

- C. Miorelaxantă
 - D. Anticonvulsivantă
 - E. Antidepresivă
27. Diazepamul se poate administra pe următoarele căi:
- A. Oral
 - B. Intrarahidian
 - C. Rectal
 - D. Intravenos
 - E. Cutanat
28. Alegeți variantele corecte privind posologia alprazolamului:
- A. Dozele anxiolitice uzuale sunt de 0,25-0,5 mg × 3/zi
 - B. În atacul de panică, dozele variază între 4-8 mg/zi
 - C. În situații excepționale, se pot administra 10 mg/zi
 - D. Față de alte benzodiazepine, are o potență mică
 - E. Tratamentul poate fi oprit brusc, deoarece nu apare sindromul de abținere
29. Buspirona are următoarele acțiuni farmacologice:
- A. Anticonvulsivantă
 - B. Miorelaxantă
 - C. Sedativ-hipnotică redusă
 - D. Anxiolitică
 - E. Antidepresivă
30. Precizați medicamentele care pot crește concentrația plasmatică a diazepamului:
- A. Fluconazol
 - B. Fenitoina
 - C. Rifampicina
 - D. Fluoxetina
 - E. Carbamazepina

III. Antipsihotice

COMPLEMENT SIMPLU

1. Alegeți antipsihoticul de generația I cu potență mare:
 - A. Clorpromazină
 - B. Aripiprazol
 - C. Flufenazină
 - D. Proclorperazină
 - E. Levomepromazină
2. Alegeți antipsihoticul atipic eficient în cazurile rezistente de schizofrenie:
 - A. Risperidonă
 - B. Clozapină
 - C. Olanzapină
 - D. Aripiprazol
 - E. Quetiapină
3. Alegeți medicamentul antipsihotic care este și antagonist 5-HT_{2A} fără activitate D₂ semnificativă:
 - A. Clozapină
 - B. Paliperidonă

- C. Haloperidol
D. Loxapină
E. Pimavanserină
4. **Alegeți antipsihoticul care are cel mai mare risc de dislipidemie:**
A. Ziprasidonă
B. Olanzapină
C. Risperidonă
D. Paliperidonă
E. Lurasidonă
5. **Alegeți antipsihoticul care poate produce în mod frecvent sindrom neuroleptic malign:**
A. Clozapină
B. Aripiprazol
C. Haloperidol
D. Lurasidonă
E. Ziprasidonă
6. **Alegeți receptorul asupra căruia acționează predominant antipsihoticele tipice:**
A. D2
B. 5-HT_{2A}
C. D1
D. H1
E. GABA
7. **Selectați antipsihoticul cu cel mai mic risc de prelungire a intervalului QT:**
A. Clozapină
B. Quetiapină
C. Sertindol
D. Ziprasidonă
E. Brexpiprazol
8. **Alegeți mecanismul principal de eliminare pentru amisulpridă:**
A. Hepatic
B. Renal sub formă nebiotransformată
C. Metabolizare CYP2D6
D. Metabolizare CYP3A4
E. Metabolizare FMO
9. **Precizați efectul endocrin indus frecvent la femei indus de hiperprolactinemie:**
A. Galactoree
B. Hipoglicemie
C. Hipertiroidism
D. Osteoporoză
E. Dislipidemie
10. **Selectați antipsihoticul de generația III care modulează receptorii D2 și 5-HT_{2A}:**
A. Risperidonă
B. Clozapină
C. Aripiprazol
D. Olanzapină
E. Quetiapină

