri de sodiu și potasiu
- BD

**561. Expectorantele:**

- A. cresc secreția glandelor bronșice
  - B. modifică proprietățile fizico-chimice ale secreției vâscoase
  - C. diminuează secreția glandelor bronșice
  - D. stimulează mișcările cililor
  - E. inhibă peristaltismul bronșiilor
- ABD

**562. Guafenesina este indicată în:**

- A. bronșite
  - B. traheite
  - C. laringite
  - D. ulcer gastroduodenal
  - E. miastenie
- ABC

**563. ACETILCISTEINA:**

- A. este un expectorant
  - B. are mecanism secretostimulant
  - C. este utilă în tusea seacă
  - D. poate produce bronhospasm
  - E. este antidotul pentru intoxicația cu metamizol
- AD

**564. ACETILCISTEINA:**

- A. este un expectorant de tip secretostimulant bronșic
  - B. este mucolitic, desfacând punțile disulfurice din mucoproteine
  - C. se poate administra parenteral și în aerosoli
  - D. se utilizează în laborator, pentru fluidificarea sputei în scopul examenului microbiologic
  - E. inhibă centrul tusei, fiind un antitusiv central neopioid.
- BCD

**565. Bromhexina produce următoarele efecte adverse:**

- A. deprimă centrul respirator

- B. iritație gastrică
  - C. bronhospasm
  - D. cefalee
  - E. vasoconstricție
- BC

**566. Bromhexina:**

- A. are efect mucolitic, diminuând vâscozitatea și fluidificând secrețiile bronșice;
  - B. este secretostimulant bronic, prin mecanism reflex
  - C. se metabolizează la ambroxol, metabolit activ
  - D. are efect bronhodilatator acționând prin stimularea receptorilor  $\beta$ -2-adrenergici
  - E. se utilizează în tratamentul de fond al astmului bronic
- AC

**567. Farmacoterapia tusei cuprinde:**

- A. expectorantele sunt indicate în tuse uscată, chinuitoare
  - B. inhibitoarele opioide ale centrului tusei sunt cele mai active
  - C. se recomandă asocierile expectorantelor într-un produs tipizat cu antibiotice sau chimioterapice
  - D. în afecțiunile pulmonare cu secreție bronică scăzută, vâscoasă și aderentă, se preferă administrarea unor doze de antitusive care să oprească tusea
  - E. o metodă nemedicamentoasă este hidratarea secrețiilor bronșice prin ingestie de apă 3 L/24 ore
- BE

**568. Dintre expectorantele secretostimulante fac parte:**

- A. acetilcisteina
  - B. sărurile de amoniu
  - C. iodurile
  - D. guaiafenesina
  - E. bromhexina
- BCD

**569. Sunt expectorante prin mecanism mucolitic:**

- A. codeina
  - B. ambroxolul
  - C. carbocisteina
  - D. acetilcisteina
  - E. guaiafenesina
- BCD

**570. Sunt antitusive neopioide:**

- A. dextrometorfan
  - B. butamirat
  - C. oxeladina
  - D. clofedanol
  - E. levopropoxifen
- BCD

**571. Sunt expectorante mucolitice:**

- A. acetilcisteina
  - B. carbocisteina
  - C. ambroxol
  - D. steptokinaza
  - E. benzoat de sodiu
- ABC

**572. Despre guaifenesina sunt valabile afirmatiile:**

- A. are actiune secretostimulanta
  - B. are actiune bronhosecretolitica
  - C. este antispastica
  - D. este miorelaxanta
  - E. in caz de supradozare, determina oprirea respiratiei prin inhibarea marcata a centrului respirator bulbar
- AD

**573. Sunt expectorante mucolitice:**

- A. acetilcisteina
  - B. carbocisteina
  - C. ambroxol
  - D. streptokinaza
  - E. streptodornaza
- ABC

**574. Care din urmatoarele afirmatii privind fiziopatologia tusei sunt corecte?**

- A. tusea seaca este daunatoare
  - B. centrul tusei se afla in bulbul rahidian
  - C. centrul tusei se afla in hipotalamus
  - D. tusea umeda trebuie suprimata
  - E. tusea uscata trebuie diminuata
- AB

**575. Notati afirmatiile corecte:**

- A. butamiratul este un bronhosecretolitic
  - B. prenoxidiazina este un bronhospasmodic
  - C. clofedanolul este un antitusiv neopioid
  - D. bromhexinul favorizeaza fluidificarea si eliminarea sputei
  - E. dextrometorfanul este un antitusiv opioid sintetic
- BCDE

**576. Farmacoterapia tusei cuprinde:**

- A. expectorantele sunt indicate in tuse uscata, chinuitoare
  - B. inhibitoarele opioide ale centrului tusei sunt cele mai active
  - C. se recomanda asocierea expectorantelor intr-un produs tipizat cu antibiotice sau chimioterapice
  - D. in afectiunile pulmonare cu secretie bronsica scazuta, vascoasa si aderenta, se prefera administrarea unor doze de antitusive care sa opreasca tusea
  - E. o metoda nemedicamentoasa este hidratarea secretiilor bronșice prin ingestie de apa 3 litri in 24 de ore
- BE

**Tema nr. 17**

**Stimulatoare ale contractiei miocardului, antiaritmice. Medicamente OTC si suplimente alimentare**

**577. Alegeți afirmațiile corecte despre antiaritmice:**

- A. se folosesc numai ca terapie de urgență
  - B. multe dintre ele sunt și aritmogene
  - C. unele au și proprietăți anestezice locale
  - D. pot avea efecte convulsivante
  - E. unele prezintă și efecte antianginoase bune
- BCE

**578. Care dintre afirmatiile referitoare la medicamentele antiaritmice sunt corecte?**

- A. pot fi substante naturale sau de sinteza
  - B. pot declansa aritmii cardiace
  - C. cele mai multe au si alte efecte farmacologice
  - D. sunt lipsite total de reactii adverse
  - E. actioneaza prin mecanisme diferite
- ABCE

**579. În insuficiența cardiacă se pot folosi:**

- A. medicamente care scad forța de contracție a miocardului

- B. vasodilatatoare
  - C. diuretice
  - D. medicamente beta-2 adrenomimetice
  - E. IECA
- BCE

**580. Indicati medicamentele care pot fi utilizate in diferite tipuri de aritmii:**

- A. verapamil
  - B. enalapril
  - C. metoprolol
  - D. mexiletina
  - E. amiodarona
- ACDE

**581. Notati afirmatiile corecte:**

- A. verapamil poate fi administrat injectabil in tahiaritmii
  - B. verapamil este substanta active din preparatul BETALOC solutie injectabila
  - C. amiodarona se asociaza frecvent cu metoprolol in tratamentul antiaritmie
  - D. mexilitina poate fi administrat oral sau injectabil
  - E. amiodarona nu modifica functia tiroidei
- AD

**582. Notati afirmatiile corecte:**

- A. glicozidele cardiotonice sunt utile in decompensare cardiaca
  - B. unele tulburari de ritm cardiac raspund la tratamentul cu digitalice
  - C. glicozidele cardiotonice au efect inotrop negativ
  - D. glicozidele cardiotonice au un indice terapeutic mic
  - E. glicozidele cardiotonice se pot asocia in terapie cu simpatomimeticele care au efect sinergic
- ABD

**583. Preparatele farmaceutice cu digitalice pot fi administrate pe cale:**

- A. inhalatorie
  - B. topica
  - C. injectabila
  - D. rectala
  - E. orala
- CDE

**584. Antiaritmicele actioneaza prin urmatoarele mecanisme:**

- A. blocarea canalelor de sodiu

- B. stimularea sistemului simpatic
  - C. prelungirea perioadei refractare
  - D. blocarea canalelor de calciu
  - E. activarea receptorilor dopaminergici
- ACD

**585. Sunt functii ale miocardului contractil:**

- A. excitabilitatea
  - B. conductibilitatea
  - C. tonicitatea
  - D. contractilitatea
  - E. ritmicitatea
- ACD

**586. Digitalicele au:**

- A. indice terapeutic mic
  - B. efecte cronotrop si dromotrop negative
  - C. efecte inotrop, batmotrop si tonotrop negative
  - D. efecte cronotrop si dromotrop pozitive
  - E. efecte inotrop, batmotrop, tonotrop negative
- ABC

**587. Fac parte din grupa medicamentelor antiaritmice clasa I (blocante ale canalelor de sodiu):**

- A. chinidina
  - B. amiodarona
  - C. lidocaina
  - D. flecainida
  - E. verapamilul
- ACD

**588. Glicozizii cardiotonici se indica in:**

- A. insuficienta cardiaca primara
  - B. tahiaritmii supraventriculare
  - C. bradicardie
  - D. angina pectorala
  - E. edem pulmonar acut
- ABE

**589. Sunt medicamente antaritmice:**

- A. propifenazona
  - B. chinidina
  - C. lidocaina
  - D. metoprolol
  - E. molsidomin
- BCD

**590. Care dintre efectele urmatoare nu apartin glicozizilor cardiotonici?**

- A. cresterea frecventei cardiace
  - B. cresterea conducerii A-V
  - C. cresterea tonusului simpatic
  - D. efect inotrop pozitiv
  - E. efect batmotrop pozitiv
- BC

**591. Modificarile produse in insuficienta cardiaca sunt:**

- A. staza sanguina cu congestie
  - B. edeme
  - C. dispnee
  - D. oboseala la efort
  - E. bradicardie exagerata
- ABCD

**592. In insuficienta cardiaca apare:**

- A. deficit de contractie
  - B. tahicardie compensatorie
  - C. presarcina crescuta
  - D. postsarcina crescuta
  - E. bradicardie compensatorie
- ABCD

**593. Digitalicele cardiotonice au urmatoarele caracteristici:**

- A. deprima conducerea atrio-ventriculara
  - B. efect tahcardizant
  - C. stimuleaza Na/K – ATPaza sarcolemica
  - D. cresc concentratia calciului in sarcoplasma
  - E. au efect proaritmogen la doze mari
- ADE

**594. Care dintre afirmațiile de mai jos sunt adevărate?**

- A. digitalicele sunt medicamente cu indice terapeutic mare
  - B. parametri monitorizați în terapia cu digitalice sunt: pulsul, kaliemia, concentrația plasmatică, funcția hepatică, funcția renală
  - C. este recomandată asocierea digitalicelor cu saluretice
  - D. glicozizii cardiotonici au efect cronotrop negativ
  - E. glicozizii cardiotonici sunt contraindicați în cardiomiopatia hipertrofică
- BDE

**595. În terapia cu digoxina, se monitorizează, parametri:**

- A. puls, EKG
  - B. funcția hepatică
  - C. funcția renală
  - D. kaliemia
  - E. concentrația plasmatică a digoxinei
- ACDE

**596. Creșterea toxicității digitalicelor este favorizată de următoarele:**

- A. supradozare
  - B. hipercalcemie
  - C. hipokaliemie
  - D. asocierea cu simpatomimetice
  - E. asocierea cu antiacide
- ABCD

**597. Digoxina:**

- A. are ca mecanism de acțiune inhibarea pompei membranare de  $\text{Na}^+/\text{K}^+$  ATP-ază
  - B. are efect proaritmie
  - C. are efect dromotrop pozitiv
  - D. este indicată în blocul atrioventricular
  - E. se utilizează în tratamentul insuficienței cardiace
- ABE

**598. Din glicozizii cardiotonici, grupa digoxinei se caracterizează prin:**

- A. absorbție digestivă medie
  - B. nu se leagă de proteinele plasmatică
  - C. epurare predominantă prin eliminare renală
  - D. latență și durată de acțiune lungă
  - E. reprezentanți: digoxina, deslanozid, lanatozid C
- ACE

**599. Cardiotonicele digitalice au efect pozitiv asupra functiilor cardiac:**

- A. inotropa
  - B. batmotropa
  - C. tonotropa
  - D. cronotropa
  - E. dromotropa
- ABC

**600. Terapia cu glicozide cardiotonice este indicata in:**

- A. insuficienta cardiaca
  - B. insuficienta circulatorie periferica
  - C. astm bronsic
  - D. angina pectorala
  - E. tahiaritmii supraventriculara
- AE

**601. Utilizarea glicozizilor cardiotonici necesită prudență în următoarele situații:**

- A. la nou-născuți și prematuri, miocardul este mai sensibil și timpul de înjumătățire este mai mare, fiind necesară reducerea dozelor corespunzător vârstei
  - B. insuficiența hepatică diminuează epurare digitoxinei
  - C. hipernatremia favorizează instalarea blocului atrio-ventricular
  - D. hipokalemia și hipomagneziemia pot favoriza aritmiile, chiar la doze mici de digitalice
  - E. insuficiența renală diminuează epurarea digitoxinei
- ABD

**602. Terapia cu glicozide cardiotonice este indicata in urmatoarele patologii, cu exceptia:**

- A. insuficienta cardiaca
  - B. insuficienta circulatorie periferica
  - C. astm bronsic
  - D. angina pectorala
  - E. tahiaritmii supraventriculare
- BCD

**603. Glicozizii cardiotonici sunt indicati in urmatoarele patogii, cu exceptia:**

- A. tahicardie ventriculara
- B. bloc A-V
- C. tahiaritmii supraventriculare
- D. insuficienta cardiaca

E. miocardite acute

ABE

**604. Care dintre efectele următoare nu aparțin glicozizilor cardiotonici?**

A. creșterea frecvenței cardiace

B. creșterea conducerii A-V

C. creșterea tonusului simpatic

D. efect inotrop pozitiv

E. efect batmotrop pozitiv

ABC

**605. Glicozizii cardiotonici sunt indicați în:**

A. tahicardie ventriculară

B. bloc A-V

C. tahiaritmii supraventriculare

D. insuficiența cardiacă

E. miocardite acute

CD

**606. Inhibitori selectivi ai fosfodiesterazei de tip III miocardică sunt:**

A. teofilina

B. dobutamina

C. aminofilina

D. amrinona

E. milrinona

DE

**607. La nivelul miocardului, glicozizii cardiotonici produc:**

A. inhibarea efluxului de sodiu

B. inhibarea influxului de potasiu

C. creșterea influxului de calciu

D. creșterea influxului de clor

E. creșterea influxului de magneziu

ABC

**608. Care dintre următoarele afirmații privind digitalicele este adevărată?**

A. sunt medicamente cu indice terapeutic mic

B. la bolnavii cu risc se monitorează concentrația plasmatică

C. digitalicele de tip digitoxină favorizează acumularea în organism

D. sunt medicamente cu indice terapeutic foarte bun

E. au timp de înjumătățire scurt și eliminare rapidă și necesită administrare de 4 ori pe zi  
ABC

**609. Care dintre următoarele proprietati farmacodinamice ale digitalicelor sunt corecte?**

- A. au efect inotrop pozitiv
- B. au efect inotrop negativ
- C. au efect batmotrop pozitiv
- D. au efect cronotrop pozitiv
- E. au efect cronotrop negative

ACE

**610. Care dintre următoarele reacții adverse sau efecte secundare sunt caracteristice digitalicelor?**

- A. bradicardie
- B. anorexie, greață, vomă
- C. cefalee, confuzie
- D. midriază și hiposalivație
- E. tulburări de vedere

ABCE

**611. Antiaritmicele actioneaza prin urmatoarele mecanisme:**

- A. blocarea canalelor de sodiu
- B. stimularea sistemului simpatic
- C. prelungirea perioadei refractare
- D. blocarea canalelor de calciu
- E. activarea receptorilor dopaminergici

ACE

**612. Toxicitatea digitalicelor este accentuata in urmatoarele cazuri:**

- A. hipercalcemie
- B. asociere cu simpatomimetice
- C. hipokaliemie
- D. asociere cu antiacide
- E. supradozare

ABCE

## Tema nr. 18

### Anticoagulante, trombolitice, antihemoragice. Medicamente OTC si suplimente alimentare

**613. Troxerutinul are urmatoarele efecte, cu exceptia:**

- A. antialergic
  - B. antiexudativ
  - C. antihipertensiv
  - D. venotonic
  - E. trombolitic
- ACE

**614. Troxerutinul este utilizat in:**

- A. edeme posttraumatice
  - B. hemoragii
  - C. insuficienta venoasa cronica
  - D. varice
  - E. microangiopatii
- ACDE

**615. Preparatul farmaceutic TAROSIN contine urmatoarele substante active:**

- A. rutozid
  - B. vitamina K
  - C. vitamina C
  - D. troxerutin
  - E. adrenostazin
- AC

**616. Preparatul farmaceutic TAROSIN contine urmatoarele substante active, cu exceptia:**

- A. etamsilat
  - B. rutozid
  - C. vitamina C
  - D. vitamina K
  - E. troxeruti
- ADE

**617. Hemostaticele generale actioneaza prin urmatoarele mecanisme:**

- A. actioneaza la nivelul factorilor coagularii
- B. cresc rezistenta capilara
- C. precipitarea proteinelor

- D. absorbția sangelui
  - E. suplinesc deficitul de factori ai coagularii
- ABE

**618. Hemostatice generale (sistemice) sunt:**

- A. trombina
  - B. etamsilat
  - C. protamina
  - D. saruri de fier
  - E. carbazocrom
- BCE

**619. Medicatia antihemoragica cuprinde:**

- A. antifibrinolitice
  - B. antiagregante plachetare
  - C. hemostatice
  - D. fibrinolitice
  - E. anticoagulante
- AC

**620. Medicamentele antitrombotice cuprind:**

- A. anticoagulante
  - B. hemostatice
  - C. antiagregante plachetare
  - D. fibrinolitice
  - E. antifibrinolitice
- ACD

**621. Sunt hemostatice cu actiune locala:**

- A. sarurile de fier
  - B. etamsilatul
  - C. carbazocroma
  - D. vitamina K
  - E. gelatina
- AE

**622. Sunt antifibrinolitice urmatoarele substante:**

- A. etamsilatul
- B. carbazocroma
- C. aprotinina

- D. acidul tranexamic
  - E. acidul aminocaproic
- CDE

**623. Pulberea sterila de gelatina se poate utiliza astfel:**

- A. se aplica la nivelul mucoasei nazale
- B. se prepara o solutie care se administreaza i.v.
- C. se aplica la nivelul mucoasei rectale
- D. se aplica la nivelul mucoasei vaginale
- E. se prepara o solutie care se administreaza i.m.

