

ViCTOZA[®]
liraglutida

DIABETES SPEED RACE

Nome

CRM

Entre





Objetivo:

Faça o melhor tempo na pista e seja o campeão

Regras:

Você terá 1 volta para provar que é o melhor.

Em alguns trechos da pista (**CheckPoints**) você será convidado a responder a algumas perguntas.

Se você **ACERTAR**, o seu tempo se manterá o mesmo

Se você **ERRAR**, o seu tempo aumentará em 5s, penalizando seu tempo total.

Como pilotar:

Seu carro irá acelerar automaticamente. Você precisa apenas direcioná-lo para direita e esquerda para comandá-lo.

Boa Corrida !



Placar

ViCTOZA[®]
liraglutida

1^o João Azevedo _____ 00:01:22

2^o João Azevedo _____ 00:01:24

3^o João Azevedo _____ 00:01:29

4^o João Azevedo _____ 00:01:31

5^o João Azevedo _____ 00:01:37



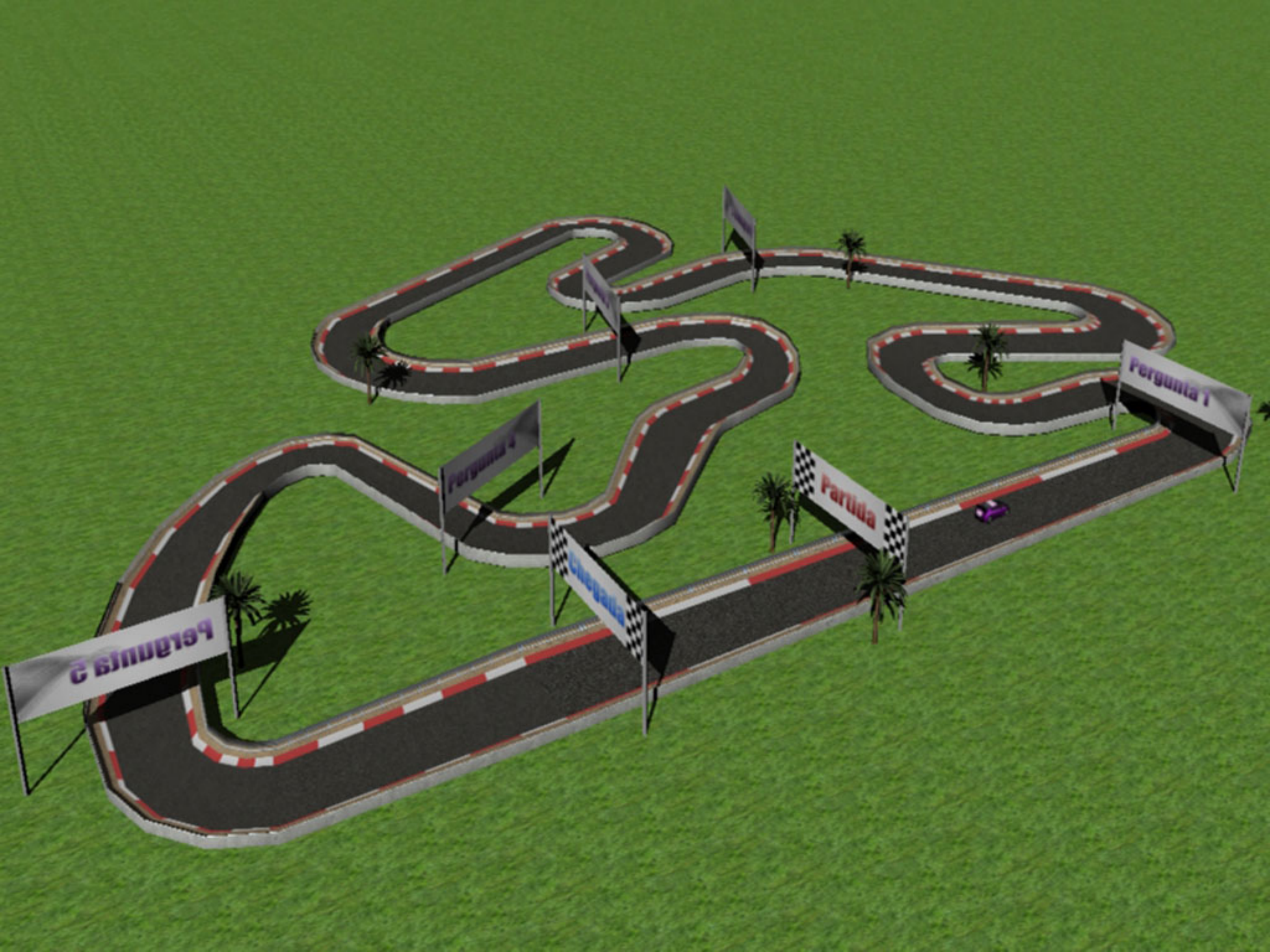
Mini bula do Victoza®

Bula aprovada pela ANVISA em 05/07/2013

Victoza® (liraglutida). Indicação: tratamento do diabetes mellitus tipo 2, em monoterapia ou em combinação com: metformina; sulfonilureia; metformina e sulfonilureia; metformina e glitazona. Uso adulto acima de 18 anos. Contraindicações: hipersensibilidade à liraglutida ou a qualquer excipiente. Advertências e Precauções: não é um substituto de insulina, portanto a mesma não deve ser descontinuada em pacientes dependentes de insulina. Não deve ser usado em pacientes com diabetes mellitus tipo 1 ou para o tratamento de cetoacidose diabética. A experiência em pacientes com insuficiência cardíaca congestiva (New York Heart Association - NYHA) de classe I e II é limitada e nas classes III e IV é ausente. A experiência em pacientes com doença inflamatória intestinal e gastroparesia diabética é limitada, portanto Victoza® não é recomendado nestes pacientes. Se houver suspeita de pancreatite, Victoza® e outros medicamentos potencialmente suspeitos devem ser descontinuados. Pacientes tratados com Victoza® devem ser advertidos sobre o risco potencial de desidratação relacionado a efeitos colaterais gastrointestinais e a tomarem precauções para evitá-la. Substâncias adicionadas à solução de Victoza® podem causar degradação de liraglutida. Categoria de risco na gravidez: C. Victoza® não deve ser usado durante