

## TEMA XXX: TOXICOLOGIA MEDICAMENTELOR UTILIZATE ABUZIV: BENZODIAZEPINE, OPIOIDE

### COMPLEMENT SIMPLU – UN SINGUR RĂSPUNS CORECT

1. **Selectați antidotul în intoxicația acută cu opioide:**
  - A. Morfină
  - B. Naloxon
  - C. Fentanil
  - D. Metadonă
  - E. Codeină
  
2. **Răspunsul clinic la administrarea naloxonului în intoxicația acută cu opioide se monitorizează prin unul din următoarele:**
  - A. Dimensiunea pupilelor
  - B. Ritmul cardiac
  - C. Debitul urinar
  - D. Ritmul respirator
  - E. Temperatura corpului
  
3. **Triada caracteristică unei intoxicații acute cu opioide este:**
  - A. Comă, midriază, hipertemie
  - B. Agitație, convulsii, tahicardie
  - C. Comă, mioză, deprimare respiratorie
  - D. Agitație, midriază, hipertensiune arterială
  - E. Tahicardie, hipertensiune arterială, convulsii
  
4. **Este adevărată afirmația despre benzodiazepine:**
  - A. Acțiunea sedativ-hipnotică este potențată de prezența atomului de clor, în poziția 7 pe nucleul 1,4 – benzodiazepinic
  - B. Acțiunea tranchilizantă este potențată de prezența atomului de clor, în poziția 7 pe nucleul 1,4 – benzodiazepinic
  - C. Au un indice terapeutic mic
  - D. Decesul apare în toate supradozările cu benzodiazepine
  - E. Nu generează farmacodependență
  
5. **Despre benzodiazepine este adevărată afirmația:**
  - A. Diazepamul este un inductor al anesteziei
  - B. Diazepamul are durată scurtă de acțiune
  - C. Prin asociere cu alte deprimante SNC, supradozarea cu benzodiazepine ridică puține probleme
  - D. Midazolamul are durată lungă de acțiune
  - E. Acțiunea sedativ-hipnotică este potențată de existența grupei nitro, în poziția 7 pe nucleul 1,4 – benzodiazepinic
  
6. **Referitor la toxicocinetica benzodiazepinelor este adevărată afirmația:**
  - A. Se absorb greu din intestin
  - B. Se leagă de proteinele plasmatică în proporție de 20%
  - C. Biotransformarea prin hidroxilare la C<sub>3</sub> are loc la toți derivații, cu excepția oxazepamului
  - D. N<sub>1</sub> – dezalchilarea are loc la toți compușii
  - E. Benzodiazepinele au un număr mic de metabolizi

