

TEMA V. FARMACOLOGIA TULBURĂRILOR METABOLICE

I. Medicația dislipidemiilor (Hipolipemiantele)

COMPLEMENT SIMPLU – UN SINGUR RĂSPUNS CORECT

1. **Alegeți medicamentul inhibitor al proproteînconvertazei-subtilizină/kexină-9 (PCSK9):**
 - A. Ezetimib
 - B. Lomitapida
 - C. Acidul bempedoic
 - D. Inclisiran
 - E. Acipimox

2. **Care din următoarele medicamente hipolipemiante este un agonist al receptorilor activatori ai proliferării peroxizomilor de tip α (PPAR α):**
 - A. Colesevelam
 - B. Fenofibrat
 - C. Ezetimib
 - D. Rosuvastatina
 - E. Lomitapida

3. **Alegeți hipolipemiantul care este utilizat în hipercolesterolemia familială de tip homozigot**
 - A. Acidul bempedoic
 - B. Colesevelam
 - C. Evolocumab
 - D. Acipimox
 - E. Fenofibrat

4. **Care din următoarele medicamente utilizate în dislipidemie acționează prin inhibarea transportorului NPC1L1 la nivel intestinal:**
 - A. Lomitapida
 - B. Acidul bempedoic
 - C. Fenofibrat
 - D. Rosuvastatina
 - E. Ezetimib

5. **Care din următoarele medicamente utilizate în dislipidemie acționează prin inhibarea proteinei microzomale de transfer a trigliceridelor (MTP):**
 - A. Acipimox
 - B. Alirocumab
 - C. Atorvastatina
 - D. Lomitapida
 - E. Colesevelam

6. **Care din următoarele medicamente utilizate în dislipidemie acționează prin inhibarea adenozin trifosfat-citrat liazel (ACL):**
 - A. Evolocumab
 - B. Acidul bempedoic
 - C. Fenofibrat
 - D. Lomitapida
 - E. Colesevelam

7. Care din următoarele hipolipemiante poate produce miopatie și rabdomioliză:
- A. Acid nicotinic
 - B. Fenofibrat
 - C. Colestiramina
 - D. Colesevelam
 - E. Alirocumab
8. Alegeți medicamentul din grupa statinelor care prezintă un timp de înjumătățire cuprins între 14-19 ore:
- A. Atorvastatina
 - B. Simvastatina
 - C. Lovastatina
 - D. Pravastatina
 - E. Fluvastatina
9. Inclisiranul:
- A. Se administrează oral, înainte de mesele principale
 - B. Atenuează funcționarea genei hiperactive ce codifică PCSK9
 - C. Se administrează la pacienții cu dislipidemie de tip IV
 - D. Scade absorbția intestinală a colesterolului
 - E. Determină creșterea degradării lizozomale a receptorilor LDL-colesterolului
10. Precizați hipolipemiantul folosit în tratamentul dislipidemiei de tip V:
- A. Colesevelam
 - B. Ezetimib
 - C. Acidul bempedoic
 - D. Fenofibrat
 - E. Evolocumab

COMPLEMENT MULTIPLU: 2, 3, 4 RĂSPUNSURI CORECTE

11. Care din următoarele medicamente hipolipemiante acționează prin inhibarea sintezei hepatice a colesterolului:
- A. Simvastatina
 - B. Acidul bempedoic
 - C. Lomitapid
 - D. Evolocumab
 - E. Colesevelam
12. Care din următoarele afirmații referitoare la fibrati sunt adevărate:
- A. Reduc degradarea lizozomală a receptorilor LDL-colesterolului
 - B. Determină activarea lipoproteinlipazei (LPL)
 - C. Sunt indicați în tratamentul hipertrigliceridemiilor
 - D. Scad absorbția intestinală a trigliceridelor
 - E. Sunt indicați în hipercolesterolemia familială de tip homozigot
13. Statinele:
- A. Pot produce în cazuri rare mioglobinurie și insuficiență renală severă
 - B. Pot crește numărul receptorilor LDL-colesterolului la nivelul hepatocitelor
 - C. Pot destabiliza plăcile de aterom
 - D. Inhibă HMGCoA-reductaza, crescând sinteza mevalonatului
 - E. Scad concentrația plasmatică a HDL-colesterolului

