

NSAİİler: Etki Mekanizması ve Olumsuz Etkileri Nedir?

Çalışma Kağıdı

NSAİİler, siklooksijenaz (COX) enzimlerini inhibe ederek araşidonik asitten prostaglandin sentezini azaltır. Bu, ağrı, inflamasyon ve ateşin hafiflemesine yol açar. Ancak, COX enzimlerinin inhibisyonu mide-bağırsak sistemi, böbrekler ve kardiyovasküler sistem üzerinde olumsuz etkilere de neden olabilir.

Sorular

1. NSAİİler hangi enzimi inhibe ederek etki gösterir?

- A) Lipoksijenaz
- B) Siklooksijenaz (COX)
- C) Asetilkolinesteraz
- D) Monoamin oksidaz

2. Aşağıdakilerden hangisi NSAİİlerin olası bir olumsuz etkisidir?

- A) Kan şekeri düşmesi
- B) Kan basıncı düşmesi
- C) Böbrek yetmezliği
- D) İştah artışı

3. Seçici COX-2 inhibitörlerinin (COXİB'ler) potansiyel bir avantajı nedir?

- A) Daha güçlü analjezik etki
- B) Daha az mide-bağırsak yan etkisi
- C) Daha düşük kardiyovasküler risk
- D) Daha hızlı emilim

4. NSAİİlerin en sık görülen olumsuz etkileri nelerdir?

5. NSAİİlerin COX-1 ve COX-2 üzerindeki etkileri nasıl farklılık gösterir?

6. NSAİİ kullanımında dikkat edilmesi gereken durumlar nelerdir?

7. Tanımla: NSAİİ açılımı nedir?

8. Tanımla: NSAİİlerin ana etki mekanizması nedir?

9. Tanımla: Hangi prostaglandinler NSAİİler tarafından azaltılır?

Cevap Anahtarı

1. B) Siklooksijenaz (COX) — NSAİİler, siklooksijenaz (COX) enzimlerini inhibe ederek prostaglandin sentezini azaltır.
2. C) Böbrek yetmezliği — NSAİİler, böbrek fonksiyonlarını etkileyerek böbrek yetmezliği riskini artırabilir.
3. B) Daha az mide-bağırsak yan etkisi — COXIB'ler, COX-1'i daha az inhibe ettiği için mide-bağırsak sistemi üzerindeki yan etkileri daha az olabilir.
4. NSAİİlerin en sık görülen olumsuz etkileri arasında mide ülserleri, gastrointestinal kanama, böbrek yetmezliği, hipertansiyon ve kalp krizi riski artışı yer alır.
5. Seçici olmayan NSAİİler hem COX-1 hem de COX-2'yi inhibe ederken, COX-2 seçici NSAİİler (COXIB'ler) daha çok inflamasyonda rol oynayan COX-2'yi hedefler. Bu, mide-bağırsak yan etkilerini azaltabilir ancak kardiyovasküler riskleri artırabilir.
6. Astım, ülser öyküsü, böbrek veya kalp yetmezliği olan hastalarda NSAİİ kullanımı dikkatli olunmalıdır. Ayrıca, antikoagülan ilaçlarla birlikte kullanıldığında kanama riski artar.
7. Non-steroidal anti-inflamatuar ilaçlar
8. Siklooksijenaz (COX) enzimlerinin inhibisyonu
9. İnflamasyon, ağrı ve ateşle ilişkili prostaglandinler

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.