**280 REZIDENȚIAT FARMACIE. TESTE GRILĂ DE FARMACOLOGIE ȘI TOXICOLOGIE**

7. **Despre acțiunea toxică a benzodiazepinelor este adevărată afirmația:**
- A. Măresc probabilitatea/frecvența de deschidere a canalului cloric
  - B. Cresc durata medie de deschidere a canalului cloric
  - C. Nu permit influxul ionului clorură în neuron
  - D. Nu potențează efectul deprimant respirator produs de alte medicamente sedative
  - E. Nu există risc de hipotensiune arterială, la administrarea i. v. a benzodiazepinelor
8. **În forma ușoară a intoxicației acute cu benzodiazepine se manifestă:**
- A. Deprimare respiratorie
  - B. Hipotensiune arterială
  - C. Comă stadiul 1-2
  - D. Comă stadiul 0-1
  - E. Ataxie, somnolență
9. **În intoxicația cronică cu benzodiazepine este adevărat că:**
- A. Toleranța este totală, atingând toate efectele benzodiazepinelor
  - B. Toleranța se instalează lent pentru efectul sedativ și pentru ataxie
  - C. Toleranța se dezvoltă rapid pentru efectul antiepileptic
  - D. Prin administrarea repetată a benzodiazepinelor se instalează toleranța și dependența fizică
  - E. Benzodiazepinele nu generează toleranță și dependență fizică
10. **Este falsă afirmația privind dependența fizică la administrarea repetată a benzodiazepinelor:**
- A. Se instalează în funcție de doză
  - B. Nu se instalează în funcție de durata administrării
  - C. După administrarea regulată de doze terapeutice pe o perioadă mai lungă de 6 luni, întreruperea bruscă a tratamentului poate declanșa sindromul de abinență
  - D. Simptomele sindromului de abinență sunt, în principal, insomnie, neliniște, tremor al extremităților
  - E. Simptomele sindromului de abinență la benzodiazepine sunt de obicei minore, comparativ cu cele produse în cazul alcoolului și barbituricelor
11. **Mecanismul toxicității opioidelor este:**
- A. Activarea receptorilor opioizi
  - B. Inhibarea receptorilor opioizi
  - C. Activarea prostaglanin-H-sintazei
  - D. Unul de tip antagonist serotoninergic
  - E. Inhibarea neselectivă a ciclooxigenazei
12. **Afectarea sistemului nervos central, în cadrul intoxicației acute cu opioide, constă în:**
- A. Stimulare SNC
  - B. Deprimare SNC, până la comă
  - C. Agitație psihomotorie
  - D. Delir și halucinații
  - E. Distonic neuro-vegetativă
13. **În legătură cu dependența de opioide este adevărată afirmația:**
- A. Se instalează doar dependența psihică
  - B. Se instalează doar toleranța și dependența psihică
  - C. Este de tip complet: dependența psihică, toleranța și dependența fizică (manifestată prin sindromul de abinență)

- D. Se instalează toleranță pentru efectele constipant și miotic
- E. Simptomele sindromului de abinență sunt identice cu efectele acute ale substanței

**COMPLEMENT MULTIPLU: 2, 3, 4 RĂSPUNSURI CORECTE**

14. **Alegeți afirmațiile corecte:**
- A. Morfinomania este intoxicația acută cu morfină
  - B. Sindromul de abinență neo-natal poate apărea la nou-născuții cu mame dependente de morfină
  - C. Antidotul în intoxicația acută cu opioide este naloxonul
  - D. Midriaza este un semn caracteristic constant în intoxicația acută cu morfină
  - E. În cazul morfinei, toleranța pentru efectul euforizant este nesemnificativă
15. **Alegeți răspunsurile false:**
- A. În morfinomanie nu se dezvoltă dependență fizică
  - B. În morfinomanie, dependența psihică este favorizată de efectul euforizant al morfinei
  - C. Triada specifică intoxicației acute cu opioide este: comă, midriază, hipertermie
  - D. Derivații fentanilului au potență mult mai slabă decât morfina
  - E. Convulsiile nu apar în mod obișnuit în supradozele de opioide
16. **Alegeți răspunsurile corecte:**
- A. Alprazolamul este o triazolobenzodiazepină cu durată lungă de acțiune
  - B. Flumazenilul este antidot în intoxicația acută cu benzodiazepine
  - C. Simptomele sindromului de abinență la benzodiazepine sunt de obicei minore, comparativ cu cele produse în cazul alcoolului și barbituricelor
  - D. Benzodiazepinele măresc acțiunea neurotransmițătorului inhibitor GABA
  - E. Benzodiazepinele cresc durata medie de deschidere a canalului cloric
17. **Referitor la benzodiazepine, alegeți răspunsurile incorecte:**
- A. Au potențial toxic global foarte ridicat
  - B. Au acțiune stimulantă SNC
  - C. Produc dependență fizică
  - D. Antagonizează acțiunea GABA
  - E. Un metabolit activ comun mai multor benzodiazepine este oxazepamul
18. **Selectați răspunsul corect:**
- A. Opioidele se mai numesc și morfinomimetice
  - B. Naloxonul este un derivat de semisinteză al morfinei
  - C. Unii agoniști-antagoniști opioizi sunt impredecibili în supradozări
  - D. Sindromul de abinență la opioide este expresia dependenței fizice
  - E. În intoxicația acută cu opioide, răspunsul clinic la naloxon constă în contracararea deprimării respiratorii
19. **Selectați caracteristicile dependenței de opioide:**
- A. Dependența psihică
  - B. Toleranța
  - C. Dependența fizică
  - D. Sinestezia
  - E. Sindromul de abinență
20. **O doză toxică de morfină va produce:**
- A. Comă
  - B. Agitație psiho-motorie

