

Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău
Școala Postliceală Sanitară "Sanity" Comănești
Școala Postliceală "Ana Aslan" Onești

Școala Postliceală Sanitară "Christiana" Bacău
Școala Postliceală Sanitară "Carol Davila" Onești

Coordonator: Conf. univ. dr. Mocanu Lăcrămioara

**Ghid pentru examenul de certificare
a competențelor profesionale
Calificarea profesională:
*asistent medical de farmacie***



**Editura Stagira
Bacău - 2018**

Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău
Școala Postliceală Sanitară "Sanity" Comănești

Școala Postliceală Sanitară "Christiana" Bacău
Școala Postliceală Sanitară "Carol Davila" Onești
Școala Postliceală "Ana Aslan" Onești

Coordonator: Conf. univ. dr. Mocanu Lăcrămioara

Ghid

**pentru examenul de certificare
a competențelor profesionale**

**Calificarea profesională: asistent medical de
farmacie**



**Editura Stagira
Bacău - 2018**

Școlile care au participat la elaborarea ghidului:

Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău

Școala Postliceală Sanitară "Christiana" Bacău

Școala Postliceală Sanitară "Sanity" Comănești

Școala Postliceală Sanitară "Carol Davila" Onești

Școala Postliceală "Ana Aslan" Onești

Autori:

- **Burlacu Cristiana** (Școala Postliceală "Ana Aslan" Onești);
- **Cazan Alina-Georgiana** (Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Comănești);
- **Galan Anca-Roxana** (Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău);
- **Gheorghiu Mihaela** (Școala Postliceală Sanitară "Christiana" Bacău);
- **Mazilu Alina** (Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Comănești);
- **Nastasă Ionuț** (Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău);
- **Sinatovici Cristina-Bianca** (Școala Sanitară Postliceală "Sanity" Bacău);

Colaboratori: Albu Adina; Barna Adrobicăi Oana;
Mănicuță Rodica; Taraș Violeta-Cristina.

Tehnoredactare: Năstasă Ionuț

Coperta: Oroș Andra-Roxana

Descrierea CIP a Bibliotecii Naționale a României
Ghid pentru examenul de certificare a competențelor
profesionale. Calificarea profesională: asistent medical
de farmacie/ Coord.: conf. univ. dr. Mocanu
Lăcrămioara. - Bacău: Editura Stagira, 2018
Conține bibliografie. - Index
ISBN 978-606-94362- 7-1

I. Mocanu, Lăcrămioara (coord.)

61

Editura Stagira

Bacău, 2018

email: apieb84@yahoo.com

tel./fax: 0234544932; 0745599469

ANUL I – MODULUL V

Propedeutică farmaceutică și operații generale în practica farmaceutică

1. Farmacia este unitatea sanitară în care:

- a) are loc manipularea medicamentelor, fiind verigă de legătură între depozitul farmaceutic și pacient;
- b) nu se prepară forme oficinale;
- c) sunt depozitate permanent medicamentele;
- d) se depozitează doar ceaiuri, cosmetice și tehnico-medicale.

2. În oficiină și încăperile de lucru temperaturile trebuie să fie de:

- a) 6 - 15⁰C;
- b) 15 - 25⁰C;
- c) 18 - 20⁰C;
- d) 4 - 8⁰C.

3. Medicamentele anodine se aranjează pe rafturi și sertare în funcție de:

- a) prescripția de eliberare a medicamentului;
- b) forma farmaceutică și ordinea alfabetică;
- c) intensitatea efectului terapeutic;
- d) categoria de produse.

4. Substanțele puternic active:

- a) au doze maxime de ordinul centigramelor;
- b) se păstrează în dulapul "venena";
- c) se etichetează cu „cap de mort”;
- d) se păstrează la îndemână.

5. Medicamentele oficinale:

- a) nu au formule fixe, bine puse la punct;
- b) sunt formule oficinale în farmacopee;
- c) se prepară pe baza recomandării medicului;
- d) sunt preparate în laboratoare de micro producție.

6. Medicamentele toxice se etichetează astfel:

- a) cu litere negre pe fond alb;
- b) cu litere roșii pe fond alb;
- c) cu litere albe pe fond negru;
- d) cu litere galbene pe fond alb.

7. Se etichetează cu chenar galben pe fond alb:

- a) medicamentele de uz intern;
- b) medicamentele de uz extern;
- c) medicamentele anodine;
- d) medicamentele parenterale.

8. Din categoria căilor transmucoase nu face parte:

- a) calea bucofarigiană;
- b) calea per orală;
- c) calea gingivală;
- d) calea sublinguală.

9. Rețeta se compune din următoarele părți, cu excepția:

- a) prescripțio;
- b) invocațio;
- c) subscripțio;
- d) distrucțio.

10. Scopul filtrării unor preparate farmaceutice parenterale este:

- a) sterilizarea prin reținerea microorganismelor;
- b) clarificarea preparatului prin reținerea unor particule nesolide;
- c) clarificarea preparatului prin reținerea microorganismelor;
- d) sterilizarea preparatului prin reținerea particulelor solide.

11. Farmaciile de circuit închis asigură asistența cu medicamente bolnavilor internați, cu excepția:

- a) în spitale;
- b) în azile;
- c) în instituții sanitare din cadrul M.S.;
- d) în ministere cu rețea sanitară proprie.

12. Compartimentul de eliberare al medicamentelor unde specialistul vine în contact cu publicul bolnav și sănătos este:

- a) receptura;
- b) spațiul de confidențialitate;
- c) depozitul;
- d) oficina.

13. Farmacia ca unitate sanitară are ca obiectiv de activitate, cu excepția:

- a) preparare;
- b) conservare;
- c) eliberare;
- d) diagnosticare.

- 14. Oficina cuprinde vitrine în care sunt prezentate produse dietetice, cosmetice, articole de igienă, care dintre ele sunt prezente și în drogherii:**
- a) produse dietetice;
 - b) articole de igienă;
 - c) cosmetice;
 - d) toate trei.
- 15. Camera de preparare a medicamentelor magistrale poartă denumirea de:**
- a) laborator;
 - b) officină;
 - c) receptură;
 - d) compartiment prevăzut cu distilator.
- 16. Remedii sunt considerate toate mijloacele capabile să acționeze favorabil organismului, producând vindecarea sau prevenirea unei boli, ele sunt grupate în următoarele categorii, cu excepția:**
- a) remedii fizice;
 - b) remedii psihice;
 - c) remedii chimice;
 - d) remedii toxice.
- 17. Produsul lipsit de efecte farmacodinamice obiective, cu eficacitate terapeutică datorită sugestiei poartă numele de efect:**
- a) placebo;
 - b) terapeutic;
 - c) retard;
 - d) întârziat.
- 18. Căile de administrare a medicamentelor sunt următoarele, cu excepția:**
- a) enterală;
 - b) parenterală;
 - c) externă;
 - d) de asociere.
- 19. Substanțele puternic active se păstrează în recipiente bine închise cu dop rodat pe care se aplica etichete de culoare:**
- a) roșie;
 - b) albastră;
 - c) neagră;
 - d) roșie pe fond alb.

- 20. Medicamentele cu substanțe toxice și stupefiante se eliberează:**
- a) la cerere;
 - b) la recomandare;
 - c) pe bază de rețetă cu timbru sec;
 - d) la nevoie.
- 21. Măsurarea medicamentelor lichide înseamnă a le determina:**
- a) volumul;
 - b) greutatea;
 - c) coeficientul de întrepătrundere a fazelor;
 - d) masa totală.
- 22. Componentele rețetei sunt următoarele, cu excepția:**
- a) inscripțio;
 - b) invocațio;
 - c) prescripțio;
 - d) sic volo.
- 23. Farmaciile care deserveșc serviciile clinice spitalicești eliberează medicamentele pe bază de:**
- a) întâmpinare;
 - b) expertiză;
 - c) condici;
 - d) la liber.
- 24. Sterilizarea în farmacie este o operație de ..., cu excepția:**
- a) distrugerea microorganismelor;
 - b) îndepărtarea microorganismelor;
 - c) asigurarea condițiilor de sterilitate;
 - d) la prepararea soluțiilor injectabile, sterilizarea nu este o măsură necesară.
- 25. Metodele de sterilizare prevăzute de FR. X. sunt ..., cu excepția:**
- a) sterilizare prin filtrare;
 - b) sterilizare cu căldură uscată;
 - c) sterilizare prin încălzire la 100⁰Celsius timp de 60 secunde;
 - d) sterilizare cu gaz.
- 26. Sunt metode termice de sterilizare, cu excepția:**
- a) sterilizarea cu ultrasunete;
 - b) sterilizarea cu aer cald;
 - c) sterilizarea prin căldură repetată;
 - d) flambarea.

27. Sterilitatea este o condiție obligatorie pentru:

- a) oculo-guttae;
- b) forme farmaceutice solide;
- c) forme farmaceutice semisolide;
- d) otoguttae.

28. Randamentul de cernere conform FR. X depinde de ..., cu excepția:

- a) timpul alocat;
- b) suprafața utilă;
- c) construcția sitei;
- d) condițiile de lucru.

29. Medicamentele care se eliberează la cerere fără rețetă sunt:

- a) stupefiante;
- b) insuline;
- c) anticoagulante;
- d) OTC-uri.

30. Pentru cernerea pulberilor FR. X. oficializează:

- a) 8 site;
- b) 6 site;
- c) 9 site;
- d) 5 site.

31. Metoda de formulare a unui medicament constă în:

- a) alegerea optimă a recipientelor de conservare;
- b) cunoașterea analizelor caracteristice fizice și chimico-analitice ale substanțelor medicamentoase și auxiliare;
- c) alegerea optimă a parametrilor fizico-chimici și bio-farmaceutici ai substanțelor medicamentoase și auxiliare;
- d) cunoașterea personalului care întrebuințează substanțele medicamentoase și auxiliare.

32. Cele mai întâlnite tipuri de formulare pentru formele farmaceutice solide sunt:

- a) supozitoare;
- b) creme;
- c) unguente;
- d) comprimate.

33. La formularea unui produs farmaceutic se ține seama de:

- a) particularitatea căii de administrare;
- b) cantitățile mari de substanțe auxiliare;
- c) proprietățile bio-farmaceutice ale substanței medicamentoase;
- d) biodisponibilitate comparativă.

- 34. Adjuvantul folosit în realizarea formei farmaceutice poate influența următoarele, cu excepția:**
- a) administrarea formei farmaceutice;
 - b) stabilitatea formei farmaceutice;
 - c) biodisponibilitatea formei farmaceutice;
 - d) toxicitatea formei farmaceutice.
- 35. Preparatele pentru uz intern vor avea etichete de culoarea:**
- a) roșie;
 - b) albastră;
 - c) galbenă;
 - d) albă cu margini negre.
- 36. Medicamentele ce conțin substanțe puternic active se păstrează la:**
- a) separanda;
 - b) dulapuri deschise;
 - c) venena;
 - d) rafturi accesibile pacientului.
- 37. Substanțele păstrate la VENENA sunt:**
- a) anodine;
 - b) toxice și stupefiante;
 - c) homeopate;
 - d) puternic active.
- 38. Conform FR. X. “la temperatura camerei” înseamnă:**
- a) 8 - 15°C;
 - b) 15 - 25°C;
 - c) 25 - 30°C;
 - d) 4 - 8°C.
- 39. După concepția terapeutică, medicamentele pot fi:**
- a) toxice și stupefiante;
 - b) comprimate și drajeuri;
 - c) alopate și homeopate;
 - d) emulsii și suspensii.
- 40. După specificul activității, farmaciile pot fi:**
- a) rurale;
 - b) comunitare;
 - c) cu program non-stop;
 - d) moderne.

- 41. Documentul scris care precizează medicația se numește:**
- a) etichetă;
 - b) rețetă;
 - c) farmacopee;
 - d) prospect.
- 42. Știința care studiază elementele de bază pregătitoare pentru un anumit domeniu:**
- a) biofarmacia;
 - b) farmacologia;
 - c) propedeutica;
 - d) farmacognozia.
- 43. Receptura este spațiul:**
- a) în care se prepară medicamentele pe bază de rețete magistrale;
 - b) în care farmacistul intră în contact cu pacientul;
 - c) sunt depozitate temporar medicamentele;
 - d) încăperea în care se spală medicamentele.
- 44. O substanță higroscopică:**
- a) absoarbe vaporii de apă din atmosferă;
 - b) se dizolvă în propria apă de cristalizare;
 - c) este incoloră și inodoră;
 - d) pierde apa de cristalizare.
- 45. Prin ”preparate închise etanș” conform FR. X.:**
- a) se evită contaminarea cu microorganisme;
 - b) se evită contaminarea cu vapori;
 - c) se evită contaminarea cu gaze;
 - d) se evită contaminarea cu lichide și solide.
- 46. Operația prin care se determină masa substanțelor este:**
- a) măsurarea;
 - b) cântărirea;
 - c) mărunțirea;
 - d) cernerea.
- 47. Măsurarea în picături se aplică:**
- a) când se măsoară cantități mici de lichide;
 - b) când nu avem aparatură;
 - c) când cantitatea de lichid este incoloră;
 - d) când avem substanțe vâscoase.

48. Distilarea este operația:

- a) prin care se separă un solid din lichid;
- b) prin care un lichid se transformă în stare de vapori;
- c) prin care o substanță se dizolvă într-un solvent;
- d) prin care obținem soluții clare.

49. Substanțele anodine sunt substanțele care:

- a) au activitate și toxicitate redusă, sunt substanțe obișnuite;
- b) se păstrează la ”separandă”;
- c) se păstrează la “venenă”;
- d) se administrează doar la copii.

50. În etuvă are loc, prin căldură uscată procesul de:

- a) mărunțire;
- b) cântărire;
- c) umectare;
- d) sterilizare.

51. Posologia reprezintă:

- a) o afecțiune a cavității bucale;
- b) o știință veche;
- c) toate datele referitoare la dozajul unui medicament;
- d) conduita în farmacie.

52. Prin expresia “ferit de lumină” se înțelege:

- a) păstrarea substanțelor într-un recipient din sticlă brună sau alt material care nu permite trecerea luminii;
- b) farmacistul trebuie să prepare într-o cameră fără lumină;
- c) pacientul trebuie să-și administreze într-o cameră fără lumină;
- d) depozitarea să se facă la întuneric.

53. Partea rețetei care reprezintă prescripția propriu-zisă în care sunt enumerate ingredientele din compoziția preparatului se numește:

- a) prescripția;
- b) invocația;
- c) subscripția;
- d) antet.

54. Faza farmacodinamică este reprezentată de:

- a) distribuția substanței active în organism;
- b) apariția efectului terapeutic;
- c) metabolizarea;
- d) eliminarea.

55. Calea de administrare a medicamentelor în cazul unui pacient cu vărsături și cu mucoasa gastro-intestinală lezată este:

- a) orală;
- b) parenterală;
- c) bucală;
- d) locală.

56. FR. X reprezintă:

- a) Farmacopeea Română, ediția a X-a;
- b) Farmacopeea Română prima ediție;
- c) Memomedul, ediția a X-a;
- d) Nomenclatorul de medicamente din română.

57. Farmaciile cu circuit închis se găsesc în:

- a) unități militare;
- b) spitale;
- c) gări;
- d) supermarket.

58. OTC-urile sunt:

- a) medicamente foarte toxice;
- b) medicamente care se eliberează fără rețetă;
- c) medicamente care se administrează intern;
- d) medicamente care se eliberează cu rețetă valabile 6 luni.

59. FR. X oficializează doar:

- a) 9 site;
- b) 10 site;
- c) 5 site;
- d) 8 site.

60. După modul de formulare, medicamentele sunt:

- a) homeopate;
- b) toxice;
- c) oficinale;
- d) stupefiante.

61. Intrarectal este o cale de administrare:

- a) parentală;
- b) internă;
- c) externă;
- d) orală.

- 62. Această metodă de sterilizare este oficială în FR. X:**
- a) sterilizarea prin căldură uscată;
 - b) flambarea;
 - c) sterilizarea cu ultrasunete;
 - d) sterilizarea cu raze ultraviolete.
- 63. Prin ”alcool diluat” înțelegem:**
- a) alcool etilic de 70°C;
 - b) alcool etilic de 90°C;
 - c) alcool etilic de 50°C;
 - d) alcool etilic de 30 °C.
- 64. Prin “apă” înțelegem:**
- a) apă distilată;
 - b) apă filtrată;
 - c) apă fiartă și răcită;
 - d) apă plată.
- 65. Medicamentul este:**
- a) un complex enzimatic;
 - b) un amestec de vitamine și minerale;
 - c) un produs utilizat pentru prevenirea, ameliorarea, vindecarea și diagnosticarea unei boli;
 - d) un produs non-farmaceutic.
- 66. Doza terapeutică reprezintă:**
- a) cantitatea de substanță care nu produce niciun efect terapeutic;
 - b) cea mai mică cantitate de medicament cu efect terapeutic;
 - c) doza care se administrează o singură dată;
 - d) cantitatea de substanță cuprinsă între doza minimă și doza maximă.
- 67. După modul de formulare, medicamentele se clasifică în:**
- a) de uz intern și de uz extern;
 - b) alocate și homeopate;
 - c) oficinale, magistrale și specialități farmaceutice;
 - d) toxice, foarte active, mai puțin active.
- 68. Medicamentele eroice sau foarte active:**
- a) cuprind substanțe puternic active;
 - b) se păstrează la Venena;
 - c) sunt etichetate cu litere negre pe fond alb;
 - d) se păstrează la Separanda.

69. Partea rețetei numită Praescriptio reprezintă:

- a) o serie de date despre pacient;
- b) indicații ale medicului către farmacist;
- c) formularea propriu-zisă a preparatului;
- d) ultima parte a rețetei.

70. În afecțiunile subacute, rețeta se poate lua:

- a) în 24 de ore de la eliberare;
- b) în 30 de zile de la eliberare;
- c) în 48 de ore de la eliberare;
- d) în 7 - 10 zile de la eliberare.

71. Ustensilele folosite pentru măsurarea volumului a medicamentelor în farmacie sunt:

- a) pipete, baloane gradate, cilindri gradați;
- b) balanțe;
- c) hârtia de filtru, vata, pâlnii;
- d) pahare Berzelius, vase Erlenmayer, mojar.

72. Conform F.R. X:

- a) o linguriță conține aproximativ 7 ml de apă;
- b) o lingură de supă conține 15mL apă;
- c) o cană de ceai 50 ml apă;
- d) o cană de cafea 150 ml apă.

73. Membranele filtrante se clasifică în:

- a) membrane flexibile și membrane neflexibile;
- b) filtre simple și compuse;
- c) hârtie pergaminată și vată;
- d) țesături din lână și bumbac.

74. Metodele de pulverizare sunt:

- a) decantarea și presarea;
- b) uscarea și evaporarea;
- c) sfărâmarea, pisarea și triturarea;
- d) încălzirea, răcirea și agitarea.

75. Dizolvarea per descensum:

- a) se realizează prin intermediul unei alte substanțe;
- b) este o metodă de dizolvare a unei substanțe suspendate la suprafața unui lichid;
- c) se realizează prin amestecarea preparatului cu bagheta de sticlă;
- d) este o metodă de pulverizare.

76. Conform F.R. IX, sitele standard sunt în număr de:

- a) 8;
- b) 6;
- c) 9;
- d) 10.

77. Măsurarea în picături se aplică:

- a) lichidelor prescrise în cantități mici, sub 4 g;
- b) cu lingurița;
- c) cu vase negradate;
- d) cu biureta.

78. Balanța de receptură se folosește pentru:

- a) cântăriri între 10-1000 g;
- b) cântăriri foarte exacte;
- c) cântărirea cantităților mici de substanțe;
- d) încărcarea de la 100 g la 5000 g cu substanțe.

79. Condițiile pe care trebuie să le îndeplinească o bună balanță sunt:

- a) să fie insensibilă;
- b) să fie stabilă, fidelă, dreaptă și sensibilă;
- c) să fie curată;
- d) să fie verificate de Direcția Generală de Metrologie.

ANUL I – MODULUL VII

Farmacognozie generală

1. **Se mai numește popular *Romaniță*:**
 - a) coriandru;
 - b) gălbenele;
 - c) mușețel;
 - d) mentă.

2. **Organele utilizate în terapeutică de la *Matricaria chamomilla* L. sunt:**
 - a) flos et *Herba Chamomilae*;
 - b) flos et *Fructus Chamomilae*;
 - c) radix et *Fructus Chamomilae*;
 - d) herba et *Radix Chamomilae*.

3. **Principalele proprietăți terapeutice a infuziei de *Flos et Herba Chamomilae* sunt:**
 - a) tonic al sistemul nervos central;
 - b) antidiuretic;
 - c) antidiareic;
 - d) antispastic gastric și intestinal.

4. **Componentul principal sesquiterpenic al uleiului volatil din mușețel este:**
 - a) acidul cafeic;
 - b) acidul caprilic;
 - c) bisabolul;
 - d) terpineolul.

5. ***Mentha piperita* L. aparține familiei:**
 - a) *Compositae*;
 - b) *Lamiaceae*;
 - c) *Menthae*;
 - d) *Umbelliferae*.

6. **Din familia *Lamiaceae* face parte:**
 - a) *Calendula officinalis* L.;
 - b) *Matricaria chamomilla* L.;
 - c) *Mentha piperita* L.;
 - d) *Coriandrum sativum* L.

7. **Denumirea corectă în limba română pentru *Calendulae flos* este:**
- a) flori de gălbenele;
 - b) gălbenele;
 - c) mușețel;
 - d) flori de mușețel.
8. **Rădăcina are rolul de:**
- a) a fixa planta;
 - b) a conduce seva brută;
 - c) a favoriza fotosinteza;
 - d) a inhiba fotosinteza.
9. **Funcția fundamentală în procesul de fotosinteză este îndeplinită de:**
- a) rădăcină;
 - b) tulpină;
 - c) frunză;
 - d) fruct.
10. **Funcția principală a frunzei este:**
- a) conducerea sevei brute;
 - b) fotosinteză;
 - c) apărarea plantei;
 - d) înmulțirea plantei.
11. **Se mai numește popular *Filimică*:**
- a) gălbenele;
 - b) menta;
 - c) mușețel;
 - d) usturoi.
12. **Se numește popular *rostopască*:**
- a) *Tussilago farfara*;
 - b) *Pimpinella anisum*;
 - c) *Chelidonium majus*;
 - d) *Achillea millefolium*.
13. **Opium se obține prin incizarea capsulelor de mac imature ale plantei:**
- a) *Papaver bracteatum*;
 - b) *Papaver somniferum*;
 - c) *Papaver orientale*;
 - d) *Papaver rhoeas*.

14. Produsul vegetal folosit în fitoterapie sub formă de infuzie de la *Achillea millefolium* este:

- a) *Millefolii radix*;
- b) *Millefolii folium*;
- c) *Millefolii rhizoma*;
- d) *Millefolii flos*.

15. Denumirea populară a speciei *Achillea millefolium* este:

- a) măselariță;
- b) coada calului;
- c) coada șoricelului;
- d) codițe de cireșe.

16. În fitoterapie, opiul se administrează frecvent sub forma de:

- a) tinctură;
- b) pulbere;
- c) infuzie;
- d) decoct.

17. Partea din plantă care face parte din categoria organelor subterane este:

- a) folium;
- b) fructus;
- c) radix;
- d) herba.

18. Partea din plantă care nu face parte din categoria organelor subterane este:

- a) radix;
- b) fructus;
- c) bulbus;
- d) tuber.

19. Afirmația adevărată referitoare la produsul vegetal este:

- a) reprezintă substanța cu efect terapeutic;
- b) reprezintă organul de plantă care se administrează imediat după recoltare;
- c) reprezintă partea de plantă care se usucă și se administrează;
- d) reprezintă organul plantei supus unor prelucrări, uscat după recoltare și folosit la prepararea de forme farmaceutice.

20. Fenomenul de gutație este întâlnit în fiziologia:

- a) tulpinii;
- b) rădăcinii;
- c) fructului;
- d) frunzei.

- 21. Baca sau boaba (nu se desface la maturitate pentru a elibera semințele) este:**
- a) un fruct simplu, cărnos, indehiscent;
 - b) un fruct uscat;
 - c) un fruct simplu, cărnos, dehiscent;
 - d) un fruct simplu uscat, indehiscent.
- 22. Din categoria fructelor simple, uscate, indehiscente face parte:**
- a) baca;
 - b) păstaia dehiscentă;
 - c) nuca;
 - d) polidrupa.
- 23. Creșterea plantei este influențată atât de factori externi, cât și de cei interni. Dintre factorii externi fac parte:**
- a) factori genetici;
 - b) fitohormonii;
 - c) lumina;
 - d) factorii endogeni.
- 24. Altitudinea influențează puternic momentul optim de recoltare astfel la deal:**
- a) înflorirea se produce mai devreme decât la șes;
 - b) înflorirea se produce mai târziu decât la șes;
 - c) înflorirea se produce la fel ca la munte;
 - d) înflorirea se produce la fel ca la șes.
- 25. Produsul vegetal în care se găsește ca principiu activ atropina este:**
- a) *Digitalis folium*;
 - b) *Belladonnae folium*;
 - c) *Digitalis fructus*;
 - d) *Belladonnae fructus*.
- 26. Produsul *Secale cornutum* reprezintă:**
- a) spori ciupercii *Claviceps purpurea*;
 - b) scleroții speciei *Claviceps purpurea*;
 - c) hifele ciupercii *Claviceps purpurea*;
 - d) fructele speciei *Secale cereale*.
- 27. Materia primă de la specia *Ricinus communis* o reprezintă:**
- a) cortex Ricini;
 - b) secale Ricini;
 - c) rhizoma Ricini;
 - d) semen Ricini.

28. Materia primă *Herba Hyperici* provine de la:

- a) pojarniță;
- b) romaniță;
- c) păducel;
- d) hamei.

29. Teiul argintiu este denumit ca specie:

- a) *Tillia cordata* Mill;
- b) *Tillia platyphyllos* Scop;
- c) *Tillia tomentosa* Much;
- d) *Tillia americana*.

30. Denumirea populară a speciei *Cynara Scolymus* este:

- a) obligeană;
- b) anghinare;
- c) brusture;
- d) cicoare.

31. Nu este adevărată următoarea informație referitoare la principiul activ:

- a) acțiune bine precizată;
- b) substanță însoțitoare;
- c) responsabilă de efectul farmacologic al întregului produs;
- d) solvent specific.

32. Următoarea afirmație referitoare la recoltarea plantelor este adevărată:

- a) recoltarea făcută prea timpuriu nu are drept rezultat micșorarea producției;
- b) respectarea momentului optim de recoltare provoacă pierderi în cantitățile de plante ce pot fi culese;
- c) recoltarea făcută prea timpuriu are drept rezultat micșorarea producției;
- d) nerespectarea momentului optim de recoltare crește în măsură însemnată cantitatea de principii active din plantă.

33. Momentul cel mai prielnic pentru recoltarea florilor este:

- a) dimineța devreme, pe vreme uscată și însorită;
- b) seara după apus, pe vreme uscată;
- c) în jurul miezului nopții, pe vreme uscată;
- d) în jurul prânzului, pe vreme uscată și însorită.

34. Afirmăția adevărată despre uscarea plantelor medicinale este:

- a) se vor usca în același timp și în aceeași încăpere rădăcini care au un miros puternic (odolean, iarba mare) cu alte plante cărora le-ar putea schimba mirosul caracteristic;
- b) nu este permisă uscarea plantelor toxice în aceeași încăpere cu celelalte plante, deoarece curenții de aer pot transporta în lotul de plante neotrăvitoare părți de plante otrăvitoare;
- c) este permisă uscarea plantelor toxice în aceeași încăpere cu celelalte plante, deoarece curenții de aer pot transporta în lotul de plante neotrăvitoare părți de plante otrăvitoare;
- d) nu se vor usca în același timp și în aceeași încăpere rădăcini care nu au un miros puternic (odolean, iarba mare) cu alte plante cărora le-ar putea schimba mirosul caracteristic.

35. Afirmăția falsă despre ambalarea plantelor medicinale este:

- a) ambalajele cu produse toxice se prevăd în mod obligatoriu cu semnul avertizor (capul de mort);
- b) ambalajele în care s-au păstrat plante toxice sau cu miros puternic, caracteristic (odolean, cerențel, iarba mare) se folosesc la ambalarea celorlalte plante;
- c) ambalajele în care s-au păstrat plante toxice sau cu miros puternic, caracteristic (odolean, cerențel, iarba mare) nu se folosesc la ambalarea celorlalte plante;
- d) după ambalare, plantele medicinale se depozitează în încăperi curate, cu pardoseală de lemn sau ciment, uscate, aerisite, fără mirosuri străine.

36. Pentru obținerea unor produse vegetale de o calitate superioară, o mare importanță o are:

- a) marcarea ambalajelor;
- b) condiționarea plantelor medicinale;
- c) uscarea naturală;
- d) conservarea plantelor medicinale.

37. În general, plantele medicinale pot fi păstrate în locuri răcoroase, uscate, ferite de acțiunea razelor solare între:

- a) 1 - 5 zile;
- b) nelimitat;
- c) 1 - 3 luni;
- d) 1 - 3 ani.

38. Modul corect de recoltare a frunzelor este:

- a) cu ajutorul unui briceag;
- b) cu mâna, prin ciupire;
- c) prin scuturare;
- d) cu recoltători sau piepteni speciali.

39. Produsul vegetal este reprezentat de:

- a) substanțe care se evidențiază din punct de vedere cantitativ;
- b) substanțe care sunt responsabile de efectul farmacologic al întregului produs;
- c) produse care conțin un întreg complex de substanțe farmacologice active;
- d) produse care conțin un întreg complex de substanțe farmacologice inactive.

40. În studiul farmacognoziei, se utilizează următoarele criterii de clasificare a produselor vegetale, cu excepția:

- a) farmacotoxicologică;
- b) farmacodinamică;
- c) chimică;
- d) morfologică.

41. Produsele vegetale care se utilizează în terapie de la specia *Crataegus monogyna* sunt:

- a) flori, frunze, rădăcini;
- b) fructe, frunze, flori;
- c) semințe, flori, fructe;
- d) rădăcini, flori, fructe.

42. Produsul vegetal poate fi constituit din următoarele componente, cu excepția:

- a) frunze;
- b) bulbi;
- c) muguri;
- d) pulbere.

43. Părțile componente ale plantelor medicinale ca organ de înmulțire sunt:

- a) floarea;
- b) rădăcina;
- c) tulpina;
- d) frunza.

44. Din categoria organelor vegetative ale plantelor medicinale nu face parte:

- a) rădăcina;
- b) tulpina;
- c) frunza;
- d) floarea.

- 45. Este cunoscută în conținutul de glicozide cardiotonice de tip cardenolidic (digoxina):**
- a) *Digitalis purpureae folium;*
 - b) *Digitalis lanatae folium;*
 - c) *Digitalis purpurea flores;*
 - d) *Digitalis lanatae flores;*
- 46. Produsul vegetal recoltat de la specia denumită popular *arborele pagodelor* este:**
- a) *Plantaginis folium;*
 - b) *Plantaginis ovatae semen;*
 - c) *Ginkgo folium;*
 - d) *Ginkgo radix.*
- 47. În produsul comercial *Vitamax* se întâlnesc asocieri ale vitaminelor cu extract de:**
- a) *Liquiritiae radix;*
 - b) *Ginseng radix;*
 - c) *Ginkgo folium;*
 - d) *Lini semen.*
- 48. Părțile vegetale care se utilizează în terapie de la speciile *Echinacea purpurea*, *Echinacea angustifolia*, *Echinacea palidă* sunt:**
- a) radix/herba;
 - b) radix/folium;
 - c) folium/herba;
 - d) folium/fructus.
- 49. Părți vegetale care se utilizează în terapie de la *rostopască* sunt:**
- a) *Rosmarini folium;*
 - b) *Withaniae semen/radix/herba;*
 - c) *Colchici semen/bulbus;*
 - d) *Chelidonii herba/radix.*
- 50. În cazul următorului produs vegetal denumirea sa nu are nicio legătură cu specia producătoare:**
- a) *Opium;*
 - b) *Hedere folium;*
 - c) *Menthae folium;*
 - d) *Calendulae flos.*
- 51. Productivitatea plantelor medicinale și aromatice este condiționată de unii factori, precum:**
- a) edafici, orografici, climatici;
 - b) momentul recoltării;

- c) curățare și recoltare;
- d) uscarea naturală sau artificială.

52. Din florile de galbenele se prepară:

- a) macerate;
- b) infuzii;
- c) decocturi;
- d) percolate.

53. Uscarea produselor vegetale se face:

- a) pe căi: naturală, artificială, în vid și prin liofilizare;
- b) prin stabilizarea produsului;
- c) primăvara și toamna;
- d) prin uniformizarea umidității.

54. Substanțele amare au proprietăți:

- a) stomahice;
- b) antidiareice;
- c) expectorante;
- d) hemostatice.

55. Conține lipide uleiul de:

- a) mentă;
- b) mușețel;
- c) in;
- d) portocale.

56. Se utilizează ca laxative-purgative:

- a) pectinele;
- b) tioglicozidele;
- c) flavonozidele;
- d) antracenozidele.

57. Au acțiune colagogă:

- a) rezinele;
- b) cumarinele;
- c) vitamina A;
- d) vitamina K.

58. Este vitamină hidrosolubilă:

- a) vitamina D;
- b) vitamina K;
- c) vitamina P;
- d) vitamina E.

59. Denumirea produsului vegetal Opium:

- a) nu sugerează numele speciei producătoare;
- b) arată culoarea produsului;
- c) indică particularități de aspect;
- d) arată metoda de prelucrare.

60. Se folosește în anemia megaloblastică:

- a) vitamina B1;
- b) riboflavina;
- c) vitamina B12;
- d) vitamina C.

61. Produsele vegetale cu taninuri se utilizează în:

- a) constipație cronică;
- b) diaree acută;
- c) insuficiență cardiacă;
- d) tuse seacă.

62. Terapia cu uleiuri volatile se numește:

- a) apiterapie;
- b) crenoterapie;
- c) aromoterapie;
- d) gemoterapie.

63. Este produs vegetal oficial în FR.X:

- a) Oleae folium;
- b) Centaurii herba;
- c) Gentianae radix;
- d) Taraxaci radix.

64. Sunt produse vegetale cu principii active obișnuite din pelin:

- a) Lavandulae flos;
- b) Centaurii radix;
- c) Gentianae flores;
- d) Absinthii herba.

65. Emetina este alcaloidul principal al produsului:

- a) Ipecacuanhae radix;
- b) Rauwolfiae radix;
- c) Secale cornutum;
- d) Strychni semen.

66. Morfina:

- a) se folosește în terapeutică ca antitusiv;
- b) aparține flavonoidelor d.p.d.v chimic;

- c) are acțiune anestezică locală;
- d) are acțiune analgezică și dă farmacodependență.

67. Opiul este un produs natural care reprezintă:

- a) o rezină extrasă din capsulele de *Papaver somniferum*;
- b) latexul din tulpinile genului *Euphorbia*;
- c) latexul recoltat de la capsulele de mac imature;
- d) extractul din partea aeriană a macului ajuns la maturitate.

68. Au acțiune diuretică:

- a) carbohidrații;
- b) saponozidele;
- c) taninurile;
- d) mucilagiile.

69. Florile de tei se folosesc:

- a) în combaterea inflamațiilor căilor respiratorii;
- b) în lipsa de calciu;
- c) în gargarisme;
- d) ca energizant.

70. Gumele sunt:

- a) polizaharide;
- b) poliglucide neomogene;
- c) componente inter și intracelulare din regnul vegetal;
- d) extrase din alge.

ANUL I – MODULUL VIII

Forme farmaceutice ca sisteme disperse, omogene

- 1. Soluțiile medicamentoase au următorul solvent, cu excepția:**
 - a) apa;
 - b) alcool;
 - c) glicerol;
 - d) apa demineralizată.

- 2. Substanțele auxiliare recomandate de FR.X pentru prepararea soluțiilor sunt următoarele, cu excepția:**
 - a) agenți pentru corectarea gustului;
 - b) agenți pentru ajustarea pH-ului;
 - c) agenți pentru creșterea vâscozității;
 - d) solubilizanți.

- 3. Siropul care conține zahăr în concentrație de 64% prevăzut de FR. X este:**
 - a) sirop de coji de portocal;
 - b) sirop de mătrăgună;
 - c) sirop de codeină 0,2%;
 - d) sirop simplu.

- 4. Siropul de codeină are următoarea concentrație:**
 - a) 2%;
 - b) 0,02%;
 - c) 0,1%;
 - d) 0,2%.

- 5. Conform FR.X solventul cel mai folosit la prepararea soluțiilor este:**
 - a) etilenglicolul;
 - b) apa demineralizantă;
 - c) apa distilată;
 - d) apa potabilă.

- 6. Soluția concentrată de peroxid de hidrogen conține:**
 - a) 36% peroxid de hidrogen;
 - b) 28,3% peroxid de hidrogen;
 - c) 32% peroxid de hidrogen;
 - d) 3% peroxid de hidrogen.

