

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

**Кафедра общей и клинической фармакологии
с курсом анестезиологии и реаниматологии**

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

**Учебно-методическое пособие
для студентов 6 курса лечебного
и медико-диагностического факультетов
медицинских вузов**

**Гомель
ГомГМУ
2012**

УДК 615.03(072)

ББК 52.81я7

Т 36

Авторы:

Е. И. Михайлова, О. Л. Палковский, Е. И. Топольцева, Т. В. Сатырова

Рецензенты:

кандидат медицинских наук, доцент,
заведующий кафедрой внутренних болезней № 2 с курсом эндокринологии
Гомельского государственного медицинского университета

Э. Н. Платошкин;

кандидат медицинских наук, доцент кафедры общей
и клинической фармакологии с курсом анестезиологии и реаниматологии
Гомельского государственного медицинского университета

Т. В. Лызикова

Тестовые задания по клинической фармакологии: учеб.-метод. пособие для студентов 6 курса лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов / Е. И. Михайлова [и др.]. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет», 2012. — 112 с.

ISBN 978-985-506-405-4

Учебно-методическое пособие является элементом единого учебно-методического комплекса. Цель — получение знаний и умений, необходимых для будущей профессиональной деятельности врача.

Содержит тесты по общим и частным вопросам клинической фармакологии (фармакодинамика, фармакокинетика, взаимодействие лекарственных средств, нежелательные эффекты, показания к назначению препаратов и их дозирование, противопоказания, особенности применения препаратов у детей и беременных женщин).

Предназначено для студентов 6 курса лечебного и медико-диагностического факультетов медицинских вузов.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 28 июня 2012 г., протокол № 5.

УДК 615.03(072)

ББК 52.81я7

ISBN 978-985-506-405-4

© Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет», 2012

СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АД	— артериальное давление
АЛТ	— аланинаминотрансфераза
АМП	— антимикробный препарат
АПФ	— ангиотензинпревращающий фермент
АТ	— ангиотензин
АЧТВ	— активированное частичное тромбопластиновое время
ГАМК	— гамма-аминомасляная кислота
ГКС	— глюкокортикостероиды
ГЭБ	— гематоэнцефалический барьер
ДОКСА	— дезоксикортикостерона ацетат
ДОФА	— диоксифенилаланин
ЕД	— единицы активности
ЖКТ	— желудочно-кишечный тракт
ИАПФ	— ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
ИБС	— ишемическая болезнь сердца
ИПП	— ингибитор протонной помпы
ЛС	— лекарственное средство
МАО	— моноаминооксидаза
МНО	— международное нормализованное отношение
МВП	— мочевыводящие пути
НДП	— нижние дыхательные пути
НПВС	— нестероидное противовоспалительное средство
ОЦК	— объем циркулирующей крови
ПАБК	— пара-аминобензойная кислота
ПТИ	— протромбиновый индекс
СИОЗС	— селективные ингибиторы обратного захвата серотонина
СМЖ	— спинно-мозговая жидкость
СРК	— синдром раздраженного кишечника
ТГ	— триглицериды
ХОБЛ	— хроническая обструктивная болезнь легких
ХС	— холестерин
ХСН	— хроническая сердечная недостаточность
ЦНС	— центральная нервная система
ЦОГ	— циклооксигеназа
ЭДТА	— этилендиаминтетрауксусная кислота
ЯК	— язвенный колит
<i>H. influenzae</i>	— <i>Haemophilus influenzae</i> — гемофильная палочка
MRSA	— methicillin-resistant <i>Staphylococcus aureus</i> — метициллинрезистентный золотистый стафилококк
MSSA	— methicillin-sensitive <i>Staphylococcus aureus</i> — метициллинчувствительный золотистый стафилококк
ORSA	— oxacillin resistant <i>Staphylococcus aureus</i> — оксациллинрезистентный золотистый стафилококк
TNF- α	— Tumor necrosis factor-alpha — фактор некроза опухоли

ВВЕДЕНИЕ

Клиническая фармакология как отдельная область медицины существует уже более 40 лет и занимается изучением самых разных проблем лекарственной терапии, начиная с методологии клинических испытаний и метаболизма лекарственных средств (с начала 60-х гг.) и заканчивая молекулярной фармакогенетикой и фармакоэкономикой (конец 90-х гг.). Клиническая фармакология — это не только исследовательская дисциплина, но и клиническая специальность, задачей которой является забота о здоровье пациентов, основанная на рациональном использовании лекарственных препаратов. Клиническая фармакология ликвидирует разрыв между производителями лекарственных препаратов и клиницистами, так как охватывает фармакологические и клинические аспекты фармакотерапии. В последние годы клиническая фармакология получила новый импульс и активно развивается во многих странах, в том числе и в нашей стране. По этой причине во избежание дефицита клинических фармакологов в будущем необходимо активно готовить молодых специалистов уже сейчас.

Главной целью подготовки студентов по клинической фармакологии является умение правильно выбрать наиболее эффективное и безопасное лекарственное средство при данном заболевании у конкретного больного, а также способность указать доступные и достаточно информативные критерии оценки эффективности его применения и безопасности в этих условиях. Это возможно осуществить только после изучения параметров, входящих в понятие «клинико-фармакологическая характеристика лекарственного средства».

Изучение клинической фармакологии требует от преподавателя чтения лекций и проведения практических занятий, а от студента – кропотливой самостоятельной работы с осмысливанием не только общих клинических аспектов того или иного заболевания, но в равной степени и вопросов действия лекарственных веществ на организм человека, их преобразования и взаимодействия различных лекарственных веществ между собой.

Данные тестовые задания охватывают все разделы клинической фармакологии, что позволяет студентам за короткое время проверить собственные знания. Определение правильного ответа зависит от уровня знаний, умственных способностей и собранности студентов. Рассудительный и внимательный студент, обладающий достаточным уровнем знаний по данному предмету, с легкостью определит правильный ответ.

Тестовые задания основаны на учебном плане, материалах учебной литературы и лекций. К каждому вопросу или заданию прилагается несколько вариантов ответа. Студент должен отметить 1 правильный ответ. Конечно, тот, кто хорошо ознакомился с учебным материалом по клинической фармакологии, старательно готовился к тестированию, всегда найдет правильный ответ.

1. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

1. Врач клинический фармаколог должен иметь высшее медицинское образование по специальности:

Варианты ответа:

- а) стоматология или педиатрия;
- б) стоматология или фармацевтика;
- в) педиатрия или лечебное дело;
- г) фармацевтика или санитария и гигиена;
- д) все варианты ответов верны.

2. Величина биодоступности важна для определения:

Варианты ответа:

- а) скорости выведения и пути введения ЛС;
- б) скорости выведения и кратности приема;
- в) пути введения ЛС и величины нагрузочной дозы;
- г) нагрузочной дозы;
- д) величины эффективности препарата.

3. Прием пищи увеличивает всасывание следующих ЛС:

Варианты ответа:

- а) рокситромицин;
- б) эритромицин;
- в) ампициллин;
- г) клиндамицин;
- д) гризеофульвин.

4. Прием пищи уменьшает всасывание следующих ЛС:

Варианты ответа:

- а) рокситромицин и эритромицин;
- б) ампициллин и клиндамицин;
- в) гризеофульвин и клиндамицин;
- г) ампициллин и эритромицин;
- д) рокситромицин и клиндамицин.

5. Для мониторинга использования материальных средств в отделении (стационаре) необходимо использовать следующий вид фармакоэкономического исследования:

Варианты ответа:

- а) ABC-анализ;
- б) VEN-анализ;
- в) DDD-анализ;
- г) анализ минимизации затрат;
- д) анализ эффективности затрат.

6. С целью разделения ЛС по степени важности при нозологических формах необходимо использовать следующий вид фармакоэкономического исследования:

Варианты ответа:

- а) ABC-анализ;
- б) VEN-анализ;
- в) DDD-анализ;
- г) анализ минимизации затрат;
- д) анализ эффективности затрат.

7. Для сравнения различных вариантов лечения одного заболевания рационально использовать следующий вид фармакоэкономического исследования:

Варианты ответа:

- а) DDD-анализ;
- б) анализ выгоды затрат;
- в) анализ эффективности затрат;
- г) анализ стоимости болезни;
- д) все варианты ответов верны.

8. Укажите основные белки плазмы крови, связывающиеся с ЛС:

Варианты ответа:

- а) альбумины;
- б) липопротеины;
- в) кислый альфа-гликопротеин;
- г) гамма-глобулины;
- д) все варианты ответов верны.

9. Укажите ЛС, не являющееся пролекарством:

Варианты ответа:

- а) лизиноприл;
- б) озельтамивир;
- в) азатиоприн;
- г) эналаприл;
- д) периндоприл.

10. Укажите изофермент цитохрома P450, принимающий наибольшее участие в окислении ЛС:

Варианты ответа:

- а) CYP3A4;
- б) CYP2C9;
- в) CYP2D6;

- г) СУР2С19;
- д) СУР2В6.

11. Укажите наиболее прочный тип химических связей ЛС с рецептором:

Варианты ответа:

- а) ковалентные;
- б) ванн-дер-ваальсовы;
- в) водородные;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

12. Укажите, к какому типу побочных реакций относится идиосинкразия:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;
- в) С;
- г) D;
- д) Е.

13. Укажите, к какому типу побочных реакций относится анафилактический шок:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;
- в) С;
- г) D;
- д) Е.

14. Укажите, к какому типу побочных реакций относится печеночная недостаточность при передозировке парацетамола:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;
- в) С;
- г) D;
- д) Е.

15. Укажите, к какому типу побочных реакций относится развившаяся лекарственная зависимость:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;

- в) С;
- г) D;
- д) E.

16. Развитие острого внутрисосудистого гемолиза при приеме сульфаниламидов — пример побочной реакции:

Варианты ответа:

- а) тахифилаксии;
- б) псевдоаллергической реакции;
- в) идиосинкразии;
- г) аллергической реакции;
- д) массивного бактериолиза.

17. Укажите ЛС, метаболизм которых усиливается при табакокурении:

Варианты ответа:

- а) клозапин;
- б) галоперидол;
- в) диазепам;
- г) пропранолол;
- д) все варианты ответов верны.

18. Отсутствие риска для плода при применении ЛС:

Варианты ответа:

- а) категория А;
- б) категория В;
- в) категория С;
- г) категория D;
- д) категория E.

19. Риск для плода обнаружен в опытах на животных, но у людей не выявлен:

Варианты ответа:

- а) категория А;
- б) категория В;
- в) категория С;
- г) категория D;
- д) категория E.

20. Укажите лекарственные растения, не рекомендуемые применять у беременных в связи с тератогенным эффектом:

Варианты ответа:

- а) барбарис;
- б) можжевельник обыкновенный;

- в) ламинария морская;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

21. Укажите ЛС, которые можно применять при лактации (не экскретируются в молоко или не всасываются в ЖКТ ребенка):

Варианты ответа:

- а) хлорамфеникол;
- б) доксициклин;
- в) левамизол;
- г) амоксициллин;
- д) все варианты ответов верны.

22. Укажите ЛС, которое не рекомендуется применять при лактации (побочные эффекты или нет достаточно информации):

Варианты ответа:

- а) гепарин;
- б) феноксиметилпенициллин;
- в) ферроплекс;
- г) левомецетин;
- д) все варианты ответов верны.

23. Укажите ЛС, способное вызвать обострение порфирии:

Варианты ответа:

- а) диклофенак;
- б) карбамазепин;
- в) метоклопрамид;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта.

24. Фаза I клинических исследований ЛС:

Варианты ответа:

- а) тестирование на животных;
- б) испытания на здоровых добровольцах;
- в) ограниченная группа пациентов;
- г) крупномасштабные исследования на большой группе пациентов;
- д) пострегистрационные мультицентровые исследования.

25. Оценка токсичности и потенциальной мутагенности проводится в следующую фазу исследований:

Варианты ответа:

- а) тестирование на животных;
- б) испытания на здоровых добровольцах;
- в) ограниченная группа пациентов;

- г) крупномасштабные исследования на большой группе пациентов;
- д) пострегистрационные мультицентровые исследования.

26. Какой цвет капсулы ЛС оказывает наиболее выраженный анальгетический плацебозависимый эффект:

Варианты ответа:

- а) красный;
- б) желтый;
- в) синий;
- г) зеленый;
- д) не имеет значения.

27. Биоэквивалентные исследования в Республике Беларусь должны проводиться для следующих групп ЛС и форм:

Варианты ответа:

- а) растворов для внутривенного введения;
- б) ЛС в капсулах;
- в) водных растворов для местного применения;
- г) водных растворов в виде назальных спреев;
- д) все варианты ответов верны.

28. Биоэквивалентные исследования в Республике Беларусь не должны проводиться для следующих групп ЛС и форм:

Варианты ответа:

- а) растворов для внутривенного введения;
- б) медицинские газы;
- в) водные растворы для местного применения;
- г) водные растворы в виде назальных спреев;
- д) все варианты ответов верны.

29. Генерик признается биоэквивалентным оригинальному ЛС при разнице концентрации в крови добровольцев не более:

Варианты ответа:

- а) 20 %;
- б) 10 %;
- в) 15 %;
- г) 30 %;
- д) 5 %.