ACD

**624. Hemostaticele locale se utilizeaza in caz de:**

- A. interventii chirurgicale ginecologice
- B. extractii dentare
- C. interventii ORL
- D. interventii chirurgicale urologice
- E. epistaxis

BCE

**625. Acidul aminocaproic este indicat in:**

- A. amigdalotomie
- B. epistaxis
- C. extractii dentare obisnuite la pacienti sanatosi
- D. extractii dentare la pacienti hemofilici
- E. supradozarea medicatiei fibrinolitice

ADE

**626. Heparina are urmatoarele indicatii:**

- A. ulcer varicos
- B. ulcer gastric
- C. varice
- D. tromboze
- E. entorse

ACD

**627. Urmatoarele preparate farmaceutice contin heparina:**

- A. LIOTON GEL
- B. SINDOLOR GEL
- C. ALLE GEL

D. MARKOTON GEL  
E. FENISTIL GEL  
ACD

**628. Preparatul farmaceutic ALLE GEL contine urmatoarele substante active:**

A. heparina  
B. diclofenac  
C. lidocaina  
D. troxerutin  
E. dexpanthenol  
AB

**629. Anticoagulatele de sinteza se utilizeaza in urmatoarele patologii:**

A. epistaxis  
B. tromboze venoase  
C. tromboze coronariene  
D. fibrilatie atriala  
E. microangiopatii  
BCD

**630. Urmatoarele substante sunt anticoagulate naturale:**

A. heparina  
B. warfarina  
C. difenadiona  
D. hirudina  
E. enoxaparina  
ADE

**631. Urmatoarele substante cu actiune hemostatica locala au ca mecanism precipitarea proteinelor, cu exceptia:**

A. venin de vipera  
B. clorura ferica  
C. trombina  
D. adrenalina  
E. clorura de aluminium  
ACD

**632. In cazul hemostaticelor sistemice (generale), intervin la nivelul procesului de coagulare, urmatoarele substante:**

A. carbazocroma

- B. vitamina K
  - C. etamsilat
  - D. sulfat de protamina
  - E. fibrinogenul uman
- BDE

**633. Care din urmatoarele afirmatii sunt adevarate?**

- A. streptokinaza este un fibrinolitic
  - B. cumarina este un anticoagulant natural
  - C. factorul VIII se administreaza i.m. la hemofilici
  - D. rutozidul creste permeabilitatea capilara
  - E. vitamin K intervine in procesul de coagulare
- AE

**634. Care din afirmatiile referitoare la antiagregantele plachetare sunt adevarate?**

- A. efectul antiagregant al ASPIRINEI apare la doze mici de 75-100mg/zi
  - B. efectul antiagregant al ASPIRINEI apare la doze mari de 3-4g/zi
  - C. ajuta la agregarea trombocitelor pe suprafata leziunii
  - D. ASPIRINA in doze mici inhiba ciclooxygenaza de la nivelul plachetelor
  - E. actioneaza in faza initiala a trombozei
- ADE

**635. Care din urmatoarele substante sunt antihemoragice?**

- A. streptokinaza
  - B. vitamina K
  - C. etamsilatul
  - D. fibrina
  - E. heparina
- BCD

**636. Streptokinaza:**

- A. transforma fibrinogenul in fibrina
  - B. are actiune fibrinolitica
  - C. se utilizeaza in infarct miocardic recent
  - D. are actiune antiagreganta plachetara
  - E. este de origine bacteriana
- ABCE

**637. Heparina:**

- A. nu se absoarbe dupa administrare orala

- B. nu se aplica pe rani deschise
  - C. este indicata in tromboflebite
  - D. se contraindica in infarct miocardic
  - E. are proprietati antihemoragice
- ACD

**638. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru acidul acetilsalicilic?**

- A. inhiba sinteza de tromboxani A<sub>2</sub>
  - B. inhiba ciclooxygenaza
  - C. este antiagregant plachetar
  - D. este antiinflamator nesteroidian
  - E. inhiba fosfolipaza A<sub>2</sub>
- ABC

**639. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru heparina?**

- A. este anticoagulant fiziologic
  - B. se administreaza local
  - C. se indica in tromboze venoase
  - D. actioneaza rapid
  - E. este un produs de sinteza
- ACD

**640. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate, cu exceptia:**

- A. acenocumarolul se administreaza oral
  - B. heparina este un anticoagulant de sinteza
  - C. heparina se administreaza oral
  - D. warfarina este un anticoagulant natural
  - E. vitamina K<sub>1</sub> este antidotul pentru anticoagulatele orale
- BCD

**641. Urmatoarele afirmatii sunt adevarate, cu exceptia:**

- A. Preparatul farmaceutic ASPENTER se gaseste in farmacii in doua concentratii: 75mg /comprimat sau 100mg/comprimat
  - B. Preparatul farmaceutic ASPIRIN CARDIO contine 75mg acid acetilsalicilic/comprimat
  - C. Preparatul farmaceutic ASPACARDIN contine ca substanta activa acid acetilsalicilic
  - D. Preparatul farmaceutic PROTECARDIN contine clopidogrel ca substanta activa
  - E. Preparatul farmaceutic ASPENTER contine acid acetilsalicilic ca substanta active
- BCD

**642. Care din urmasorii compusi sunt anticoagulante orale?**

- A. acenocumarol
  - B. hirudina
  - C. dicumarol
  - D. heparina
  - E. warfarina
- ACD

**643. Indicatiile terapeutice pentru heparina sunt:**

- A. tromboflebite
  - B. hemofilie
  - C. entorse
  - D. hemoragii postoperatorii
  - E. cicatrice
- ACE

**644. Precizati care din urmatoarele substante sunt hemostatice locale:**

- A. fibrina
  - B. acidul aminocaproic
  - C. gelatina
  - D. acidul tranexamic
  - E. fenazona
- ACE

**645. Hemostatice generale (sistemice) sunt urmatoarele, cu exceptia:**

- A. trombina
  - B. etamsilat
  - C. protamina
  - D. saruri de fier
  - E. carbazocrom
- AD

**646. Indicatiile terapeutice ale anticoagulantelor orale sunt:**

- A. infarct miocardic
  - B. fibrilatie atriala
  - C. tromboza venoasa si pulmonara
  - D. sarcina
  - E. ulcer gastro-duodenal evolutiv
- ABC

**647. Sunt antiagregante plachetare:**

- A. dipiridamol
  - B. sulodexid
  - C. acid acetilsalicilic
  - D. clopidogrel
  - E. streptokinaza
- ACD

**648. Care din urmatoarele afirmatii sunt corecte pentru vitamina K?**

- A. K2 este sintetizata in intestin
  - B. antibioticele ii potenteaza efectul
  - C. se administreaza in supradozare de anticoagulante orale
  - D. se indica in profilaxia hemoragiilor
  - E. potenteaza actiunea anticoagulantelor orale
- ACD

**Tema nr. 19**

**Vitamine liposolubile si hidrosolubile. Medicamente OTC și suplimente alimentare**

**649. Indicatiile vitaminei C sunt urmatoarele, cu exceptia:**

- A. astenie
  - B. sarcina
  - C. calculi renali
  - D. insomnie
  - E. osteoporoza
- DE

**650. Indicatii ale vitaminei A sunt urmatoarele, cu exceptia:**

- A. scorbut
  - B. boala beri-beri
  - C. dermatoze
  - D. xeroftalmie
  - E. pelagra
- ABE

**651. Actiunile vitaminei A sunt urmatoarele:**

- A. stimuleaza formarea de anticorpi
- B. intervine in sinteza colesterolului
- C. favorizarea formarea celulelor canceroase
- D. amelioreaza vederea crepusculara

E. este cofactor in sinteza unor mucopolizaharide  
ABDE

**652. Care din urmatoarele vitamine sunt liposolubile?**

- A. acidul ascorbic
  - B. vitamina B1
  - C. vitamina K
  - D. riboflavina
  - E. vitamina D
- CE

**653. Actiunile vitamine D sunt urmatoarele:**

- A. stimuleaza sinteza parathormonului
  - B. participa la mineralizarea normala a oaselor
  - C. scade absorbtia calciului si fosfatului la nivel intestinal
  - D. creste reabsorbtiia calciului din urina
  - E. stimuleaza absorbtia calciului si fosfatului la nivel intestinal
- BDE

**654. Hipovitaminoza D poate sa apara:**

- A. prin lipsa sau insuficienta expunere la soare
  - B. dupa tratament cu antibiotice cu spectru larg
  - C. la prematuri
  - D. la femei insarcinate
  - E. la cei care folosesc doze mari de glucocorticoizi
- ACDE

**655. Vitamina D este indicata in:**

- A. rahitism
  - B. tulburari de vedere
  - C. psoriazis
  - D. osteoporoza
  - E. tulburari neurologice
- AD

**656. Care din urmatoarele vitamine sunt liposolubile?**

- A. acidul ascorbic
- B. vitamina B1
- C. vitamina A
- D. bitamina E

E. acidul folic  
CD

**657. Urmatoarele vitamine sunt liposolubile, cu exceptia:**

A. vitamina K  
B. vitamina D  
C. vitamina B12  
D. vitamina C  
E. tocoferolii  
CD

**658. Care din urmatoarele vitamine sunt hidrosolubile?**

A. vitamina C  
B. vitamina B2  
C. vitamina B8  
D. vitamina K  
E. acidul folic  
ABCE

**659. Vitamine hidrosolubile sunt:**

A. acidul ascorbic  
B. riboflavina  
C. tiamina  
D. coledalciferolul  
E. acidul retinoic  
ABC

**660. Care din urmatoarele substante se foloseste la pacientii cu insuficienta renala si osteodistrofie renala?**

A. calcifediolul  
B. ergocalciferolul  
C. coledalciferolul  
D. calcitriolul  
E. alfa-calcidolul  
ADE

**661. Urmatoarele afirmatii referitoare la vitamina E sunt adevarate:**

A. intervine in activitatea glandelor sexuale  
B. are efect antioxidant  
C. are activitate antiagreganta plachetara

- D. intervine in procesele de crestere a oaselor
  - E. intervine in absorbtia digestiva a fierului
- ABC

**662. Vitamina E poate fi indicata in:**

- A. rahitism
  - B. prevenirea aterosclerozei
  - C. prevenirea cancerului
  - D. sterilitate
  - E. tulburari de vedere
- BCD

**663. Dozele mari si tratamentul prelungit cu vitamina E poate produce:**

- A. tulburari de menstruatie
  - B. tulburari ale spermatogenezei
  - C. inhibarea cresterii
  - D. hipercoagulabilitate cu cresterea riscului de accidente tromboembolice
  - E. involutia ovarelor
- ABE

**664. Tocoferolii:**

- A. au efect antioxidant
  - B. are activitate proagreganta plachetara
  - C. intervine in activitatea glandelor sexuale
  - D. necesarul zilnic recomandat pentru femeile gravide este de 10 mg/zi
  - E. necesarul zilnic recomandat pentru copii intre 1-10 ani este de 10 mg/zi
- ACD

**665. Vitamina K se gaseste sub urmatoarele forme:**

- A. K1 - fitomenadiona
  - B. K1 - menachinona
  - C. K2 – menachinona
  - D. K2 - menadiona
  - E. K3 - menadiona
- ADE

**666. Vitamina C este indicata in urmatoarele patologii:**

- A. boala Beri-Beri
- B. scorbut
- C. anemie (in asociere cu preparate cu Fe)

- D. anemia Bierman
  - E. raceala si gripa
- BCE

**667. Vitamina A are urmatoarele roluri:**

- A. faciliteaza vederea crepusculara
- B. rol trofic tegumentar si muscular
- C. contribuie la sinteza hepatica a unor factori de coagulare
- D. rol in reproducere
- E. rol antioxidant

ABDE

**668. Indicatiile vitaminei B2 sunt urmatoarele:**

- A. asigurarea integritatii epiteliilor
- B. in procesul de crestere
- C. tromboembolii pulmonare
- D. diateze hemoragice
- E. hemofilie

AB

**669. Vitamina E:**

- A. mai poarta numele si de alfatocoferol
- B. are rol antioxidant la nivel celular
- C. se recomanda in rahitism la copii
- D. mentine structura si functionalitatea organelor de reproducere
- E. mai poarta numele si de alfacalcidol

ABD

**670. Carenta de vitamina K se manifesta prin:**

- A. alterarea florei intestinale
- B. accidente trombo-embolice
- C. tulburari de absorbtie
- D. obstructie biliara
- E. tromboembolii pulmonare

ACDE

**671. Vitaminele din grupul B:**

- A. sunt solubile in apa
- B. se pierd usor din alimente prin spalare excesiva
- C. sunt solubile in grasimi

- D. sunt absorbite usor din tubul digestiv
  - E. circula liber in sange
- ABDE

**672. Referitor la vitamina B1, sunt adevarte urmatoarele afirmatii:**

- A. este hidrosolubila
  - B. poate fi sintetizata de om
  - C. este termolabila
  - D. este sintetizata de plante, microorganisme si unele ciuperci
  - E. poarta denumirea de riboflavin
- ACD

**673. Formele hipovitaminozei B1 sunt:**

- A. scorbut
  - B. boala beri-beri
  - C. pelagra
  - D. sindromul Wernicke-Korsakoff
  - E. rahitism
- BD

**674. Vitamina B1 este implicata in:**

- A. transformarea glucidelor in lipide
  - B. favorizarea depunerii glicogenului in ficat
  - C. transformarea acidului piruvic in aminoacizi
  - D. sinteza acetilcolinei
  - E. sinteza adrenalinei
- ABCD

**675. Referitor la vitamina B1, sunt adevarte urmatoarele afirmatii:**

- A. este termostabila
  - B. alcoolismul, ciroza si afectiunile gastro-intestinale pot duce la carenta de vitamina B1
  - C. forma activa a tiaminei este tiamin-pirofosfatul
  - D. se administreaza oral sub forma de clorhidrat
  - E. intervine in actiunea enzimelor flavinice
- BCD

**676. Vitamina B2**

- A. se mai numeste si riboflavina
- B. este lipsita de toxicitate chiar si la doze mari
- C. este termolabila

- D. este fotostabila
  - E. forma oxidata are culoare galben-portocalie
- ABE

**677. Vitamina B2 este importanta pentru:**

- A. procesul de crestere
- B. asigurarea integritatii epiteliilor
- C. protectia celulei hepatice de actiunea diferitelor toxice
- D. absorbtia lipidelor din tubul digestiv
- E. procesul de vedere

ABCD

**678. In ceea ce priveste vitamina A, sunt adevarate urmatoarele afirmatii, cu exceptia:**

- A. este solubila in apa
- B. este solubila in grasimi si solvetii acestora
- C. se regaseste in uleiul de ficat de peste
- D. este absorbita din tubul digestive si circula liber in sange
- E. hipovitaminoza poarta numele de boala Beri-Beri

ADE

**679. Referitor la vitamina B2, sunt adevarate urmatoarele afirmatii**

- A. are efect hepatoprotector
- B. are efect antioxidant
- C. este indicata in tratamentul unor afectiuni neurologice
- D. este implicata in procesul de crestere
- E. are toxicitate pronuntata

ACD

**680. Indicatiile vitaminei C sunt urmatoarele:**

- A. diaree
- B. insomnii
- C. stari gripale
- D. sarcina
- E. asocierea cu preparate cu fier

CDE

**681. Printre rolurile vitaminei C se numara:**

- A. participarea la reactii de hidroxilare
- B. intervine in procesele de aparare imuna
- C. participa la transformarea methemoglobinei in hemoglobina

- D. scade riscul de formare a calculilor renali
  - E. favorizeaza vindecarea ranilor
- ABCE

**682. Care dintre următoarele afirmații privind acidul ascorbic nu este corectă?**

- A. nu este implicat în absorbția ferului.
  - B. este implicat în formarea serotoninei
  - C. este un antioxidant.
  - D. este implicat în sinteza adrenalinei.
  - E. nu intervine în reacțiile de hidroxilare
- BCD

**683. Vitamina B5:**

- A. este acidul pantotenic
  - B. este acidul nicotinic
  - C. este riboflavina
  - D. își exercită rolul prin intermediul coenzimei A
  - E. se elimină renal
- ADE

**684. Vitamina B6 este:**

- A. piridoxalul
  - B. piridoxamina
  - C. piridoxina
  - D. acidul nicotinic
  - E. nicetamida
- ABC

**TEMA NR. 20**

**FORMULAREA ȘI BIODISPONIBILITATEA MEDICAMENTULUI**

**685. Care factori privind formularea substanțelor medicamentoase într-un produs farmaceutic depind de pacient:**

- A. proprietățile fizico-chimice ale substanței medicamentoase
- B. proprietățile fizico-chimice ale substanțelor auxiliare
- C. proprietățile biofarmaceutice ale substanței medicamentoase
- D. afecțiunea pentru care este indicată substanța medicamentoasă
- E. caracteristici de vârstă, sex

**686. Care sunt solutiile extractive fitoterapice:**

- A. infuzii
- B. decocturi
- C. tincturi
- D. extracte fluide
- E. extracte moi

**687. In vederea formularii unui produs farmaceutic se tine seama:**

- A. de proprietatile fizico-chimice ale substantei medicamentoase
- B. de proprietatile biofarmaceutice ale substantei medicamentoase
- C. de proprietatile fizico-chimice ale excipientilor si adjuvantilor
- D. de variabilele fluxului tehnologic
- E. numai de particularitatile diferitelor cai de administrare

**688. Excipientul folosit în realizarea unei forme farmaceutice poate influența:**

- A. realizarea formei farmaceutice
- B. stabilitatea formei farmaceutice
- C. biodisponibilitatea formei farmaceutice
- D. toxicitatea formei farmaceutice
- E. numai variantele a și c sunt corecte

**689. Medicamente "generice" sunt:**

- A. medicamente care prezinta aceeasi compozitie calitativa si cantitativa în ceea ce priveste substanta medicamentoasa si forma farmaceutica cu produsul de referinta
- B. medicamente alternative farmaceutice
- C. medicamente care nu prezinta aceeasi compozitie calitativa si cantitativa în ceea ce priveste substanta medicamentoasa si forma farmaceutica cu produsul de referinta
- D. medicamente echivalente farmaceutice bioechivalente
- E. pro-droguri

**690. Precizati care dintre urmatoarele substante auxiliare din formularea unui medicament actioneaza asupra stabilitatii fizico-chimice:**

- A. antioxidanti
- B. chelatanti
- C. conservanti antimicrobieni
- D. substante pentru ajustarea pH-ului
- E. izotonizanti

**691. Biodisponibilitatea este maxima (100 %) in cazul administrarii de:**

- A. perfuzii

- B. solutii de uz intern
- C. injectii intramusculare
- D. injectii subcutanate
- E. injectii intravenoase

**692. Formularea, ca etapa in realizarea unui medicament, consta in:**

- A. obtinerea unor date privind proprietatile fizico-chimice ale substantei medicamentoase (solubilitatea, constanta de ionizare, coeficientul de partitie, polimorfismul, etc.)
- B. obtinerea unor date privind unele proprietati derivate (secundare) ale substantei medicamentoase
- C. alegerea optima a parametrilor fizico-chimici si biofarmaceutici ai substantei medicamentoase
- D. alegerea optima a parametrilor tehnologici de realizare a medicamentului
- E. alegerea cea mai adecvata a recipientelor de conditionare a medicamentului

**693. Absorbția nu este implicată în biodisponibilitatea substanței active când medicamentul este administrat pe cale:**

- A. intravenoasa
- B. orala
- C. intramusculara
- D. intraarteriala
- E. subcutanata

**694. Factorii specifici substanței medicamentoase care influențează biodisponibilitatea sunt:**

- A. solubilitatea, viteza de dizolvare
- B. tipul de forma farmaceutica
- C. marimea particulelor substantei solide
- D. cantitatea si compozitia sucurilor gastrice
- E. polimorfismul

**695. Care dintre proprietatile fizice ale particulelor substantei medicamentoase formulate într- un preparat farmaceutic, poate influența biodisponibilitatea?**

- A. solubilitatea
- B. viteza de dizolvare
- C. marimea particulelor
- D. forma cristalina sau amorfa
- E. starea anhidra sau hidratata

**696. Metode oficiale in farmacopee pentru studiul vitezei de dizolvare al substantelor medicamentoase din comprimate si capsule:**

- A. metoda cu flux continuu de solvent
- B. metoda paharului
- C. metoda cu mai multe compartimente
- D. metoda cosuletului rotativ
- E. metoda agitatorului cu paleta

**697. Care sunt caile de administrare pentru medicamente la care se intentioneaza un efect sistemic, la care biodisponibilitatea este corespunzatoare?**

- A. orala
- B. parenterala
- C. rectala
- D. cutanata
- E. peridurala

**698. Care sunt caile de administrare prin care se poate evita efectul primului pasaj hepatic?**

- A. sublinguala
- B. orala
- C. nazala
- D. vaginala
- E. rectala

**699. Promotorii de absorbtie:**

- A. sunt substante auxiliare,
- B. sunt substante active,
- C. scad biodisponibilitatea unor substante active,
- D. scad biodisponibilitatea unor substante auxiliare,
- E. cresc biodisponibilitatea unor substante active.

