

2020-2021 FARMAKOVİJİLANS FİNAL SINAVI

1. Aşağıdaki hangi grup ilaç makrolid antibiyotiklerle kullanıldığında rabdomiyaliz ve miyopati riski oluşturur?

- A) Statinler
B) Antiasitler
C) Potasyum tutucu diüretikler
D) ACE inhibitörleri

2. Aşağıdaki belirtilen faktörlerden hangileri advers ilaç reaksiyonu (ADR) sınıflandırmasında kullanılan DoTS yaklaşımı kapsamında değerlendirilir?

- I. Doz ilişkisi
II. Zaman
C) Ciddiyet
IV. Duyarlılık
A) I ve II
B) I ve III
C) I, II ve III
D) I, II, IV
E) Hepsi

3. İnsanlar üzerinde yürütülen klinik (deneysel) araştırmalarda gönüllülerin araştırmaya dahil edilmesi için gereklidir. İlgili boşluğa hangisi gelmelidir?

- A) Periyodik güvenlik güncelleme raporu
B) Aydınlatılmış onam
C) Hasta izlem kartı
D) Veri izlem raporu
E) Bireysel olgu güvenlik raporu

4. Aşağıdakilerden hangisi farmakovijilans bildirim yapıırken istenen bilgilerden değildir?

- A) Yan etkiyi rapor eden kişinin bilgileri
B) İlaç ne zaman ve nasıl aldığına dair bilgiler
C) Yan etkiyi yaşayan kişinin kullandığı diğer ilaçlar
D) Yan etkiyi yaşayan kişinin mevcut hastalıkları

5. Aşağıdakilerden hangileri spontan raporlama programlarının ana unsurlarındandır?

- I. Katılım gösteren sağlık uzmanları
II. Periyodik yarar/risk değerlendirme raporlarının hazırlanması
III. Raporların sunulmasının kolaylığı
IV. Raporların veri tabanlarına girişi
A) I ve II
B) I ve III
C) III ve IV
D) I, III, IV
E) Hepsi

6. Farmakovijilans irtibat noktası kim tarafından görevlendirilir?

- A) Sağlık Bakanlığı
B) İl Sağlık Müdürü
C) Hastane yönetimi
D) Ruhsat sahibi
E) TÜFAM

7. Tıbbi ürün güvenliliğiyle ilgili aşağıdaki durumlardan hangisi/hangileri Türkiye Farmakovijilans Merkezi'ne (TÜFAM) bildirilmelidir?

- I. Ek izlemeye tabi ilaçlar ile ilgili tüm şüpheli advers reaksiyonlar
- II. Etkisizlik
- III. Gecikmiş ilaç etkileri
- IV. Bitkisel ürünlerle ilgili şüpheli advers reaksiyonlar

A) Yalnız I B) I ve II C) I ve III D) I, II, III **E) Hepsi**

8. Aşağıdakilerden hangisi rutin risk minimizasyonu faaliyetlerinden biri değildir?

- A) Kullanım talimatı B) Etiket C) Ambalaj
- D) İlacın yasal statüsü **E) İlacı piyasadan geri çekmek**

9. Potansiyel olarak antikoagülanlar ile etkileşen ve GIS semptomlar, alerji, baş ağrısı, baş dönmesi ve kanama gibi yan etkilere sebep olabilen bitki aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Gingko biloba** B) Ephedra sinica
- C) Piper methisticum D) Panax ginseng

10. Advers ilaç reaksiyonu bir ilaca karşı gelişen zararlı ve amaçlanmayan cevabı ifade eder. Ortaya çıkma sebebine bağlı olarak gruplara ayrılmıştır. Aşağıda verilen örneklerden hangisinin grubu yanlış eşleştirilmiştir?