30. Укажите ЛС, эффективность которого снижается при табакокурении:

Варианты ответа:

- а) алпразолам;
- б) диазепам;

- в) галоперидол;
- г) все варианты ответов верны.
- д) нет верного варианта ответа.

31. Совместное назначение какого ЛС с препаратом зверобоя продырявленного, может сопровождаться токсическими эффектами ЛС?

Варианты ответа:

- а) теofilлин;
- б) дигоксин;
- в) варфарин;
- г) амитриптилин;
- д) все варианты ответов верны.

32. Совместное назначение какого ЛС с чесноком, может сопровождаться снижением терапевтической эффективности ЛС?

Варианты ответа:

- а) варфарин;
- б) малые дозы АСК;
- в) парацетамол;
- г) фенилин;
- д) все варианты ответов верны.

33. При каких состояниях характерно увеличение периода полупериода элиминации: 1. шок 2. пожилой возраст 3. почечная недостаточность 4. прием барбитуратов 5. инфаркт миокарда 6. увеличение скорости клубочковой фильтрации?

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

34. Препараты, обладающие высокой липофильностью: 1 — хорошо всасываются в ЖКТ; 2 — метаболизируются в печени; 3 — хорошо проникают через ГЭБ; 4 — плохо всасываются в ЖКТ; 5 — выводятся почками в неизменном виде.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

35. Побочными эффектами, зависящими от дозы препарата являются следующие: 1 — фармакодинамические; 2 — аллергические; 3 — токсические; 4 — фармакоэкономические; 5 — фармакокинетические.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

36. Факторы, влияющие на изменение фармакодинамики ЛС у лиц пожилого возраста: 1 — уменьшение проницаемости капилляров; 2 — замедление опорожнения желудка; 3 — повышение связи лекарств с белками плазмы; 4 — снижение клубочковой фильтрации; 5 — нарушение мозгового кровообращения.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

37. Индометацин у беременных вызывает следующие эффекты: 1 — подавление сокращений матки в связи с подавлением синтеза простагландинов; 2 — преждевременное закрытие Боталлова протока у плода; 3 — концентрация препарата в амниотической жидкости составляет 50–60 % от концентрации в плазме женщины; 4 — индометацин проникает в амниотическую жидкость; 5 — повышение АД в сосудах малого круга кровообращения у плода при длительном приеме его беременными.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

38. Основные особенности фармакокинетики ЛС у пожилых пациентов: 1 — снижение скорости абсорбции; 2 — снижение скорости распределения; 3 — уменьшение связывания ЛС с белками плазмы; 4 — замедление метаболизма; 5 — замедление выведения ЛС.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;

- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

39. Более точно характеризует скорость выведения ЛС из организма:

Варианты ответа:

- а) $T_{1/2}$;
- б) общий клиренс;
- в) биоэквивалентность;
- г) биодоступность;
- д) биотрансформация препарата в печени.

40. Что характеризует параметр «кажущийся объем распределения»?

Варианты ответа:

- а) скорость всасывания препарата;
- б) скорость выведения препарата;
- в) скорость распада препарата;
- г) эффективность препарата;
- д) способность препарата проникать в органы и ткани.

41. Определение понятия «равновесная концентрация»:

Варианты ответа:

- а) состояние, когда количество абсорбированного препарата равно количеству выводимого препарата;
- б) максимальная концентрация после разового введения препарата;
- в) минимальная концентрация после введения препарата;
- г) концентрация перед очередным введением препарата;
- д) средняя концентрация после очередного введения препарата.

42. Определение понятию период полуэлиминации:

Варианты ответа:

- а) время, за которое разрушается половина введенной дозы;
- б) время, за которое выводится 50 % введенного количества препарата;
- в) время, за которое концентрация препарата в крови уменьшается на 50 %;
- г) время, за которое содержание препарата в организме увеличивается на 50 %;
- д) время необходимое для достижения равновесной концентрации.

43. Биодоступность ЛС представляет собой следующее:

Варианты ответа:

- а) количество препарата, всосавшегося в ЖКТ;
- б) количество препарата, не связанного с белками плазмы;
- в) количество препарата, поступающего в системный кровоток, по отношению к введенной дозе;
- г) количество препарата, способное оказать терапевтическое действие;
- д) количество препарата, подвергшееся метаболизму в печени.

44. Действие препаратов, имеющих связь с белками плазмы более 90 %, при уменьшении связи:

Варианты ответа:

- а) увеличивается;
- б) уменьшается;
- в) не изменяется;
- г) вначале увеличивается, а затем уменьшается;
- д) вначале уменьшается, а затем увеличивается.

45. Метаболизм ЛС при гипотиреозе:

Варианты ответа:

- а) повышается;
- б) снижается;
- в) не изменяется;
- г) вначале повышается, а затем снижается;
- д) вначале снижается, а затем повышается.

46. К рецепторным средствам конкурентного действия относятся ЛС:

Варианты ответа:

- а) нестероидные противовоспалительные средства;
- б) бета-адреноблокаторы;
- в) петлевые диуретики;
- г) нитраты;
- д) фторхинолоны.

47. Действие препаратов, имеющих связь с белками более 90 %, при уменьшении связи на 10 %:

Варианты ответа:

- а) повышается;
- б) уменьшается;
- в) не изменяется;
- г) может уменьшаться или увеличиваться;
- д) вначале увеличится, а затем уменьшится.

48. Понятие толерантности к ЛС — это:

Варианты ответа:

- а) повышение чувствительности к препарату после его повторного применения;
- б) низкая чувствительность к препарату при 1-м применении;
- в) высокая чувствительность к препарату при 1-м применении;
- г) снижение чувствительности к препарату после его повторного применения;
- д) снижение дозы препарата после его 1-го применения.

49. Укажите ЛС с низким терапевтическим индексом: 1 — бета-адреноблокаторы; 2 — сердечные гликозиды; 3 — пенициллины; 4 — метилксантины; 5 — сильные диуретики.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

50. Наилучший анальгезирующий эффект фентанила наблюдается в комбинации с ЛС:

Варианты ответа:

- а) дроперидолом;
- б) дифенгидраминол;
- в) хлоропираминол;
- г) метамизолом;
- д) аспирином.

51. Под фармацевтическим взаимодействием ЛС понимают:

Варианты ответа:

- а) любое взаимодействие ЛС;
- б) взаимодействие лекарств после введения в организм;
- в) только фармакокинетическое взаимодействие лекарств;
- г) взаимодействие ЛС до введения в организм;
- д) взаимодействие ЛС после выведения из организма.

52. Разработка формулярного списка ЛС включает: 1 — анализ структуры заболеваемости и состояния лекарственного обеспечения; 2 — отбор ЛС для формулярного списка; 3 — утверждение формулярного списка ЛС; 4 — установление поставщиков ЛС; 5 — штатное расписание фармацевтической службы.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

53. Прямые затраты на лечение включают: 1 — затраты на приобретение ЛС; 2 — затраты, связанные с использованием оборудования; 3 — затраты на оплату труда медицинских работников; 4 — затраты, связанные с потерей производительности; 5 — стоимость произведенной пациентом продукции.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;

- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

54. *Формулярный список ЛС учреждения здравоохранения является:*

Варианты ответа:

- а) ограничительным;
- б) рекомендательным;
- в) законодательным;
- г) расширительным;
- д) определительным.

55. *К экономически эффективному лечению можно отнести следующее:*

Варианты ответа:

- а) применение блокаторов рецепторов ангиотензина II у больных с мягкой артериальной гипертензией;
- б) применение ингибиторов АПФ у больных с хронической застойной сердечной недостаточностью;
- в) применение мегадоз витаминов у больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- г) применение рибоксина у больных дисгормональной миокардиодистрофией;
- д) применение витамина Е у больных ишемической болезнью сердца.

56. *Непрямые затраты на лечение включают следующие затраты:*

Варианты ответа:

- а) затраты на приобретение лекарственных препаратов;
- б) затраты, связанные с использованием оборудования;
- в) затраты на оплату труда медицинских работников;
- г) затраты, связанные с потерей производительности;
- д) затраты, связанные с лечением осложнений терапии.

57. *Что характерно для введения лекарственных веществ через рот?*

Варианты ответа:

- а) быстрое развитие эффекта;
- б) возможность использования в бессознательном состоянии;
- в) возможность применения лекарств, разрушающихся в ЖКТ;
- г) скорость поступления лекарств в общий кровоток непостоянна;
- д) необходимость стерилизации вводимых лекарств.

58. *ЛС, являющиеся слабыми основаниями, лучше назначать:*

Варианты ответа:

- а) натощак;
- б) после еды;

- в) связь с приемом пищи отсутствует;
- г) натощак, запивая слабощелочными растворами;
- д) после еды, запивая слабокислыми растворами.

59. Укажите, из какой лекарственной формы при приеме внутрь, лекарственное вещество всасывается и поступает в кровь быстрее:

Варианты ответа:

- а) раствор;
- б) суспензия;
- в) таблетки;
- г) капсулы;
- д) драже.

60. К какому типу относится действие ЛС, восстанавливающих деятельность ЦНС при заболеваниях, сопровождающихся психическим и двигательным возбуждением?

Варианты ответа:

- а) тонизирующее;
- б) стимулирующее;
- в) седативное;
- г) угнетающее;
- д) парализующее.

61. К какому типу относится действие ЛС, активирующих психическую и мышечную активность, как в норме, так и при патологии?

Варианты ответа:

- а) тонизирующее;
- б) стимулирующее;
- в) седативное;
- г) угнетающее;
- д) парализующее.

62. К какому типу относится действие ЛС, практически полностью прекращающих функционирование органа?

Варианты ответа:

- а) тонизирующее;
- б) стимулирующее;
- в) седативное;
- г) угнетающее;
- д) парализующее.

63. Какие особенности детского организма следует учитывать при дозировании лекарств у детей?

Варианты ответа:

- а) более быстрое всасывание лекарств, чем у взрослых;
- б) проницаемость гистогематических барьеров, в т. ч. и ГЭБ, выше, чем у взрослых;

- в) активность микросомальных ферментов печени ниже, чем у взрослых;
- г) более низкая скорость клубочковой фильтрации, чем у взрослых;
- д) все варианты ответов верны.

64. При повторном применении эфедрина через 20 мин после 1-го введения, уровень АД повысился незначительно: примером чего является данная ситуация?

Варианты ответа:

- а) идиосинкразии;
- б) толерантности;
- в) кумуляции;
- г) тахифилаксии;
- д) пресистемной элиминации.

65. Отметьте пример фармакодинамической несовместимости лекарств при их комбинированном применении:

Варианты ответа:

- а) папаверина гидрохлорид при смешивании в одном шприце с препаратами наперстянки образует осадок;
- б) фуросемид укорачивает и ослабляет действие многих лекарств, способствуя их экскреции;
- в) железа сульфат образует нерастворимые комплексы с тетрациклинами, что затрудняет их всасывание;
- г) фенobarбитал ослабляет действие неодикумарина, индуцируя микросомальные ферменты печени;
- д) атропин ослабляет влияние М-холиномиметика пилокарпина на гладкие мышцы, блокируя М-холинорецепторы.

66. Отметьте пример конкурентного антагонизма:

Варианты ответа:

- а) папаверина гидрохлорид при смешивании в одном шприце с препаратами наперстянки образует осадок;
- б) фуросемид укорачивает и ослабляет действие многих лекарств, способствуя их экскреции;
- в) железа сульфат образует нерастворимые комплексы с тетрациклинами, что затрудняет их всасывание;
- г) фенobarбитал ослабляет действие неодикумарина, индуцируя микросомальные ферменты печени;
- д) атропин ослабляет влияние ацетилхолина на сердце, блокируя М-холинорецепторы.

2. АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ, ПРОТИВОВИРУСНЫЕ, ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ СРЕДСТВА

1. Клинически значимой антисинегнойной активностью обладают:

Варианты ответа:

- а) ампициллин и цефтриаксон;
- б) цефтриаксон и меропенем;
- в) цефоперазон и меропенем;
- г) гентамицин и линезолид;
- д) ванкомицин и цiproфлоксацин.

2. Наиболее типичные побочные эффекты пенициллинов:

Варианты ответа:

- а) крапивница и псевдомембранозный колит;
- б) крапивница и аллергический шок;
- в) псевдомембранозный колит и токсический гепатит;
- г) нарушение толерантности к углеводам;
- д) ототоксичность и кардиотоксичность.

3. Эффективность зависит от концентрации антимикробного средства в крови и тканях:

Варианты ответа:

- а) пенициллины и аминогликозиды;
- б) карбапенемы и монобактамы;
- в) фторхинолоны и макролиды;
- г) фторхинолоны и аминогликозиды;
- д) пенициллины и карбапенемы.

4. Эффективность зависит от времени превышения концентрации в тканях МПК:

Варианты ответа:

- а) пенициллины и аминогликозиды;
- б) карбапенемы и пенициллины;
- в) фторхинолоны и макролиды;
- г) фторхинолоны и аминогликозиды;
- д) пенициллины и фторхинолоны.

5. Синдром Николау развивается при применении:

Варианты ответа:

- а) карбапенемов;
- б) пролонгированных природных пенициллинов;
- в) пероральных природных пенициллинов;
- г) быстром внутривенном введении ванкомицина;
- д) левомецетина у новорожденных.

