

Solunum Sistemi Farmakolojisi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Solunum sistemi farmakolojisi, solunum organlarını etkileyen ilaçların geliştirilmesi, farmakokinetiği, farmakodinamiği ve terapötik kullanımlarını araştıran bir uzmanlık dalıdır.

Sorular

1. Astım tedavisinde ilk tercih edilen ilaç grubu hangisidir?
A) Kortikosteroidler
B) Beta-2 Agonistler
C) Antikolinerjikler
D) Lökotrien Reseptör Antagonistleri
2. Kronik Obstrüktif Akciğer Hastalığı (KOAH) tedavisinde hangi ilaç grubu temel tedavi olarak kabul edilir?
A) Beta-2 Agonistler
B) Antitüsifler
C) Kortikosteroidler
D) Dekonjestanlar
3. Nazal kortikosteroidlerin alerjik rinit tedavisindeki başlıca etkisi nedir?
A) Bronkodilatasyon
B) Antiviral etki
C) Anti-inflamasyon
D) Mukolitik etki
4. Astım tedavisinde kullanılan beta-2 agonistlerin etki mekanizması nasıldır?
5. KOAH tedavisinde öksürük kesicilerin rolü nedir?
6. Alerjik rinit tedavisinde nazal kortikosteroidlerin önemi nedir?
7. Tanımla: Solunum Sistemi Farmakolojisi Ana Hedefleri
8. Tanımla: Beta-2 Agonistler (örn: Salbutamol)
9. Tanımla: Kortikosteroidler (örn: Flutikazon)

Cevap Anahtarı

1. B) Beta-2 Agonistler — Astım ataklarının tedavisinde hızlı rahatlama sağlayan kısa etkili beta-2 agonistler ilk tercih edilen ilaç grubudur.
2. C) Kortikosteroidler — KOAH tedavisinde inflamasyonu kontrol altına almak için kortikosteroidler temel tedavi olarak kullanılır.
3. C) Anti-inflamasyon — Nazal kortikosteroidler, burun mukozasındaki inflamasyonu azaltarak alerjik rinit semptomlarını hafifletir.
4. Beta-2 agonistler, akciğerlerdeki bronş düz kaslarında bulunan beta-2 adrenerejik reseptörlere bağlanır. Bu bağlanma, adenilil siklaz enzimini aktive ederek hücre içi siklik AMP (cAMP) düzeyini artırır. Artan cAMP, protein kinaz A'yı aktive eder ve bu da miyozin hafif zincir kinazını inhibe ederek düz kas gevşemesine ve bronkodilatasyona yol açar.
5. KOAH'ta öksürük, hava yollarındaki iltihap ve mukus birikiminin bir sonucudur. Öksürük kesiciler (antitüsifler), öksürük refleksini baskılayarak hastanın konforunu artırabilir. Ancak, balgamin atılmasını engelleme riski nedeniyle dikkatli kullanılmalıdır.
6. Nazal kortikosteroidler, alerjik rinitin inflamatuvar yanıtını baskılayarak burun tıkanıklığı, akıntısı ve hapşıрма gibi semptomları azaltır. Lokal etkileri sayesinde sistemik yan etkileri minimize edilir.
7. Bronkodilatasyon, anti-inflamasyon, mukus sekresyonunun düzenlenmesi, öksürük kontrolü.
8. Kısa etkili bronkodilatörler; astım ataklarında ilk tercih.
9. Güçlü anti-inflamatuvar etki; astım ve KOAH'ta temel tedavi.

Bounlu

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