- A) Kloramfenikol kaynaklı aplastik anemi: Tip B
- B) Glukoz-6-P-dehidrogenaz enzim eksikliği olan hastanın Asetaminofen kullanımına bağlı siyanoz oluşması: Tip D**
- C) Fenasetin'in uzun süreli kullanımına bağlı İnterstisyel nefritis: Tip C
- D) Heparin doz aşımına bağlı kanama: Tip A

11. Ruhsat sahibinin periyodik Yarar/Risk Değerlendirme Raporu (PYRDR)'nu kuruma ne zaman sunması gerekir?

- A) İlaç ruhsat aldıktan sonra 2 yıl boyunca 3 ayda bir
- B) İlaç piyasaya çıktıktan 18 ay sonra**
- C) İlaç ruhsat aldıktan sonra 1 ay içinde
- D) İlaç kullanan hasta sayısı 15 bine ulaştığı zaman
- E) İlaç ruhsat aldıktan sonra 5 yıl içinde

12. Aşağıdaki ilaç güvenliliği çalışmalarından hangisi esas olarak tıbbi ürün ruhsatlanmadan önce yürütülür?

- A) Farmakoepidemiolojik çalışmalar
- B) Sağlıklı gönüllü çalışmaları**
- C) Meta-analizi
- D) Sistemik derleme
- E) Olgu-kontrol çalışmaları

13. Oral kontraseptiflerle etkileşen ilaç ve etki mekanizması aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Amidaron: CYP3A4 enzimini inhibe ederek oral kontraseptiflerin metabolize olmasını engelleyerek ilacın etkilerini azaltır.
- B) Rifampisin: Bağırsak florasında yer alan Steroid yapılı ilaçların hidrolize olmasını sağlayan bakterilere ve hidrolitik enzimlere etki ederek her defasında hidrolize olup enterohepatik siklusa giren ilaç miktarını azaltarak oral kontraseptiflerin etkilerini azaltmış olur.**
- C) Teofilin: Oral kontraseptiflerin plazma proteinlerine bağlanmalarına engel olarak etki sürelerinin azalmasına neden olur.
- D) Siklosporin: Bağırsaktaki p-glikoproteinini inhibe ederek bağırsaktan emilen oral kontraseptif ilaçların miktarını azaltır.

14. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır? </>

- A) Nalidiksik asit gibi zayıf asidik ilaçların itrahi idrar asidikken azalır.
- B) Tetrasiklinlerin antiasitlerle birlikte kullanımında emilimleri artar.**
- C) Teofilin gibi bazik ilaçların itrahi idrar bazik ise artar.
- D) MAOI ve izoniazid aminlerin yıkımlarını engellediklerinden tiraminden zengin beslenen kişilerde hipertansif krize sebep olabilir.

15. Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A) Greyfurt suyu CYP3A substratlarının enterik metabolizmasının inhibe eder ve buna bağlı olarak statin kullanımı ile miyalji gözlenir.
- B) Enteral beslenme formülleri antiepileptik bir ajan olan fenitoin ile geçimsizdir.
- C) Albümin konsantrasyonunda artma yaşlılarda görülen farmakokinetik değişikliklere örnektir.**
- D) K vitamininden zengin besinler varfarin ile birlikte alındığında pıhtı oluşumuna neden olur.

16. Advers etki bildirim formunun geçerli bir rapor olarak sunulabilmesi için hangi bilgileri mutlaka içermesi gerekir?

- I. Kimliği tespit edilebilen raportör ve hasta
II. Laboratuvar bulguları
III. Şüpheli advers reaksiyon/reaksiyonlar
IV. Şüpheli ilaç/ilaçlar
- A) I ve II B) I, II, III C) I, II, IV **D) I, III, IV** E) II, III, IV

17. Aşağıdakilerden hangisi ilaçları ek izleme listesine alma kriterleri içinde değerlendirilmez?

- A) Kurumun gerekliliği gördüğü ilaçlar
B) Ruhsatlı biyobenzer ilaçlar
C) Güvenlilik çalışması yapılması koşuluyla ruhsatlandırılan ilaçlar
D) 15.04.2014 tarihinden önce ruhsatlandırılan tüm kan ürünleri
E) İlacın uluslararası uygulamalarda ek izleme listesinde yer alması

18. Aşağıda verilen ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) Lityum alan bir hastaya NSAIDS uygulandığında, lityum seviyeleri her 4-5 günde bir izlenmelidir.
B) Lityumun terapötik indeksi düşüktür ve bipolar depresyon tedavisinde tercih edilir.
C) NSAİ ilaçlar lityum ile birlikte kullanıldığında; renal PG sentezinin inhibisyonu nedeniyle böbrek tübüllerinden lityum geri emiliminin azalmasına neden olurlar.
D) Yüksek lityum seviyelerinin yan etkileri poliüri, polidipsi, bulantı, kusma, ishal, titreme, zihinsel durum değişikliği ve sedasyon olarak kendini gösterir.