6. При совместном применении пенициллинов и НПВС возможно:

Варианты ответа:

- а) развитие тетурамоподобного эффекта;
- б) повышение риска кровотечения;
- в) ослабление антимикробного действия;
- г) развитие гиперкалиемии;
- д) развитие ототоксичности.

7. Совместное применение гликопептидов и аминогликозидов приводит к развитию:

Варианты ответа:

- а) выраженного синергизма;
- б) псевдомембранозного колита;
- в) повышается риск гепатотоксичности;
- г) повышается риск нефротоксичности;
- д) повышается риск кардиотоксичности.

8. Совместное применение макролидов и линкозамидов приводит к развитию:

Варианты ответа:

- а) выраженного синергизма;
- б) выраженного антагонизма;
- в) повышению риска гепатотоксичности;
- г) повышению риска нефротоксичности;
- д) повышению риска кардиотоксичности.

9. При совместном применении ванкомицина и дексаметазона:

Варианты ответа:

- а) снижается проникновение АМП в СМЖ;
- б) маскируется ототоксичность АМП;
- в) повышению риска гепатотоксичности;
- г) повышению риска нефротоксичности;
- д) повышению риска кардиотоксичности.

10. Эффективность ампициллина тригидрата более выражена, чем у амоксициллина при инфекциях:

Варианты ответа:

- а) НДП;
- б) МВП;
- в) ЦНС;
- г) ЖКТ;
- д) ЖВП.

11. «Ампициллиновая» сыпь встречается у 100 % пациентов с:

Варианты ответа:

- а) инфекционным мононуклеозом;
- б) иерсиниозом;
- в) гриппом типа А;
- г) листериозом;
- д) генерализованным сальмонеллезом.

12. Не рекомендуется для лечения бактериального менингита:

Варианты ответа:

- а) имипенем;
- б) меропенем;
- в) цефтриаксон;
- г) цефтазидим;
- д) амикацин.

13. Применение ванкомицина внутрь показано при заболевании:

Варианты ответа:

- а) послеоперационный менингит;
- б) псевдомембранозный колит;
- в) сальмонеллез;
- г) хеликобактерная инфекция;
- д) иерсиниоз.

14. Препаратом выбора при тяжелой инфекции, вызванной ORSA, является:

Варианты ответа:

- а) оксациллин;
- б) ципрофлоксацин;
- в) цефтриаксон;
- г) линезолид;
- д) дорипинем.

15. Препаратами выбора для лечения псевдомембранозного колита являются:

Варианты ответа:

- а) цефоперазон и метронидазол;
- б) ванкомицин и метронидазол;
- в) ванкомицин и линезолид;
- г) амоксициллин и кларитромицин;
- д) метронидазол и доксициклин.

16. Клинически значимой антисинегнойной активностью обладают:

Варианты ответа:

- а) цефтриаксон;
- б) ванкомицин;
- в) цефепим;
- г) линезолид;
- д) цефотаксим.

17. Синдром Онэ развивается при введении пролонгированных природный пенициллинов:

Варианты ответа:

- а) интратекально;
- б) внутривенно;
- в) внутриаартериально;
- г) внутримышечно;
- д) подкожно.

18. Механизм действия бета-лактамовых антибиотиков:

Варианты ответа:

- а) нарушение синтеза белка на рибосомах;
- б) подавление синтеза пептидогликана;
- в) ингибирование ДНК-гиразы;
- г) ингибирование дигидрофолатсинтетазы;
- д) ингибирование бета-лактамаз.

19. Отсутствие клинической эффективности при инфекциях, вызываемых внутриклеточными микроорганизмами характерно для АМП:

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) амоксициллин;
- в) азитромицин;
- г) доксициклин;
- д) спирамицин.

20. Хорошо проникает через ГЭБ следующий антимикробный препарат:

Варианты ответа:

- а) цефепим;
- б) цефазолин;
- в) цефалексин;
- г) цефалотин;
- д) цефоперазон.

21. Гипопротромбинемия — характерный побочный эффект цефалоспоринов:

Варианты ответа:

- а) цефепим;
- б) цефазолин;
- в) цефалексин;
- г) цефалотин;
- д) цефоперазон.

22. Цефтриаксон не рекомендован новорожденным в связи с побочным эффектом:

Варианты ответа:

- а) нейротоксичность;
- б) гепатотоксичность;
- в) замедление нервно-мышечной передачи;
- г) развитие ядерной желтухи;
- д) развитие «серого синдрома».

23. Единственным цефалоспорином, подавляющим неспорообразующие анаэробы является:

Варианты ответа:

- а) цефоперазон/сульбактам;
- б) цефепим;
- в) цефтриаксон;
- г) цефоперазон;
- д) цефтобипрол.

24. Природная резистентность у *H. influenzae* имеется к следующему АМП:

Варианты ответа:

- а) рокситромицин;
- б) азитромицин;
- в) амоксициллин;
- г) ципрофлоксацин;
- д) меропенем.

25. У *H. influenzae* отсутствует природная резистентность к следующему АМП:

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) бензилпенициллин;
- в) клиндамицин;
- г) кларитромицин;
- д) ванкомицин.

26. В спектр действия клиндамицина входит:

Варианты ответа:

- а) гемофильная палочка;
- б) легионелла;
- в) клебсиелла;
- г) псевдомонады;
- д) MSSA.

27. Природная резистентность к цефтазидиму отсутствует у микроорганизма:

Варианты ответа:

- а) гемофильная палочка;
- б) легионелла;
- в) микоплазма;
- г) MRSA;
- д) MSSA.

28. Природная резистентность к азитромицину имеется у микроорганизма:

Варианты ответа:

- а) гемофильная палочка;
- б) легионелла;
- в) микоплазма;
- г) клебсиелла;
- д) MSSA.

29. В спектр действия карбапенемов попадает микроорганизм:

Варианты ответа:

- а) MRSA;
- б) *Clostridium difficile*;
- в) *Enterococcus faecium*;
- г) MSSA;
- д) *Legionella pneumoniae*.

30. Противопоказание к применению в возрасте до 18 лет имеется у карбапенема:

Варианты ответа:

- а) меропенем;
- б) имипенем;
- в) эртапенем;
- г) дорипенем;
- д) такое противопоказание отсутствует.

31. Способность к накоплению в макрофагах и нейтрофилах характерна для АМП:

Варианты ответа:

- а) макролиды;
- б) пенициллины;
- в) карбапенемы;
- г) аминогликозиды;
- д) цефалоспорины.

32. *H. influenzae* входит в спектр действия АМП:

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) спирамицин;
- в) рокситромицин;
- г) мидекамицин;
- д) кларитромицин.

33. Укажите заболевание, которое не является показанием к применению макролидов:

Варианты ответа:

- а) бактериальный менингит;
- б) микоплазменная пневмония;
- в) хеликобактерная инфекция;
- г) угревая сыпь;
- д) легионеллезная пневмония.

34. Макролидом с наиболее выраженным влиянием на перистальтику ЖКТ является:

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) спирамицин;
- в) азитромицин;
- г) рокситромицин;
- д) кларитромицин.

35. Укажите АМП, применяемый при стафилококковых инфекциях только местно:

Варианты ответа:

- а) мупироцин;
- б) фосфомицин;
- в) хинупристин/далфопристин;
- г) фузидат натрия;
- д) полимиксин М.

36. Рекомендуемая комбинация для лечения пневмонии, вызванной *S. aureus* с лейкоцидином Пантон-Валентина:

Варианты ответа:

- а) клиндамицин и линезолид;
- б) линезолид и ванкомицин;
- в) ванкомицин и клиндамицин;
- г) рифампицин и стрептомицин;
- д) меропенем и амикацин.

37. Препаратом выбора при инфекции, вызванной *Stenotrophomonas maltophilia* является АМП:

Варианты ответа:

- а) цефепим;
- б) меропенем;
- в) амоксициллин/клавуланат;
- г) тикарциллин/клавуланат;
- д) цефоперазон/сульбактам.

38. Какие АМП чаще остальных вызывают развитие псевдомембранозного колита?

Варианты ответа:

- а) гликопептиды;
- б) линкозамиды;
- в) аминогликозиды;
- г) нитроимидазолы;
- д) нитрофураны.

39. Бесплезным АМП при бактериальном менингите является:

Варианты ответа:

- а) ванкомицин;
- б) клиндамицин;
- в) меропенем;
- г) цефепим;
- д) амикацин.

40. К аминогликозидам полностью устойчивы (природная резистентность):

Варианты ответа:

- а) пневмококки;
- б) синегнойная палочка;
- в) сальмонеллы;
- г) менингококки;
- д) гонококки.

41. Укажите неэффективную комбинацию АМП.

Варианты ответа:

- а) амоксициллин и цефазолин;
- б) амикацин и цефоперазон;
- в) ванкомицин и цефепим;
- г) меропенем и амикацин;
- д) цефепим и ципрофлоксацин.

42. Укажите аминогликозид с максимальной ототоксичностью:

Варианты ответа:

- а) канамицин;
- б) стрептомицин;
- в) неомицин;
- г) сизомицин;
- д) амикацин.

43. При массе тела пациента превышающей норму более чем на 25 %, дозу аминогликозидов:

Варианты ответа:

- а) увеличивают на 25 %;
- б) увеличивают на 50 %;
- в) уменьшают на 25 %;
- г) уменьшают на 50 %;
- д) не изменяют.

44. Укажите фактор, повышающий риск токсичности аминогликозидов:

Варианты ответа:

- а) длительность терапии более 7–10 дней;
- б) гипокалиемия;
- в) пожилой возраст;
- г) дегидратация;
- д) все варианты ответов верны.

45. При каком инфекционном заболевании применение аминогликозидов неоправданно?

Варианты ответа:

- а) бактериальный менингит у новорожденных;
- б) внегоспитальная пневмония;
- в) бактериальный эндокардит;
- г) сепсис;
- д) все варианты ответов верны.

46. В настоящее время штаммы синегнойной палочки в подавляющем числе случаев чувствительны к АМП:

Варианты ответа:

- а) цефалоспорином;
- б) аминогликозидам;
- в) антисинегнойным пенициллинам;
- г) полимиксином;
- д) фторхинолоном.

47. Наибольшим риском развития аритмий обладает фторхинолон:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) левофлоксацин;
- в) спарфлоксацин;
- г) офлоксацин;
- д) моксифлоксацин.

48. Укажите фторхинолон с наиболее широким антианаэробным спектром действия:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) левофлоксацин;
- в) спарфлоксацин;
- г) офлоксацин;
- д) моксифлоксацин.

49. Укажите фторхинолон с наиболее выраженным антисинегнойным действием:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) левофлоксацин;
- в) спарфлоксацин;
- г) офлоксацин;
- д) моксифлоксацин.

50. Укажите фторхинолон с наиболее выраженным влиянием на пневмококки:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) левофлоксацин;
- в) спарфлоксацин;
- г) офлоксацин;
- д) моксифлоксацин.

51. Укажите фторхинолон, лучше проникающий в ткань простаты:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) левофлоксацин;
- в) спарфлоксацин;
- г) норфлоксацин;
- д) моксифлоксацин.

52. При необходимости назначения фторхинолонов в детской практике стоит отдать предпочтение:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацину;
- б) левофлоксацину;
- в) спарфлоксацину;
- г) норфлоксацину;
- д) моксифлоксацину.

53. При сочетании с какими АМП повышается проаритмогенность фторхинолонов?

Варианты ответа:

- а) пенициллины;
- б) карбапенемы;
- в) макролиды;
- г) цефалоспорины;
- д) гликопептиды.

54. Укажите препарат выбора при Гр-отрицательной инфекции МВП у беременных:

Варианты ответа:

- а) фосфомицин;
- б) ципрофлоксацин;
- в) доксициклин;
- г) линкомицин;
- д) хлорамфеникол.

55. Укажите нитрофуран с биодоступностью 0 % при приеме внутрь:

Варианты ответа:

- а) нифуроксазид;
- б) фуразолидон;
- в) фурадонин;
- г) фуразидин;
- д) все варианты ответов верны.

56. Укажите нитроимидазол, не обладающий тетурамоподобным эффектом.

Варианты ответа:

- а) метронидазол;
- б) тинидазол;
- в) орнидазол;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

57. Отличие цефтобипрола от остальных цефалоспоринов:

Варианты ответа:

- а) отсутствие резистентности микроорганизмов;
- б) не влияет на Гр-положительную флору;
- в) действует на MRSA;
- г) не вызывает дисбактериоз;
- д) не вызывает аллергические реакции.

58. Флемоксин Солютаб по отношению к амоксициллину является:

Варианты ответа:

- а) аналогичным ЛС;
- б) инновационным ЛС;
- в) генериком;
- г) супергенериком;
- д) оригинальным ЛС.

59. Укажите дозировку амикацина для взрослого пациента:

Варианты ответа:

- а) 15–20 мг/кг/сут;
- б) 3–5 мг/кг/сут;
- в) 0,5–1,0 г/сут;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) 2,0–4,0 г/сут.

60. Укажите дозировку амикацина для ребенка старше 1 мес.:

Варианты ответа:

- а) 15–20 мг/кг/сут;
- б) 3–5 мг/кг/сут;
- в) 0,5–1,0 г/сут;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) 2,0–4,0 г/сут.