11. Alegeți antipsihoticul care poate produce somnolență severă:
- Flufenazină
 - Risperidonă
 - Sertindol
 - Clorpromazină
 - Asenapină
12. Alegeți tipul de receptor a cărui blocare duce la hipotensiune ortostatică:
- 5-HT_{1A}
 - D2
 - NMDA
 - β2-adrenergic
 - α1-adrenergic
13. Monitorizarea regulată a formulei leucocitare este absolut necesară pentru:
- Paliperidonă
 - Ziprasidonă
 - Clozapină
 - Risperidonă
 - Lurasidonă
14. Determină cel mai mic risc de creștere în greutate:
- Olanzapină
 - Risperidonă
 - Clozapină
 - Quetiapină
 - Ziprasidonă
15. Precizați receptorul a cărui blocadă ameliorează simptomele negative în schizofrenie:
- D2
 - α1
 - M1
 - 5-HT_{2A}
 - H1
16. Prezintă cel mai mare risc de diabet zaharat de tip II:
- Aripiprazol
 - Lurasidonă
 - Ziprasidonă
 - Olanzapină
 - Haloperidol
17. Menționați efectul advers extrapiramidal clasic asociat cu tratamentul neuroleptic:
- Acatizie
 - Amenoree
 - Galactoree
 - Sindrom serotoninergic
 - Anhedonie

COMPLEMENT MULTIPLU

18. Selectați antipsihoticele tipice:
- Clorpromazina
 - Haloperidol

184 REZIDENȚIAT FARMACIE. TESTE GRILĂ DE FARMACOLOGIE ȘI TOXICOLOGIE

- C. Clozapina
 - D. Risperidona
 - E. Flufenazina
- 19. Sunt antipsihotice cu potență mare:**
- A. Clorpromazina
 - B. Flufenazina
 - C. Haloperidol
 - D. Tioridazina
 - E. Clozapina
- 20. Sunt efecte cauzate de blocarea receptorilor D2:**
- A. Acțiune antipsihotică
 - B. Acțiune tranchilizantă majoră
 - C. Hipotensiune ortostatică
 - D. Sindrom extrapiramidal
 - E. Creșterea secreției salivare
- 21. Sunt antipsihotice de generația III:**
- A. Aripiprazol
 - B. Cariprazina
 - C. Clozapina
 - D. Brexpiprazol
 - E. Lurasidona
- 22. Sunt antipsihotice epurate renal:**
- A. Amisulpridă
 - B. Sulpiridă
 - C. Tiapridă
 - D. Risperidonă
 - E. Levosulpiridă
- 23. Selectați antipsihoticele metabolizate prin CYP2D6:**
- A. Haloperidol
 - B. Risperidonă
 - C. Paliperidonă
 - D. Clozapină
 - E. Flupentixol
- 24. Efectele adverse neurologice induse de antipsihotice includ:**
- A. Acatizie
 - B. Diskinezie
 - C. Sindrom neuroleptic malign
 - D. Hipotensiune
 - E. Galactoree
- 25. Antipsihoticele indicate în tratamentul simptomelor comportamentale din demență includ:**
- A. Risperidona
 - B. Quetiapina
 - C. Aripiprazol
 - D. Haloperidol
 - E. Clozapină

26. Efectele endocrine determinate de antipsihotice includ:
- A. Amenoree
 - B. Agranulocitoză
 - C. Dislipidemie
 - D. Galactoree
 - E. Ginecomastie
27. Selectați antipsihoticele care prelungesc intervalul QT
- A. Lurasidonă
 - B. Clozapina
 - C. Ziprasidona
 - D. Brexipiprazol
 - E. Haloperidol
28. Sunt antipsihotice cu risc redus (minim sau ușor) de sindrom extrapiramidal:
- A. Quetiapină
 - B. Olanzapina
 - C. Risperidona
 - D. Aripiprazol
 - E. Haloperidol
29. Produc efecte anticolinergice severe:
- A. Quetiapina
 - B. Clozapina
 - C. Asenapină
 - D. Clorpromazina
 - E. Risperidona
30. Sunt tulburări extrapiramidale asociate antipsihoticelor tipice:
- A. Tremor
 - B. Hipokinezie
 - C. Diskinezie tardivă
 - D. Tromboză venoasă
 - E. Miocardită
31. Sunt factori de risc pentru prelungirea QT:
- A. Creștere ponderală
 - B. Rezistență la insulină
 - C. Hipokaliemie
 - D. Hipomagneziemie
 - E. Administrare de macrolide
32. Sindromul neuroleptic malign se caracterizează prin:
- A. Rigiditate musculară
 - B. Tremor
 - C. Hipertermie
 - D. Diskinezie
 - E. Catatonie
33. Precizați principiile terapeutice corecte în schimbarea antipsihoticului:
- A. Reducerea treptată a primului antipsihotic
 - B. Inițiere treptată a celui de-al doilea antipsihotic
 - C. Întreruperea bruscă a tratamentului