19. Şüpheli advers reaksiyonlar, Türkiye Farmakovijilans Merkezi'ne (TÜFAM) kaç gün içerisinde bildirilmelidir?

- A) 7 iş günü
B) 7 takvim günü
C) 10 iş günü
D) 15 iş günü
E) 15 takvim günü

20. Klinik araştırmalar sürecinde ölümcül ya da hayati risk oluşturan advers olaylar-SUSAR kaç gün içinde kuruma raporlanmalıdır?

- A) 5
B) 7
C) 10
D) 15
E) 30

21. Aşağıdakilerden hangisi SSRI'larla etkileşerek serotonin sendromuna neden olur?

- A) Ginkgo biloba
B) Okaliptus sp.
C) St. John's wort
D) Aconitum sp.

22. Aşağıdakilerden hangisi CIOMS'un açılımıdır?

- A) Dünya Sağlık Örgütü
B) Uluslararası Harmonizasyon Komitesi
C) Avrupa İlaç Ajansı
D) Uluslararası Farmakovijilans Derneği
E) Uluslararası Tıp Bilimleri Örgütleri Konseyi

23. Aşağıdakilerden hangisi farmakovijilans süreçleri içinde değerlendirilmez?

- A) Sinyal belirleme
B) İletişim
C) Ruhsatlandırma
D) Kriz yönetimi
E) Aksiyon alma

24. Aşağıdakilerden hangisi farmakovijilansın sorumluluk alanlar kapsamında sayılmaz?

- A) Klinik öncesi çalışmalar
B) Tıbbi hata
C) Klinik araştırmalarda ilaç güvenliliği
D) Tahrifat

25. Aşağıdaki ilaçlardan hangisi alkol ile etkileşerek disülfiram benzeri etki yapmaktadır?

- A) Metronidazol
B) Lityum
C) Metoprolol
D) Kolşisin

FARMAKOVİJİLANS SORULAR

1.

I) İlacın dozu

II) Bireyin yaşı ve sağlık durumu

III) Yemek ve ilaç alma zamanı

Yukarıdakilerden hangileri besin ve ilaçlar arasındaki etkileşme düzeyinde önemli olan başlıca faktörlerdendir?

- A) Yalnız I B) Yalnız III C) I ve III D) I ve II E) I, II, III

2.

Aşağıdakilerden hangisi besin ilaç etkileşmesinin sonuçları için doğrudur ?

- A) İlacın istenen ve beklenen terapötik etkisi elde edilemeyebilir.
B) Akut geçimsizlik reaksiyonu veya zıt etki oluşabilir.
C) İlaça bağlı beslenme eksiklikleri oluşabilir.
D) İlaç alkol etkileşmesine bağlı ağır tablolar oluşabilir.
E) **Hepsi.**

3.

MAO İnhibitörü kullanan hastaların aşağıdakilerden hangisini yüksek oranda alması, etkinin potansiyalize olmasına sebep olarak hipertansif kriz meydana getirebilir ?

- A) **Tiraminden zengin diyet(Peynir, Şarap gibi)**
B) Flavondan zengin çay
C) Folik asitçe zengin diyet
D) K vitamini
E) Likopen

4. İlaç besin etkileşmeleri için hangisi yanlıştır ?