**700. Excipientii influenteaza:**

- A. realizarea formei farmaceutice,
- B. stabilitatea formei farmaceutice,
- C. biodisponibilitatea substantei active,
- D. toxicitatea substantei active,
- E. sunt corecte raspunsurile a) si c).

**701. Promotorii de absorbtie:**

- A. amelioreaza eliberarea substantei active

- B. impiedica dizolvarea substantei active
- C. cresc viteza de dizolvare a substatei active
- D. cresc absorbtia substantei active
- E. impiedica pasajul transmembrantar

**702. Care sunt criteriile obiective in formularea solutiilor medicamentoase:**

- A. realizarea solubilitatii dorite
- B. asigurarea stabilitatii chimice
- C. evitarea contaminarii microbiene
- D. asigurarea aspectului
- E. asigurarea caracteristicilor organoleptice

**703. Ce fel de substante ridica probleme biofarmaceutice:**

- A. substante cu domeniu terapeutic îngust
- B. substante cu solubilitate redusa in apa
- C. substante asociate cu cantitati mari de excipient
- D. substante care se absorb la un anumit segment al tractului digestiv
- E. substante cu solubilitate crescuta in apa

**704. Factorii care pot influenta biodisponibilitatea unui medicament sunt:**

- A. recipientul de conditionare primara
- B. constanta de disociere a substantei medicamentoase
- C. cantitatea excipientilor
- D. eliminarea presistemica
- E. locul de aplicare

**705. Factorii fiziologici care influențează biodisponibilitatea la absorbția pe cale orală:**

- A. tehnologia de preparare
- B. gradul de umplere al tractului gastro-intestinal
- C. irigarea cu sânge a mucoasei gastro-intestinale
- D. motilitatea tractului gastro-intestinal
- E. compoziția sucurilor digestive

**706. Nu se recomandă substituirea unui medicament cu altul când:**

- A. substanța medicamentoasă are indice terapeutic îngust
- B. se utilizează antiaritmice
- C. se utilizează antianginoase
- D. se utilizează antidiabetice
- E. se folosesc în tratament analgezice-antipiretice

**707. Biodisponibilitatea este data de:**

- A. compozitia formei farmaceutice
- B. natura excipientilor
- C. viteza absorbtiei substantei ative
- D. marimea absorbtiei substantei active
- E. forma cristalina a substantei active

**708. Factori chimici care influenteaza biodisponibilitatea unui medicament:**

- A. solubilitatea
- B. lipofilia
- C. forma cristalina
- D. constanta de disociere
- E. cantitatea excipientilor folositi

**709. Alegerea caili de administrare depinde de:**

- A. substantele auxiliare prezente in compozitia preparatului
- B. viteza de actiune dorita
- C. biodisponibilitatea substantei medicamentoase
- D. durata tratamentului
- E. procedeul de fabricatie folosit la obtinerea formei farmaceutice

**710. Alegeti formele farmaceutice critice din punct de vedere biofarmaceutic:**

- A. preparate solide orale cu substante usor solubile
- B. preparate solide orale cu substante greu solubile
- C. forme solide enterosolubile
- D. solutii perfuzabile
- E. suspensii orale

**711. Probleme de biodisponibilitate pot pune substante medicamentoase care prezinta urmatoarele proprietati farmacocinetice:**

- A. solubilitate mica in fluidele digestive
- B. instabilitate in sucul gastric
- C. absorbtie in domenii limitate ale tractului gastrointestinal
- D. efect pregnant al primului pasaj hepatic
- E. efect redus al primului pasaj hepatic

**712. Substituirea unui medicament cu altul nu este recomandata in urmatoarele cazuri:**

- A. cand substanta medicamentoasa are un indice terapeutic mare
- B. cand substanta medicamentoasa are un indice terapeutic mic

- C. pentru medicamente la care raportul dintre cantitatea de substanta medicamentoasa si substantele auxiliare este mai mare de 1:5
- D. pentru substante medicamentoase care prezinta o absorbtie uniforma de-a lungul tractului digestiv
- E. pentru substantele medicamentoase utilizate in maladii cu morbiditate ridicata

**713. In general, biodisponibilitatea unei substante medicamentoase administrata intern se mareste prin:**

- A. reducerea dimensiunii particulelor
- B. micșorarea gradului de dispersie al substantei active
- C. utilizarea de polimorfi stabili
- D. folosirea formei anhidre
- E. folosirea substantei amorfe

**714. In faza farmacocinetica, substanta medicamentoasa dintr-o forma farmaceutica administrata pe cale orala, parcurge urmatoarele etape:**

- A. eliberarea din forma farmaceutica
- B. dizolvarea
- C. absorbtia
- D. distributia
- E. eliminarea

**715. Care sunt caile de administrare pentru medicamente la care se intentioneaza un efect sistemic, la care biodisponibilitatea este corespunzatoare:**

- A. orala
- B. parenterala
- C. rectala
- D. cutanata
- E. peridurala

**716. Care sunt caile de administrare parenterala utilizate in cazuri de urgenta?**

- A. intracardiaca
- B. subarahnoidiana
- C. intraarticulara
- D. intraarteriala
- E. epidurala

**717. Prin ce poate influenta prezenta alimentelor in stomac, absorbtia si biodisponibilitatea din comprimate orale:**

- A. prin formarea de complexi greu absorbabili

- B. cresterea viscozitatii mediului
- C. reducerea motilitatii stomacale
- D. modificarea pH-ului stomacal
- E. efectul primului pasaj

**718. Precizati care dintre urmatoarele substante auxiliare din formularea medicamentelor actioneaza datorita capacitatii de gonflare:**

- A. agenti de acoperire neenterica
- B. solubilizanti
- C. agenti de ingrosare
- D. dezagreganti
- E. pseudoemulgatori

**719. Precizati care dintre urmatoarele substante auxiliare din formularea unui medicament actioneaza asupra stabilitatii fizico-chimice:**

- A. antioxidanti
- B. chelatanti
- C. conservanti antimicrobieni
- D. substante pentru ajustarea pH-ului
- E. izotonizanti

**720. Alegeti formele farmaceutice critice din punct de vedere biofarmaceutic:**

- A. preparate solide orale cu substante usor solubile
- B. preparate solide orale cu substante greu solubile
- C. forme solide enterosolubile
- D. solutii perfuzabile
- E. suspensii orale

## **TEMA NR. 21 PREPARATE PARENTERALE**

**721. Alegeti care din enunturile de mai jos sunt proprietati ale preparatelor perfuzabile prevazute de farmacopee:**

- A. izotonice
- B. sterile
- C. apirogene
- D. ajustate cu substante tampon la pH neutru
- E. conservate cu agenti antimicrobieni admisi de farmacopee

**722. Mentionati care dintre enunturile de mai jos reprezinta masuri prevazute de FR X pentru asigurarea tolerantei solutiilor injectabile:**

- A. izotonizarea
- B. prevederea gradului de finete al pulberilor care se suspenda
- C. interzicerea conservantilor in preparatele folosite in volum mai mare de 10 ml
- D. interzicerea conservantilor in preparate care se administreaza intracisternal, peridural, intraocular, intracardiac, intrarahidian, indiferent de volumul acestora
- E. sterilizarea

**723. Precizati in care conditii prevazute de FR X se aplica sterilizarea cu gaz:**

- A. in cazurile specificate de FR X si in care produsul este compatibil cu gazul sterilizant
- B. produsul nu rezista la sterilizarea prin caldura uscata
- C. produsul nu rezista la autoclavare
- D. cind calculul costului arata ca este mai economica
- E. cind nu dispunem de indicatori biologici

**724. Tipuri de sisteme disperse, din cele enumerate, care sunt incluse de FR X, supliment 2004 in grupul medicamentelor parenterale:**

- A. solutii
- B. emulsii
- C. suspensii
- D. pulberi pentru solutii injectabile sau perfuzabile
- E. implante

**725. Verificarea eficacitatii sterilizarii se efectueaza, conform farmacopeei, cu ajutorul unor indicatori biologici; precizati care:**

- A. Bacillus stearothermophilus
- B. Bacillus subtilis
- C. Serratia marcescens
- D. Staphylococcus aureus
- E. Bacillus pumilis

**726. Metodele de sterilizare prevazute de F.R.X. sunt:**

- A. sterilizarea cu vapori de apa sub presiune
- B. sterilizarea prin caldura uscata
- C. sterilizarea prin filtrare
- D. sterilizarea cu gaz
- E. sterilizarea cu radiatii ionizante

**727. Preparatele perfuzabile sunt:**

- A. solutii apoase sterile si apirogene
- B. emulsii tip U/A sterile si apirogene
- C. suspensii apoase sterile si apirogene
- D. suspensii uleioase sterile si apirogene
- E. preparate care se administreaza cu dispozitivul de perfuzare, picatura cu picatura

**728. Conform FR.X, continutul in substante active din preparatele perfuzabile, se exprima astfel:**

- A. g/v (unitati de masa pentru 1000 ml de solutie)
- B. mEq pentru 1000 ml solutie
- C. g/g
- D. moli/1000 ml solutie
- E. calorii

**729. Conform FR.X, prepararea pe cale aseptica:**

- A. se aplica la solutiile care contin substante termostabile
- B. se aplica la preparate care nu pot fi sterilizate in recipientul final
- C. se poate asocia cu folosirea de conservanti antimicrobieni
- D. cuprinde operatii care se efectueaza intr-un ciclu continuu
- E. se realizeaza in camere sau boxe sterile, cu echipament si materii prime sterilizate

**730. Conform FR.X, sterilizarea cu vapori de apa sub presiune se aplica:**

- A. pulberilor termostabile
- B. materialelor termoplastice termostabile
- C. solutiilor injectabile termostabile
- D. solventilor organici anhidri
- E. materialelor textile

**731. Solutiile perfuzabile care se pot administra in acidoze sunt:**

- A. solutia perfuzabila de bicarbonat de sodiu
- B. solutia perfuzabila de lactat de sodiu
- C. solutia perfuzabila de glucoza
- D. solutii perfuzabile cu aminoacizi
- E. solutia perfuzabila Ringer lactate

**732. Vehiculele folosite pentru prepararea medicamentelor injectabile sunt:**

- A. apa demineralizata
- B. apa distilata pentru preparate injectabile
- C. uleiul de floarea soarelui neutralizat si sterilizat

- D. solvenți neapoi miscibili sau nu cu apă
- E. uleiul de parafină sterilizat

**733. Conform FR X "proba de pasaj" nu se aplică la:**

- A. emulsiile de uz intern
- B. suspensiile cu administrare i.v.
- C. soluțiile injectabile
- D. suspensiile injectabile
- E. pulberile pentru soluții injectabile

**734. Controlul impurităților pirogene se efectuează prin:**

- A. măsurarea hipertermiei la șoareci
- B. măsurarea hipertermiei la iepuri
- C. urmărirea numărului de globule albe la iepuri după injectarea unui preparat pirogen
- D. testul Limulus
- E. urmărirea numărului de globule roșii la iepuri

**735. Dopurile de cauciuc folosite pentru închiderea flacoanelor de sticlă multidoză sau flacoanelor pentru perfuzii îndeplinesc următoarele condiții:**

- A. asigură pătrunderea aerului în recipient
- B. nu-și modifică calitățile fizico-chimice prin sterilizare la autoclav
- C. permit pătrunderea acului seringii fără a disloca fragmente de dop
- D. permit pătrunderea acului seringii fără a disloca fragmente de dop adsorb substanțe active și conservanți
- E. sunt incompatibile cu substanțele active

**736. Formele parenterale cu eliberare convențională sunt:**

- A. emulsiile uleioase
- B. soluțiile injectabile uleioase
- C. soluțiile injectabile apoase
- D. pudrele sterile
- E. comprimatele pentru soluții injectabile

**737. În funcție de scopul terapeutic urmărit perfuziile sunt:**

- A. soluții apoase
- B. perfuzii folosite în metabolismul reconstituant
- C. emulsii A/U
- D. soluții pentru dializă peritoneală și hemodializă
- E. emulsii U/A

**738. Perfuziile folosite în metabolismul reconstituant sunt:**

- A. cu dextrani
- B. cu aminoacizi
- C. cu hemacel
- D. perfuziile pentru terapia afecțiunilor hepatice
- E. perfuzii cu hidrolizate de proteine

**739. Substanțele coloidale înlocuitoare de volum plasmatic îndeplinesc următoarele condiții:**

- A. solubilitate în lipide
- B. solubilitate în apă
- C. masă moleculară relativă corespunzătoare
- D. să nu fie filtrabile renal
- E. să prezinte presiune coloid-osmotică

**740. Ca izotonizanti la prepararea solutiilor injectabile se folosesc:**

- A. clorura de sodiu
- B. clorura de potasiu
- C. clorura de calciu
- D. glucoza
- E. levuloza

**741. Caldura umeda (autoclavarea) serveste pentru a steriliza:**

- A. pansamente chirurgicale
- B. solutii apoase
- C. solutii uleioase
- D. articole din sticla
- E. articole din metal

**742. Caldura uscata serveste pentru a steriliza:**

- A. vase de sticla
- B. solutii apoase
- C. aparatura de portelan
- D. pulberi
- E. solutii uleioase

**743. Conform Suplimentului 2004 al FR X pe eticheta preparatelor parenterale trebuie sa se mentioneze:**

- A. concentratia conservantilor antimicrobieni adaugati
- B. culoarea preparatului parenteral

- C. in cazuri adecvate, daca solutia este utilizata dupa o filtrare finala
- D. cand este cazul, daca preparatul este lipsit de pirogene
- E. cand este cazul, daca preparatul este lipsit de endotoxine bacteriene

**744. Ce tipuri de solutii perfuzabile se prepara in industria farmaceutica, cu administrare intravenoasa cu viteza constanta, in volume mari:**

- A. pentru reglarea dezechilibrului hidric, ionic al organismului si pentru restabilirea echilibrului acido-bazic
- B. pentru dializa si hemodializa
- C. cu substante energetice
- D. folosite in metabolismul reconstituant
- E. cu inlocuitori coloidali de plasma

**745. Utilizarea de solventi anhidri pe cale parenterala:**

- A. este frecventa, datorita compatibilitatii cu lichidele fiziologice
- B. este redusa, datorita inconvenientelor legate de injectarea unor lichide nefiziologice
- C. se recomanda in cazul in care substantele medicamentoase sunt insolubile
- D. asigura o absorbtie mai regulata a substantei medicamentoase comparativ cu suspensiile injectabile
- E. confera o mai mare stabilitate

**746. Conform Suplimentului 2004 al FR X, pentru preparatele injectabile se realizeaza urmatoarele determinari:**

- A. miros
- B. uniformitatea continutului
- C. endotoxine bacteriene - pirogene
- D. culoare
- E. gust

**747. Sterilizarea cu vapori sub presiune este recomandata de FR X:**

- A. preparatelor apoase
- B. pulberilor temostabile
- C. materialelor plastice termolabile
- D. solventilor organici anhidri
- E. pansamentelor chirurgicale

**748. Conform Suplimentului 2004 al FR X sunt adevarate urmatoarele afirmatii referitoare la preparatele parenterale:**

- A. sunt destinate administrarii prin injectare, perfuzare sau implantare in corpul uman sau animal
- B. sunt destinate administrarii numai prin implantare in corpul uman sau animal

- C. sunt preparate nesterile
- D. sunt preparate sterile
- E. se regasesc in monografia *Parenteralia*

**749. Referitor la calitatea suspensiilor injectabile FR X prevede:**

- A. particulele in suspensie sa fie de dimensiuni coloidale
- B. particulele de substanta solida sa fie de maximum 50 micrometri
- C. suspensia sa fie omogena pe toata durata conservarii
- D. suspensia sa se omogenizeze dupa o agitare de 1-2 min
- E. suspensia sa corespunda probei de pasaj prin acul de seringă nr.16

**750. Sterilizarea este procesul care desemneaza:**

- A. producerea starii de sterilitate
- B. ansamblul de masuri utilizate pentru a impiedica aportul exogen de microorganisme sau virusi intr-un preparat medicamentos
- C. metoda prin care se urmareste distrugerea germenilor patogeni exclusiv cu ajutorul unor substante chimice
- D. metoda prin care se urmărește distrugerea germenilor patogeni exclusiv cu ajutorul unor agenti fizici
- E. operatia prin care toate microorganismele vii, sub forma vegetativa sau sporulata, sunt omorate sau indepartate din produs.

