

- C. Antiacidele pot scădea absorbția digoxinei  
D. Antiacidele pot scădea absorbția aspirinei  
E. Nu sunt indicate în esofagita de reflux
38. Care sunt caracteristicile esomeprazolului:  
A. Este izomerul S al omeprazolului.  
B. Se biotransformă pe 2 căi: prin intermediul CYP2C19 și prin intermediul CYP3A4  
C. Este izomerul R al omeprazolului  
D. Este izomerul E al omeprazolului  
E. Se biotransformă prin intermediul CYP1A2, CYP2C9, CYP2D6
39. Simptomele digestive atipice, care se întâlnesc la 35% pacienți în BRGE sunt:  
A. Gust metalic  
B. Meteorism  
C. Xerostomia  
D. Senzația de plenitudine în epigastru  
E. Greață, vomă
40. Sunt adevărate următoarele enunțuri:  
A. Asocierea de antiacidelor cu acid alginic poate fi superioară produselor care conțin exclusiv antiacide, pentru ameliorarea simptomelor BRGE  
B. Betanecol prezintă importanță redusă din cauza reacțiilor adverse  
C. Neostigmina este un parasimpatolitic indirect  
D. Domperidona crește presiunea la nivelul esofagului inferior  
E. Administrarea gastroprokineticelor se face înainte de masă pentru a preveni mișcările stomacului în sens antiperistaltic

## TEMA VII. Farmacologia tulburărilor aparatului digestiv

### V. Tratamentul greței și al vărsăturilor

#### COMPLEMENT SIMPLU – UN SINGUR RĂSPUNS CORECT

1. Voma indusă de antiparkinsoniene cu mecanism dopaminergic se tratează cu:  
A. Domperidona  
B. Budesonida  
C. Olsalazina  
D. Mesalazina  
E. Loperamida
2. În greața și vărsăturile induse de sarcină se recomandă:  
A. Acetofan  
B. Diosmectita  
C. Niacina  
D. Tiamina  
E. Piridoxina
3. Olanzapina este indicată:  
A. Se asociază cu metoclopramida  
B. Se asociază cu haloperidol  
C. Se asociază cu proclorperazina  
D. Voma indusă de antiparkinsoniene cu mecanism dopaminergic  
E. Prevenirea greței și a vărsăturilor acute întârziate produse de chimioterapie

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

4. **În răul de mișcare, sindrom Ménière, este recomandată:**
- A. Scopolamina
  - B. Domperidona
  - C. Prometazina
  - D. Dexametazona
  - E. Proclorperazina
5. **Are avertizare EMA de prelungire a intervalului QT și poate produce torsada vârfurilor (efectul este doză dependent):**
- A. Ondansetron
  - B. Granisetron
  - C. Tropisetron,
  - D. Palonosetron
  - E. Fosaprepitant
6. **Este antagonist pe receptorii substanței P (neurokinina NK1):**
- A. Maropitant
  - B. Prometazina
  - C. Itoprid
  - D. Olanzapina
  - E. Tropisetron
7. **Este antiemetic periferic:**
- A. Lidocaina
  - B. Scopolamina
  - C. Cinarizina
  - D. Olanzapina
  - E. Proclorperazina
8. **Metoclopramida prezintă următoarea contraindicație:**
- A. Nu se administrează imediat după intervenții chirurgicale pe abdomen
  - B. Gastropareza diabeticilor
  - C. Esofagita de reflux
  - D. Sarcină
  - E. Alăptare
9. **Domperidona este tratament de elecție în:**
- A. În răul de mișcare, sindrom Ménière
  - B. Alternativă pentru vărsăturile intense din timpul sarcinii
  - C. Voma indusă de citostatice
  - D. Greața și a vărsăturilor întârziate produse de chimioterapie
  - E. Greața și vărsăturile induse de antiparkinsoniene dopaminergice, maxim 3 luni
10. **Aprepitant se administrează ca și regim antiemetic pentru chimioterapie înalt emetogenă astfel:**
- A. Aprepitant 125 mg p.o. în ziua chimioterapiei
  - B. Aprepitant p.o sau i.v., 250 μg, cu 30 min. înaintea chimioterapiei
  - C. Doza variază între 8-32 mg/zi
  - D. Aprepitant 4-8 mg p.o/i.v.
  - E. Aprepitant 2 mg p.o. sau 1 mg i.v.