61. Укажите характерные побочные эффекты Амфотерицина В:

Варианты ответа:

- а) нефротоксичность;
- б) гепатотоксичность;

- в) лихорадка;
- г) гипотензия;
- д) все варианты ответов верны.

62. Пероральное применение нистатина допускается в случае:

Варианты ответа:

- а) кандидоза ЖКТ;
- б) вагинального кандидоза;
- в) кандидоза кожи;
- г) все ответы ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

63. Опасность комбинации итраконазола и статинов заключается в высоком риске развития:

Варианты ответа:

- а) фульминантного гепатита;
- б) рабдомиолиза;
- в) острого внутрисосудистого гемолиза;
- г) синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания;
- д) гипогликемической комы.

64. Укажите препарат выбора при дерматомикозах:

Варианты ответа:

- а) амфотерицин В;
- б) нистатин;
- в) леворин;
- г) тербинафин;
- д) итраконазол.

65. Укажите противовирусные ЛС с известным механизмом действия и доказанной эффективностью при гриппе:

Варианты ответа:

- а) арбидол;
- б) оцилококцинум;
- в) анаферон;
- г) иммунал;
- д) озельтамивир.

66. Какое ЛС необходимо использовать при резистентности вируса гриппа к озельтамивиру?

Варианты ответа:

- а) арбидол;
- б) ремантадин;

- в) ацикловир;
- г) занамивир;
- д) зидовудин.

67. Основным отличием валацикловира от ацикловира является:

Варианты ответа:

- а) более высокая биодоступность;
- б) более высокая эффективность;
- в) возможность лечения цитомегаловирусной инфекции;
- г) большая длительность действия;
- д) отсутствие побочных эффектов.

68. Вероятность побочных эффектов ацикловира повышается:

Варианты ответа:

- а) при внутривенном введении;
- б) при почечной недостаточности;
- в) при дегидратации;
- г) в сочетании с интерфероном;
- д) все варианты ответов верны.

69. В случае неэффективности терапии цитомегаловирусной инфекции ганцикловиром препаратом выбора является:

Варианты ответа:

- а) фоскарнет;
- б) ацикловир;
- в) зидовудин;
- г) амантадин;
- д) рибавирин.

70. Рекомендация ингаляционно применять рибавирин только с помощью небулайзера вызвана следующим обстоятельством:

Варианты ответа:

- а) нестойкостью вещества;
- б) бронхоспазмом у окружающих;
- в) повышением эффективности;
- г) взрывоопасностью;
- д) высокой стоимостью.

71. Укажите 15-членные природные макролиды.

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) азитромицин;
- в) mideкамицина ацетат;

- г) кларитромицин;
- д) нет верного варианта ответа.

72. Из нижеперечисленных антибиотиков больным с аллергическими реакциями на бензилпенициллин не следует назначать: 1 — цефалоспорины; 2 — макролиды; 3 — карбапенемы; 4 — аминогликозиды; 5 — ципрофлоксацин.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

73. Наиболее токсичным из антибиотиков аминогликозидной группы является:

Варианты ответа:

- а) амикацин;
- б) тобрамицин;
- в) неомицин;
- г) гентамицин;
- д) стрептомицин.

74. Фактором, в наименьшей степени способствующим развитию ототоксических осложнений приема аминогликозидов, является:

Варианты ответа:

- а) нарушение функции почек;
- б) пожилой возраст больного;
- в) нарушение функции печени;
- г) комбинированный прием аминогликозидов с фуросемидом;
- д) наличие цереброваскулярного заболевания.

75. К наиболее безопасному ЛС у беременных можно отнести:

Варианты ответа:

- а) амоксициллин;
- б) гентамицин;
- в) левомицетин;
- г) доксициклин;
- д) ванкомицин.

76. Применение клавулановой кислоты в сочетании с амоксициллином позволяет:

Варианты ответа:

- а) расширить спектр действия амоксициллина;
- б) снизить токсичность амоксициллина;

- в) сократить частоту приема амоксициллина;
- г) увеличить проникновение амоксициллина в плаценту и костную ткань;
- д) все варианты ответов верны.

77. Комбинацию гентамицина и ванкомицина можно считать:

Варианты ответа:

- а) рациональной вследствие повышения антибактериальной активности обоих препаратов;
- б) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности;
- в) нерациональной из-за снижения антибактериальной активности;
- г) нерациональной из-за риска высокой нейро- и нефротоксичности;
- д) рациональной вследствие уменьшения токсичности препаратов.

78. При одновременном приеме фенобарбитала и доксициклина следует ожидать:

Варианты ответа:

- а) развитие депрессивного состояния;
- б) снижение антибактериального действия доксициклина;
- в) усиление антибактериального действия доксициклина;
- г) нарушение сердечного ритма в виде наджелудочковой тахикардии;
- д) развитие нарушения мозгового кровообращения.

79. Антисептик из группы окислителей:

Варианты ответа:

- а) серебра нитрат;
- б) калия перманганат;
- в) фурацилин;
- г) фенол;
- д) спирт этиловый.

80. Антибиотик из группы пенициллинов, устойчивый к действию пенициллиназы:

Варианты ответа:

- а) бензилпенициллина натриевая соль;
- б) бициллин-5;
- в) оксациллин;
- г) ампициллин;
- д) бензилпенициллина новокаиновая соль.

81. При ошибочном введении бициллинов в артерию развивается:

Варианты ответа:

- а) поражение слухового нерва;
- б) гангрена конечности;

- в) поражение костного аппарата и зубов;
- г) нарушение образования хрящевой ткани;
- д) развивается агранулоцитоз.

82. Укажите препарат с бактерицидным типом действия:

Варианты ответа:

- а) тетрациклин;
- б) сульфадимезин;
- в) парааминосалициловая кислота;
- г) сульфадиметоксин;
- д) амоксициллин.

83. Укажите механизм действия тетрациклина:

Варианты ответа:

- а) нарушает синтез фолиевой кислоты;
- б) нарушает синтез клеточного муреина;
- в) нарушает синтез нуклеиновых кислот;
- г) нарушает синтез белка, препятствуя образованию комплекса транспортной РНК с информационной РНК на рибосомах;
- д) нарушает синтез белка, блокируя фермент транслоказы.

84. Укажите препарат с бактериостатическим типом действия:

Варианты ответа:

- а) доксициклин;
- б) цефтриаксон;
- в) бензилпенициллин;
- г) амикацин;
- д) нет верного варианта ответа.

85. Укажите группу антибиотиков, не являющихся бета-лактамами:

Варианты ответа:

- а) пенициллины;
- б) аминогликозиды;
- в) цефалоспорины;
- г) монобактамы;
- д) карбапенемы.

86. Укажите побочный эффект, характерный для хлорамфеникола:

Варианты ответа:

- а) поражение слухового нерва;
- б) гангрена конечности;
- в) поражение костного аппарата и зубов;
- г) нарушение образования хрящевой ткани;
- д) гранулоцитопения и апластическая анемия.

87. Укажите механизм действия левомицетина:

Варианты ответа:

- а) нарушает синтез фолиевой кислоты;
- б) нарушает синтез клеточного муреина;
- в) нарушает синтез белка в рибосомах, ингибируя образование пептидных связей;
- г) нарушает синтез РНК;
- д) вызывает дезинтеграцию клеточной мембраны.

88. Укажите антибиотик из группы аминогликозидов, который можно использовать для санации кишечника перед операцией на ЖКТ:

Варианты ответа:

- а) эритромицин;
- б) мономицин;
- в) гризеофульвин;
- г) метациклин;
- д) оксациллин.

89. Каков механизм действия рифампицина?

Варианты ответа:

- а) нарушает синтез фолиевой кислоты;
- б) нарушает синтез муреина бактериальной стенки;
- в) нарушает синтез нуклеиновых кислот;
- г) вызывает дезинтеграцию мембраны;
- д) подавляет синтез белка, препятствуя образованию комплекса транспортной РНК с информационной РНК на рибосомах.

90. Определить группу химиотерапевтических средств: действуют на Гр-положительные и Гр-отрицательные микробы; механизм противомикробного действия связан с антагонизмом с ПАБК; вызывают кристаллурию.

Варианты ответа:

- а) нитрофураны;
- б) производные 8-оксихинолина;
- в) производные нафтиридина;
- г) сульфаниламидные препараты;
- д) производные хиноксалина.

91. Каков механизм действия сульфадиметоксина?

Варианты ответа:

- а) ингибирует дигидрофолатсинтетазу и нарушает образование дигидрофолиевой кислоты;
- б) ингибирует фолатредуктазу и затрудняет образование тетрагидрофолиевой кислоты;

- в) ингибирует фермент транспептидазу и препятствует синтезу муреина;
- г) ингибирует ДНК зависимую РНК-полимеразу;
- д) нарушает правильное считывание генетического кода.

92. Укажите сульфаниламидный препарат, содержащий сульфаниламид и триметоприм:

Варианты ответа:

- а) сульфадимезин;
- б) сульфапиридазин;
- в) фталазол;
- г) сульфацил натрия;
- д) котримоксазол (бактрим).

93. Отметить вещество, которое ослабляет противомикробное действие сульфаниламидных препаратов:

Варианты ответа:

- а) новокаин;
- б) бензилпенициллин;
- в) триметоприм;
- г) рифампицин;
- д) метотрексат.

94. Какое противомикробное средство неактивно в отношении хеликобактерной инфекции?

Варианты ответа:

- а) амоксициллин;
- б) кларитромицин;
- в) стрептомицин;
- г) метронидазол;
- д) тетрациклин.

95. Определите препарат: производное хиноксалина, широкого спектра действия, назначается при тяжелых гнойно-воспалительных заболеваниях только в стационаре взрослым пациентам из-за высокой токсичности:

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) фурацилин;
- в) нитроксолин;
- г) бийохинол;
- д) диоксидин.

96. При ошибочном введении бициллина в вену развивается:

Варианты ответа:

- а) поражение слухового нерва;
- б) эмболия сосудов мозга и легких;
- в) поражение костного аппарата и зубов;
- г) нарушение образования хрящевой ткани;
- д) агранулоцитоз.

97. Отметить препарат, обладающий наиболее широким спектром противовирусного действия:

Варианты ответа:

- а) метисазон;
- б) мидантан;
- в) оксолин;
- г) идоксуридин;
- д) интерферон.

98. Какой препарат с противовирусными свойствами может использоваться в качестве противопаркинсонического средства?

Варианты ответа:

- а) зидовудин;
- б) амантадин;
- в) арбидол;
- г) циклоферон;
- д) ацикловир.

99. Средство, эффективное при любых формах амебиаза:

Варианты ответа:

- а) метронидазол;
- б) тетрациклин;
- в) хингамин;
- г) сульфадимезин;
- д) изониазид.

100. Какая группа антибиотиков может применяться при кишечной форме амебиаза?

Варианты ответа:

- а) пенициллины;
- б) тетрациклины;
- в) цефалоспорины;
- г) макролиды;
- д) все варианты ответов верны.

101. Определите средство: угнетает окислительное фосфорилирование у цестод и парализует их; снижает устойчивость гельминтов к протеолитическим ферментам ЖКТ; не рекомендуется при тениозе в связи с риском развития цистицеркоза:

Варианты ответа:

- а) левамизол;
- б) пирантела памоат;
- в) фенасал;
- г) пиперазина адипинат;
- д) мебендазол.

3. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ

1. Селективным бета 1-адреноблокатором является:

Варианты ответа:

- а) надолол;
- б) окспренолол;
- в) бисопролол;
- г) тимолол;
- д) все варианты ответов верны.

2. Укажите бета 1-адреноблокатор с максимальной кардиоселективностью:

Варианты ответа:

- а) атенолол;
- б) бисопролол;
- в) небиволол;
- г) карведилол;
- д) эсмолол.

3. Укажите противопоказание для применения бета-адреноблокаторов:

Варианты ответа:

- а) ХСН;
- б) стабильная стенокардия напряжения;
- в) нестабильная стенокардия;
- г) вазоспастическая стенокардия;
- д) беременность.

4. Укажите побочный эффект, не характерный для группы бета-адреноблокаторов:

Варианты ответа:

- а) импотенция;
- б) нарушение мочеиспускания;

- в) кошмарные сновидения;
- г) гиперкалиемия;
- д) гипогликемия.

5. Укажите бета-адреноблокатор с меньшим риском побочных эффектов со стороны ЦНС:

Варианты ответа:

- а) пиндолол;
- б) бисопролол;
- в) пропранолол;
- г) карведилол;
- д) атенолол.

6. Нифедипин не рекомендуется для лечения артериальной гипертензии в связи с возможностью развития:

Варианты ответа:

- а) повышением смертности от сердечных катастроф;
- б) небольшой длительности действия, снижающей комплаентность;
- в) незначительным снижением АД;
- г) развитием выраженной брадикардии;
- д) все варианты ответов верны.

7. К 3-му поколению антагонистов кальциевых каналов относится:

Варианты ответа:

- а) амлодипин;
- б) нимодипин;
- в) исрадипин;
- г) фелодипин-ретард;
- д) циннаризин.

8. Наибольшим влиянием на сократимость и проводимость обладает блокатор кальциевых каналов:

Варианты ответа:

- а) амлодипин;
- б) нимодипин;
- в) исрадипин;
- г) верапамил;
- д) циннаризин.

