**Test su FANS , Farmaci per asma e BPCO, farmaci per diabete di tipo II**

1.La principale causa di gastrolesività dei FANS è rappresentata:

1. Dalla stimolazione della liberazione di colecistochinina, sostanza fortemente irritante
2. Dalla stimolazione del sistema colinergico a livello gastroenterico
3. Dalla stimolazione del sistema istaminergico a livello gastroenterico
4. **Dal blocco della sintesi delle prostaglandine che hanno un effetto citoprotettivo a livello gastrico**
5. Dal blocco del sistema noradrenergico a livello gastroenterico

2.Molti FANS tra i quali l’acido acetisalicilico e l’ibuprofene hanno un’emivita :

1. **Inferiore a 6 ore**
2. Compresa tra 6 e 12 ore
3. Maggiore di 12 ore
4. Compresa tra 1-2 ore
5. Tra le 24 e le 40 ore

3.Una confezione di acido acetilsalicilico di 24 cpr da 500mg copre 4 giorni di terapia. Qual è la dose giornaliera:

1. 500 mg
2. 300 mg
3. 12 grammi
4. **3 grammi**
5. 2 grammi

4.Quale tra le seguenti classi di farmaci è usata nella terapia di fondo dell’asma per ottenere broncodilatazione?

1. Beta-stimolanti a rapida e breve durata d’azione
2. Antagonisti dei leucotrieni
3. Cromoni
4. **Beta-stimolanti a lunga durata d’azione**
5. Inibitori della lipoossigenasi

5.Gli antagonisti muscarinici nel paziente affetto da asma:

1. Sono controindicati
2. **Sono utilizzati per contrastare la bronco-costrizione**
3. Sono utilizzati per contrastare principalmente lo stato infiammatorio
4. Sono preferiti ai beta-2 agonisti
5. Sono assunti prevalentemente per via intramuscolare

6.Il beclometasone è :

1. **Un cortisonico usato nella terapia dell’asma**
2. Un cortisonico con elevati effetti sistemici dopo somministrazione per via inalatoria
3. Un beta-bloccante responsabile di broncocostrizione
4. Un cortisonico somministrato per via inalatoria con elevata tossicità
5. Un beta-2 agonista impiegato nell’asma

*7.*I Cortisonici legandosi a recettori presenti nel citoplasma cellulare esercitano:

1. Effetti metabolici
2. Effetti immunodepressivi
3. Effetti antiinfiammatori
4. **Tutti gli effetti indicati**
5. Alcuni degli effetti indicati

8.Le sulfaniluree esplicano la loro azione ipoglicemizzante:

1. Interagendo con i recettori dell’insulina
2. **Stimolando il rilascio di insulina dal pancreas**
3. Contrastando la resistenza all’insulina
4. Inibendo l’assorbimento di glucosio a livello intestinale
5. Ostacolando il riassorbimento di glucosio nel tubulo contorto prossimale renale

9.Gli analoghi del GLP1 si impiegano nel diabete di tipo II poiché:

1. **Stimolano la secrezione di insulina e inibiscono quella di glucagone**
2. Stimolano la sintesi dei recettori dell’insulina
3. Inibiscono l’assorbimento di glucosio a livello intestinale
4. Attivano i recettori nucleari dello stimolatore della proliferazione del perossisoma , sottotipo gamma
5. Inibiscono il catabolismo dell’insulina

10.Qual è l’effetto collaterale che può essere più frequentemente associato alla somministrazione di metformina nel paziente con diabete di tipo II?:

1. **Disturbi gastrointestinali con diarrea**
2. Aumento di peso
3. Ipoglicemia per eccessiva secrezione di insulina dal pancreas
4. Emicrania
5. Stipsi ostinata

11.Gli inibitori della dipeptidil peptidasi IV si impiegano nel diabete di tipo II:

1. **Somministrandoli per os**
2. Somministrandoli ev
3. Somministrandoli im
4. Somministrandoli s c
5. Somministrandoli per infusione continua

12.Il meccanismo d’azione antidiabetico dei glitazonici consiste:

1. Nel blocco del recettore dell’insulina
2. **Nell’attivazione del recettore di tipo gamma dell’attivatore della proliferazione del perossisoma**
3. Nell’inibizione del catabolismo del recettore dell’insulina
4. Nello stimolare la gluconeogenesi nel fegato
5. Nello stimolare la secrezione di insulina dal pancreas