11. Ondansetron se administrează ca și medicație de elecție în prevenția și tratamentul vărsăturilor induse de chimioterapie astfel:
- A. Doza variază între 8-32 mg/zi
  - B. Oral, 2 mg/zi
  - C. Oral sau i.v., 250 μg, cu 30 min. înainte chimioterapiei
  - D. La copii: 20 μg/kg
  - E. I.v., 1-9 mg/zi
12. Olanzapina se administrează ca și regim antiemetic pentru chimioterapie înalt emetogenă astfel:
- A. 12 mg p.o./i.v.
  - B. 8 mg p.o sau 8 mg i.v.
  - C. 2 mg p.o. sau 1 mg i.v.
  - D. 125 mg p.o.
  - E. 2.5 - 5 mg p.o.
13. Următoarele afirmații sunt adevărate pentru metoclopramidă, cu excepția:
- A. Metoclopramida este un antagonist dopaminergic
  - B. Metoclopramida crește eliberarea de acetilcolină la nivelul plexului mienteric
  - C. Metoclopramida crește tonusul cardiei, relaxează pilorul și grăbește golirea stomacului
  - D. Inhibă secreția de prolactină prin efect antiD2
  - E. Metoclopramida favorizează peristaltismul esofagian, gastric și duodenal
14. Următoarele afirmații sunt adevărate pentru indicațiile metoclopramidei, cu excepția:
- A. Epilepsie
  - B. Sughit
  - C. Migrenă
  - D. Adjuvant în explorarea funcțională a stomacului și duodenului
  - E. Gastropareza diabeticilor
15. Următoarele afirmații sunt adevărate cu privire la reacțiile adverse ale metoclopramidei, cu excepția:
- A. Galactoree
  - B. Somnolență
  - C. Constipație
  - D. Distonie linguală
  - E. Distonie facială
16. Regimul antiemetic pentru chimioterapie înalt emetogenă cuprinde următoarele medicamente, cu excepția:
- A. Metoclopramid
  - B. Granisetron
  - C. Dexametazonă
  - D. Olanzapină
  - E. Aprepitant
17. Regim antiemetic pentru chimioterapie moderat emetogenă cuprinde următoarele medicamente, cu excepția:
- A. Aprepitant
  - B. Granisetron

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

- C. Dexametazonă
  - D. Olanzapină
  - E. Ondansetron
18. Antagoniștii receptorilor 5-HT<sub>3</sub> care reprezintă medicația de elecție în prevenția și tratamentul vărsăturilor induse de chimioterapie sunt următorii, cu excepția:
- A. Ondansetron
  - B. Granisetron
  - C. Tropisetron
  - D. Itoprid
  - E. Palonosetron
19. Chimioterapia poate avea riscuri emetogene diferite, fiind clasificate conform ghidului Perugia 2004 în funcție de aceste grade de risc în următoarele categorii, cu excepția:
- A. Cu risc minim (sub 10%)
  - B. Moderat emetogene (risc de greață între 30-90%; durata riscului emetogen se consideră a fi 2 zile)
  - C. Slab emetogene (risc de greață între 10-30%)
  - D. Înalt emetogene (risc de greață peste 90%; durata riscului emetogen se consideră a fi 3 zile)
  - E. Înalt emetogene (risc de greață între 30-90%, durata riscului emetogen se consideră a fi 2 zile)
20. Voma indusă de citostatice se tratează cu terapie combinată antagoniști 5HT<sub>3</sub>, antagoniști ai receptorilor NK<sub>1</sub>, corticosteroizi, cu excepția:
- A. Tropisetron
  - B. Dexametazona
  - C. Aprepitant
  - D. Palonosetron
  - E. Itoprid

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

21. Vărsăturile se manifestă ca simptome ale unor afecțiuni și pot fi cauzate de:
- A. Infecții
  - B. Diaree călătorului
  - C. Procese normale
  - D. Obstrucții
  - E. Afecțiuni maligne
22. Voma indusă de citostatice se tratează cu terapie combinată cu:
- A. Prometazina
  - B. Proclorperazina
  - C. Dexametazona
  - D. Antagoniști ai receptorilor NK<sub>1</sub>
  - E. Antagoniști 5HT<sub>3</sub>
23. Alternative pentru vărsăturile intense din timpul sarcinii, sunt:
- A. Proclorperazina 12,5 mg × 3/zi
  - B. Aprepitant
  - C. Prometazina 25 mg × 3/zi
  - D. Fosaprepitan
  - E. Metoclopramida 10 mg × 3/zi