a gravidez e amamentação. Interações: O pequeno prolongamento do esvaziamento gástrico causado pela liraglutida pode afetar a absorção de medicamentos orais administrados concomitantemente. Os pacientes em tratamento com Victoza® em combinação com sulfonilureia podem ter um risco aumentado de hipoglicemia. Não é necessário fazer ajuste de dose dos seguintes medicamentos, quando em uso concomitante com a liraglutida: paracetamol, atorvastatina, griseofulvina, digoxina, lisinopril, contraceptivos orais e varfarina. Nenhuma interação foi observada entre liraglutida e insulina detemir em pacientes com diabetes tipo 2. Posologia: A dose inicial é de 0,6 mg de liraglutida por dia. Após pelo menos uma semana a dose deve ser aumentada para 1,2 mg. Não são recomendadas doses superiores a 1,8 mg. Victoza® pode ser adicionado ao tratamento existente com metformina ou metformina em combinação com tiazolidinediona. Victoza® pode ser adicionado ao tratamento existente com sulfonilureia ou metformina em combinação com sulfonilureia. Grupos específicos de pacientes: Não é necessário ajuste da dose com base na idade. A experiência com pacientes idosos ≥ 75 anos de idade é limitada. Pacientes com insuficiência renal: Para pacientes com insuficiência renal leve, não é necessário ajuste de dose. Victoza® não pode ser recomendado para pacientes com insuficiência renal grave. A experiência com pacientes com insuficiência hepática é muito limitada para recomendar o uso em pacientes com insuficiência hepática leve, moderada ou grave. Reações adversas: hipoglicemia, anorexia, redução do apetite, cefaleia, náusea, diarreia, vômito, dispepsia, dor na parte superior do abdome, constipação, gastrite, flatulência, distensão abdominal, doença do refluxo gastroesofágico, eructação, pancreatite (incluindo pancreatite necrosante), reação anafilática, infecção do trato respiratório superior, mal estar, reações no local de aplicação, disfunção renal, desidratação, urticária, erupção, prurido, frequência cardíaca aumentada, distúrbios da tireoide como neoplasia e aumento da concentração sanguínea de calcitonina e bócio. A persistirem os sintomas, o médico deverá ser consultado.

