УПР. 19

1. Какъв процент от приетия етанол се метаболизира в черния дроб:

а) 2 - 10 %

б) 10 – 40 %

в) 90 % \*

2. Основните ензими участващи в метаболизма на етиловия алкохол са:

а) холинестераза

б) алкохолдехидрогеназа \*

в) ацеталдехиддехидрогеназа **\***

г) тетрахидрофолат синтетаза

3. Четирите стадия на остро отравяне с етанол са:

а) еуфоричен \*

б) хипнотичен \*

в) наркотичен \*

г) асфиктичен \*

д) хепатален

е) ренален

4. Еуфоричният стадий на остро отравяне с етанол се характеризира с:

а) смутена реч, мускулна дискоординация, загуба на сетивата, нарушено съзнание до кома със запазени рефлекси и добра хемодинамика;

б) еуфория и психомоторна възбуда, мускулна дискоординация, забавяне на реакционното време \*

в) загуба на сетивата, ступор до дълбока кома с намалени до липсващи рефлекси, но запазена хемодинамика;

г) дълбока кома с ОДН и ОСН, загуба на сетивата, арефлексия, брадипнея, нестабилна хемодинамика

5. Хипнотичният стадий на остро отравяне с етанол се характеризира с:

а) смутена реч, мускулна дискоординация, загуба на сетивата, нарушено съзнание до кома със запазени рефлекси и добра хемодинамика; \*

б) еуфория и психомоторна възбуда, мускулна дискоординация, забавяне на реакционното време

в) загуба на сетивата, ступор до дълбока кома с намалени до липсващи рефлекси, но запазена хемодинамика;

г) дълбока кома с ОДН и ОСН, загуба на сетивата, арефлексия, брадипнея, нестабилна хемодинамика

6. Наркотичният стадий на остро отравяне с етанол се характеризира с:

а) смутена реч, мускулна дискоординация, загуба на сетивата, нарушено съзнание до кома със запазени рефлекси и добра хемодинамика;

б) еуфория и психомоторна възбуда, мускулна дискоординация, забавяне на реакционното време

в) загуба на сетивата, ступор до дълбока кома с намалени до липсващи рефлекси, но запазена хемодинамика \*

г) дълбока кома с ОДН и ОСН, загуба на сетивата, арефлексия, брадипнея, нестабилна хемодинамика

7. Асфикстичният стадий на остро отравяне с етанол се характеризира с:

а) смутена реч, мускулна дискоординация, загуба на сетивата, нарушено съзнание до кома със запазени рефлекси и добра хемодинамика;

б) еуфория и психомоторна възбуда, мускулна дискоординация, забавяне на реакционното време

в) загуба на сетивата, ступор до дълбока кома с намалени до липсващи рефлекси, но запазена хемодинамика;

г) дълбока кома с ОДН и ОСН, загуба на сетивата, арефлексия, брадипнея, нестабилна хемодинамика \*

8. Кой е специфичният антидот при остро отравяне с етилов алкохол:

а) Налоксон

б) Анексат

в) Активен въглен

г) Течен парафин

д) 4-метил-пиразол

е) Нито един от посочените \*

9. При ниво на етанол в кръвта над 6 %0 кой е препоръчителният очистващ метод:

а) карбохемоперфузия

б) стомашна промивка

в) хемодиализа \*

г) клизма

д) плазмафереза

10. Вярно ли е твърдението: За остро отравяне с етилов алкохол има специфичен антидот.

а) да

б) не \*

11. Вярно ли е твърдението: За остро отравяне с етилов алкохол няма специфичен антидот.

а) да \*

б) не

12. При остра интоксикация с етанол с неспецифичен антидотен ефект се прилагат:

а) Ноотропни \*

б) Налоксон

в) Витамини B1; B2; B6 \*

г) Анексат

д) Аналептици – Кофеин \*

13. Водещи характерни отклонения в лабораторните изследвания при остро отравяне с етанол са:

а) хипергликемия

б) хипогликемия \*

в) метаболитна ацидоза \*

г) аценотурия \*

д) тромбоцитоза

14. Поради своята голяма липотропност Етанолът се фиксира в тъкани богати на липиди като:

а) черен дроб \*

б) бъбреци

в) ЦНС \*

г) никое от посочените

15. Алкохолдехидрогеназата е ензим, участващ в метаболизма на :

а) метанол \*

б) етиленгликол \*

в) петрол и бензин

г) етанол \*

16. Посочете токсичните метаболити, отговорни за токсичността на етанола:

а) оксалова киселина

б) маравчена киселина

в) глиоксалова киселина

г) ацеталдехид \*

17. Посочете грешното твърдение:

а) При интоксикаия с етанол стомашната промивка е ефективна през 1-вия час след приема).