24. **Metoclopramida are următoarele contraindicații:**
- A. Epilepsie
  - B. Constipație
  - C. Perforații gastrointestinale
  - D. Ocluzii
  - E. Hemoragii digestive
25. **Sunt corecte următoarele enunțuri:**
- A. Metoclopramida nu se administrează imediat după intervenții chirurgicale pe abdomen
  - B. Metoclopramida nu se administrează pentru vărsăturile intense din timpul sarcinii
  - C. Metoclopramida se administrează preventiv în chimioterapia antitumorală
  - D. Metoclopramida se administrează în sughiț
  - E. Metoclopramida se administrează în migrenă
26. **Despre dexametazona sunt corecte următoarele afirmații:**
- A. Este un corticosteroid cu potență mică
  - B. Este eficient în prevenirea greței și vărsăturilor acute induse de chimioterapia antineoplazică slab emetogenă
  - C. Este eficient în prevenirea greței și vărsăturilor întârziate induse de chimioterapia antineoplazică moderată emetogenă
  - D. În funcție de tipul de antineoplazic utilizat se poate asocia în diverse scheme terapeutice antiemetice cu antagoniști NK1 și 5-HT3
  - E. Este eficientă în prevenirea greței și vărsăturilor induse de chimioterapia antineoplazică înalt emetogenă
27. **Despre domperidona sunt corecte următoarele afirmații:**
- A. Este tratament de elecție în greața și vărsăturile induse de levodopa
  - B. Este tratament de elecție în greața și vărsăturile induse de bromocriptina
  - C. Traversază ușor bariera hematoencefalică
  - D. Blochează intens receptorii D2 din nigrostriat
  - E. Se administrează p.o. la adulți și copii cu vârsta >12 ani
28. **Despre antagoniștii receptorilor neurokininei 1 (NK1) sunt corecte următoarele afirmații:**
- A. Sunt utilizați în prevenirea greței acute și a celei întârziate induse de chimioterapie
  - B. Aprepitantul se administrează oral
  - C. Fosapremitantul este pro-drug al apremitantului, folosit parenteral
  - D. Fosapremitantul este pro-drug al apremitantului, folosit în administrare unică
  - E. În cazul administrării citostaticelelor cu potențial înalt emetogen, cele mai bune rezultate se obțin când aceste medicamente nu se asociază cu antagoniști ai receptorilor 5-HT3 și cu corticosteroizi
29. **Despre metoclopramidă sunt adevărate următoarele enunțuri:**
- A. Trece bariera hematoencefalică
  - B. Traversază prin placentă
  - C. Trece în laptele matern
  - D. Nu are distribuție largă în țesuturi
  - E. Are absorbție orală crescută cu biotransformare hepatică
30. **Măsurile igieno-dietetice care se aplică în tratamentul greței și al vărsăturilor sunt:**
- A. Schimbarea dietei
  - B. Modificările de postură fizică

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

- C. Terapie cognitiv-comportamentală  
D. Se tratează cu terapie combinată  
E. Controlul respirației în cazul răului de mișcare
- 31. Sunt antiemetic periferice:**  
A. Lidocaina  
B. Scopolamina  
C. Anestezina  
D. Cinarizina  
E. Domperidona
- 32. Sunt antiemetic centrale care inhibă centrul văomei și zona chemodeclanșatoare din aria postrema:**  
A. Lidocaina  
B. Itoprid  
C. Anestezina  
D. Aprepitant  
E. Domperidona
- 33. Sunt antiemetic centrale care inhibă centrul văomei și zona chemodeclanșatoare din aria postrema:**  
A. Cinarizina  
B. Domperidona  
C. Anestezina  
D. Aprepitant  
E. Scopolamina
- 34. Farmacoterapia greții și vărsăturilor se face ținând cont de:**  
A. Se combate voma periculoasă pentru pacient  
B. Voma indusă de citostatice se tratează cu terapie combinată  
C. În tulburări digestive, biliare, hepatice, se recomandă scopolamina  
D. Voma indusă de antiparkinsoniene cu mecanism dopaminergic se tratează cu domperidonă  
E. În răul de mișcare, sindrom Ménière, este recomandată scopolamina
- 35. Terapiile alternative pentru vărsăturile intense din timpul sarcinii, sunt:**  
A. Proclorperazina 12,5 mg × 3/zi  
B. Prometazina 25 mg × 3/zi  
C. Olanzapină 2,5 - 5 mg/zi  
D. Olanzapină 4-8 mg p.o/i.v.  
E. Metoclopramid 10 mg × 3/zi
- 36. Ghidul ASCO recomandă în cazul chimioterapiei cu risc minim emetic (<10%), doar pentru pacienți cu risc:**  
A. Dexametazona 4-8 mg p.o/i.v.  
B. Ondansetron 8 mg  
C. Proclorperazina 12,5 mg × 3/zi  
D. Granisetron 2 mg  
E. Metoclopramida 10 mg × 3/zi
- 37. Reacțiile adverse frecvente date ondansetron sunt:**  
A. Senzație de căldură în extremitatea cefalică  
B. Diaree