9. В каких случаях применение дигидропиридиновых антагонистов кальциевых каналов не оправдано?

Варианты ответа:

- а) при остром инфаркте миокарда;
- б) при нестабильной стенокардии;

- в) при трепетании предсердий;
- г) при диастолической дисфункции левого желудочка;
- д) все варианты ответов верны.

10. При лечении артериальной гипертензии возможна комбинация бета-блокаторов с блокатором кальциевых каналов:

Варианты ответа:

- а) нимодипин;
- б) дилтиазем;
- в) верапамил;
- г) амлодипин;
- д) все варианты ответов верны.

11. Какие из нижеперечисленных ИАПФ не являются пролекарством?

Варианты ответа:

- а) эналаприл;
- б) фозиноприл;
- в) лизиноприл;
- г) рамиприл;
- д) трандолаприл.

12. Наличие ангионевротических отеков в анамнезе является противопоказанием для ингибиторов АПФ в связи с наличием следующих эффектов:

Варианты ответа:

- а) частые аллергические реакции;
- б) накопление брадикинина;
- в) стимуляция выброса гистамина;
- г) накопление ренина;
- д) нарушение обратного захвата серотонина.

13. Укажите ингибитор АПФ, применяя который на фоне почечной недостаточности не снижают дозу:

Варианты ответа:

- а) эналаприл;
- б) лизиноприл;
- в) фозиноприл;
- г) каптоприл;
- д) периндоприл.

14. Какое состояние не является противопоказанием к применению ингибиторов АПФ?

Варианты ответа:

- а) беременность;
- б) гиперкалиемия;

- в) склонность к ангионевротическим отекам;
- г) острый инфаркт миокарда;
- д) стенозирующие пороки сердца.

15. Феномен «ускользания ответа» при применении ИАПФ связан с механизмом:

Варианты ответа:

- а) истощения сульфгидрильных групп в организме;
- б) генетических аномалий с изменением саркоплазматической сети мышечных клеток;
- в) накопления брадикинина;
- г) химазного образования АТ II;
- д) липооксигеназного пути образования простагландинов.

16. Укажите противопоказание для применения ИАПФ:

Варианты ответа:

- а) обструктивный тип гипертрофической кардиомиопатии;
- б) острый инфаркт миокарда;
- в) сахарный диабет;
- г) стенокардия напряжения;
- д) состояние после перенесенного инфаркта миокарда.

17. В каких случаях не рекомендовано применение антагонистов рецепторов к ангиотензину II?

Варианты ответа:

- а) ХСН;
- б) непереносимость ингибиторов АПФ;
- в) сахарный диабет;
- г) стенокардия напряжения;
- д) состояние после перенесенного инфаркта миокарда.

18. Причиной развития сухого кашля при использовании ИАПФ является:

Варианты ответа:

- а) накопление дофамина в периферических тканях;
- б) накопление брадикинина;
- в) стимуляция выброса гистамина;
- г) накопление ренина;
- д) нарушение обратного захвата серотонина.

19. Самым частым побочным эффектом при применении ИАПФ является:

Варианты ответа:

- а) импотенция;
- б) ангионевротические отеки;

- в) холестатическая желтуха;
- г) сухой кашель;
- д) гиперкалиемия.

20. Антиангинальный эффект амиодарона связан с имеющимися эффектами ЛС:

Варианты ответа:

- а) блокадой калиевых каналов;
- б) блокадой кальциевых каналов;
- в) блокадой натриевых каналов;
- г) блокадой бета-адренорецепторов;
- д) блокадой натрий-калиевого насоса.

21. Укажите побочные эффекты при применении амиодарона.

Варианты ответа:

- а) изменение окраски кожи;
- б) гипотиреоз;
- в) интерстициальный фиброз легких;
- г) гипертиреоз;
- д) все варианты ответов верны.

22. В случае применения недостаточной дозы атропина при атриовентрикулярной блокаде возможно развитие следующего эффекта:

Варианты ответа:

- а) отсутствия терапевтического эффекта;
- б) появления частых желудочковых экстрасистол;
- в) парадоксального усугубления блокады;
- г) выраженной синусовой тахикардии;
- д) нет верного варианта ответа.

23. Наиболее безопасным ЛС из группы 1С антиаритмических ЛС является:

Варианты ответа:

- а) флекаинид;
- б) морацизин;
- в) этацизин;
- г) пропафенон;
- д) ивабрадин.

24. К относительно полярным сердечным гликозидам можно отнести:

Варианты ответа:

- а) строфантин К;
- б) дигитоксин;

- в) дигоксин;
- г) коргликон;
- д) строфантин G.

25. В качестве кардиотонического средства допамин используют в дозе:

Варианты ответа:

- а) 1–3 мкг/кг/мин;
- б) 3–10 мкг/кг/мин;
- в) более 10 мкг/кг/мин;
- г) 3–10 мг/кг/мин;
- д) 1–3 мг/кг/мин.

26. Инотропное действие за счет сенсibilизации сократительных белков кардиомиоцитов к кальцию характерно для ЛС:

Варианты ответа:

- а) допамин;
- б) дигоксин;
- в) амринон;
- г) левосимендан;
- д) ивабрадин.

27. Укажите возможный вариант развития событий при применении адреналина в вену после приема пипольфена:

Варианты ответа:

- а) значительный подъем АД;
- б) значительное падение АД;
- в) АД не изменится;
- г) развитие АВ-блокады;
- д) выраженная гипергликемия.

28. Применение ацетазоламида при высотной болезни связано с эффектом ЛС:

Варианты ответа:

- а) снижение ОЦК;
- б) снижение рН крови;
- в) увеличение рН крови;
- г) увеличение рН мочи;
- д) снижение рН мочи.

29. Укажите противопоказание к применению ацетазоламида:

Варианты ответа:

- а) цирроз печени;
- б) глаукома;

- в) эпилепсия;
- г) ХСН;
- д) все варианты ответов верны.

30. Укажите диуретик, для которого возможно развитие такого побочного эффекта, как гирсутизм:

Варианты ответа:

- а) торсемид;
- б) ацетазоламид;
- в) спиронолактон;
- г) гидрохлортиазид;
- д) триамтерен.

31. Укажите петлевой диуретик с максимальным временем действия:

Варианты ответа:

- а) фуросемид;
- б) этакриновая кислота;
- в) торсемид;
- г) буметанид;
- д) все ЛС примерно одинаковы по времени действия.

32. Укажите потенциально опасные комбинации.

Варианты ответа:

- а) фуросемид и гентамицин;
- б) торсемид и дигоксин;
- в) фуросемид и манинил;
- г) фуросемид и этакриновая кислота;
- д) все комбинации потенциально опасны.

33. Укажите побочный эффект, не характерный для петлевых диуретиков.

Варианты ответа:

- а) гипокалиемия;
- б) ототоксичность;
- в) гинекомастия;
- г) провокация приступа подагры;
- д) быстрое снижение АД при внутривенном введении.

34. Укажите потенциально опасные комбинации.

Варианты ответа:

- а) индапамид и амфотерицин В;
- б) индапамид и диклофенак натрия;
- в) гидрохлортиазид и атенолол;

- г) индапамид и глибенкламид;
- д) все комбинации потенциально опасны.

35. Наиболее эффективными ЛС, снижающими смертность от сердечно-сосудистых катастроф при артериальной гипертензии, является:

Варианты ответа:

- а) бета-адреноблокаторы;
- б) диуретики;
- в) ингибиторы АПФ;
- г) блокаторы кальциевых каналов;
- д) не зависит от ЛС, зависит от уровня АД.

36. Обязательными показаниями для назначения непрямых антикоагулянтов являются: 1 — наличие механических клапанных протезов в митральной позиции; 2 — наличие механических клапанных протезов в аортальной позиции; 3 — наличие тромбов в полости левого желудочка; 4 — наличие мерцательной аритмии у больного со структурным заболеванием сердца; 5 — при подготовке к восстановлению синусового ритма у больного с давностью мерцательной аритмии более 24 часов.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) верно 2, 5;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

37. Для уменьшения развития толерантности к нитратам целесообразно: 1 — увеличить дозу нитратов; 2 — уменьшить кратность приема нитратов до 2 раз в сутки; 3 — увеличить кратность приема нитратов; 4 — добавить к терапии каптоприл; 5 — добавить к терапии антагонисты кальция.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 2, 5;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

38. К состояниям и заболеваниям, повышающим риск развития интоксикации сердечными гликозидами относятся: 1 — гипотиреоз; 2 — пожилой возраст больных; 3 — почечная недостаточность (для гидрофильных препаратов); 4 — печеночная недостаточность (для липофильных препаратов); 5 — воспалительные заболевания миокарда.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 2, 5;

- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

39. ЛС, повышающие риск развития интоксикации сердечными гликозидами: 1 — бета-адреностимуляторы; 2 — соли кальция; 3 — хинидин; 4 — кортикостероиды; 5 — салуретики.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 2, 5;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

40. Абсолютным противопоказанием для назначения ингибиторов АПФ является:

Варианты ответа:

- а) нарушение функции почек;
- б) митральный стеноз;
- в) двухсторонний стеноз почечных артерий;
- г) сухой кашель;
- д) сахарный диабет.

41. Наиболее эффективно проведение тромболитической терапии при инфаркте миокарда в течение первых:

Варианты ответа:

- а) 24 часов;
- б) 12 часов;
- в) 6 часов;
- г) 3 часов;
- д) 36 часов.

42. Препаратами выбора для профилактики внезапной смерти у больных, перенесших инфаркт миокарда, являются:

Варианты ответа:

- а) антиаритмические препараты IA класса;
- б) антиаритмические препараты IB класса;
- в) антиаритмические препараты IC класса;
- г) бета-адреноблокаторы;
- д) верапамил.

43. Применение негликозидных средств с положительным инотропным действием влияет на летальность больных с хронической сердечной недостаточностью:

Варианты ответа:

- а) уменьшая ее;
- б) увеличивая ее;

- в) не изменяя;
- г) в зависимости от этиологии сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать;
- д) в зависимости от выраженности сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать.

44. Наиболее целесообразной тактикой при возникновении труднопереносимого кашля на фоне ингибиторов АПФ является:

Варианты ответа:

- а) назначение другого препарата из этой группы;
- б) уменьшение дозы препарата;
- в) отказ от использования препаратов, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему;
- г) смена на блокатор рецепторов ангиотензина II;
- д) увеличение дозы диуретиков.

45. При следующем пороке сердца (гемодинамически значимом) лучше воздержаться от применения ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента:

Варианты ответа:

- а) митральный стеноз;
- б) митральная недостаточность;
- в) аортальный стеноз;
- г) аортальная недостаточность;
- д) трикуспидальная недостаточность.

46. Среди осложнений терапии ингибиторами 3-гидрокси-3-метилглутарил коэнзима А-редуктазы наиболее опасным является:

Варианты ответа:

- а) повышение уровня печеночных ферментов;
- б) рабдомиолиз;
- в) миопатия;
- г) повышение уровня креатинфосфокиназы;
- д) диспепсические явления.

47. Наиболее эффективным мероприятием для вторичной профилактики внезапной смерти у больных с постинфарктным кардиосклерозом является:

Варианты ответа:

- а) антиаритмические препараты I A класса;
- б) бета-адреноблокаторы;
- в) все варианты ответов верны;
- г) имплантация кардиовертера/дефибриллятора;
- д) антиаритмические препараты I C класса.

48. Блокатором рецепторов ангиотензина II с доказанным урикозурическим действием является:

Варианты ответа:

- а) валсартан;
- б) лозартан;
- в) эпросартан;
- г) ирбесартан;
- д) кандесартан.

49. По химическому строению не относятся к группе нитратов:

Варианты ответа:

- а) нитронг;
- б) корватон;
- в) тринитролонг;
- г) изосорбида мононитрат;
- д) изосорбида динитрат.

50. Группой препаратов, обладающих наиболее сильным сосудорасширяющим действием и мало влияющим на проводящую систему и сократительную активность миокарда, является:

Варианты ответа:

- а) производные фениламинаминов;
- б) производные бензотиазепина;
- в) производные дигидропиридинов;
- г) препараты сульфанилмочевины;
- д) бета-адреноблокаторы.

51. При инфекционном эндокардите, вызванном грибами, показано назначение:

Варианты ответа:

- а) ампициллина;
- б) тетрациклина;
- в) амфотерицина В;
- г) канамицина;
- д) карбенициллина.

52. У больных ИБС с синдромом слабости синусового узла следует избегать назначения:

Варианты ответа:

- а) нитратов;
- б) корватона;
- в) бета-блокаторов и верапамила;
- г) коринфара;
- д) фуросемида.

53. Быстрое снижение АД необходимо при гипертоническом кризе, сопровождающимся:

Варианты ответа:

- а) острым ишемическим инсультом;
- б) расслаивающей аневризмой аорты;
- в) острым геморрагическим инсультом;
- г) нарушением функции почек;
- д) дисциркуляцией мозгового кровообращения.

54. Развитие гинекомастии и гирсутизма возникает при приеме ЛС:

Варианты ответа:

- а) гидрохлортиазида;
- б) спиронолактона;
- в) фуросемида;
- г) ацетазоламида;
- д) триамтерена.