VENDA SOB PRESCRIÇÃO MÉDICA. Registro MS: 1.1766.0028. Para informações completas, vide bula do medicamento.

Este medicamento não deve ser utilizado em caso de hipersensibilidade à liraglutida ou qualquer um de seus excipientes. O uso simultâneo de liraglutida com sulfonilureia pode aumentar o risco de hipoglicemia.

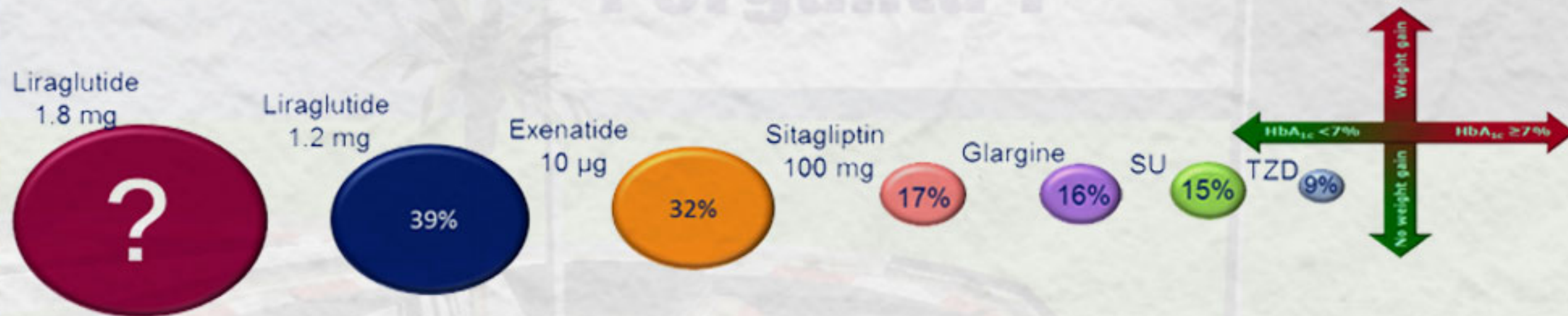




Pergunta 1



1. Considerando o EndPoint composto redução de HbA1c sem ganho de peso, qual a porcentagem de pacientes que atingiu esse endpoint composto com liraglutida 1,8mg/dia.