- C. Tulburări vizuale și amețeli pasagere  
D. Aritmii  
E. Constipație
38. Pentru olanzapina sunt adevărate următoarele afirmații:  
A. Este un antipsihotic de a doua generație care blochează receptorii serotoninei 5-HT<sub>2</sub> și receptorii dopaminergici D<sub>2</sub>  
B. Se utilizează pentru prevenirea greței și a vărsăturilor acute întârziate produse de chimioterapie  
C. Nu are afinitate pentru situsuri de legare ale receptorilor dopaminergici D<sub>4</sub> și D<sub>3</sub>, serotoninergici 5HT<sub>3</sub> și 5HT<sub>6</sub>, adrenergici α<sub>1</sub>, muscarinici M<sub>1-5</sub> și histaminergici H<sub>1</sub>  
D. Se asociază cu metoclopramida  
E. Se asociază cu proclorperazina
39. În diaree acută se recomandă:  
A. Rehidratare cu soluții de electroliți administrate pe cale orală sau parenterală  
B. Dietă fără lapte  
C. Tratament medicamentos simptomatic-patogenic sau etiologic, atunci când durata diareei este de peste 24 ore  
D. Tratament medicamentos simptomatic-patogenic sau etiologic, atunci când durata diareei este de peste 72 ore  
E. La sugar se menține alăptatul la sân
40. Alegeți enunțurile corecte referitoare la principiile de tratament cu metoclopramid:  
A. Se administrează în vărsături de etiologii variate  
B. Se administrează preventiv în chimioterapia antitumorală  
C. Se administrează în gastropareza diabeticilor  
D. Se administrează în profilaxia GVPO și post iradiere  
E. Nu este indicat în sughiț și migrenă
41. Metoclopramida prezintă următoarele contraindicații:  
A. Nu se administrează imediat după intervenții chirurgicale pe abdomen  
B. Epilepsie  
C. Hemoragii digestive  
D. Sarcină  
E. Alăptare
42. Antagoniștii receptorilor 5-HT<sub>3</sub> care reprezintă medicația de elecție în prevenția și tratamentul vărsăturilor induse de chimioterapie sunt:  
A. Ondansetron  
B. Granisetron  
C. Tropisetron  
D. Itoprid  
E. Palonosetron

## TEMA VII. FARMACOLOGIA TULBURĂRILOR APARATULUI DIGESTIV

### I. Antiulceroase – răspunsuri

- |    |   |   |   |
|----|---|---|---|
| 1. | C | 3 | D |
| 2. | A | 4 | E |

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

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 5. D           | 28. A, C, D, E |
| 6. B           | 29. D, E       |
| 7. B           | 30. A, B, C, D |
| 8. A           | 31. A, C, E    |
| 9. C           | 32. A, C, D, E |
| 10. D          | 33. C, D       |
| 11. C          | 34. A, C, E    |
| 12. A          | 35. A, B, D, E |
| 13. B          | 36. A, B, D, E |
| 14. E          | 37. A, B, C    |
| 15. E          | 38. A, B, D, E |
| 16. C          | 39. B, C       |
| 17. A          | 40. B, D       |
| 18. B          | 41. B, C       |
| 19. B          | 42. A, B, E    |
| 20. A          | 43. A, D, E    |
| 21. C          | 44. A, C, D, E |
| 22. E          | 45. A, C, D, E |
| 23. A          | 46. A, C, D    |
| 24. A, C, D, E | 47. A, C, D, E |
| 25. A, B, C, D | 48. A, B, D, E |
| 26. A, C, D, E | 49. A, B, D, E |
| 27. A, B, C, E | 50. A, C       |
|                | 51. A, B, C, D |