55. Желудочковая тахикардия типа «пируэт» возникает на фоне применения ЛС:

Варианты ответа:

- а) верапамила;
- б) лидокаина;
- в) магния сульфата;
- г) хинидина;
- д) пропафенона.

56. Механизм действия сердечных гликозидов связан с действием на фермент:

Варианты ответа:

- а) H^+ , K^+ -АТФаза;
- б) фосфолипаза А₂;
- в) Na^+ , K^+ -АТФаза;
- г) циклооксигеназа 1;
- д) катехол-О-метилтрансфераза.

57. Какой препарат не относится к группе нитратов?

Варианты ответа:

- а) нитросорбид;
- б) сустак;
- в) изосорбида мононитрат;
- г) валидол;
- д) тринитролонг.

58. Какое мочегонное средство используют для форсированного диуреза при острых отравлениях лекарственными веществами?

Варианты ответа:

- а) диакарб;
- б) дихлотиазид;
- в) фуросемид;
- г) спиронолактон;
- д) триамтерен.

59. Укажите мочегонное средство-антагонист альдостерона:

Варианты ответа:

- а) фуросемид;
- б) дихлотиазид;
- в) кислота этакриновая;
- г) манит;
- д) спиронолактон.

60. Отметить калийсберегающий диуретик, не влияющий на действие альдостерона:

Варианты ответа:

- а) фуросемид;
- б) дихлотиазид;
- в) маннит;
- г) триамтерен;
- д) спиронолактон.

61. Отметить препарат, препятствующий развитию гипокалиемии под влиянием салуретиков.

Варианты ответа:

- а) дезоксикортикостерона ацетат (ДОКСА);
- б) преднизолон;
- в) спиронолактон;
- г) дигитоксин;
- д) хинидин.

62. Укажите диуретик, обладающий наименьшим эффектом.

Варианты ответа:

- а) фуросемид;
- б) этакриновая кислота;
- в) дихлотиазид;
- г) манит;
- д) диакарб.

63. Какой побочный эффект может вызывать калийсберегающий диуретик спиронолактон?

Варианты ответа:

- а) артериальная гипертензия;
- б) гинекомастия;
- в) гипокалиемия;
- г) ulcerогенный эффект;
- д) гиповитаминоз В6.

4. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Стимуляция бета 2-адренорецепторов приводит к следующим эффектам:

Варианты ответа:

- а) тахикардия;
- б) сужение коронарных сосудов;
- в) бронхоспазм;
- г) расширение сосудов скелетных мышц;
- д) снижение сердечного выброса.

2. Укажите бета-адреномиметик с максимальной селективностью к бета 2-адренорецепторам.

Варианты ответа:

- а) фенотерол;
- б) сальбутамол;
- в) сальметерол;
- г) формотерол;
- д) изопреналин.

3. Добавление глюкокортикоидного гормона к бета 2-адреномиметику приведет к следующему эффекту:

Варианты ответа:

- а) ослаблению бронходилатирующего эффекта;
- б) усилению противовоспалительного действия;
- в) повышению чувствительности бета-адренорецепторов;
- г) простой сумме эффектов;
- д) нет изменений.

4. Наиболее эффективными препаратами при терапии ХОБЛ являются:

Варианты ответа:

- а) М-холиноблокаторы;
- б) бета 2-адреномиметики;

- в) метилксантины;
- г) антитела к иммуноглобулину Е;
- д) ингаляционные кортикостероиды.

5. Сочетание теофиллина с какими ЛС потенциально опасно без снижения дозы теофиллина?

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) фенитоин;
- в) рифампицин;
- г) карбамазепин;
- д) все варианты ответов верны.

6. Назначение каких ЛС снижает эффективность терапии теофиллином?

Варианты ответа:

- а) ципрофлоксацин;
- б) циметидин;
- в) эритромицин;
- г) рифампицин;
- д) все варианты ответов верны.

7. Комбинация 80 % теофиллина и 20 % этилендиамина носит название:

Варианты ответа:

- а) беродуал;
- б) серетид;
- в) симбикорт;
- г) эуфиллин;
- д) теотард.

8. Укажите ГКС с биодоступностью в ЖКТ менее 1 %?

Варианты ответа:

- а) метилпреднизолон;
- б) дексаметазон;
- в) беклометазон;
- г) будесонид;
- д) флутиказон.

9. Укажите бета 2-адреномиметик, молекула которого сочетает свойства липофильности и гидрофильности:

Варианты ответа:

- а) фенотерол;
- б) сальбутамол;

- в) сальметерол;
- г) формотерол;
- д) изопреналин.

10. Укажите препарат выбора при тяжелой атопической астме, не поддающейся терапии адреномиметиками и кортикостероидами:

Варианты ответа:

- а) кромогликат натрия;
- б) атровент;
- в) омализумаб;
- г) инфликсимаб;
- д) абциксимаб.

11. Препаратом моноклональных антител к иммуноглобулину E является ЛС:

Варианты ответа:

- а) эпitifибатид;
- б) эфализумаб;
- в) омализумаб;
- г) инфликсимаб;
- д) абциксимаб.

12. Среди бета 2-адреномиметиков длительным действием обладают: 1 — сальбутамол; 2 — сальметерол; 3 — беротек; 4 — формотерол; 5 — тербуталин.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

13. К критериям оценки эффективности лечения пневмонии можно отнести: 1 — характер температурной кривой; 2 — степень интоксикации; 3 — лейкоцитарная формула; 4 — количество лейкоцитов в мокроте; 5 — динамика клинических и рентгенологических проявлений:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

14. Основным механизмом действия глюкокортикостероидов при бронхиальной астме выражается в: 1 — уменьшении продукции антител; 2 — блокировании биологически активных веществ; 3 — уменьшении отека и застоя; 4 — выраженном бронхолитическом действии; 5 — увеличении тонуса гладких мышц бронхов:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

15. Гидратации мокроты и в связи с этим, улучшению ее откашливания способствует: 1 — обильное питье; 2 — прием Мукалтина; 3 — ингаляции щелочных растворов; 4. прием глюкокортикоидов; 5 — прием антибиотиков:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

16. К факторам, снижающим элиминацию теофиллина, относят: 1 — сердечную недостаточность; 2 — заболевания печени; 3 — гипотиреоз; 4 — заболевания почек; 5 — гипертиреоз.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильны ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

17. В момент распыления бронхоспазмолитического средства из баллончика-ингалятора больной должен:

Варианты ответа:

- а) сделать резкий вдох;
- б) сделать медленный вдох (не более 0,5 л в 1 с);
- в) задержать дыхание;
- г) сделать резкий выдох;
- д) сделать медленный выдох.

18. После ингаляции бронхоспазмолитического средства из баллончика-ингалятора следует:

Варианты ответа:

- а) резко выдохнуть;
- б) медленно выдохнуть;

- в) задержать дыхание на 10 с;
- г) быстро вдохнуть;
- д) задержать дыхание на 30 с.

19. К средствам, разжижающим мокроту путем разрушения сульфидных связей, относят:

Варианты ответа:

- а) трипсин и химопсин;
- б) ацетилцистеин и карбоцистеин;
- в) бромгексин и амброксол;
- г) калия йодид;
- д) аммония хлорид.

20. При лечении пневмонии у беременной нельзя применять:

Варианты ответа:

- а) бензилпенициллин;
- б) тетрациклин;
- в) ампициллин;
- г) цефалоридин;
- д) амоксициллин.

21. Антибиотики у больных с хроническим бронхитом следует назначать:

Варианты ответа:

- а) при наличии гнойной мокроты;
- б) при кровохаркании;
- в) в осенне-зимний период;
- г) у лиц пожилого возраста;
- д) при признаках бронхообструкции.

22. Наиболее частым побочным эффектом при применении ингаляционных кортикостероидов является:

Варианты ответа:

- а) развитие ротоглоточного кандидоза;
- б) увеличение массы тела;
- в) развитие остеопороза;
- г) субкапсулярная катаракта;
- д) артериальная гипертензия.

23. Противопоказания к назначению больному интратропиума бромида (атровента) включают:

Варианты ответа:

- а) сухость во рту;
- б) кашель после ингаляции;

- в) дисфонию;
- г) гиперчувствительность к атропину и соевым бобам;
- д) наличие гипокалиемии.

24. Препарат беродуал представляет собой комбинацию:

Варианты ответа:

- а) ипратропиума бромид и фенотерола;
- б) ипратропиума бромид и сальбутамола;
- в) кромогликата натрия и фенотерола;
- г) кромогликата натрия и сальбутамола;
- д) фенотерола и кромогликата натрия.

25. Какой адреномиметик обладает наибольшей селективностью в отношении бета 2-адренорецепторов?

Варианты ответа:

- а) сальметерол;
- б) фенотерол;
- в) сальбутамол;
- г) изопреналин;
- д) орципреналин.

26. Укажите основной эффект кодеина:

Варианты ответа:

- а) стимулирует дыхание;
- б) подавляет кашель;
- в) способствует отхождению мокроты;
- г) подавляет образование пены в альвеолах;
- д) вызывает разжижение мокроты.

27. Кодеин не обладает следующим эффектом:

Варианты ответа:

- а) противокашлевое действие;
- б) обезболивающее действие;
- в) развитие запоров;
- г) отхаркивающее действие;
- д) развитие привыкания.

28. К отхаркивающим препаратам не относится:

Варианты ответа:

- а) трипсин;
- б) бромгексин;
- в) ацетилцистеин;
- г) глауцин;
- д) амброксол.

29. Какой препарат противопоказан при кардиогенном отеке легких?

Варианты ответа:

- а) фуросемид;
- б) допамин;
- в) антифомсилан;
- г) маннитол;
- д) морфин.

**5. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ
НА ОБМЕН ВЕЩЕСТВ, ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА,
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ**

1. Укажите диуретик, снижающий риск развития остеопороза:

Варианты ответа:

- а) торсемид;
- б) ацетазоламид;
- в) спиронолактон;
- г) гидрохлортиазид;
- д) триамтерен.

2. Укажите ЛС для лечения нефрогенного несахарного диабета:

Варианты ответа:

- а) торсемид;
- б) ацетазоламид;
- в) спиронолактон;
- г) гидрохлортиазид;
- д) триамтерен.

3. Наименьшим влиянием на уровни ХС и ТГ в крови пациента обладает ЛС:

Варианты ответа:

- а) гидрохлортиазид;
- б) индапамид;
- в) клопамид;
- г) хлорталидон;
- д) метолазон.

4. Укажите комбинацию, существенно повышающую риск гиперкалиемии:

Варианты ответа:

- а) спиронолактон и эналаприл;
- б) индапамид и эналаприл;

- в) фуросемид и эналаприл;
- г) спиронолактон и дигоксин;
- д) спиронолактон и метопролол.

5. Укажите антигистаминное ЛС с выраженной проаритмогенной активностью:

Варианты ответа:

- а) астемизол;
- б) лоратадин;
- в) фексофенадин;
- г) дезлоратадин;
- д) цетиризин.

6. Укажите ЛС с большей эффективностью при лечении и профилактике кинетозов:

Варианты ответа:

- а) скополамин;
- б) дифенгидрамин;
- в) хлорпирамин;
- г) пипольфен;
- д) лоратадин.

7. Укажите ЛС с более выраженным альфа-адреноблокирующим эффектом:

Варианты ответа:

- а) лоратадин;
- б) фексофенадин;
- в) дезлоратадин;
- г) пипольфен;
- д) цетиризин.

8. Основным механизмом действия антигистаминных ЛС является:

Варианты ответа:

- а) конкурентное вытеснение гистамина и блокада рецепторов;
- б) конкурентное вытеснение гистамина и его разрушение;
- в) блокада только свободных рецепторов;
- г) блокада ЦОГ и нарушение синтеза простагландинов;
- д) все варианты ответов верны.

9. Коксибы, по сравнению с другими НПВС, чаще вызывают побочный эффект:

Варианты ответа:

- а) язвообразование в желудке или дуоденум;
- б) острый токсический гепатит;

- в) острый интерстициальный нефрит;
- г) сердечно-сосудистые тромботические осложнения;
- д) угнетение кроветворной системы.

10. Укажите ЛС, у которого противовоспалительное действие отсутствует:

Варианты ответа:

- а) нимесулид;
- б) кеторолак;
- в) парацетамол;
- г) метамизол;
- д) ибупрофен.

11. Укажите фактор, резко повышающий риск гепатотоксичности парацетамола:

Варианты ответа:

- а) детский возраст;
- б) сопутствующая вирусная инфекция;
- в) небольшие дозы алкоголя;
- г) курение более 10 сигарет в день;
- д) грейпфрутовый сок.

12. Укажите НПВС с минимальным ulcerогенным эффектом:

Варианты ответа:

- а) диклофенак;
- б) нимесулид;
- в) целекоксиб;
- г) мелоксикам;
- д) этодолак.

13. Укажите ЛС с максимальным анальгезирующим эффектом:

Варианты ответа:

- а) ибупрофен;
- б) парацетамол;
- в) нимесулид;
- г) кеторолак;
- д) мелоксикам.

14. Укажите наиболее эффективное средство профилактики НПВС-гастродуоденопатии:

Варианты ответа:

- а) ректальное введение НПВС;
- б) внутримышечное введение НПВС;

- в) применение сукральфата;
- г) применение фамотидина или ранитидина;
- д) применение блокаторов протонной помпы.

