

2. ATALEKO AUTOEBALUAZIOA

1. MEK-en sailkapenen artean, mekanismoaren arabera dira:

- a. ABCDEF
- b. EIDOS
- c. DOTS
- d. Maiztasunaren arabera
- e. A eta B

2. Antikoagulatzaileekin gertatu daitekeen odol-jarioa, MEK mota hau bezala sailkatzen da:

- a. A
- b. B
- c. C
- d. D
- e. F

3. A motako MEK-ei buruz, egiazkoa da:

- a. Kanporaketaren arazoak sortzen dituzten aldaketa farmakozinetikoak garrantzitsuenak izaten dira
- b. Ez-ohikoak dira
- c. Aldaketa farmakodinamikoek inoiz ez dute A motako MEK-ik sortzen
- d. Zitokromo P450-ren indukzioak metabolito toxikoen metaketa sor dezake
- e. A eta D

4. B motako MEK-ei buruz, gezurra da:

- a. Arraroak dira
- b. Hipersentikortasunezko erreakzioak izan daitezke
- c. Ez daukate erlaziorik dosiarekin
- d. Batez ere, oinarri farmazeutikokoak izaten dira
- e. Hilkortasun handikoak dira

5. Farmako oxidatzaileak hurrengoengan saihestu behar dira:

- a. Glukosa-6-fosfato deshidrogenasaren gabezia dutenengan
- b. Penzilineekiko alergia dutenengan
- c. Rianodina hartzaileen mutazioak dauzkatenean
- d. Giltzurrun gutxiegitasuna dutenengan
- e. Barize-ultzera dutenengan

6. Hurrengo elkarrekintzen artean, zein da elkarrekintza farmakodinamikoa?

- a. Warfarina eta AAS
- b. MAOi eta tiramina
- c. Fenitoina eta warfarina
- d. A eta B
- e. A, B eta C

7. Hurrengo itemetan erlazionatzen diren farmako elkarketa eta eragin kliniko posibleetatik, zein da GEZURRA?

- a. Klopidoogrel eta omeprazol → Tronbosiaren arriskua
- b. Warfarina eta fluoxetina → Odol-jario arriskua
- c. Tamoxifeno eta fluoxetina → Ugatz minbiziaren arriskua
- d. Warfarina eta karbamazepina → Odol-jario arriskua
- e. Fenitoina eta ahozko antisorgailuak → Nahi gabeko haurdunaldia

8. Hurrengo esaldietatik, zein da GEZURRA?

- a. CYP2C9 aldaera geldoen eramaileek CYP2C9 ez-polimorfikoen eramaileek baino dosi baxuagoak behar dituzte
- b. CYP2C9 aldaera geldoen eramaileengan, sulfonilureek sortutako hipogluzemiaren arrisku handiagoa dago
- c. CYP2C19 azkarraren eramaileek klopido-grel-ek eragindako odol-jariorako arrisku handiagoa erakusten dute
- d. Antineoplasikoen erresistentzia mekanismoetariko bat P glikoproteinen gain-adierazpenean datza
- e. CYP2D6 aktibitatearik ez daukaten pazienteek tamoxifeno profarmakoaren dosi baxuagoak beharko dituzte

9. Diskinesiei buruz, egiazkoa da:

- a. Farmako agonista dopaminergikoei bakarrik sor ditzakete
- b. Transmisio dopaminergikoa blokeatzen duten farmakoen esposizio kronikoaz gertatu daitezke
- c. Tratamendu eraginkorra dopamina administratzea da
- d. Antagonista dopaminergikoei, adibidez neuroleptikoei, tratatu ezker desagertzen dira
- e. L-DOPA uztean gertatzen dira, errebotetzko gertakariengatik

10. Teratogenesiari buruz, GEZURRA da:

- a. Farmakoei eragin teratogenikoen %5a sortzen dute
- b. Androgenoek eta estrogenoek eragin teratogenikoak sor ditzakete
- c. FDA-ren sailkapenean antiepileptikoak X mailan sailkatzen dira
- d. Teratogenoaren esposizioa haurdunaldiaren lehenengo 2 asteetan ugalkortasun arazo bezala antzeman daiteke
- e. Orokorrean, farmako teratogenoek sentikortasun baxueneko aldia fetu-aldia da