- A) Asetaminofen absorpsiyonu karbonhidratça zengin bir yemek sonrasında alındığından aç karnına alındığından 5 kat daha yavaştır.
B) **L-dopa ve metildopa proteince zengin bir diyetle alınırsa etkileri artacaktır.**
C) Tetrasiklinlerin, kinolon grubu antibiyotiklerin süt, süt ürünleri, demir içeren takviyeler ve antiasitler ile alınması sonucu absorpsiyonu engellenmektedir.
D) Pektin içeren yiyecekler mide içeriğinin duodenuma geçmesini yavaşlattıkları için ; birlikte alındığında ilaçların bağırsağa geçişini yavaşlatır.
E) Yiyeceklere bağlı splanik kan akımı artışı sebebi ile beta-blokör ilaçlar yemeklerden sonra daha iyi absorbe olurlar.

5. Aşağıda verilen ilaçlardan hangisinin absorpsiyonu besinler ile artmaktadır?

- A) Aspirin
- B) Eritromisin
- C) İzoniazid
- D) Kaptopril
- E) Propranolol

6. AŞAĞIDAKİ İLAÇLARDAN HANGİSİ HIPOGLİSEMİYE NEDEN OLUR ?

- A) TİAZİD
- B) KORTİKOSTEROİDLER
- C) ORAL KONTROSEPTİFLER
- D) DİFENİLHİDANTOİN
- E) ASETİLSLİSİK ASİD

7. AŞAĞIDAKİ İFADELERDEN HANGİSİ YANLIŞTIR ?

- A) DİYETTE PROTEİN İÇERİĞİNİN YÜKSEK OLMASI PARKİNSONLU HASTALARDA LEVADOPANIN EMİLİMİNİ AZALTMAKTADIR.
- B) YÜKSEK PROTEİN İÇEREN DİYET PROPRANOLOLUN BİYİYARARLANIMINI ARTIRMAKTADIR.
- C) PROTEİN İÇERİĞİNİN YÜKSEK OLMASI KİNİDİNİN EMİLİMİNİ GECİKTİRMEKTEDİR.
- D) TETRASİKLİNLER VE KORTİKOSTEROİDLER AZOT ATILIMINI AZALTMAKTADIR.
- E) İNDOMETASİN VE NEOMİSİN DE AMİNOASİD EMİLİMİNİ AZALTMAKTADIR.

8. AŞAĞIDAKİLERDEN HANGİSİ TETRASİKLİNLER İLE ŞELAT OLUŞTURARAK EPİTEL DOKUDAN EMİLEMİYEN ÇÖZÜNMEZ KOMPLEKSLERE NEDEN OLMAZ ?

- A) Fe
- B) Mg
- C) Ca
- D) Zn

E)P

9.AŞAĞIDAKİ İLAÇLARDAN HANGİSİ MAGNEZYUM VE FOSFAT ATILIMINI ARTIRMAZ ?

A)SİSPLATİN

B)NEOMİSİN

C)GENTAMİSİN

D) SİKLOSPORİN

E)KARBENİSİLİN

10.AŞAĞIDAKİ MİNERALLERDEN HANGİSİNİN ANTİASİT KULLANIMI SONUCU EMİLİMİ AZALMAZ ?

A)Fe

B)Mg

C)K

D)Zn

E)Ca

11.Verilen ilaç gruplarından hangilerinin kullanımı sırasında D vitamini ve Kalsiyum desteği yapılmalıdır?

A)fenitoin ve fenobarbital gibi antikonvülsan ilaçlar

B) propranolol ve metoprolol gibi beta-blokörler

C)tetrasklinler

D)antifungal ajanlar

E) proton pompası inhibitörleri

12. Verilen bilgilerden hangisi yanlıştır?

A) Kolşisin bağırsak mukozasının fırçamsı yüzeyünü bozması nedeniyle yağdan eriyen vitaminlerin eksikliğine neden olur.

B)geniş spektrumlu antibiyotikler ve yüksek doz antibiyotik kullanımı bağırsak florasını bozar.

C)süt veya bebek mamaları ilaç metabolizmasını etkilemez.

D)Protein teofilin metabolizmasını artırır.

E)piridoksinin yüksek dozları Parkinson hastalarının semptomlarını şiddetlendirir.

13.Aşağıda verilen ilaç etken maddelerden hangileri B6 antagonistidir?