**751. Care din urmatoarele perfuzii se folosesc in combaterea alcalozei:**

- A. perfuzia de lactat de sodiu
- B. perfuzia de carbonat acid de sodiu
- C. perfuzia de clorhidrat de arginina
- D. perfuzia de clorura de potasiu si clorura de sodiu
- E. perfuzia de glucoza

**752. Conform FR X, izotonizarea este obligatorie in cazul:**

- A. solutiilor injectabile care se administreaza in volume de cel mult 5 ml
- B. in cazul solutiilor injectabile care se administreaza i.v., indiferent de volum
- C. solutiilor injectabile coloidale
- D. solutiilor perfuzabile hipertonic
- E. solutiilor perfuzabile hipotonice

**753. Sterilizarea cu vapori de apa sub presiune, se realizeaza conform FRX:**

- A. in autoclave
- B. la 121°C timp de cel putin 15 minute
- C. la 121°C timp de cel putin 30 minute

- D. la 115°C timp de cel puțin 15 minute
- E. la 115°C timp de cel puțin 30 minute

**754. Emulsiile perfuzabile:**

- A. sunt de tip A/U
- B. sunt de tip U/A
- C. contin uleiuri vegetale ca faza externa
- D. contin apa distilata pentru preparate parenterale
- E. contin emulgatori tip A/U

**755. Care sunt calitatile obligatorii pentru toate preparatele parenterale?**

- A. sterilitate
- B. lipsa particulelor straine in suspensie (in cazul solutiilor)
- C. apirogenitate
- D. inocuitate
- E. izotonie

**756. Ce sunt pirogenele?**

- A. substante responsabile de reactii febrile, dupa injectarea preparatelor parenterale
- B. provin mai ales de la bacterii gram negativ
- C. cele de la germenii gram negativ sunt endotoxine
- D. exista si alte substante pirogene care nu sunt endotoxine
- E. prezenta pirogenelor in medicamentele parenterale nu constituie o problema deoarece se pot usor distruge sau indeparta

**TEMA NR. 22  
PREPARATE OFTALMICE**

**757. Sterilitatea colirelor este asigurată prin:**

- A. preparare pe cale aseptică
- B. sterilizare
- C. filtrare sterilizantă
- D. adăugare de conservanti antimicrobieni
- E. sunt corecte răspunsurile a, b, c

**758. Care dintre enunturile de mai jos sunt prevederi ale FR X referitoare la picaturile pentru ochi?**

- A. lipsite de impuritati mecanice
- B. sterile
- C. apirogene

- D. cele hipotonice se izotonizeaza
- E. conditionate in recipiente de 10 ml, inchise etans, prevazute cu sistem de picurare

**759. Care dintre enunturile urmatoare sunt corecte in legatura cu valoarea pH-ului picaturilor pentru ochilor?**

- A. se ajusteaza intotdeauna la valoarea pH-ului lacrimilor
- B. se ajusteaza intotdeauna la pH-ul favorabil activitatii farmacologice
- C. se ajusteaza la pH-ul optim de stabilitate fizico-chimica a substantei medicamentoase
- D. valoarea pH-ului dorit se asigura prin tamponare daca valoarea dorita este indepartata de pH-ul neutru
- E. pH-ul dorit se asigura prin ajustare daca valoarea dorita este indepartata de pH-ul neutru

**760. Farmacopeea recomanda unele din urmatoarele vehicule pentru prepararea picaturilor pentru ochi; alegeti-le:**

- A. apa distilata
- B. dizolvant pentru solutii oftalmice
- C. apa pentru preparate injectabile
- D. apa proaspat fiarta si racita
- E. ulei de floarea soarelui neutralizat

**761. In care dintre picaturile pentru ochi incluse in FR X se realizeaza un pH acid prin folosirea unor sisteme tampon?**

- A. cloramfenicol
- B. rezorcinol
- C. sulfat de atropână
- D. azotat de pilocarpână
- E. nafazolina

**762. Obiectivele formularii medicamentelor oftalmice cuprind asigurarea:**

- A. sterilitatii colirului
- B. stabilitatii chimice a substantei active
- C. tolerantei la administrare
- D. eficientei terapeutice
- E. lipsei particulelor in suspensie

**763. Care din urmatoarele picături pentru ochi se izotonizeaza:**

- A. picaturi pentru ochile hipotonice
- B. picaturi pentru ochile hipertonic
- C. suspensiile
- D. emulsiile

E. solutiile apoase

**764. Condițiile de calitate ale medicamentelor oftalmice conferite prin formulare sunt:**

- A. puritate
- B. stabilitatea chimica a substantei active
- C. inocuitate
- D. eficienta terapeutica
- E. numai puritate

**765. 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 etaleze ușor prin mișcarea pleoapelor
- E. să nu cedeze ușor substanța medicamentoasă

**766. Ochiul tolerează mai bine:**

- A. soluțiile cu pH 5-7,5
- B. soluțiile ușor alcaline
- C. soluțiile ușor acide
- D. soluțiile cu pH 7,5-9,5
- E. soluțiile cu pH 4,5-5

**767. Referitor la suspensiile oftalmice sunt valabile afirmațiile:**

- A. sunt forme farmaceutice solide
- B. sunt sterile
- C. indicate când substanțele medicamentoase au solubilitate limitată în apă
- D. sunt utile pentru o prelungire a acțiunii terapeutice
- E. nu sunt prevăzute de FR X

**768. În suplimentul din 2004 al FRX, sunt prevăzute următoarele preparate oftalmice:**

- A. picături auriculare
- B. solutii pentru bai oculare
- C. pulberi pentru solutii oftalmice si bai oculare
- D. preparate oftalmice semisolide
- E. implanturi oftalmice

**769. Ca izotonizanti pentru picaturi pentru ochi hipotonice se utilizeaza:**

- A. clorura de sodiu
- B. clorura de calciu
- C. acidul boric
- D. fosfati
- E. sulfatul de sodiu

**770. Inocuitatea preparatelor oftalmice se asigura prin:**

- A. izotonizarea solutiilor hipotone
- B. asigurarea pH-ului de stabilitate chimica a substantelor active
- C. cresterea vâscozitatii
- D. îndepartarea particulelor straine
- E. aplicare limitata

**771. In cazul picaturilor pentru ochilor unidoza:**

- A. este obligatorie operatia de sterilizare
- B. este obligatorie adaugarea de conservanti antimicrobieni
- C. se respecta conditiile de preparare aseptica
- D. sterilizarea se efectueaza dupa divizarea in recipiente sterile
- E. conservantii utilizati trebuie sa aiba actiune bactericida la concentratii mici, compatibile cu o buna toleranta locala

**772. Baile oculare:**

- A. sunt denumite si ape oftalmice sau lotiuni oculare
- B. sunt solutii apoase sterile
- C. contin concentratii relativ mari de substante medicamentoase
- D. sunt izotonice si izohidrice
- E. se prescriu in cantitati de cel mult 50 g

**773. Baile oculare:**

- A. se administreaza la temperatura camerei
- B. se administereaza caldute (35 - 37° C)
- C. se aplica cu ajutorul unui pahar steril special
- D. se utilizeaza in timp de 24 ore de la deschiderea flaconului
- E. se pot utiliza timp de 15 zile de la prima deschidere

**774. Unguentele oftalmice:**

- A. permit o actiune imediata a substantei medicamentoase
- B. produc o actiune prelungita a substantei medicamentoase
- C. se aplica de preferinta dimineata

- D. se aplica de preferinta seara
- E. se prepara cu baze de unguent lipofile sau cu proprietati emulsive

**775. Toleranta picaturilor pentru ochilor depinde de:**

- A. natura si concentratia substantei active
- B. tonicitatea preparatului
- C. valoarea adecvata a pH-ului
- D. realizarea apirogenitatii
- E. folosirea unor solventi anhidri

**776. Factorii fiziologici care influenteaza penetratia oculara a substantei medicamentoase se refera la:**

- A. coeficientul de partitie L/A al substantei active
- B. starea de ionizare a substantei active
- C. dinamica fluidului lacrimal si a umorii apoase
- D. viteza de clipire
- E. reflexul de lacrimare

**777. In cazul picaturilor pentru ochi, realizarea unui pH adecvat are rol in:**

- A. asigurarea stabilitatii fizico-chimice a substantei medicamentoase
- B. asigurarea tolerantei
- C. asigurarea penetratiei prin corneea
- D. conservarea antimicrobiana a preparatului
- E. marirea vascozitatii preparatului

**778. Sistemele terapeutice oculare:**

- A. sunt formulate pentru a realiza o cedare cu viteza controlata a substantei medicamentoase
- B. contin substanta medicamentoasa inclusa intr-un suport polimeric
- C. pot fi sisteme rezervor sau matriceale
- D. pot fi exclusiv sisteme hidrosolubile solubile
- E. elibereaza substanta medicamentoasa prin difuziune, dizolvare sau osmoza

**779. Ideal, un conservant antimicrobian trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii:**

- A. sa aiba un spectru larg de actiune antimicrobiana
- B. sa fie eficace in doze mari
- C. sa fie bine tolerat de mucoasa oculara
- D. sa asigure apirogenitatea colirului
- E. sa fie stabil la autoclavare si in timpul stocarii preparatului

**780. Ce rol pot avea amestecurile tampon din picaturi pentru ochi:**

- A. evita hidroliza
- B. evita oxidarea
- C. asigura o proportie mare de specii neionizate pentru o mai buna penetrare a corneei lipofile
- D. asigura toleranta locala
- E. asigura stabilitatea fizico-chimica

**781. Referitor la picaturile oftalmice, care din urmatoarele afirmatii sunt false:**

- A. Picaturile oftalmice utilizate in scop chirurgical nu trebuie sa contina conservanti antimicrobieni
- B. Picaturile oftalmice utilizate in scop chirurgical sunt conditionate in recipiente multidoza
- C. Picaturile oftalmice sub forma de solutii, examinate in conditii corspunzatoare de vizibilitate, sunt practice limpezi si lipsite de impuritati mecanice
- D. Picaturile oftalmice sunt solutii sau suspensii sterile, apoase sau uleioase
- E. Picaturile oftalmice pot contine doar o substanta activa

**782. Baile oculare nu trebuie sa fie:**

- A. sterile
- B. cu particule in suspensie
- C. izotonice
- D. izohidrice
- E. conditionate in recipiente nesterile

**783. Cum se asigura sterilitatea picaturilor pentru ochi conform farmacopeei?**

- A. printr-o metoda adecvata conform prevederilor de la monografia "Sterilizare" in cazul picaturi pentru ochilor unidoza
- B. cu ajutorul conservantilor antimicrobieni, in cazul picaturi pentru ochilor unidoza
- C. cu ajutorul unui conservant antimicrobian, in cazul unui colir apos multidoza
- D. conservantii antimicrobieni pot fi: borat de fenilmercur, clorura de benzalconiu, diacetat de clorhexidin
- E. fara adaus de conservant la picaturi pentru ochile multidoza, deoarece lacrimile contin o enzima bactericida, lizozim

**784. Cum se realizeaza valoarea pH-ului picaturilor pentru ochi?**

- A. se ajusteaza intotdeauna la valoarea pH-ului lacrimilor
- B. se ajusteaza intotdeauna la pH-ul favorabil activitatii farmacologice
- C. se ajusteaza la pH-ul optim de stabilitate fizico-chimica a substantei medicamentoase
- D. valoarea pH-ului dorit se asigura prin tamponare daca valoarea dorita este indepartata de pH-ul neutru
- E. valoarea pH-ului dorit se asigura prin ajustare daca valoarea dorita este indepartata de pH-ul neutru

**785. Ce prevederi oficinale sunt pentru controlul calitatii picaturilor pentru ochi?**

- A. aspect limpede
- B. suspensiile - sediment redispersabil la agitare
- C. valoarea pH
- D. masa totala pe recipient
- E. metode pentru determinarea punctului de congelare

**786. Absorbția prin corneea a substantelor active din picaturile pentru ochi este influentata de:**

- A. structura chimica a substantei active
- B. viscozitate mare
- C. pH-ul mediului
- D. gradul de ionizare a substantei active
- E. temperature

**787. Unguentele oftalmice:**

- A. prelungesc durata contactului cu corneea
- B. contin excipienti sterilizati ca: vaselina, lanolina, parafina lichida
- C. contin un emulgator
- D. trebuie sa se topeasca la temperatura suprafetei ochiului (32,9° C)
- E. nu voaleaza ochiul

**788. Durata stationarii solutiei oftalmice in ochi este de:**

- A. 4-5 min.
- B. 5-6 min.
- C. 1 min.
- D. 30 min.
- E. 1 h.

**789. Solutiile oftalmice se izotonizeaza cu:**

- A. clorura de sodiu 0,9%
- B. acid boric 1,8%
- C. azotat de sodiu 1,45%
- D. borax 2%
- E. fosfat trisodic 2%

**790. Adjuvantii folositi la obtinerea picaturilor pentru ochi sunt:**

- A. agenti solubilizanti,
- B. vascozifianti,

- C. corectori de gust,
- D. corectori de miros,
- E. corectori de pH.

**791. Dextranii:**

- A. se folosesc numai la otinerea perfuziilor inlocuitoare devolum plasmatic,
- B. sunt bine tolerati de mucoasa oculara,
- C. la aplicare oculara formeaza cruste pe pleoape,
- D. sunt macromolecule,
- E. se obtin prin fermentatia zaharozei.

**792. Soluțiile oftalmice uleioase folosesc ca solvent:**

- A. solutia de metilceluloza 1%,
- B. alcoolul polivinilic,
- C. gelatina,
- D. uleiul de ricin,
- E. uleiul de arahide.

**TEMA NR. 23**  
**PREPARATE NAZALE**

**793. Care dintre enunturile de mai jos referitoare la substante pentru ajustarea pH-ului in picaturile pentru nas, sunt corecte:**

- A. farmacopeea nu recomanda astfel de adjuvanti
- B. se pot folosi pentru a aduce pH-ul la o valoare apropiata de neutralitate (6,0-7,5)
- C. se folosesc pentru ajustarea la pH acid a solutiilor apoase
- D. se folosesc pentru ajustarea la pH alcalin a solutiilor apoase
- E. se prefera tamponul fosfat in defavoarea acidului boric

**794. Care dintre urmatoarele vehicule sunt prevazute de farmacopee la prepararea picaturilor pentru nas?**

- A. solutii apoase izotonice
- B. ulei de floarea soarelui neutralizat
- C. solutii apoase sterilizate
- D. ulei de floarea soarelui sterilizat
- E. solutii tampon izotonice

**795. Care enunt este corect referitor la calea nazala de administrare a solutiilor medicamentoase in scopul unei actiuni sistemice?**

- A. este in studiu

- B. este un mod obisnuit de medicatie
- C. s-a constatat o buna absorbtie sistemica a unor substante medicamentoase (propranololul)
- D. are avantajul evitarii efectului primului pasaj hepatic observat la unele medicamente dupa administrare orala
- E. prezinta riscuri mari de absorbtie ridicata si toxicitate

**796. Precizati care sunt substante auxiliare admise de farmacopee la prepararea picaturilor pentru nas:**

- A. solubilizanti
- B. agenti pentru cresterea viscozitatii
- C. agenti pentru ajustarea pH-ului
- D. conservanti antimicrobieni potriviti
- E. antioxidanti

**797. Sistemul dispers sub care substantele medicamentoase pot fi dispersate in vehiculul picaturilor pentru nas, conform prevederilor farmacopeei poate fi:**

- A. solutie
- B. emulsie
- C. suspensie
- D. pulbere suspendabila
- E. pseudoemulsie

**798. F.R.X. prevede la prepararea picaturilor pentru nas urmatoarele substante auxiliare:**

- A. agenti pentru ajustarea pH-ului
- B. agenti pentru cresterea viscozitatii
- C. solubilizanti
- D. stabilizanti
- E. conservanti antimicrobieni

**799. pH-ul picaturilor pentru nas trebuie sa aiba valorile:**

- A. 6
- B. 7
- C. 8
- D. 7,5
- E. 5

**800. Ca agenti de marire a vascozitatii, la prepararea erinelor se folosesc:**

- A. Carbopolii
- B. Metilceluloza

- C. Guma arabica
- D. Guma tragacanta
- E. Carboximetilceluloza sodica

**801. Conservantii antimicrobieni folositi la prepararea erinelor sunt:**

- A. Clorura de benzalconiu 1%
- B. Tiomersalul 0,02%
- C. Clorbutanolul 0,05-0,1%
- D. Nipagin si nipasol 0,01-0,02%
- E. Clorocrezol 0,05-0,1%

**802. Vehiculele utilizate la prepararea picaturilor pentru nas sunt:**

- A. solutii apoase izotonice
- B. ulei de floarea soarelui neutralizat
- C. ulei de parafina
- D. alcool de 20°
- E. solutii viscoase

**803. Conform FR.X, ca vehicul la prepararea picaturilor pentru nas se poate folosi:**

- A. apa pentru preparate injectabile
- B. solutii apoase izotonice
- C. parafina lichida
- D. uleiul de floarea soarelui neutralizat
- E. apa demineralizata

**804. Conform Suplimentului 2004 al FR X pe eticheta preparatelor nazale trebuie sa se mentioneze:**

- A. denumirea tuturor conservantilor antimicrobieni adaugati
- B. denumirea tuturor emulgatorilor adaugati
- C. denumirea tuturor edulcorantilor adaugati
- D. ca preparatul nu este steril
- E. cand este cazul, ca preparatul este steril

**805. Substantele auxiliare recomandate de FR.X la prepararea picaturilor pentru nas:**

- A. solubilizanti
- B. agenti pentru cresterea vicozitatii
- C. agenti pentru ajustarea pH-ului
- D. conservanti antimicrobieni
- E. umectanti

**806. Administrarea transnazală pentru acțiunea sistemică se face pentru următoarele clase terapeutice:**

- A. medicamente cardiovasculare
- B. hormoni
- C. prostaglandine
- D. analgezice-antipiretice
- E. parasimpatolitice

**807. Controlul calității erinelor cuprinde:**

- A. determinarea pH-ului
- B. masa totală pe recipient
- C. determinarea conținutului în substanța activă
- D. determinarea conținutului în solvent
- E. determinarea volumului preparatului

**808. Pentru obținerea preparatelor rinologice lichide se preferă un vehicul:**

- A. izotonic
- B. tamponat la pH 7,5-8
- C. neiritant
- D. netoxic
- E. ușor hipertonic

**809. Solvenții folosiți la prepararea erinelor:**

- A. au capacitate mică de dizolvare
- B. asigură stabilitatea substanțelor încorporate
- C. nu reacționează cu substanțele asociate și cu recipientul
- D. sunt miscibili cu mucusul nazal
- E. au acțiune farmacologică proprie

**810. Urmatoarele categorii de preparate nazale sunt prevazute in Suplimentul 2004 al FR X:**

- A. creioane nazale
- B. solutii pentru spalaturi nazale
- C. pulberi nazale
- D. picaturi nazale
- E. comprimate nazale

**811. Pe cale nazală se administrează:**

- A. sisteme bioadezive nazale
- B. alveoconuri

- C. microsfele nazale
- D. sisteme membranare sau rezervoare
- E. unguente nazale

**812. La prepararea picaturilor pentru nas se utilizeaza ca vehicule:**

- A. apa distilata, ulei de floarea soarelui neutralizat, cosolventi
- B. solutii apoase izotonizate
- C. ulei de floarea soarelui neutralizat
- D. ulei de parafina
- E. apa distilata proaspat fiarta si racita