б) При интоксикаия с етанол Активния въглен има само 30% ефективност.

в) При интоксикаия с етанол се правят многократни стомашни промивки, поради ентерохепаталния краговрат на етиловия алкохол. \*

г) При 6-8%o еталол в кръвта или лактатна ацидоза се извършва екстракорпорално очистваче чрез хемодиализа.

18. Алкохолна кома се развива при концентрация на етанол в кръвта около:

а) 0,5 %o

б) 1-2 %o

в) 3 %o \*

г) 6 %o

19. Етанолът се метаболизира в :

а) бъбреците

б) панкреаса

в) черния дроб \*

г) главния мозък

20. Едновременното приемане на етанол и медикаменти, въздействащи върху ЦНС, води до:

а) намаляване на токсичните им ефекти

б) засилва многократно токсичните им ефекти \*

в) отслабва фармакологичните ефекти на тези медикаменти

г) не променя токсичностти им

21. Disulfiram е антабус препарат за лечение на :

а) наркотична зависимост

б) алкохолна зависимост \*

в) медикаментозна зависимост към транквиланти

22. Механизмът на токсичното действие на Disulfiram при едновременен прием с алкохол е:

а) необратимо инхибиране на алкохолдехидрогеназата

б) необратимо инхибиране на ацеталдехиддехидрогеназата или алдехиддехидрогеназата \*

в) необратимо инхибиране на каталазата

г) всички посочени

23. Посочете токсичния метаболит, отговорен за сериозните неприятни симптоми при Дисулфирам-алкохол реакция (антабус реакция):

а) мравчена киселина

б) оцетна киселина

в) оксалова киселина

г) ацеталдехид \*

24. Вярно ли е твърдението: При лечение с Disulfiram метаболизирането на евентуално приетия алкохол се прекратява на ниво ацеталдехид и високото му серумно ниво предизвиква сериозни симптоми на разстройство на здравето, обединени в понятието Антабус реакция.

а) Да \*

б) Не

25. Вярно ли е твърдението: Дисулфирам-алкохол реакция (Антабус реакция) се предизвиква ако терапията с Дисулфирам се прилага скоро след или преди приемането на етанол

а) Да \*

б) Не

26. При употреба на етанол по време на терапия с Дисулфирам, характерните за Антабус реакция симптоми могат да се появат:

а) след около 5 -15 мин. след консумацията на алкохол

б) при алкохолна концентрация в кръвта 0.5 -1.00‰

в) дори след 12 часа от алкохолната употреба

г) всички посочени \*

27. Първоначални симптоми на Дисулфирам-алкохол реакция (Антабус реакция) са:

а) гадене, повръщане, диария, болка в корема

б) пулсиращо главоболие, объркване, световъртеж, слабост

в) замъглено зрение

г) зачервено лице и горна част на раменния пояс

д) изпотяване, усещане за топлина, сърбеж

е) всички посочени \*

28. Всички посочени симптоми са характерни за Дисулфирам-алкохол реакцията с изключение на:

а) стенокардия с изпотяване, тахикардия, задух, учестено дишане и гръдна болка

б) аритмия, синкоп, хипотония, колапс,

в) инфаркт на миокарда

г) миоза, кома, брадипнея, брадикардия \*

д) гадене, повръщане, диария, болка в корема

е) зачервено лице и горна част на раменния пояс

ж) пулсиращо главоболие, объркване, световъртеж, слабост

29. Вярно ли е твърдението: При анамнеза за прием на алкохол, на фона на лечение с Дисулфирам и при отсъствие на симптоми на Антабус реакция до 3-тия час не се налага задължителна хоспитализация с лекарско наблюдение и мониторинг на сърдечно-съдовата активност.

а) Да

б) Не \*

30. Вярно ли е твърдението: Пациентите могат спокойно да приемат приемат алкохол около 3 дни след приключване на дисулфирамовото лечение.

а) Да

б) Не \*

31. Вярно ли е твърдението: Пациентите трябва да са предупредени да не приемат алкохол, дори 14 дни след приключване на дисулфирамово лечение, тъй като възстановяването на ацеталдехиддехидрогеназата изисква приблизително такъв срок.

а) Да \*

б) Не

|  |  |
| --- | --- |
| Време за отваряне на теста | няма |
| Време за затваряне на теста | няма |
| Време за решаване на теста | 10 мин. |
| Брой разрешени опити за теста | 3 |
| Парола за достъп до теста\* | не |
| Да се показва ли вярно/грешно избрано (**да**/не) | След теста те ще се маркират в зелено/червено |
| Да показва ли всички верни **(да**/не**)** | След теста ще си изпишат всички верни отговори |