

Колоквиум 3

Saturday, October 4, 2025 8:20 PM

Недихидропиридиновите калциеви антагонисти (не-ДХП):

- **B⁺+⁺**; притежават негативен хронотропен ефект; могат да доведат до AV-блок; могат да се комбинират с нитрати

Digoxin:

- Притежава плазмен полуживот около 36 часа.
- е кардиоинотропен медикамент.
- се използва при лечение на предсърдно мъждене.
- се характеризира с тясна терапевтична ширина.
- се асоциира с нарушено възприемане на жълтия аеления цвят
- **Всички твърдения са верни!**

Употребата на кой антиаритмичен препарат се свързва с тиреоидна токсичност:

- **Amiodarone**

Медикамент, използван за овладяване на хипертензивна криза е:

- **Nitroprusside**

Кое от посочените е вазодилатиращ бета-блокер:

- **Carvedilol, Nebivolol**

Предсърдно мъждене с абсолютна аритмия е индикация за употребата на:

- **Digoxin**

PDE-5 инхибиторите:

- **Се използват за лечение на еректилна дисфункция;**
- **Се използват за лечение на исхемична болест на сърцето;**
- **Не бива да се комбинират с нитрати;**
- **A+B;**
- **A+B;**
- **A+B+V**

Посочете антиангиреганти, действащи чрез блокада на P2Y12 рецептори:

- Acetylsalicylic acid;
- **Clopidogrel;**
- Dipyridamol;
- **Ticagrelor;**
- **B+V;**
- **B+V;**

Heparin действа чрез:

- **Засилване на действието на антитромбин III срещу факторите Ха и тромбин;**

Посочете медикамент, подходящ само за камерни тахикардии:

- **Lidocaine**

За калциевите антагонисти е вярно:

- **Nifedipine може да причини главоболие;**
- **Използват се за лечение на сърдечна недостатъчност;**
- **Verapamil може да провокира брадикардия;**
- **A+B;**
- **B+V;**
- **A+B;**

Посочете грешното твърдение за статини:

- Използват се за понижаване на нивата на LDL холестерола;
- Могат да бъдат миотоксинни;
- **Не се метаболлизират от CYP;**
- Могат да доведат до хепатотоксичност;
- Повишават нивата на HDL холестерола;
- Използват се за предотвратяване на сърдечно-съдови събития;

Индикация за употреба на ACE-инхибитори е:

- Остър миокарден инфаркт;
- Диабетна нефропатия;
- Хронична сърдечна недостатъчност;
- Артериална хипертония;
- **A+B+V;**
- **A+B+V+;**

Поради опасност от лекарствени взаимодействия Simvastatin не трябва да се комбинира с:

- Ezetimibe;
- **Clarithromycin; - CYP инхибитор**
- **Ketoconazole; - CYP инхибитор**
- **Cholestyramine;**
- **A+V;**
- **B+V;**

Нискомолекулярните хепарини се различават от Heparin по това, че:

- **Блокират основно фактор Ха**

Hydrocortisone:

- Активира G-протеин свързани рецептори
- Води до задържа на натрий и вода;
- Не се резорбира при перорално приложение
- Използва се за лечение на болестта на Адисон
- **A+B**
- **B+V**

Коя лекарствена група се асоциира с т.нар. "риоваунд ефект"?

- **Бета блокери**

Кое от изброените антиангинозни лекарства може да предизвика коронарен спазъм:

- Trimetazidine
- **Propranolol (неселективен БАБ, чрез b2 - вазоконстрикция)**
- Nifedipine
- Nitroglycerin
- Verapamil
- Ivabradine

Кой диуретик се характеризира с риск от хиперкалиемия:

- **Spironolactone**

Изберете лекарство с тесен терапевтичен спектър и висок риск от токсичност:

- **Digoxin**

Остър белодробен оток в резултат на сърдечна недостатъчност е абсолютно противопоказание за употребата на:

- **Mannitol**

Посочете ГРЕШНОТО твърдение за Аспеносомарол и Warfarin:

- Те инхибират синтеза на фактори на коагулацията
- Витамин К антагонизира ефектите им
- Ефектът им започва след 1-3 дена
- Терапията с тях подлежи на редовен мониторинг

Механизмът на действие на dabigatran

- **Директно инхибира тромбина**

Кумариновите антикоагуланти се свързват с плазмените протеини:

- **масово и лабилно**

Основна нежелана реакция за ACE-инхибитори и AT1-блокери е:

- **Хиперкалиемия**

Антиаритмично лекарство от клас I, което скъсява акционния потенциал, е:

- **Lidocaine**

Посочете антиангинозното лекарство, освобождаващо азотен оксид:

- **Nitroglycerin**

Калциев антагонист с действие предимно върху сърцето е:

- **Verapamil**

Механизмът на действие на absciximab в тромбозите е:

- **Антагонист на GP IIb/IIIa рецепторите**

Механизмът на действие на clopidogrel в тромбозите е:

- **Антагонист на пуринергичните (P2Y12) рецептори**

За статините е вярно:

- **Понижават предимно LDL**

Проаритмогенно действие е характерно предимно за:

- Verapamil
- Amlodipine
- Lidocaine
- **Quinidine**

Лекарство за овладяване на камерните екстрасистол при остър инфаркт на сърцето е:

- **Lidocaine**

Протенимунината при диабетна нефропатия се намалява от:

- **Hydrochlorothiazide**
- **Metoprolol**
- **Digoxin**
- **Valsartan**

Централно действащи симпатолитици са:

- **AT1 блокери**
- Калциеви антагонисти
- **Агонисти на I1 имидазолиновите рецептори**
- **AT1-адреноблокери**

Най-подходящото антихипертензивно лекарство за начална монотерапия при пациент с диабет е:

- **Enalapril**

Лекарство, което подобрява метаболизма на миокардните клетки при исхемия:

- **Trimetazidine**

Използва се при суправентрикуларни и вентрикуларни тахикардии:

- **Amiodarone**

Антиаритмично средство с най-дълъг полуживот:

- **Amiodarone**

За какво се използва ацетилсалициловата киселина (ASA):

- **профилактика на миокарден инфаркт**

Вярно твърдение за ACE-инхибиторите:

- **повечето от тях са пролекарства**

Лекарство, което може да се използва при лечение на периферна артериална болест:

- **Pentoxifylline**

Блокер на калциевите канали с най-дълга продължителност на действие:

- **Amlodipine**

Диуретик с най-дълга продължителност на действие:

- **Chlortalidone**

Инхибитор на CYP3A4 е:

- **Verapamil, Amiodarone**

Лечение при предозирване с хепарин:

- **Protamine sulfate**

Антагонисти на витамин К:

- **метаболлизират се в черния дроб чрез CYP3A4**

Централно действащи симпатолитични агенти са:

- **Clonidine, Methyldopa, Moxonidine, Rilmenidine**

Диуретик, който излъчва с урината Na⁺, Cl⁻, K⁺, Ca²⁺ и Mg²⁺ е:

- **Бримкови диуретици: Furosemide, Torasemide**

Тиазидните диуретици:

- **Предизвикват хиперурикемия**

Органичен нитрат, който не може да се приема орално, е:

- **Nitroglycerin / Perligant**

Органичен нитрат, който е ефективен при сублингално приложение, е:

- **Nitroglycerin**

Лекарство, способно да предизвика нарушения на щитовидната жлеза при продължително приложение, е:

- **Amiodarone**

Коя нежелана лекарствена реакция е специфична за статините:

- **Рабдомиолиза**

Антагонисти на витамин К:

- **10-24 часа забавяне в началото на действието**

Антагонисти на витамин К:

- **инхибират гама-карбоксилирането на фактори II, VII, IX и X в черния дроб**

Механизмът на действие на Dipyridamole е:

- **инхибиране на фосфодиестераза**

Кое от лекарствените комбинации трябва да се избягва:

- **Hydrochlorothiazide + ...**

Посочете ГРЕШНОТО твърдение за Acenocoumarol и Warfarin:

- Те инхибират синтеза на фактори на коагулацията
- Витамин К антагонизира ефектите им
- Ефектът им започва след 1-3 дена
- Терапията с тях подлежи на редовен мониторинг
- Противопоказани са при бременност
- **Стимулират активността на антитромбин III (това са heparin и LWMH)**

Фибринолитичи се предпочитат за лечение на:

- Камерна тахикардия
- **Остръ миокарден инфаркт**
- Остра сърдечна недостатъчност
- Хеморагичен инсулт
- b+v
- b+в+г

Кое от изброените твърдения за Verapamil е ГРЕШНО.