- C. Sindrom extrapiramidal  
D. Deprimare respiratorie  
E. Hipertemie
21. **Despre tratamentul intoxicației acute cu opioide sunt adevărate afirmațiile:**  
A. Administrarea antidotului antagonist al opioidelor este metadona  
B. Diagnosticarea intoxicației acute se realizează pe baza simptomatologiei  
C. Este util screening-ul urinar calitativ  
D. Obiectivul major al tratamentului unei supradozări cu opioide este susținerea funcției respiratorii și a celei cardiovasculare  
E. Antidotul utilizat în supradozări cu opiacee/opioide este naloxona, antagonist opioid
22. **În legătură cu toxicocinetica morfinei sunt adevărate afirmațiile:**  
A. Se absoarbe rapid după administrarea parenterală (s.c., i.v.)  
B. După administrarea orală, are loc un prim pasaj hepatic  
C. Se biotransformă prin N-demetilare la codeină  
D. Metabolitul activ principal este 6-glucuronidul  
E. Metabolitul 6-glucuronid este responsabil de acțiunea analgezică la administrarea cronică a morfinei
23. **Notați afirmațiile corecte privind acțiunea toxică a morfinei:**  
A. La doze toxice apare ritmul neregulat al respirației și, periodic, respirație Cheyne-Stockes  
B. Administrarea repetată întărește efectul euforizant  
C. Dozele mari produc bronhodilatație  
D. Are acțiune spastică biliară (poate cauza disfuncția și spasmul sfincterului Oddi)  
E. Dozele mari provoacă hipotermie, mioză (semn important pentru morfinomanie)
24. **Despre toleranță, în cadrul intoxicației cronice cu morfină, este adevărat că:**  
A. Este determinată de modificări cantitative în biotransformare  
B. Este determinată de adaptarea centrilor nervoși la acțiunea repetată a drogului  
C. Este determinată de modificări cantitative în răspunsul receptorilor  
D. Se dezvoltă lent  
E. Nu se dezvoltă pentru efectele analgezic și euforizant
25. **Despre codeină se poate afirma:**  
A. Este esterul metilic al morfinei la grupa -OH fenol  
B. Este eterul metilic al morfinei la grupa -OH fenol  
C. Este un alcaloid natural din subgrupa morfinei  
D. Se absoarbe bine după administrare pe cale orală  
E. Se administrează exclusiv parenteral
26. **Alegeți afirmațiile adevărate privind codeina:**  
A. Se biotransformă în ficat prin O-demetilare la morfină, N-demetilare la norcodeină și conjugare  
B. Blocarea grupei fenol prin radicalul metil mărește efectul convulsivant  
C. Este mai puțin toxică decât morfina  
D. Toleranța se dezvoltă mult mai rapid comparativ cu morfina  
E. Riscul de dependență este mare

### TEMA 30: TOXICOLOGIA MEDICAMENTELOR UTILIZATE ABUZIV: BENZODIAZEPINE, OPIOIDE – Răspunsuri:

- |       |                |
|-------|----------------|
| 1. B  | 14. B, C       |
| 2. D  | 15. A, C, D    |
| 3. C  | 16. B, C, D    |
| 4. B  | 17. A, B, D    |
| 5. E  | 18. A, C, D, E |
| 6. C  | 19. A, B, C, E |
| 7. A  | 20. A, D       |
| 8. E  | 21. B, C, D, E |
| 9. D  | 22. A, B, D, E |
| 10. B | 23. A, B, D, E |
| 11. A | 24. A, B, C    |
| 12. B | 25. B, C, D    |
| 13. C | 26. A, B, C    |