I.izoniyazid II.hidralazin III. Penisilamin IV. Kolşisin

A) I ve II B)II ve III C)I ve III **D)I,II ve III** E)Hepsi

14.Verilen bilgilerden hangisi yanlıştır?

A)Asetaminofen absorpsiyonu karbonhidratça zengin bir yemek sonrasında alındığında aç karnına alındığından 5 kat daha yavaştır.

B)L-dopa ve metildopa gibi aminoasit benzeri ilaçlar proteince zengin bir diyetle alındığında emilimleri azalacaktır.

C)tetrasiklinler,kinolon grubu antibiyotikler ve bazı antifungal ajanlar;

süt ve süt ürünleri, demir içeren mineraller ve antiasitlerle engellenmektedir.

D)pektin içeren yiyecekler birlikte alındıkları ilaçların bağırsağa geçişini hızlandırır.

E)besinlerin ilaç absorpsiyonuna etkileti ilacın türüne ve ne zaman alındığına bağlıdır.

15. verilen bilgilerden hangisi yanlıştır?

A) karbonhidratça zengin bir diyet ilaç metabolizmasında proteinden zengin diyetlerin tam tersi bir etki yaratır.

B)propranolol ve metoprolol gibi beta-blokörler yemekten sonra daha iyi absorbe olurlar.

C)düşük çözünürlüğe sahip ilaçlar yağdan zengin bir öğün sonrası daha iyi absorbe olurlar.

D) düşük çözünürlüğe sahip ilaçların midede kalma süreleri artarsa absorpsiyonları azalır.

E)diyetteki protein ve lif miktarı bağırsak mikroflorasını değiştirerek, intestinal ilaç metabolizmasını etkiler.

I.fenazon II.oksipurinol III. metoprolol IV. teofilin

16.Diyet ile protein alımındaki eksiklikler kreatinin klerensi ve renal plazma akışını azaltarak bazı ilaçların klerensini değiştirir.

Bu ilaçlar hangileridir?

A I ve II

B I ve III

C I,II ve III

D I, II ve IV

E Hepsi

17.

I – Besinler , ilaçların farmakokinetik ve farmakodinamik etkilerinde değişikliğe neden olabilirler.

II – Besinler belirli koşullarda ilaçların biyoyararlanımını değiştirebilirler.

III- İlaçlar, besinlerin biyoyararlanımını etkilemezler.

IV- Etkileşim gösteren besin-ilaç alımı arasında en az iki saat olmalıdır.

Besin- ilaç etkileşimi göz önünde bulundurularak yukarıdaki ifadelerden hangisi veya hangileri doğrudur?

A-Yalnız I B-Yalnız II C-Yalnız III **D- I, II ve IV** E- I, III ve IV

18.Aşağıdaki ilaçlardan hangisi karbonhidrat metabolizmasında değişiklik yaparak hiperglisemiye sebep olur?

A-Aspirin

B-Biguanid

C-Kortikosteroidler

D-Monoamin oksidaz inhibitörleri

E-Beta blokörler

19.Parkinson hastası A.B. , diyetle içeriği yüksek besinler tükettiğinde kullandığı levodopa ilacının emilimi azalmaktadır, tükettiği yüksek içerikli besinler de levodopanin emilimini etkileyerek plazma seviyesini azaltmaktadır.

Buna göre hasta diyetle hangi besin öğelerini yüksek oranda tükettiğinde levodopanin emilimi etkilenmektedir?

- A)Minarel- karbonhidrat (posaca zengin)
- B)Protein- Su
- C)Vitamin – Minarel
- D)Protein – karbonhidrat (posaca zengin)**
- E)Yağ- minarel

20.Aşağıdakilerden hangisi yanlıştır?

- A.Bir ilaç diğerinin farmakokinetiğini değiştirerek etki gösteriyorsa buna farmakokinetik etkileşme denir.
- B.Farmakodinamik etkileşmelerde ilacın plazma konsantrasyonu ikinci ilaç tarafından değiştirilemez.
- C.2 çeşit antagonizma vardır.Bunlar:Kimyasal antagonizma ve Fiziksel Antagonizma
- D.Tedavide kullanılan kimyasal antagonistlere **antidot** ismi verilir.
- E.Geçimsizlik,Vücut dışında oluşan etkileşimler farmasötik etkileşmeye girer.