**813. Picaturile pentru nas cu clorhidrat de nafazolina oficinale în farmacopee:**

- A. contin 0,1 % clorhidrat de nafazolina, sistem tampon fosfat si conservant borat fenilmercuric în vehicul apos izotonizat cu clorura de sodiu,
- B. contin 0,1 % clorhidrat de nafazolina, sistem tampon acid boric/borax si conservant fenilmercuric în vehicul apos izotonizat cu clorura de sodiu
- C. contin 1 % clorhidrat de nafazolina
- D. se conserva la Venenum
- E. se conserva la Separandum

**814. Conform FR X pH-ul picăturilor apoase pentru nas nu este:**

- A. acid
- B. alcalin
- C. neutru
- D. cuprins între 6-7,5
- E. cuprins între 4-7,5

**815. Uleiurile folosite ca vehicule pentru erine:**

- A. dizolva substante insolubile in apa
- B. sunt de origine minerala
- C. cedeaza progresiv substanta medicamentoasa pe suprafata mucoasei
- D. nu faciliteaza pasajul transmucozal nazal
- E. confera preparatului un efect prelungit

**816. Miscarile ciliare pot fi influentate sau inhibitate prin interventia urmatoarelor factori fizici:**

- A. temperatura
- B. substanta medicamentoasa
- C. agenti conservanti
- D. starea higrometrica a aerului

E. afectiuni virale

**817. Substantele medicamentoase utilizate in preparate nazale sunt:**

- A. antipiretice
- B. antihistaminice
- C. vasoconstrictoare
- D. antibiotice
- E. conservanti antimicrobieni

**818. Vehiculele indicate pentru prepararea picaturilor pentru nas sunt:**

- A. solutia izotonica de clorura de sodiu
- B. uleiul de parafina
- C. uleiurile vegetale neutralizate
- D. propilenglicolul in concentratii de pana la 10 % in amestec cu apa
- E. etanolul in anumite concentratii

**819. La prepararea picaturilor pentru nas se folosesc urmatoorii conservanti antimicrobieni:**

- A. clorura de benzalconiu
- B. borat de fenilmercur
- C. esterii acidului p-hidroxibenzoic
- D. butilhidroxianisol
- E. butilhidroxitoluen

**820. Conform FR X, controlul calitatii picaturilor pentru nas se refera la:**

- A. pH
- B. masa totala pe recipient
- C. continut in substanta activa
- D. sterilitate
- E. identificarea conservantilor antimicrobieni

**821. Conform FR X, picaturile pentru nas se prezinta sub forma de:**

- A. geluri
- B. solutii
- C. emulsii
- D. suspensii
- E. aerosoli

**822. Solutiile pentru spalaturi nazale:**

- A. sunt solutii izotonice

- B. contin antiseptice
- C. au pH acid
- D. se conditioneaza in recipiente de maxim 10 ml
- E. se administreaza cu dispozitive speciale de pulverizare

**823. La prepararea picaturilor pentru nas, FR X prevede urmatoarele:**

- A. dizolvarea, emulsionarea sau suspendarea substantei active in vehicul
- B. folosirea ca vehicul a solutiilor apoase izotonice sau a uleiului de floarea soarelui neutralizat
- C. eventuala folosire a unor substante auxiliare
- D. filtrarea preparatelor
- E. completarea la masa prevazuta

**824. Substante auxiliare folosite in picaturile pentru nas care pot influenta negativ miscarea cililor vibratili, perturbind procesul fiziologic de aparare al sistemului mucociliar:**

- A. apa distilata
- B. agentii antioxidanti
- C. conservantii care contin mercur (tiomersal)
- D. concentratii mari de clorura de benzalconiu
- E. tensioactivii in concentratii mici

**825. Care dintre substantele auxiliare mentionate sunt admise de farmacopee la prepararea picaturilor pentru nas?**

- A. solubilizanti
- B. agenti pentru cresterea viscozitatii
- C. agenti pentru ajustarea pH-ului
- D. conservanti antimicrobieni potriviti
- E. antioxidanti

**826. Ce tip de medicatie nazala s-a dovedit ca realizeaza o actiune sistemica?**

- A. nitroglicerina
- B. este un mod obisnuit de medicatie
- C. s-a constatat o buna absorbtie sistemica a unor substante medicamentoase (propranololul)
- D. are avantajul evitarii efectului primului pasaj hepatic observat la unele medicamente dupa administrare orala
- E. prezinta riscuri mari de absorbtie ridicata si toxicitate

**827. Solventi care nu sunt recomandati in picaturile pentru nas din cauza caracterului iritant potential, in special la concentratii mari:**

- A. propilenglicolul
- B. alcoolul etilic

- C. polietilenglicolii
- D. sorbitolul 70% in apa
- E. dextranii in apa

**828. Care dintre substantele medicamentoase enumerate se prescriu in picaturi pentru nas?**

- A. sulfat de neomicina
- B. clorhidrat de efedrina
- C. acetat de hidro cortizona
- D. clorhidrat de procaina
- E. insulina

#### **TEMA NR. 24**

#### **SUSPENSII FARMACEUTICE**

**829. Alegeti enunturile corecte referitor la suspensiile injectabile, conform farmacopeei:**

- A. se prepara din substante aduse la gradul de finete prevazut in monografia respectiva, cu sau fara agenti de suspendare
- B se prepara din substante aduse la gradul de finete prevazut in monografia respectiva, cu agenti de suspendare
- C. suspensiile sterile se prepara prin metode care le asigura sterilitatea si care permit evitarea unei contaminari ulterioare cu microorganisme
- D. suspensiile care se aplica pe plagi, pe arsuri si pe pielea sugarilor nu se pot steriliza deoarece s-ar distruge stabilitatea lor fizica, de aceea se aduc la un pH care distruge microorganismele eventual prezente
- E. prepararea trebuie facuta astfel incit sa se evite total sedimentarea in timp

**830. Obiective ale controlului de calitate a suspensiilor: care dintre enunturi sunt corecte:**

- A. marimea particulelor
- B. viteza de sedimentare
- C. capacitatea de redispersare a sedimentului suspensiei
- D. viscozitatea
- E. marimea agregatelor (flocoanelor) formate din asocieri de particule

**831. Precizati care dintre substantele auxiliare de mai jos sunt admise de F.R. X la prepararea suspensiilor farmaceutice:**

- A. umectanti
- B. lubrifianti

- C. conservanti
- D. agenti pentru cresterea viscozitatii
- E. polimeri bioadezivi

**832. Prevederi ale farmacopeei privind controlul sterilitatii suspensiilor: care dintre enunturi sunt corecte:**

- A. suspensiile care contin antibiotice
- B. suspensii care se aplica pe plagi
- C. suspensii care se aplica pe arsuri
- D. suspensii care se aplica pe pielea sugarilor
- E. suspensiile care trebuie sa fie sterile se sterilizeaza prin autoclavare

**833. Prevederi ale FRX referitoare la suspensii, in monografia de generalitati; care din enunturi sunt corecte:**

- A. marimea particulelor
- B. masa totala pe recipient
- C. pe eticheta se mentioneaza "A se agita inainte de intrebuintare"
- D. in cazul substantelor puternic active masa prelucrata sub forma de suspensie nu trebuie sa depaseasca doza maxima pe 48 ore
- E. in cazul substantelor puternic active masa prelucrata sub forma de suspensie nu trebuie sa depaseasca doza maxima pe 3 zile

**834. Care sunt dimensiunile particulelor admise intr-o suspensie:**

- A. 50 micrometri
- B. 100 micrometri
- C. 180 micrometri
- D. 200 micrometri
- E. 300 micrometri

**835. Factorii care influenteaza stabilitatea suspensiilor:**

- A. dimensiunea particulelor solide insolubile
- B. umectarea particulelor solide
- C. viscozitatea mediului
- D. lipsa sarcinii electrice
- E. lipsa stratului de hidratare

**836. Fenomenele de instabilitate fizica a suspensiilor se manifesta prin:**

- A. cresterea cristalelor
- B. marirea viscozitatii
- C. sedimentarea particulelor

- D. formarea de flocoane
- E. formarea de sedimente compacte

**837. Suspensiile se prepara prin urmatoarele metode:**

- A. metoda condensarii
- B. metoda dispersarii
- C. metoda amestecarii
- D. metoda diluării
- E. metoda floclării

**838. Avantajele suspensiilor:**

- A. posibilitatea administrării de substanțe cu solubilitate redusă în apă
- B. procesele de degradare ale substanțelor active sunt mai reduse
- C. evitarea gustului neplăcut al substanțelor active
- D. apariția sedimentelor cimentate
- E. pot fi administrate ușor persoanelor cu dificultăți de înghițire

**839. Controlul calității suspensiilor implică determinarea:**

- A. mărimii particulelor
- B. vitezei de sedimentare
- C. potențialului Zetta
- D. vâscozității
- E. gradului de coalescență

**840. Mărimea particulelor fazei solide a unei suspensii se determină folosind:**

- A. microscopul cu micrometru ocular etalonat
- B. cernerea cu site standardizate
- C. numărătorul Coulter
- D. pipeta Andreasen
- E. măsurarea volumului sedimentului

**841. Sterilitatea suspensiilor se obține prin:**

- A. sterilizare la autoclav
- B. sterilizare la etuvă
- C. filtrare
- D. folosirea de materii prime sterile
- E. prepararea pe cale aseptică

**842. Suspensiile sunt sisteme disperse:**

- A. ultramicroeterogene

- B. eterogene
- C. instabile
- D. stabile
- E. omogene

**843. Volumul de sedimentare:**

- A. este raportul la echilibru al sedimentului fata de volumul total al suspensiei
- B. este raportul la echilibru al volumului total al suspensiei fata de cel al sedimentului
- C. este cuprins intre 0 si 1, in cazul unei suspensii ideale
- D. este egal cu 1, in cazul unei suspensii ideale
- E. se determina cu ajutorul zetametrului

**844. Dificultatile legate de formularea suspensiilor farmaceutice rezida in:**

- A. dispersarea corespunzatoare a particulelor solide in vehicul
- B. existenta unei valori reduse a unghiului de contact solid/lichid
- C. sedimentarea marimii particulelor
- D. cresterea marimii particulelor
- E. cimentarea sedimentarii

**845. La controlul mărimii particulelor dintr-o suspensie, FR X prevede:**

- A. pentru 10 % din particulele examinate se admite un diametru de cel mult 180  $\mu\text{m}$
- B. 10 % din particule trebuie să aibă diametrul de cel puțin 180  $\mu\text{m}$
- C. 90 % din particule trebuie să prezinte un diametru de cel mult 50  $\mu\text{m}$
- D. 90 % din particule trebuie să aibă dimensiuni de până la 180  $\mu\text{m}$
- E. 20 % din particule trebuie să aibă diametrul mai mare de 50  $\mu\text{m}$

**846. FR X prevede pentru suspensiile farmaceutice următoarele caracteristici:**

- A. aspect opac
- B. vâscozitate care să nu permită sedimentarea fazei solide
- C. omogenitate pe toată durata de păstrare
- D. redispersarea sedimentului după o agitare de 1-2 minute și menținerea omogenității pe durata administrării
- E. particule în suspensie cu diametrul de maxim 10 microni

**847. Probele de control pentru suspensiile farmaceutice includ:**

- A. determinarea mărimii particulelor
- B. determinarea vâscozității
- C. determinarea vitezei de sedimentare
- D. determinarea perioadei de înjumătățire
- E. determinarea capacității de redispersare

**848. FR X are următoarele recomandări privind prepararea suspensiilor:**

- A. substanțele solide se aduc la un grad de finețe corespunzător scopului și modului de administrare
- B. ele se dispersează în mediu de dispersie lichid printr-o metodă adecvată
- C. suspensia se completează la volumul prescris (m/v)
- D. la preparare se pot folosi și substanțe auxiliare
- E. suspensiile destinate administrării externe pot conține agenți de curgere

**849. Ce proprietati reologice au suspensiile farmaceutice?**

- A. viscozitatea aparenta a suspensiilor flocculate este mai mare decât a celor deflocculate
- B. suspensiile deflocculate în vehicule newtoniene pot forma un sediment compact, cimentat
- C. suspensiile deflocculate în vehicule nnewtoniene, plastice sau pseudoplastice, nu sedimentează, respectiv viteza de sedimentare este încetinită
- D. suspensiile flocculate în vehicule newtoniene produc un volum mic de sediment, cu lichid opalescent deasupra
- E. suspensiile în dispersii concentrate de bentonita sau dioxid de siliciu coloidal, sunt tixotrope

**850. Avantaje ale utilizării suspensiilor:**

- A. evitarea gustului neplăcut al substanțelor medicamentoase
- B. posibilitatea obținerii de preparate lichide din substanțe cu solubilitate redusă
- C. formularea nu prezintă dificultăți
- D. instalarea rapidă a efectului terapeutic
- E. degradarea substanțelor medicamentoase este mai redusă

**851. Controlul mărimii particulelor suspendate se realizează cu ajutorul:**

- A. microscopului optic prevăzut cu micrometru ocular
- B. sitelor standardizate
- C. pipetei Andreasen
- D. permeametrului Blaine
- E. număratorului de particule Coulter

**852. Suspensii de uz extern:**

- A. picături pentru ochi
- B. picături pentru nas
- C. unguente
- D. supozitoare
- E. picături pentru ureche

**853. Instabilitatea fizică a suspensiilor se manifestă prin:**

- A. sedimentarea particulelor solide

- B. cimentarea sedimentului
- C. cresterea cristalelor
- D. scaderea vascozitatii mediului de dispersie
- E. coalescenta

**854. Ce fel de substante auxiliare admite FRX la prepararea suspensiilor farmaceutice?**

- A. umectanti
- B. lubrifianti
- C. conservanti
- D. agenti pentru cresterea viscozitatii
- E. polimeri bioadezivi

**855. Suspensii care se administreaza pe alta cale decât cea orala, pentru care se fac referiri in monografia Suspensiones din FR X, care trebuie sa corespunda si prevederilor formelor farmaceutice corespunzătoare:**

- A. unguente
- B. supozitoare
- C. colire
- D. solutii injectabile
- E. solutii perfuzabile

**856. Prevederi ale FRX referitoare la suspensii , in monografia de generalitati:**

- A. marimea particulelor
- B. masa totala pe recipient
- C. pe eticheta se mentioneaza “A se agita inainte de intrebuintare”
- D. in cazul substantelor puternic active masa prelucrata sub forma de suspensie nu trebuie sa depaseasca doza maxima pe 48 ore
- E. in cazul substantelor puternic active masa prelucrata sub forma de suspensie nu trebuie sa depaseasca doza maxima pe 3 zile

**857. Suspensiile injectabile , conform farmacopeei:**

- A. se prepara din substante aduse la gradul de finete prevazut in monografia respectiva, cu sau fara agenti de suspendare
- B. se prepara din substante aduse la gradul de finete prevazut in monografia respectiva, cu agenti de suspendare
- C. suspensiile sterile se prepara prin metode care le asigura sterilitatea si care permit evitarea unei contaminari ulterioare cu microorganisme

D. suspensiile care se aplica pe plagi, pe arsuri si pe pielea sugarilor nu se pot steriliza deoarece s-ar distruge stabilitatea lor fizica, de aceea se aduc la un pH care distruge microorganismele eventual prezente

E. prepararea trebuie facuta astfel incit sa se evite total sedimentarea in timp

**858. Prevederi ale monografiei Suspensiones din farmacopee referitoare la stabilitate:**

A. suspensiile trebuie preparate prin mijloace care evita sedimentarea particulelor in timp

B. prin agitare timp de 1-2 minute suspensiile trebuie sa se disperseze

C. suspensiile dispersate prin omogenizare trebuie sa-si pastreze omogenitatea pe durata administrarii

D. incarcarea electrica, factor de stabilitate, se determina cu ajutorul zetametrului

E. pentru evitarea sedimentarii se prevede ca suspensiile sa se agite inaintea administrarii

**859. Care sunt dimensiunile particulelor admise intr-o suspensie:**

A. 50 micrometri

B. 100 micrometri

C. 180 micrometri

D. 200 micrometri

E. 300 micrometri

**860. Fenomenele de instabilitate fizica a suspensiilor se manifesta prin:**

A. cresterea cristalelor

B. marirea viscozitatii

C. sedimentarea particulelor

D. formarea de flocoane

E. formarea de sedimente compacte

**861. Conform FR X marimea particulelor unei suspensii:**

A. se determina prin examinarea 100 mg substanta activa suspendata la microscop

B. 90% din particule au diametru maxim 50 micrometri

C. 90% din particulele suspensiilor oftalmice au diametru maxim 25 micrometri

D. 10% din particulele examinate au diametru max 100 micrometri

E. se determina prin examinarea a 10 g substanta activa suspendata, la microscop

**862. Suspensiile-picaturi pentru ochi,conform FR X:**

A. pot prezenta un sediment usor redispersabil prin agitare

B. 90% din particulele examinate trebuie sa prezinte un diametru de maxim 25 micrometri

C. se conserva in recipiente de cel mult 10 ml bine inchise

D. pentru suspensiile unidoza se admite adaosul conservantilor antimicrobieni

E. 90% din particulele examinate trebuie sa prezinte un diametru de maxim 50 micrometri

**863. Prepararea suspensiilor se face prin:**

- A. dispersarea pulberilor într-un vehicul
- B. agitarea pulberilor cu grad avansat de dispersie într-un vehicul
- C. precipitarea substantelor medicamentoase în vehicul
- D. folosirea unui emulgator corespunzător
- E. metoda gumei uscate sau continental

**864. Conform F R X, se prepară prin metode care le asigură sterilitatea și care permit evitarea unei contaminări ulterioare cu microorganisme:**

- A. suspensiile care se aplică pe plăgi
- B. suspensiile care se aplică pe arsuri și pe pielea sugarilor
- C. suspensiile care conțin antibiotice
- D. suspensiile injectabile
- E. suspensiile de uz intern

**TEMA NR. 25**

**PREPARATE SEMISOLIDE PENTRU APLICATII CUTANATE**

**865. Adeps lanae anhydricus, proprietati, conform farmacopeei. Care dintre enunturi sunt corecte?**

- A. este un excipient hidrosolubil
- B. este un emulgator apa/ulei
- C. poate încorpora apa de 2-3 ori masa sa sub forma de emulsie
- D. se dizolvă în apă
- E. este miscibilă în stare topită cu uleiuri vegetale

**866. Baze de unguent oficinale în FR X: alegeți-le:**

- A. unguentum emulsificans
- B. unguentum gliceroli
- C. unguentum macrogoli
- D. unguentum simplex
- E. unguentum alcoholum lanae