- 7. Acțiunea farmacologică a soluției de citrat de magneziu este:**
- antidiareică;
 - antiacidă;
 - purgativă;
 - antiemetică.
- 8. Avantajele utilizării soluțiilor de uz oral sunt următoarele, cu excepția:**
- diluează acțiunea iritantă a unor substanțe medicamentoase la nivelul mucoasei gastrice;
 - asigură un dozaj exact prin prelevarea dozei de medicament;
 - sunt ușor de transportat și de stocat;
 - asigură o biodisponibilitate rapidă a substanței active.
- 9. Afirmatia adevărată referitoare la prepararea siropului simplu este:**
- conform FR X se prepară la rece;
 - se realizează prin dizolvarea zahărului la cald;
 - se folosește la prepararea soluțiilor de uz intern pentru diabetici;
 - conține conservanți antimicrobieni în cantitate maximă.
- 10. FR.X prevede conservarea siropului de mătrăgună la:**
- oficină;
 - receptură;
 - depozit;
 - separanda.
- 11. Soluția de clorhidrat de bromhexin are următoarea concentrație:**
- 1%;
 - 0,2%;
 - 0,05%;
 - 0,1%.
- 12. Sunt soluții oficinale, cu excepția:**
- soluția de clorură de calciu 50%;
 - soluția acetat de amoniu 15%;
 - soluția de clorura de amoniu 15%;
 - soluția de digitoxină 0,1%.
- 13. Siropurile se prepară :**
- prin dispersarea substanțelor active sau extracte vegetale în soluții concentrate de zahăr sau sirop simplu;
 - în cantități mari fără conservanți microbieni;
 - prin dizolvarea siropului simplu în amestec de alcool concentrat 96%;
 - prin dizolvarea în soluții de hidroxizi alcalini.

14. FR.X indică utilizarea următorilor conservanți, la prepararea siropurilor cu o concentrație în zahăr inferioară siropului simplu:

- a) nipagin 1%;
- b) nipasol 1%;
- c) amestec nipagin:nipasol 1:1,15%;
- d) amestec nipagin:nipasol 9:1,1,5%.

15. Siropul simplu are concentrația oficială:

- a) 64%;
- b) 54%;
- c) 35%;
- d) 19%.

16. Soluțiile buvabile condiționate în fiole:

- a) sunt soluții alcoolice cu substanțe puternic active;
- b) sunt soluții apoase în doze unitare;
- c) se administrează după tăierea la un singur capăt;
- d) nu sunt sterile.

17. La prepararea în farmacie a soluțiilor apoase, în general, mai întâi se dizolvă:

- a) substanțele volatile cu miros puternic;
- b) substanțele puternic active și toxice;
- c) substanțele mai greu solubile;
- d) substanțele prescrise în cantități mai mari.

18. La prepararea soluțiilor de uz intern, cei mai folosiți conservanți antimicrobieni sunt următorii, cu excepția:

- a) benzoat de sodiu;
- b) benzoat de calciu;
- c) benzoat de potasiu;
- d) boratul de fenilmercur.

19. Este limonadă oficială în FR.X următoarea soluție de uz intern:

- a) limonada citrică;
- b) soluția efervescentă;
- c) soluția de acetat de amoniu;
- d) limonada cu tartrat de sodiu.

20. Acizii organici folosiți la prepararea limonadelor sunt următorii, cu excepția:

- a) acid citric;
- b) acid tartric;
- c) acid ascorbic;
- d) acid oleic.

- 21. Avantajele soluțiilor medicamentoase sunt următoarele, cu excepția:**
- a) biodisponibilitate foarte bună;
 - b) efect întârziat;
 - c) utilizare cu succes în pediatrie, fiind ușor de dozat;
 - d) permit prelucrarea substanțelor higroscopice.
- 22. În FR.X avem oficinale următoarele monografii de apă distilată:**
- a) monografie: apă distilată pentru preparate perfuzabile;
 - b) două monografii: apă distilată și apă distilată pentru preparate perfuzabile;
 - c) două monografii: apă distilată și apă distilată pentru preparate injectabile;
 - d) monografie: apă distilată.
- 23. Următorul solvent nu prezintă monografie în FR.X:**
- a) uleiul de floarea soarelui;
 - b) uleiul de ricin;
 - c) parafina lichidă;
 - d) uleiul de măsline.
- 24. Dizolvarea zahărului la rece se poate face prin următoarele metode, cu excepția:**
- a) dizolvarea prin agitarea zahărului cu solventul apos;
 - b) dizolvarea prin amestecarea zahărului cu solventul solid;
 - c) dizolvarea "per descensum";
 - d) dizolvarea prin percolare.
- 25. Dizolvarea la cald are următoarele avantaje, cu excepția:**
- a) obținerea de siropuri translucide;
 - b) dizolvare rapidă;
 - c) conservabilitate mai bună;
 - d) distrugerea microorganismelor prin fierbere aproape în totalitate.
- 26. *Rhinoguttæ* sunt preparate farmaceutice lichide destinate:**
- a) administrării per os;
 - b) administrării intraauriculare;
 - c) administrării pe mucoasa nazală;
 - d) administrării pe mucoasa oculară.
- 27. Erinele multidoză sunt condiționate în:**
- a) recipiente de plastomeri cu o capacitate de 0,4-0,5 mm;
 - b) recipiente de capacitate 5 - 10 ml cu dop picurător;
 - c) flacoane de sticlă de capacitate 2 - 5 ml;
 - d) fiole din plastomer pentru spălaturi.

- 28. Picăturile otoguttae nu pot avea efect:**
- a) antimicrobian;
 - b) antiinflamator;
 - c) astringent;
 - d) toxice în concentrațiile utilizate.
- 29. Otoguttae sunt preparate farmaceutice lichide având următoarele avantaje, cu excepția:**
- a) formele utilizate trebuie încălzite la temperatura corpului;
 - b) acțiune rapidă și directă datorită administrării locale;
 - c) administrare ușoară netraumatizantă;
 - d) se pot administra diferite forme farmaceutice.
- 30. Prepararea tincturilor conform FR.X se face prin următoarele metode cu excepția:**
- a) decoctie;
 - b) macerare simplă;
 - c) percolare;
 - d) macerare repetată.
- 31. Soluțiile sunt preparate farmaceutice lichide care conțin una sau mai multe substanțe solide:**
- a) dizolvate într-un solvent sau amestec de solvenți;
 - b) suspendate într-un solvent sau amestec de solvenți;
 - c) diluate cu mai mulți solvenți;
 - d) emulsionate într-un solvent sau amestec de solvenți.
- 32. Soluțiile pot avea ca solvenți:**
- a) apa și alcoolul;
 - b) siropul simplu;
 - c) emulsii U/A;
 - d) apă fiartă și răcită.
- 33. Soluții preparate în farmacie pot fi:**
- a) oficinale;
 - b) industriale;
 - c) injectabile;
 - d) toxice și stupefiante.
- 34. Apa distilată pentru preparate injectabile (FR. X):**
- a) apă fiartă și răcită;
 - b) apă distilată proaspătă de 4 ore;
 - c) apă distilată proaspăt preparată de 2 ore;
 - d) apă distilată proaspăt preparată de 3 ore.

- 35. Cea mai utilizată întrebuințare a glicerolului în practica farmaceutică este de:**
- a) solvent și cosolvent;
 - b) antiparazitar;
 - c) diluant;
 - d) dezinfectant.
- 36. Soluția de *Clorocalcin* este:**
- a) recomandată în ulcer gastric;
 - b) administrată intern în picături;
 - c) soluții de vitamina C;
 - d) preparat magistral.
- 37. Siropul simplu conține:**
- a) apă zahăr și glicerină;
 - b) 64% zahăr;
 - c) 90% zahăr;
 - d) apă și zaharină.
- 38. Soluția alcoolică de iod iodurat este:**
- a) preparat cu administrare internă;
 - b) soluție toxică și stupefiantă;
 - c) sinonim cu tinctura de iod;
 - d) preparat magistral.
- 39. Soluția industrială de Clavusin este folosită pentru:**
- a) efectul cicatrizant;
 - b) efectul keratolitic;
 - c) efectul laxativ;
 - d) efectul emolient.
- 40. Următoarea soluție este neoficială:**
- a) soluția Castelani;
 - b) soluție alcoolică de camfor 10% de alcool iodat;
 - c) soluție de adrenalină 1%;
 - d) soluția alcoolică de iod iodurat.
- 41. Siropurile sunt preparate farmaceutice cu conținut crescut de:**
- a) apă;
 - b) zahăr;
 - c) glicerină;
 - d) sortitol.

- 42. Dizolvarea zahărului la cald este o metodă de preparare pentru:**
- a) emulsii;
 - b) soluții;
 - c) siropuri;
 - d) suspensii.
- 43. Se eliberează pe bază de rețetă următorul sirop:**
- a) Paxeladine;
 - b) Stodal;
 - c) Eurespol;
 - d) Mucosonvan.
- 44. Soluția de Rivanol se prepară:**
- a) la cald;
 - b) la întuneric;
 - c) numai la cerere;
 - d) în baza de sterile.
- 45. Formele farmaceutice lichide utilizate în scop igienic pentru tratamentul mucoasei vaginale sunt:**
- a) clisme;
 - b) spălături vaginale;
 - c) loțiuni;
 - d) poțiuni.
- 46. Denumire pentru picături de nas:**
- a) otoguttae;
 - b) erine;
 - c) băi nazale;
 - d) preparate otice.
- 47. Soluții extractive alcoolice și hidroalcoolice sunt cunoscute în practica farmaceutică sub denumirea de:**
- a) spirturi;
 - b) tincturi;
 - c) ape aromatice;
 - d) limonade.
- 48. Macerarea:**
- a) este o metodă care se obține prin fierberea plantei;
 - b) se aplică doar pentru flori;
 - c) se practică la temperatura camerei;
 - d) este cunoscută și ca infuzare.

- 49. Decocția este o metodă de extracție ce se utilizează pentru substanțele active din:**
- a) flori și frunze;
 - b) rădăcini, scoarțe;
 - c) fructe de pădure;
 - d) citrice.
- 50. Se administrează la nivelul mucoasei auriculare:**
- a) Otopalm;
 - b) Erine;
 - c) Nazomer;
 - d) Visine.
- 51. În compoziția badijonajului bucal, efect anestezic are:**
- a) Nistatina;
 - b) Vitamina A;
 - c) Anestezina;
 - d) Glicerina.
- 52. Sunt pulberi pentru obținerea unei soluții vaginale:**
- a) Septovag;
 - b) Talc;
 - c) Acetileisteina;
 - d) Smecta.
- 53. Otoguttae sunt denumite în FR. X:**
- a) picăturile pentru nas;
 - b) picăturile pentru ureche;
 - c) enine;
 - d) picăturile pentru ochi.
- 54. Atunci când pentru extracție se folosesc produse vegetale proaspete, soluțiile extractive obținute se numesc:**
- a) alcoolaturi;
 - b) macerate;
 - c) decocturi;
 - d) ape aromatice.
- 55. Tinctura de mătrăgună conține:**
- a) beladonă;
 - b) codeină;
 - c) sunătoare;
 - d) valeriană.

56. Tinctură de odolean conține:

- a) valeriană;
- b) opiu;
- c) mentă;
- d) ghințură.

57. Tinctura de odolean conține:

- a) analgezic;
- b) expectorant;
- c) antidiareic;
- d) antiinflamator.

58. Tinctura care nu este oficială este:

- a) tinctura de gălbenele;
- b) tinctura de mătrăgună;
- c) tinctura de valeriană;
- d) tinctura de gețiană.

59. Tinctura de mentă are ca acțiune farmacologică de:

- a) sedativ;
- b) analgezic;
- c) antispastic;
- d) antitusiv.

60. Originea uleiului de parafină este:

- a) vegetală;
- b) animală;
- c) minerală;
- d) presare la rece a unor semințe.

61. Soluțiile alcoolice auriculare sunt indicate în tratamentul următoarelor afecțiuni:

- a) afecțiuni nazale;
- b) afecțiuni oculare;
- c) afecțiuni auriculare supurative;
- d) afecțiuni inflamatorii.

61. Siropurile se depozitează la:

- a) temperatura camerei;
- b) loc special amenajat;
- c) loc uscat, ferit de umiditate;
- d) loc răcoros ferit de lumină.

62. La prepararea soluțiilor de alcool diluat se folosesc:

- a) alcool concentrat și alcool de 70°C;
- b) alcool concentrat și apă distilată;
- c) alcool concentrat și glicerină;
- d) alcool concentrat și apă plată.

63. Siropul de codeină se păstrează:

- a) la frigider;
- b) Venena;
- c) Separanda;
- d) nu sunt restricții de păstrare.

64. Prin metoda "extempore" se înțelege:

- a) administrarea întregii cantități de medicament într-o singură administrare;
- b) administrarea medicamentului pe stomacul gol;
- c) suspendarea unui săculeț de tifon la partea superioară a soluției;
- d) reconstituirea formei farmaceutice înainte de administrare.

65. Apa de gură concentrată poate fi diluată cu:

- a) orice solvent;
- b) glicerină;
- c) apă;
- d) sirop.

66. Picăturile de urechi vor fi administrate:

- a) încălzite la temperatura corpului;
- b) la ore exact;
- c) direct de la frigider;
- d) diluate.

67. Picăturile pentru nas prezintă următorul avantaj:

- a) aplicare ușoară și rapidă;
- b) posibile iritații locale;
- c) acțiune sistematică nedorită;
- d) deshidratarea mucoasei nazale.

68. Picăturile pentru urechi prezintă următorul dezavantaj:

- a) uneori soluțiile pot transporta infecția în zonele învecinate (sinusuri);
- b) acțiune rapidă și directă;
- c) administrare netraumatizantă;
- d) se pot administra diferite forme farmaceutice.

69. Soluțiile extractive din plante prezintă următorul dezavantaj:

- a) extracția este îndelungată;
- b) valorificarea florei naturale existente;
- c) obținerea unor variate forme farmaceutice;
- d) acțiune terapeutică complexă.

71. Soluțiile compuse se prepară:

- a) în funcție de solubilitatea substanțelor și ordinea crescândă a cantității;
- b) numai la cald;
- c) numai la rece;
- d) prin agitare.

72. Alcoolul concentrat este:

- a) de 96%;
- b) de 70%;
- c) de 50%;
- d) de 100%.

73. Când se utilizează termenul „la rece,, se referă:

- a) la temperatura cuprinsă între 4 - 8 grade Celsius;
- b) la temperatura cuprinsă între 8 - 15 grade Celsius;
- c) la temperaturi peste 15 grade;
- d) la temperaturi sub 4 grade.

74. Amestecul *Le Petit* este format din:

- a) 5 g apă - 10 g alcool - 15 g ulei;
- b) 6 g apă - 1 g alcool - 3 g glicerol;
- c) 10 g apă - 5 g alcool - 2 g glicerol;
- d) 6 g apă - 1 g eter - 10 g ulei.

75. Solvenții folosiți la prepararea soluțiilor trebuie să:

- a) să fie scumpi și economici;
- b) să nu fie toxici, iritanți și inflamabili;
- c) să fie impuri d.p.d.v. chimic;
- d) să fie colorați.

76. După natura solventului, soluțiile pot fi:

- a) lichide și solide;
- b) unidoză și multidoze;
- c) apoase, uleioase, alcoolice, glicerolate;
- d) simple și compuse.

77. Soluția de lactat de etacridin, conține:

- a) 0,1g acid boric și 99,9g apă distilată;
- b) 0,1g rivanol și 99,9 g apă distilată;
- c) clorură de calciu și apă distilată;
- d) 100 g de perhidrol.

78. Soluția Lugol se folosește:

- a) extern ca antiseptic și antimicotic;
- b) intern în afecțiuni reumatismale;
- c) ca hemostatic în alergii;
- d) ca solvent pentru preparate farmaceutice.

79. Tinctura de iod:

- a) conține: iod, iodură de potasiu și alcool de 50 grade;
- b) conține iod și alcool concentrat;
- c) conține iod și apă distilată;
- d) conține: iodură de potasiu, iod și apă distilată.

80. Siropul simplu se prepară:

- a) din 64 g zahăr și 36 g apă distilată, conform FR. X;
- b) din 64 g zahăr, 1 g alcool și 35 g apă distilată;
- c) din zahăr, talc și apă distilată;
- d) ca adjuvant al unguentelor.

81. Glicerina cu stamicin are acțiune:

- a) antiinflamatoare;
- b) antimicotică;
- c) antitumorală;
- d) analgezică.

82. FR. X indică pentru infuzare următoarea metodă:

- a) 1g produs vegetal mărunțit se umectează cu 3 ml apă distilată, iar după 5 minute se adaugă cantitatea de apă prescrisă încălzită la fierbere;
- b) 1g produs vegetal mărunțit, umectat cu 3 g apă se tratează cu cantitatea de apă prescrisă, încălzită și se menține la fierbere 30 de minute;
- c) produsul vegetal se menține pe baie de apă 20 de minute;
- d) cantitatea de produs vegetal se macerează în alcool 10 zile.

83. Infuzia de mușețel:

- a) are acțiune antivomitivă;
- b) este antispastică și coleretică;
- c) este folosită în diaree;
- d) are acțiune expectorantă.

84. Tinctura de valeriană se folosește ca:

- a) diuretic;
- b) antiseptic bucal;
- c) sedativ al S.N.C.;
- d) antitusiv.

85. Decoctul din scoarță de crușin are acțiune:

- a) laxativă-purgativă;
- b) antiseptică;
- c) antihemoroidală;
- d) cicatrizantă.

86. Pentru prepararea soluțiilor extractive alcoolice se folosește ca metodă de obținere:

- a) macerarea;
- b) infuzarea;
- c) decoctia;
- d) digestia.

ANUL I – MODULUL XI

Farmacologie generală

- 1. Biotransformarea medicamentelor prezintă următoarea caracteristică:**
 - a) se produce, în general, în sensul apariției de metaboliți inactivi și netoxici;
 - b) produșii rezultați prin metabolizare sunt întotdeauna inerti farmacodinamic;
 - c) este obligatorie pentru toate substanțele medicamentoase;
 - d) majoritatea medicamentelor sunt metabolizate la nivelul intestinului gros.

- 2. Calea de administrare rectală a medicamentelor:**
 - a) are biodisponibilitate maximă;
 - b) se utilizează numai pentru obținerea unor efecte terapeutice locale;
 - c) evită în totalitate efectul primului pasaj hepatic;
 - d) se recomandă la bolnavii cu vărsături, leziuni ale cavității bucale, în pediatrie.

- 3. Afirmația falsă referitoare la legarea medicamentului de proteinele plasmatică este următoarea:**
 - a) legarea se face numai de elementele figurate ale sângelui;
 - b) forma legată influențează latența și durata acțiunii medicamentului;
 - c) medicamentul puternic legat de proteinele plasmatică are un profil farmacocinetic retard;
 - d) legarea este un proces reversibil.

- 4. Factorii care influențează absorbția și biodisponibilitatea pe cale orală sunt următorii, cu excepția:**
 - a) culoarea substanței medicamentoase;
 - b) motilitatea gastrică și intestinală;
 - c) forma farmaceutică („primul pasaj pulmonar”);
 - d) primul pasaj hepatic.

- 5. Biodisponibilitatea formelor farmaceutice scade în ordinea:**
 - a) emulsii - soluții - suspensii - comprimate - drajeuri - capsule - comprimate retard;
 - b) suspensii - soluții - emulsii - comprimate - capsule - drajeuri - comprimate retard;
 - c) soluții - emulsii - suspensii - capsule - comprimate - drajeuri - comprimate retard;
 - d) soluții - suspensii - comprimate - emulsii - drajeuri - comprimate retard – capsule.

- 6. Selectivitatea unei substanțe medicamentoase este:**
- doza necesară apariției unui efect maxim posibil;
 - capacitatea unui medicament de a avea activitate biologică;
 - proprietatea unui medicament de a influența un teritoriu cât mai limitat din organism;
 - capacitatea unui efect maxim posibil.
- 7. Afirmatia corectă referitoare la latența acțiunii farmacodinamice a unui medicament este următoarea:**
- medicamentele utilizate în terapia de urgență trebuie să aibă o latență cât mai mare;
 - substanțele medicamentoase care acționează prin metabolitul activ au o latență scurtă;
 - formele farmaceutice retard au o latență mai mare decât formele cu eliberare rapidă;
 - medicamentele din aceeași grupă farmacodinamică au o latență identică.
- 8. Biodisponibilitatea:**
- depinde numai de viteza procesului de dizolvare a substanței medicamentoase;
 - este caracterizată numai de cantitatea relativă de substanță medicamentoasă care este absorbită;
 - este compusă din două variabile: cantitatea relativă de substanță absorbită în circulația sanguină și viteza acestui proces;
 - există numai două tipuri de biodisponibilitate: absolută și relativă.
- 9. Calcularea biodisponibilității medicamentelor necesită cunoașterea concentrației substanței medicamentoase:**
- legată de proteinele plasmatiche;
 - din vecinătatea receptorilor;
 - din organism;
 - din sânge.
- 10. Sunt considerate două medicamente bioechivalente dacă:**
- prezintă echivalența chimică, farmaceutică și au biodisponibilitatea aproape identică;
 - se dovedește că au aceeași biodisponibilitate;
 - sunt doar echivalente chimic;
 - au aceeași acțiune terapeutică.
- 11. Afirmatia incorectă referitoare la biodisponibilitatea absolută este:**
- se calculează în raport cu un test;
 - se determină după administrarea unei doze pe cale i.v.;
 - se utilizează o soluție apoasă a substanței active noi;
 - se studiază în cercetarea clinică a unui nou medicament.

12. Se recomandă substituirea unui medicament cu altul când:

- a) se folosesc în tratament analgezice-antipiretice;
- b) substanța medicamentoasă are indice terapeutic îngust;
- c) se utilizează antianginoase;
- d) se utilizează antidiabetice.

13. Etapa esențială în faza biofarmaceutică, după administrarea medicamentului, este:

- a) menținerea integrității formei farmaceutice;
- b) dizolvarea substanței medicamentoase;
- c) evitarea efectului primului pasaj intestinal;
- d) solubilizarea excipienților.

14. Nu reprezintă tipuri de echivalență:

- a) echivalență farmacologică;
- b) echivalență farmaceutică;
- c) echivalență fizică;
- d) bioechivalență.

15. În faza farmacocinetică, o substanță administrată p.o, parcurge:

- a) răspunsul terapeutic;
- b) absorbția;
- c) dizolvarea;
- d) eliberarea din forma farmaceutică.

16. Biodisponibilitatea este maximă (100 %) în cazul administrării de:

- a) injecții subcutanate;
- b) perfuzii;
- c) injecții intramusculare;
- d) soluții de uz intern.

17. Etapa de epurare a organismului este alcătuită din:

- a) metabolizare și biotransformare;
- b) distribuire și eliminare;
- c) metabolizare și eliminare;
- d) transport și eliminare.

18. Avantajele căii sublinguale sunt următoarele, cu excepția:

- a) este o cale des folosită pentru persoanele aflate în comă sau cu vărsături;
- b) reprezintă o cale de urgență în crize (angină pectorală) ;
- c) ocolește barieră hepatică;
- d) ocolește degradarea medicamentelor sub influența sucurilor digestive.

19. Intravenos se pot administra:

- a) emulsii U/A;
- b) substanțe care precipită proteinele plasmaticice;
- c) substanțe care produc hemoliza;
- d) substanțe iritante datorită pH-ul diferit de 7,4 (pH-ul sanguin).

20. Calea de administrare care are acțiune exclusiv sistemică este:

- a) intraventriculară;
- b) intraarticulară;
- c) intravaginală;
- d) sublinguală.

21. Nu se administrează oral:

- a) sisteme terapeutice transdermice;
- b) comprimate;
- c) soluții;
- d) emulsii U/A.

22. Un medicament trebuie să îndeplinească următoarele condiții, cu excepția:

- a) să aibă utilitate terapeutică;
- b) forma farmaceutică să asigure un dozaj corect;
- c) forma farmaceutică este ușor acceptată de către pacient;
- d) să prezinte toxicitate marcată.

23. Parametrii definatorii ai acțiunii farmacodinamice sunt:

- a) timpul de înjumătățire;
- b) concentrația plasmatică;
- c) selectivitatea;
- d) volumul de distribuție.

24. Efectul primului pasaj hepatic:

- a) este caracteristic căii intravenoase;
- b) se manifestă prin biotransformarea substanței active;
- c) nu apare dacă substanța medicamentoasă este administrată pe cale rectală;
- d) crește biodisponibilitatea căii orale.

25. Administrarea sublinguală are următorul avantaj:

- a) permite administrarea substanțelor cu gust neplăcut;
- b) permite absorbția substanțelor puternic hidrofiele;
- c) evită inactivarea medicamentului la primul pasaj hepatic;
- d) este folosită pentru un număr mare de substanțe.

26. Inducția enzimatică:

- a) poate fi produsă doar de substanțe cu caracter bazic;
- b) se manifestă prin diminuarea sintezei de enzimă;
- c) produce efecte adverse toxice prin cumulare;
- d) conduce la ineficacitate terapeutică.

27. Condiția obligatorie pentru formele farmaceutice injectabile este următoarea:

- a) facultativ sterile;
- b) hemolitice;
- c) pH < 1;
- d) obligatoriu sterile.

28. După mecanismul de acțiune, acțiunea farmacodinamică poate fi:

- a) principală;
- b) selectivă;
- c) mimetică;
- d) directă (pe receptori).

29. Biodisponibilitatea unui medicament:

- a) este maximă după administrarea orală;
- b) este strict dozo-dependentă;
- c) depinde de calea de administrare a medicamentului;
- d) nu poate fi modificată prin schimbarea excipientului din compoziția medicamentului.

30. Medicamentele pot fi transportate:

- a) niciodată în sânge în elementele figurate;
- b) în plasmă, o parte sub formă legată de proteinele plasmaticе;
- c) în plasmă numai sub formă liberă (dizolvate în plasmă);
- d) în plasmă numai sub formă legată de proteinele plasmaticе.

31. Anestezicele generale se pot distribui în:

- a) inimă;
- b) tiroidă;
- c) preferențial organe bogate în lipide;
- d) oriunde.

32. Prin metabolizare, codeina poate trece în:

- a) papaverină;
- b) morfină;
- c) acid acetilsalicilic;
- d) acid cianhidric.

33. Se utilizează în tratamentul tusei cu expectorație:

- a) codeina;
- b) ambroxol;
- c) dextrometorfan;
- d) butamirat.

34. Propulsivele:

- a) neutralizează aciditatea;
- b) stimulează motilitatea gastrointestinală;
- c) inhibă receptorii H₂;
- d) au acțiune antiinflamatoare.

35. Faza biofarmaceutică reprezintă:

- a) eliberarea substanței medicamentoase din forma farmaceutică și dizolvarea sa în lichidele biologice de la locul de administrare;
- b) vehicularea substanței medicamentoase în organism, cu ajutorul sângelui;
- c) repartizarea substanței medicamentoase la nivelul țesuturilor;
- d) fixarea substanței medicamentoase în anumite țesuturi.

36. Factorii care influențează biodisponibilitatea medicamentelor nu sunt dependenți de:

- a) medicament;
- b) organism;
- c) substanțe asociate;
- d) mediu.

37. Factorul dependent de forma farmaceutică care influențează biodisponibilitatea este:

- a) formularea;
- b) structura chimică a substanței medicamentoase;
- c) starea fizică a substanței medicamentoase;
- d) mărimea particulelor de substanță medicamentoasă.

38. Următorul enunț privind influența factorilor dependenți de medicament asupra biodisponibilității este fals:

- a) reducerea mărimii particulelor crește viteza de dizolvare a substanței medicamentoase;
- b) formele amorfe sunt mai hidrosolubile decât formele cristaline;
- c) formele metastabile sunt mai puțin hidrosolubile decât forma stabilă spre care tind;
- d) forma anhidră este mai hidrosolubilă comparativ cu forma hidratată.

39. Următorul enunț privind efectele factorilor care influențează absorbția gastrointestinală și biodisponibilitatea orală este fals:

- a) grăsimile scad viteza de golire a stomacului;
- b) anticolinergicele antispastice (butilscolamina) și etanolul cresc viteza de golire a stomacului;
- c) alimentele pot forma cu unele medicamente complexe cu solubilitate redusă;
- d) enzimele din tractul digestiv pot degrada unele medicamente.

40. Următorul enunț privind efectul interacțiunilor medicament - medicament asupra absorbției și biodisponibilității orale este fals:

- a) ionii bivalenți (Ca^{2+} + Mg^{2+}) formează complecși neabsorbabili cu unele medicamente absorbante (cărbune, pectine) pot adsorbi și forța eliminarea digestivă, reducând absorbția unor substanțe active;
- b) antiacidele grăbesc dizolvarea preparatelor enterosolubile, prin creșterea pH-ului gastric;
- c) metoclopramidul încetinește absorbția intestinală deoarece scade viteza de golire a stomacului;
- d) toate variantele de mai sus.

41. Următorul enunț privind efectul interacțiunilor medicament - aliment asupra absorbției și biodisponibilității orale este fals:

- a) în general, prezența alimentelor în tubul digestiv influențează negativ absorbția și biodisponibilitatea orală a medicamentelor;
- b) în general, este indicată administrarea medicamentelor pe stomacul gol;
- c) alimentele bogate în fibre vegetale grăbesc absorbția unor medicamente;
- d) lichidele bogate în glucoză afectează absorbția pasivă a medicamentelor.

42. Modificările de biodisponibilitate nu produc variații din punct de vedere terapeutic, echivalente cu o modificare de doză în:

- a) intensitatea efectului farmacologic;
- b) durata efectului farmacologic;
- c) tipul de efect farmacologic (inversarea efectului farmacologic);
- d) intensitatea și frecvența efectelor secundare.

43. Următoarele enunțuri privind administrarea medicamentelor raportată la masă sunt adevărate, cu excepția:

- a) sărurile de calciu și potasiu se administrează după o masă frugală;
- b) antiacidele se administrează după masă la 30-60 minute;
- c) anorexigenele se administrează cu 30 minute înainte de masă;
- d) medicamentele iritante gastrice se administrează înainte cu o oră de o masă frugală.

- 44. Următoarele medicamente se utilizează pentru efect la nivelul căii de administrare, cu excepția:**
- a) antihipertensive;
 - b) antiacide;
 - c) antidiareice;
 - d) mucolitice.
- 45. Următoarea cale de administrare se utilizează exclusiv pentru acțiune generală:**
- a) intravaginal;
 - b) sublingual;
 - c) intraarticular;
 - d) orală.
- 46. Factorii fiziologici care influențează absorbția pe cale orală a medicamentelor sunt următorii, cu excepția:**
- a) spasmul sfincterului piloric;
 - b) timpul de golire a stomacului;
 - c) motilitatea gastrică și intestinală;
 - d) sistemele enzimatică amilolitice, proteolitice, lipolitice.
- 47. Următorul enunț privind influența alimentelor asupra absorbției orale a medicamentelor este fals:**
- a) alimentele influențează negativ absorbția medicamentelor pentru că reprezintă o barieră fizică spre suprafața de absorbție;
 - b) prezența alimentelor nu este utilă în cazul substanțelor iritante ale mucoaselor (teofilina, piroxicam, clorura de potasiu);
 - c) alimentele întârzie absorbția intestinală a medicamentelor prin întârzierea golirii stomacului;
 - d) alimentele scad absorbția pentru medicamentele degradate în stomac.
- 48. Următorul enunț privind influența stărilor patologice asupra absorbției orale a medicamentelor este fals:**
- a) aclorhidria influențează negativ absorbția unor medicamente acide;
 - b) spasmul sfincterului piloric întârzie absorbția intestinală a medicamentelor;
 - c) tranzitul intestinal accelerat crește absorbția intestinală a medicamentelor;
 - d) febra are consecințe negative asupra absorbției medicamentelor acide și bazice la nivel gastric și intestinal.

49. Stările fiziologice particulare care influențează absorbția pe cale orală sunt următoarele, cu excepția:

- a) nou-născut;
- b) vârstnic;
- c) gravidă;
- d) adult.

50. Calea de administrare care suferă toate cele trei tipuri de efect de prim pasaj (intestinal, hepatic, pulmonar) este:

- a) orală;
- b) sublinguală;
- c) intraarterială;
- d) rectală.

51. Nu este un avantaj al administrării pe cale orală a medicamentelor:

- a) calea naturală, fiziologică, cu autoadministrare comodă a medicamentelor;
- b) utilă mai ales pentru administrări repetate și tratamente de întreținere precum și pentru medicamente cu efect retard;
- c) latența este relativ mare → nu este o cale pentru urgențe medicale;
- d) poate fi locul activării unor substanțe medicamentoase.

52. Următoarele substanțe medicamentoase nu se administrează oral, cu excepția:

- a) penicilină G;
- b) oxacilină;
- c) streptomycină;
- d) insulină.

53. Următorul enunț privind administrarea și absorbția sublinguală a medicamentelor este fals:

- a) este o cale indicată exclusiv pentru acțiune generală;
- b) substanțele medicamentoase administrate sublingual suferă efect de prim pasaj hepatic;
- c) este o cale de administrare utilizabilă în urgențe;
- d) se pot administra forme farmaceutice moderne tip „oralet” (fentanil).

54. Următorul enunț privind administrarea și absorbția pe cale nazală este fals:

- a) este o cale utilizată exclusiv pentru acțiune locală;
- b) se pot administra soluții apoase izotone sau ușor hipertone și geluri;
- c) secreția nazală poate antrena și elimina o parte din substanța medicamentoasă;
- d) înaintea utilizării acestei căi obligatoriu se suflă nasul.

55. Factorii dependenți de organism care influențează absorbția pe cale pulmonară sunt următorii, cu excepția:

- a) ritmul respirației;
- b) umiditatea aerului pulmonar;
- c) cantitatea și vâscozitatea secreției bronșice;
- d) mărimea, densitatea și diametrul aerodinamic al particulelor de aerosoli.

56. Următorul enunț privind administrarea și absorbția pe cale oculară este fals:

- a) formele farmaceutice administrate sunt obligatoriu sterile;
- b) se utilizează pentru acțiune exclusiv locală;
- c) se pot administra soluții izotone și hipotone;
- d) secreția și scurgerea lacrimală scurtează timpul de contact.

57. Următorul enunț privind absorbția și administrarea pe cale rectală este fals:

- a) se utilizează pentru acțiune locală și generală;
- b) reflexul de respingere prelungeste retenția supozitorului în rect;
- c) abordabilă la copii, bolnavi cu vărsături, în comă sau inconștienți;
- d) asigură absorbție incompletă și inegală.

58. Următorul enunț privind administrarea și absorbția pe cale cutanată este fals:

- a) se utilizează pentru acțiune locală și generală;
- b) în cazul substanțelor lipofile (hormoni sexuali feminini) apare efectul de retenție în stratul adipos subcutanat;
- c) creșterea hidratării pielii favorizează absorbția;
- d) existența inflamațiilor defavorizează absorbția.

59. Aspectul pozitiv al legării de proteinele plasmatică este:

- a) legarea de proteinele plasmatică crește hidrosolubilitatea medicamentelor liposolubile;
- b) prin legarea de proteine, medicamentele pot căpăta capacitate antigenică, provocând apariția anticorpilor și putând determina reacții alergice la repetarea administrării;
- c) la asocierea unor medicamente, pot interveni interacțiuni de deplasare, cu repercusiuni farmacotoxicologice;
- d) pentru medicamentele legate în procent mare de proteinele plasmatică etapa de transport reprezintă o etapă limitantă pentru etapele de distribuție și eliminare.

60. Substanțele medicamentoase legate în procent mare de proteinele plasmatică nu sunt caracterizate de:

- a) eliminare lentă;
- b) latență mare;
- c) durată de acțiune scurtă;
- d) profil farmacocinetic retard.

61. Următorul enunț privind difuziunea prin barieră hematoencefalică este fals:

- a) difuzează greu în creier substanțele liposolubile;
- b) trec foarte greu substanțele disociate, derivați de amoniu cuaternar, aminele;
- c) trec medicamentele polare, în măsura în care sunt similare structural cu substanțele fiziologice;
- d) inflamația meningelui poate grăbi difuziunea.

62. Imunoglobulinele traversează placenta de la mamă la făt prin fenomenul de:

- a) difuziune pasivă;
- b) pinocitoză;
- c) difuziune facilitată;
- d) transport activ.

63. Face parte din grupa de risc X privind administrarea la gravide:

- a) claritromicina;
- b) aspirina;
- c) estrogenii;
- d) beta-blocante.

64. Următoarele substanțe sunt contraindicate în alăptare, cu excepția:

- a) vitamine;
- b) purgative antrachinonice;
- c) codeină;
- d) alcool.

65. Următoarele enunțuri privind circuitul entero-hepatic sunt adevărate, cu excepția:

- a) participarea la acest circuit determină creșterea duratei de acțiune;
- b) colecistografia este utilitatea practică a participării la acest circuit a unor derivați iodați;
- c) consecința farmacotoxicologică a participării la circuit constă în efecte adverse când eliminarea biliară este întârziată;
- d) în intoxicațiile cu alcaloizi se întrerupe circuitul prin aplicare de spălături gastrice.

66. Următorul enunț privind metaboliții este fals:

- a) paracetamolul este metabolitul activ al fenacetinei;
- b) codeina este metabolitul activ al morfinei;
- c) acidul ricinoleic este metabolitul activ al uleiului de ricin;
- d) cefuroxim axetil este un prodrog.