14. **Precizați medicamentele hipolipemlante recomandate pacienților cu hipercolesterolemie familială de tip homozigot:**
- A. Acipimox
 - B. Inclisiran
 - C. Lomitapid
 - D. Evolocumab
 - E. Acidul bempedoic
15. **Rășinile fixatoare de acizi biliari:**
- A. Pot produce steatoree
 - B. Se administrează în hipertrigliceridemie
 - C. Scad cantitatea de acizi biliari din organism
 - D. Reduc numărul de receptori ai LDL-colesterolului la nivelul hepatocitelor
 - E. Nu se asociază cu statinele din cauza potențării reacțiilor adverse
16. **Acidul bempedoic:**
- A. Inhibă sinteza colesterolului la nivel hepatic
 - B. Acționează într-o etapă ulterioară intervenției HMGCoA-reductazei
 - C. Se poate asocia cu statinele în hipercolesterolemii de tip heterozigot
 - D. Poate produce hiperuricemie și gută
 - E. Scade nivelul HDL-colesterolului plasmatic
17. **Care din următoarele afirmații referitoare la statine sunt adevărate:**
- A. Simvastatina este un compus lactonic de tip prodrug
 - B. Statinele sunt metabolizate în principal de izoforma CYP3A4
 - C. Pot produce frecvent rabdomioliză
 - D. Se indică în dislipidemia de tip V
 - E. Tratamentul cu statine se începe cu doze mari, ce se reduc ulterior, după normalizarea nivelului colesterolului
18. **Colesevelamul:**
- A. Este un derivat al acidului nicotinic, cu biodisponibilitate ameliorată
 - B. Se indică în dislipidemia IIa
 - C. Se administrează oral sub formă de comprimate
 - D. Poate scădea și sinteza hepatică de trigliceride
 - E. Nu se absoarbe din tractul digestiv
19. **Ezetimibul:**
- A. Reduce preluarea luminală a colesterolului de către enterocitele din jejun
 - B. Are un timp scurt de înjumătățire
 - C. Se poate asocia cu statinele în tratamentul dislipidemiei IIa
 - D. Se excretă preponderent pe cale urinară
 - E. Se poate utiliza și în monoterapie
20. **Acidul nicotinic:**
- A. Acționează asupra unui receptor specific situat la nivelul țesutului adipos
 - B. Produce o scădere rapidă a colesterolului și trigliceridelor plasmatic
 - C. Este un medicament de rezervă ce se poate utiliza în dislipidemiile mixte
 - D. Are un timp de înjumătățire de peste 20 de ore
 - E. Poate crește uricemia cu favorizarea gutei

90 REZIDENȚIAT FARMACIE. TESTE GRILĂ DE FARMACOLOGIE ȘI TOXICOLOGIE

21. Care din următoarele afirmații referitoare la statine sunt adevărate:
- A. Fluvastatina este un compus de origine naturală
 - B. Suferă un efect important de prim pasaj hepatic
 - C. Pot destabiliza plăcile de aterom la nivel coronarian
 - D. Scad ușor nivelul plasmatic al trigliceridelor
 - E. Pot crește valorile ASAT și ALAT
22. Inclisiranul:
- A. Este un agent interferent de tip ARN cu moleculă mică (siRNA)
 - B. Produce scăderea nivelului PCSK9
 - C. Are un timp de înjumătățire de peste 20 de ore
 - D. Se administrează subcutanat
 - E. Blochează direct PCSK9 circulantă
23. Care din următoarele afirmații referitoare la farmacoterapia dislipidemiilor sunt adevărate
- A. Inhibitorii PCSK9 sunt medicamente de primă linie în tratamentul hipercolesterolemiei familiale
 - B. Alegerea unui medicament necesită evaluarea profilului reacțiilor adverse
 - C. Rășinile fixatoare de acizi biliari sunt medicamente de a doua linie în tratamentul dislipidemiilor
 - D. Fibratii sunt medicamente de a doua linie în tratamentul dislipidemiilor
 - E. Alegerea unui medicament necesită evaluarea aderenței la tratament din partea pacienților
24. Fibratii:
- A. Se leagă puternic de proteinele plasmatice
 - B. Reduc expresia apoC-III, accentuând clearance-ul VLDL
 - C. Se pot administra în dislipidemia Iib, asociați cu statinele
 - D. Se administrează o dată pe zi, seara la culcare
 - E. Pot favoriza litiaza biliară
25. Alirocumabul:
- A. Impiedică degradarea la nivel lizozomal a receptorilor LDL-colesterolului
 - B. Se administrează în dislipidemia de tip IV
 - C. Se administrează în hipercolesterolemia familială de tip heterozigot
 - D. Poate produce simptome pseudo-gripale
 - E. Se administrează zilnic, pe cale subcutanată

II. Medicația diabetului zaharat**COMPLEMENT SIMPLU – UN SINGUR RĂSPUNS CORECT**

1. Precizați insulina cu durată de acțiune intermediară:
- A. Insulina lispro
 - B. Insulina detemir
 - C. Insulina NPH
 - D. Insulina regular
 - E. Insulina degludec
2. Precizați insulina cu durată de acțiune lungă:
- A. Insulina aspart
 - B. Insulina recombinată umană
 - C. Insulina glulizină