Cevap:C

21.)Tiopental-süksinilkolin beraber verildiğinde hangi etkileşim görülür?

- A.Farmakokinetik etkileşme
- B.Sumasyon
- C.Potansiyalizasyon
- D.Antagonizma
- E.Farmasötik etkileşme

Cevap:E

22.)Aşağıdakilerden hangisi doğrudur?

- A.Farmakokinetik etkileşmeler genelde ilacın etki yerine yakında oluşur.
- B.Kandaki albüminin ilaçları bağlaması fizyolojik antagonizmaya örnektir.
- C.Barbütüratların yaptığı solunum depresyonuna doksapram gibi analeptik ilaçlar agonist etkinlik gösterir.

D.Morfin ve nalakson kompetitif antagonizmaya örnek olarak verilebilir.

E.Potansiyalizasyonda her iki ilacında aktif olması gerekir.

Cevap: D

23.)Aşağıdakilerden hangisi antidot olarak kullanılmaz?

A.EDTA

B.Dimerkaprol

C.Penisilamin

D.Pralidoksim

E.Heparin

Cevap:E

24)Organofosfatlı insektisitlerle zehirlenmelerde aşağıdakilerden hangisi kullanılır?

A.Pralidoksim ve obidoksim

B.Protamin sülfat

C.Penisilamin

D.EDTA

E.Dimerkaprol

Cevap:A

25. Digoksin ile ilgili verilmiş olan bilgilerden hangisi yanlıştır?

a) Verapamil ile birlikte kullanıldığında digoksin itrahi azalır.

b) Kinidin ile birlikte kullanıldığında digoksin itrahi artar.

c) Ketokonazol ile birlikte kullanımında digoksin plazma düzeyi izlenmelidir.

d) Digoksin böbreklerde tübüler sekresyona uğrar.

e) İtrakonazol ile birlikte kullanımında digoksin plazma düzeyi izlenmelidir.

Cevap: B

26. I- Alkolikler

II- Kronik ilaç kullananlar

III- Bebek ve çocuklar

IV- Hipertansiyon hastaları

Yukarıdaki maddelerden hangisi veya hangileri ilaç etkileşimi açısından risk gruplarındandır?

- a) Yalnız I
- b) I ve II
- c) II ve IV
- d) I, II ve III
- e) Hepsi

Cevap: E

27. Aşağıdakilerden hangisi yaşlılarda görülen metabolizma düzeyindeki farmakokinetik değişimlerden değildir?

- a) GI kan akımı artar.
- b) Gastrik pH artar.
- c) Gastrik motilite azalır.
- d) Gastrik boşalma zamanı azalır.
- e) İnce bağırsak yüzey alanı azalır.

Cevap: A

28. Aşağıdakilerden hangisi yaşlıların ilaç etkileşimi açısından risk grubunda olmasının sebeplerinden değildir?

- a) Kronik ilaç kullanımı
- b) Hafıza kaybı
- c) Çoklu hastalık durumunun yaygınlığı
- d) İlaç kullanımına uyunc göstermeleri
- e) İlaç farmakokinetiğini ve farmakodinamiğini değiştiren yaşla ilgili fizyolojik değişimler

Cevap: D

29. Aşağıda verilen etkileşmeye yatkın ilaç ve özelliklerinden hangisi yanlıştır?

- a) Aminoglikozidlerin doz-yanıt eğrisi diktir.
- b) Teofilinin terapötik aralığı dardır.
- c) Aspirin doza-bağımlı kinetik gösterir.
- d) Antibiyotikler ölçülebilir klinik etkilidirler.
- e) Digoksinin terapötik aralığı geniştir.

Cevap: E

30)Tetrasiklinlerle kullanıldığında epitel dokudan emilemeyen çözünmez komplekslere neden olan ilaçlar hangileridir?