67. Următorul enunț privind biotransformarea medicamentelor este fals:

- a) obezitatea determină o incidență sporită a afecțiunilor hepatice și în consecință și o deficiență a metabolizărilor la nivel hepatic;
- b) hepatita acută cu enzime serice crescute nu este însoțită de modificări ale metabolizării medicamentelor;
- c) există diferențe de metabolizare, calitative și cantitative, între specii;
- d) procesul de biotransformare nu diferă mult la vârstele extreme (nou-născut, vârstnic) comparativ cu adultul.

68. Următorul enunț privind eliminarea pe cale renală este fals:

- a) modificarea pH-ului urinar nu determină modificări ale eliminării urinare;
- b) mecanismul care întârzie foarte mult eliminarea este reabsorbția tubulară;
- c) substanțele medicamentoase legate în procent mare de proteinele plasmatică se elimină greu;
- d) etapa de eliminare este cea mai influențată de înaintarea în vârstă.

69. Nu este interacțiune în etapa de absorbție cu rezultat de terapie ineficace:

- a) bifosfonați cu antiacide;
- b) săruri de fier cu antiacide;
- c) săruri de fier cu acid ascorbic;
- d) fluorochinolone cu antiacide.

70. Parametrul care nu definește acțiunea farmacodinamică este:

- a) sensul;
- b) selectivitatea;
- c) absorbția;
- d) latența.

71. Următorul enunț privind latența este fals:

- a) formele farmaceutice retard au latența mai mică decât cele cu eliberare clasică;
- b) substanțele medicamentoase legate în procent mare de proteinele plasmatică au latență mai mare;
- c) substanțele medicamentoase care acționează prin metaboliți activi au latență mai mare;
- d) calea intravenoasă are latență cea mai mică.

- 72. Următoarele interacțiuni farmacodinamice reprezintă asociere cu risc crescut de reacții adverse, cu excepția:**
- a) anticoagulante cumarinice cu aspirină;
 - b) anticoagulante cumarinice cu ginseng;
 - c) bactericide cu bacteriostatice;
 - d) hipnotice cu bromura de butilscopolamina.
- 73. Reprezintă sinergism evitat în terapie:**
- a) paracetamol + codeină;
 - b) ibuprofen + codeină;
 - c) hipoglicemizante cu beta-blocante;
 - d) inhibitoare ale enzimei de conversie a angiotensinei cu diuretice.
- 74. Ibuprofen are următoarele indicații, cu excepția:**
- a) stări inflamatorii (ORL, în stomatologie, patologice etc.);
 - b) afecțiuni reumatice articulare;
 - c) ulcer în evoluție;
 - d) afecțiuni ortopedice (entorse, întinderi musculare).
- 75. Antiinflamatoarele nesteroidiene pot provoca următoarele reacții adverse, cu excepția:**
- a) disconfort gastric;
 - b) reducerea inflamației;
 - c) retenție hidrosalină;
 - d) hepatotoxicitate (rar).
- 76. Efectul secundar cu cea mai mare incidență la antihistaminicele H1 este:**
- a) ulcer gastroduodenal;
 - b) aritmii;
 - c) somnolență;
 - d) rinoree.
- 77. Doza de aspirină indicată ca antiinflamator la adult este:**
- a) 75 mg pe zi;
 - b) 500 mg pe zi;
 - c) 100 mg pe zi;
 - d) 3-5 g pe zi, în 3-5 prize.
- 78. Este o vitamină hidrosolubilă:**
- a) vitamina C;
 - b) vitamina A;
 - c) vitamina E;
 - d) vitamina D.

79. În formarea osteocalcinei intervine vitamina:

- a) A;
- b) K;
- c) D;
- d) E.

80. Enzimele nu se utilizează:

- a) ca terapie de substituție în sindroamele de mal absorbție și alte tulburări digestive;
- b) ca antiinflamatoare și antiedematoase;
- c) în patologia cardiovasculară;
- d) în terapia glaucomului.

81. Biodisponibilitatea medicamentelor definește ca parametri:

- a) cantitatea absorbită din doza administrată și viteza procesului de absorbție;
- b) concentrația plasmatică după administrarea dozei;
- c) cantitatea biotransformată în metabolit inactiv;
- d) volumul micșorat în timpul distribuției.

82. Bioechivalența a două medicamente poate fi definită astfel:

- a) formele alternativ farmaceutice sunt echivalente;
- b) s-au supus testului în vitro;
- c) viteza și mărimea de absorbție sunt similare;
- d) nu au formă de echivalentă.

83. Parametri care pot influența viteza de dizolvare a substanței medicamentoase și implicit absorbția sa în circulația generală sunt următoarele, cu excepția:

- a) grosimea membranei de difuziune din jurul particulelor;
- b) suprafața specifică a particulelor substanței medicamentoase;
- c) solubilitatea substanței medicamentoase;
- d) utilizarea unui precursor medicamentos.

84. Formularea unui medicament constă în următoarele, cu excepția:

- a) cunoașterea proprietăților farmacologice și toxicologice ale substanței medicamentoase;
- b) alegerea optimă a parametrilor fizico-chimici și biofarmaceutici ai substanțelor medicamentoase și auxiliare;
- c) alegerea optimă a parametrilor tehnologici de realizare a medicamentului;
- d) alegerea optimă a recipientelor de condiționare.

- 85. Factorii specifici formei farmaceutice care pot influența biodisponibilitatea substanțelor medicamentoase sunt următorii, cu excepția:**
- a) tipul formei farmaceutice;
 - b) forma amorfă sau cristalină a particulelor substanței medicamentoase;
 - c) natura și cantitatea excipienților;
 - d) hidrofilia substanțelor auxiliare.
- 86. Anestezicele generale trec cu ușurință în:**
- a) piele;
 - b) SNC;
 - c) rinichi;
 - d) mușchi.
- 87. Autoinducția enzimatică contribuie la:**
- a) toleranță;
 - b) exercitare;
 - c) eliminare;
 - d) modificare în sens pozitiv – negativ.
- 88. Se obligă prudență la dozare în cadrul insuficienței renale la persoanele:**
- a) adulte;
 - b) vârstnice;
 - c) sugari;
 - d) copii.
- 89. Importanța cineticii medicamentului este pentru înțelegerea procesului de:**
- a) inflamare;
 - b) empatie;
 - c) epurare;
 - d) absorbție.
- 90. Farmacodinamia studiază:**
- a) epurarea medicamentului;
 - b) biodisponibilitatea medicamentului;
 - c) mecanismele de acțiune ale medicamentului;
 - d) absorbția medicamentului.

- 91. Biodisponibilitatea agenților de vâscozitate se manifestă prin:**
- a) scăderea vitezei de deplasare a substanței medicamentoase către membrana absorbantă;
 - b) creșterea vitezei de dizolvare a substanței medicamentoase;
 - c) stimularea hepatică;
 - d) stimularea biliară.
- 92. Cinetica medicamentului determină în organism:**
- a) eliberarea substanței medicamentoase;
 - b) mișcarea substanței medicamentoase;
 - c) substanța medicamentoasă nu prezintă factor cinetic;
 - d) epurare.
- 93. Calcularea biodisponibilității medicamentelor necesită cunoașterea concentrației substanței medicamentoase din:**
- a) urină;
 - b) organism;
 - c) sânge;
 - d) nu necesită calculare.
- 94. Sunt afirmații corecte privind biodisponibilitatea absolută următoarele, cu excepția:**
- a) este o biodisponibilitate comparativă;
 - b) se asigură după administrarea unei doze i.v. ;
 - c) se studiază în cercetarea clinică a unui nou medicament;
 - d) ajunge în circulația sistemică 100% din doza de medicament.
- 95. Cinetica medicamentului determină cunoașterea procesului de:**
- a) îmbătrânire celulară;
 - b) epurare;
 - c) bioechivalență;
 - d) antrenare celulară.
- 96. Cinetica medicamentului în organism are ca număr de faze:**
- a) 3;
 - b) 2;
 - c) 1;
 - d) 4.
- 97. Biodisponibilitatea este maximă în cazul administrării de:**
- a) injecții subcutanate;
 - b) perfuzii;
 - c) soluții uz intern;
 - d) comprimate retard.

98. Excreția medicamentului se face prin:

- a) ficat;
- b) aparat pulmonar;
- c) rinichi;
- d) glande sudoripare mixte.

99. Biodisponibilitatea măsoară proporția din:

- a) timpul de înjumătățire a medicamentului;
- b) doza de medicament administrată care ajunge în sânge;
- c) absorbția medicamentului;
- d) epurarea medicamentului.

100. Inducția enzimatică, atunci:

- a) produce efecte toxice prin acumulare;
- b) conduce la ineficacitate terapeutică;
- c) poate fi produsă de substanțe cu caracter bazic;
- d) nu are caracter reducător.

101. Fazele evoluției medicamentului în organism sunt:

- a) biodisponibilitatea și eliberarea medicamentului;
- b) biofarmaceutică, farmacocinetică și farmacodinamică;
- c) metabolizarea și eliminarea medicamentului;
- d) factori generali și particulari.

102. Biodisponibilitatea medicamentelor se referă la:

- a) locul de administrare al medicamentului;
- b) nivelul de acțiune al medicamentelor;
- c) cantitatea de medicament eliberată, absorbită care își manifestă efectul terapeutic;
- d) echivalența între medicamente cu aceeași eficacitate.

103. Factorii care influențează biodisponibilitatea unei substanțe active sunt:

- a) factori genetici;
- b) factori biologici;
- c) permeabilitatea membranelor;
- d) factori dependenți de medicament, de organism și de substanțele asociate.

104. Căile naturale de administrare a medicamentelor sunt:

- a) intravasculare;
- b) intraseroase;
- c) extravasculare;
- d) orale, sublinguale, oculare, cutanate.

105. Clearance-ul plasmatic reprezintă:

- a) volumul de plasmă din care medicamentul a fost epurat în unitatea de timp;
- b) etapa de transformare a structurii chimice a medicamentului în organism;
- c) epurarea medicamentului din organism;
- d) concentrația plasmei în lichidele organismului.

106. Căile fiziologice de eliminare a medicamentelor din organism sunt:

- a) nazală;
- b) vaginală;
- c) rectală;
- d) cutanată.

107. Eliminarea digestivă a medicamentelor din organism se face prin:

- a) secreții bronșice;
- b) bilă;
- c) mucozități;
- d) urină.

108. Căile de administrare a medicamentelor condiționează:

- a) timpul până la apariția efectului, intensitatea și durata acestuia;
- b) variațiile permeabilității membranelor celulare;
- c) non-toxicitatea medicamentului;
- d) toate variantele.

109. Farmacocinetica studiază:

- a) efectele biologice ale medicamentelor în organism;
- b) evoluția medicamentului în organism;
- c) regulile de prescriere a medicamentelor în organism;
- d) contraindicațiile și precauțiile.

110. La calea sublinguală, absorbția medicamentului are loc la nivelul:

- a) plămânilor;
- b) ficatului;
- c) mucoasei sublinguale;
- d) mucoasei rectale.

111. Căile extravasculare sunt:

- a) intraperitoneală;
- b) intravenoasă;
- c) subcutanată și intramusculară;
- d) toate variantele.

- 112. Absorbția medicamentelor pe cale respiratorie se referă la:**
- a) calea bronșică;
 - b) calea nazală;
 - c) calea sinusală;
 - d) toate variantele.
- 113. Factorii care influențează distribuirea medicamentelor în organism sunt:**
- a) dependenți de medicament și de organism;
 - b) farmacodinamia;
 - c) difuziunea prin membrana celulară;
 - d) concentrația plasmatică.
- 114. Epurarea medicamentelor din organism se face prin:**
- a) distribuire;
 - b) difuziune;
 - c) absorbție;
 - d) metabolizare și excreție.
- 115. Substanțele medicamentoase pot fi transportate în sânge sub 2 forme:**
- a) în osteocite;
 - b) în osteoblaste;
 - c) în plasmă și elemente figurate;
 - d) în mastocite.

ANUL II – MODULUL III

Farmacognozie specială

- 1. Uleiurile volatile cu compuși cu acțiune estrogenă se administrează la femei:**
 - a) înainte de masă;
 - b) seara;
 - c) în perioada preovulatorie;
 - d) dimineața.

- 2. Mentholum nu are acțiune:**
 - a) analgezică;
 - b) hepatostimulantă;
 - c) ușor anestezică locală;
 - d) cicatrizantă.

- 3. Mentolul are următoarele acțiuni, cu excepția:**
 - a) antiinfecțioasă;
 - b) astringentă;
 - c) antipruriginoasă;
 - d) decongestivă.

- 4. Următorul produs nu este oficial în FR. X:**
 - a) *Lavandulae aetheroleum*;
 - b) *Lavandulae flores*;
 - c) *Mentholum*;
 - d) *Menthae aetheroleum*.

- 5. Afirmatia falsă referitoare la produsul vegetal *Menthae aeth.* este următoarea:**
 - a) conține alcoolii și esteri monoterpenici;
 - b) prin răcire la -100°C cristalizează stearoptenul;
 - c) este neurotoxic prin mentonă;
 - d) preparatele sunt contraindicate copiilor sub 2 ani și jumătate.

- 6. Camphora:**
 - a) se prezintă sub formă de lichid uleios de culoare galbenă;
 - b) are acțiune revulsivă la administrare externă;
 - c) are acțiune relaxantă pe SNC;
 - d) se poate utiliza injectabil în doze mari, fără reacții adverse.

7. **Preparatul farmaceutic prevăzut în FR.X care se conservă la**
Venenum este:
- a) tinctura Rhei;
 - b) tinctura Belladonnae;
 - c) pulvis Opii et Ipecacuanhae;
 - d) pulvis Belladonnae.
8. **Dintre alcaloizii enumerați, manifestă acțiune predominant**
antitusivă următorul:
- a) morfină;
 - b) papaverină;
 - c) codeină;
 - d) laudanosină.
9. **Carvi fructus:**
- a) are acțiune galactagogă;
 - b) se folosește drept condiment sub denumirea de ienibahar;
 - c) fructele mature nu au miros specific;
 - d) nu se utilizează la nou-născuți.
10. **Chamomillae aetheroleum nu conține:**
- a) chamazulenă;
 - b) bisabolol;
 - c) matricină;
 - d) farnesol.
11. **Afirmația falsă referitoare la produsul Camphora este:**
- a) stearoptenul uleiului volatil extras din lemnul și frunzele speciei *Cinnamomum camphora*;
 - b) analeptic cardio-respirator;
 - c) rubefiant și revulsiv;
 - d) nu este oficializat în FR. X.
12. **Chamomillae aetheroleum:**
- a) este un lichid uleios de culoare galbenă;
 - b) are acțiune antispastică musculotropă;
 - c) este oficial în FR. X;
 - d) se obține prin extracție cu uleiuri grase.
13. **Afirmația falsă referitoare la produsul vegetal *Millefolii flores*, este:**
- a) reprezintă florile speciei *Achillea millefolium*;
 - b) se folosește în tratarea hemoroizilor;
 - c) este hemostatic;
 - d) este antitusiv.

14. Vitamina hidrosolubilă este:

- a) D;
- b) B1;
- c) K;
- d) E.

15. Vitamina liposolubilă este:

- a) E;
- b) C;
- c) B1;
- d) B6.

16. Următorul produs conține complexul vitaminic B:

- a) Hippophae fructus;
- b) Faex medicinalis;
- c) Tagetes flores;
- d) Digitalis lanatae folium.

17. Următorul produs conține vitamina C:

- a) Plantaginis folium;
- b) Cynosbati fructus;
- c) Medicagini herba;
- d) Rosae fructus.

18. Carotenoidele:

- a) au doar structură lineară;
- b) sunt sintetizate și de animale;
- c) sunt provitamine A;
- d) catalizează oxidările.

19. Afirmăția falsă referitoare la acidul ascorbic este următoarea:

- a) crește capacitatea de apărare a organismului față de infecții;
- b) este sintetizat de organismul uman;
- c) este necesar în producerea carnitinei, are importanță în transferul energetic celular;
- d) favorizează absorbția fierului din tubul digestiv.

20. Afirmăția adevărată referitoare la acidul ascorbic este următoarea:

- a) este sintetizat de organismul uman;
- b) stimulează formarea hemoglobinei;
- c) favorizează absorbția fierului din tubul digestiv;
- d) carența sa în organism nu provoacă o boală numită scorbut.

- 21. Denumirea vitaminelor după efectul farmacodinamic este:**
- a) vitamina A – vitamina antixeroftalmică;
 - b) vitamina C – vitamina scorbutică;
 - c) vitamina E – vitamina antipelagră;
 - d) vitamina K – vitamina antisterilitate.
- 22. Denumirea vitaminelor după efectul farmacodinamic este:**
- a) vitamina P – vitamina antirahitică;
 - b) vitamina K – vitamina anticoagulare;
 - c) vitamina D – vitamina antirahitică;
 - d) vitamina A – vitamina antipelagră.
- 23. Următoarele produse vegetale sunt utilizate în fitoterapie pentru conținutul în carotenoide:**
- a) Aurantii pericarpium;
 - b) Calendulae flores;
 - c) Lavandulae flores;
 - d) Tiliae flores.
- 24. Faex medicinalis:**
- a) conține vitaminele complexului B;
 - b) se numește cărbune medicinal;
 - c) are acțiune antioxidantă;
 - d) este secretată de glande.
- 25. Afirmăția falsă referitoare la Faex medicinalis este următoarea:**
- a) conține vitaminele complexului B;
 - b) se prezintă sub formă de granule sau cuburi;
 - c) este un produs vegetal recoltat de la planta *Saccharomyces cerevisiae*;
 - d) are acțiune antiacneică.
- 26. Vitamina C:**
- a) este alergică;
 - b) crește capacitatea de apărare a organismului față de infecții;
 - c) favorizează absorbția calciului din tubul digestiv;
 - d) nu are efect asupra radicalilor liberi.
- 27. Cynosbati fructus:**
- a) reprezintă achenele recoltate de la unele specii din genul *Rosa*;
 - b) se utilizează în stresul oxidativ;
 - c) produsul se recoltează când fructele nu sunt ajunse la maturitate;
 - d) nu se recomandă copiilor.

- 28. Uleiurile volatile se localizează în perii glandulari la speciile:**
- a) Myrtaceae;
 - b) Compositae;
 - c) Coniferae;
 - d) Lamiaceae.
- 29. Uleiul volatil de mentă se administrează intern în:**
- a) afecțiuni respiratorii;
 - b) afecțiuni digestive;
 - c) afecțiuni dermatologice;
 - d) afecțiuni reumatismale.
- 30. Alcaloidul chinină se obține de la planta:**
- a) Cinchona succirubra;
 - b) Berberis vulgaris;
 - c) Camelia sinensis;
 - d) Rauwolfia serpentina.
- 31. Alcaloidul cel mai important din specia Atropa Beladonna este:**
- a) scopolamina;
 - b) cocaina;
 - c) atropina;
 - d) reserpina.
- 32. Fructele cu conținut mare în vitamina C sunt:**
- a) fructele măceșului;
 - b) fructele afinului;
 - c) fructele păducelului;
 - d) fructele socului.
- 33. Afirmatia falsă referitoare la produsele vegetale cu mucilagii este:**
- a) produsul vegetal Lini semen conține mucilagii, ulei gras și linamarozidă;
 - b) produsul vegetal Tiliae flores conține mucilagii, ulei volatil și taninuri;
 - c) produsul vegetal Plantaginis folium este un drog colectiv;
 - d) produsele vegetale au acțiune laxativă și de activare a peristaltismului intestinal.
- 34. Constipația cronică se poate trata prin administrarea următorului produs vegetal:**
- a) Quercus cortex;
 - b) Mel depuratum;
 - c) Frangulae cortex;
 - d) Equiseti herba.

- 35. Produsele vegetale cu taninuri se utilizează în:**
- a) constipație cronică;
 - b) diaree acută;
 - c) insuficiență cardiacă;
 - d) astm bronșic.
- 36. Produsul vegetal care conține ca grup de principii active majoritare taninurile este:**
- a) Juglandus folium et pericarpium;
 - b) Gei rhizoma;
 - c) Sennae folium et fructus;
 - d) Frangulae cortex.
- 37. Produsul vegetal cu antracenozide care este oficial în FR. X este:**
- a) Rhei rhizoma;
 - b) Aloe;
 - c) Frangulae cortex;
 - d) Sennae folium et fructus.
- 38. Produsele vegetale cu acțiune de stimulare a peristaltismului intestinal se utilizează în:**
- a) afecțiuni dermatologice;
 - b) stări febrile;
 - c) constipație;
 - d) diaree.
- 39. Glucofrangulozida este principiul activ din:**
- a) Hyperici herba;
 - b) Frangulae cortex;
 - c) Aloe;
 - d) Juglandus folium et pericarpium.
- 40. Afirmația falsă referitoare la produsul vegetal Liquiritiae radix este:**
- a) conține antracenozide;
 - b) are acțiune antiinflamatoare de tip cortizonic;
 - c) provine de la specia denumită popular lemn dulce;
 - d) se utilizează în ulcer gastro-duodenal.
- 41. Principiile amare:**
- a) se administrează cu 30 de minute înainte de masă pentru stimularea secrețiilor gastrice;
 - b) au gust slab amar;
 - c) sunt localizate doar în rădăcini;
 - d) se administrează pentru tratamentul diareii infecțioase.

- 42. Speciile producătoare care conțin principii amare în întreaga plantă sunt:**
- a) *Olea europea* L.;
 - b) *Taraxacum officinale* L.;
 - c) *Cichorium intybus* L.;
 - d) *Liquiritiae radix*.
- 43. Compusul care este protoalcaloid este următorul:**
- a) morfina;
 - b) efedrina;
 - c) papaverina;
 - d) atropina.
- 44. Afirmatia adevărată referitoare la produsul vegetal *Ephedrae herba* este:**
- a) se numește iarbă de negi;
 - b) conține efedrină;
 - c) este indicat în adenomul de prostată;
 - d) are acțiune antigutoasă prin efedrină.
- 45. Produsul vegetal cu saponozide triterpenice expectorante este:**
- a) *Nerii folium*;
 - b) *Calendulae flores*;
 - c) *Primulae rhizoma cum radicibus*;
 - d) *Ginseng radix*.
- 46. Produsul vegetal cu saponozide triterpenice diuretice este:**
- a) *Equiseti minoris herba*;
 - b) *Ginseng radix*;
 - c) *Liquiritiae radix*;
 - d) *Hedera helix*.
- 47. *Myrtilli fructus* este indicat în tulburări vasculare datorită conținutului în:**
- a) antocianozide;
 - b) heterozide ale hidrochinonei;
 - c) arbutozida;
 - d) taninuri.
- 48. Aminoacidul de la care provin alcaloizii tropanici este:**
- a) fenilalanina;
 - b) triptofanul;
 - c) ornitina;
 - d) lisina.

- 49. Denumirea corectă în limba română pentru „Calendulae flos” este:**
- a) galbenele;
 - b) flori de galbenele;
 - c) mușețel;
 - d) flori de mușețel.
- 50. Morfina:**
- a) se poate obține din atropină;
 - b) deprimă centrul respirator bulbar;
 - c) este un analgezic slab;
 - d) nu dă dependență fizică și psihică.
- 51. Glucanii existenți în ciuperci din familia Basidiomycetae (*Lentinus edodes*, *Schizophyllum commune*) au proprietăți:**
- a) analgezice;
 - b) antitumorale imunoinduse;
 - c) imunodeprimante;
 - d) antiinflamatoare.
- 52. Mucilagul ozuronic din *Plantaginis folium* imprimă proprietăți, cu excepția :**
- a) emoliente;
 - b) expectorante;
 - c) imunostimulatoare;
 - d) antibiotice.
- 53. Produsul *Psyllii semen* nu se utilizează în tratamentul:**
- a) diarei;
 - b) vomei;
 - c) constipației;
 - d) sindromului colonului iritabil.
- 54. Se pot utiliza ca laxative de volum:**
- a) semințele de in;
 - b) frunzele de pătlagină;
 - c) frunzele de podbal;
 - d) florile de tei.
- 55. Derivații de celuloză obținuți prin eterificare nu se utilizează:**
- a) ca laxative de volum;
 - b) în tehnica farmaceutică la obținerea formelor farmaceutice gastrorezistente;
 - c) în tratamentul sindromului ochiului uscat;
 - d) ca stabilizatori pentru emulsii și suspensii.

- 56. Conform monografiei ESCOP din 2011 referitoare la *Trigonella foenum-graecum* L. preparatele din semințe de schinduf se pot utiliza:**
- a) pentru stimularea apetitului și extern în tratamentul inflamațiilor dermice;
 - b) ca antidiabetice;
 - c) ca hipolipidemiante;
 - d) ca hipocolesterolemiant.
- 57. *Tiliae flos* prezintă acțiune:**
- a) hipocolesterolemiantă;
 - b) diaforetică;
 - c) diuretică;
 - d) coleretică.
- 58. Extractele din *Calendulae flos* nu prezintă efect:**
- a) antiinflamator;
 - b) spasmolitic;
 - c) imunostimulator;
 - d) diuretic.
- 59. Extractele din *Calendulae flos* nu se administrează în afecțiuni:**
- a) orofaringiene;
 - b) cutanate;
 - c) osteoporoza;
 - d) anorectale și vaginale.
- 60. *Escina* are proprietăți, cu excepția:**
- a) antiinflamatoare;
 - b) anti-edematoase;
 - c) antiexsudative;
 - d) antitermice.
- 61. *Escina* și preparatele din *Hippocastani semen* nu se utilizează în tratamentul:**
- a) insuficienței venoase și limfatice;
 - b) hemoroizilor;
 - c) diabetului;
 - d) ulcerelor gastroduodenale.
- 62. *Ginseng radix* prezintă următoarele efecte, cu excepția:**
- a) imunostimulator;
 - b) venotonic;
 - c) hiperglicemiant;
 - d) antiagregant plachetar.

- 63. Se recomandă prudență la eliberarea OTC-urilor și suplimentelor alimentare cu ginseng în următoarele situații, cu excepția:**
- a) convalescență;
 - b) diabet;
 - c) pacienți care primesc medicație antiagregantă, anticoagulantă;
 - d) pacienții care primesc terapie anticoagulantă.
- 64. Pentru creșterea capacității organismului de a se adapta la stresul psihic și fizic nu se poate administra:**
- a) ginseng radix;
 - b) eleutherococci radix;
 - c) schisandrae fructus;
 - d) avenae herba.
- 65. Pentru rădăcina de lemn dulce au fost raportate următoarele efecte adverse, cu excepția:**
- a) hiperkaliemie;
 - b) contracții musculare anormale;
 - c) hipotensiune arterială;
 - d) edeme.
- 66. Pentru acțiune diuretică se utilizează:**
- a) Calendulae flos;
 - b) Centellae herba;
 - c) Ononidis radix;
 - d) Avenae herba.
- 67. Următorul enunț despre *Ononidis radix* este fals:**
- a) se utilizează pentru prevenirea formării și eliminării calculilor renali;
 - b) se prelucrează ca infuzie pentru obținerea efectului;
 - c) se poate administra doar 4-5 zile consecutiv;
 - d) efectul este imprimat de mucilagii.
- 68. *Violae tricoloris herba* nu prezintă acțiune:**
- a) imunostimulatoare;
 - b) diuretică;
 - c) diaforetică;
 - d) purgativă.
- 69. Contraindicațiile pentru *Hyperici herba* sunt, cu excepția:**
- a) sarcină;
 - b) alăptare;
 - c) asocierea cu medicamente metabolizate pe calea citocromului P450;
 - d) diaree.

- 70. *Hyperici herba* nu prezintă următorul efect:**
- a) coleretică-colagogă;
 - b) antidiareică;
 - c) diaforetică;
 - d) antiinflamatoare, cicatrizantă.
- 71. Gelul de Aloe (heteropolizaharide, glicoproteine):**
- a) stimulează regenerarea dermică;
 - b) are acțiune antidiareică;
 - c) contribuie la vindecarea hemoroizilor de gradele III și IV, după operație;
 - d) fixează apa la nivel dermic.
- 72. Flavonoidele nu prezintă acțiune:**
- a) galactogogă;
 - b) coronarodilatatoare;
 - c) antiedematoasă;
 - d) spasmolitică.
- 73. Produsul vegetal *Crataegi folium, flos, fructus* nu prezintă acțiune:**
- a) coronarodilatatoare;
 - b) cardioprotectoare;
 - c) antihipertensivă;
 - d) stimulative centrală.
- 74. Următorul enunț despre *Ginkgo bilobae folium* este fals:**
- a) are acțiune neuroprotectoare;
 - b) se obține din flora spontană;
 - c) este indicat în insuficiența venoasă cronică;
 - d) nu se administrează cu 36 ore înainte de o intervenție chirurgicală.
- 75. Următorul enunț despre *Passiflorae herba* este fals:**
- a) are acțiune spasmolitică de tip papaverinic;
 - b) are acțiune sedativ-tranchilizantă;
 - c) are acțiune anticonvulsivantă;
 - d) se poate administra în sarcină.
- 76. Uleiul gras din *Oenothera biennis* nu este indicat în:**
- a) eczeme atopice;
 - b) afecțiuni hepatice;
 - c) epilepsie;
 - d) sindrom premenstrual.

- 77. Următorul enunț despre toxicitatea uleiurilor volatile este fals:**
- a) cantități mari de mentol liber (*Mentha piperita*) sunt contraindicate la copiii sub 2 ani și jumătate în aplicații locale în zona precefalică și cefalică (gat, urechi, tâmpole, nas, frunte) deoarece determină oprirea reflexă a respirației prin spasm glotic;
 - b) tuiona este neurotoxică și emenagogă;
 - c) matricina din inflorescențele de mușețel este neurotoxică și alergizantă;
 - d) toxicitatea uleiurilor volatile este nesemnificativă clinic.
- 78. Nu se utilizează ca decongestionant nazal uleiul volatil de:**
- a) fenicul;
 - b) eucalipt;
 - c) mentă;
 - d) pin.
- 79. Nu este carminativ uleiul volatil de:**
- a) fenicul;
 - b) chimion;
 - c) lavanda;
 - d) roinița.
- 80. Nu are acțiune sedativă uleiul volatil de:**
- a) rozmarin;
 - b) lavanda;
 - c) valeriana;
 - d) roinița.

ANUL II – MODULUL IV

Farmacoterapie

1. **Următorul antibiotic este o penicilină naturală injectabilă:**
 - a) Benzilpenicilina;
 - b) Fenoximetilpenicilina;
 - c) Amoxicilina;
 - d) Ampicilina.

2. **Benzilpenicilina (Penicilina G) are următoarele indicații, cu excepția:**
 - a) angine, erizipel, scarlatină;
 - b) lues (sifilis);
 - c) infecții cu germeni rezistenți la peniciline;
 - d) meningite (infecții cu meningococ).

3. **Reacțiile adverse provocate de peniciline sunt următoarele, cu excepția:**
 - a) reacții alergice;
 - b) efect iritant local;
 - c) favorizarea suprainfecțiilor;
 - d) efect bacteriostatic la doze terapeutice.

4. **Penicilinele sunt antibiotice naturale sau de semisinteză care au ca nucleu comun:**
 - a) acidul 7 – aminocefalosporanic;
 - b) acidul 6 – aminopenicilinamic;
 - c) structura aminociclitol – aminoglicozidica;
 - d) policiclic naftacencarboxamidic.

5. **Augmentin reprezintă asocierea dintre:**
 - a) ampicilina – sulbactam;
 - b) sulfametoxazol – trimetoprim;
 - c) amoxicilina-acid clavulanic;
 - d) ticarcilina-acid clavulanic.

- 6. Antibioticul care prezintă absorbția din tubul digestiv neglijabilă este:**
- Doxiciclina;
 - Gentamicina;
 - Claritromicina;
 - Ampicilina.
- 7. Din clasa macrolidelor face parte:**
- Claritromicina;
 - Oxacilina;
 - Ciprofloxacina;
 - Gentamicina.
- 8. Amoxicilina prezintă o serie de avantaje comparativ cu ampicilina, cu excepția:**
- biodisponibilitate orală mai mare comparativ cu ampicilina;
 - absența reacțiilor adverse;
 - absorbția nu este influențată de prezența alimentelor;
 - are o difuziune mai bună în țesuturi, inclusiv în secrețiile traheobronșice.
- 9. Din grupa antibioticelor betalactamice fac parte:**
- Macrolide;
 - Aminoglicozide;
 - Cefalosporine;
 - Tetraciline.
- 10. Administrarea penicinelor este indicată:**
- în infecții cu germeni rezistenți (în special stafilococ penicilinazopozitiv);
 - în aplicare locală pe tegumente (crește riscul alergizant);
 - în infecții cu germeni sensibili;
 - în aplicare local pe mucoase (crește riscul alergizant).
- 11. Afirmația falsă referitoare la cefalosporine este:**
- sunt antibiotice cu structură betalactamică;
 - pot produce reacții de hipersensibilizare;
 - nu produc reacții adverse gastrointestinale (grețuri, vărsături);
 - mecanismul de acțiune este bactericid, împiedicând formarea peretelui bacterian.
- 12. Dintre următoarele medicamente antimicrobiene, care este un antibiotic cu structura aminoglicozidică fiind caracterizat farmacotoxicologic prin oto- și nefrotoxicitate:**
- Doxiciclina;
 - Rifampicina;
 - Nitrofurantoina;
 - Gentamicina.

13. Eritromicina prezintă următoarele proprietăți farmacologice, cu excepția:

- a) nu este activ după administrarea orală;
- b) este un antibiotic natural din culturi de *Streptomyces erythreus*, cu caracter bazic;
- c) are efect bacteriostatic sau bactericid în funcție de concentrația antibioticului, microorganism și faza de creștere a acestuia;
- d) reprezintă o medicație de alternativă la bolnavii alergici la peniciline.

14. Antibioticele aminoglicozide au următoarele proprietăți farmacologice, cu excepția:

- a) principalele reacții adverse sunt oto- și nefrotoxicitate;
- b) absorbție digestivă crescută după administrare orală;
- c) mecanismul de acțiune este bactericid, inhibând sinteza proteică bacteriană;
- d) absorbția este completă după administrarea i.m., cu realizarea unor concentrații plasmatice maxime în aproximativ o oră de la administrare.

15. Afirmația greșită în legătură cu cloramfenicolul este următoarea:

- a) are spectru larg de acțiune;
- b) este un antibiotic de rezervă, utilizat în infecții grave pentru care nu există altă alternativă terapeutică;
- c) se fac serii repetate de tratament;
- d) prezintă riscul unor reacții adverse hematologice: anemie plastică, leucopenie, agranulocitoză, trombocitopenie.

16. Următoarele afirmații privind tetraciclinele sunt adevărate, cu excepția:

- a) biodisponibilitatea orală a tetraciclinelor este scăzută de alimente (mai ales lactate), medicamente antiacide cu Ca, Mg, Al;
- b) spectrul antimicrobian este larg;
- c) sunt indicate la femeii gravide și copii;
- d) pot favoriza apariția disbacteriozei intestinale (infecții enterice cu *Candida*).

17. Următoarele afirmații referitoare la fluorochinolone sunt adevărate, cu excepția:

- a) absorbția fluorochinolonei este scăzută dacă se asociază cu antiacide cu ioni bivalenți de Ca, Mg sau trivalenți Al;
- b) sunt indicate în infecții cu germeni rezistenți;
- c) prezintă biodisponibilitate bună după administrare orală (aprox. 70% pentru ciprofloxacina);
- d) pot provoca fotosensibilizare.

- 18. Furazolidona este indicată în următoarele afecțiuni, cu excepția:**
- a) enterite, enterocolite, toxiinfecții alimentare;
 - b) infecții digestive cu germeni sensibili;
 - c) amigdalită streptococică;
 - d) tricomoniază, giardioză.
- 19. Afirmatia falsă referitoare la metronidazol este:**
- a) este un chimioterapic cu spectru larg;
 - b) este contraindicată asocierea cu alcoolul deoarece pot apare efecte de tip disulfiram;
 - c) în afecțiuni hepatice severe nu este necesară reducerea dozelor;
 - d) se administrează cu prudență în sarcină.
- 20. Următoarele afirmații legate de cotrimoxazol sunt adevărate, cu excepția:**
- a) reprezintă asocierea dintre sulfametoxazol și trimetoprim;
 - b) este contraindicat la pacienții alergici la peniciline;
 - c) este indicat în infecții urinare cu germeni sensibili;
 - d) este contraindicat în sarcină.
- 21. Componentele majore ale astmului bronșic sunt următoarele, cu excepția:**
- a) bronhospasm;
 - b) infecție cu *Helicobacter pylori*;
 - c) hipersecreție bronșică, vâscoasă, aderentă, obstructivă;
 - d) inflamație și edem al mucoasei.
- 22. În terapia astmului bronșic se folosesc următoarele clase de medicamente, cu excepția:**
- a) Antiacide;
 - b) Antileucotriene;
 - c) Corticosteroizi;
 - d) inhibitoare ale degranulării mastocitelor.
- 23. Medicamentul utilizat în terapia astmului bronșic care face parte din clasa inhibitoare ale degranulării mastocitelor este:**
- a) adrenalina;
 - b) hidrocortizon hemisuccinat;
 - c) ketotifen;
 - d) montelukast.
- 24. La administrarea locală (aerosoli), corticosteroizii pot produce următoarele reacții adverse, cu excepția:**
- a) atrofia mucoasei respiratorii;
 - b) acțiune antiinflamatoare;

- c) candidoze orale și orofaringiene;
- d) insuficiență suprarenală acută.