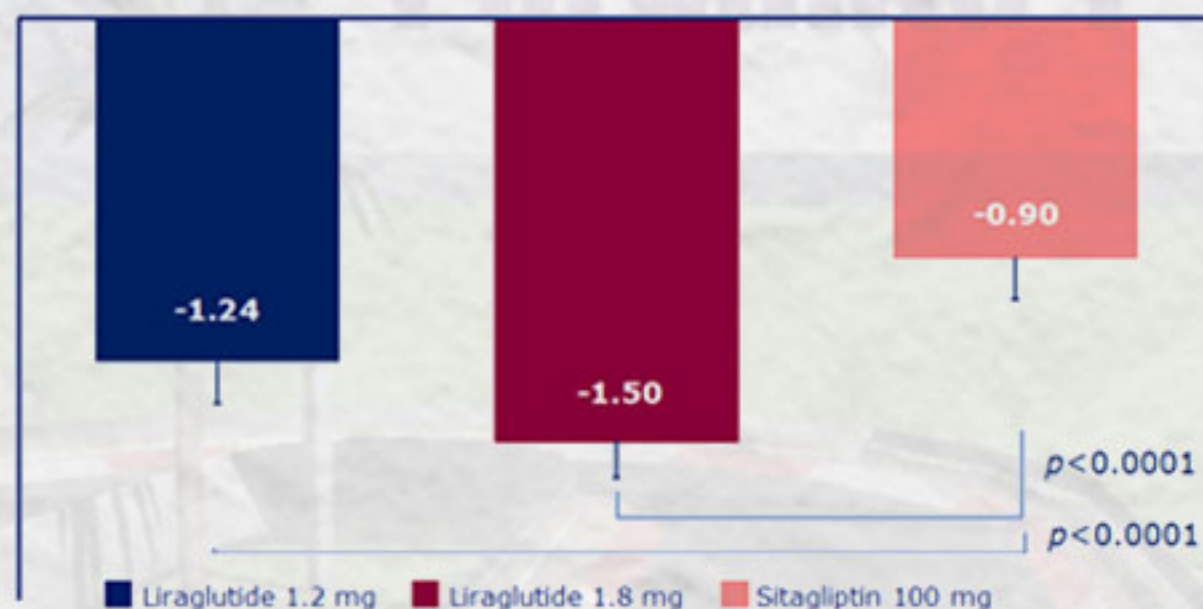


- ☐ 90%
- ☒ 50%
- ☐ 42%
- ☐ 45%

2. Em relação aos resultados de um estudo comparativo direto entre liraglutida e lixisenatide, com 28 dias de duração, assinale a alternativa correta:

- ☐ Liraglutida foi superior na redução da HbA1c e glicemia de jejum
- ☐ Liraglutida foi superior na redução do peso
- ☐ Lixisenatida foi superior na redução da glicemia pós prandial apenas no periodo imediato pós dose.
- ☒ Todas as alternativas são corretas

3. Considerando o estudo comparativo direto entre Victoza e Sitagliptina, assinale a alternativa que apresenta os resultados referentes a 26 semanas de tratamento:



- ☐ Redução de HbA1c: 1,4%; 1,5% e 1,2% respectivamente com Victoza 1,2mg, Victoza 1,8mg e Sitagliptina 100mg/dia
- ☐ Redução de HbA1c: 1,2%; 1,5% e 1,1% respectivamente com Victoza 1,2mg, Victoza 1,8mg e Sitagliptina 100mg/dia
- ☐ Redução de HbA1c: 1,2%; 1,5% e 1,1% respectivamente com Victoza 1,2mg, Victoza 1,8mg e Sitagliptina 100mg/dia
- ☒ Redução de HbA1c: 1,2%; 1,5% e 0,9% respectivamente com Victoza 1,2mg, Victoza 1,8mg e Sitagliptina 100mg/dia

4. Considerando o estudo comparativo direto entre Victoza e Sitagliptina, assinale a alternativa que apresenta os resultados com a porcentagem de pacientes nas metas preconizadas de HbA1c<7%, referente a 52 semanas de tratamento:

- ☒ 27,1%; 50,3%; 63,3%, para sitagliptina 100mg/dia, liraglutida 1,2mg/dia e liraglutida 1,8 mg/dia, respectivamente.
- ☐ 10%; 30%; 50%, para sitagliptina 100mg/dia, liraglutida 1,2mg/dia e liraglutida 1,8 mg/dia, respectivamente.
- ☐ 50%; 80%; 100%, para sitagliptina 100mg/dia, liraglutida 1,2mg/dia e liraglutida 1,8 mg/dia, respectivamente.
- ☐ 30%; 27%; 50%, para sitagliptina 100mg/dia, liraglutida 1,2mg/dia e liraglutida 1,8 mg/dia, respectivamente.

5. Em relação à imunogenicidade (formação de anticorpos) dos agonistas do receptor de GLP-1, assinale a alternativa correta:

- ☐ Liraglutida: 20%%, Lixisenatida: 99%, Exenatida: 99%
- ☐ Liraglutida: 8,6%%, Lixisenatida: 9%, Exenatida: 43%
- ☒ Liraglutida: 8,6%%, Lixisenatida: 70%, Exenatida: 43%
- ☐ Liraglutida: 8,6%%, Lixisenatida: 70%, Exenatida: 43%

6. Em relação à fisiopatologia do diabetes e mecanismos de ação dos medicamentos, qual a alternativa correta?

- ☐ Victoza atua em órgãos que naturalmente regulam a glicemia (Pâncreas, intestino, fígado)
- ☐ Os inibidores da SGLT2 atuam nos rins impedindo a reabsorção de glicose e a função renal deve ser monitorada
- ☐ Victoza apresenta alta eficácia na redução da HbA1c e Forxiga apresenta eficácia modesta na redução da HbA1c
- ☒ Todas corretas