I.Çinko

II.Magnezyum

III.Kalsiyum

A)Yalnız I B)Yalnız II C)I ve II D)Yalnız III E)Hepsi

Cvp:E

31-Aşağıdakilerden hangileri KC enzim indükleyicisidir?

A)Rifampin,simetidin,karbamazepin

B)İzoniazid,simetidin,rifampin

C)Karbamazepin,fenitoin,fenobarbital

D)Rifampin,greyfurt suyu,karbamazepin

E)Simetidin,greyfurt suyu,rifampin

32-Aşağıdakilerden hangisi KC enzim inhibitörüdür?

A)St John's Wort

B)Silibinin

C)Aminoglutetimid

D)Greyfurt suyu

E)B ve D

33)Hangisi yaşlılarda görülen farmakokinetik değişimlerdir.

A) Gastrik ph artar

B) Gastrik boşalma zamanı azalır

C) Albümin konsantrasyonu azalır

D) İlaç metabolizması yavaşlar

E) **Hepsi**

34) I) akut kullanımının ilaç metabolizmasını inhibe etmesi

II) uyumsuzluk göstermesi

III) reçetesiz ilaçlar ve alkolün birlikte yaygın olarak kullanılması

IV) alkol etkisiyle malnütrisyon olması

Hangisi alkoliklerin ilaç etkileşimleri açısından risk grubu olma nedenleri arasında yer alır.

A)I ve II

B)II ve III

C) II ve IV

D) I II III ve IV

- 35) I) greyfurt suyu CYP3A substratlarının enterik metabolizmasını inhibe eder
II) greyfurt suyu kalsiyum kanal blokerlerinin hipertansiyon etkilerini artırır.
III) statinler ile myalji yapar
Greyfurt suyu için hangileri doğrudur
A) I ve II B) I ve III C) II ve III D) II

36) hangisi doğrudur

- A) enteral beslenme formülleri antiepileptik bir ajan olan fenitoin ile geçimsizdir
B) warfarinle beraber k vitamini yönünden zengin besinler yenmesi pıhtı oluşumuna sebep olabilir
C) tüberküloz tedavisinde kullanılan izoniazid ve depresyon tedavisinde kullanılan MAOI, tiraminden zengin beslenen kişilerde hipertansif krize sebep olabilir.
D) CYP450 3A poyasadaki farmasötik ajanların yarısından fazlasının oksidatif metabolizmasından sorumludur.
E) hepsi

37)- I-Mide pH'sında artma/azalma

II-Barsakta P-glkoprotein ve CYP3A4 ile etkileşim

III-İntestinal floranın değişmesi

IV-Mide-barsaklumeninde kompleks oluşturma

Hangileri absorpsiyon düzeyinde etkileşmeyi etkileyen faktörlerdir?

- A) Hepsi B)II-III C)I-III D)I-II-III E) I ve II

Cevap: A

38)-Aşağıdakilerden hangisi dağılım düzeyinde etkileşimde proteine bağlanma bölgesi için yarışmada etkilenen ilaçtır?

A-Fenilbutazon

B-Varfarin

C-Salisilat

D-Klofibrat

E-Sulfonamid

Cevap:B

39)-Aşağıdakilerden hangisi metabolizma düzeyinde etkileşimde enzim indüksiyonu yapar?

A-Greyfurt Suyu

B-Nane

C- St John's Wort

D-Sarımsak

E-Kırmızı Şarap

Cevap: C

40)- I-Enzim indüksiyonunda CYP miktarında artış olur, karaciğerde ek CYP sentezi gerekir.

II-Enzim inhibisyonunda CYP miktarında azalma olmaz, varolan CYP daha az etkilidir.

III-CYP450 inhibitörlerinin çoğu azot içeren bileşiklerdir.

Metabolizma düzeyindeki etkileşimler için yukarıda verilen ifadelerden hangileri doğrudur?

A)I ve II B)II-III C)I-III D) Hepsi E) Hiçbiri

Cevap: D

41) Aşağıda CYP enzimlerinden hangisi indüklenmez?

A)CYP2C9 B)CYP2E1 C)CYP1A2 D)CYP3A4 E)CYP2D6 **Cevap: e**