- D. Administrarea de doze mari din noul antipsihotic
E. Monitorizarea pacientului în perioada de schimbare
34. **Riscurile metabolice asociate cu utilizarea antipsihoticelor atipice includ:**
A. Sindrom depresiv
B. Creștere în greutate
C. Diabet zaharat tip II
D. Dislipidemie
E. Diskinezie tardivă
35. **Selectați efectele adverse ale clozapinei:**
A. Agranulocitoză
B. Miocardită
C. Prelungirea intervalului QT
D. Creștere ponderală
E. Creștere a tranzitului intestinal
36. **Precizați interacțiunile care cresc riscul de apariție a aritmiilor:**
A. Risperidona + citalopram
B. Haloperidol + macrolide
C. Haloperidol+carbamazepină
D. Ziprasidona + amiodarona
E. Clozapina + ondansetron
37. **Selectați antipsihoticile injectabile cu durată lungă de acțiune (IDLA):**
A. Clozapină
B. Flufenazină decanoat
C. Quetiapină
D. Haloperidol decanoat
E. Aripiprazol monohidrat
38. **Antipsihoticile utilizate în tratamentul de fond al tulburării bipolare sunt:**
A. Risperidonă
B. Olanzapină
C. Aripiprazol
D. Haloperidol
E. Cariprazina
39. **Efectele vegetativolitice ale antipsihoticelor includ:**
A. Somnolență
B. Hipokinezie
C. Constipație
D. Diabet zaharat de tip 2
E. Tulburări de vedere
40. **Precizați asocierile care determină creșterea riscului de toxicitate hematologică:**
A. Clozapina + sulfonamide
B. Clozapina + cloramfenicol
C. Risperidona + amiodarona
D. Aripiprazol + paroxetina
E. Clozapina + procainamidă

41. Sunt antipsihotice cu biodisponibilitate orală >70%:
- A. Aripiprazol
 - B. Tiaprida
 - C. Sertindol
 - D. Risperidonă
 - E. Clozapina
42. Sunt opțiuni terapeutice pentru tratamentul diskineziei tardive:
- A. Valbenazină
 - B. Tetrabenazină
 - C. Aripiprazol
 - D. Risperidonă
 - E. Levodopa
43. Sunt potențiale indicații terapeutice ale antipsihoticelor
- A. Sindrom depresiv major
 - B. Simptome comportamentale ale demenței
 - C. Tulburare de stres posttraumatic
 - D. Episoade maniacale
 - E. Insomnie datorată decalajului de fus orar
44. Antipsihoticele utilizate în tratamentul sindromului depresiv major includ:
- A. Haloperidol
 - B. Aripiprazol
 - C. Flufenazină
 - D. Clorpromazină
 - E. Quetiapină

IV. Antidepresive

COMPLEMENT SIMPLU – UN SINGUR RĂSPUNS CORECT

1. Este antidepresiv inhibitor al recaptării NA:
- A. Venlafaxina
 - B. Reboxetina
 - C. Bupropiona
 - D. Fluoxetina
 - E. Escitalopram
2. Este antidepresiv inhibitor selectiv al recaptării 5-HT (ISRS):
- A. Escitalopram
 - B. Desipramina
 - C. Doxepina
 - D. Duloxetina
 - E. Venlafaxina
3. Alegeți medicamentul antidepresiv triciclic (ATC) clasic:
- A. Mianserina
 - B. Reboxetina
 - C. Buspirona
 - D. Nortriptilina
 - E. Mianserina