25. Dezavantajul căii de administrare inhalatorii a medicamentelor în astmul bronșic este:

- a) dozele pe cale inhalatorie reprezintă circa 10-20% din cele sistemice, fiind bine tolerate;
- b) conferă bronhoselectivitate, cu eficacitate pronunțată;
- c) efectele sistemice sunt reduse comparativ cu celelalte căi de administrare;
- d) apariția candidozelor orale în cazul administrării inhalatorii a corticosteroizilor.

26. Acțiunile farmacodinamice utile în astmul bronșic ale bronhodilatatoarelor adrenomimetice sunt următoarele, cu excepția:

- a) bronhodilatația;
- b) reducerea edemului mucoasei;
- c) stimularea cardiacă cu tahicardie, palpitații, crize de angină pectorală;
- d) dezvoltarea edemului mucoasei.

27. Afirmarea greșită referitoare la teofilină este următoarea:

- a) face parte din clasa bronhodilatatoare musculotrope cu efect antiasmatic;
- b) este indicată în epilepsie;
- c) produce stimularea cardiacă;
- d) este un medicament cu indice terapeutic mic.

28. Afirmarea greșită este următoarea:

- a) antileucotrienele sunt medicamente utile în astmul bronșic;
- b) antileucotrienele sunt medicamente indicate în tratamentul de fond, pe termen lung, al astmului moderat persistent;
- c) din punct de vedere farmacodinamic, antileucotrienele antagonizează bronhospasmul, scad secreția de mucus, combat edemul;
- d) antileucotrienele sunt medicamente care se recomandă în criza de astm bronșic.

29. Următoarea substanță medicamentoasă care face parte din clasa antileucotriene este:

- a) Montelukast;
- b) Salbutamol;
- c) Teofilina;
- d) Hidrocortizon hemisuccinat.

30. Ketotifenul este contraindicat în:

- a) astm alergic;
- b) conducători auto;

- c) urticarie cronică;
- d) rinita și conjunctivită alergică.

31. Următoarea substanță medicamentoasă opioidă cu acțiune antitusivă este:

- a) Butamirat;
- b) Oxeladina;
- c) Codeina;
- d) Noscapina.

32. Afirmatia greșită este următoarea:

- a) tusea uscată, inutilă, dăunătoare se combate;
- b) tusea umedă nu trebuie suprimate, ci trebuie diminuată când este supărătoare;
- c) primul tratament al tusei trebuie să fie unul cauzal;
- d) opioidele pot fi recomandate pe termen lung și la indivizii cu predispoziție la farmacodependență.

33. Afirmatia falsă referitoare la codeină este următoarea:

- a) nu poate dezvolta toxicomanie la administrare prelungită;
- b) difuzează prin placentă și laptele matern;
- c) efectul antitusiv apare la doze mici (15mg) decât efectul analgezic (120mg);
- d) se administrează cu prudență la astmatici, în emfizem pulmonar, insuficiență respiratorie și la copii mici.

34. În următoarea situație este indicată morfina ca antitusiv:

- a) de elecție în tusea uscată iritativă în răceală comună;
- b) în tusea din bronșita cronică obstructivă;
- c) în tusea generată de antihipertensive;
- d) în tusea foarte intensă și însoțită de durere intensă (cancer pulmonar, fracturi de coaste, infarct pulmonar).

35. Afirmatia falsă referitoare la dextrometorfan este:

- a) prezintă acțiune analgezică;
- b) nu deprimă respirația;
- c) este indicat în tusea seacă, iritativă;
- d) nu prezintă acțiune analgezică.

36. Clasa de medicamente care acționează prin fluidificarea și eliminarea sputei, diminuând factorul iritativ local este următoarea:

- a) antiseptice și decongestionante nazale;
- b) expectorante;
- c) antitusive opioide;
- d) antitusive neopioide.

- 37. Expectorantele produc fluidificarea sputei prin următoarele mecanisme, cu excepția:**
- a) mărirea secreției glandelor bronșice;
 - b) modificarea proprietăților fizico-chimice ale secreției vâscoase;
 - c) inhibarea secreției glandelor bronșice;
 - d) stimularea mecanismelor de eliminare a sputei.
- 38. Consecințele fluidificării sputei sunt următoarele, cu excepția:**
- a) blocarea cililor, inhibarea activității lor pendulare;
 - b) ușurarea eliminării sputei;
 - c) deblocarea cililor cu favorizarea activității lor pendulare;
 - d) eliberarea celulelor glandulare cu îmbunătățirea activității lor.
- 39. Următoarea metodă terapeutică cu valoare expectorantă este nemedicamentoasă:**
- a) benzoat de sodiu administrat per os;
 - b) bromhexin administrat per os, după mese;
 - c) acetilcisteina administrată per os;
 - d) inhalare de vapori de apă calzi sau aerosoli dintr-o soluție de clorură de sodiu și ingestie de apă.
- 40. Afirmatia falsă referitoare la bromhexin este:**
- a) produce iritație gastrică;
 - b) mucolitic, mucoreglator;
 - c) indicat la persoanele cu ulcer gastric;
 - d) este biotransformat la nivel hepatic în ambroxol (metabolitul activ).
- 41. Expectorantul care poate fi utilizat ca antidot în intoxicația cu Paracetamol este:**
- a) benzoat de sodiu;
 - b) acetilcisteina;
 - c) bromhexin;
 - d) ambroxol.
- 42. În farmacoterapia tusei se pot folosi următoarele clase de medicamente, cu excepția:**
- a) anestezice locale care diminuează iritația receptorilor;
 - b) inhibitoare ale centrului tusei;
 - c) inhibitoare ale recaptării serotoninei;
 - d) expectorante.
- 43. Acetilcisteina prezintă următoarele caracteristici, cu excepția:**
- a) este un bronhosecretolitic care acționează prin mecanism chimic;
 - b) se administrează cu prudență la astmatici;

- c) este un inhibitor al centrului tusei;
- d) reprezintă antidot în intoxicația cu paracetamol.

44. Corticosteroizii se administrează în astmul bronșic pe următoarele căi, cu excepția:

- a) per os;
- b) intravenos;
- c) sistemic;
- d) percutan.

45. Afirmatia falsă referitoare la tratamentul insuficienței cardiace este:

- a) scăderea muncii inimii;
- b) regim hiposodat;
- c) administrarea de medicamente inotrop pozitive;
- d) regim hipersodat.

46. Afirmatia falsă referitoare la glicozizii cardiotonici este:

- a) se eliberează fără recomandarea medicului;
- b) se recomandă în insuficiența cardiacă;
- c) se numesc și cardiotonice digitalice;
- d) sunt medicamente cu indice terapeutic mic.

47. Medicamentele active în insuficiența cardiacă sunt următoarele clase, cu excepția:

- a) medicamente inotrop pozitive;
- b) vasodilatatoare;
- c) diuretice;
- d) inhibitoare ale pompei de protoni.

48. Afirmatia falsă referitoare la medicamentele antiaritmice este:

- a) previn sau tratează aritmiile cardiace;
- b) se recomandă în tusea cu expectorație;
- c) reduc dereglările automatismului cardiac;
- d) prezintă indice terapeutic mic, zonele concentrațiilor terapeutice și toxice fiind extrem de apropiate.

49. Verapamilul prezintă următoarele acțiuni farmacodinamice, cu excepția:

- a) efect antiaritmice;
- b) efect antianginos;
- c) efect antihipertensiv;
- d) efect hipertensiv.

50. Efectele clinice ale medicamentelor antianginoase sunt următoarele, cu excepția:

- a) restabilirea echilibrului hidroelectrolitic;
- b) profilaxia sau suprimarea crizelor anginoase;
- c) creșterea rezistenței la effort;
- d) prevenirea complicațiilor datorate aterosclerozei.

51. Căile de administrare ale nitroglicerinei sunt următoarele, cu excepția:

- a) per os;
- b) percutan;
- c) sublingual;
- d) subcutanat.

52. Medicamentul care nu aparține clasei de nitrați organici cu acțiune antianginoasă este următorul:

- a) Montelukast;
- b) Nitroglicerina;
- c) Isosorbid dinitrat;
- d) Pentaeritrit tetranitrat.

53. Mecanismele acțiunii antianginoase sunt următoarele, cu excepția:

- a) scăderea tonusului simpatic cardiostimulator;
- b) stimularea eliberării de serotonină;
- c) creșterea aportului de oxigen, prin coronarodilatație;
- d) scăderea concentrației ionilor de calciu disponibili pentru contracția coronarelor.

54. Substanțele medicamentoase cu acțiune anti hipertensivă care sunt betablocante sunt următoarele, cu excepția:

- a) Enalapril;
- b) Atenolol;
- c) Metoprolol;
- d) Betaxolol.

55. Medicamentele cu acțiune antihipertensivă care aparțin clasei vasodilatatoare sunt următoarele, cu excepția:

- a) Nifedipina;
- b) Amlodipina;
- c) Diltiazem;
- d) Furosemid.

56. În hipertensiune arterială se recomandă următoarele măsuri nefarmacologice, cu excepția:

- a) suprimarea fumatului;
- b) regim hipersodat și hipercaloric;

- c) limitarea consumului de alcool;
- d) reducerea stresului.

57. Afirmatia falsă este următoarea:

- a) nifedipina are o absorbție bună sublinguală și per os;
- b) nifedipina nu produce efecte adverse circulatorii;
- c) nifedipina este recomandată în hipertensiunea arterială de sarcină;
- d) nifedipina prezintă acțiune antianginoasă.

58. Tusea uscată și obstrucția nazală (datorită excesului de bradikinină) apare când se institue un tratament cu una dintre următoarele substanțele medicamentoase:

- a) Nifedipina;
- b) Propranolol;
- c) Captopril;
- d) Nitroglicerina.

59. Reprezentanții inhibitorilor enzimei de conversie sunt următoarele substanțe, cu excepția:

- a) Enalapril;
- b) Perindopril;
- c) Lisinopril;
- d) Nifedipin.

60. Diltiazemul prezintă următoarele acțiuni, cu excepția:

- a) antiacid;
- b) antiangios;
- c) antihipertensiv;
- d) antiaritmie.

61. Afirmatia falsă este următoarea::

- a) colereticele propriu zise măresc volumul bilei fără a-i modifica compoziția și concentrația;
- b) hidrocolereticele cresc volumul bilei concomitent cu diluarea ei;
- c) colereticele nu stimulează secreția biliară hepatică;
- d) colereticele stimulează secreția biliară hepatică.

62. Afirmatia falsă referitoare la acizii și sărurile biliare este următoarea:

- a) scad absorbția grăsimilor și vitaminelor liposolubile;
- b) emulsionează grăsimile facilitând digestia;
- c) activează lipaza pancreatică;
- d) contribuie la menținerea tranzitului intestinal normal.

- 63. Substanța medicamentoasă alcalinizantă este următoarea:**
- a) acid alginic;
 - b) oxid de magneziu;
 - c) carbonat acid de sodiu;
 - d) carbonat de calciu.
- 64. Substanța medicamentoasă care este un antihistaminic H2 este:**
- a) Omeprazol;
 - b) Propantelina;
 - c) Pantoprazol;
 - d) Ranitidina.
- 65. Substanța medicamentoasă care este un inhibitor de pompă de protoni este următoarea:**
- a) Famotidina;
 - b) Omeprazol;
 - c) Carbonat de calciu;
 - d) Sucralfat.
- 66. Substanțele medicamentoase antihistaminice H2 inhibă secreția gastrică prin următorul mecanism:**
- a) antagonizează acțiunea stimuloare a histamine prin activarea receptorilor H2;
 - b) antagonizează acțiunea stimuloare a histamine prin blocarea receptorilor H2;
 - c) inhibarea secreției peptidelor sistemului endocrin gastro-pancreatic;
 - d) blocarea ATP-azei H⁺/K⁺ (pompa de protoni).
- 67. Afirmația falsă referitoare la ranitidină este următoarea:**
- a) momentul optim de administrare: dimineața, după masă;
 - b) este indicat în esofagita de reflux;
 - c) momentul optim de administrare: seara la culcare;
 - d) este un medicament antihistaminic H2.
- 68. Afirmația falsă referitoare la bicarbonatul de sodiu este următoarea:**
- a) este un antiacid din grupa alcalinizante;
 - b) se administrează pe cale orală;
 - c) este indicat în insuficiența renală, edeme;
 - d) este contraindicată în insuficiența renală, edeme.
- 69. Momentul optim de administrare a medicamentelor purgative este:**
- a) seara, înainte de culcare;
 - b) dimineața, pe nemâncate;
 - c) indiferent de momentul zilei;
 - d) seara, pe nemâncate.

- 70. Farmacoterapia ulcerului gastroduodenal urmărește atingerea următoarelor obiective, cu excepția:**
- a) înlăturarea durerii;
 - b) grăbirea cicatrizării;
 - c) scăderea procentului de vindecare;
 - d) prevenirea complicațiilor.
- 71. Substanța medicamentoasă care prezintă acțiune antispastică este următoarea:**
- a) Papaverina;
 - b) Ranitidina;
 - c) Esomeprazol;
 - d) Lactuloza.
- 72. Căile de administrare a medicamentelor antispastice pot fi următoarele, cu excepția:**
- a) oral – în forme ușoare și medii;
 - b) injectabil – în forme acute și grave;
 - c) intrarectal – când există vomă, convulsii sau în pediatrie;
 - d) local, pe tegumente;
- 73. Substanța medicamentoasă care prezintă acțiune antiemetică este următoarea:**
- a) sulfat de magneziu;
 - b) drotaverina;
 - c) metoclopramid;
 - d) carbonat acid de sodium.
- 74. Metoclopramidul prezintă următoarele acțiuni farmacodinamice, cu excepția:**
- a) efect antivomitiv;
 - b) inhibă peristaltismul esofagului, stomacului, intestinului subțire;
 - c) împiedică refluxul gastro-esofagian;
 - d) grăbește tranzitul intestinului subțire.
- 75. Medicamentele antiacide nu se administrează:**
- a) în același timp cu tetracilinele;
 - b) în asociere cu medicamente cu capacitate ulcerogenă (ex. Antiinflamatoare nesteroidiene și steroidiene);
 - c) la interval de 1-2 ore față de alte medicamente;
 - d) în gastrită hiperacidă.

76. Afirmăția greșită referitoare la diosmectită este:

- a) produce absorbția gazelor, a toxinelor microbiene
- b) se indică în diareea acută și cronică, inclusiv la copii
- c) este un aluminosilicat natural cu capacitate mare de acoperire a mucoasei intestinale
- d) prezintă dezavantajul reacțiilor adverse foarte severe

77. Afirmăția greșită referitoare la loperamid este:

- a) este un antidiareic simptomatic-patogenic;
- b) este indicat în diareea cronică și acută fără semne de infecție;
- c) este indicat în diareea acută la adulți: inițial 4 mg, apoi câte 2 mg după fiecare scaun, max. 16 mg / zi;
- d) este indicat în diareea infecțioasă.

78. Medicamentele purgative prezintă următoarele indicații, cu excepția:

- a) după antihelmintice, pentru grăbirea eliminării viermilor intestinali;
- b) înainte de examenul radiologic al tubului digestiv și preoperator;
- c) în abdomen acut, obstrucție intestinală și apendicită acută;
- d) în constipație acută.

79. Afirmăția greșită referitoare la drotaverină este:

- a) este indicată în spasme și colici biliare, renale, gastro-intestinale;
- b) prezintă acțiune antispastică;
- c) se administrează exclusiv pe cale injectabilă;
- d) este indicată în dismenoree, iminentă de avort.

80. Metoclopramidul este contraindicat:

- a) în cancer de sân;
- b) în rău de mișcare;
- c) în migrenă (la începutul crizei);
- d) ca antivomitiv.

81. Se utilizează ca vasoconstrictoare locale (decongestionarea mucoasei nazale și oculare) următoarele simpatomimetice, cu excepția:

- a) Nafazolina;
- b) Etilerfrina;
- c) Oximetazolina;
- d) Fenilefrina.

82. Prezintă și acțiune bacteriostatică:

- a) Xilometazolina;
- b) Tetrizolina;
- c) Oximetazolina;
- d) Nafazolina.

- 83. Produsele farmaceutice cu pseudoefedrina sunt contraindicate în următoarele situații, cu excepția:**
- glaucom;
 - astm bronșic;
 - adenom de prostată;
 - diabet;
- 84. La administrarea pseudoefedrinei ca decongestionant nazal nu apare următoarea reacție adversă:**
- hiperglicemie;
 - midriaza până la fotofobie;
 - tremor;
 - somnolență;
- 85. Următoarele enunțuri despre nicergolină sunt adevărate, cu excepția:**
- este vasodilatator prin două mecanisme: α -adrenolitic și musculotrop;
 - are și efect antiagregant plachetar;
 - determină ca efect advers senzație de căldură și roșeață cutanată;
 - se administrează după o masă frugală.
- 86. Despre chinazoline următoarele enunțuri sunt adevărate cu excepția:**
- la întreruperea bruscă nu apare fenomenul rebound;
 - determină ca efect advers hipotensiune postulară la începutul tratamentului;
 - se leagă nesemnificativ de proteinele plasmatiche;
 - se utilizează în tratamentul HTA și HBP.
- 87. Sunt β -blocante cardioselective, cu excepția :**
- Atenolol;
 - Bisoprolol;
 - Nebivolol;
 - Propranolol.
- 88. Următorul β -blocant nu intervine în metabolismul glucidic:**
- Nebivolol;
 - Propranolol;
 - Carvedilol;
 - Metoprolol.
- 89. Este β -blocant cu efect asociat α_1 adrenolitic:**
- Nebivolol;
 - Carvedilol;
 - Betaxolol;
 - Bisoprolol.

- 90. β -blocantele au următoarele indicații, cu excepția:**
- a) hipertensiune arterială;
 - b) cardiopatie ischemică;
 - c) bradicardie;
 - d) anxietate de stres.
- 91. β -blocantele determină următoarele efecte adverse, cu excepția:**
- a) eczema tip psoriaziform;
 - b) efect rebound cu exacerbarea crizelor anginoase și aritmiilor;
 - c) astenie;
 - d) favorizarea și agravarea crizelor hiperglicemice la diabetic.
- 92. Nu se administrează la nivel ocular în terapia glaucomului:**
- a) timolol;
 - b) carteol;
 - c) betaxolol;
 - d) cisoprolol;
- 93. Montelukastul nu se administrează în următorul tip de astm:**
- a) criza de astm bronșic;
 - b) tratamentul de fond în astmul cronic;
 - c) profilaxia bronhospasmului indus de efort;
 - d) astm sensibil la acid acetilsalicilic.
- 94. Se utilizează în terapia tusei uscate:**
- a) Butamirat;
 - b) Acetilcisteina;
 - c) Bromhexin;
 - d) Erdosteina;
- 95. Următorul antitusiv nu determină ca efect advers bronhospasm:**
- a) Acetilcisteina;
 - b) Bromhexin;
 - c) Butamirat;
 - d) ACC.
- 96. Următorul enunț despre Ambroxol este fals:**
- a) este mucolitic mucoreglator;
 - b) se poate administra și în sarcină;
 - c) se administrează după masă cu lichide;
 - d) este util în profilaxia sindromului de detresă respiratorie la nou-născut.

97. Nitriții antianginoși determină următoarele efecte adverse, cu excepția:

- a) cefalee cu caracter pulsatil;
- b) toleranță de tip tahifilaxie;
- c) edeme;
- d) congestie cutanată în jumătatea superioară a corpului.

98. Următorul enunț despre blocantele canalelor de calciu este fals:

- a) prezintă acțiune antihipertensivă, antianginoasă, antiaritmică;
- b) se pot administra inclusiv la pacienții cu insuficiență cardiacă congestivă;
- c) nifedipina manifestă predominant acțiune antihipertensivă;
- d) verapamilul manifestă acțiune predominant antiaritmică.

99. Este inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei:

- a) Nifedipina;
- b) Perindopril;
- c) Furosemid;
- d) Nebivolol.

100. Se utilizează în terapia hipertensiunii arteriale următoarele clase de substanțe, cu excepția:

- a) betablocante;
- b) blocante ale canalelor de calciu;
- c) diuretice;
- d) beta-adrenomimetice.

101. Următorul enunț despre inhibitoarele enzimei de conversie a angiotensinei este fals:

- a) au efect antihipertensiv;
- b) determină ca efect advers tulburări de gust;
- c) se pot administra și în sarcină;
- d) este contraindicată asocierea lor cu diuretice antialdosteronice.

102. În tratamentul diareii infecțioase nu se pot administra:

- a) Loperamid;
- b) Furazolidona;
- c) Diosmectita;
- d) Nifuroxazida.

103. Preoperator în intervenții la nivel ocular se administrează:

- a) Acetazolamida;
- b) Furosemid;
- c) Hidroclorotiazida;
- d) Indapamid.

- 104. Diureticul care se poate administra la pacienții cu diabet este:**
- a) Furosemid;
 - b) Indapamid;
 - c) Hidroclorotiazida;
 - d) Acetazolamida.
- 105. Analogii de prostaglandine nu se utilizează ca..., cu excepția:**
- a) antiulceroase;
 - b) antiglaucomatoase;
 - c) abortive;
 - d) antitusive.
- 106. Alginatul de sodiu (Gaviscon) este medicație de elecție în:**
- a) profilaxia recidivelor ulceroase;
 - b) reflux gastroesofagian;
 - c) asociere cu antiinflamatoare nesteroidiene;
 - d) ulcer duodenal.
- 107. Hidroxidul de aluminiu administrat timp îndelungat ca antiacid determină următoarele efecte adverse:**
- a) rahitism;
 - b) diaree;
 - c) constipație;
 - d) colorarea scaunului în negru.
- 108. Antiacidele alcalinizante administrate în doze mari și timp îndelungat determină următoarele efecte, cu excepția:**
- a) reacție alcalină gastrică;
 - b) stimularea secundară a secreției acide;
 - c) alcaloza;
 - d) acidoza.
- 109. Nu se utilizează ca adjuvant în terapia bolii ulceroase:**
- a) Doxepina;
 - b) Butilscolamina;
 - c) Anestezina;
 - d) Sucralfat.
- 110. Este antihistaminic H1 de generația I cu efect advers sedativ:**
- a) Clorfeniramin;
 - b) Loratadina;
 - c) Desloratadina;
 - d) Cetirizina.

- 111. Următorul glucocorticoid se administrează pe cale orală:**
- Fluticazona;
 - Prednison;
 - Hidrocortizon hemisuccinat;
 - Beclometazon dipropionat.
- 112. Următorul enunț despre metoclopramid este fals:**
- este activ în toate tipurile de vomă;
 - se administrează la distanță de minimum două ore de alte medicamente;
 - determină hipoprolactinemie ca efect advers;
 - este contraindicată în sarcină.
- 113. Următorul enunț despre omeprazol este fals:**
- se administrează în forme farmaceutice enterosolubile;
 - în esofagită de reflux are eficacitate superioară ranitidinei;
 - determină efect rebound hipergastremic;
 - durata de acțiune este scurtă.
- 114. Sunt protectoare ale mucoasei și stimulante ale regenerării următoarele substanțe, cu excepția:**
- Sucralfat;
 - Acetazolamida;
 - Subcitrát de bismut coloidal;
 - Carbenoxolon.
- 115. Efectele adverse ale glucocorticoterapiei prelungite sunt următoarele, cu excepția:**
- reducerea rezistenței la infecții;
 - ulcer;
 - osteoporoză;
 - accentuează hipotensiunea arterială.
- 116. La eliberarea unui produs farmaceutic cu fier se dau următoarele indicații:**
- terapia se întrerupe când nivelul plasmatic al fierului este în limitele normale;
 - pe toată durata tratamentului scaunul capătă o culoare neagră și apare constipația;
 - produsul farmaceutic cu fier se administrează la distanță de 3 – 4 ore față de medicamentele și alimentele cu calciu și magneziu;
 - pentru a îmbunătăți absorbția fierului nu se asociază vitamina C comprimate.

- 117. Fierul determină următoarele reacții adverse, cu excepția:**
- a) constipație;
 - b) epigastralgi;
 - c) rinită;
 - d) colorarea tegumentelor în brun .
- 118. Absorbția fierului este crescută de:**
- a) acid ascorbic;
 - b) antiacide;
 - c) cafeină;
 - d) acid citric.
- 119. Serul fiziologic este o soluție sterilă și apirogenă de clorură de sodiu:**
- a) 0,9%;
 - b) 9%;
 - c) 0,09%;
 - d) 90%.
- 120. Se utilizează ca vasoconstrictoare locale (decongestionarea mucoasei nazale și oculare) următoarele simpatomimetice, cu excepția :**
- a) nafazolina;
 - b) etilefrina;
 - c) oximetazolina;
 - d) fenilefrina.
- 121. Prezintă și acțiune bacteriostatică:**
- a) xilometazolina;
 - b) tetrizolina;
 - c) oximetazolina;
 - d) nafazolina.
- 122. Produsele farmaceutice cu pseudoefedrină sunt contraindicate în următoarele situații, cu excepția:**
- a) glaucom;
 - b) astm bronșic;
 - c) adenom de prostata;
 - d) diabet.
- 123. La administrarea pseudoefedrinei ca decongestionant nazal nu apare următoarea reacție adversă:**
- a) hiperglicemie;
 - b) midriaza până la fotofobie;
 - c) tremor;
 - d) somnolența.

- 124. Este inhibitor al enzimei de conversie a angiotensinei:**
- a) nifedipina;
 - b) perindopril;
 - c) furosemid;
 - d) nebivolol.
- 125. În tratamentul diareii infecțioase nu se pot administra:**
- a) loperamid;
 - b) furazolidona;
 - c) diosmectita;
 - d) nifuroxazida.
- 126. Alginatul de sodiu (Gaviscon) este medicație de elecție în:**
- a) profilaxia recidivelor ulceroase;
 - b) reflux gastroesofagian;
 - c) asociere cu antiinflamatoare nesteroidiene;
 - d) ulcer duodenal.
- 127. Hidroxidul de aluminiu administrat timp îndelungat ca antiacid determină următoarele efecte adverse:**
- a) rahitism;
 - b) diaree;
 - c) constipație;
 - d) colorarea scaunului în negru.
- 128. Antiacidele alcalinizante administrate în doze mari și timp îndelungat determină următoarele efecte, cu excepția:**
- a) reacție alcalină gastrică;
 - b) stimularea secundară a secreției acide;
 - c) alcaloza;
 - d) acidoza.
- 129. Următorul glucocorticoid se administrează pe cale orală:**
- a) fluticazona;
 - b) prednison;
 - c) hidrocortizon hemisuccinat;
 - d) beclometazon dipropionat.
- 130. Următorul enunț despre Metoclopramid este fals:**
- a) este activ în toate tipurile de vomă;
 - b) se administrează la distanță de minimum două ore de alte medicamente;
 - c) determină hipoprolactinemie ca efect advers;
 - d) este contraindicat în sarcină.

131. Prin analgezic se înțelege:

- a) substanța care atenuează sau suprimă durerea prin acțiune centrală, prin modificarea pragului senzațiilor dureroase sau prin creșterea toleranței la durere;
- b) substanța prin care se obține pierderea temporară a sensibilității;
- c) substanța capabilă să producă somn și să suprimă senzațiile dureroase reflexele cu relaxarea musculaturii striate;
- d) substanța capabilă să suprimă temporar și reversibil sensibilitatea într-o porțiune a organismului, prin acțiune locală asupra terminațiilor și fibrelor nervoase senzitive.

132. Sinonimul pentru antipiretic este:

- a) narcotic;
- b) antiflogistic;
- c) antitermic;
- d) decontractant.

133. Sinonimul pentru somnifer este:

- a) sedativ;
- b) antipsihotic;
- c) anxiolitic;
- d) hipnotic;

134. Produsul farmaceutic Mydocalm conține:

- a) baclofen;
- b) clorzoxazona;
- c) tolperison;
- d) guaifenezina.

135. Face parte din grupa analgezicelor opioide:

- a) acid acetilsalicilic;
- b) acetaminofen;
- c) ibuprofen;
- d) codeină.

136. Este analgezic opioid natural:

- a) fentanil;
- b) morfină;
- c) pentazocină;
- d) tramadol.

137. Acțiune analgezică cea mai intensă în grupa analgezicelor antipiretice aparține:

- a) acidului acetilsalicilic;
- b) paracetamolului;
- c) metamizolului;
- d) propifenazonei.

- 138. Analgezicele-antipiretice nu prezintă acțiune:**
- a) analgezică;
 - b) antipiretică;
 - c) euforizantă;
 - d) antiinflamatoare.
- 139. Următoarele enunțuri despre aspirină sunt adevărate, cu excepția:**
- a) comprimatele efervescente dau concentrație plasmatică dublă față de comprimatele obișnuite;
 - b) alimentele îi întârzie absorbția gastrointestinal;
 - c) este analgezic intens;
 - d) este antiagregant plachetar la doze mici (50-100 mg).
- 140. Cărbunele medicinal se găsește în produsul industrial:**
- a) carbocit;
 - b) oxicit;
 - c) sulfocit;
 - d) fluorocit.
- 141. Sulfatul de magneziu este:**
- a) sarea amară;
 - b) sarea acră;
 - c) sarea iute;
 - d) sarea dulce.
- 142. Apa oxigenată este o soluție:**
- a) 3%;
 - b) 30%;
 - c) 10%;
 - d) 50%.
- 143. Apa oxigenată se utilizează:**
- a) laxativ;
 - b) intern în tratamentul calculilor biliari;
 - c) în tratamentul plăgilor pentru că nu este toxică și nu afectează țesuturile;
 - d) în anemii.
- 144. Cărbunele medicinal:**
- a) se administrează împreună cu cardiotonice;
 - b) se administrează împreună cu antidiabetice;
 - c) nu se asociază cu alte medicamente;
 - d) se administrează împreună cu antihipertensive.

145. Bicarbonatul de sodiu se folosește ca:

- a) antiacid;
- b) antibazic;
- c) antitusiv;
- d) antihipertensiv.

146. Hemoglobina are rolul de a transporta:

- a) clorul;
- b) oxigenul;
- c) fosforul;
- d) azotul.

147. După utilizarea terapeutică acțiunea farmacodinamică este:

- a) generală și locală;
- b) reversibilă și ireversibilă;
- c) principală și secundară;
- d) directă și indirectă.

148. Medicamentele cu acțiune neselectivă asupra SNC-ului sunt:

- a) tranchilizante și neuroleptice;
- b) narcotice, hipnotice și sedative;
- c) analgezice, antipiretice;
- d) anticonvulsivante, antiparkinsoniene.

149. Diureticele sunt substanțe care:

- a) cresc producerea de urină;
- b) favorizează eliminarea scaunului;
- c) înlătură spasmele mușchilor netezi ai aparatului uro-genital;
- d) toate variantele.

150. Captoprilul este indicat în:

- a) HTA;
- b) boli autoimune;
- c) hTA;
- d) lupus.

151. Sunt vitamine liposolubile:

- a) Vitaminele A, E;
- b) Riboflavina;
- c) vitamina B1;
- d) acid folic.

152. Deficitul de vitamina B12 produce:

- a) anemii;
- b) dermatită seboreică;

- c) edeme;
- d) răceli.

153. Medicamentele expectorante sunt:

- a) antiasmaticice;
- b) antitusive;
- c) secretostimulente și secretolitice;
- d) enzimele proteolitice;

154. Acetilcisteina se administrează în:

- a) astm bronic;
- b) bronșite iritative;
- c) afecțiuni respiratorii cu hipersecreții de mucus;
- d) febră.

155. Bronhodilatatoarele musculotrope acționează:

- a) direct pe musculatura bronșică;
- b) prin mecanism vegetativ;
- c) direct pe SN;
- d) la nivelul sinusurilor.

156. Antiacidele neutralizante sunt:

- a) săruri insolubile de Mg, Al, Ca;
- b) săruri solubile de Mg, Al, Ca;
- c) omeprazolul;
- d) ranitidină.

157. Antihistaminicele blocante ale receptorilor H₂ sunt:

- a) Omeprazolul;
- b) Loratadina;
- c) Cimetidina;
- d) Pantoprazolul.

158. Laxativele de contact sunt:

- a) Dulcolax, Ciocolax;
- b) Colebil;
- c) ulei de parafină;
- d) semințe de Psylum.

159. Substanțele folosite ca antidiareice absorbante sunt:

- a) cărbunele medicinal;
- b) infuzia de coada șoricelului;
- c) infuzia de mentă;
- d) toate variantele.

160. Prokineticele sunt medicamente:

- a) care împiedică spasmele musculare;
- b) stimulează motilitatea gastro-intestinală;
- c) utilizate în constipație;
- d) utilizate în colici de diferite etiologii.

161. Penicilinele aparțin claselor:

- a) chimioterapice de sinteză;
- b) antiprotozoare;
- c) macrolide;
- d) beta-lactamine.

162. AIS (antiinflamatoare steroidiene) sunt:

- a) paracetamol, metamizol, indometacin;
- b) prednison, hidrocortizon;
- c) clorhexidina, agenți fenolici;
- d) drotaverina, mebeverina.

163. Miconazolul este utilizat în:

- a) dermatofiti ai pielii și părului;
- b) pitiriazis;
- c) candidoze vaginale;
- d) boli hepatice.

164. Blocantele canalelor de calciu se numesc așa pentru că:

- a) au în structura lor ioni de Ca și Mg;
- b) inhibă fluxul ionilor de Ca prin canalele membranare de calciu;
- c) blochează receptorii beta1 cardiaci;
- d) blochează receptorii beta2 de la nivel vascular.

165. HTA este:

- a) hipotensiunea arterială;
- b) hipertensiunea arterială;
- c) tensiunea arterială sistolică;
- d) tensiunea arterială diastolică.

166. Histamina este:

- a) mediator chimic al reacțiilor de tip anafilactic;
- b) sedativ;
- c) neuroleptic;
- d) miorelaxant.

ANUL II – MODULUL V

Forme farmaceutice sterile

- 1. Preparatele injectabile se administrează:**
 - a) cataplasme;
 - b) parenteral;
 - c) prin lovire;
 - d) oral.

- 2. Este un dezavantaj în cazul preparatelor injectabile:**
 - a) doza exactă de substanță;
 - b) evitarea unor efecte secundare;
 - c) durere la locul de injectare;
 - d) evitarea unor pasaje.

- 3. Este considerată apă distilată apirogenă, apa preparată în laborator:**
 - a) aproximativ 6 ore de la colectare;
 - b) aproximativ 4 ore de la colectare;
 - c) aproximativ 3 ore de la colectare;
 - d) aproximativ 2 ore de la colectare.

- 4. Capacitatea fiolelor injectabile este:**
 - a) 100 ml;
 - b) 30 ml;
 - c) 10 ml;
 - d) 70 ml.

- 5. Flacoanele multidoze sunt recipiente:**
 - a) din plastomer;
 - b) din silicon;
 - c) prevăzute cu dop de cauciuc;
 - d) din colagen.

- 6. Următoarele enunțuri sunt prevederi ale FR.X, referitoare la soluțiile perfuzabile, cu excepția:**
 - a) sterilitate;
 - b) apirogenitate;
 - c) administrarea în volume mai mici de 100 ml;
 - d) izotonie.

- 7. Solventul recomandat de FR.X pentru preparatele injectabile este:**
- a) ulei de floarea soarelui neutralizat și sterilizat;
 - b) apa distilată;
 - c) apa sterilizată;
 - d) apa potabilă demineralizată.
- 8. Prin ajustarea pH-ului soluțiilor injectabile FR.X urmărește realizarea:**
- a) toleranței;
 - b) stabilității;
 - c) apirogenității;
 - d) izotoniei.
- 9. Metodele de sterilizare prevăzute de FR. X sunt următoarele, cu excepția:**
- a) sterilizarea prin căldură uscată;
 - b) sterilizarea prin filtrare;
 - c) sterilizarea cu radiații ionizante;
 - d) sterilizarea cu gaz.
- 10. Căldura uscată este folosită pentru a steriliza următoarele obiecte, cu excepția:**
- a) recipiente din plastomer transparent;
 - b) vase de sticlă;
 - c) aparatură de porțelan și sticlă;
 - d) vase de metal.
- 11. Soluțiile perfuzabile au următoarele caracteristici, cu excepția:**
- a) soluții apoase sterile și apirogene;
 - b) emulsii tip U/A sterile și apirogene;
 - c) preparate care se administrează cu dispozitivul de perfuzare, picătură cu picătură;
 - d) suspensii uleioase sterile și apirogene.
- 12. Soluțiile perfuzabile care se pot administra în acidoze sunt următoarele, cu excepția:**
- a) soluția perfuzabilă de glucoză;
 - b) soluția de bicarbonat de sodiu;
 - c) soluția perfuzabilă de lactat de sodiu;
 - d) soluția perfuzabilă Ringer lactat.
- 13. În funcție de scopul terapeutic urmărit perfuziile sunt:**
- a) emulsii A/U;
 - b) soluții apoase;

- c) perfuzii folosite în metabolismul reconstituant;
- d) emulsii U/A.

14. Diferențele între preparatele injectabile și perfuzii sunt următoarele, cu excepția:

- a) numai perfuziile sunt preparate sterile;
- b) volumul preparatelor injectabile este mai mic;
- c) perfuziile se administrează numai în spital;
- d) perfuziile nu conțin conservant.

15. Sterilizarea cu aer cald se efectuează la:

- a) 121⁰ C timp de 15 minute;
- b) 128⁰ C timp de 10 minute;
- c) 180⁰ C timp de 30 minute;
- d) 134⁰ C timp de 3 minute.