- Ангина пекторис е индикация за употребата му
- **Противопоказан е при пациенти с астма (това са БАБ)**
- Намалва сърдечния контрактилитет
- Използва се за лечение на надкамерна тахикардия
- Забавя деполяризацията в AV възела
- Нама грешно твърдение

Посочете грешното твърдение за ACE инхибиторите:

- Намаляват сърдечното ремоделиране
- **Инхибират освобождаването на ренин**
- Могат да предизвикат суха кашлица
- Използват се при артериална хипертония
- a+v
- b+г

Ангиотензин-рецепторните блокери (AT1-блокери):

- **Се асоциират с хиперкалиемия**
- Се асоциират със суха кашлица
- **Се използват при лечение на хронична сърдечна недостатъчност**
- a+b
- b+v
- a+v

Изберете безопасната лекарствена комбинация:

- Verapamil + Metoprolol - и двете забавят AV проводимостта
- Verapamil + Diltiazem - и двете забавят AV проводимостта
- Sildenafil + Gliceryl Trinitrate (nitroglycerin) - **риск от тежка хипотония**
- **Amlodipine + Bisoprolol**
- a+b
- a+v

Главоболие, хипотония, рефлекторна тахикардия, толеранс са НЛР на:

- **Нитрати**

Кой от следните НЕ е страничен ефект на ACE-инхибиторите:

- Хиперкалиемия
- Суха непродуктивна кашлица
- Ангиоедем
- Хипотония
- **Хиперурикемия**
- Нама верен отговор

Кой калциев антагонист предизвиква тежка рефлекторна тахикардия и се избягва при исхемична болест на сърцето:

- **Nifedipine**

Посочете подходящо антиаритмично за лечение на Digoxin-индуцирана кардиотоксичност:

- Verapamil
- **Lidocaine**
- Atropine
- Amlodipine
- b+v
- a+г

Дългосрочна терапия с ACE-инхибитори може да забави развитието на:

- **Диабетна нефропатия**

За лечение на еректилна дисфункция се използва:

- **Vardenafil**

Изберете вярното твърдение за статините:

- **Инхибират важна стъпка в синтеза на холестерол**

Кой антихипертензивен медикамент предизвиква ортостатична хипотония?

- **Prazosin**

Антиангинозна терапия с Propranolol НЕ трябва да се комбинира с:

- Nifedipine
- Amlodipine
- **Verapamil**
- Isosorbide mononitrate
- Trimetazidine
- Glyceril trinitrate

Антихипертензивното действие на тиазидни диуретици се дължи на:

- **Намален обем на циркулираща кръв**
- Повишен минутен обем на миокарда
- Намален симпатиков тонус
- **Намаляване на периферното съдово съпротивление**
- Намалено освобождаване на простагландини
- a+г

Кое лекарство е директен инхибитор на тромбина (фактор IIa):

- **Dabigatran**
-

Механизмът на действие на Dipyridamole е:

- **инхибиране на фосфодиестераза**

Кое от лекарствените комбинации трябва да се избягва:

- Hydrochlorothiazide + ...
- **Metoprolol + Verapamil (селективен b1-блкер, не-DHP -> двойно забавяне на AV)**
- Amlidipine + Enalapril
- Losartan + Hydrochlorothiazide

Кое от твърденията е вярно:

- **Triamterene се използва само в комбинации със салидуретици**

Лекарствена група, подходяща за начална монотерапия на артериална хипертония, е:

- **ACE-инхибитори**

Тиазидоподобен диуретик, използван изключително като антихипертензивно лекарство, е:

- **Chlortalidone**

Кое от изброените лекарства е инхибитор на ензимите от фамилията цитохром P450:

- **Verapamil**

Лекарство, подходящо за овладяването на пристъп от angina pectoris е:

- **Nitroglycerin**

Посочете антиангинозно лекарство, намаляващи насрещния товар на сърцето:

- **...**

Нежелана реакция, която НЕ се наблюдава при amiodarone, е:

- **Парестези (наблюдава се при lidocaine, phytol)**

Най-подходящото лекарство за пациент с хипертонична болест, страдащ от доброякоствена хиперплазия на простата е:

- **Doxazosin (a1-адреноблкер, релаксира гладката мускулатура и в арт. Съдове, така и в простата и шийката на пикочния мехур)**
- Metoprolol
- Lisinopril
- Valsartan

За dopamine е вярно:

- Има дълъг плазмен полуживот
- Прилага се перорално
- Блокира алфа- и бета-адренергични рецептори (стимулира)
- **Прилага се при остра сърдечна недостатъчност**

Кой диуретик има най-продължителен ефект:

- **Chlortalidone**

Лекарства, които се използват за лечение на еректилна дисфункция, са:

- **Инхибитори на фосфодиестераза V**

За калциевите антагонисти е вярно:

- **Nifedipine може да причини главоболие**
- Използват се за лечение на сърдечна недостатъчност (противопоказани, потискат контрактилитет)
- **Verapamil може да провокира брадикардия**
- a+b
- b+v
- a+v

Рискът от кървене при употреба на кумаринови антикоагуланти се увеличава при:

- **CYP2C9 инхибитори**

Посочете нитрат, който е ефективен при перорално приложение:

- **Isosorbide mononitrate/dinitrate**

Посочете вярното твърдение:

- **Fenofibrate** понижава предимно LDL
- **Ezetimibe** е смола, свързваща жлъчни киселини
- **Simvastatin** се метаболизира от CYP450
- **Cholestyramine** инхибира HMG-CoA редуктазата

При интоксикация със сърдечни гликозиди се използва:

- **Калий-съдържащи препарати (хипокалиемията потенцира токсичността на digoxin)**

Тиазидните диуретици:

- **Предизвикват хиперурикемия**

Кое лекарство принадлежи към посочената група: (само верни отговори)

1. Калциеви антагонисти - дихидропиридинови III поколение & **Lacidipine**
2. Периферни съдовактивни лекарства - вазодилатори при еректилна дисфункция & **Sildenafil**
3. Тромбоцитни антиагреганти - антагонисти на аденозинови рецептори & **Clopidogrel**
4. Антихипертензивни лекарства - централно действащи симпатолитици - агонисти на 11 имидазолиновите рецептори & **monoxidine**
5. Хемопоеитични растежни фактори & **Filgrastim**
- 6.

Примерна задача от снимка:

- Калциеви антагонисти - нехидропиридинови - бензотиазепини:

- a. Diltiazem
- b. Nitroglycerine
- c. Verapamil
- d. Nifedipine (tab.)
- e. Ivabradine
- f. Nifedipine (tab. Ret.)
- g. Fludrocortisone
- h. Nicotinic acid
- i. Amlodipine
- j. Trimetazidine

- Тромбоцитни антиагреганти - антагонисти на аденозинови рецептори:

- a. Warfarin
- b. Enoxaparin
- c. Iloprost
- d. Abciximab
- e. Pegfilgrastin
- f. Protamine sulfate
- g. Acetylsalicylic acid
- h. Rivaroxaban
- i. Emsyslate
- j. **Clopidogrel**

- Периферни съдовактивни лекарства — вазодилаторно с действие предимно върху мозъчните съдове:

- a. Dipyridamole
- b. Dopamine
- c. Sildenafil
- d. Clonidine
- e. **Flunarizine**
- f. Amlodipine
- g. Midodrin

- h. Diltiazem
- i. Papaverine
- Фибринолитичи:
 - a. Erythropoetin
 - b. Etamsylate
 - c. Streptokinase
 - d. Para-aminomethylbenzoic acid
 - e. Warfarin
 - f. Abciximab
 - g. Enoxaparin
 - h. Prasugrel
 - i. Phytomenadione
 - j. Rivaxiaban
- Alteplase:
 - a. Лекарства, използвани при кървене — инхибитори на фибринолизата
 - b. Лекарства, използвани при кървене — системни хемостатици
 - c. Антидислипидемични лекарства за понижаване на плазмения холестерол — смоли, съдържащи жлъчни киселини
 - d. Хемопоетични растежни фактори
 - e. Антикоагуланти — хепарин и подобни лекарства — синтетични пентазахариди
 - f. Фибринолитичи
 - g. Тромбоцитни антиагреганти — антагонисти на глюкопротеин IIb/IIIa рецепторите
 - h. Тромбоцитни антиагреганти — фосфодиестеразни инхибитори
 - i. Ангиоагуланти — директни инхибитори на тромбина
 - j. Тромбоцитни антиагреганти — антагонисти на аденозинови рецептори
- Антидислипидемични лекарства за понижаване на плазмения холестерол - PCSK9 инхибитори
 - o Alirocumab, Evolocumab