

İlaç Toksisitesi ve Organ Toksisitesi Nedir?

Çalışma Kağıdı

İlaç toksisitesi, ilacın farmakolojik etkisinin ötesinde, doza ve bireysel duyarlılığa bağlı olarak ortaya çıkan zararlı etkilerdir. Organ toksisitesi ise bu zararlı etkilerin karaciğer, böbrek, kalp gibi belirli organlarda yoğunlaşması durumudur.

Sorular

1. Aşağıdakilerden hangisi ilaç toksisitesinin bir sonucu olarak ortaya çıkabilecek organ hasarı türlerinden biridir?
A) Hepatotoksisite
B) Nefrotoksisite
C) Kardiyotoksisite
D) Hepsi
2. Hangi ilaç aşırı dozda alındığında karaciğerde toksik bir metabolit olan NAPQI'nin oluşumuna yol açabilir?
A) Aspirin
B) Asetaminofen
C) İbuprofen
D) Naproksen
3. Aminoglikozid antibiyotiklerinin en bilinen toksik yan etkilerinden ikisi hangileridir?
A) Ototoksisite ve Nefrotoksisite
B) Gastrointestinal irritasyon ve Deri döküntüsü
C) Hematolojik toksisite ve Nörotoksisite
D) Hepatotoksisite ve Kardiyotoksisite
4. Asetaminofen (Parasetamol) Aşırı Dozunun Neden Olduğu Karaciğer Toksisitesi
5. Aminoglikozidlerin Neden Olduğu Böbrek Toksisitesi (Nefrotoksisite)
6. Antikanser İlaçlarının Neden Olduğu Kardiyotoksisite
7. Tanımla: İlaç Toksisitesi Nedir?
8. Tanımla: Organ Toksisitesi Nedir?
9. Tanımla: Hepatotoksisiteye Neden Olan Yaygın Bir İlaç Örneği?

Cevap Anahtarı

1. D) Hepsi — Hepatotoksisite (karaciğer hasarı), nefrotoksisite (böbrek hasarı) ve kardiyotoksisite (kalp hasarı) ilaç toksisitesinin yaygın organlara özgü formlarıdır.
2. B) Asetaminofen — Asetaminofen (Parasetamol), aşırı dozlarda karaciğerde toksik bir ara ürün olan NAPQI'nin oluşumuna neden olabilir.
3. A) Ototoksisite ve Nefrotoksisite — Aminoglikozidler, işitme kaybına (ototoksisite) ve böbrek hasarına (nefrotoksisite) neden olma potansiyeli ile bilinirler.
4. Asetaminofen, ağrı kesici ve ateş düşürücü olarak yaygın kullanılır. Normal dozlarda güvenli olsa da, aşırı dozlarda karaciğerde metabolize olurken toksik bir ara ürün olan NAPQI oluşur. Yeterli glutatyon olmadığında NAPQI, karaciğer hücrelerine zarar vererek hepatotoksisiteye yol açar. Bu durum, karaciğer yetmezliğine kadar ilerleyebilir.
5. Aminoglikozid antibiyotikleri (örn. Gentamisin), bakteriyel enfeksiyonlarda etkilidir ancak böbrek tübüllerinde birikebilirler. Bu birikim, böbrek hücrelerinde hasara ve fonksiyon kaybına neden olabilir. Nefrotoksisite, serum kreatinin seviyesinin yükselmesi ve idrar miktarının azalması ile kendini gösterir.
6. Bazı kemoterapi ajanları (örn. Doksorubisin), kanser hücrelerini öldürmenin yanı sıra kalp kası hücrelerine de zarar verebilir. Kardiyotoksisite, kalp kası fonksiyonunda bozulmaya, aritmilere ve hatta kalp yetmezliğine yol açabilir. Bu nedenle, tedavi sırasında kardiyak fonksiyonun yakından izlenmesi önemlidir.
7. Bir ilacın normal veya aşırı dozlarda vücuda zarar verme potansiyeli.
8. İlaç toksisitesinin belirli organ sistemlerinde (karaciğer, böbrek vb.) yoğunlaşan hasarı.
9. Asetaminofen (Parasetamol) aşırı dozu.

Bounlu

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