**TEMA VII. FARMACOLOGIA TULBURĂRILOR APARATULUI DIGESTIV****II. Farmacoterapia constipației-răspunsuri**

- |       |                |
|-------|----------------|
| 1. E  | 20. B          |
| 2. E  | 21. A          |
| 3. C  | 22. A          |
| 4. A  | 23. A          |
| 5. E  | 24. A          |
| 6. C  | 25. A          |
| 7. A  | 26. A, B       |
| 8. B  | 27. A, C, D    |
| 9. C  | 28. C, D, E    |
| 10. B | 29. C, D, E    |
| 11. B | 30. A, C       |
| 12. A | 31. B, E       |
| 13. C | 32. B, D       |
| 14. C | 33. B, C, D, E |
| 15. C | 34. B, C       |
| 16. D | 35. B, E       |
| 17. E | 36. A, B, C    |
| 18. B | 37. B, E       |
| 19. E | 38. B, C, D    |

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 39. A, B, D    | 47. A, B, C, D |
| 40. A, C       | 48. A, B, D, E |
| 41. C, D       | 49. A, B       |
| 42. A, B, D, E | 50. A, B, C, E |
| 43. A, B       | 51. C, D, E    |
| 44. B, E       | 52. A, B, C, E |
| 45. B, D       | 53. C, D       |
| 46. A, C, D, E |                |

## TEMA VII. FARMACOLOGIA TULBURĂRILOR APARATULUI DIGESTIV

### III. Antidiareice și antiinflamatoare intestinale-răspunsuri

- |          |                |
|----------|----------------|
| 1. A     | 22. B, C, D, E |
| 2. E     | 23. A, B, C, E |
| 3. E     | 24. A, C, D, E |
| 4. C     | 25. A, B, C    |
| 5. B     | 26. A, C, E    |
| 6. A     | 27. A, B, D    |
| 7. E     | 28. A, B       |
| 8. A     | 29. A, B, C, E |
| 9. E     | 30. A, B, E    |
| 10. A    | 31. A, B, C    |
| 11. A    | 32. A, B       |
| 12. E    | 33. B, C, D    |
| 13. E    | 34. A, B, D, E |
| 14. E    | 35. A, B, C, E |
| 15. A    | 36. A, B, D, E |
| 16. E    | 37. A, C, D, E |
| 17. D    | 38. B, C       |
| 18. D    | 39. A, B, C    |
| 19. A    | 40. A, D, E    |
| 20. B    | 41. B, C       |
| 21. A, E |                |

## TEMA VII. FARMACOLOGIA TULBURĂRILOR APARATULUI DIGESTIV

### IV. BRGE – Răspunsuri

- |      |       |
|------|-------|
| 1. E | 7. B  |
| 2. E | 8. E  |
| 3. E | 9. B  |
| 4. C | 10. D |
| 5. B | 11. D |
| 6. D | 12. D |

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

- |     |            |     |            |
|-----|------------|-----|------------|
| 13. | C          | 27. | A, C, E    |
| 14. | E          | 28. | A, B, C, E |
| 15. | E          | 29. | A, B, D, E |
| 16. | E          | 30. | A, B, C, D |
| 17. | C          | 31. | A, B, D, E |
| 18. | C          | 32. | A, B, C, D |
| 19. | E          | 33. | A, B, C, D |
| 20. | C          | 34. | A, B, C    |
| 21. | A, B, C, D | 35. | B, E       |
| 22. | A, B, C, D | 36. | B, D, E    |
| 23. | A, B, C    | 37. | A, B, C, D |
| 24. | A, B, C    | 38. | A, B       |
| 25. | A, B, C    | 39. | A, B, D, E |
| 26. | A, B, D    | 40. | A, B, D, E |

**V. Tratamentul greței și al vărsăturilor-răspunsuri**

- |     |         |     |            |
|-----|---------|-----|------------|
| 1.  | A       | 22. | C, D, E    |
| 2.  | E       | 23. | A, C, E    |
| 3.  | E       | 24. | A, C, D, E |
| 4.  | A       | 25. | A, C, D, E |
| 5.  | A       | 26. | B, C, D, E |
| 6.  | A       | 27. | A, B, E    |
| 7.  | A       | 28. | A, B, C, D |
| 8.  | A       | 29. | A, B, C, E |
| 9.  | E       | 30. | A, B, C, E |
| 10. | A       | 31. | A, C       |
| 11. | A       | 32. | B, D, E    |
| 12. | E       | 33. | A, B, D, E |
| 13. | D       | 34. | A, B, D, E |
| 14. | A       | 35. | A, B, E    |
| 15. | C       | 36. | A, B, D    |
| 16. | A       | 37. | A, C, D, E |
| 17. | D       | 38. | A, B, C    |
| 18. | D       | 39. | A, B, C    |
| 19. | E       | 40. | A, B, C, D |
| 20. | E       | 41. | A, B, C    |
| 21. | A, D, E | 42. | A, B, C, E |