15. Укажите эффективный метод профилактики НПВС-гастро-дуоденопатий.

Варианты ответа:

- а) использование пролекарств;
- б) применение кишечнорастворимых форм;
- в) применение антацидных средств;
- г) применение быстрорастворимых форм;
- д) применение аналогов простагландина Е.

16. Под «аспириновой триадой» понимается сочетание бронхиальной астмы, непереносимости салицилатов и:

Варианты ответа:

- а) врожденной тугоухости;
- б) полипоза слизистой носа;
- в) гепатогенной энцефалопатии;
- г) респираторной вирусной инфекции;
- д) недостаток глюкозо-6-фосфат ДГ в мембранах эритроцитов.

17. Укажите симптом, не характерный для салицилизма:

Варианты ответа:

- а) гипертермия;
- б) респираторный алкалоз;
- в) метаболический ацидоз;
- г) звон в ушах и головокружение;
- д) макрогематурия.

18. Высшая суточная доза парацетамола для взрослых составляет:

Варианты ответа:

- а) 8 г;
- б) 4 г;
- в) 2 г;
- г) 6 г;
- д) 10 г.

19. Укажите правильную разовую дозу парацетамола в ректальных свечах ребенку массой 10 кг:

Варианты ответа:

- а) 100–150 мг;
- б) 500–750 мг;

- в) 50–100 мг;
- г) 150–225 мг;
- д) 300–600 мг.

20. Укажите побочный эффект, не характерный для нефракционированного гепарина:

Варианты ответа:

- а) тромбоцитопения;
- б) кровоточивость;
- в) тромбоэмболия;
- г) выпадение волос;
- д) нет верного варианта ответа.

21. Развитие парадоксального тромбоза при применении нефракционированного гепарина требует применения:

Варианты ответа:

- а) низкомолекулярных гепаринов;
- б) фондапаринукса;
- в) протамина сульфата;
- г) прямых ингибиторов тромбина;
- д) переливания свежезамороженной плазмы крови.

22. Прямым ингибитором тромбина для перорального приема является ЛС:

Варианты ответа:

- а) аргатробан;
- б) лепирудин;
- в) бивалирудин;
- г) дабигатран;
- д) нет верного варианта ответа.

23. При применении непрямых антикоагулянтов оптимальным методом контроля является определение параметра:

Варианты ответа:

- а) АЧТВ;
- б) ПТИ;
- в) МНО;
- г) время свертывания;
- д) протромбинового времени.

24. Укажите категорию безопасности варфарина при беременности:

Варианты ответа:

- а) А;
- б) В;

- в) С;
- г) D;
- д) X.

25. Эффективным антагонистом варфарина является ЛС:

Варианты ответа:

- а) викасол;
- б) протамина сульфат;
- в) унитиол;
- г) фитоменадион;
- д) дефероксамин.

26. Укажите ЛС, при сочетании которого с варфарином, значительно повышается риск побочных эффектов антикоагулянта:

Варианты ответа:

- а) амиодарон;
- б) метронидазол;
- в) бисептол;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

27. Укажите ЛС, являющееся рекомбинантным активатором плазминогена:

Варианты ответа:

- а) стрептокиназа;
- б) ретеплаза;
- в) альтеплаза;
- г) анистреплаза;
- д) урокиназа.

28. Укажите ЛС, являющееся тканевым активатором плазминогена:

Варианты ответа:

- а) стрептокиназа;
- б) ретеплаза;
- в) альтеплаза;
- г) анистреплаза;
- д) урокиназа.

29. Применение, какого ЛС для остановки паренхиматозного кровотечения будет совершенно неоправданно?

Варианты ответа:

- а) хлорид кальция;
- б) амбен;

- в) аминокaproновая кислота;
- г) свежемороженая плазма крови;
- д) транексамовая кислота.

30. Укажите антиагрегант, который является моноклональным антителом и ингибитором гликопротеиновых рецепторов:

Варианты ответа:

- а) абциксимаб;
- б) эптифибатид;
- в) тирофибан;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

31. Укажите ЛС, являющееся полимальтозным комплексом железа III:

Варианты ответа:

- а) ферроплекс;
- б) сорбифер;
- в) тардиферон;
- г) феррум лек;
- д) ферковен.

32. При остром пероральном отравлении препаратами железа промывание желудка оптимально проводить:

Варианты ответа:

- а) холодной водой;
- б) водой с активированным углем;
- в) раствором хлорида натрия;
- г) раствором соды;
- д) гидроксидом натрия.

33. Укажите побочные эффекты, не характерные для перорального приема препаратов железа:

Варианты ответа:

- а) боли в эпигастрии;
- б) диарея;
- в) запор;
- г) гиперемия кожи;
- д) нет верного варианта ответа.

34. Укажите продукт, повышающий всасывание железа:

Варианты ответа:

- а) чай;
- б) молоко;

- в) яблочный сок;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

35. Укажите продукт, снижающий всасывание железа.

Варианты ответа:

- а) водка;
- б) хлеб;
- в) апельсиновый сок;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

36. При пероральном назначении препаратов железа лучше рекомендовать режим приема:

Варианты ответа:

- а) за 1 ч до еды;
- б) через 2 ч после еды;
- в) за 1 ч до еды или через 2 ч после еды в зависимости от переносимости;
- г) любой вариант, переносимость не зависит от приема пищи;
- д) во время еды.

37. Доказанной эффективностью препараты витамина В12 обладают при следующей патологии:

Варианты ответа:

- а) витамин В12-дефицитная анемия;
- б) диабетическая полинейропатия;
- в) люмбаглия;
- г) алкогольная полинейропатия;
- д) все варианты ответов верны.

38. Совместное применение витамина С и ацетилсалициловой кислоты приведет к следующему эффекту:

Варианты ответа:

- а) снижение скорости окисления витамина;
- б) снижение скорости экскреции витамина;
- в) повышение скорости экскреции витамина;
- г) повышение риска перфоративной язвы желудка;
- д) повышение риска передозировки витамина.

39. Укажите противопоказания к применению аскорбиновой кислоты:

Варианты ответа:

- а) тромбозы;
- б) тромбозы;

- в) сахарный диабет;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

40. При приеме аскорбиновой кислоты могут искажаться результаты тестов:

Варианты ответа:

- а) активность трансаминаз;
- б) электролитный состав крови;
- в) ЭКГ;
- г) липидный спектр;
- д) все варианты ответов верны.

41. Укажите категорию женщин, которым можно рекомендовать прием комбинированных оральных контрацептивов:

Варианты ответа:

- а) возраст после 35;
- б) кормящие грудью;
- в) страдающие мигренью;
- г) до 18 лет;
- д) нет верного варианта ответа.

42. Укажите категорию женщин, которым можно рекомендовать прием гестагенных препаратов группы «мини-пилс»:

Варианты ответа:

- а) кормящие грудью;
- б) имеющие необъяснимые вагинальные кровотечения;
- в) имеющие рак молочной железы в анамнезе;
- г) страдающие одной из форм эпилепсии;
- д) нет верного варианта ответа.

43. Укажите, что не является показанием к назначению анаболических стероидов:

Варианты ответа:

- а) кахексия;
- б) тяжелые инфекционные заболевания;
- в) прогрессирующая мышечная дистрофия;
- г) занятие бодибилдингом;
- д) стероидная язва желудка.

44. Укажите, что не является противопоказанием к назначению анаболических стероидов:

Варианты ответа:

- а) хронический простатит;
- б) лактация;

- в) пубертатный возраст;
- г) рак простаты;
- д) женский пол.

45. Отказ от применения таких ЛС, как питуитрин, связан со следующей причиной:

Варианты ответа:

- а) большое количество побочных эффектов;
- б) дороговизна ЛС;
- в) опасность аллергических реакций;
- г) опасность заражения медленными инфекциями;
- д) малоэффективность.

46. Укажите ЛС, не применяющееся при гиперфункции щитовидной железы:

Варианты ответа:

- а) раствор Люголя;
- б) калия перхлорат;
- в) мерказолил;
- г) йодомарин;
- д) пропилтиоурацил.

47. При развитии амиодаронового тиреотоксикоза препаратом выбора является ЛС:

Варианты ответа:

- а) раствор Люголя;
- б) калия перхлорат;
- в) мерказолил;
- г) йодомарин;
- д) пропилтиоурацил.

48. Укажите потенциально опасную комбинацию:

Варианты ответа:

- а) мерказолил и метамизол;
- б) мерказолил и диклофенак;
- в) мерказолил и пропранолол;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

49. Укажите эффект, не характерный для витамина Д:

Варианты ответа:

- а) усиление реабсорбции кальция в почках;
- б) усиление реабсорбции фосфатов в почках;

- в) повышение всасывания кальция в кишечнике;
- г) усиление резорбции костной ткани;
- д) снижение резорбции костной ткани.

50. Какие ЛС можно использовать при гиперкальциемии?

Варианты ответа:

- а) бисфосфонаты;
- б) глюкокортикостероиды;
- в) кальцитонин;
- г) фосфаты;
- д) все варианты ответов верны.

51. Укажите характерные эффекты глюкокортикостероидов:

Варианты ответа:

- а) повышение количества нейтрофилов крови;
- б) снижение количества лимфоцитов;
- в) повышение количества эритроцитов;
- г) все варианты верны;
- д) нет верного варианта ответа.

52. Целью альтернирующей кортикостероидной терапии является:

Варианты ответа:

- а) профилактика надпочечниковой недостаточности;
- б) повышение противовоспалительного эффекта;
- в) снижение риска остеопороза;
- г) снижение риска психических нарушений;
- д) снижение риска кушингоидизма.

53. Укажите ГКС длительного действия:

Варианты ответа:

- а) дексаметазон;
- б) метилпреднизолон;
- в) кортизол;
- г) преднизолон;
- д) кортизон.

54. Доза метилпреднизолона, эквивалентная 30 мг преднизолона составляет:

Варианты ответа:

- а) 30 мг;
- б) 4,5 мг;
- в) 24 мг;
- г) 120 мг;
- д) 10 мг.

55. Доза дексаметазона, эквивалентная 30 мг преднизолона составляет:

Варианты ответа:

- а) 30 мг;
- б) 4,5 мг;
- в) 24 мг;
- г) 120 мг;
- д) 10 мг.

56. Укажите абсолютное противопоказание для ГКС:

Варианты ответа:

- а) язва желудка и двенадцатиперстной кишки в стадии обострения;
- б) беременность;
- в) сахарный диабет;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

57. Для альтернирующей терапии не применяется ЛС:

Варианты ответа:

- а) преднизолон;
- б) метилпреднизолон;
- в) преднизон;
- г) дексаметазон;
- д) нет верного варианта ответа.

58. Потенциально опасной является следующая комбинация ЛС:

Варианты ответа:

- а) преднизолон и дигоксин;
- б) преднизолон и парацетамол;
- в) преднизолон и диклофенак;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

59. Наименее очищенными от примесей инсулинами являются инсулины:

Варианты ответа:

- а) кристаллизованные;
- б) монопиковые;
- в) монокомпонентные;
- г) рекомбинантные;
- д) с одинаковой степенью очистки.

60. Укажите, что не характерно для синдрома Сомоджи:

Варианты ответа:

- а) гипергликемия;
- б) склонность к кетоацидозу;

- в) прибавка массы тела;
- г) улучшение при повышении дозы инсулина;
- д) улучшение при существенном снижении дозы.

61. Укажите производные сульфонилмочевины 1-го поколения:

Варианты ответа:

- а) глибенкламид;
- б) глипизид;
- в) толбутамид;
- г) репаглинид;
- д) розиглитазон.

62. Укажите ЛС из группы пероральных гипогликемических средств тиазолидиндионов:

Варианты ответа:

- а) репаглинид;
- б) акарбоза;
- в) метформин;
- г) розиглитазон;
- д) глибенкламид.

63. Укажите противопоказание к применению глибенкламида:

Варианты ответа:

- а) непереносимость пенициллинов;
- б) непереносимость петлевых диуретиков;
- в) непереносимость макролидов;
- г) непереносимость сульфаниламидов;
- д) непереносимость хинолонов.

64. Укажите ЛС, снижающие эффективность глибенкламида:

Варианты ответа:

- а) левотироксин;
- б) левомицетин;
- в) анаприлин;
- г) омепразол;
- д) парацетамол.

65. Укажите ЛС, повышающее гипогликемический эффект производных сульфонилмочевины:

Варианты ответа:

- а) рифампицин;
- б) преднизолон;
- в) парацетамол;

- г) марвелон;
- д) карбонат лития.

66. Основное отличие метформина от других ЛС группы бигуанидов:

Варианты ответа:

- а) меньше риск лактоацидоза;
- б) большая эффективность;
- в) меньше риск гипогликемии;
- г) можно использовать при беременности;
- д) можно использовать при кормлении грудью.

67. Укажите факторы, значительно повышающие риск развития лактоацидоза при применении бигуанидов:

Варианты ответа:

- а) пожилой возраст;
- б) физическая нагрузка;
- в) низкокалорийная диета;
- г) комбинация с петлевыми диуретиками;
- д) все варианты ответов верны.

68. Укажите эффект, характерный для глюкокортикостероидов:

Варианты ответа:

- а) снижение катаболизма белков;
- б) развитие нейтропении;
- в) гипокалиемия;
- г) повышение всасывания глюкозы в ЖКТ;
- д) все варианты ответов верны.