16. Nu se admite adaosul conservanților antimicrobieni în cazul următoarelor preparate, cu excepția:

- a) preparatelor perfuzabile;
- b) preparatelor injectabile administrate intracardiac;
- c) preparate injectabile administrate intramuscular;
- d) preparate injectabile administrate intrarahidian.

17. Când pacientul este în stare de alcaloză se administrează parenteral:

- a) carbonat acid de sodiu;
- b) lactat de sodiu;
- c) acetat de sodiu;
- d) soluții izotonice de clorură de sodiu cu adaos de clorură de potasiu, în formele ușoare.

18. Preparatele perfuzabile folosite în metabolismul reconstituant sunt următoarele, cu excepția:

- a) perfuzii cu lipide;
- b) perfuzii cu proteine hidrolizate;
- c) perfuzii pentru tratarea afecțiunilor hepatice;
- d) perfuzii cu aminoacizi.

19. Pirogenele sunt următoarele, cu excepția:

- a) substanțe responsabile de reacții febrile;
- b) endotoxine lipopolizaharide provenite din structura peretelui celular al germenilor gram – negativi;
- c) prezente în bacterii vii sau omorâte, intacte sau dezagregate;
- d) exotoxine proteice secretate în mediu de către germeni gram-pozitivi.

- 20. Metoda de depirogenare prin eliminarea pirogenelor este:**
- distilarea;
 - căldura umedă;
 - hidroliza acidă;
 - hidroliza alcalină.
- 21. Substanțele care sunt prescrise în FR.X la prepararea colirelor și care sunt ușor oxidabile sunt următoarele:**
- adrenalina;
 - rezorcinol;
 - azotat de pilocarpină;
 - sulfat de atropină.
- 22. Colirul cu sulfat de atropină se prepară în concentrație de:**
- 1g%;
 - 2g%;
 - 3g%;
 - 0,01g%.
- 23. Conform FR. X la prepararea colirelor se folosește ca vehicul următoarea substanță, cu excepția:**
- glicerol;
 - apă distilată sterilă;
 - vehicule izotonice sterile;
 - vehicule uleioase.
- 24. Sunt colire oficinale în FR. X următorul, cu excepția:**
- colirul cu rezorcinol;
 - colirul cu sulfat de atropină;
 - colirul cu cloranfenicol;
 - colir cu nitrat de pilocarpină.
- 25. Picăturile pentru ochi cu rezorcinol:**
- conțin sistem tampon acid boric/tetraborat de sodiu;
 - se conservă la separanda;
 - se eliberează în recipiente incolore;
 - au concentrație de 2% rezorcinol.
- 26. Sterilizarea în farmacie a soluțiilor oftalmice în recipientul de condiționare definitivă se face:**
- autoclav la 121 timp de 15-20 minute;
 - etuve la 115 timp de 25-30 minute;
 - autoclav la 115 timp de 25-30 minute;
 - la 98-100 timp de 30 de minute.

- 27. La prepararea colirelor multidoze FR. X admite conservanți antimicrobieni sunt următorii, cu excepția:**
- a) Fenoseptul;
 - b) clorura de benzalconiu;
 - c) nipaesterii;
 - d) acetatul de clorhexidină.
- 28. Picăturile petru ochi cu nitrat de pilocarpină:**
- a) au concentrație 1%;
 - b) se păstrează la venena;
 - c) se prepară cu tampon fosfat;
 - d) trebuie să prezinte un pH cuprins între 4,5-5,5.
- 29. Conservarea unguentelor oftalmice se face:**
- a) în recipiente sterile de cel mult 20 g;
 - b) în recipiente bine închise;
 - c) la cel mult 25⁰C;
 - d) la loc răcoros.
- 30. Conform FR.X pentru izotonizarea colirului cu rezorcină se folosește:**
- a) clorură de sodiu;
 - b) azotat de sodiu;
 - c) glucoză;
 - d) acid boric.
- 31. Se etichetează la eliberare ca “OTRAVĂ” colirul:**
- a) cu azotat de argint;
 - b) cu sulfat de atropină;
 - c) cu sulfat de zinc;
 - d) cu rezorcină.
- 32. Ochiul tolerează mai bine soluții cu un pH:**
- a) pH 5 - 7,5;
 - b) pH 7,5 - 9,5;
 - c) pH 4,5 - 5,5;
 - d) pH 5,5 - 6,5.
- 33. Sunt substanțe auxiliare admise de FR X la prepararea suspensiilor următoarele, cu excepția:**
- a) umectanți;
 - b) conservanți;
 - c) agenți pentru creșterea vâscozității;
 - d) lubrefianți.

- 34. Proprietățile prin care se pot caracteriza suspensiile defloculate sunt:**
- a) riscul formării de sediment cimentat;
 - b) evitarea cementării;
 - c) lichid clar deasupra sedimentului;
 - d) dispersarea foarte ușoară.
- 35. Factorii care influențează favorabil stabilitatea suspensiilor sunt următorii, cu excepția:**
- a) dimensiunea particulelor solide insolubile;
 - b) umectarea particulelor solide;
 - c) vâscozitatea mediului;
 - d) volum mic de sedimentare.
- 36. FR. X prevede următoarele unguente sterile, cu excepția:**
- a) aplicate pe pielea sugarilor;
 - b) aplicate pe arsuri;
 - c) aplicate pe plăgi;
 - d) aplicate pe mucoasa nazală.
- 37. Sunt unguente oficinale în FR. X următoarele, cu excepția:**
- a) unguent cu oxid de zinc 10%;
 - b) unguent cu clotrimazol 1%;
 - c) unguent cu acetat de hidrocortizon 1%;
 - d) unguent cu mercur 1%.
- 38. Supozitoarele cu metronidazol prevăzute în FR. X se administrează:**
- a) uretral;
 - b) rectal;
 - c) vaginal;
 - d) auricular.
- 39. Supozitoarele menționate în FR. X sunt următoarele:**
- a) supozitoare cu fenilbutazonă;
 - b) supozitoare cu paracetamol;
 - c) supozitoare cu acid salicilic;
 - d) supozitoare cu glicerol.
- 40. Masa supozitoarelor pentru adulți prevăzută în FR. X este de:**
- a) 2-3 g;
 - b) 1-2 g;
 - c) 0,2-1 g;
 - d) 3-5 g.

41. Supozitoarele rectale au formă:

- a) sferică;
- b) ovală;
- c) cilindro-conică;
- d) de torpilă.

42. Supozitoarele se prepară în farmacie prin:

- a) comprimare directă;
- b) modelare manuală;
- c) granulare;
- d) porfirizare.

43. Preparatele injectabile pot fi:

- a) soluții și emulsii sterile;
- b) pulberi care se depozitează în solvent steril;
- c) pulberi ce se suspendă înainte de folosire;
- d) soluții sterile, emulsii sterile și pulberi sterile;

44. Nu prezintă un avantaj al preparatelor injectabile:

- a) prezintă efect imediat;
- b) substanțele medicamentoase trebuie să fie mai pure decât la cele administrate oral;
- c) se pot administra medicamente ce nu pot fi absorbite în intestin;
- d) înlocuiesc lichide pierdute în organism.

45. Apa distilată folosită la prepararea medicamentelor injectabile:

- a) trebuie să fie proaspăt distilată și apirogenă;
- b) trebuie să fie păstrată în condiții normale;
- c) trebuie să fie proaspăt distilată și pirogenă;
- d) nu trebuie să fie proaspăt distilată.

46. Metoda de sterilizare care nu este oficializată în FR.X este:

- a) sterilizarea cu vapori de apă sub presiune;
- b) sterilizarea cu radiații ionizate;
- c) sterilizarea prin căldură uscată;
- d) sterilizarea prin filtrare.

47. Preparatele injectabile ce conțin conservanți se pot administra astfel, cu excepția:

- a) subcutanat;
- b) intramuscular;
- c) intravenos;
- d) intracardiac.

48. Preparatele perfuzabile sunt:

- a) soluții apoase sau emulsii izotonice, sterile și apirogene care se administrează intravenos în volume mai mari de 100 ml;
- b) soluții apoase emulsii sau suspensii sterile și apirogene;
- c) preparate farmaceutice izotonice și sterile administrate intravenos și de soluții apoase sterile și pirogene administrate intravenos în volume mari;
- d) soluții apoase sau uleioase ce se administrează intravenos.

49. La prepararea perfuzabilelor nu se admit:

- a) adaosuri de soluții tampon pentru ajustarea pH-ului și de conservanți microbieni;
- b) emulsionări sau dizolvări de substanțe active;
- c) filtrări prin materiale filtrante adecvate pentru limpezirea soluțiilor;
- d) sterilizări prin metode adecvate.

50. Perfuziile medicamentoase nu se administrează în următoarele cazuri:

- a) substanța medicamentoasă este inactivată prin administrare orală;
- b) substanța medicamentoasă nu este tolerată oral;
- c) dacă substanța medicamentoasă are viteză mică de eliminare;
- d) când se pot realiza concentrații terapeutice constante la nivel sanguin pe durata perfuzării.

51. Colirele sunt forme farmaceutice lichide și sterile ce prezintă câteva dezavantaje, cu excepția:

- a) uneori pot cauza microtraumatisme;
- b) au acțiune terapeutică locală;
- c) pot produce iritații;
- d) pot produce suprainfecții prin dezvoltarea microorganismelor.

52. Colirele nu pot avea efect terapeutic:

- a) vasoconstrictor;
- b) antibiotic;
- c) anesteziec;
- d) inflamator.

53. FR. X recomandă pentru preparatele injectabile următorul solvent:

- a) apă distilată pentru preparate injectabile;
- b) apă distilată;
- c) apă sterilizată;
- d) apă demineralizată.

54. Preparatele injectabile sunt:

- a) soluții sterile;
- b) suspensii;
- c) emulsii;
- d) pulberi.

- 55. Perfuziile se administrează:**
- a) i.m. (intramuscular);
 - b) strict i.m.;
 - c) i.v. (intravenos);
 - d) i.d. (intradermic).
- 56. Preparatele injectabile pot prezenta următorul dezavantaj:**
- a) mod de administrare traumatizant;
 - b) efect rapid;
 - c) dozaj extract;
 - d) posibilitatea obținerii formelor cu acțiune prelungită.
- 57. La sterilizarea prin filtrare microorganismele sunt:**
- a) eliminate;
 - b) distruse;
 - c) coagulate;
 - d) inactivate.
- 58. Nu sunt incluse în grupa medicamentelor sterile:**
- a) suspensiile orale;
 - b) preparatele perfuzabile;
 - c) preparatele oftalmice;
 - d) preparatele injectabile.
- 59. Debutul cel mai rapid de acțiune, dintre formele parenterale îl au:**
- a) soluțiile apoase;
 - b) suspensiile apoase;
 - c) suspensiile uleioase;
 - d) soluțiile uleioase.
- 60. Preparatele injectabile prezintă următorul avantaj:**
- a) necesită personal calificat la administrare;
 - b) se asigură un dozaj exact al substanțelor medicamentoase;
 - c) au un mod de administrare traumatizant;
 - d) necesită condiții speciale de fabricare;
- 61. Afirmatia greșită referitoare la condițiile pe care trebuie să le îndeplinească solvenții folosiți la prepararea medicamentelor injectabile este:**
- a) să aibă acțiune farmacologică proprie;
 - b) să poată fi sterilizați fără descompunere;
 - c) să asigure stabilitatea medicamentelor injectabile;
 - d) să fie bine tolerați de țesuturile organismului.

- 62. Afirmăția adevărată este:**
- a) soluțiile injectabile trebuie să fie limpezi, practic lipsite de particule în suspensie;
 - b) soluțiile injectabile pot prezenta particule în suspensie;
 - c) soluțiile injectabile se administrează doar prin perfuzare;
 - d) soluțiile injectabile trebuie să fie omogene cu particule care să treacă prin acul de seringă nr. 18.
- 63. Conform FR.X preparatele injectabile au Ph:**
- a) alcalin;
 - b) acid;
 - c) neutru;
 - d) ce trebuie să asigure stabilitatea preparatelor injectabile.
- 64. Preparatele injectabile prezintă următorul avantaj:**
- a) mod de administrare traumatizant;
 - b) intoleranță locală;
 - c) administrarea unor medicamente care sunt absorbite în intestin;
 - d) administrarea necesită personal calificat.
- 65. Medicamentele injectabile se diferențiază de medicamentele perfuzabile prin:**
- a) volumul de lichid administrat;
 - b) sterilitate;
 - c) stabilitate;
 - d) lipsa particulelor insolubile (în cazul soluțiilor).
- 66. Substanțele pirogene sunt:**
- a) substanțe responsabile de reacții febrile;
 - b) substanțe care asigură stabilitatea;
 - c) substanțe care asigură biodisponibilitatea;
 - d) substanțe care asigură vâscozitatea.
- 67. Fiolele buvabile conțin:**
- a) soluții pentru administrare orală;
 - b) soluții pentru administrare nazală;
 - c) soluții pentru administrare parenterală;
 - d) soluții pentru administrare orală și injectabilă.
- 68. Următorul produs farmaceutic se prezintă sub formă de soluție injectabilă:**
- a) cerebrolysin;
 - b) fasconal;
 - c) tanakan;
 - d) prostamol;

69. Serul fiziologic este:

- a) soluție de clorură de sodiu 0,9%;
- b) soluție de clorură de sodiu 9%;
- c) soluție de clorură de sodiu 0,1%;
- d) soluție de clorură de sodiu 10%.

70. Soluțiile perfuzabile se administrează:

- a) rapid, într-un timp scurt;
- b) lent, picătură cu picătură;
- c) cu ajutorul seringii;
- d) direct din fiolă.

71. Următorul produs farmaceutic nu se prezintă sub formă de soluție injectabilă:

- a) antinevralgic;
- b) algocalmin;
- c) ser fiziologic;
- d) gluconat de calciu.

72. Soluțiile perfuzabile pentru nutriția parenterală conțin:

- a) aminoacizi;
- b) analgezice;
- c) sedative;
- d) antibiotice.

73. Conform FR.X soluțiile oftalmice se numesc:

- a) auriculare;
- b) otoguttae;
- c) oculoguttae;
- d) rinoguttae.

74. Soluțiile oftalmice prezintă următorul dezavantaj:

- a) durata staționării în ochi este mică;
- b) efect rapid;
- c) aplicare ușoară;
- d) efect local direct.

75. Afirmția falsă este următoarea:

- a) băile oculare conțin concentrații mari de substanțe active;
- b) unguentele oftalmice trebuie să fie sterile;
- c) băile oculare se mai numesc și ape oftalmice;
- d) picăturile pentru ochi sunt preparate sterile.

76. Un colir se utilizează:

- a) maxim 14 zile de la desigilare;
- b) maxim 60 zile de la desigilare;
- c) până la data expirării marcată pe ambalaj;
- d) maxim 3 zile de la desigilare.

77. Între două administrări dopul picurător se poate șterge cu:

- a) compresă sterilă cu ser fiziologic;
- b) alcool sanitar;
- c) tampon vată;
- d) alcool diluat.

78. Este unguent oftalmic următorul preparat farmaceutic:

- a) unguent cu Kanamicină;
- b) unguent cu tetraculină;
- c) Nidoflor;
- d) Fluocinolon.

79. Următorul colir este oficial:

- a) picăturile pentru ochi cu sulfat de atropină 1%;
- b) picături pentru ochi cu cloramfenicol;
- c) picături pentru ochi cu tobramicină;
- d) picături pentru ochi cu indometacin.

80. După acțiunea terapeutică, picăturile pentru ochi pot fi:

- a) antiinflamatoare;
- b) unidoze;
- c) impetidoze;
- d) uleioase.

81. Picăturile pentru ochi le mai întâlnim cu denumirea de:

- a) erine;
- b) colire;
- c) rinoguttae;
- d) otoguttae.

82. Următorul medicament pentru afecțiuni oculare conține ciprofloxacina:

- a) Ciplox;
- b) Visine;
- c) Proculin;
- d) Genticol.

83. Substanțele pirogene sunt:

- a) substanțe inofensive;
- b) substanțe necesare organismelor;
- c) substanțe responsabile de reacții febrile;
- d) substanțe prezente în preparatele sterile.

84. Nu se admit conservanți antimicrobieni pentru:

- a) preparatele injectabile cu volum mai mic de 10 ml;
- b) preparatele de uz local;
- c) preparatele oftalmologice;
- d) soluțiile administrate intracardiac și intrarahidian.

85. Preparatele care se administrează cu dispozitivul de perfuzare picătură cu picătură sunt:

- a) soluțiile perfuzabile apoase, sterile și apirogene;
- b) soluțiile injectabile apoase, sterile și apirogene;
- c) comprimatele injectabile sterile;
- d) suspensiile defloculate sterile și apirogene.

86. Picăturile pentru ochi se mai numesc:

- a) Ottoguttae;
- b) Rhinoguttae;
- c) Collyria;
- d) Infundibilia.

87. Colirele se administrează la interval de:

- a) maxim 5 minute între două picături;
- b) maxim 10 minute între două picături;
- c) cel puțin 30 minute între administrări;
- d) nu contează intervalul de administrare.

88. Seringile sunt dispozitive medicale care:

- a) se utilizează numai pentru preparatele nesterile;
- b) se pot utiliza repetat, fără sterilizare;
- c) au efect prelungit și se pot aplica seara înainte de culcare;
- d) au efect de scurtă durată.

89. Unguentele oftalmice:

- a) au efect iritativ asupra mucoasei oculare;
- b) se aplică în doze multiple, repetate;
- c) au efect prelungit și se pot aplica seara, înainte de culcare;
- d) au efect de scurtă durată.

90. Conform FR.X denumirea injectabilelor este:

- a) Injectabilia;
- b) Solutions;
- c) Suspensions;
- d) Collyria.

91. Următoarele forme farmaceutice sunt sterile, cu excepția:

- a) preparatele perfuzabile;
- b) preparatele perorale;
- c) preparatele oftalmice;
- d) preparatele injectabile.

92. Nu se administrează perfuzii medicamentoase, atunci când:

- a) substanța medicamentoasă este tolerată pentru administrare orală;
- b) substanța medicamentoasă nu poate fi administrată oral;
- c) substanța medicamentoasă are viteză mare de eliminare;
- d) substanța medicamentoasă nu este tolerată oral.

93. Principalele medicamente parenterale sunt:

- a) seruri, vaccinuri, forme radiofarmaceutice parenterale;
- b) emulsii, suspensii, unguente;
- c) comprimate, drajeuri, pulberi;
- d) colire, pilule, supozitoare;

94. Sub denumirea de colire se include:

- a) oculoguttae;
- b) picături pentru urechi;
- c) rinoguttae;
- d) otoguttae.

95. Sterilizarea la cald se face cu:

- a) aer rece, în etuve;
- b) vapori sub presiune, în autoclav;
- c) flambare;
- d) substanțe antiseptice.

96. Componentele unei soluții sunt:

- a) solvatul sau dizolvantul;
- b) substanțe aromatizante;
- c) uleiuri volatile;
- d) doar substanțele auxiliare.

97. Soluțiile oftalmice apoase se prepară prin dizolvarea substanțelor active în:

- a) apă distilată;
- b) alcool și eter;

- c) apă distilată proaspăt fiartă și răcită;
- d) uleiuri minerale.

98. Suspensiile injectabile se administrează:

- a) i.v;
- b) s.c sau i.m;
- c) i.d;
- d) i.a.

99. Liofilizarea este:

- a) este un proces de congelare a preparatelor la temperaturi foarte scăzute;
- b) o metodă de amestecare a pulberilor;
- c) sterilizarea cu substanțe chimice;
- d) procedeu fizic și chimic de preparare.

100. Soluția perfuzabilă Ringer conține:

- a) lactat de sodiu, clorură de sodiu și acetat de sodiu;
- b) clorură de sodiu, clorură de potasiu și clorură de calciu;
- c) glucoză, fructoză, zaharoză;
- d) manitol, sorbitol și fructoză.

101. Perfuziile folosite în metabolismul reconstituant:

- a) conțin aminoacizi, hidrolizate proteice;
- b) servesc pentru stabilirea echilibrului acido-bazic;
- c) sunt preparate pe bază de sânge;
- d) nu sunt sterile și apirogene.

102. Perfuzia de glucoză:

- a) are rol energetic;
- b) nu este oficială;
- c) conține glucoză 50%;
- d) se folosește în nutriție parenterală.

103. Unguentele oftalmice:

- a) sunt preparate lichide sterile;
- b) sunt colire moi;
- c) sunt pulberi sterile;
- d) sunt creioane oftalmice.

104. Băile oculare sunt folosite pentru spălarea:

- a) sprâncenelor;
- b) genelor;
- c) pleoapelor;
- d) conjunctivei.

105. Ph-ul ideal al colirelor trebuie să fie:

- a) 7;
- b) 7,4;
- c) 7,8;
- d) 8.

106. Antibiotice mai frecvent întâlnite în soluțiile oftalmice sunt:

- a) Peniciline;
- b) tetraciline și cloramfenicol;
- c) macrolide;
- d) fluorochinolone.

107. Apele oftalmice sunt:

- a) soluții diluate pentru spălarea ochilor;
- b) soluții vâscoase pentru spălarea ochilor;
- c) soluții vâscoase pentru lentile de contact;
- d) soluții alcoolice concentrate.

ANUL II - Modulul VIII: Chimia compușilor cu acțiune asupra sistemului nervos central

- 1. Compusul opioid care este indicat ca și anesteziec este:**
 - a) Fentanylum;
 - b) Halothanum;
 - c) Oxycodonum;
 - d) Lidocainum.

- 2. Din categoria compușilor anesteziecilor generale nu face parte:**
 - a) Ketamina;
 - b) Propofol;
 - c) Fentanil;
 - d) Lidocaina.

- 3. Este un alcaloid natural din opiu utilizat în analgezie:**
 - a) Metamizol;
 - b) Morfina;
 - c) Halotan;
 - d) Fentanil.

- 4. Acidul acetilsalicilic prezintă următoarele indicații, cu excepția:**
 - a) dureri cronice;
 - b) dureri cronice asociate cu boli neoplazice;
 - c) poliartrită reumatoidă;
 - d) tromboze.

- 5. Din grupa analgezice-antipiretice, derivat de pirazolonă, face parte:**
 - a) Paracetamol;
 - b) Carbamazepina;
 - c) Metamizol;
 - d) Tramadol.

- 6. Informația falsă referitoare la morfină este:**
 - a) produce deprimare respiratorie;
 - b) este un analgezic opioid;
 - c) prezintă potențial toxicomanogen;
 - d) este indicată în dureri moderate.

- 7. Un analgezic prin mecanism complex (opioid și monoaminergic spinal) este:**
- a) Morfina;
 - b) Tramadol;
 - c) Codeina;
 - d) Dihidrocodeina.
- 8. Derivatul de p-aminofenol cu acțiune analgezică antipiretică este:**
- a) Metamizol;
 - b) Propifenazona;
 - c) Noraminfenazona;
 - d) Paracetamol.
- 9. Antidotul specific indicat în intoxicația cu paracetamol este:**
- a) administrarea imediată a furosemidului;
 - b) fenitoina;
 - c) acetilcisteina administrată în primele 12 ore;
 - d) fenobarbital.
- 10. Agoniști selectivi ai receptorilor 5HT₁ utilizați în terapie ca antimigrenoase sunt:**
- a) Sumatriptanum;
 - b) Tramadolum;
 - c) Metamizolum;
 - d) Morphinum.
- 11. Afirmatia falsă este:**
- a) fenobarbitalul este un barbituric;
 - b) carbamazepina se indică în nevralgia de trigemen;
 - c) fenitoina nu este un derivat de hidantoină;
 - d) levetiracetamul este indicat în epilepsie.
- 12. Sunt anticonvulsivante-antiepileptice următoarele medicamente, cu excepția:**
- a) gabapentin;
 - b) acid valproic;
 - c) fenitoina;
 - d) levodopa.
- 13. Are acțiune analgezică utilă în nevralgia de trigemen:**
- a) fenobarbital;
 - b) carbamazepina;
 - c) fenitoina;
 - d) levetiracetamul;

14. Este benzodiazepină cu acțiune anticonvulsivantă:

- a) Medazepam;
- b) Nitrazepam;
- c) Clonazepam;
- d) Alprazolam.

15. Următoarele medicamente sunt utilizate în epilepsie, cu excepția:

- a) acidul valproic;
- b) fenitoina;
- c) topiramat;
- d) amantadina.

16. Următoarea substanță medicamentoasă cu structură dibenzazepinică are acțiune anticonvulsivantă:

- a) Vigabatrina;
- b) Lamotrigina;
- c) Carbamazepina;
- d) Acetazolamida.

17. Selegilina:

- a) este un inhibitor selectiv al MAO-A;
- b) este un inhibitor selectiv al MAO-B;
- c) nu se poate asocia cu levodopa;
- d) se administrează exclusiv intravenos.

18. Paracetamolul prezintă următoarele efecte secundare, cu excepția:

- a) toxicitate hepatică la doze mari;
- b) toxicitate renală la doze mari;
- c) toxicitate cardiacă;
- d) methemoglobinemie.

19. Boala Parkinson are ca etiologie:

- a) dezechilibrul funcțional între sistemul dopaminergic și colinergic, în favoarea sistemului colinergic;
- b) dezechilibrul funcțional între sistemul dopaminergic și colinergic, în favoarea sistemului dopaminergic;
- c) dezechilibrul funcțional între sistemul dopaminergic și serotoninergic, în favoarea sistemului dopaminergic;
- d) dezechilibrul funcțional între sistemul histaminergic și serotoninergic, în favoarea sistemului histaminergic.

20. Este derivat de adamantan:

- a) Levodopa;
- b) Pramixpexol;

- c) Amantadina;
 - d) Rotigotina.
- 21. Precizați neurolepticul derivat de tioxanten:**
- a) Haloperidol;
 - b) Flupentixol;
 - c) Olanzapina;
 - d) Quetiapina.
- 22. Următorii compuși sunt antipsihotice derivați de benzamidă cu excepția:**
- a) Sulpiridum;
 - b) Amisulpiridum;
 - c) Risperidonum;
 - d) Tiapridum.
- 23. Sinonimul pentru anxiolitic este:**
- a) Tranchilizant;
 - b) Neuroleptic;
 - c) Antipsihotic;
 - d) Anticonvulsivant.
- 24. Este derivat de benzodiazepină, cu excepția:**
- a) Diazepam;
 - b) Alprazolam;
 - c) Bromazepam;
 - d) Buspirona.
- 25. Care dintre următoarele medicamente nu are efect hipnotic:**
- a) Nitrazepam;
 - b) Fenobarbital;
 - c) Indometacin;
 - d) Zopiclon.
- 26. Medicamentul Zopiclon are următoarele caracteristici:**
- a) Benzodiazepină;
 - b) Hipnoinductoare;
 - c) Miorelaxantă;
 - d) Barbiturică.
- 27. Din categoria medicamentelor psihoanaleptice fac parte următoarele, cu excepția:**
- a) inhibitori selectivi ai recaptării serotoninei;
 - b) antidepressivele triciclice;
 - c) tranchilizante;
 - d) antagonist alfa 2-presinaptic.

- 28. Nu sunt substanțe psihostimulante și nootrope:**
- a) Pyritinolum;
 - b) Piracetamum;
 - c) Pramiracetanum;
 - d) Paracetamololum.
- 29. Se pot folosi contra demenței următoarele produse, cu excepția:**
- a) Donepezilum;
 - b) Rivastigminum;
 - c) Disulfiramum;
 - d) Memantinum.
- 30. Antidot în intoxicația cu morfină:**
- a) Naltrexona;
 - b) Acetilcisteina;
 - c) Atropina;
 - d) Adrenalina.
- 31. Sinonim pentru antipiretic este:**
- a) analgezic;
 - b) antiinfecțios;
 - c) antitermic;
 - d) antitetanos.
- 32. Sertralina prezintă următoarele indicații, cu excepția:**
- a) stări depresive;
 - b) atac de panică;
 - c) tulburări de stres posttraumatic;
 - d) în epilepsie.
- 33. Barbituricele produc următoarele efecte adverse în afară de unul dintre acestea:**
- a) inhibiție enzimatică;
 - b) obișnuință;
 - c) deprimarea respirației;
 - d) „datorie” de somn paradoxal.
- 34. Alegeți afirmațiile corecte cu privire la hipnoticele barbiturice:**
- a) sunt derivați ai acidului tiobarbituric;
 - b) sunt derivați N-alchilati ai acidului barbituric;
 - c) sunt disubstituiți la carbonul 5 din acidul barbituric;
 - d) nu prezintă efecte sedative.

- 35. Care din următoarele clase de medicamente sunt considerate hipnoinductoare:**
- a) barbiturice;
 - b) bromuri;
 - c) compuși cuaternari de amoniu;
 - d) benzodiazepine;
- 36. Analgezicele morfinomimetice prezintă următoarele acțiuni farmacodinamice la nivel SNC, cu excepția:**
- a) diminuează capacitatea de concentrare;
 - b) acțiune analgezică;
 - c) depirma centrul tusei;
 - d) depirma centrul vomei din aria postrema.
- 37. Acidul acetilsalicilic are următoarele contraindicații în afară de unul dintre acestea:**
- a) astm bronșic;
 - b) cardiopatie ischemică;
 - c) ulcer gastro-duodenal;
 - d) alergie la salicilați.
- 38. Paracetamolul are următoarele efecte în afară de unul dintre acestea:**
- a) methemoglobizant;
 - b) analgezic;
 - c) antipiretic;
 - d) antiinflamator.
- 39. Intoxicația acută cu paracetamol produce:**
- a) euforie;
 - b) toleranța;
 - c) necroză acută hepatică;
 - d) deprimare respiratorie.
- 40. Fenacetina face parte din derivații de:**
- a) pirazolonă;
 - b) anilină;
 - c) acid acetilsalicilic;
 - d) acetilamină.
- 41. Doza zilnică medie de aspirină ca antiagregant plachetar este (în grame):**
- a) 0,050;
 - b) 0.100;
 - c) 0.500;
 - d) 1-2.

- 42. Metamizol are următoarele efecte cu excepția:**
- a) cancerigen gastric;
 - b) antispastic musculotrop;
 - c) analgezic;
 - d) alergizant.
- 43. Care afirmații referitoare la analgezice- antipiretice sunt adevărate:**
- a) efectul analgezic are mecanism exclusiv central;
 - b) produc hipotermie;
 - c) pot avea efect antiinflamator;
 - d) sunt eficiente în principal în durerile viscerale.
- 44. Nu este indicată depășirea duratei de 5 zile în utilizarea:**
- a) Metamizol;
 - b) Paracetamol;
 - c) Acid acetilsalicilic.
 - d) Acid ascorbic.
- 45. Derivați de acid salicilic sunt:**
- a) Benorilat;
 - b) Metamizol;
 - c) Acetaminofen;
 - d) Fenacetina.
- 46. Următoarele neuroleptice au structură benzamidică:**
- a) Haloperidol;
 - b) Rispolept;
 - c) Sulpirid;
 - d) Acid Valproic.
- 47. Este derivat imidazopiridinic hipnoinductor:**
- a) Meropenem;
 - b) Metamizol;
 - c) Zyprexa;
 - d) Zolpidem.
- 48. Produsul comercial farmaceutic ce conține Alprazolam este:**
- a) Imovane;
 - b) Stilnox;
 - c) Xanax;
 - d) Fenobarbital.
- 49. Alprazolam face parte din grupa chimică:**
- a) triazolbenzodiazepine;
 - b) 1,5 benzodiazepine;

- c) 7- nitro-1,4-benzodiazepina;
- d) 2,3 benzodiazepine.

50. Care este antidotul specific în intoxicația acută cu benzodiazepine:

- a) Diazepam i.v;
- b) Flumazenil i.v;
- c) Naloxona i.v;
- d) Adrenalina s.c.

51. Pe lângă acțiunea anticonvulsivă, Carbamazepina prezintă:

- a) efect antihipertensiv;
- b) efect diuretic;
- c) efect antidiuretic în diabetul insipid;
- d) efect antianginos.

52. Gabapentin este:

- a) derivat benzodiazepinic;
- b) pentapeptid asemănător structural cu acidul gama-aminobutiric;
- c) derivat barbituric;
- d) inhibitor al anhidrazei carbonice.

53. Notați barbituricul utilizat ca antiepileptic:

- a) Fenitoina;
- b) Fenobarbital;
- c) Carbamazepina;
- d) Ciclobarbital.

54. Cafeina prezintă următoarele acțiuni farmacodinamice, cu excepția:

- a) inhibitor psihomotor moderat;
- b) stimulează secreția gastrică;
- c) acțiune diuretică;
- d) acțiune ulcerogenă, la doze mari.

55. Prin analgezic se înțelege:

- a) substanța capabilă să suprimă temporar și reversibil sensibilitatea într-o porțiune a organismului, prin acțiune locală asupra terminațiilor și fibrelor nervoase senzitive;
- b) substanța prin care se obține pierderea temporară a sensibilității;
- c) substanță capabilă să producă somn și să suprimă senzațiile dureroase, reflexele cu relaxarea musculaturii striate;
- d) substanță care atenuează sau suprimă durerea prin acțiune centrală, prin modificarea pragului senzațiilor dureroase sau prin creșterea toleranței la durere.

56. Trihexifenidilul:

- a) antagonizează hipertonia;
- b) induce hipertonie;
- c) produce sialoree;
- d) induce tremor.

57. În cazul bolii Parkinson apare un dezechilibru între sistemele:

- a) dopaminergic-colinergic;
- b) dopaminergic-adrenergic;
- c) dopaminergic-serotonergic;
- d) colinergic-adrenergic.

58. Care dintre următoarele antiparkinsoniene prezintă și acțiune antivirală:

- a) Levodopa;
- b) Piribedil;
- c) Amantadina;
- d) Rotigotina.

59. Indicați afirmația greșită:

- a) paracetamolul este derivat de anilidă;
- b) metamizolul este derivat de pirazolonă;
- c) morfina este un alcaloid natural;
- d) aspirina este metabolitul acetaminofenului.

60. Reprezintă contraindicație la administrarea Diazepamului:

- a) Anxietate;
- b) miastenia gravis;
- c) sindrom anxios din nevroze;
- d) premedicație în anesteziologie.

ANUL II – MODULUL IX

Fitoterapie

- 1. Constipația cronică se poate trata prin administrarea:**
 - a) Quercus cortex;
 - b) Mel depuratum;
 - c) Frangulae cortex;
 - d) Equiseti herba.
- 2. Produsele vegetale cu acțiune de stimulare a peristaltismului intestinal se utilizează în:**
 - a) afecțiuni dermatologice;
 - b) constipație;
 - c) diaree;
 - d) insuficiență cardiacă.
- 3. Glucofrangulozida este principiul activ din:**
 - a) Hyperici herba;
 - b) Frangulae cortex;
 - c) Sennae fructus;
 - d) Chinae cortex.
- 4. Care din afirmațiile de mai jos referitoare la produsul vegetal Liquiritiae radix este fals?**
 - a) conține antracenozide;
 - b) are acțiune antiinflamatoare de tip cortizonic;
 - c) provine de la specia denumită popular lemn dulce;
 - d) se utilizează datorită conținutului în saponozide expectorante.
- 5. Produsul vegetal cu saponozide triterpenice expectorante este:**
 - a) Primulae rhizoma cum radicibus;
 - b) Agni casti fructus;
 - c) Farfarae folium;
 - d) Equiseti herba.
- 6. În ce afecțiune este indicată cofeina?**
 - a) insomnie;
 - b) ulcer gastric și duodenal;
 - c) hipotensiune arterială;
 - d) colon iritabil.

- 7. Una din afirmațiile referitoare la *Althaea officinalis* nu este adevărată:**
- a) se numește popular nalba mare;
 - b) este sursa de 3 produse vegetale (*Althaeae radix*, *Althaeae folium* și *Althaeae flores*);
 - c) conține mucilagii;
 - d) nu este recomandată să se utilizeze în afecțiuni respiratorii.
- 8. Următoarele produse vegetale nu se utilizează în colici abdominale:**
- a) *Carvi fructus*;
 - b) *Anisi vulgaris fructus*;
 - c) *Myrtilli fructus*;
 - d) *Serpylli herba*.
- 9. Papaverina este utilizată în terapeutică:**
- a) ca antiulceros;
 - b) ca antispastic;
 - c) în tratamentul unor afecțiuni hepatice;
 - d) în glaucom.
- 10. Papaverina nu este utilizată în terapeutică:**
- a) în tratamentul unor afecțiuni hepatice;
 - b) în tratamentul afecțiunilor gastro-intestinale și ale tractului urinar, caracterizate prin spasme;
 - c) ca antitusiv;
 - d) în tratamentul depresiilor.
- 11. Extractele de *Chelidonii herba* nu se utilizează:**
- a) în tratamentul diskineziilor biliare;
 - b) pentru eliminarea calculilor biliari;
 - c) în colica renală;
 - d) în ciroza hepatică.
- 12. Extractele de *Chelidonii herba* se utilizează:**
- a) în tratamentul diskineziilor biliare;
 - b) în hipotensiune arterială;
 - c) în tratamentul ulcerului gastric;
 - d) ca expectorant.
- 13. În tratamentul afecțiunilor hepato-biliare se prescriu preparate din:**
- a) *Chelidonii herba*;
 - b) *Rauwolfiae radix*;
 - c) *Opium*;
 - d) *Frangulae cortex*.