**867. Care dintre enunturile de mai jos referitoare la hidrogeluri sunt corecte?**

- A. se prepara din polimeri hidrosolubili
- B. sunt sisteme semisolide tridimensionale ale unor matrite polimerice reticulate
- C. sunt opace
- D. aspect: clar
- E. se prefera administrarea pe cornee

**868. Care sunt bazele de unguent lavabile:**

- A. unguent emulgator
- B. unguent cu stearina
- C. unguent simplu
- D. vaselina
- E. glicerolatul de amidon

**869. Care sunt zonele terapeutice de la nivelul pielii:**

- A. suprafata externa
- B. stratul cornos
- C. epidermul viu si dermul superior
- D. glandele pielii
- E. conjunctiva oftalmica

**870. Exemple de baze de unguent din F.R.X. sunt:**

- A. unguent emulgator
- B. unguent cu glicerol
- C. unguent cu macrogoli
- D. unguent simplu
- E. unguent cu carbopol

**871. Conform Suplimentului FRX din 2004, din clasa preparatelor semisolide pentru aplicatii cutanate fac parte:**

- A. unguentele
- B. cremele
- C. gelurile
- D. emplastrele medicamentoase
- E. solutiile

**872. Care dintre urmatoarele unguente sunt prevazute de FR.X:**

- A. unguent cu clotrimazol 1%
- B. unguent cu acetat de hidrocortizon 1%
- C. unguent cu fenilbutazona 4%
- D. unguent cu oxid galben de mercur 2%
- E. unguent cu oxid de zinc 10%

**873. Pentru a asigura preparatelor semisolide proprietatile reologice adecvate, se pot efectua urmatoarele determinari, conform FRX Supliment 2004:**

- A. masurarea consistentei prin penetrometrie
- B. masurarea densitatii

- C. masurarea viscozitatii
- D. masurarea conductibilitatii electrice
- E. masurarea tensiunii superficiale

**874. Conform FR.X, unguentele:**

- A. trebuie sa aibe un aspect omogen
- B. examinate cu lupa, pot prezenta picaturi sau aglomerari de particule
- C. trebuie sa aibe un pH cuprins intre 4,5 si 8,5
- D. trebuie sa aibe un pH mai mic decat 4,5
- E. se conserva in recipiente bine inchise la cel mult 8 °C

**875. Lanolina, folosita ca excipient in formularea unguentelor, indeplineste urmatoarele roluri:**

- A. vehicul hidrofob
- B. agent de crestere a viscozitatii
- C. formator de matrita, oferind consistenta necesara
- D. emulgator ulei/apa
- E. emulgator apa/ulei

**876. Gelurile hidrosolubile pot contine:**

- A. Amidon
- B. Derivati celulozici
- C. Ulei de parafina
- D. Propilenglicol
- E. Silicati de magneziu si aluminiu

**877. Bazele de unguent lavabile:**

- A. se îndepărtează numai prin spălare cu apă și săpun
- B. pot fi anhidre sau hidratate
- C. se mai numesc evanescente
- D. după aplicare pe piele formează un film care nu este oclisiv
- E. sunt reprezentate de unguentul cu alcoolii de lână hidratat

**878. Conform FR X referitor la prepararea unguentului oftalmic cu pilocarpină clorhidrică sunt adevărate afirmațiile:**

- A. se prepară pe cale aseptică
- B. se sterilizează la etuvă
- C. are concentrația 2%
- D. se păstrează la Separanda
- E. se păstrează ferit de lumină

**879. Conform FR X mărimea particulelor de substanță activă suspendate într-un unguent oftalmic:**

- A. se determină pe o masă de unguent ce conține aproximativ 10 mg substanță medicamentoasă
- B. 90% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 25 micrometri
- C. 10% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 50 micrometri
- D. 90% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 50 micrometri
- E. 10% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 100 micrometri

**880. Referitor la mărimea particulelor suspendate într-o bază de unguent FR X prevede:**

- A. se determină pe o masă de unguent ce conține aproximativ 200 mg substanță medicamentoasă
- B. 90% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 50 micrometri
- C. 90% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 150 micrometri
- D. 90% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 100 micrometri
- E. 10% dintre particulele examinate au diametrul de cel mult 100 micrometri

**881. Antioxidanti folosiți la prepararea unguentelor:**

- A. acid sorbic
- B. acid citric
- C. fenol
- D. galat de propil
- E. butil hidroxi anisol

**882. Bazele de unguente pot fi:**

- A. baze de tip soluție
- B. baze de unguent lavabile
- C. baze de tip suspensie
- D. baze grase hidrofobe
- E. baze hidrosolubile

**883. Criterii de calitate în formularea unguentelor:**

- A. stabilitatea fizico-chimică
- B. puritatea
- C. inocuitatea
- D. eficiența
- E. cantitatea fazei apoase din compoziție

**884. În funcție de gradul de dispersie al substanțelor active, unguentele pot fi:**

- A. unguente-soluții
- B. unguente cu mai multe faze

- C. unguente hidrosolubile
- D. unguente-suspensii
- E. unguente-emulsii

**885. Urmatoarele substante formatoare de geluri sunt produse naturale organice:**

- A. tragacanta
- B. pectina
- C. carboximetilceluloza
- D. bentonita
- E. dioxidul de siliciu

**886. Gelurile:**

- A. sunt preparate semisolide in care faza lichida este incorporata intr-un sistem tridimensional al unei matrite polimerice
- B. au aspect clar
- C. sunt lipodispersabile
- D. pot contine o proportie mare de substante medicamentoase (mai putin de 25 %) (mai putin de 25 procente)
- E. nu sunt lavabile

**887. Bazele grase hidrofobe:**

- A. au aspect translucid
- B. sunt usor de indepartat prin spalare
- C. au efect ocluziv
- D. pot incorpora cantitati mari de apa
- E. au proprietati emulgatoare, cand sunt folosite ca atare (fara adaos de emulgator)

**888. În formularea unguentelor se urmărește realizarea următoarelor criterii cosmetice:**

- A. ușurință la aplicare
- B. consistență ridicată
- C. absența caracterului lipicios
- D. asigurarea stabilității fizico-chimice a substanțelor medicamentoase
- E. absența texturii grunjoase la aplicare

**889. Hidrogelurile, preparare, caracteristici si aplicare:**

- A. se prepara din polimeri hidrosolubili
- B. preparate cu acid poliacrilic (Carbopol) necesita neutralizarea acestuia cu hidroxid de potasiu sau cu trietanolamina
- C. sunt opace

- D. sunt lavabile
- E. se prefera administrarea pe cornee

**890. Suplimentul FRX din 2004 prevede urmatoarele determinari pentru preparatele semisolide pentru aplicare cutanata:**

- A. Masa sau volumul eliberat
- B. Marimea particulelor
- C. Sterilitatea
- D. Dizolvarea
- E. Nici unul din raspunsurile de mai sus

**891. Ce preparate se folosesc pentru efecte in stratul cornos?**

- A. emoliente
- B. cheratolitice
- C. sistemice
- D. pentru glandele pielii
- E. pentru absorbtia unor produse iritanti de la suprafata pielii

**892. Ce preparate topice se folosesc pentru efecte asupra anexelor pielii?**

- A. antiseboreice
- B. depilatoare
- C. vasoconstrictoare
- D. antiperspirante
- E. deodorant

**893. Exemple de excipienti hidrocarburi si rolul lor in bazele de unguent:**

- A. vaselina
- B. polidimetilsiloxanul
- C. ceara de albina
- D. parafina
- E. vehicul hidrofob, formator de matrita

**894. Ce excipienti acizi grasi se folosesc in baze de unguent si cu ce rol?**

- A. acid stearic
- B. acid sorbic
- C. acid palmitic
- D. acid citric
- E. rol de formatori de matrita si de compusi chimici care reactioneaza cu baze spre a forma emulgatori (stearat de sodiu)

**895. Controlul calitatii unguentelor conform FR X se refera la:**

- A. omogenitate
- B. marimea particulelor
- C. pH
- D. vascozitate
- E. sterilitate

**896. Unguentul cu macrogoli:**

- A. este o baza de unguent hidrosolubila anhidra
- B. este o baza de unguent hidrosolubila hidratata
- C. este un gel
- D. da incompatibilitati cu polietilena
- E. este o baza de unguent oficala in FR X

**897. Care sunt caracteristicile corecte pentru unguente:**

- A. aspect omogen
- B. culoare si aspectul caracteristice componentelor
- C. pH cuprins intre 3,5-5,5
- D. marimea particulelor 50 micrometri
- E. pH cuprins intre 4,5-8,5

**898. Unguentul cu glicerol:**

- A. este o bază de unguent hidrosolubilă
- B. este o bază de unguent liposolubilă
- C. este oficală în F.R.X
- D. conține amidon, glicerina, apă și nipaesteri
- E. conține amidon, glicerina, gelatina, apă și nipaesteri

**899. Unguentul simplu:**

- A. este o bază de unguent hidrosolubilă
- B. este o bază de unguent liposolubilă
- C. este constituită din lanolină, vaselină și ceară
- D. este constituită din lanolină, vaselină
- E. este oficală în F.R.X

**900. Sunt adevărate următoarele afirmații despre unguentele oftalmice, alegeți variantele corecte:**

- A. se prepară în condiții aseptice
- B. se aplică dimineața
- C. se conservă în recipiente bine închise, la cel mult 25°C

- D. la formularea lor se folosesc antioxidanți, stabilizanți, conservanți antimicrobieni potriviți
- E. la preparare se folosesc baze hidrosolubile

## **TEMA NR. 26**

### **PREPARATE TRANSDERMICE**

#### **901. Un sistem farmaceutic:**

- A. reprezinta un sistem farmaceutic de cedare controlata a substantei medicamentoase
- B. cinetica de cedare este cunoscuta, predeterminata , reproductibila si de lunga durata
- C. exista diferite sisteme terapeutice comercializate dar modul de formulare si asigurare a cineticii de cedare este diferit
- D. sistemele terapeutice se aplica numai pe tegumente
- E. sistemele terapeutice au numai efecte locale

#### **902. În funcție de viteza cedării substanței active, sistemele cu cedare controlată pot fi clasificate în:**

- A. sisteme de administrare cu viteză preprogramată
- B. sisteme de administrare cu viteză controlată prin activare
- C. sisteme cu eliberare autoreglabilă
- D. sisteme cu eliberare prelungită
- E. sisteme cu eliberare prelungită sau susținută

#### **903. Un preparat farmaceutic cu cedare prelungită se caracterizează prin:**

- A. cedarea substanței active este etapa limitantă a vitezei de absorbție
- B. cedarea substanței active urmează o cinetică de ordin zero
- C. cedarea substanței active urmează o cinetică de ordin unu
- D. cedarea substanței active nu constituie etapa limitantă a vitezei de absorbție
- E. cedare susținută, pe o perioadă mai lungă de timp a substanței active

#### **904. Sistemele de administrare cu viteză preprogramată:**

- A. permit cedarea controlată a substanței medicamentoase
- B. permit cedarea susținută a substanței medicamentoase
- C. sunt sisteme rezervor sau matriță
- D. sunt sisteme rezervor, matriță sau microcompartimente închise
- E. sunt sisteme cu eliberare autoreglabilă

#### **905. Substanțele medicamentoase incorporate in sisteme terapeutice transdermice sunt:**

- A. substante medicamentoase cu indice terapeutic mare
- B. substante medicamentoase active in organism in concentratii foarte mici

- C. cedate numai pe baza gradientului de concentratie
- D. nitroglicerina, estradiol, hidrocortizon acetat, clonidina
- E. nitroglicerina, estradiol, clonidina, scopolamina

**906. In sistemele terapeutice transdermice, elementul de control al cedarii substantei medicamentoase este:**

- A. o membrana sintetica cu pori cu dimensiuni riguros controlate
- B. o folie metalica cu pori cu dimensiuni riguros controlate
- C. o matrita monolitica corespunzator formulata
- D. o matrita lipofila cu sau fara invelis polimeric
- E. intotdeauna o membrana sintetica cu pori cu dimensiuni riguros controlate

**907. Cedarea substantelor medicamentoase din sisteme terapeutice transdermice prezinta urmatoarele caracteristici:**

- A. se face cu o viteza predeterminata
- B. se face pe o perioada de 24 - 48 ore
- C. se face pe o perioada de 12 - 24 ore
- D. se face cu o cinetica cunoscuta si reproductibila
- E. nu este influentata de variabilele locului de absorbtie

**908. Rezervorul medicamentos al unui STT contine substanta activa sub forma de:**

- A. solutie
- B. suspensie
- C. particule solide
- D. emulsie
- E. aerosoli

**909. Sistemele rezervor cu cedare controlată, alegeți variantele corecte:**

- A. conțin substanța activă sub formă de soluție, suspensie, formă solidă
- B. cedarea substanței active se realizează prin difuzie moleculară
- C. difuzia poate avea loc printr-o membrană polimerică sau prin masa unui polimer
- D. difuzia poate avea loc printr-o membrană polimerică
- E. membrana polimerică nu are o permeabilitate specifică

**910. Un sistem terapeutic transdermic (F.R. X, supliment 2004), alegeți variantele corecte:**

- A. este un preparat farmaceutic flexibil, de dimensiuni diferite, care conține o substanță activă
- B. este un preparat farmaceutic flexibil, de dimensiuni diferite, care conține una sau mai multe substanțe active

- C. nu conține excipienți
- D. poate fi constituit dintr-o matrită solidă sau semisolidă, un rezervor semisolid
- E. se poate aplica pe pielea lezată pentru a elibera substanța activă în circulația sistemică

**911. Sistemele terapeutice transdermice:**

- A. se aplica pe leziunea respectiva a pielii
- B. irita pielea
- C. nu sensibilizeaza pielea dupa aplicatii repetate
- D. au un film protector
- E. contin doua folii preotectoare

**912. Urmatoarele afirmatii referitoare la sistemul Transderm-nitro sunt false cu exceptia:**

- A. este un sistem tip rezervor
- B. contine triturat de nitroglicerina pe lactoză în ulei de silicon
- C. contine clonidina asociata cu nitroglicerina pentru prevenirea anginei pectorale
- D. este un sistem tip matrită
- E. se foloseste ca implant cutanat

**913. In cazul sistemelor cu cedare controlata, eliberarea substantei medicamentoase:**

- A. este neinfluentata de variabilele fiziologice locale
- B. se face cu o viteza inconstanta
- C. este influentata de variabilele fiziologice locale
- D. viteza de cedare este neprogramata
- E. se face cu o viteza nereproductibila

**914. Urmatoarele afirmatii referitoare la sistemul Ocusert sunt adevărate:**

- A. este un implant ocular
- B. contine pilocarpina baza dispersata in ulei de silicona
- C. se comercializeaza doua forme Pilo-20 si Pilo-40
- D. contine pilocarpina baza dispersata in gel de alginat
- E. reprezintă un exemplu de sistem cu cedare controlată tip rezervor

**915. Sistemele terapeutice transdermice – afirmatii adevarate:**

- A. poate fi constituit dintr-o matrita solida sau semisolida
- B. compozitia si structura matritei influenteaza modul de difuziune transdermica a substantelor active
- C. poate fi constituit numai dintr-o matrita solida
- D. structura matritei nu influenteaza modul de difuziune transdermica a substantelor active
- E. nu conteaza tipul matritei

**916. Sisteme de administrare cu viteza preprogramata a substantei medicamentoase:**

- A. pompe peristaltice
- B. sisteme vectorizate
- C. sisteme rezervor cu membrana, cu cedare controlata de permeabilitate
- D. sisteme matrita sau monolitice, cu cedare controlata de difuzie
- E. sisteme cu microcompartimente inchise, cu cedare controlata de dizolvare

**917. Duragesic – afirmatii adevarate:**

- A. este un sistem de administrare cu viteza preprogramata a substantei medicamentoase
- B. contine Fentanil
- C. membrana care reglează cedarea este etilen vinilacetat,
- D. cantitatea de substanta eliberata este direct proportionala cu marimea plastrilor
- E. este un sistem terapeutic tip matriță

**918. Sistemul Deponit:**

- A. este un sistem terapeutic de tip matrita continand Nitroglicerina
- B. este un sistem iontoforetic periodic transdermic
- C. este un sistem terapeutic tip rezervor
- D. este preparat prin realizarea unor straturi succesive de polimer izobutilenic
- E. contine nitroglicerina asociata cu clonidina

**919. Sistemul Compudose:**

- A. este dispozitiv de cedare modulat din exterior
- B. este un sistem terapeutic de tip matrita administrabil ca implant subdermic
- C. contine estradiol intr-un elastomer siliconic
- D. contine Levonorgestrel intr-un elastomer siliconic
- E. se utilizează în medicina veterinară

**920. Pompe si sisteme implantabile pentru perfuzare – exemple:**

- A. pompe osmotice
- B. dispozitive de perfuzare ambulatorii
- C. sisteme de perfuzare continua
- D. pompe peristaltice
- E. sisteme vectorizate

**921. Exemple de pompe de perfuzare implantabile:**

- A. Sistemul Oros
- B. Catapres
- C. dispozitive cu presiune de vapori

- D. pompe peristaltice
- E. Sistemul Deponit

**922. Sistemele terapeutice transdermice – conditionare:**

- A. sub forma de rezervor solid
- B. prezinta o membrana impermeabila ce nu influenteaza cedarea
- C. sub forma de rezervor semisolid
- D. prezinta o membrana impermeabila ce influenteaza cedarea
- E. prezinta o membrana permeabila ce influenteaza eliberarea

**923. Electroporarea:**

- A. consta in formarea pasagera de pori in stratul lipidic
- B. se intalneste in cazul dispozitivelor de cedare a substantei medicamentoase modulate mecanic
- C. se intalneste in cazul dispozitivelor de cedarea substantei medicamentoase modulate prin control exterior
- D. consta in formarea permanenta de pori in stratul lipidic
- E. se mai numeste si iontoforeza

**924. Fonoforeza:**

- A. este un sistem de cedare al substantei medicamentoase activata cu ajutorul ultrasunetelor
- B. se numeste si ionoforeza
- C. modulează cedarea substanței active dintr-un dispozitiv polimeric
- D. foloseste degradarea polimerului pentru a activa cedarea substantelor medicamentoase
- E. se intalneste in cazul dispozitivelor de cedarea substantei medicamentoase modulate prin control exterior

**925. Etichetarea sistemelor terapeutice transdermice:**

- A. trebuie sa mentioneze cantitatea totala de substante active
- B. trebuie să menționeze doza eliberată pe unitatea de timp și aria suprafeței de eliberare
- C. trebuie să menționeze doza eliberată și aria suprafeței de eliberare
- D. nu trebuie sa mentioneze cantitatea totala de substante active, acestea fiind stiute
- E. trebuie să menționeze aria suprafeței de eliberare

