

Orijinal Soru: Temel Bilimler 109

109.Aşağıdakilerden hangisinde kinidin kesinlikle kullanılmaz?

- A) Böbrek yetmezliği
- B) Pulmoner fibrozis
- C) EKG'de QT uzaması
- D) Kısmi atriyoventriküler blok
- E) Karaciğer yetmezliği

Doğru Cevap:C

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR

İLGİLİ NOTLAR

30

TUS HAZIRLIK MERKEZLERİ



14. Anjiyotensin reseptör blokörleri ile ilgili aşağıdaki ifadelerden hangisi yanlıştır?

- A) AT1 reseptörlerinin selektif antagonistidirler.
- B) Bilateral renal arter stenozunda kullanılabilirler.
- C) Öksürük yapıcı yan etkileri, anjiyotensin dönüştürücü enzim inhibitörlerininkinden azdır.
- D) Diyabetik nefropatide proteinüriyi azaltırlar.
- E) Bradikinin birikimine yol açmazlar.

Doğru cevap: B

15. TXA2 antagonisti olduğu için antiagregan etkisi olan stroke profilaksisinde kullanılan anjiyotensin reseptör blokörü aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Telmisartan
- B) Irbesartan
- C) Kandesartan
- D) Saralazin
- E) Losartan

Doğru cevap: E

16. Aşağıdaki antihipertansif ilaç yan etki eşleştirmelerinden hangisi yanlıştır?

- A) Hidralazin – lupus benzeri sendrom
- B) Minoksidil – Hipertrikozis
- C) Diazoksit – Glukoz intolerans
- D) Fenoldopam – Göz içi basınç artışı
- E) Nitroprussid – Mavi diskromatopsi

Doğru cevap: E

Temel Bilimler 109. soru
Tusdata Farmakoloji Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 030

- Grup 1 antiaritmik ilaçlar hangi kanalı bloke eder... Sodyum
- Grup 1a ve 1c sodyuma ek olarak hangi kanalı da bloke eder... Potasyum

Temel Bilimler 109. soru
Tusdata Farmakoloji Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 030

- K kanalı bloke olunca... Repolarizasyon hızı azalır ve süresi uzar, QT uzar, Aksiyon potansiyeli süresi uzar, polimorfik ventriküler taşikardi (torsades de pointes) oluşabilir, antifibrilatuar etki oluşur.
- Na kanalı bloke olunca... Depolarizasyon hızını azalır ve süresi (QRS) uzar, kardiyak depresyon,(-) inotropik etki oluşur.

Temel Bilimler 109. soru
Tusdata Farmakoloji Hızlı Tekrar 1.
Fasikül Sayfa 030

- Grup 1a'nın üyeleri... Kinidin, prokainamid, dizopiramid
- Grup 1a' nın özelliği... Antikolinergik yan etki ve kardiyak depresyon
- Kinidin'in en sık oluşturduğu yan etki... Diyare
- Kinidin'in diğer yan etkileri... Çinkonizm (kulak çınlaması, iğitme kaybı, kusma, görme bozuklukları...), senkop, trombositopeni
- Brugada sendromunun tedavisinde kullanılabilen antiaritmik ilaç... Kinidin

- Yavaş asetilleyicilerde lupus oluşturabilen, VF'da amiodarondan sonra lidokainle birlikte ikinci seçeneklerden biri olan antiaritmik ilaç... Prokainamid
- Antikolinergik ve negatif inotropik etkisi çok güçlü olduğu için ; KY, BPH ve glokom da kontrendike olan antiaritmik ilaç... Dizopiramid
- En dar spektrumlu (sadece ventriküler aritmi) olan, kalbe toksik etkisi en az olan antiaritmik... Lidokain
- Lidokain endikasyonları... MI, TAD ve Dijital zehirlenmesi
- Lidokain kullanan hastalarda en erken ortaya çıkan toksikasyon belirtisi... Nistagmus
- Oral yolla kullanılan, yapı olarak lidokaine benzeyen, tremor oluşturan... Meksiletin
- Sodyum kanal blokajını en fazla yapan (depolarizasyon hızını en fazla azaltan, süresini (QRS) en fazla uzatan, kardiyak depresyonu en fazla yapan) antiaritmik... IC grubu (Flekainid)
- En geniş spektrumlu ve en uzun etki süreli (sekestrasyon) antiaritmik, ventriküler fibrilasyon tedavisinde ilk tercih olan, aksiyon potansiyeli süresini, QT aralığını en fazla uzatan, plazma proteinlerine çok fazla bağlanan antiaritmik... Amiodaron
- Amiodaronun yan etkileri... Pulmoner fibrozis, tiroid fonksiyon bozuklukları, korneada mikroopasite, ciltte mavi diskolorasyon, hepaptit, CYP ve Pgp inh. (ilaç etkileşimi, dijital düzeyinde artış)
- İyot grubu uzaklaştırılmış ve bu sayede tiroid ve pulmoner toksisiteye yol açmayan amiodaron analogları... Dronedaron ve Selivaron
- Potasyum kanal ve beta reseptör blokörü olan antiaritmik... Sotalol
- QT aralığını uzatan beta blokör... Sotalol
- Pür potasyum kanal blokörü... Dofetilid
- AV düğümü iletimini en fazla baskılayan, (-) dromotropik etkisi en fazla olan, EKG'de PR mesafesini en fazla uzatan, SVT'nin ilk ve en güçlü tedavisi olan antiaritmik... Adenozin
- En kısa etkili, bronkokonstriksiyon yapan, astımda kontrendike olan, transplante kalpte asistoli oluşturduğu için kontrendike olan antiaritmik... Adenozin
- Adenozin etkisini artıran... Dipirimidol
- Adenozin etkisini azaltan... Metiliksantinler (kafein, teofilin...)
- Pace maker aktivitesini etkilemeyen antiaritmik ilaçlar... Adenozin, dofetilid, vernekalant, ibutilid
- Magnezyum hangi aritmide kullanılır... Torsades de pointes
- SVT tedavisi... Beta blokör, kalsiyum kanal blokörü (verapamil...), dijital, adenozin...
- VF tedavisi... İlk tercih Amiodaron, ikinci tercih (lidokain/ prokainamid)

Kinidin'in grup 1a antiaritmik olduğu ve QT aralığını uzattığı notumuzda çok açık bir şekilde yazıyor. Bize güvenen yolda kalmaz...