- 14. Latexul proaspăt de rostopască se folosește:**
- a) în tratamentul icterului;
 - b) în tratamentul verucilor;
 - c) ca antimiotic;
 - d) pentru efectul cicatrizant.
- 15. Selectați produsele farmaceutice cu alcaloizi din Rauwolfiae radix:**
- a) Hiposerpil;
 - b) Hipromeloza;
 - c) Extrasedyl;
 - d) Septilin.
- 16. Care din afirmațiile referitoare la produsul vegetal Carbo medicinalis nu este corectă?**
- a) absoarbe gazele din intestin;
 - b) se utilizează în meteorism, colici și flatulență;
 - c) nu se adsorbe din intestin;
 - d) se administrează la distanța față de alte medicamente.
- 17. Următoarele afirmații referitoare la Capsici fructus nu sunt adevărate:**
- a) conține acid ascorbic;
 - b) intern se poate utiliza pentru creșterea poftei de mâncare;
 - c) se folosește în mialgii lombo-sciatice;
 - d) se utilizează în tratamentul alcoolismului.
- 18. Acțiunile produsului vegetal Theae folium sunt:**
- a) antioxidantă;
 - b) diuretică;
 - c) sedativă;
 - d) antiinflamatoare.
- 19. Produsul EXTRAVERAL conține:**
- a) Crataegi flos;
 - b) Valerianae radix;
 - c) Tiliae flos;
 - d) Plantaginis folium.
- 20. În tratamentul fitoterapeutic al anginei pectorale se utilizează:**
- a) Crataegi flos et folium;
 - b) Ginkgo biloba;
 - c) Taraxaci herba;
 - d) Maydis stygmata.

- 21. Pentru tratamentul adjuvant al hipertensiunii arteriale nu se folosește:**
- a) Leonuri herba;
 - b) Crategi folium et flos;
 - c) Rauwolfiae radix;
 - d) Tilliae flores.
- 22. Cu efect antiinflamator în reumatism și artroze se folosesc următoarele, cu excepția:**
- a) Salicis cortex;
 - b) Capsici fructus;
 - c) Helleborus herba;
 - d) Calendulae flores.
- 23. Hepatoprotectoare vegetale sunt următoarele, cu excepția:**
- a) Cardui marianae fructus;
 - b) Capparis spinosa;
 - c) Tiliae flos;
 - d) Chamomillae flos.
- 24. În compoziția siropului PLANTUSIN intră următoarele produse vegetale, cu excepția:**
- a) Plantaginis folium;
 - b) Pini turiones;
 - c) Eryngii planum herba;
 - d) Absinthii herba.
- 25. Pentru eliminarea paraziților intestinali se folosesc:**
- a) Absinthii herba;
 - b) Millefolii flos;
 - c) Ginkgo biloba;
 - d) Populi gemmae.
- 26. Următorul enunț despre laxativele stimulante este fals:**
- a) provoacă o defecare nefiziologică, scaunele fiind diareiforme, iar eliminarea acestora însoțită de colici;
 - b) cresc motilitatea propulsivă a colonului;
 - c) efectul se instalează după 8-10 ore de la administrare;
 - d) nu determină reacții adverse.
- 27. În compoziția ceaiului gastric intră următorul produs vegetal:**
- a) Hyperici herba;
 - b) Polygonum herba;
 - c) Feniculi fructus;
 - d) Lavandulae flores.

- 28. Ceaiul antihemoroidal conține următoarele, cu excepția:**
- a) Sennae folium;
 - b) Millefolii herba;
 - c) Calendulae flos;
 - d) Frangulae cortex.
- 29. Preparatul industrial NORMOPONDEROL conține următoarele, cu excepția:**
- a) Frangulae cortex;
 - b) Bursae pastoris herba;
 - c) Cichorii radix;
 - d) Absinthii herba.
- 30. Ceaiul antidiareic conține următoarele, cu excepția:**
- a) Quercus cortex;
 - b) Eupathoriae herba;
 - c) Menthae folium;
 - d) Frangulae cortex.
- 31. Produsul SEDOCALM conține următoarele, cu excepția:**
- a) Leonurus cardiaca herba;
 - b) Lavandulae aetheroleum;
 - c) Crataegi flos et folium;
 - d) Tiliae flores.
- 32. Absinți herba nu are următoarea acțiune:**
- a) antihelmintică prin principiile amare;
 - b) expectorantă;
 - c) anorexigenă prin principiile amare;
 - d) colagogă prin vitamina C.
- 33. În hipertensiune arterială cu substrat nervos sunt folosite următoarele, cu excepția:**
- a) Sedocalm;
 - b) Ceai calmant cardiac;
 - c) Păducel comprimate;
 - d) Echinacea herba.
- 34. În tratamentul diabetului se utilizează următoarele produse fitoterapice, cu excepția:**
- a) Bardanae radix;
 - b) Momordica charantia;
 - c) Myrtilli folium;
 - d) Ginkgo Biloba.

- 35. În tratamentul diabetului se utilizează următoarele produse fitoterapice:**
- a) Chamomillae flores;
 - b) Myrtilli folium;
 - c) Carvi fructus;
 - d) Myrtilli fructus.
- 36. În prostatită și adenom de prostată nu se recomandă utilizarea următoarelor:**
- a) Ononis spinosa;
 - b) Xanthi herba;
 - c) Serenoa repens;
 - d) Ephedrae herba.
- 37. În tratamentul gingivitelor nu se recomandă administrarea preparatelor cu acțiune:**
- a) antiinflamatoare;
 - b) astringentă;
 - c) antiseptică;
 - d) iritantă.
- 38. În tratamentul afecțiunilor reumatismale se utilizează preparate fitoterapice sub formă de:**
- a) infiltrații;
 - b) unguente, creme, geluri;
 - c) spume;
 - d) perfuzii.
- 39. Următorul produs vegetal utilizat în fitoterapia afecțiunilor cavității bucale prezintă acțiune antivirală:**
- a) Melissa folium;
 - b) Salvia folium;
 - c) Matricariae flos;
 - d) Arnicae flos.
- 40. Produsele vegetale cu mucilagii (Althaeae radix, Malvae folium) realizează la nivelul cavității bucale un efect:**
- a) astringent;
 - b) emolient;
 - c) antimicrobian;
 - d) antiviral.
- 41. Produsul vegetal Theae folium se utilizează în terapia afecțiunilor cavității bucale pentru următoarele efecte, cu excepția:**
- a) antimicrobian;
 - b) anticarie;
 - c) antioxidant;
 - d) emolient.

- 42. Următorul produs vegetal utilizat în terapia afecțiunilor cavității bucale nu are efect antiinflamator:**
- a) Salviae folium;
 - b) Matricariae flos;
 - c) Arnicae flos;
 - d) Basilici herba.
- 43. Următorul produs vegetal utilizat în terapia afecțiunilor cavității bucale nu are efect antimicrobian:**
- a) Salviae folium;
 - b) Myrtilli fructus;
 - c) Arnicae flos;
 - d) Basilici herba.
- 44. În terapia tuturor afecțiunilor gastrice nu se utilizează:**
- a) Matricariae flos;
 - b) Menthae folium;
 - c) Centaurii herba;
 - d) Melissa folium.
- 45. Prezintă efect anestezic local util în terapia ulcerului gastro-duodenal următorul produs vegetal:**
- a) Zingiberis rhizoma;
 - b) Allii sativi bulbus;
 - c) Sinapis albae semen;
 - d) Menthae folium et aetheroleum.
- 46. Următorul produs vegetal nu prezintă acțiune carminative:**
- a) Liquiritiae radix;
 - b) Carvi fructus;
 - c) Coriandri fructus;
 - d) Zingiberis rhizoma.
- 47. Următorul produs vegetal se utilizează ca antiemetic:**
- a) Allii sativi bulbus;
 - b) Absinthii herba;
 - c) Zingiberis rhizoma;
 - d) Liquiritiae radix.
- 48. Preparatele pe bază de Liquiritiae radix se pot administra pacienților cu ulcer gastro-duodenal care au ca patologie asociată:**
- a) hipertensiune;
 - b) diabet;
 - c) hepatită;
 - d) edeme.

- 49. În fitoterapia meteorismului se pot prescrie următoarele produse vegetale, cu excepția:**
- a) Carvi fructus;
 - b) Capsici fructus;
 - c) Bromelaina (enzima extrasă din Ananas comosus);
 - d) Cichorii herba et radix.
- 50. Următorul enunț despre rutozida este fals:**
- a) este prezentă în toate fructele și legumele colorate în verde, galben, galben-portocaliu;
 - b) este contraindicată pacienților cu colită ulceroasă și boală Crohn;
 - c) cea mai mare biodisponibilitate o are rutozida din ceapă;
 - d) absorbția rutozidei crește prin asociere cu bromelaină.
- 51. Scopul fitoterapiei în tratamentul colitei ulceroase și a bolii Crohn nu este:**
- a) adsorbția toxinelor și modificarea consistenței materiilor fecale;
 - b) normalizarea florei intestinale nefiziologice;
 - c) creșterea inflamației;
 - d) substituirea enzimelor vegetale.
- 52. Următorul enunț privind fitoterapia constipației este fals:**
- a) laxativele cu substanțe balast se pot administra și în sarcină;
 - b) administrarea îndelungată a tărâței de grâu ca laxativ determină anemie, hipocalcemie, hipomagnezemie;
 - c) uleiul de ricin este contraindicat ca laxativ celor cu calculoză biliară;
 - d) produsele vegetale cu antraderivați se pot administra și în constipația cronică.
- 53. Antidiareicele de proveniență microbiană nu se pot prescrie în următoarea situație:**
- a) diaree postantibiotică și postradioterapie;
 - b) constipație;
 - c) eczemă apărută secundar unor afecțiuni intestinale;
 - d) alergie la probiotice.
- 54. Următorul enunț despre Saccharomyces boulardii este fals:**
- a) prelucrarea prin liofilizare păstrează viabilitatea, capacitatea proliferativă și activitatea enzimatică a celulelor;
 - b) la nivel intestinal împiedică colonizarea acestuia cu tulpini patogene de Proteus, Shigella, Pseudomonas, E. coli;
 - c) la nivelul colonului stimulează creșterea și multiplicarea florei saprofite (lactobacililor și coliformelor);
 - d) este contraindicată administrarea sa în disbioză intestinală determinate de citostatice.

- 55. Nu se utilizează în tratamentul diareii următorul produs vegetal:**
- Myrtilli fructus;
 - Rhei rhizoma;
 - Theae folium;
 - Psyllii semen.
- 56. Următorul produs vegetal se utilizează atât în tratamentul diareii cât și în tratamentul constipației:**
- Gei rhizoma;
 - Frangulae cortex;
 - Psyllii semen;
 - Rhei rhizoma.
- 57. Următorul enunț despre pectine este fals:**
- se găsesc în mere, morcovi, banană;
 - pectinele blochează specific aderența microorganismelor enteropatogene la mucoasa intestinală;
 - formează cu apă coloizi și gonflează;
 - se pot administra și în situație de ocluzie intestinală.
- 58. Nu face parte din categoria laxativelor stimulante:**
- psyllii semen;
 - frangulae cortex;
 - sennae fructus;
 - ricini oleum.
- 59. Următorul enunț privind utilizarea produselor vegetale care conțin substanțe balast, în fitoterapia constipației este fals:**
- sunt utile în tratamentul de lungă durată al constipației cronice;
 - au efecte adverse sistemice;
 - este obligatorie ingerarea unei cantități mari de lichide (1,5-2 l/zi) la administrarea acestor laxative;
 - acțiunea lor se instalează după mai multe zile de administrare.
- 60. Nu face parte din categoria laxativelor osmotice:**
- sorbitolul;
 - lactoza;
 - lini semen;
 - lactuloza.
- 61. Vinurile medicinale se obțin prin:**
- infuzia plantei mărunțite în alcool;
 - macerare cu alcool metilic;
 - macerarea plantei mărunțite 7-10 zile într-un vin de bună calitate;
 - fierberea materialului mărunțit în alcool.

62. În tusea iritativă ca antitusiv se recomandă:

- a) infuzia de talpa găştii cu rostopască;
- b) infuzia de tei cu pătlagina;
- c) decoct din rădăcina de ciuboţica cucului;
- d) ceai de mentă.

63. Dintre plantele medicinale utilizate în afecţiuni cardiace se recomandă:

- a) valeriana;
- b) lemn dulce;
- c) muşeţel;
- d) armurariu.

64. La normalizarea tensiunii arteriale pot contribui ca adjuvante plante medicinale ca:

- a) coada şoricelului;
- b) măceş;
- c) păducel;
- d) cimbrisor.

65. Plante utilizate în gingivite sunt:

- a) mentă;
- b) muşeţel;
- c) talpa găştii;
- d) roiniţă.

66. Tratamentul fitoterapic în cazul vărsăturilor este:

- a) infuzia cu anghinarie;
- b) decoct de cruşin;
- c) infuzia cu salvie;
- d) infuzia de mentă.

67. În faza acută a gastritelor hiperacide se recomandă preparate din plante ca:

- a) flori de gălbenele;
- b) flori de muşeţel;
- c) cimbru de cultură;
- d) seminţe de in.

68. Plante cu acţiune carminativă:

- a) fructe de anason;
- b) flori de lumânărică;
- c) rădăcină de cerenţel;
- d) toate variantele.

69. Pentru eliminarea calculilor biliari mici, ca adjuvante se pot folosi:

- a) sunătoarea;
- b) rostopasca;
- c) mătase de porumb;
- d) fructe de coriandru.

70. Plante cu efect sedativ sunt:

- a) volbura;
- b) păpădia;
- c) menta;
- d) valeriana.

ANUL II - Modulul X: Forme farmaceutice ca sisteme disperse, eterogene

- 1. La coloizi se pot aplica diferite modalități de dizolvare, cu excepția:**
 - a) îmbibare cu apă rece și dizolvare la cald;
 - b) îmbibare cu apă caldă și dizolvare la rece;
 - c) perdescensum;
 - d) percolare.

- 2. Mucilagiile pot fi utilizate în următoarele situații, cu excepția:**
 - a) ca preparate antidiareice;
 - b) ca acțiune astringentă;
 - c) ca agenți de vâscozitate;
 - d) cu acțiune emolientă.

- 3. Avantajele aerosolilor sunt, cu excepția:**
 - a) substanțele active nu sunt supuse acțiunii sucurilor gastrice;
 - b) acțiune rapidă, comparativ cu preparatele parenterale;
 - c) se pot administra medicamente neabsorbabile digestiv;
 - d) se pot administra fără riscul intoleranței locale.

- 4. Care metoda nu se utilizează la obținerea emulsiilor:**
 - a) metoda de condensare;
 - b) metoda seringii;
 - c) metoda maionezei;
 - d) metoda solventului comun.

- 5. Bazele de unguent nu pot îndeplini următoarea condiție:**
 - a) active din punct de vedere chimic și fiziologic;
 - b) să prezinte afinitate față de lipoizii pielii;
 - c) să fie stabile;
 - d) să încorporeze ușor apa sau alte lichide.

- 6. Otoconii reprezintă:**
 - a) supozitoare rectale;
 - b) supozitoare auriculare;
 - c) supozitoare vaginale;
 - d) supozitoare uretrale.

- 7. Nu reprezintă un avantaj al supozitoarelor rectale:**
- a) administrarea de substanțe corozive pentru stomac;
 - b) administrarea unor substanțe cu gust și miros neplăcut;
 - c) absorbția lentă a substanțelor active;
 - d) utilizarea când deglutiția este imposibilă.
- 8. Supozitoarele rectale nu se pot realiza prin metoda:**
- a) preparării prin presare;
 - b) preparări prin picurare;
 - c) preparări prin modelare manuală;
 - d) preparări prin turnare.
- 9. Bujiurile reprezintă:**
- a) supozitoare vaginale;
 - b) supozitoare rectale;
 - c) sisteme terapeutice rectale și vaginale;
 - d) supozitoare uretrale.
- 10. Stabilitatea ridicată a emulsiilor nu se poate obține dacă:**
- a) faza internă are grad de dispersie mic;
 - b) faza externă are vâscozitate mare;
 - c) diferența între densitatea fazelor este cât mai mică;
 - d) conservarea este făcută în condiții corespunzătoare.
- 11. Preparatele farmaceutice lichide formate din două faze lichide nemiscibile și un emulgator sunt numite:**
- a) supozitoare;
 - b) emulsii;
 - c) suspensii;
 - d) unguente.
- 12. Emulsiile prezintă următorul avantaj :**
- a) necesită atenție deosebită la preparare;
 - b) permit administrarea concomitentă a două lichide nemiscibile;
 - c) stabilitate mică;
 - d) diametrul fazei interne influențează stabilitatea formei.
- 13. Stabilitatea unei emulsii determinată de:**
- a) apă;
 - b) ulei;
 - c) emulgator;
 - d) temperatură.

14. Nu este considerat fenomen de instabilitate a emulsiilor :

- a) cimentarea;
- b) cremarea;
- c) flocurarea;
- d) inversarea fazelor.

15. Emulsiile sunt:

- a) preparate farmaceutice solide;
- b) realizate cu ajutorul unor emulgatori;
- c) preparate farmaceutice semisolide;
- d) preparate liofilizate.

16. Emulsiile administrate extern se numesc:

- a) poțiuni;
- b) linimente;
- c) ape aromatice;
- d) granulate.

17. Identificați afirmația greșită:

- a) obținerea unei emulsii stabile se obține prin adăugarea emulgatorului;
- b) metoda maionezei este o metodă de obținere a suspensiilor;
- c) guma arabică este folosit ca emulgator;
- d) suspensiile au monografie în FR. X.

18. Care dintre următoarele afirmații este adevărată?

- a) biodisponibilitatea substanței medicamentoase în suspensie este superioară față de capsule sau comprimate;
- b) suspensiile, ca sistem eterogen se caracterizează prin stabilitate crescută față de soluții;
- c) soluția de albastru de metilen conține lactat de etacridină;
- d) biodisponibilitatea substanței medicamentoase în suspensie este inferioară față de capsule sau comprimate.

19. Alegeți afirmația corectă:

- a) emulsiile se conservă în recipiente bine închise, la 8-15°C;
- b) emulsiile se conservă în recipiente închise etanș;
- c) emulsiile se conservă la 4-8°C;
- d) emulsiile se conservă la temperatura camerei.

20. Emulsia de semințe de dovleac are următoarea acțiune farmacologică:

- a) antiinflamatoare;
- b) antihelmintică;
- c) antidiareică;
- d) antifebrilă.

21. Emulsiile :

- a) au aspect lăptos, omogen;
- b) se păstrează în recipiente închise etanș;
- c) sunt obligatoriu preparate în industrie;
- d) se aplică pe piele.

22. Mențiunea” A se agita înainte de administrare” Se scrie pe eticheta:

- a) soluțiilor;
- b) perfuziilor;
- c) suspensiilor;
- d) siropurilor.

23. Agentul de suspendare intră în compoziția:

- a) emulsiilor;
- b) suspensiilor;
- c) soluțiilor extractive;
- d) limonadelor.

24. Suspensiile se conservă:

- a) în recipiente bine închise;
- b) în recipiente închise etanș;
- c) la temperatura camerei;
- d) la întuneric.

25. Care din următoarele afirmație este falsă:

- a) suspensiile sunt cele mai stabile forme farmaceutice;
- b) suspensiile prezintă instabilitate mare;
- c) suspensiile pot sedimenta în timp dar după o agitare de 1-2 minute se redispersează;
- d) suspensiile sedimentează rapid;

26. Una din exigentele calitative prevăzute la suspensii este:

- a) sedimentul să fie redispersabil;
- b) cantitatea de substanță activă să fie cât mai mică;
- c) forma particulelor să fie uniformă;
- d) ambalarea să se facă doar în flacoane de sticlă.

27. Emulsiile topice se administrează:

- a) pe piele;
- b) prin injectare;
- c) prin perfuzare;
- d) pe cale orală.

- 28. Care din următorul produs este emulsie?**
- a) Espumisan;
 - b) Nidoflor;
 - c) Augmentin;
 - d) Zynirit.
- 29. Soluția de rivanol se prepară în concentrație de:**
- a) 1%;
 - b) 2%;
 - c) 0,1%;
 - d) 0,2%.
- 30. Rivanolul se mai numește:**
- a) lactat de etacridină;
 - b) riboflavină;
 - c) iod iodurat;
 - d) lugol.
- 31. Soluția de rivanol se utilizează:**
- a) ca atare;
 - b) prin diluare cu apă;
 - c) după încălzire;
 - d) prin administrare cu picurătorul.
- 32. Pe eticheta suspensiilor se menționează:**
- a) „a se agita înainte de întrebuințare”;
 - b) „ a consuma în maxim 24h”;
 - c) „a se păstra ferit de lumină”;
 - d) „a se completa apă fiartă și răcită”.
- 33. Afirmatia falsă este următoarea::**
- a) unguentele aplicate pe pielea sugarului trebuie să fie sterile;
 - b) pasta cu apă este o suspensie;
 - c) unguentele aplicate pe pielea acneică trebuie să fie sterile;
 - d) unguentele aplicate pe răni trebuie să fie sterile.
- 34. Soluția de lactat de etacridină nu este:**
- a) o soluție de uz extern;
 - b) o soluție de uz intern;
 - c) o soluție antiseptică;
 - d) o soluție de culoare galben-verzui.
- 35. La prepararea emulsiilor nu se pot folosi ca auxiliari:**
- a) Sterilizanți;
 - b) conservanți antimicrobieni;

- c) agenți de vâscozitate;
- d) agenți de suspendare.

36. Suspensiile farmaceutice sunt, cu excepția:

- a) preparate farmaceutice suspendate într-un lichid;
- b) preparate farmaceutice cu o substanță activă solubilă;
- c) preparate farmaceutice cu una sau „n” substanțe active insolubile;
- d) preparate farmaceutice lichide.

37. Pasta cu apă nu conține:

- a) Glicerol;
- b) Oxid de zinc;
- c) Talc;
- d) Amidon.

38. Ce preparat nu necesită sterilizare:

- a) suspensiile ce se aplică pe pielea sugarilor;
- b) suspensiile ce se aplică pe răni deschise;
- c) suspensiile ce se aplică pe piele;
- d) suspensiile ce se aplică pe arsuri.

39. Ce unguent nu este oficial în FRX:

- a) unguentul cu acid salicilic ;
- b) unguentul simplu;
- c) unguentul macrogoli;
- d) unguentul gliceroli.

40. Unguentele sterile prevăzute în FRX sunt cele:

- a) cutanate;
- b) oftalmice;
- c) nazale;
- d) cicatrizante.

41. Ce baze de unguent nu sunt prevăzute în FRX:

- a) baze hidrosolubile;
- b) baze emulsii (A/U sau U/A);
- c) baze emulsii (U/U sau A/A);
- d) baze liposolubile.

42. Bazele de unguent nu se aleg după:

- a) proprietățile organoleptice ale substanțelor active;
- b) acțiunea urmărită (sistemică, locală);
- c) proprietățile fizico-chimice ale substanței active;
- d) gravitatea bolii.

43. Untul de cacao este:

- a) bază de supozitor iritantă;
- b) nu se topește la temperatura corpului;
- c) bază de supozitor liposolubilă;
- d) bază de supozitor hidrosolubilă.

44. Supozitoarele rectale pot avea formă :

- a) ovoidală;
- b) sferică;
- c) cilindro-conică;
- d) vermiculară.

45. Supozitoarele cu acțiune locală nu pot conține substanțe cu rol:

- a) antiseptic;
- b) antireumatic;
- c) cicatrizant;
- d) anestezic.

46. Faza dispersată se mai numește și:

- a) fază externă, continuă;
- b) vehicul;
- c) mediu de dispersie;
- d) faza internă, discontinuă.

47. Suspensiile uscate:

- a) sunt gata preparate;
- b) se prepară „ex tempore”;
- c) se prepară „per descensum” ;
- d) au termen de păstrare mare (cca 30 zile).

48. Dezavantajul suspensiilor este:

- a) se administrează cu succes în pediatrie;
- b) au biodisponibilitate relativ mare;
- c) au stabilitate mică;
- d) se pot utiliza substanțe insolubile în anumiți solvenți.

49. Suspensiile nu sunt alcătuite din:

- a) substanțe active solubile;
- b) agent de suspendare;
- c) fază internă;
- d) medii de dispersie.

50. Emulsia de tip U/A este formată din:

- a) faza internă apoasă/externă uleioasă;
- b) faza internă uleioasă/externă apoasă;
- c) faza externă uleioasă/internă uleioasă;
- d) faza externă apoasă/internă apoasă.

51. Emulsiile sunt:

- a) preparate farmaceutice semisolide;
- b) preparate farmaceutice solide;
- c) preparate farmaceutice semilichide;
- d) preparate farmaceutice lichide.

52. Putem afirma despre linimente că:

- a) se aplică intern și sunt emulsii A/U;
- b) se aplică extern și sunt emulsii U/A;
- c) se aplică pe piele și sunt emulsii A/U sau U/A;
- d) se aplică pe piele și nu sunt emulsii.

53. Unguentele se conservă în:

- a) recipiente închise etanș;
- b) recipiente sterile;
- c) recipiente închise și sterile;
- d) recipiente bine închise.

54. Unguentele emulsii în care faza apoasă depășește 10% din masa unguentului se numesc:

- a) loțiuni;
- b) emulsii;
- c) crème;
- d) unguente.

55. În FRX sunt oficinale:

- a) supozitoare cu metronidazol;
- b) supozitoare cu paracetamol;
- c) supozitoare cu diclofenac;
- d) supozitoare cu propolis;

56. Suspensiile nu se etichetează cu:

- a) a se agita înainte de utilizare;
- b) a se consuma în maxim 48 ore;
- c) a se completa cu apă fiartă și răcită;
- d) a se păstra la rece.

57. Emulsiile pentru uz topic se pot administra:

- a) pe mucoase;
- b) pe cale orală;
- c) prin injectare;
- d) prin perfuzare.

58. Suspensiile uscate se prepara cu:

- a) apă plată;
- b) apă pentru preparate injectabile;
- c) ser fiziologic;
- d) apă proaspăt fiartă și răcită.

59. Supozitoarele nu se pot prepara prin:

- a) turnare;
- b) topire;
- c) cristalizare;
- d) modelare manuală.

60. În FRX nu este oficială baza de unguent:

- a) vaselinum album;
- b) cacao oleum;
- c) sebum ovine;
- d) cetaceum.

61. Emulsia uleioasă:

- a) nu este un preparat oficial;
- b) este un preparat industrial;
- c) este o emulsie tip U/A;
- d) este o emulsie tip A/U.

62. Emulsiile:

- a) au un aspect neomogen;
- b) se păstrează în recipiente închise etanș;
- c) se păstrează în recipiente bine închise;
- d) se păstrează doar la rece.

63. Atunci când unguentele suspensii prezintă faza dispersată peste 25% din masa lor sunt:

- a) crème;
- b) paste;
- c) emulsii;
- d) suspensii.

64. Emulsiile sunt preparate farmaceutice obținute:

- a) din 2 lichide nemiscibile, dispersate și stabilizate cu ajutorul emulgatorilor;
- b) prin extracția produselor vegetale cu o cantitate de solvent;
- c) dizolvarea substanțelor medicamentoase într-un vehicul;
- d) din 2 lichide omogene, dispersate cu ajutorul emulgatorilor.

65. Suspensiile sunt preparate farmaceutice care:

- a) conțin substanțe solide insolubile dispersate în apă sau ulei;
- b) conțin substanțe lichide;
- c) conțin o substanță solidă și una lichidă;
- d) au în compoziție: un lichid, un solid și un gaz.

66. În cazul metodei gumei umede, agenții de emulsionare folosiți sunt:

- a) sub formă lichidă;
- b) sub formă solidă;
- c) sub formă gazoasă;
- d) sub formă lichidă și gazoasă.

67. Unguentele sunt:

- a) preparate farmaceutice de consistență moale;
- b) preparate farmaceutice de consistență solidă;
- c) preparate farmaceutice gelatinoase;
- d) forme farmaceutice glicerolate.

68. După sistemul de dispersie, unguentele sunt:

- a) unguente soluții, unguente emulsii;
- b) unguente diadermice;
- c) unguente cicatrizante;
- d) unguente endodermice.

69. Care sunt unguentele care pot fi folosite ca baze pentru încorporarea diverselor substanțe medicamentoase?

- a) unguent cu camfor;
- b) unguent simplu;
- c) unguent cu mentol;
- d) unguent cu oxid de zinc.

70. Excipientul clasic cel mai utilizat la prepararea supozitoarelor este:

- a) untul de cacao;
- b) axungia;
- c) gelatina;
- d) lanolina.

71. Unguentul cu camfor este indicat în:

- a) eczeme;
- b) prurit;
- c) cicatrizant;
- d) antifungic.

72. Cremele sunt:

- a) unguente-soluții;
- b) unguente-suspensii;
- c) unguente-emulsii;
- d) preparate gazoase/

73. Unguentul cu oxid de zinc conține:

- a) unguent cu tetracilină;
- b) unguent cu zinc;
- c) unguent simplu cu oxid de zinc;
- d) sulf precipitat.

74. La suspensiile cu peste 20% substanța insolubilă:

- a) se mai adaugă agenți de suspensie;
- b) se folosește mucilag de tragacanta;
- c) nu se mai adaugă agenți de suspensie;
- d) se adaugă agenți de suspensie în cantitate mică.

75. Factorul esențial al fazei dispersate într-o suspensie îl constituie:

- a) mărimea particulelor;
- b) viteza de sedimentare;
- c) culoarea și mirosul substanțelor;
- d) toate variantele.

76. Pentru obținerea unei emulsii uleioase se aplică metoda:

- a) solventului comun;
- b) gumei umede;
- c) seringii;
- d) gumei uscate.

77. Unguentele hidrofile se prepară cu:

- a) acid stearic;
- b) glicerină;
- c) apă;
- d) sulf.

78. Cantitatea de unt de cacao luate în lucru la supozitoarele pentru adulți este de:

- a) 0,5-1g;
- b) 1-2g;
- c) 2-3g;
- d) 5-10g.

79. După rolul pe care îl au, supozitoarele sunt:

- a) cu acțiune locală;
- b) vaginale;
- c) rectale;
- d) pentru diagnostic.

80. Supozitoarele cu glicerină sunt indicate în:

- a) diaree acută;
- b) constipație;
- c) boala hemoroidală;
- d) colon iritabil.

81. Mucilagul de gumă arabică 30% se utilizează ca:

- a) stabilizant al supozitoarelor;
- b) stabilizant al pilulelor;
- c) stabilizant al suspensiilor;
- d) liant al comprimatelor.

82. La un sistem dispers eterogen:

- a) mărimea particulelor fazei disperse este aceeași cu mărimea particulelor mediului de dispersie;
- b) mărimea particulelor fazei disperse depășește mult pe cea a moleculelor mediului dispersat;
- c) fiecare moleculă sau ion este înconjurat de vehicule care formează sistemul omogen;
- d) contactul dintre cele 2 faze este continuu și superficial.

83. Soluția de albastru de metilen este:

- a) o soluție de coloizi hidrofilii micelari;
- b) o soluție de coloizi hidrofilii macromoleculari;
- c) o soluție de coloizi liofobi;
- d) o soluție de coloizi hidrofobi.

ANUL III - Modulul III: Apiterapie

- 1. Avantajele produselor apicole sunt, cu excepția:**
 - a) au efecte nutritive excelente;
 - b) au efecte sigure curative și profilactice;
 - c) produsele apicole au o sferă largă de indicații, recomandări și aplicații;
 - d) se administrează după testare de toleranță la pacienți;

- 2. Care este un produs apicol derivat:**
 - a) polenul;
 - b) mierea;
 - c) tinctura de propolis;
 - d) păstura.

- 3. Ce preparat se obține direct din produse apicole:**
 - a) lăptișorul de matcă;
 - b) drajeurile;
 - c) siropul cu miere;
 - d) tinctură de propolis.

- 4. Câte kg de nectar sunt necesare obținerii a 1 kg de miere:**
 - a) 5 kg;
 - b) 1 kg;
 - c) nu se obține din nectar;
 - d) 10 kg.

- 5. Tratamentul cu lăptișor de matcă se începe:**
 - a) în orice doză;
 - b) cu doze mici, care se cresc treptat;
 - c) în doză mare, în asocieră cu alte produse apicole;
 - d) fără testare la produse apicole.

- 6. Ce produs apicol este supranumit și “pulberea fertilă” a florilor:**
 - a) polenul;
 - b) mierea;
 - c) păstura;
 - d) propolisul.

- 7. Păstura se obține prin activitatea albinelor prelucrătoare din:**
- a) propolis;
 - b) apilarnil;
 - c) polenul proaspăt (crud);
 - d) miere.
- 8. Care dintre produsele apicole enumerate are cel mai mare efect antibiotic:**
- a) lăptișorul de matcă;
 - b) mierea;
 - c) veninul;
 - d) propolisul.
- 9. Propolisul nu are efect:**
- a) antimicrobian;
 - b) biostimulator;
 - c) hipertensor;
 - d) cicatrizant.
- 10. Tinctura de propolis nu se administrează în:**
- a) afecțiuni inflamatorii;
 - b) afecțiuni respiratorii;
 - c) afecțiuni hepatice;
 - d) afecțiuni cutanate.
- 11. Care este un produs biologic propriu al albinei:**
- a) mierea;
 - b) veninul de albină;
 - c) polenul;
 - d) lăptișorul de matcă.
- 12. Ce produs apicol este utilizat cu succes în reumatism:**
- a) veninul de albină;
 - b) păstura;
 - c) polenul;
 - d) lăptișorul de matcă.
- 13. Mierea este contraindicată:**
- a) în gastrită;
 - b) în diabet;
 - c) în sarcina;
 - d) în hipertensiune;

- 14. Propolisul este denumirea generică pentru:**
- a) amestecul de polen cu miere;
 - b) substanța rășinoasă colectată de către albine din diferite surse și o amestecă cu ceară;
 - c) amestecul de miere cu lăptișor de matcă;
 - d) substanța secretată de glandele cerifere.
- 15. În comprimatele de supt pentru acțiunea antiseptică, cicatrizantă și antivirală se utilizează:**
- a) propolisul;
 - b) polenul;
 - c) lăptișor de matcă;
 - d) păstură.
- 16. În comprimatele de supt, propolisul se asociază cel mai des cu:**
- a) albastru de metilen;
 - b) antibiotice;
 - c) salvie;
 - d) miere și lămâie.
- 17. În ce formă farmaceutică nu se folosește propolis:**
- a) perfuzabile;
 - b) comprimate;
 - c) supozitoare;
 - d) extracte.
- 18. Mierea falsificată este impurificată cu:**
- a) vitamine;
 - b) glucoză;
 - c) zahăr invertit;
 - d) proteine.
- 19. Ce preparat apicol este oficial în FRX.**
- a) polenul;
 - b) mierea;
 - c) ceara albă;
 - d) propolisul.
- 20. Mierea nu conține în compoziția sa chimică:**
- a) apă;
 - b) lipide;
 - c) glucide;
 - d) enzime.

- 21. Mierea de albine este considerată de calitate superioară atunci când conține apă în proporție de maximum:**
- a) 17-18%;
 - b) 70-80%;
 - c) 42-45%;
 - d) 10-20%.
- 22. În comprimatele de supt propolisul se amestecă cu următoarea vitamină:**
- a) A;
 - b) D3;
 - c) B12;
 - d) C.
- 23. Propolisul nu se poate administra:**
- a) injectabil;
 - b) vaginal ;
 - c) oral;
 - d) extern.
- 24. Produsul C Kids picuri conține:**
- a) vitamina D3;
 - b) vitamina C;
 - c) acetilcistină;
 - d) vitamina K.
- 25. Propolisul se poate amesteca cu următoarele produse vegetale:**
- a) Calendulae Flos;
 - b) Valerian Radix;
 - c) Chinae cortex;
 - d) Belladonna folium.
- 26. Tinctura de propolis are următoarea concentrație:**
- a) 30%;
 - b) 5%;
 - c) 70%;
 - d) 80%.
- 27. Propolisul are în compoziția sa următoarele componente:**
- a) rășini și ceară;
 - b) uleiuri;
 - c) polen;
 - d) lăptișor de matcă.