**926. Iontoforeza:**

- A. utilizeaza un camp magnetic pentru activarea transportului moleculelor medicamentoase
- B. utilizeaza un câmp electric pentru activarea transportului moleculelor medicamentoase
- C. s-a cercetat clinic pentru următoarele substanțe – lidocaina clorhidrat, insulina, sulfamide, dexametazona fosfat sodica
- D. se mai numește și sonoforeză
- E. utilizeaza presiunea osmotica pentru activarea transportului moleculelor medicamentoase

**927. Referitor la determinarea calității sistemului terapeutic transdermic este adevărat ca:**

- A. trebuie sa corespunda determinarii A a uniformitatii continutului unidoza
- B. trebuie sa corespunda determinarii C a uniformitatii continutului unidoza
- C. se poate determina eliberarea substanțelor active prin metoda aparatului cu disc, metoda celulei sau metoda cilindrului rotativ
- D. uniformitatea este stabilita standard
- E. toate afirmatiile sunt false

**928. Sistemele bioadezive:**

- A. sunt fabricate din polimeri cu adeziune crescuta fata de membranele biologice
- B. eliberarea este controlata de osmoză prin bariera gelifiata
- C. sunt fabricate din polimeri cu adeziune crescuta fata de organele cavitare
- D. mecanismul bioadeziunii este fizico-chimic
- E. eliberarea este controlata de difuzie prin bariera gelifiata

**929. Sistemul terapeutic Norplant:**

- A. este un dispozitiv intrauterin
- B. contine progesteron
- C. contine levonorgestrel
- D. se aplica prin implantare subdermic
- E. este un sistem terapeutic tip rezervor

**930. Sistemul Nitrodisc (Roberts):**

- A. utilizeaza o matrita de alginat siliconic
- B. viteza de cedare poate scade la asociere cu ulei mineral
- C. viteza de cedare poate creste la asociere cu palmitat de izopropil sau ulei mineral
- D. este format din microcompartimente inchise într-o matrită lipofilă siliconică
- E. este format din microcompartimente deschise

**931. Sistemul Progestasert:**

- A. contine cristale de estradiol dispersate in ulei de silicona
- B. este invelit de o membrana neporoasa de copolimer de etilen-vinil-acetat
- C. contine cristale de progesterona dispersate in ulei de silicona
- D. este invelit de o membrana poroasa de copolimer de etilen-vinil-acetat
- E. elibereaza substanta medicamentoasa cu o cinetica de ordinul 1

**932. Sistemul Nicoderm CQ:**

- A. este un dispozitiv intradermic

- B. conține nicotină
- C. este un sistem de tip rezervor
- D. este un sistem de tip matriță
- E. conține o membrană polimerică care controlează viteza de cedare a substanței active

**933. Sistemul Nitro-Dur:**

- A. este un sistem terapeutic transdermic de tip rezervor
- B. este un sistem terapeutic transdermic de tip matriță
- C. nitroglicerina se încorporează sub formă de trituratie în lactoză
- D. nitroglicerina se încorporează sub formă de trituratie în alcool polivinilic
- E. se aplică pe piele pe o durată de 48 de ore

**934. Exemple de sisteme polimerice cu cedare controlata tip rezervor:**

- A. sistemul Occusert
- B. Nitroderm
- C. Progestasert
- D. Nitro-Dur
- E. Compudose

**935. Dispozitivele cu cedare controlată – afirmații adevărate:**

- A. modulează cedarea substanței active cu o viteză prelungită
- B. modulează cedarea substanței active cu o viteză constantă
- C. realizează o concentrație plasmatică constantă
- D. realizează o concentrație plasmatică prelungită
- E. sunt reprezentate de sistemele terapeutice transdermice

**936. Iontoforeza:**

- A. utilizează tehnologia electrotransportului
- B. asigură energie electrică de nivel scăzut
- C. asigură energie electrică de nivel înalt
- D. permite transferul de peptide și proteine
- E. transportul substanței active prin piele este asigurat de energia electrică de nivel înalt

**TEMA NR. 27**  
**PREPARATE RECTALE**

**937. Gliceridele semisintetice ca baze de supozitor – alegeți variantele corecte:**

- A. au consistența necesară
- B. instabile, autooxidabile
- C. fără capacitate de incorporare semnificativă a apei

D. contractie de volum redusa

E exista numeroase tipuri, cu serii diferite, fiecare având proprietati fizico-chimice si tehnologice particulare, ceea ce determina alegerea excipientului pentru caracteristicile substantei medicamentoase de incorporate

**938. Care sunt caracteristicile polietilenglicolilor folositi ca excipienti pentru supozitoare?**

A. capacitate crescuta de dizolvare a unor substante medicamentoase insolubile in apa

B. risc crescut de contaminare microbiana

C. risc redus de incompatibilitati fizico-chimice

D. stabilitate la caldura

E. actiune iritanta asupra mucoasei rectale

**939. La prepararea supozitoarelor cu unt de cacao pot apare neajunsuri determinate de unele proprietati nefavorabile ale excipientului; precizati enunturile corecte:**

A. indicele de aciditate mare

B. indicele de iod mare

C. polimorfism

D. capacitatea redusa de contractie la racirea masei topite

E. lipsa hidrosolubiliei

**940. Particularitati ale medicamentelor administrate pe cale rectala, sub forma de supozitoare:**

A. sunt destinate numai pentru actiune locala

B. sunt destinate numai pentru actiune sistemica

C. substanta medicamentoasa cedata din supozitor poate fi absorbita prin mucoasa rectala

D. farmacopeea prevede un test pentru topirea in 30 min. a supozitoarelor lipofile sau dizolvarea intr-o ora a celor cu baze hidrosolubile

E. testul comportamentului la topire sau dizolvare *in vitro* prevazut de farmacopee este sinonim cu cel pentru dizolvarea comprimatelor

**941. Avantajele folosirii PEG-urilor ca baze pentru supozitoare:**

A. stabilitate la caldura

B. contaminare microbiana redusa

C. higroscopicitate

D. capacitate mare de dizolvare

E. dezagregare rapida

**942. Calea rectala se abordeaza atunci cand:**

A. substanta medicamentoasa este inactivata de secretiile gastrice si intestinale

- B. pacientul prezinta leziuni rectale
- C. administrarea este de durata, in afectiuni cronice
- D. substanta medicamentoasa sufera un efect puternic al primului pasaj hepatic
- E. marimea si viteza absorbtiei sunt mai reduse decat pe calea orala

**943. Care din urmatoarele afirmatii privind supozitoarele obtinute prin topire si turnare sunt adevarate:**

- A. procedeul se realizeaza la rece
- B. se determina capacitatea formelor goale
- C. se ia o cantitate de excipient si substanta activa in exces
- D. se determina factorul de dislocuire
- E. lubrifierea formelor se face cu solutii de aceeasi natura cu masa de supozitoare

**944. Care din urmatoarele baze de supozitoare sunt oficializate in F.R.X.:**

- A. grasimi semisintetice
- B. Brij
- C. Myrj
- D. masa gelatinoasa
- E. masa de polietilenglicoli

**945. Supozitoarele rectale au forma:**

- A. cilindro-conica
- B. sferica
- C. ovoidala
- D. de cilindri ascutiti la un capat
- E. torpila

**946. Care dintre urmatoarele afirmatii referitoare la supozitoarele cu glicerol nu este adevarata:**

- A. se prepara prin modelare manuala
- B. nu sunt higroscopice
- C. se prepara din carbonat de sodiu anhidru, glicerina si stearina
- D. principiul activ rezulta in urma unei reactii de saponificare
- E. sunt supozitoare rectale

**947. Dezavantajele untului de cacao, folosit ca excipient la prepararea supozitoarelor, sunt:**

- A. tendinta de a rancezi
- B. inocuitate
- C. contractie de volum la racire mica si insuficienta

- D. incalzirea si topirea peste 40°C este urmata de o solidificare lenta (cca 4 zile)
- E. cifra de apa este de cca 20 g la 100 g produs

**948. Masa gelatinoasa, ca baza de supozitoare, prezinta urmatoarele inconveniente in utilizare:**

- A. incompatibilitati ale gelatinei si glicerinei cu unele substante medicamentoase
- B. sensibilitate la umiditate
- C. glicerolul este usor iritant al mucoasei
- D. nu are o consistenta suficienta
- E. poate fi contaminata cu microorganism

**949. Dezavantajele folosirii untului de cacao sunt:**

- A. inocuitatea
- B. toleranța locală bună
- C. variațiile în compoziție
- D. tendința de râncezire
- E. polimorfismul

**950. Untul de cacao:**

- A. este un excipient gras
- B. este un excipient hidrosolubil
- C. se obține prin presarea la rece a semințelor de Theobroma cacao
- D. are tendință de râncezire
- E. se păstrează la rece, ferit de lumină

**951. Ce fel de supozitoare sunt si prin ce metoda se prepara supozitoarele de glicerina oficinale în FR X ?**

- A. Modelare manuala
- B. Presare
- C. Topire, turnare în forme
- D. Supozitoare rectale
- E. Supozitoare vaginale

**952. Dupa FR X, supliment 2004, supozitoarele sunt:**

- A. forme farmaceutice solide care contin multidoze de substante active
- B. forme farmaceutice care contin doze unitare din una sau mai multe substante active dispersate sau dizolvate într-o bază adecvată
- C. sunt destinate administrării numai pe cale rectala
- D. sunt destinate administrării pe cale rectala, vaginala sau uretrala
- E. sunt forme farmaceutice solide hidrosolubile

**953. Untul de cacao are urmatoarele proprietati:**

- A. sufera schimbari polimorfe la incalzire si topire peste 30 °C
- B. sufera schimbari polimorfe la incalzire si topire peste 40 °C
- C. revine la forma stabila beta în decurs de cca 4 zile de la supratopire
- D. revine la forma stabila beta dupa câteva ore de la supratopire
- E. formarea polimorfilor instabili se evita prin topire incompleta la cca 36°C

**954. Ca baza de supozitoare, untul de cacao prezinta urmatoarele dezavantaje:**

- A. se inmoaie si se topeste între 30 - 35°C
- B. are o compozitie variabila
- C. prezinta un polimorfism accentuat
- D. are contractie de volum mica dupa turnare si solidificare in forme (tipar)
- E. prezinta inocuitate totala si toleranta locala buna

**955. Care dintre urmatoarele produse se folosesc ca baze de supozitoare:**

- A. PEG 400
- B. Suppocire
- C. Adeps solidus
- D. Masa Estarinum
- E. Span 60

**956. Polietilenglicolii utilizați ca excipienți pentru supozitoare rectale:**

- A. se topesc la temperatura corpului
- B. se dizolvă în mucusul rectal
- C. nu extrag apa din țesuturile vicinale rectului
- D. determină creșterea presiunii osmotice locale, având ca risc eliminarea supozitorului
- E. se prepară prin topire și turnare în forme

**957. Prevederi ale F.R. X in monografia de generalitati referitoare la supozitoare:**

- A. se pot obtine prin turnare
- B. nu se admite prepararea prin modelare fiind neigienica
- C. prevede masa gelatinoasa ca excipient pentru supozitoare rectale
- D. topirea bazelor liposolubile sau dizolvarea celor hidrosolubile in conditii precizate
- E. se interzice folosirea de substante auxiliare

**958. Controlul calitatii supozitoarelor conform FR X:**

- A. aspect
- B. omogenitate
- C. comportament la topire sau dizolvare
- D. uniformitatea masei

E. sterilitate

**959. Substante auxiliare admise de FR X, supliment 2004, la prepararea supozitoarelor:**

- A. antioxidanti
- B. conservanti antimicrobieni
- C. agenti de crestere a vascozitatii
- D. lubrifianti
- E. agenti tensioactivi

**960. Viteza de difuziune a substantei medicamentoase din supozitoare depinde de:**

- A. dizolvarea substantei medicamentoase in excipient
- B. marimea particulei
- C. prezenta tensioactivilor
- D. coloranti
- E. forma supozitorului

**961. Substantele medicamentoase continute de supozitoare pentru efectul lor sistemic sunt:**

- A. antihemoroidale
- B. laxative
- C. purgative
- D. antispasmodice
- E. tranchilizante

**962. Care baze de supozitor sunt liposolubile:**

- A. unt de cacao
- B. grasimi semisintetice
- C. polietilenglicoli in amestec
- D. masa gelatinoasa
- E. masa de bentonite

**963. In ce consta diferenta intre supozitoarele rectale, vaginale si uretrale:**

- A. calea de edministrare
- B. forma
- C. masa
- D. folosirea numai a masei gelatinoase
- E. folosirea numai a untului de cacao

**964. Ce contin supozitoarele cu glicerol:**

- A. glicerol
- B. carbonat de calciu
- C. carbonat de sodiu anhidru
- D. carbonat de sodiu cu 10 molecule de apa
- E. acid stearic

**965. Proprietatile excipientilor folositi la prepararea supozitoarelor sunt:**

- A. interval mare intre punctul de topire si solidificare
- B. solidificarea sa se faca prin contractie de volum
- C. sa fie inertii chimici
- D. interval mic intre punctul de topire si solidificare
- E. sa aiba actiune farmacologica

**966. In FRX sunt oficinale urmatoarele supozitoare:**

- A. cu piroxicam
- B. cu fenilbutazona
- C. cu algocalmin
- D. cu glicerol
- E. cu metronidazole

**967. Care sunt limitele de timp in cadrul determinarii comportamentului la topire sau la dizolvare al supozitoarelor:**

- A. 15 minute
- B. 20 minute
- C. 30 minute
- D. 45 minute
- E. 1 ora

**968. Supozitoarele rectale au forma:**

- A. cilindro-conica
- B. sferica
- C. ovoidala
- D. de cilindri ascutiti la un capat
- E. torpila

**969. Administrarea medicamentelor pe cale rectala se abordeaza:**

- A. in caz de obstructii ale tractului gastrointestinal
- B. in cazul substantelor inactivate de secretiile gastrice
- C. pentru administrarea de durata in boli cronice

- D. in cazul substantelor medicamentoase inactivate la nivel hepatic
- E. in vederea asigurarii unei actiuni prelungite a substantelor medicamentoase

**970. Se folosește calea de administrare rectală:**

- A. în caz de vomismente
- B. când substanțele medicamentoase sunt inactivate de secrețiile gastrice sau intestinale
- C. când sunt obstrucții ale tractului gastro-intestinal
- D. pentru evitarea primului pasaj hepatic
- E. numai când substanța activă este foarte toxică administrată oral

**971. Supozitoarele rectale au:**

- A. aproximativ 2 g pentru adulți
- B. aproximativ 1 g pentru copii
- C. 5-12 g
- D. 12-14 g
- E. aproximativ 10 g

**972. Supozitoarele sunt preparate farmaceutice destinate administrării pe cale:**

- A. rectală
- B. i.m.
- C. i.v.
- D. vaginală
- E. uretrală

**TEMA NR. 28**  
**COMPRIMATE, CAPSULE**

**973. Care dintre enunțurile de mai jos corespund caracteristicilor unor comprimate cu cedare prelungită:**

- A. cedarea substanței medicamentoase se face pe o perioadă prelungită de timp, în comparație cu preparatele cu cedare imediată, de cca 12-24 ore
- B. prelungirea duratei de cedare se datorează unei micșorări a vitezei de cedare din preparatul farmaceutic
- C. prelungirea duratei de cedare se datorează caracteristicilor moleculare ale substanței medicamentoase
- D. formularea unor comprimate cu cedare prelungită se pretează la substanțe cu timp de înjumătățire biologică scurt și cu indice terapeutic mare
- E. prelungirea cedării din comprimat se poate face prin formularea unei matrite (polimer hidrosolubil, termoplastice, sau corpuri grase) sau prin acoperirea cu film polimeric, insolubil dar permeabil (sistem rezervor)

**974. Care dintre enunțurile de mai jos referitoare la comprimate efervescente, sunt corecte:**

- A. contin un amestec generator de dioxid de carbon (acid citric plus bicarbonat de sodiu)
- B. la preparare se evita umiditatea excesiva si granularea impreuna a componentei acide si alcaline
- C. toti componentii sint solubili, cu exceptia lubrifiantului
- D. la preparare nu este necesara evitarea umiditatii deoarece se conditioneaza in prezenta de silicagel cu rol absorbant al acesteia
- E. se administreaza oral, spre a grabi dezagregarea in stomac

**975. Care dintre urmatorii excipienti sunt limitati procentual de FRX in masa continutului capsulelor?**

- A. talc
- B. acid stearic
- C. stearatul de magneziu sau stearatul de calciu
- D. Aerosilul
- E. lactoza

**976. Prevederi in monografia de generalitati Compressi din F.R. X, supliment 2004, referitoare la tipurile de comprimate; alegeti enunțurile corecte:**

- A. comprimate neacoperite
- B. comprimate acoperite
- C. comprimate pentru dispersii orale
- D. comprimate orodispersabile
- E. comprimate pentru uz parenteral

**977. Adaugarea corectorilor de gust si miros este admisa numai pentru:**

- A. comprimatele care se mentin in gura
- B. comprimatele vaginale
- C. comprimatele pentru implante
- D. comprimatele pentru inhalatii
- E. comprimatele care se administreaza dupa o prealabila dizolvare

**978. Avantajele acoperirii comprimatelor:**

- A. protejarea continutului medicamentos fata de factorii de mediu
- B. mascarea gustului sau mirosului neplacut al unor componente
- C. usurarea ingerarii
- D. tehnologia de fabricare complicata fata de comprimatele neacoperite
- E. prelungirea actiunii

**979. Continutul capsulelor gelatinoase moi poate fi:**

- A. solutie apoasa
- B. solutie uleioasa
- C. suspensie apoasa
- D. suspensie uleioasa
- E. emulsie U/A

**980. F.R.X. prevede prepararea invelisului capsulelor din:**

- A. amidon
- B. hidroxipropil metilceluloza
- C. gelatina
- D. gelatina formolizata
- E. metilceluloza

**981. In formula de preparare a continutului capsulelor F.R.X. admite cel mult:**

- A. 3 % talc
- B. 5 % caolin
- C. 1 % acid stearic
- D. 1 % stearat de magneziu sau de calciu
- E. 10 % aerosil

**982. Capsulele gelatinoase tari:**

- A. se mai numesc capsule operculate
- B. se mai numesc perle
- C. sunt constituite din doua parti cilindrice
- D. au forma sferica
- E. protejeaza substantele higroscopice fata de vaporii de apa din atmosfera

**983. Care dintre afirmatiile referitoare la dezagreganti nu este falsa:**

- A. se folosesc pentru a invinge forta de coeziune a materialului conferita prin comprimare si prin prezenta liantilor
- B. se folosesc pentru a creste coeziunea granulelor in timpul comprimarii
- C. se adauga amestecului de pulberi inainte de granulare
- D. se adauga intergranular
- E. se folosesc sub forma de mucilagii

