

BAREM CORECTARE EXAMEN FARMACIST
CLINICIAN

1. Farmacocinetica generala

Stari patologice care influenteaza absorbtia orala:

- aclorhidria – **2 pct** – 1 pct mentionare, 1 pct descriere
- spasmul sfincterului piloric - **2 pct** – 1 pct mentionare, 1 pct descriere
- tranzitul intestinal accelerat - **2 pct** – 1 pct mentionare, 1 pct descriere
- febra - **2 pct** – 1 pct mentionare, 1 pct descriere
- insuficienta cardiaca - **2 pct** – 1 pct mentionare, 1 pct descriere

2. Farmacotoxicologie generala

Efectul rebound

Descriere **2 pct**

Mecanism implicat **4 pct**

Manifestare clinica **2 pct**

Exemple **2 pct**

3. Acetilcisteina

Mecanismul de actiune **1 pct**

Farmacoterapie **2 pct** : BPOC, antidot, afectiuni BP acute si cronice cu hipersecretie obstructiva, mucoviscidoza – 0,5 pct fiecare indicatie

Farmacotoxicologie + asocieri CI **2 pct** : bronhospasm, asfixie prin umplerea bronhiilor cu secretia fluidificata, la pacientii cu expectoratie redusa ; prudenta la astmatici; asocieri interzise: eritromicina, tetraciclina – 0,5 pct fiecare mentiune

Farmacografie : **5 pct** : p.o adult/copii; inhalator/aerosoli; instilatii si lavaj ; inj I.m. profund sau I.v. lent; inj in perfuzie I.v. antidot in intoxic. Cu paracetamol – fiecare mentiune 1 pct

4. Clasificarea antiaritmicelelor in functie de mecanisme si efecte electrofiziologice (2 exemple din fiecare clasa) :

- Clasa 1 (subclase 1A, 1B, 1C) – Clasa 4 – 1.5 pct mentionarea fiecare clase – **6 pct**
- cate 2 exemple din fiecare clasa 1-4 – 0,5 pct fiecare exemplu – **4 pct**

5. Mecanisme farmacologice de restabilire a echilibrului aport-consum si medicamentele corespunzatoare

Mecanisme:

1. Reducerea consumului de oxigen al miocardului, prin micsorarea travaliului cardiac **1 pct**:



- deprimarea inimii: **1pct**

*scaderea tonusului simpatic cardiostimulator : ex betaadrenolitice **1pct**

*scaderea conc. Ionilor Ca^{2+} disponibil pt contractia cardiaca : blocante ale canalelor de Ca **1pct**

- scaderea postsarcinii si presarcinii cardiace : BCC, nitratii organici si molsidomin **1pct**

2. Cresterea aportului de O_2 prin coronarodilatatie – **1pct**

* prin aport de NO, cu cresterea GMPc : nitrati oraganici si molsidomin **1pct**

* scaderea ionilor de Ca^{2+} : BCC **1pct**

* inhibarea recaptarii adenozei : dipiridamol **1pct**

*crestera AMPc prin inhibarea fosfodiesterazei : dipiridamol **1pct**

6. Bicarbonatul de sodiu

Farmacodinamie – antiacid, alcalizant sistemic **2 pct**

Farmacotoxicologie – supraincarcare hidrosalina, edem pulmonar acut, HTA **2 pct**

Fcterapie- acidoza severa, acidoza metabolica cronica, alcalizarea urinii in intoxicatii cu ac organici, fenorbabital **2 pct**

Fgrfie – perfuzie I.v., doza in fct de examenul de laborator **2 pct**

Fepidiomiol. - CI in alcaloza, IR cr, IC, edeme. **2 pct**

7. Terapia antifungica a candidozei invazive pentru patogeni specifici

- Fluconazol I.v. sau oral 6 mg/kg corp/zi sau amfotericina B plus fluconazol (pentru pacientii care nu tolereaza alte antifungice) -**2 pct**

- Voriconazol 400 mg x 2 ori/zi **2 pct**

- Echinocandine: caspofungina 70 mg DA si apoi 50 mg doza de intretinere sau micafungina 100mg zilnic **2 pct**

- la pacientii cu neutropenie durata tratamentului pana la disparitia neutropenie se realizeaza cu amfotericina B I.v. 0,7- 1 mg/kg corp/zi **2 pct**

in candidoza cronica durata tratamentului se realizeaza pana la calcificarea sau

disparitia leziunilor – pacienti stabili cu Fluconazol I.v. sau p.o. 6 mg/kg corp/zi sau

pacienti refractari sau cu afectiuni acute amfotericina B I.v. 0,6-0,7 mg/kg corp/zi **2 pct**

8. Biodisponibilitate

Definitie **2 pct**

Parametri variabili **3 pct** – 1,5 pct fiecare parametru

Enumerare si descriere factori fiziologici si patologici care influenteaza biodisp. - **5 pct** – 1 pct fiecare factor si descriere

9. Mentionati 5 avantaje ale caii parenterale precum si calitatile obligatorii sau dorite in formularea preparatelor parenterale.

- 5 avantaje – **5 pct**



- calitati obligatorii – 4- **2,5 pct** ; calitati dorite – 3 - **2,5 pct**

10. Atributiile farmacistului in organizarea activitatii de supraveghere, prevenire si limitare a infectiilor asociate asistentei medicale in unitatile sanitare. **-10 pct**

- obținerea, depozitarea și distribuirea preparatelor farmaceutice, utilizând practici care limitează posibilitatea transmisiei agentului infecțios către pacienți;
- distribuirea medicamentelor antiinfecțioase cu respectarea reglementărilor privind avizarea acestei prescrieri existente în spital și ținerea unei evidențe adecvate;
- obținerea și depozitarea vaccinurilor sau imunoglobulinelor specifice/serurilor heterologe și distribuirea lor în mod adecvat;
- păstrarea evidenței antibioticelor distribuite departamentelor medicale;
- raportează către serviciul de prevenire a infecțiilor asociate asistenței medicale, medicului responsabil de politica utilizării antibioticelor consumul de antibiotice pe clase și pe secțiile unității sanitare și participă la evaluarea tendințelor utilizării antibioticelor;
- colaborează cu medicul infecționist/clinician responsabil de elaborarea politicii de utilizare judicioasă a antibioticelor în monitorizarea consumului de antibiotice;
- organizează și realizează baza de date privind consumul de antibiotice din unitate, pe clase de antibiotice și pe secții/compartimente, cu calcularea DDD/100 zile spitalizare și a duratei medii a terapiei cu antibiotice per pacient internat, pe suport electronic.