- 28. Principala acțiune a veninului de albine este:**
- a) antireumatică;
 - b) expectorantă;
 - c) cicatrizantă;
 - d) dezinfectantă.
- 29. Lăptișorul de matcă intră în compoziția:**
- a) Vitamax;
 - b) Bilomag;
 - c) Centrum;
 - d) Supradyn.
- 30. Alegeți afirmația adevărată despre propolis:**
- a) este un îndulcitor ;
 - b) nu poate fi utilizat ca tinctură;
 - c) se poate administra intern și extern;
 - d) propolisul nu are contraindicații.
- 31. Ceara de albine are următoarea utilizare:**
- a) antialergică;
 - b) emolientă;
 - c) antihipertensivă;
 - d) diuretică.
- 32. Pentru o acțiune eficientă, polenul se utilizează zilnic astfel:**
- a) 1-2kg;
 - b) 5-10g;
 - c) 200-250g;
 - d) 15-35g.
- 33. Alegeți afirmația falsă despre mierea de albine:**
- a) are efect antioxidant în alimentație;
 - b) are efect biostimulator;
 - c) este higroscopică;
 - d) nu se recomandă în afecțiuni hepatice.
- 34. În diabet este contraindicat următorul produs apicol:**
- a) propolis;
 - b) lăptișor de matcă;
 - c) polen;
 - d) mierea de albine.
- 35. Veninul de albine este produs de:**
- a) glandele secretoase de venin;
 - b) punga de venin;

- c) glandele sebacee;
 - d) glandele cerifere.
- 36. Datorită complexității elementelor sale componente, polenul a fost folosit timp îndelungat ca:**
- a) stimulent de creștere;
 - b) îndulcitor;
 - c) corector de gust;
 - d) inhibitor al poftei de mâncare.
- 37. Care informație despre polen este falsă?**
- a) conține numeroase vitamine și minerale;
 - b) conține toți aminoacizii necesari sistemului nervos;
 - c) este un bun hepatoprotector;
 - d) se administrează doar iarna.
- 38. Produs apicol care conține acid 10-hidroxi-decenoic:**
- a) ceara de albine;
 - b) veninul de albine;
 - c) lăptișorul de matcă;
 - d) propolisul.
- 39. Mierea de albine nu conține:**
- a) alcaloizi;
 - b) vitamine și minerale;
 - c) glucide;
 - d) flavonoide.
- 40. În fiolele buvabile lăptișorul de matcă este:**
- a) ginseng;
 - b) gălbenele;
 - c) sunătoare;
 - d) anghinare.
- 41. Alegeți informația falsă despre miere:**
- a) este indicată în diareea călătorului;
 - b) se recomandă în constipații;
 - c) conține minerale și vitamine;
 - d) poate vindeca arsuri, răni, infecții bacteriene.
- 42. Mierea de tei este recomandată în următoarele afecțiuni:**
- a) insomnii;
 - b) tulburări de erecție;
 - c) diaree;
 - d) alergii.

- 43. Pentru adulți, doza zilnică uzuală de lăptișor de matcă este:**
- a) 2g;
 - b) 500mg;
 - c) 100mg;
 - d) 3g.
- 44. Cea mai utilizată formă farmaceutică ce conține venin de albine este:**
- a) comprimate;
 - b) unguente;
 - c) drajeuri;
 - d) pulberi.
- 45. Ceara de albine are în compoziția sa una din următoarele vitamine:**
- a) vitamina D;
 - b) vitamina A;
 - c) vitamina K;
 - d) calciu.
- 46. Elementele componente preponderente ale propolisului sunt:**
- a) flavonoidele;
 - b) substanțele minerale;
 - c) balsamuri;
 - d) rășini.
- 47. Acțiunea terapeutică a mierii de salcâm:**
- a) diuretic;
 - b) calmant al tusei;
 - c) vasoprotectoare;
 - d) antireumatică.
- 48. Efectul antiviral al propolisului este afirmat de multi autori, acesta se referă la:**
- a) viroze respiratorii;
 - b) virusuri herpetice;
 - c) micoze;
 - d) toate variantele.
- 49. Produsele stupului cu acțiune nutritivă sunt:**
- a) vitaminele;
 - b) mineralele;
 - c) păstura, polenul;
 - d) veninul de albine.

50. Compoziția lăptișorului de matcă este;

- a) apa și carotenoizi;
- b) apa și aminoacizi;
- c) apa, proteine, vitamine, minerale;
- d) carbohidrați.

51. Produs al stupului care se mai numește și ”pâinea albinelor”:

- a) mierea;
- b) ceara de albine;
- c) polenul;
- d) pâstura.

52. Pastele de dinți și apele de gură pot conține următorul produs al stupului:

- a) polen;
- b) lăptișor de matcă;
- c) propolis;
- d) miere.

53. Tipuri de polen:

- a) de mușețel;
- b) de castan;
- c) de roiniță;
- d) de păr.

54. Lăptișorul de matcă folosit 1-2 luni acționează ca:

- a) tonic și stimulent;
- b) antidiareic;
- c) anticoagulant;
- d) vasodilatator.

ANUL III - Modulul IV:

Forme farmaceutice solide - pulberi și pilule

- 1. Pulberile farmaceutice sunt:**
 - a) solide în formă de discuri;
 - b) semisolide;
 - c) solide folosite ca atare sau divizate;
 - d) soluții tampon.

- 2. Clasificarea pulberilor se face după următoarele moduri, cu excepția:**
 - a) după modul de întrebuințare;
 - b) după compoziția lor;
 - c) după durată de dispersie;
 - d) după natură prescripției.

- 3. FR. X oficializează 9 site. Sita care dă gradul extra fin al pulberii este:**
 - a) 6;
 - b) 7;
 - c) 8;
 - d) 9.

- 4. Obiectivele majore ale uscării pulberilor sunt următoarele, cu excepția:**
 - a) asigurarea conservării unor materiale;
 - b) ușurință la manipulare și transport;
 - c) posibilitatea de a prelucra în forme farmaceutice;
 - d) uscarea nu se întrebuințează în cazul pulberilor solide.

- 5. La amestecarea pulberilor solide industriale se folosesc diferite tipuri de mașini, cu excepția:**
 - a) amestecare cu curenți;
 - b) mojar și pistil;
 - c) amestecare prin triturare;
 - d) amestecare prin difuziune.

- 6. Divizarea pulberilor reprezintă:**
 - a) cernerea amestecului;
 - b) amestecare;
 - c) împărțirea amestecului în doze unitare;
 - d) dizolvarea amestecului.

- 7. Sunt pulberi oficinale FR X:**
- a) pulberea alcalină;
 - b) pulberea de mătrăgună;
 - c) pulberea de valeriană;
 - d) FR X nu oficializează pulberile.
- 8. Pulberea alcalină are efect terapeutic:**
- a) laxativ;
 - b) inflamator;
 - c) coleretic;
 - d) midiatric.
- 9. Pulberea Dover se conservă:**
- a) în officină;
 - b) în depozit;
 - c) la lumină;
 - d) la VENENA.
- 10. Sunt pulberi oficinale următoarele, cu excepția:**
- a) pulbere alcalină pentru soluția Bourget;
 - b) pulvis aerophorus laxans;
 - c) pulvis opium pulveratum;
 - d) pulbere Dover.
- 11. Pentru prepararea pulberii Seidlitz se întrebuintează:**
- a) pulberea de opium și ipeca;
 - b) pulberea laxativ efervescentă;
 - c) pulberea alcalină;
 - d) pulberea de mătrăgună.
- 12. Pulberile au dezavantajul că:**
- a) prezintă stabilitate relativ mare;
 - b) pot asocia mai multe substanțe active;
 - c) sunt sensibile la umiditatea din aer;
 - d) se absorb mai bine decât comprimatele.
- 13. Pulberile nedivizate nu se condiționează în:**
- a) capsule amilacee;
 - b) hârtie cerată;
 - c) cutii aminoplast;
 - d) pungi de hârtie.
- 14. Nu se utilizează ca substanțe auxiliare pentru pulberi:**
- a) aromatizanți;
 - b) coloranți;

- c) conservanți;
- d) emulgatori.

15. Pulberile sunt forme farmaceutice solide:

- a) care se administrează numai extern;
- b) alcătuite din una sau mai multe substanțe active;
- c) care nu pot divizate în doze unitare;
- d) alcătuite din particule neuniforme ale unei substanțe active.

16. Capsulele:

- a) conțin doze unitare de substanțe active;
- b) nu conțin substanțe auxiliare;
- c) se administrează numai oral;
- d) nu se administrează vaginal.

17. Capsulele gelatinoase moi:

- a) sunt învelite într-un film continuu de gelatină;
- b) sunt cilindrice;
- c) conțin în interior substanțe solide;
- d) sunt învelite într-un film continuu de amidon.

18. Capsulele gelatinoase tari:

- a) sunt preparate din amidon;
- b) au formă de cilindri alungiți, rotunjiți la capete;
- c) conțin substanțe lichide;
- d) au forma rotundă.

19. Pulberile nu necesită obligatoriu următoarea operație:

- a) uscarea;
- b) cernerea;
- c) pulverizarea;
- d) divizarea.

20. În masa granulelor, talcul trebuie să fie:

- a) de cel mult 3%;
- b) de cel puțin 5%;
- c) de cel mult 5%;
- d) de cel mult 15%.

21. Capsulele gelatinoase moi se mai numesc:

- a) amilacee;
- b) perle;
- c) operculate;
- d) cașete.

22. În FR.X nu sunt oficinale:

- a) capsulele cu ampicilină;
- b) capsulele cu clorhidrat de tetraciclină;
- c) capsulele de hârtie;
- d) capsulele de acetat de retinol.

23. Pulberile trebuie să îndeplinească condiția ca:

- a) aspectul lor să fie uniform;
- b) particulele să prezinte aglomerări;
- c) substanțele active conținute să fie iritante;
- d) administrarea lor să se facă doar oral.

24. Pudrele:

- a) au grad redus de diviziune al particulelor;
- b) se administrează oral;
- c) se administrează parenteral;
- d) sunt destinate administrării pe tegumente și mucoase.

25. Pulberea alcalină:

- a) are acțiune expectorantă;
- b) are acțiune calmantă;
- c) are acțiune laxativă sau purgativă;
- d) are acțiune antidiareică.

26. Pulberile sterile sunt utilizate:

- a) cu acțiune laxativă;
- b) cu acțiune antiseptică;
- c) cu acțiune purgativă;
- d) cu acțiune antiacidă.

27. Granulatele au forma:

- a) neregulată, vermiculară, cilindrică sau sferică;
- b) regulată cilindrică;
- c) conică;
- d) regulată sferică.

28. Zaharurile granulate efervescente trebuie să:

- a) se disperseze în apă în cel mult 60 minute;
- b) se dizolve în apă în cel mult 30 minute;
- c) se dizolve în apă în cel mult 5 minute;
- d) se disperseze în apă în cel mult 30 minute.

29. FR.X nu oficializează:

- a) capsulele gelatinoase tari;
- b) nanocapsulele;

- c) capsulele amilacee;
- d) capsulele gelatinoase moi.

30. Un amestec de pulberi compuse conține:

- a) două sau 3 substanțe active;
- b) două sau mai multe substanțe active;
- c) o substanță activă cu o substanță auxiliară;
- d) două sau mai multe substanțe active asociate sau nu cu substanțe auxiliare.

31. Pulberile magistrale:

- a) se prepară pe termen nelimitat;
- b) se prepară după o rețetă scrisă de medic;
- c) se prepară la recomandarea pacientului;
- d) se prepară la recomandarea farmacistului.

32. Bicarbonatul de sodiu:

- a) este un antiacid;
- b) este o pulbere sterilă;
- c) este un purgativ;
- d) se utilizează doar extern.

33. Etichetarea pulberilor magistrale pentru uz extern se face cu:

- a) eticheta „cap de mort”;
- b) eticheta roșie;
- c) eticheta galbenă;
- d) eticheta albastră.

34. O linguriță rasă ce conține pulbere are:

- a) 1-2 g;
- b) 2-3 g;
- c) 2-4 g;
- d) 6-8 g.

35. Pulberile pentru uz oral se prepară:

- a) cu apă pentru preparate injectabile;
- b) cu apă distilată;
- c) numai cu apă rece;
- d) „ex tempore”, prin dizolvare în apă.

36. Pulberile injectabile pot conține:

- a) izotonizanți;
- b) edulcoranți;
- c) aromatizanți;
- d) coloranți.

- 37. Este o pulbere higroscopică alcalină:**
- a) pulberea pentru Soluția Bourget;
 - b) pulberea laxativă Seidlitz;
 - c) pulberea Botkin;
 - d) sulfatul de bariu.
- 38. Comprimatele sunt:**
- a) preparate farmaceutice lichide;
 - b) învelișuri de gelatină;
 - c) preparate farmaceutice solide;
 - d) amestec de substanțe auxiliare.
- 39. Substanțele auxiliare îndeplinesc rolul de:**
- a) aglutinanți;
 - b) substanțe active;
 - c) materiale de condiționare;
 - d) toate variantele.
- 40. Comprimatele sublinguale trebuie să se dezagrege sau să se dizolve în apă în:**
- a) cel mult 1 minut;
 - b) cel mult 3 minute;
 - c) în 5 minute;
 - d) în 30 de minute.
- 41. După dizolvarea comprimatelor efervescente se obține o soluție:**
- a) limpede, opalescentă;
 - b) colorată;
 - c) vâscoasă;
 - d) fără miros.
- 42. Comprimatele orale se dizolvă în apă:**
- a) între 30-60 minute;
 - b) între 10-30 minute;
 - c) între 60-90 minute;
 - d) între 5-10 minute.
- 43. Este pulbere:**
- a) caolin;
 - b) pectine;
 - c) perhidrol;
 - d) cloroform.
- 44. Farmacopeea prevede la controlul pulberilor operațiile:**
- a) sterilizare;
 - b) conservare;

- c) omogenitatea;
 - d) toate variantele.
- 45. La prepararea pulberilor compuse cernerea finală este obligatorie când masa pulberii depășește:**
- a) 10g;
 - b) 20g;
 - c) 5g;
 - d) 25g.
- 46. Este o pulbere oficializată în FR .X:**
- a) pulberea de opiu și ipeca;
 - b) bicarbonatul de sodiu;
 - c) pulberea de sare fără sodiu;
 - d) sulfatul de bariu.
- 47. Medicament care se găsește în farmacie sub forma de granulat:**
- a) Theraflu;
 - b) Fervex;
 - c) Parasinus;
 - d) Coldrex.
- 48. Următorul comprimat este prevăzut în FR X:**
- a) Cloroxazonă;
 - b) Digitoxină;
 - c) Glucoză;
 - d) Amidonul.
- 49. Dintre medicamentele enumerate, este un drajeu:**
- a) Paracetamol;
 - b) Nurofen;
 - c) Imodium;
 - d) Aulin.
- 50. Capsulele de Ketonal au acțiune:**
- a) antiinflamatoare;
 - b) vasodilatatoare;
 - c) antifungică;
 - d) antiinfecțioasă.
- 51. Prepararea drajeurilor se face prin:**
- a) brichetare;
 - b) comprimare directă;
 - c) drajefiere pe cale umedă;
 - d) granulare.

ANUL III - Modulul V: Farmacotoxicologie

1. **Medicament care NU se administrează copiilor sub 4 ani este:**
 - a) Paracetamol;
 - b) Metamizol;
 - c) Ibuprofen;
 - d) Acid acetilsalicilic.

2. **Substanța medicamentoasă care are acțiune hepatoprotectoare este:**
 - a) rifampicina;
 - b) izoniazida;
 - c) silimarina;
 - d) paracetamol.

3. **Methemoglobinemia (reacție adversă produsă de paracetamol) duce la:**
 - a) tromboză, cu afectarea circulației sanguine;
 - b) afectarea transportului oxigenului către țesuturi;
 - c) scăderea numărului de leucocite;
 - d) diminuarea capacitații de apărare a organismului.

4. **Reacția adversă în care este alterat mesajul genetic este:**
 - a) agranulocitoză;
 - b) intoleranță dobândită;
 - c) efect mutagen;
 - d) efect advers imunosupresiv.

5. **Tratamentul manifestărilor de tip alergic presupune utilizarea de:**
 - a) glucoza 5% *iv*;
 - b) vitamina B12 *im*;
 - c) adrenalina *iv*;
 - d) ser fiziologic *iv*.

6. **Reacțiile alergice au la bază:**
 - a) un mecanism toxic;
 - b) un mecanism farmacodinamic secundar;
 - c) un mecanism de adaptare fiziologică;
 - d) un mecanism imunologic de tip antigen/anticorp.

- 7. Calea de administrare care declanșează cel mai frecvent reacții alergice este:**
- a) administrarea substanței în perfuzie;
 - b) administrarea topică, pe piele sau pe mucoase;
 - c) administrarea *per os*;
 - d) administrarea substanței *iv*.
- 8. Substanța care are cel mai mare potențial alergic este:**
- a) benzocaina;
 - b) fitomenadiona;
 - c) anestezina;
 - d) procaina.
- 9. Reacțiile adverse de tip imunosupresiv constau în deprimarea:**
- a) centrului respirator;
 - b) capacității de apărare a organismului;
 - c) centrului tusei;
 - d) SNC.
- 10. Instalarea toleranței la opioide are următoarele consecințe:**
- a) fenomenul este reversibil după o perioadă scurtă de timp;
 - b) efectul terapeutic nu este influențat de doza administrată;
 - c) necesitatea creșterii dozelor pentru a obține același efect;
 - d) toleranța se instalează rapid.
- 11. Medicamentul care poate provoca convulsii copiilor sub 3 ani este:**
- a) codeina;
 - b) acetilcisteina;
 - c) dextrometorfan;
 - d) ketotifen.
- 12. Substanța care provoacă farmacodependența este:**
- a) levofloxacina;
 - b) fluvastatina;
 - c) fenobarbital;
 - d) fitomenadiona.
- 13. În ce perioadă a sarcinii există cel mai mare risc teratogen?**
- a) în ultimele 3 luni de sarcină;
 - b) în primele 3 luni de sarcină;
 - c) în luna a 9-a de sarcină;
 - d) în luna a 5-a de sarcină.
- 14. Ce medicament poate fi administrat în timpul sarcinii, fără risc teratogen?**
- a) derivați de vitamina A;
 - b) estrogeni;

- c) antispastice;
 - d) cloramfenicol;
- 15. Ce clasă de medicamente inhibă motilitatea uterină?**
- a) coleretice;
 - b) tocolitice;
 - c) ocitocice;
 - d) anticoagulante.
- 16. Pacientul vârstnic prezintă:**
- a) funcție hepatică diminuată;
 - b) funcție renală accelerată;
 - c) hidremie crescută;
 - d) funcțiile fiziologice sunt identice cu ale unui adult sănătos.
- 17. Care este antidotul în intoxicația cu paracetamol?**
- a) atropina;
 - b) adrenalina;
 - c) acetilcisteina;
 - d) acetaminofen.
- 18. Ce metodă de intervenție NU este folosită în cazul intoxicațiilor?**
- a) oxigenoterapie, dacă este cazul;
 - b) administrarea în cel mai lung timp posibil a antidotului;
 - c) lavaj gastric;
 - d) modificarea pH-ului urinar în mod corespunzător.
- 19. În cazul ranitidinei, efectul rebound se manifestă prin:**
- a) accelerarea tranzitului intestinal;
 - b) ameliorarea ulcerului gastric;
 - c) agravarea ulcerului gastric până la perforare;
 - d) diminuarea tranzitului intestinal.
- 20. La întreruperea bruscă a administrării de fenobarbital apar:**
- a) reacții alergice cutanate;
 - b) crize convulsive;
 - c) efect inhibitor enzimatic;
 - d) hemoragii digestive.
- 21. Paracetamolul poate produce următoarele reacții adverse, cu excepția:**
- a) methemoglobinemie;
 - b) insuficiență renală;
 - c) hepatotoxicitate;
 - d) ulcer gastric.

- 22. Rifampicina colorează urina în:**
- a) galben;
 - b) turcoaz;
 - c) roșu-oranj;
 - d) verde.
- 23. Care medicament în asociere cu nifedipina, conduce la ineficacitate terapeutică?**
- a) fenobarbital;
 - b) warfarina;
 - c) cloramfenicol;
 - d) cimetidina.
- 24. Tetraciclina poate fi administrată concomitent cu:**
- a) antiacide;
 - b) complex de vitamine B;
 - c) suplimente pe bază de calciu;
 - d) lapte și produse din lapte.
- 25. Interacțiunea rezultată prin asocierea dintre stimulante SNC și inhibitoare SNC este:**
- a) o interacțiune descrisă de medici;
 - b) sinergism de adiție;
 - c) sinergism de potențare;
 - d) antagonism.
- 26. Care substanța NU reduce eficacitatea antiulceroaselor?**
- a) băuturile alcoolice;
 - b) antihistaminicele;
 - c) cafeaua;
 - d) suc de grapefruit.
- 27. Agranulocitoza (reacție adversă la administrarea de algocalmin) duce la:**
- a) distrugerea hematiilor;
 - b) hemoragii digestive;
 - c) diminuarea capacității de apărare a organismului;
 - d) afectează transportul oxigenului către țesuturi.
- 28. Reacțiile adverse sunt reacțiile nedorite, dăunătoare care apar la dozele:**
- a) eficace terapeutic;
 - b) letale;
 - c) de încărcare (de atac);
 - d) de întreținere.

- 29. Factorii favorizanți ai reacțiilor adverse sunt următorii, cu excepția:**
- a) polimedicație;
 - b) tratament prelungit;
 - c) stările patologice;
 - d) doze eficiente mici.
- 30. Despre bolile iatrogene următorul enunț este fals:**
- a) reprezintă bolile produse de medicamente;
 - b) prima măsură de urgență în tratamentul unei boli „iatrogene” constă în întreruperea administrării medicamentului incriminat;
 - c) glucocorticoizii administrați peste trei luni consecutive determină ca boală iatrogenă osteoporoza;
 - d) nu implică riscuri pentru pacient.
- 31. Efectul advers imunosupresiv are la bază următoarele mecanisme, cu excepția:**
- a) down reglare;
 - b) farmacodinamic;
 - c) toxic;
 - d) imunoalergic.
- 32. Efectul rebound are următorul mecanism:**
- a) down-reglare;
 - b) up-autoreglare;
 - c) up-heteroreglare;
 - d) feed-back negativ.
- 33. Sindromul de abținere are următorul mecanism:**
- a) down-reglare;
 - b) up-autoreglare;
 - c) up-heteroreglare;
 - d) feed-back negativ.
- 34. Nu este caracteristică comună pentru efectele secundare și efectele toxice:**
- a) intensitatea și frecvența cresc cu doza (sunt doze dependente);
 - b) ambele apar la doze eficiente, ca efecte adverse;
 - c) sunt evidențiate experimental pe animale de laborator;
 - d) cauza apariției acestor efecte este reprezentată de particularitățile genetice înăscute.
- 35. Nu este efect secundar:**
- a) evenimentele ischemice trombocite cardiovasculare și cerebrovasculare fatale și non-fatale determinate de coxibe;
 - b) constipația determinată de antispastice colinergice (butilscolamina, otilonium);
 - c) agravarea ulcerului-duodenal de către AINS;
 - d) diareea postantibiotică.

- 36. Nu determină aritmii ventriculare de tip torsada vârfurilor:**
- a) moxifloxacina;
 - b) claritromicina;
 - c) ampicilina;
 - d) azitromicina.
- 37. Determină ca efect advers methemoglobinemie următoarele medicamente, cu excepția:**
- a) paracetamol;
 - b) nitroglicerina;
 - c) isosorbid mononitrat;
 - d) aspirina.
- 38. Contraceptivele hormonale nu determină următorul efect advers:**
- a) hipercoagulabilitate până la tromboze;
 - b) ulcer gastro-duodenal;
 - c) colestaza intrahepatică și icter colestatic;
 - d) porfirie.
- 39. Următorul efect advers nu este determinat de paracetamol:**
- a) methemoglobinemie;
 - b) citoliză hepatică;
 - c) rabdomioliză;
 - d) evenimente ischemice trombotice.
- 40. Nu determină miopatie:**
- a) aspirina;
 - b) corticosteroizii;
 - c) beta-blocantele;
 - d) fluorochinolonele.
- 41. Determină erupție acneiformă aseboică:**
- a) bromurile;
 - b) betablocante;
 - c) vitamina B12;
 - d) peniciline.
- 42. Următoarele substanțe medicamentoase sunt fotosensibilizante, cu excepția:**
- a) fluoroquinolone;
 - b) omeprazol;
 - c) ketoprofen;
 - d) paracetamol.

- 43. Determină efecte adverse renale următoarele medicamente, cu excepția:**
- a) săruri de calciu;
 - b) contraceptivele hormonale;
 - c) vitamina D în exces;
 - d) aminoglicozidele.
- 44. Următorul grup de antihipertensive determină ca efect advers tuse seacă (prin mecanism alergic):**
- a) beta-blocante;
 - b) inhibitoare ale enzimei de conversie a angiotensinei;
 - c) blocante ale canalelor de calciu;
 - d) alfa-adrenolitice (chinazoline).
- 45. Sunt implicate în agranulocitoza următoarele medicamente, cu excepția:**
- a) metamizol;
 - b) paracetamol;
 - c) peniciline;
 - d) nicotina.
- 46. Tratamentul agranulocitozei nu presupune:**
- a) oprirea imediată a administrării medicamentului;
 - b) stabilizare și izolare în cameră sterilă;
 - c) administrarea de asocieri de antibiotice bactericide, la doze maxime;
 - d) transfuzie de hematii.
- 47. Măsurile de profilaxie a efectelor adverse imunosupresive nu constau în:**
- a) folosirea neabuzivă, rațională, a tuturor medicamentelor incriminate în reacții adverse imunosupresive;
 - b) antibioterapie științifică și rațională pentru reducerea riscului de: scădere a capacității de apărare imunitară, ascensiune a rezistenței bacteriene, eșec al antibioterapiei;
 - c) limitarea rațională a terapiei cu antibiotice și chimioterapice în copilărie, în cursul dezvoltării sistemului imunitar;
 - d) antibioterapie empirice (fără antibiograma) la diabetici.
- 48. Următorul enunț despre tahifilaxie este fals:**
- a) se mai numește toleranță dobândită cronică;
 - b) este reversibilă și se instalează rapid;
 - c) este determinată de simpatomimeticele decongestionante nazale;
 - d) atitudinea corectă în cazul instalării este: întreruperea administrării și reluarea după câteva zile de pauză.
- 49. Nu determină tahifilaxie:**
- a) efedrina (Bixtonim);
 - b) nitroglicerina;

- c) xilometazolina (Olynth);
- d) oximetazolina (Afrin).

50. Următorul enunț privind obișnuită este fals:

- a) este toleranță dobândită cronică;
- b) se instalează cu intensități diferite pentru diversele efecte ale unui medicament;
- c) atitudinea corectă în cazul instalării este: întreruperea administrării și reluarea după câteva zile de pauză;
- d) nu este niciodată completă.

51. Următorul enunț despre efectul rebound este fals:

- a) este declanșat la întreruperea unui tratament de lungă durată, cu blocante ale receptorilor (antagoniști farmacologici);
- b) se manifestă clinic prin revenirea bolii tratate, exacerbată după întreruperea bruscă a tratamentului îndelungat;
- c) pentru evitarea instalării se recomandă ca oprirea tratamentului să se facă prin reducerea treptată a dozelor;
- d) se manifestă doar în cazul pacienților în vârstă.

52. Determină sindrom Reye:

- a) aspirina;
- b) paracetamol;
- c) ibuprofen;
- d) metamizol.

53. Determină malformații cardiace:

- a) estrogenii;
- b) androgenii;
- c) retinoizii antiacneici;
- d) acenocumarol.

54. Determină dentiția anormală și colorată în galben:

- a) tetraciclinele;
- b) penicilinele;
- c) cefalosporinele;
- d) macrolidele.

55. Următoarele medicamente suprimă lactația, cu excepția:

- a) vitamina B6;
- b) bromocriptina;
- c) hormonii estrogeni;
- d) lactatul de calciu.

- 56. Ibuprofenul are următoarele indicații, cu excepția:**
- stări inflamatorii (ORL, în stomatologie, patologie respiratorie, ginecologie);
 - afecțiuni reumatice articulare;
 - ulcer în evoluție;
 - afecțiuni ortopedice (entorse, întinderi musculare).
- 57. Precizați afirmația greșită în cazul vitaminei A:**
- contribuie la reglarea troficității mucoaselor și tegumentelor;
 - este implicată în coagularea sângelui;
 - este necesară pentru formarea pigmentilor fotosensibili;
 - este implicată în procesele imune și în apărarea antimicrobiană.
- 58. Afirmația greșită referitoare la vitamina D:**
- are origine exclusiv exogenă;
 - este sintetizată la nivelul pielii sub influența razelor UV;
 - se numește și vitamina antirahitică;
 - este implicată în homeostazia calciului și fosforului.
- 59. Precizați informația greșită:**
- vitamina C nu are rol în procesele de apărare imună;
 - vitamina C are acțiune antialergică;
 - vitamina C favorizează depunerea calciului în oase;
 - vitamina C favorizează absorbția digestivă a fierului.
- 60. Vitamina A nu este implicată în :**
- imunitate;
 - vedere;
 - reproducere;
 - coagulare.
- 61. În timpul expunerii la soare în organism se formează vitamina:**
- A;
 - D;
 - E;
 - K.
- 62. După tipul de acțiune al medicamentului asupra organismului există:**
- acțiune reversibilă;
 - acțiune ireversibilă;
 - acțiune terapeutică;
 - acțiune principală.
- 63. Intoxicațiile medicamentoase acute apar:**
- în cazul unei doze minime de medicament;
 - în cazul ingerării accidentale a unor cantități mari de medicament;

- c) în caz de administrare repetată, timp îndelungat;
- d) în cazul administrării dozei maxime de medicament.

64. Intoxicațiile cronice sunt date de:

- a) administrarea repetată timp îndelungat de medicament;
- b) administrarea dozei pentru 24 de ore;
- c) administrarea dozei terapeutice curative;
- d) substanțe fără efect terapeutic.

65. Reacțiile adverse toxice sunt dependente de :

- a) doza de medicament;
- b) acțiunea mutagenă a unor medicamente;
- c) interacțiunea substanțelor;
- d) toate variantele.

66. Care din reacțiile adverse de tip toxic apar la nivelul pielii:

- a) alopecii;
- b) miopatii;
- c) nefropatii;
- d) sindrom hepatic.

67. Idiosincrazia poate fi:

- a) congenitală;
- b) mutagenă;
- c) directă;
- d) reversibilă.

68. Reacțiile alergice pot fi:

- a) de tip anafilactic;
- b) de tip medicamentos;
- c) de tip mutagen;
- d) de tip genetic.

69. Tahifilaxia constă în:

- a) sensibilitate scăzută a organismului la acțiunea medicamentelor;
- b) reacție alergică;
- c) scăderea efectului medicamentului în organism;
- d) intoxicație medicamentoasă.

70. Toleranța dobândită poate fi:

- a) reversibilă;
- b) cronică sau obișnuită;
- c) directă;
- d) indirectă.

71. Toxicomania este:

- a) o reacție alergică de tip imediat;
- b) o reacție de tip idiosincrazic;
- c) o intoxicație cronică ce cuprinde dependența fizică, psihică și toleranța;
- d) diminuarea progresivă a efectului odată cu repetarea administrării.

ANUL III - Modulul VI: Chimia compușilor cu acțiuni fiziologice diverse

- 1. Antiinflamatoarele nesteroidiene prezintă următoarele acțiuni, cu excepția:**
 - a) analgezică;
 - b) antispastică;
 - c) antiinflamatoare;
 - d) antipiretică.

- 2. Care din următoarele substanțe nu este un antiinflamator nesteroidian inhibitor de COX-2 (generația a II-a):**
 - a) meloxicam;
 - b) ketoprofen;
 - c) celecoxib;
 - d) etoricoxib.

- 3. Ibuprofen are următoarele indicații, cu excepția:**
 - a) stări inflamatorii (ORL, în stomatologie, patologie respiratorie, ginecologie etc.);
 - b) afecțiuni reumatice articulare;
 - c) ulcer în evoluție;
 - d) afecțiuni ortopedice (entorse, întinderi musculare).

- 4. Afirmatia greșită:**
 - a) diclofenacul este derivat de acid fenilacetic;
 - b) diclofenacul este antiinflamator, analgezic și antipiretic;
 - c) diclofenacul este indicat în artroze;
 - d) diclofenacul nu produce tulburări gastrointestinale.

- 5. Următoarele substanțe sunt antiinflamatoare nesteroidiene (AINS), cu excepția:**
 - a) indometacina;
 - b) ibuprofen;
 - c) noraminofenazona;
 - d) piroxicam.

- 6. Antiinflamatoarele nesteroidiene pot provoca următoarele reacții adverse, cu excepția:**
 - a) disconfort gastric;
 - b) reducerea inflamației din afecțiunile reumatismale;
 - c) retenție hidrosalină;
 - d) hepatotoxicitate (rar).

- 7. Din categoria vitaminelor liposolubile fac parte următoarele, cu excepția:**
- a) vitamina antixeroftalmică;
 - b) vitamina antirahitică;
 - c) vitamina antiscorbutică;
 - d) vitamina antisterilitate.
- 8. Precizați afirmația greșită în cazul vitaminei A:**
- a) contribuie la reglarea troficității mucoaselor și tegumentelor;
 - b) este implicată în coagularea sângelui;
 - c) este necesară pentru formarea pigmentilor fotosensibili în retină;
 - d) este implicată în procesele imune și în apărarea anti microbiană.
- 9. Afirmația greșită referitoare la vitamina D:**
- a) are origine exclusiv exogenă;
 - b) este sintetizată la nivelul pielii sub influența razelor UV;
 - c) se numește și vitamina antirahitică;
 - d) este implicată în homeostazia calciului și fosforului.
- 10. Precizați afirmația falsă legată de vitamina E:**
- a) are efect antioxidant în vivo și in vitro;
 - b) intervine în activitatea glandelor sexuale;
 - c) este o vitamina hidrosolubilă;
 - d) se numește și vitamina antisterilitate.
- 11. Afirmația falsă este următoarea: referitoare la vitamina B6:**
- a) prelucrarea alimentelor (fierbere, prăjire, conservare, rafinare) duce la pierderi importante de vitamină B6;
 - b) este contraindicată în sarcină;
 - c) administrarea timp îndelungat a unor medicamente cum ar fi: izoniazida, cicloserina, penicilamina, contraceptive orale pot duce la carență de vitamină B6;
 - d) este indicată în afecțiuni neurologice și psihice: depresie, insomnie, epilepsie etc.
- 12. Vitamina C poate fi indicată în următoarele afecțiuni, cu excepția:**
- a) în cursul stărilor gripale și răcelilor;
 - b) în anemie în asociere cu preparate cu fier;
 - c) în diaree în doze mari (peste 3g/zi);
 - d) în stări astenice.
- 13. Precizați informația greșită:**
- a) vitamina C nu are rol în procesele de apărare imună;
 - b) vitamina C are acțiune antialergică;
 - c) vitamina C favorizează depunerea calciului în oase;
 - d) vitamina C favorizează absorbția digestivă a fierului.

- 14. Terapia antialergică are la bază câteva principii generale, cu excepția:**
- a) expunerea la alergen de câte ori este posibil;
 - b) eliminarea alergenului pe cât posibil;
 - c) măsuri de igienă ca: păstrarea curățeniei pentru diminuarea acarienilor, a părului de animale de casă etc.;
 - d) tratament antialergic specific.
- 15. Efectul secundar cu cea mai mare incidență la antihistaminicele H1 este:**
- a) ulcer gastro-duodenal;
 - b) aritmii cardiace;
 - c) somnolență;
 - d) rinoree.
- 16. Precizați afirmația greșită referitoare la antihistaminicele H1:**
- a) se utilizează pentru a preveni sau trata simptomele reacțiilor alergice;
 - b) acționează prin blocarea competitivă, reversibilă a receptorilor histaminergici H1;
 - c) acționează prin activarea receptorilor histaminergici H1;
 - d) sedarea este efectul cu cea mai mare incidență la antihistaminicele H1 de prima generație.
- 17. Următoarele afirmații referitoare la loratadina sunt corecte, cu excepția:**
- a) se administrează 10 mg o dată pe zi;
 - b) este indicată în rinite și conjunctivite alergice;
 - c) este denumirea comună internațională a produsului comercial Claritine;
 - d) are efect sedativ puternic.
- 18. Următoarea substanță medicamentoasă nu prezintă acțiune antihistaminică H1:**
- a) clorfeniramina;
 - b) levocetirizina;
 - c) famotidina;
 - d) desloratadina.
- 19. Afirmația greșită referitoare la fier este:**
- a) preparatele pe bază de fier nu pot provoca constipație;
 - b) sărurile de fier sunt utilizate în tratamentul anemiei feriprive;
 - c) tratamentul parenteral se face numai când administrarea orală nu este posibilă sau când sideremia și valorile hemoglobinei sunt foarte scăzute, impunând tratament injectabil;
 - d) fierul se poate administra profilactic în sarcină și alăptare, în perioada de creștere, la cei gastrectomizați.
- 20. Doza de aspirină indicată ca antiinflamator la adult este:**
- a) 75 mg pe zi;
 - b) 500 mg pe zi;

- c) 100 mg pe zi;
d) 3-5 g pe zi, in 3-5 prize.
- 21. Este o vitamină hidrosolubilă:**
a) vitamina C;
b) vitamina A;
c) vitamina E;
d) vitamina D.
- 22. Vitamina A nu este implicată în:**
a) imunitate;
b) vedere;
c) reproducere;
d) coagulare.
- 23. Următorul enunț despre analogii de sinteza ai vitaminei A este fals:**
a) tretinoinul se utilizează pentru tratamentul local al acneei;
b) isotretinoinul se utilizează în tratamentul acneei grave nodulo-chistice, acneei rozacee grave;
c) etretinatul se utilizează în psoriazis și ihtioză;
d) nu sunt teratogeni.
- 24. Nu este o manifestare clinică a hipervitaminozei A:**
a) diaree;
b) îngroșarea oaselor lungi și încetinirea creșterii;
c) hepatomegalie;
d) oboseală, iritabilitate, cefalee.
- 25. Manifestările clinice ale carenței de vitamina A sunt următoarele, cu excepția:**
a) tulburări de vedere nocturnă;
b) scăderea rezistenței la infecții;
c) hemoragii gingivale;
d) uscăciunea pielii și mucoaselor.
- 26. În timpul expunerii la soare în organism se formează vitamina:**
a) A;
b) D;
c) E;
d) K.
- 27. În formarea osteocalcinei intervine vitamina:**
a) A;
b) K;
c) D;
d) E.