**984. Diluantii folositi la formularea comprimatelor sunt:**

- A. talcul
- B. lactoza - forma alfa
- C. fosfatul tricalcic

- D. manitolul
- E. amidonuri

**985. Gelatina folosita la formularea capsulelor gelatinoase tari:**

- A. se obtine prin hidroliza colagenului animal
- B. se obtine din piele de porc prin hidroliza alcalina - tipul A
- C. se obtine din piele de porc prin hidroliza acida - tipul A
- D. se obtine din oase si piele de animale prin hidroliza acida - tipul A
- E. se obtine din oase si piele de animale prin hidroliza alcalina - tipul B

**986. Lianții cei mai folosiți pentru obținerea comprimatelor sunt:**

- A. talcul
- B. guma arabică
- C. coca de amidon
- D. zahărul
- E. gelatin

**987. Conform FR.X, supliment 2004, dezagregarea capsulelor gelatinoase gastrorezistente (alegeți variantele corecte):**

- A. Are loc în mediu de HCl 0,1M acid este de regulă 2 sau 3 ore, dar niciodată mai puțin de o oră, iar capsulele nu trebuie să prezinte niciun semn de dezagregare sau rupturi prin care să se piardă conținutul, apoi se introduce în tampon fosfat pH 6,8 cu adaos de pulbere de pancreas (0,35 g pulbere la 100 ml tampon fosfat), se examinează după 60 minute, capsulele corespund testului dacă toate 6 s-au dezagregat
- B. Testul se realizează pe 6 capsule
- C. Testul se realizează pe 3 capsule, pentru capsulele de dimensiuni mari
- D. Are loc în mediu de HCl 0,1M acid este de regulă 2 sau 3 ore, dar niciodată mai puțin de o oră, iar capsulele nu trebuie să prezinte niciun semn de dezagregare sau rupturi prin care să se piardă conținutul, apoi se introduc în tampon fosfat pH 6,8 cu adaos de pulbere de pancreas (0,35 g pulbere la 100 ml tampon fosfat), se examinează după 30 minute, capsulele corespund testului dacă toate 6 s-au dezagregat
- E. Dezagregarea în apă este de regulă 2 sau 3 ore, dar niciodată mai puțin de o oră, iar capsulele nu trebuie să prezinte nici un semn de dezagregare sau rupturi prin care să se piardă conținutul, apoi se introduc în tampon fosfat pH 6,8 cu adaos de pulbere de pancreas (0,35 g pulbere la 100 ml tampon fosfat), se examinează după 30 minute, capsulele corespund testului dacă toate 6 s-au dezagregat

**988. In formularea continutului capsulelor gelatinoase tari se pot folosi urmatoorii diluanti:**

- A. lactoza anhidra

- B. amidon
- C. carbonat de calciu
- D. aerosil
- E. acid stearic

**989. Celuloza microcristalina:**

- A. se foloseste ca diluant in comprimarea dupa granularea uscata
- B. se foloseste in comprimarea directa
- C. are bune proprietati liante
- D. nu poseda proprietati dezagregante
- E. este cunoscuta sub numele de Avicel

**990. Zaharul, ca excipient pentru comprimate:**

- A. se foloseste ca diluant, in cantitati moderate
- B. este usor higroscopic
- C. are avantajul ca adera de matrita si ponsoane
- D. prelungeste dezagregarea comprimatelor
- E. poate fi folosit in comprimarea directa

**991. Manitolul:**

- A. se foloseste ca diluant in formularile de comprimate bucale
- B. nu este este calorigen
- C. are o caldura de dizolvare negativa
- D. este higroscopic
- E. lasa, la administrare, o senzatie de racorire

**992. Precizati care dintre urmatoorii excipienti se folosesc in comprimarea directa?**

- A. celuloza microcristalina
- B. lactoza
- C. alfa - lactoza monohidratata
- D. amidonul pregelatinizat
- E. zaharul

**993. Ce excipienti diluanti sunt necariogeni si necalorigeni sau cu valoare energetica redusa**

- A. zaharoza
- B. lactoza
- C. manitolul
- D. sorbitolul
- E. propilenglicolul

**994. Care excipienti dintre cei enumerati au rol dezagregant in formularea comprimatelor?**

- A. lactoza
- B. amidonurile
- C. amestecuri generatoare de gaz
- D. enzime care pot hidroliza liantii din comprimate
- E. carboximetilceluloza sodica, in cantitati mici

**995. Care dintre excipientii enumerati au rol liant in formularea comprimatelor?**

- A. amidonul
- B. stearatul de magneziu
- C. gelatina
- D. polivinilpirolidona
- E. hidroxipropilmetilceluloza

**996. Ce particularitati au comprimatele vaginale?**

- A. sunt destinate in principal actiunii sistemice
- B. sunt destinate in principal actiunii locale
- C. contin substante medicamentoase din grupa antiinfecioaselor, antifungicelor, antiinflamatoarelor, etc
- D. se pot formula sub forma comprimatelor efervescente, eventual spumogene
- E. se folosesc frecvent comprimatele acoperite cu zahar, drajeurile

**997. Ce exemple de excipienti se folosesc la prepararea comprimatelor de mestecat (masticabile)?**

- A. zahar
- B. manitol
- C. glucoza
- D. glicina
- E. metiletiletetona

**998. Comprimatele sublinguale si bucale prezinta anumite caracteristici, printre cele enumerate mai jos:**

- A. actioneaza local
- B. sunt administrate pentru actiune sistemica
- C. ca substante medicamentoase rapid absorbite se foloseste nitroglicerina
- D. comprimatele sublinguale cu nitroglicerina trebuie sa se dezagrege in maximum 5 minute
- E. comprimatele sublinguale cu nitroglicerina trebuie sa se dezagrege in maximum 15 minute

**999. La prepararea comprimatelor se folosesc ca dezagreganti urmatoarele substante:**

- A. Alginati
- B. Stearat de magneziu
- C. Bentonita
- D. Polietilenglicol 4000
- E. Carboximetilceluloza sodica

**1000. Se folosesc ca diluanti la prepararea comprimatelor:**

- A. Amidon
- B. Lactoza
- C. Manitol
- D. Zahar
- E. Laurilsulfat de sodiu

**1001. Corespund termenului de "compressi obducti" conform F.R. X:**

- A. Comprimatele neacoperite
- B. Drajeurile
- C. Comprimatele filmate
- D. Comprimatele efervescente
- E. Nu exista acest termen in F.R. X

**1002. Conform F.R X, supliment 2004, comprimatele orodispersabile:**

- A. sunt oficinale în F. R. X, supliment 2004,
- B. nu sunt oficinale în F.R.X,
- C. sunt comprimate neacoperite,
- D. se dezagregă în apă în mai puțin de 3 minute
- E. se dezagregă în cavitatea bucală în mai puțin de 3 minute.

**1003. Conform F.R X, supliment 2004, comprimatele pentru dispersii orale:**

- A. sunt comprimate cu eliberare convențională
- B. sunt comprimate cu eliberare imediată
- C. sunt comprimate neacoperite sau comprimate filmate
- D. se dezagregă în apă, la 15 – 25<sup>0</sup> C, in mai puțin de 5 minute
- E. se dezagregă în apă, la 15 – 25<sup>0</sup> C, in mai puțin de 3 minute

**1004. Conform F.R . X urmatorii excipienti se folosesc in concentratie de:**

- A. talc 10%
- B. stearat de magneziu 1%

- C. aerosil 10%
- D. amidon 5%
- E. talc 3%

**1005. Conform F.R X, supliment 2004, comprimatele gastrorezistente:**

- A. sunt comprimate cu eliberare modificată
- B. sunt comprimate cu eliberare intarziată
- C. se dezagregă în apă în cel mult 60 minute
- D. se obțin din granule sau particule deja acoperite cu un inveliș gastrorezistent
- E. dezagregarea se realizează pe 3 comprimate

**1006. Conform F.R X, supliment 2004, capsulele tari (alegeți variantele corecte):**

- A. capsulele gelatinoase tari (perle) sunt preparate din gelatina, au inveliș continuu, forma de cilindrii alungiti, rotunjiți la capete, se inchid prin imbucare, contin substante active lichide sau paste, solutii de substante active
- B. pot incorpora substanțe solide sau lichide
- C. conțin substanțe solide (pulberi sau granule)
- D. dezagregarea se realizează pe 6 capsule, timp de 30 minute
- E. dezagregarea se realizează pe 6 capsule, timp de 15 minute

**1007. Dupa FR X, supliment 2004, capsulele sunt preparate farmaceutice solide, formate dintr- un înveliș tare sau moale, de formă și capacitate variabile, conținând în general o doză unitară de substanță activă si în functie de consistenta învelișului difera forma capsulelor precum si natura substantelor active pe care le învelesc (alegeți variantele corecte):**

- A. capsulele gelatinoase tari (perle) sunt preparate din gelatina, au inveliș continuu, forma de cilindrii alungiti, rotunjiți la capete, se inchid prin imbucare, contin substante active lichide sau paste, solutii de substante active
- B. capsulele gelatinoase moi (perle) sunt constituite dintr-un inveliș continuu, mai gros decat capsulele tari, este continuu și prezintă forme variate, contin substante active lichide sau substante solide dizolvate sau dispersate
- C. capsulele gelatinose moi (capsule operculate) sunt preparate din gelatina, au forma sferica sau ovala, contin amestecuri de substante sub forma de pulberi sau granule
- D. capsulele gelatinoase tari (capsule operculate) sunt preparate din gelatină sau alte substanțe, sunt constituite din 2 părți cilindrice prefabricate, deschise la o extremitate și celălalt capăt rotunjit și inchis, contin substante active solide (pulberi sau granule)
- E. capsulele amilacee (casete) sunt preparate solide, formate dintr-un inveliș tare, din amidon nedospit, conțin o doză unitară, alcătuită din una sau mai multe substanțe active, sunt compuse din 2 semicilindri prefabricați, plati

**1008. Conform F.R. X, supliment 2004, capsulele:**

- A. corespund precizărilor monografiei Capsulae care se adresează numai preparatelor administrate pe cale orală
- B. conțin substanțe lichide, solide, sub formă de pastă
- C. permit eliberarea imediată sau modificată a substanței active
- D. sunt reprezentate de capsule moi, tari, cașete, capsule gastrorezistente
- E. sunt reprezentate de capsule moi, tari, cașete, capsule gastrorezistente, capsule cu eliberare modificată

**TEMA NR. 20**  
**FORMULAREA SI BIODISPONIBILITATEA MEDICAMENTULUI**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
685	DE
686	ABCD
687	ABCD
688	ABCD
689	AD
690	CDE
691	AE
692	CDE
693	AB
694	ACE
695	CDE
696	DE
697	AB
698	ACDE
699	AE
700	ABCD
701	ACD
702	ABC
703	ABCD
704	BCDE
705	BCDE
706	ABCD
707	CD
708	BD
709	BCD
710	BCE
711	CD
712	BCE
713	ADE
714	CDE
715	AB
716	ADE
717	ABCD
718	CDE
719	ABD
720	BCE

**TEMA NR. 21**  
**PREPARATE PARENTERALE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
721	ABC
722	ABCD
723	ABC
724	ABCD
725	AB
726	ABCD
727	ABE
728	ABDE
729	BCDE
730	BCE
731	ABE
732	BCD
733	ABCE
734	BCD
735	BC
736	CDE
737	BD
738	BDE
739	BCE
740	ABDE
741	ABDE
742	ACDE
743	ACDE
744	BDE
745	BCDE
746	BC
747	AE
748	ADE
749	DE
750	AE
751	CD
752	AE
753	ABE
754	BD
755	ABCD
756	ABCD

**TEMA 22**  
**PREPARATE OFTALMICE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
<b>757</b>	<b>ABCD</b>
<b>758</b>	<b>ABDE</b>
<b>759</b>	<b>CE</b>
<b>760</b>	<b>CDE</b>
<b>761</b>	<b>BD</b>
<b>762</b>	<b>ABCD</b>
<b>763</b>	<b>AE</b>
<b>764</b>	<b>ABCD</b>
<b>765</b>	<b>ACDE</b>
<b>766</b>	<b>BD</b>
<b>767</b>	<b>BCD</b>
<b>768</b>	<b>BCDE</b>
<b>769</b>	<b>ACD</b>
<b>770</b>	<b>ABD</b>
<b>771</b>	<b>ACD</b>
<b>772</b>	<b>ABD</b>
<b>773</b>	<b>BCD</b>
<b>774</b>	<b>BDE</b>
<b>775</b>	<b>ABC</b>
<b>776</b>	<b>CDE</b>
<b>777</b>	<b>ABC</b>
<b>778</b>	<b>ABCE</b>
<b>779</b>	<b>ACE</b>
<b>780</b>	<b>CDE</b>
<b>781</b>	<b>BE</b>
<b>782</b>	<b>BE</b>
<b>783</b>	<b>ACD</b>
<b>784</b>	<b>CE</b>
<b>785</b>	<b>ABCD</b>
<b>786</b>	<b>ACD</b>
<b>787</b>	<b>ABCD</b>
<b>788</b>	<b>AB</b>
<b>789</b>	<b>ABC</b>
<b>790</b>	<b>ABE</b>
<b>791</b>	<b>BDE</b>
<b>792</b>	<b>DE</b>

**TEMA 23**  
**PREPARATE NAZALE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
<b>793</b>	<b>BE</b>
<b>794</b>	<b>AB</b>
<b>795</b>	<b>ACD</b>
<b>796</b>	<b>ABCD</b>
<b>797</b>	<b>ABC</b>
<b>798</b>	<b>ABCE</b>
<b>799</b>	<b>ABD</b>
<b>800</b>	<b>ABE</b>
<b>801</b>	<b>BCDE</b>
<b>802</b>	<b>AB</b>
<b>803</b>	<b>BD</b>
<b>804</b>	<b>AE</b>
<b>805</b>	<b>ABCD</b>
<b>806</b>	<b>ABC</b>
<b>807</b>	<b>ABC</b>
<b>808</b>	<b>ACDE</b>
<b>809</b>	<b>BCD</b>
<b>810</b>	<b>ABCD</b>
<b>811</b>	<b>ACDE</b>
<b>812</b>	<b>BC</b>
<b>813</b>	<b>AE</b>
<b>814</b>	<b>ABCE</b>
<b>815</b>	<b>ACE</b>
<b>816</b>	<b>AD</b>
<b>817</b>	<b>BCD</b>
<b>818</b>	<b>ACD</b>
<b>819</b>	<b>ABC</b>
<b>820</b>	<b>ABC</b>
<b>821</b>	<b>BCD</b>
<b>822</b>	<b>AB</b>
<b>823</b>	<b>ABCE</b>
<b>824</b>	<b>CD</b>
<b>825</b>	<b>ABCD</b>
<b>826</b>	<b>ACD</b>
<b>827</b>	<b>ABC</b>
<b>828</b>	<b>ABCD</b>

**TEMA 24**  
**SUSPENSII**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
829	AC
830	ABCD
831	ACD
832	BCD
833	ABC
834	AC
835	ABC
836	ABCE
837	AB
838	ABC
839	ABCD
840	ABCD
841	DE
842	BC
843	AD
844	ACDE
845	AC
846	AD
847	ABCE
848	ABD
849	ABCE
850	ABE
851	ABCE
852	ABE
853	ABC
854	ACD
855	CD
856	ABC
857	AC
858	BCE
859	AC
860	ABCE
861	BC
862	AB
863	AC
864	ABC

**TEMA 25**  
**PREPARATE SEMISOLIDE PENTRU APLICATII CUTANATE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
865	BCE
866	ABCD
867	ABD
868	ABE
869	ABCD
870	ABCD
871	ABC
872	ABCE
873	AC
874	AC
875	ABCE
876	ABDE
877	BCD
878	ACE
879	ABC
880	BE
881	DE
882	BDE
883	ABCD
884	ABDE
885	AB
886	AB
887	AC
888	ACE
889	ABD
890	AC
891	AB
892	ABD
893	ADE
894	ACE
895	ABCE
896	ADE
897	ABDE
898	ABD
899	BDE
900	AD

**TEMA 26**  
**PREPARATE TRANSDERMICE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
901	ABC
902	ABC
903	AB
904	ACDE
905	BE
906	ACD
907	ABDE
908	ABC
909	ABC
910	BD
911	CD
912	AB
913	AC
914	ACDE
915	AB
916	CDE
917	ABD
918	AD
919	BCE
920	ABC
921	CD
922	AC
923	AC
924	ACDE
925	AB
926	BC
927	BC
928	ADE
929	CDE
930	CD
931	BC
932	BCE
933	BD
934	ABC
935	BC
936	ADE

**TEMA 27**  
**PREPARATE RECTALE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
<b>937</b>	<b>AE</b>
<b>938</b>	<b>ADE</b>
<b>939</b>	<b>CDE</b>
<b>940</b>	<b>CD</b>
<b>941</b>	<b>ABD</b>
<b>842</b>	<b>ACD</b>
<b>943</b>	<b>BCD</b>
<b>944</b>	<b>ADE</b>
<b>945</b>	<b>AE</b>
<b>946</b>	<b>AB</b>
<b>947</b>	<b>ACDE</b>
<b>948</b>	<b>CD</b>
<b>949</b>	<b>CDE</b>
<b>950</b>	<b>ADE</b>
<b>951</b>	<b>CD</b>
<b>952</b>	<b>BC</b>
<b>953</b>	<b>BCE</b>
<b>954</b>	<b>BCD</b>
<b>955</b>	<b>BCD</b>
<b>956</b>	<b>BDE</b>
<b>957</b>	<b>AD</b>
<b>958</b>	<b>ACD</b>
<b>959</b>	<b>BE</b>
<b>960</b>	<b>ABC</b>
<b>961</b>	<b>DE</b>
<b>962</b>	<b>AB</b>
<b>963</b>	<b>ABC</b>
<b>964</b>	<b>ACE</b>
<b>965</b>	<b>ABC</b>
<b>966</b>	<b>DE</b>
<b>967</b>	<b>CE</b>
<b>968</b>	<b>AE</b>
<b>969</b>	<b>ABCD</b>
<b>970</b>	<b>ABCD</b>
<b>971</b>	<b>AB</b>
<b>972</b>	<b>ADE</b>

**TEMA 28**  
**COMPRIMATE, CAPSULE**

<b>Nr. intrebare</b>	<b>Raspuns</b>
973	ABDE
974	AB
975	ABCD
976	ABCD
977	AE
978	ABCE
979	BD
980	AC
981	ACDE
982	AC
983	ACD
984	BCDE
985	ACE
986	BCDE
987	ABC
988	ABC
989	BCE
990	ABD
991	ACE
992	ACD
993	CD
994	BCDE
995	ACDE
996	ABCD
997	ABCD
998	BCD
999	ACE
1000	ABCD
1001	BC
1002	ACE
1003	ACE
1004	BCE
1005	ABD
1006	CD
1007	BDE
1008	ABCE