- 28. Următorul enunț despre vitamina D este fals:**
- a) hipovitaminoza D îmbracă forma de osteoporoză la copii;
 - b) calcipotriolul se utilizează local în formele ușoare și medii de psoriazis;
 - c) excesul de vitamina D duce la apariția insuficienței renale;
 - d) la nivel intestinal stimulează absorbția calciului și fosfatului.
- 29. Administrarea de megadoze de acid ascorbic determină:**
- a) alterarea senzației gustative;
 - b) hiperglicemie;
 - c) formarea de calculi urinari prin mărirea excreției de oxalate;
 - d) involuția ovarelor.
- 30. Pentru următoarele macrolide nu este obligatorie administrarea pe stomacul gol (pentru ca alimentele le reduce/împiedică absorbția):**
- a) eritromicina propionat;
 - b) claritromicina;
 - c) azitromicina;
 - d) eritromicina lactobionat.
- 31. Pentru următoarele peniciline nu este obligatorie administrarea pe stomacul gol (pentru ca alimentele le reduce/împiedică absorbția):**
- a) oxacilina;
 - b) fenoximetilpenicilina;
 - c) amoxicilina;
 - d) ampicilina.
- 32. Pentru un pacient cu infecție la nivelul pielii alergic la oxacilina, alternativă terapeutică este:**
- a) amoxicilina+ acid clavulanic;
 - b) ampicilina + sulbactam;
 - c) ciprofloxacina;
 - d) fenoximetilpenicilina.
- 33. Enzimele nu se utilizează:**
- a) ca terapie de substituție în sindroamele de mal absorbție și alte tulburări digestive;
 - b) ca antiinflamatoare și antiedematoase;
 - c) în patologia cardiovasculară;
 - d) în terapia glaucomului.
- 34. Profilaxia dismicrobismului secundar antibioterapiei se face cu:**
- a) saccharomyces boulardi;
 - b) săruri de bismut;
 - c) săruri de calciu;
 - d) săruri de magneziu.

- 35. Fluorochinolonele au următorul mecanism de acțiune:**
- a) bactericid prin inhibarea ADN-girazei bacteriene;
 - b) inhibarea sintezei proteice în ribozomi;
 - c) inhibarea sintezei peretelui celular bacterian;
 - d) blocarea sintezei ergosterolului.
- 36. Următoarele peniciline se administrează exclusiv oral:**
- a) fenoximetilpenicilina;
 - b) benzilpenicilina;
 - c) procainbenzilpenicilina;
 - d) banzatinbenzilpenicilina.
- 37. Sunt antibiotice cu spectru larg:**
- a) penicilinele antistafilococice;
 - b) tetraciclinele;
 - c) eritromicina;
 - d) penicilinele antipseudomonas.
- 38. Manifestă efect bactericid:**
- a) tetracline;
 - b) macrolide;
 - c) fluorochinolone;
 - d) sulfamide antibacteriene.
- 39. Următorul enunț privind asocierea antibioticelor între ele este fals:**
- a) penicilinele se asociază cu aminoglicozidele rezultând sinergism de adăuție;
 - b) antibioticele și chimioterapicele cu același profil de reacții adverse se pot asocia între ele pe durată scurtă;
 - c) asocierea antibioticelor și chimioterapicelor degenerativ bactericide cu cele bactericide absolute duce la sinergism de potențare;
 - d) asocierea antibioticelor și chimioterapicelor degenerativ bactericide cu antibiotic și chimioterapice bacteriostatice nu se realizează deoarece apare antagonism.
- 40. Nu face parte din grupa antibioticelor aminoglicozide:**
- a) spiramicina;
 - b) gentamicina;
 - c) tobramicina;
 - d) kanamicina.
- 41. Insulina este hormon hipoglicemiant prin următoarele mecanisme, cu excepția:**
- a) stimularea oxidării glucozei prin glicoliză;
 - b) intensificarea glicogenogenezei;
 - c) inhibarea glicogenolizei;
 - d) stimularea gluconeogenezei.

- 42. În atenuarea senzației de durere intervine:**
- a) STH;
 - b) TSH;
 - c) FSH;
 - d) endorfinele.
- 43. Hipersecreția de hormoni mineralcorticoizi nu se manifestă prin:**
- a) hipertensiune;
 - b) hipokaliemie;
 - c) hipernatremie;
 - d) acidoză.
- 44. Biosinteza hormonilor tiroidieni este sub controlul:**
- a) hormonului somatotrop (STH);
 - b) prolactinei;
 - c) tireotropinei (TSH);
 - d) hormonului luteinizant (LH).
- 45. Despre hormonal foliculostimulator (FSH) următorul enunț este fals:**
- a) la femei stimulează creșterea și maturarea foliculilor ovarieni;
 - b) stimulează sinteza hormonilor estrogeni;
 - c) este crescut în a doua fază a ciclului menstrual;
 - d) la bărbați la pubertate determină începutul spermatogenezei.
- 46. Următoarea substanță are rol adsorbant în tratamentul refluxului gastro-esofagian:**
- a) carbonat de calciu;
 - b) acid alginic;
 - c) citrat de sodiu;
 - d) hidroxid de aluminiu.
- 47. Următoarea substanță acționează prin mecanism tensioactiv în reducerea flatulenței:**
- a) cărbune medicinal;
 - b) dimeticona;
 - c) uleiuri volatile;
 - d) omeprazol.
- 48. Următoarea substanță este un antialergic de prima generație și nu produce somnolență:**
- a) loratadina;
 - b) clorfeniramin;
 - c) clemastina;
 - d) prometazina.

49. În tricomiiza vaginală se utilizează:

- a) furazolidon;
- b) metronidazol;
- c) amoxicilina;
- d) gentamicina.

50. Următoarele variante sunt corecte cu excepția:

- a) penicilina G se administrează injectabil;
- b) cefaclor este de generația a II-a;
- c) cefalosporinele nu au mecanism identic cu penicilinele;
- d) cefuroxima aparține grupului de cefalosporinele.

ANUL III - Modulul IX: Forme farmaceutice solide - comprimate și drajeuri

- 1. Lianții cei mai folosiți pentru obținerea comprimatelor sunt următorii, cu excepția:**
 - a) guma arabică;
 - b) talcul;
 - c) zahărul;
 - d) gelatina.

- 2. Pentru a obține un comprimat de mărime convenabilă se utilizează ca excipient un:**
 - a) diluant;
 - b) lubrifiant;
 - c) edulcolant;
 - d) liant.

- 3. Conform FR. X comprimatele au următoarele caracteristici, cu excepția :**
 - a) forme farmaceutice solide care conțin doze unitare din una sau mai multe substanțe active;
 - b) se obțin prin comprimarea unui volum constant de substanțe active cu sau fără ajutorul substanțelor auxiliare;
 - c) sunt destinate administrării pe cale orală;
 - d) forme farmaceutice solide care conțin multidoze din una sau mai multe substanțe active.

- 4. Dacă FR. X nu prevede în formula de preparare a comprimatelor, talcul trebuie să fie cel mult:**
 - a) 1%;
 - b) 2%;
 - c) 3%;
 - d) 4%.

- 5. Este admis de FR. X adaosul de corector de gust și miros în prepararea comprimatelor care:**
 - a) au cedare rapidă;
 - b) au cedare prelungită;
 - c) se dizolvă după o prealabilă administrare;
 - d) FR. X nu prevede corectori de gust și miros în cazul preparării comprimatelor.

- 6. Dezagregarea comprimatelor prevăzută de FR. X trebuie să se facă:**
- în apă în cel mult 15 minute, dacă nu se prevede altfel;
 - în soluție alcalină de pancreatină, în cel mult 1 oră, dacă nu se prevede altfel;
 - în soluție acidă de pepsină, în cel mult 15 minute, dacă nu se prevede altfel;
 - în soluție acidă de pepsină, în cel mult 1 oră, dacă nu se prevede altfel.
- 7. Afirmațiile referitoare la comprimate prevăzute de FR. X sunt următoarele, cu excepția:**
- sunt destinate administrării pe cale orală și vaginală;
 - sunt preparate solide care conțin doze unitare din una sau mai multe substanțe active;
 - pot fi acoperite și neacoperite;
 - se conservă în recipiente bine închise.
- 8. Capsulele gelatinoase tari sunt conform FR. X:**
- se mai numesc capsule operculate;
 - se mai numesc perle;
 - au formă sferică;
 - au formă plată.
- 9. Avantajele acoperii comprimatelor sunt următoarele, cu excepția:**
- protejarea conținutului medicamentos față de factorii de mediu;
 - mascarea gustului și mirosului neplăcut al unor componente;
 - prelungirea acțiunii;
 - au tehnologie de fabricare ușoară.
- 10. FR. X prevede în monografia de generalități, următoarele tipuri de comprimate:**
- comprimate cu cedare controlată;
 - comprimate acoperite;
 - comprimate cu cedare prelungită;
 - comprimate.
- 11. Comprimatele cu eliberare prelungită:**
- reduc frecvența administrărilor;
 - se pot diviza, înainte de administrare;
 - se administrează pe perioadă scurtă de timp;
 - se administrează numai oral.
- 12. Avantajele comprimatelor sunt următoarele, cu excepție:**
- ele asigură un dozaj precis;
 - păstrarea lor îndelungată modifică dezagregarea în timp;
 - sunt forme farmaceutice ușor acceptate de pacienți;
 - pot fi acoperite pentru a evita alterarea substanțelor sensibile.

13. Drajefierea comprimatelor are ca scop:

- a) mascarea gustului neplăcut;
- b) scăderea biodisponibilității substanței active;
- c) toleranță bună;
- d) realizarea unui efect imediat.

14. Comprimatele sublinguale sunt:

- a) destinate menținerii în gură pentru a elibera treptat substanța activă, în vederea obținerii unui efect local;
- b) comprimate complet solubile în apă, a căror dizolvare este accelerată de un amestec generator de gaz în contactul cu apa;
- c) destinate absorbției substanței medicamentoase prin mucoasa bucală doar la nivel local;
- d) destinate absorbției substanței medicamentoase prin mucoasa bucală în circulația sistemică, evitând primul pasaj hepatic.

15. Comprimatele sunt forme farmaceutice solide care:

- a) au biodisponibilitatea cea mai mare;
- b) sunt destinate doar administrării locale;
- c) conțin doze unitare de una sau mai multe substanțe active;
- d) se administrează per oral.

16. Comprimatele efervescente conțin:

- a) vitamine și săruri minerale;
- b) antiinflamatoare;
- c) antihipertensive;
- d) hepatoprotectoare.

17. Dezagregarea comprimatele neacoperite trebuie să se realizeze în cel mult :

- a) 1 oră;
- b) 30 minute;
- c) 15 minute;
- d) 2 ore.

18. Conform FR. X comprimatele acoperite enterosolubile trebuie să se dezagrege:

- a) în soluție de pepsină în cel mult 1 oră;
- b) în soluție alcalină de pancreatină în cel mult 1 oră;
- c) în apă în cel mult 30 minute;
- d) în apă în cel mult 2 ore.

19. Nu se recomandă administrarea de comprimate la:

- a) persoanele vârstnice;
- b) copiii, până în vârstă de 5 ani;
- c) persoanele adulte;
- d) copiilor în general.

20. Comprimatele acoperite:

- a) au aspect uniform fără pete;
- b) au aspect uniform și pot prezenta pete pigmentare;
- c) au formă neregulată;
- d) de obicei, nu sunt lucioase.

21. Acoperirea comprimatelor nu poate rezolva:

- a) evitarea degradării substanțelor active în stomac;
- b) mascarea gustului neplăcut al medicamentelor;
- c) mascarea mirosului specific substanțelor active;
- d) îndepărtarea totală a acțiunii iritante a unor substanțe active din comprimat.

22. În FR.X, pentru comprimate se prevede:

- a) comprimatele se conservă în recipiente închise etanș;
- b) comprimatele pot fi acoperite și neacoperite;
- c) comprimatele conțin multidoze de substanțe active;
- d) comprimatele nu pot drajefiate.

23. Comprimatele nu pot fi obținute prin:

- a) granulare pe cale uscată ;
- b) granulare pe cale umedă;
- c) modelare manuală;
- d) comprimare directă.

24. Pentru fabricarea comprimatelor, nu se utilizează ca excipienți:

- a) dezagreganți;
- b) emulgatori;
- c) aglutinanți;
- d) diluanți.

25. Comprimatele nu se condiționează în:

- a) fiole de sticlă;
- b) cutii aminoplast;
- c) blistere;
- d) flacoane de sticlă.

26. Comprimatele gastrorezistente:

- a) au acțiune rapidă comparativ cu comprimatele simple;
- b) eliberează substanța activă la nivelul stomacului;
- c) protejează substanțele active instabile în mediul acid;
- d) nu pot masca gustul neplăcut al substanțelor active.

27. Comprimatele au următoarele avantaje, cu excepția:

- a) au dozare precisă;
- b) se administrează la orice vârstă;
- c) au stabilitate mare;
- d) se pot realiza în diferite concentrații.

28. Bricetarea reprezintă o metodă de:

- a) comprimare directă;
- b) granulare pe cale uscată;
- c) granulare pe cale umedă;
- d) uscare a comprimatelor.

29. Comprimatele pentru supt nu au acțiune:

- a) analgezică;
- b) antiseptică;
- c) antibiotică;
- d) inflamatoare.

30. Comprimatele efervescente sunt:

- a) complet solubile în apă;
- b) parțial solubile în apă;
- c) cu efect retard;
- d) cu eliberare prelungită.

31. Comprimatele sublinguale:

- a) sunt destinate acțiunii terapeutice locale;
- b) sunt destinate acțiunii sistemice prin absorbție la nivelul mucoasei bucale;
- c) nu evită primul pasaj hepatic;
- d) au dezagregare instantanee la nivelul mucoasei bucale.

32. Comprimatele acoperite sunt forme farmaceutice destinate administrării:

- a) parenterale;
- b) rectale;
- c) vaginale;
- d) orale.

33. Drajefierea reprezintă operația de:

- a) comprimare a pulberilor ce conțin substanțe active;
- b) acoperire cu gelatină a comprimatelor;
- c) acoperire cu zahăr a comprimatelor;
- d) acoperirea cu un strat gastrorezistent a comprimatelor.

34. Comprimatele cu eliberare prelungită nu pot fi:

- a) forme cu acțiune rapidă;
- b) forme cu acțiune repetată;

- c) forme cu acțiune prelungită;
 - d) forme cu acțiune susținută.
- 35. Comprimatele vaginale nu pot avea efect:**
- a) antimicotic;
 - b) antiseptic;
 - c) antidiareic;
 - d) hormonal.
- 36. Pastilele medicinale sunt forme farmaceutice:**
- a) elastice care se dizolva lent în gură;
 - b) elastice care nu se dizolvă în gură;
 - c) solide care eliberează greu substanța activă;
 - d) solide acoperite cu zahăr.
- 37. Edulcoranții utilizați la prepararea comprimatelor au rol de:**
- a) coloranți;
 - b) îndulcitori;
 - c) vasoconstrictori;
 - d) vasodilatatori.
- 38. Principalul excipient utilizat la comprimatele pentru supt este:**
- a) amidonul;
 - b) acidul citric;
 - c) gelatina;
 - d) zahărul.
- 39. Comprimatele masticabile sunt recomandate:**
- a) pacienților fără dificultate la înghițire;
 - b) pacienților adulți;
 - c) pacienților vârstnici și copiilor;
 - d) pacienților în stare de semiconștientă.
- 40. Pulberile sunt preparate farmaceutice:**
- a) solide, folosite ca atare sau divizate în doze unitare;
 - b) semisolide;
 - c) disperse formate din mai multe faze;
 - d) solide în formă de discuri.
- 41. Cea mai utilizată formă farmaceutică utilizată în trecut, a fost:**
- a) pulberile;
 - b) comprimatele;
 - c) drajeurile;
 - d) perfuziile.

- 42. Forma farmaceutică intermediară pentru fabricarea comprimatelor, capsulelor și drajeurilor este:**
- a) pulberi;
 - b) soluții;
 - c) suspensii;
 - d) unguente.
- 43. Afirmatia falsă este:**
- a) pulberile compuse conțin o substanță activă;
 - b) pulberile compuse conțin un amestec de substanțe active;
 - c) pulberile simple conțin o singură substanță activă;
 - d) pulberile simple sunt preparate farmaceutice solide.
- 44. Afirmatia falsă este:**
- a) pulberile sunt ușor de preparat;
 - b) pulberile pot fi simple și compuse;
 - c) pulberile prezintă cea mai simplă conservare;
 - d) pulberile se dizolvă mai rapid ca celelalte forme farmaceutice.
- 45. În farmacie, amestecarea pulberilor se face utilizând:**
- a) mojarul și pistilul;
 - b) mașina cilindrică de amestecare;
 - c) recipientii de plastic;
 - d) direct pe masă.
- 46. Următorul tip de pulbere este obligatoriu sterilă:**
- a) pulberile care se aplică pe plăgi și arsuri;
 - b) pulberile pentru administrare orală;
 - c) pulberile antifungice;
 - d) pulberile antiacide.
- 47. Pulberile efervescente se păstrează în:**
- a) recipiente închise etanș;
 - b) recipiente bine închise;
 - c) pungi de hârtie;
 - d) pungi de polietilena.
- 48. Pulberile prezintă următorul dezavantaj:**
- a) oferă comoditate la administrare infantilă;
 - b) sunt ușor de preparat;
 - c) sub formă de pulberi sunt greu de prelucrat substanțe care absorb sau elimină apa;
 - d) pulberile au o disponibilitate bună în comparație cu comprimatele.

- 49. Pulberile prezintă următoarea calitate:**
- a) nu trebuie să prezinte aspect uniform;
 - b) nu trebuie să prezinte aglomerări de particule;
 - c) nu sunt folosite ca atare sau divizate în doze unitare;
 - d) nu pot fi sterilizate.
- 50. Pulberile se conservă conform FR.X:**
- a) în recipiente închise etanș;
 - b) în recipiente bine închise;
 - c) în recipiente închise la 8-15°C;
 - d) în recipiente brune.
- 51. Pulberile nedivizate se dozează folosind:**
- a) vârful cuțitului;
 - b) cartele de celuloid;
 - c) paharul gradat;
 - d) seringă dozare.
- 52. Obținerea pulberilor necesită una din următoarele operații:**
- a) dizolvare;
 - b) pulverizare;
 - c) suspendare;
 - d) macerare.
- 53. FR.X nu oficializează:**
- a) pulberea alcalină;
 - b) pulberea cu săruri de rehidratare;
 - c) pulberea de ipeea și opiu;
 - d) pulberea laxativă efervescentă.
- 54. Cernerea este obligatorie dacă masa pulberii depășește:**
- a) 25g;
 - b) 20g;
 - c) 15g;
 - d) 10g.
- 55. Cu ajutorul sitelor standard se determină:**
- a) gradul de finețe al pulberilor;
 - b) greutatea pulberilor;
 - c) densitatea pulberilor;
 - d) uniformitatea masei.
- 56. Pulberile efervescente se administrează:**
- a) după dizolvare în apă;
 - b) cu seringă;

- c) prin zdrobire;
- d) prin pudrare pe suprafața pielii.

57. Pulberea Dover conține:

- a) extract de lemn dulce;
- b) rădăcină de ipeca și pulbere de opiu;
- c) extract de belladonă;
- c) hidrogencarbonat de sodiu.

58. Afirmatia falsă este:

- a) pudrele sunt pulberi de uz extern;
- b) conservarea pudrelor se realizează în recipiente bine închise;
- c) pudrele au un grad de finețe avansat;
- d) pudrele sunt pulbere pentru administrare internă.

59. Pentru substanțele termorezistente sterilizarea se face în etuve cu ajutorul căldurii uscate și anume:

- a) la 160°C cel puțin 4 ore;
- b) la 170°C cel puțin o oră și 30 minute;
- c) la 180°C cel puțin 30 minute;
- d) la 220°C cel puțin 1oră.

60. Afirmatia falsă este:

- a) pilulele sunt preparate farmaceutice vâscoase;
- b) pilulele sunt preparate farmaceutice solide de formă sferică;
- c) pilulele au fost utilizate încă din antichitate;
- d) în ultimii ani pilulele au fost înlocuite cu alte forme farmaceutice.

61. Pilulele prezintă următorul dezavantaj:

- a) posibilitatea administrării unui tratament individualizat;
- b) mascarea mirosului neplăcut a unor substanțe medicamentoase;
- c) prepararea mai puțin igienă;
- d) mascarea gustului neplăcut a unor substanțe medicamentoase .

62. Modelarea manuală este o metodă de preparare:

- a) a pulberilor;
- b) a pilulelor;
- c) a comprimatelor;
- d) a capsulelor.

63. Pilularul se folosește pentru obținerea:

- a) drajeurilor;
- b) pilulelor;
- c) drajeurilor;
- d) suspensiilor.

64. Capsulele sunt preparate farmaceutice:

- a) obținute prin comprimare;
- b) formate din învelișuri ce conțin doze unitare de substanță activă;
- c) au formă verniculară;
- d) au formă neregulată.

65. Substanța medicamentoasă care este condiționată în capsule gelatinoase moi oficinale este următoarea:

- a) vitamina E;
- b) vitamina C;
- c) ampicilina;
- d) tetraciclina.

BAREM DE EVALUARE

ANUL I – MODULUL V					
Propedeutică farmaceutică și operații generale în practica farmaceutică					
1. a	2. c	3. b	4. a	5. b	6. c
7. d	8. b	9. d	10. a	11. b	12. d
13. d	14. d	15. c	16. d	17. a	18. d
19. d	20. c	21. a	22. d	23. c	24. d
25. c	26. a	27. a	28. a	29. d	30. c
31. c	32. d	33. c	34. a	35. b	36. a
37. b	38. b	39. c	40. b	41. b	42. c
43. a	44. a	45. a	46. b	47. a	48. b
49. a	50. d	51. c	52. a	53. a	54. b
55. b	56. a	57. b	58. b	59. a	60. c
61. c	62. a	63. a	64. a	65. c	66. d
67. c	68. d	69. c	70. c	71. a	72. b
73. a	74. c	75. b	76. c	77. a	78. a
79. b					
ANUL I - MODULUL VII					
Farmacognozie generală					
1. c	2. a	3. d	4. c	5. b	6. c
7. a	8. a	9. c	10. b	11. a	12. c
13. b	14. d	15. c	16. a	17. c	18. b
19. d	20. d	21. a	22. c	23. c	24. b
25. b	26. b	27. d	28. a	29. c	30. b
31. b	32. c	33. d	34. b	35. b	36. d
37. d	38. b	39. c	40. a	41. b	42. d
43. a	44. d	45. a	46. c	47. b	48. a
49. d	50. a	51. a	52. b	53. a	54. a
55. c	56. d	57. d	58. c	59. a	60. c
61. b	62. c	63. c	64. d	65. a	66. d
67. c	68. b	69. a	70. a		
ANUL I – MODULUL VIII					
Forme farmaceutice ca sisteme disperse, omogene					
1. d	2. c	3. d	4. d	5. c	6. c
7. c	8. c	9. b	10. d	11. b	12. c
13. a	14. d	15. a	16. b	17. c	18. d
19. b	20. d	21. b	22. c	23. d	24. b
25. a	26. c	27. b	28. d	29. a	30. a
31. a	32. a	33. a	34. b	35. a	36. b

37. b	38. c	39. b	40. a	41. b	42. c
43. c	44. a	45. b	46. b	47. b	48. c
49. b	50. a	51. c	52. a	53. b	54. a
55. a	56. a	57. a	58. a	59. c	60. c
61. c	62. d	63. b	64. b	65. d	66. c
67. a	68. a	69. a	70. a	71. a	72. a
73. a	74. b	75. b	76. c	77. b	78. a
79. a	80. a	81. b	82. a	83. b	84. c
85. a	86. a				

ANUL I – MODULUL XI
Farmacologie generală

1. a	2. d	3. a	4. a	5. c	6. c
7. c	8. c	9. d	10. a	11. b	12. a
13. b	14. c	15. b	16. b	17. c	18. a
19. a	20. d	21. a	22. d	23. c	24. b
25. c	26. d	27. d	28. d	29. c	30. b
31. c	32. b	33. b	34. b	35. a	36. d
37. a	38. c	39. b	40. d	41. c	42. c
43. d	44. a	45. b	46. a	47. b	48. c
49. d	50. a	51. c	52. b	53. b	54. a
55. d	56. c	57. b	58. d	59. a	60. c
61. a	62. b	63. c	64. a	65. d	66. b
67. d	68. a	69. c	70. c	71. a	72. c
73. c	74. c	75. b	76. c	77. d	78. a
79. b	80. d	81. a	82. c	83. a	84. a
85. d	86. b	87. a	88. b	89. c	90. c
91. a	92. b	93. c	94. a	95. b	96. b
97. b	98. c	99. b	100. b	101. b	102. c
103. d	104. d	105. a	106. d	107. b	108. a
109. b	110. c	111. c	112. b	113. a	114. d
115. c					

ANUL II – MODULUL III
Farmacognozie specială

1. c	2. b	3. b	4. b	5. b	6. c
7. c	8. c	9. a	10. d	11. d	12. d
13. d	14. b	15. a	16. b	17. b	18. c
19. b	20. c	21. a	22. c	23. b	24. a
25. c	26. b	27. b	28. d	29. b	30. a
31. c	32. a	33. b	34. c	35. b	36. b
37. c	38. c	39. b	40. a	41. a	42. b

43. b	44. b	45. c	46. a	47. a	48. c
49. b	50. b	51. b	52. d	53. b	54. a
55. a	56. a	57. b	58. d	59. c	60. d
61. c	62. d	63. c	64. d	65. c	66. c
67. d	68. a	69. d	70. c	71. b	72. a
73. d	74. b	75. d	76. c	77. d	78. b
79. c	80. a				

ANUL II – MODULUL IV

Farmacoterapie

1. a	2. c	3. d	4. b	5. c	6. b
7. a	8. b	9. c	10. c	11. c	12. d
13. a	14. b	15. c	16. c	17. b	18. c
19. c	20. b	21. b	22. a	23. c	24. b
25. d	26. c	27. b	28. d	29. a	30. b
31. c	32. d	33. a	34. d	35. a	36. b
37. c	38. a	39. d	40. c	41. b	42. c
43. c	44. d	45. d	46. a	47. d	48. b
49. d	50. a	51. d	52. a	53. b	54. a
55. d	56. b	57. b	58. c	59. d	60. a
61. c	62. a	63. c	64. d	65. b	66. b
67. a	68. c	69. b	70. c	71. a	72. d
73. c	74. b	75. a	76. d	77. d	78. c
79. c	80. a	81. b	82. c	83. b	84. d
85. d	86. c	87. d	88. a	89. b	90. c
91. d	92. d	93. a	94. a	95. c	96. c
97. b	98. b	99. b	100. d	101. c	102. a
103. a	104. b	105. d	106. b	107. c	108. d
109. a	110. a	111. b	112. c	113. d	114. b
115. d	116. a	117. c	118. a	119. a	120. b
121. c	122. b	123. d	124. b	125. a	126. b
127. c	128. d	129. b	130. c	131. a	132. c
133. d	134. c	135. d	136. b	137. c	138. c
139. c	140. a	141. a	142. a	143. c	144. c
145. a	146. b	147. c	148. b	149. a	150. a
151. a	152. a	153. c	154. c	155. a	156. a
157. c	158. a	159. a	160. b	161. d	162. b
163. c	164. b	165. b	166. a		

ANUL II – MODULUL V

Forme farmaceutice sterile

1. b	2. c	3. c	4. c	5. a	6. c
------	------	------	------	------	------

7. a	8. c	9. c	10. a	11. d	12. a
13. c	14. a	15. c	16. c	17. d	18. a
19. d	20. a	21. b	22. a	23. a	24. c
25. b	26. d	27. c	28. b	29. c	30. d
31. b	32. b	33. d	34. a	35. d	36. d
37. d	38. b	39. d	40. a	41. c	42. b
43. d	44. b	45. a	46. b	47. d	48. a
49. a	50. c	51. b	52. d	53. a	54. a
55. c	56. a	57. a	58. a	59. a	60. b
61. a	62. a	63. d	64. c	65. a	66. a
67. a	68. a	69. a	70. b	71. a	72. a
73. c	74. a	75. a	76. a	77. a	78. a
79. a	80. a	81. b	82. a	83. c	84. d
85. a	86. c	87. b	88. c	89. c	90. a
91. b	92. a	93. a	94. a	95. b	96. a
97. c	98. b	99. a	100. b	101. a	102. a
103. b	104. d	105. b	106. b	107. a	

ANUL II – Modulul VIII

Chimia compușilor cu acțiune asupra sistemului nervos central

1. a	2. d	3. b	4. b	5. c	6. d
7. b	8. d	9. c	10. a	11. c	12. d
13. b	14. c	15. d	16. c	17. b	18. c
19. a	20. c	21. b	22. c	23. a	24. d
25. c	26. b	27. c	28. d	29. c	30. a
31. c	32. d	33. a	34. c	35. d	36. d
37. b	38. d	39. c	40. b	41. b	42. a
43. c	44. b	45. a	46. c	47. d	48. c
49. a	50. b	51. c	52. b	53. b	54. a
55. d	56. a	57. a	58. c	59. d	60. b

ANUL II – MODULUL IX

Fitoterapie

1. c	2. b	3. b	4. a	5. a	6. c
7. d	8. c	9. b	10. d	11. c	12. a
13. a	14. b	15. a	16. c	17. a	18. a
19. b	20. a	21. d	22. d	23. c	24. b
25. a	26. c	27. a	28. a	29. d	30. d
31. b	32. b	33. d	34. d	35. d	36. d
37. b	38. b	39. a	40. b	41. d	42. b
43. a	44. a	45. d	46. a	47. c	48. a
49. c	50. b	51. c	52. d	53. d	54. d

55. b	56. c	57. d	58. a	59. b	60. c
61. c	62. a	63. a	64. c	65. b	66. d
67. a	68. a	69. c	70. d		
ANUL II - Modulul X: Forme farmaceutice ca sisteme disperse, eterogene					
1. d	2. b	3. d	4. a	5. a	6. b
7. c	8. b	9. d	10. a	11. b	12. b
13. c	14. a	15. b	16. b	17. b	18. a
19. a	20. a	21. b	22. c	23. b	24. a
25. a	26. a	27. a	28. a	29. c	30. a
31. a	32. a	33. c	34. b	35. d	36. b
37. d	38. c	39. a	40. b	41. c	42. a
43. c	44. c	45. b	46. d	47. b	48. c
49. a	50. b	51. d	52. c	53. d	54. c
55. a	56. b	57. a	58. d	59. c	60. c
61. c	62. c	63. b	64. a	65. a	66. a
67. a	68. a	69. b	70. a	71. b	72. c
73. c	74. c	75. a	76. d	77. b	78. c
79. d	80. b	81. c	82. b	83. a	
ANUL III - Modulul III: Apiterapie					
1. d	2. c	3. a	4. b	5. b	6. a
7. c	8. d	9. c	10. c	11. b	12. a
13. b	14. b	15. a	16. d	17. a	18. c
19. c	20. b	21. a	22. c	23. a	24. b
25. b	26. a	27. a	28. a	29. a	30. c
31. b	32. d	33. d	34. d	35. a	36. a
37. d	38. c	39. a	40. a	41. a	42. a
43. b	44. b	45. b	46. a	47. b	48. b
49. c	50. c	51. d	52. c	53. b	54. a
ANUL III - Modulul IV: Forme farmaceutice solide-pulberi și pilule					
1. c	2. c	3. d	4. d	5. b	6. c
7. a	8. c	9. d	10. c	11. b	12. c
13. a	14. d	15. b	16. a	17. a	18. b
19. d	20. a	21. b	22. c	23. a	24. d
25. c	26. b	27. a	28. c	29. b	30. d
31. b	32. a	33. b	34. c	35. d	36. a
37. a	38. c	39. a	40. b	41. a	42. a

43. a	44. c	45. b	46. a	47. b	48. a
49. b	50. a	51. c			
ANUL III - Modulul V: Farmacotoxicologie					
1. d	2. c	3. b	4. c	5. c	6. d
7. b	8. d	9. b	10. c	11. a	12. c
13. b	14. c	15. b	16. a	17. c	18. b
19. c	20. b	21. d	22. c	23. a	24. b
25. d	26. b	27. c	28. a	29. d	30. a
31. b	32. c	33. d	34. a	35. c	36. d
37. b	38. d	39. a	40. c	41. d	42. b
43. b	44. d	45. d	46. d	47. a	48. b
49. c	50. d	51. d	52. a	53. a	54. d
55. c	56. c	57. b	58. a	59. a	60. d
61. b	62. c	63. b	64. a	65. a	66. a
67. a	68. a	69. a	70. b	71. c	
ANUL III - Modulul VI: Chimia compușilor cu acțiuni fiziologice diverse					
1. b	2. b	3. c	4. d	5. c	6. b
7. c	8. b	9. a	10. c	11. b	12. c
13. a	14. a	15. c	16. c	17. d	18. c
19. a	20. d	21. a	22. d	23. d	24. a
25. c	26. b	27. b	28. a	29. c	30. b
31. c	32. c	33. d	34. a	35. a	36. a
37. b	38. c	39. b	40. a	41. d	42. d
43. d	44. c	45. c	46. b	47. b	48. c
49. b	50. c				
ANUL III - Modulul IX: Forme farmaceutice solide-comprimate și drajeuri					
1. b	2. a	3. d	4. c	5. c	6. d
7. a	8. a	9. d	10. b	11. a	12. b
13. a	14. d	15. c	16. a	17. c	18. b
19. d	20. a	21. d	22. b	23. c	24. b
25. a	26. c	27. b	28. b	29. d	30. a
31. b	32. d	33. c	34. a	35. c	36. a
37. b	38. d	39. c	40. a	41. a	42. a
43. a	44. c	45. a	46. a	47. a	48. c
49. b	50. b	51. a	52. b	53. b	54. b
55. a	56. a	57. b	58. d	59. c	60. a
61. c	62. b	63. b	64. b	65. a	

BIBLIOGRAFIE

IULIANA POPOVICI, DUMITRU LUPULEASA - „TEHNOLOGIE FARMACEUTICA” Vol.1, Vol.2, Vol.3

FARMACOPEEA ROMANA, editia a Xa

MEMOMED, editia a XVI a

PAVEL PETCU - FARMACOGNOZIE Manual pentru clasa a XI-a

MARIA PASCU - „RETELE MAGISTRALE CU INCOMPATIBILITATI FARMACEUTICE”

ELIZA GRAFITANU - „SISTEME DISPERSE ETEROGENE TEHNOLOGIE FARMACEUTICA”, vol.1, vol.2, Vol.3, vol.4

ELIZA GRAFITANU - „TEHNOLOGIE FARMACEUTICA” LUCRARI PRACTICE vol.1

OVIDIU BOJOR, OCTAVIAN POPESCU- „FITOTERAPIE TRADITIONALA,” ed. a IV-a

EUGEN FISCHER - „DICTIONARUL PLANTELOR MEDICINALE”

ION OVIDIU PANISOARA - „COMUNICAREA EFICIENTA METODE DE INTERACTIUNE EDUCATIONALA”

VALENTIN STROESCU - „FARMACOLOGIE, ed. V

**CRIN MARCEAN, VLADIMIR MANTA MIHAILESCU - „GHID DE FARMACOLOGIE PENTRU ASISTEN-
TII MEDICALI DE FARMACIE”**

DUMITRU BUIUC - „MICROBIOLOGIE”

ELENA SAVULESCU - „BOTANICA-MORFOLOGIA PLANTELOR”

RALUCA POP SI MIHAIELA ANDONI - „CHIMIE GENERALA SI ANORGANICA”

IOAN RAID - „ELEMENTE DE ORGANIZARE SANITARA SI FARMACEUTICA”

CRISTINA MATEESCU - „APITERAPIA”

IOAN RAID - FARMACOGNOZIE SPECIALA”

VALENTINA SOROCEANU, CRISTINA RAIS - „MARKETING SI LEGISLATIE FARMACEUTICA”

CUPRINS

Anul I – Modulul V: Propedeutică farmaceutică și operații generale în practică farmaceutică	3
Anul I – Modulul VII: Farmacognozie generală	15
Anul I – Modulul VIII: Forme farmaceutice ca sisteme disperse, omogene	26
Anul I – Modulul XI: Farmacologie generală	39
Anul II – Modulul III: Farmacognozie specială	58
Anul II – Modulul IV: Farmacoterapie	70
Anul II – Modulul V: Forme farmaceutice sterile	95
Anul II - Modulul VIII: Chimia compușilor cu acțiune asupra sistemului nervos central	111
Anul II – Modulul IX: Fitoterapie	120
Anul II - Modulul X: Forme farmaceutice ca sisteme disperse, eterogene	131
Anul III - Modulul III: Apiterapie	143
Anul III - Modulul IV: Forme farmaceutice solide - pulberi și pilule	151
Anul III - Modulul V: Farmacotoxicologie	158
Anul III - Modulul VI: Chimia compușilor cu acțiuni fiziologice diverse	169
Anul III - Modulul IX: Forme farmaceutice solide - comprimate și drajeuri	177
Barem de evaluare	187
Bibliografie	193