69. Наиболее достоверным тестом эффективности терапии сахарного диабета является:

Варианты ответа:

- а) определение уровня гликемии;
- б) определение уровня глюкозурии;
- в) определение концентрации инсулина;
- г) определение уровня гликозилированного гемоглобина;
- д) нет верного варианта ответа.

70. При терапии остеопороза эффективны ЛС:

Варианты ответа:

- а) витамин D и препараты кальция;
- б) бифосфонаты;
- в) стронция ранелат;
- г) терипаратид;
- д) все варианты ответов верны.

71. Гипокалиемия характерна для больных со следующей патологией:

Варианты ответа:

- а) двухсторонним стенозом почечных артерий;
- б) первичным гиперальдостеронизмом;
- в) феохромоцитомой;
- г) фибромышечной дисплазией почечных артерий;
- д) эссенциальной артериальной гипертензией.

72. Желудочнокишечные осложнения при применении ацетилсалициловой кислоты связаны с: 1 — увеличением количества свободной соляной кислоты; 2 — уменьшением продукции мукополисахаридов слизистой ЖКТ; 3 — снижением репаративных процессов в слизистой оболочке; 4 — уменьшением образования защитного слизистого барьера; 5 — угнетением синтеза слизистой оболочкой ЖКТ простагландинов и простаглицлина.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

73. Одновременный прием ацетилсалициловой и аскорбиновой кислот приводит к: 1 — ослаблению клинической эффективности ацетилсалициловой кислоты; 2 — усилению клинической эффективности ацетилсалициловой кислоты; 3 — повышению концентрации ацетилсалициловой кислоты за счет нарушения ее метаболизма в печени; 4 — повышению концентрации ацетилсалициловой кислоты в плазме крови за счет снижения скорости ее выделения почками; 5 — снижению концентрации ацетилсалициловой кислоты за счет нарушения абсорбции в ЖКТ:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

74. В сравнении с индометацином, у ацетилсалициловой кислоты более выражен следующий эффект:

Варианты ответа:

- а) анальгетическое действие;
- б) угнетение синтеза простагландинов;

- в) антиагрегантное действие на тромбоциты;
- г) жаропонижающее действие;
- д) активация фагоцитоза;
- е) противовоспалительное действие.

75. К препаратам, которые необходимо назначать в период острого подагрического приступа относятся следующие ЛС:

Варианты ответа:

- а) аллопуринол;
- б) этамид;
- в) индометацин;
- г) алломарон;
- д) метотрексат.

76. Побочные эффекты на ЦНС в большей степени выражены при назначении ЛС:

Варианты ответа:

- а) индометацин;
- б) ибупрофен;
- в) диклофенак;
- г) пироксикам;
- д) парацетамол.

77. Нефротоксичность в большей степени выражена при назначении ЛС:

Варианты ответа:

- а) напроксен;
- б) пироксикам;
- в) ибупрофен;
- г) АСК;
- д) целекоксиб.

78. К побочным эффектам, вызываемым алюминий-содержащими препаратами, относятся: 1 — нарушение абсорбции фосфатов (мышечная слабость); 2 — остеопороз; 3 — остеомаляция; 4 — нефропатии; 5 — энцефалопатия.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1,2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

79. К препаратам, которые окрашивают кал в черный цвет, относятся: 1 — викалин; 2 — атропин; 3 — препараты железа; 4 — метацин; 5 — альмагель:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

80. Передозировка тиреоидных препаратов проявляется: 1 — тахикардией, болями в области сердца; 2 — уменьшением массы тела; 3 — повышением артериального давления; 4 — сонливостью; 5 — сухостью кожных покровов.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

81. Механизм действия атенолола при диффузном токсическом зобе заключается в: 1 — блокировании повышенной активности катехоламинов; 2 — повышении эффективности антитиреоидных препаратов; 3 — снижении превращения тироксина в трийодтиронин; 4 — повышении содержания катехоламинов плазмы; 5 — снижении чувствительности бета-адренорецепторов.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

82. Значимыми гормональными антагонистами инсулина в организме являются: 1 — глюкагон; 2 — эпинефрин; 3 — глюкокортикоиды; 4 — ПФ; 5 — альдостерон:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

83. Наиболее характерные побочные эффекты препаратов железа:
1 — тошнота; 2 — диарея; 3 — боли в эпигастрии; 4 — брадикардия;
5 — головные боли.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

84. Укажите токомиметический препарат — аналог простагландина E2:

Варианты ответа:

- а) динопростон;
- б) окситоцин;
- в) питуитрин;
- г) котарнин;
- д) эргометрин.

85. Как называется отравление препаратами спорыньи?

Варианты ответа:

- а) цинхонизм;
- б) паркинсонизм;
- в) салицилизм;
- г) эрготизм;
- д) спорынизм.

86. Каков основной эффект кислоты аминокaproновой?

Варианты ответа:

- а) понижение свертывания крови;
- б) усиление фибринолиза;
- в) ингибирование фибринолиза;
- г) повышение диуреза;
- д) повышение эритропоэза.

87. Укажите препарат из группы ингибиторов фибринолиза:

Варианты ответа:

- а) этакриновая кислота;
- б) липоевая кислота;
- в) гамма-аминомасляная кислота;
- г) аминокaproновая кислота;
- д) урсодезоксихолевая кислота.

88. Определить средство: непрямой ингибитор тромбина; антагонистом является протамина сульфат:

Варианты ответа:

- а) фибринолизин;
- б) стрептолиаза;
- в) неодикумарин;
- г) гепарин;
- д) ацетилсалициловая кислота.

89. При передозировке не прямых антикоагулянтов следует назначить:

Варианты ответа:

- а) протамина сульфат;
- б) натрия цитрат;
- в) натрия тиосульфат;
- г) фитоменадион;
- д) реактиваторы холинэстеразы.

90. Укажите препарат из группы не прямых тромболитиков:

Варианты ответа:

- а) фибринолизин;
- б) фенилин;
- в) ацетилсалициловая кислота;
- г) стрептокиназа;
- д) гепарин.

91. Назовите противопоказание к применению стрептокиназы:

Варианты ответа:

- а) аллергическая реакция;
- б) подозрение на острую расслаивающую аневризму аорты;
- в) стрептококковая инфекция;
- г) гемофилия;
- д) все варианты ответов верны.

92. Какой препарат используется для диагностики латентного дефицита железа и при отравлении препаратами железа?

Варианты ответа:

- а) десферал;
- б) унитиол;
- в) натрия цитрат;
- г) ЭДТА;
- д) протамина сульфат.

93. Укажите средство с активностью гормонов задней доли гипофиза:

Варианты ответа:

- а) кортикотропин;
- б) соматотропин;

- в) тиреоидин;
- г) окситоцин;
- д) паратиреоидин.

94. Укажите основное показание к назначению препаратов вазопрессина:

- а) микседема;
- б) тиреотоксикоз;
- в) сахарный диабет;
- г) несахарный диабет;
- д) аутоиммунные заболевания.

95. Дезоксикортикостерона ацетат вызывает:

Варианты ответа:

- а) повышение содержания глюкозы в крови;
- б) понижение уровня глюкозы в крови;
- в) задержание натрия в организме;
- г) выведение натрия из организма;
- д) противовоспалительный эффект.

96. Определить гормональное средство: оказывает противовоспалительное, противоаллергическое, иммунодепрессивное действие, повышает содержание глюкозы в крови, стимулирует распад белков в мышцах, вызывает перераспределение жировой ткани в организме:

Варианты ответа:

- а) адреналин;
- б) ДОКСА;
- в) тестостерона пропионат;
- г) феноболин;
- д) преднизолон.

97. Какой побочный эффект не характерен для системного применения глюкокортикоидов?

Варианты ответа:

- а) артериальная гипертензия;
- б) язвенное поражение слизистой желудка;
- в) психоз;
- г) гипогликемия;
- д) нарушение распределения жира.

98. Какой механизм противовоспалительного действия глюкокортикоидов?

Варианты ответа:

- а) активация циклооксигеназы;

- б) ингибирование фосфолипазы А2;
- в) ингибирование моноаминоксидазы;
- г) ингибирование катехол-О-метилтрансферазы;
- д) ингибирование альфа-гликозидазы.

99. Кислота аскорбиновая вызывает:

Варианты ответа:

- а) повышение минерализации костной ткани;
- б) снижение минерализации костной ткани;
- в) повышение сосудистой проницаемости;
- г) снижение сосудистой проницаемости;
- д) понижение эритропоэза.

100. Укажите иммуностимулятор, являющийся синтетическим индуктором выработки интерферонов:

Варианты ответа:

- а) левамизол;
- б) тималин;
- в) интрон А;
- г) бетаферон;
- д) циклоферон.

101. Укажите иммуномодулятор, использующийся в качестве антигельминтного средства:

Варианты ответа:

- а) тактивин;
- б) тималин;
- в) продигиозан;
- г) левамизол;
- д) спленин.

102. Укажите антигистаминный препарат с минимальным седативным эффектом:

Варианты ответа:

- а) супрастин;
- б) димедрол;
- в) диазолин;
- г) дипразин;
- д) тавегил.

6. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ И ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ

1. К типичным нейролептикам можно отнести ЛС:

Варианты ответа:

- а) рисперидон;
- б) оланзапин;
- в) клозапин;
- г) флупентиксол;
- д) сульпирид.

2. К атипичным нейролептикам можно отнести ЛС:

Варианты ответа:

- а) хлорпромазин;
- б) флуфеназин;
- в) трифлуоперазин;
- г) рисперидон;
- д) нет верного варианта ответа.

3. При тошноте и рвоте какого генеза нейролептики будут неэффективны?

Варианты ответа:

- а) при цитостатической химиотерапии;
- б) при лучевой терапии;
- в) кинетозы;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

4. Укажите нейролептик с наиболее выраженным седативным эффектом:

Варианты ответа:

- а) хлорпромазин;
- б) рисперидон;
- в) оланзапин;
- г) галоперидол;
- д) сульпирид.

5. Укажите нейролептик с наиболее выраженным растормаживающим (дезингибирующим) эффектом:

Варианты ответа:

- а) сульпирид;
- б) галоперидол;
- в) дроперидол;

- г) флупентиксол;
- д) клозапин.

6. Какой побочный эффект не характерен для нейролептиков?

Варианты ответа:

- а) злокачественный нейролептический синдром;
- б) акатизия;
- в) поздняя дискинезия;
- г) феномен включения/выключения;
- д) паркинсонизм.

7. Укажите нейролептик, чаще других вызывающий развитие агранулоцитоза:

Варианты ответа:

- а) хлорпромазин;
- б) клозапин;
- в) галоперидол;
- г) оланзапин;
- д) сульпирид.

8. Укажите нейролептик, не рекомендованный к применению при эпилептическом анамнезе:

Варианты ответа:

- а) дроперидол;
- б) клозапин;
- в) галоперидол;
- г) оланзапин;
- д) сульпирид.

9. Укажите ЛС, запрещенное к применению при лечении острого отравления галоперидолом:

Варианты ответа:

- а) адреналин;
- б) диазепам;
- в) витамин С;
- г) норадреналин;
- д) циклодол.

10. Укажите нейролептик с более выраженным противорвотным эффектом:

Варианты ответа:

- а) хлорпромазин;
- б) трифтазин;

- в) галоперидол;
- г) клозапин;
- д) сульпирид.

11. Отличием ЛС из группы транквилизаторов от типичных нейролептиков является свойство:

Варианты ответа:

- а) не обладают миорелаксирующим эффектом;
- б) не обладают противосудорожным эффектом;
- в) не обладают антипсихотическим эффектом;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

12. Укажите транквилизатор, не относящийся к группе бензодиазепинов:

Варианты ответа:

- а) альпразолам;
- б) хлордиазепоксид;
- в) буспирон;
- г) оксазепам;
- д) нет верного варианта ответа.

13. Укажите отличительные особенности буспирона от бензодиазепиновых транквилизаторов:

Варианты ответа:

- а) нет снотворного эффекта;
- б) нет миорелаксирующего действия;
- в) начало действия на 7–14-й день;
- г) маловероятна физическая зависимость;
- д) все варианты ответов верны.

14. Укажите транквилизатор с психоактивирующим действием:

Варианты ответа:

- а) диазепам;
- б) медазепам;
- в) феназепам;
- г) мебикар;
- д) нет верного варианта ответа.

15. Укажите препарат выбора для лечения невроза с выраженным депрессивным компонентом без ажитации:

Варианты ответа:

- а) диазепам;
- б) алпразолам;

- в) феназепам;
- г) мебикар;
- д) все варианты ответов верны.

16. Антидотом при отравлении бензодиазепинами является ЛС:

Варианты ответа:

- а) унитиол;
- б) ЭДТА;
- в) флумазенил;
- г) налоксон;
- д) бемегрид.

17. Оригинальным препаратом диазепама является ЛС:

Варианты ответа:

- а) валиум;
- б) реланиум;
- в) диазепекс;
- г) седуксен;
- д) диазепам.

18. Укажите транквилизатор средней длительности действия (около 10 ч):

Варианты ответа:

- а) медазепам;
- б) алпразолам;
- в) клоназепам;
- г) нитразепам;
- д) оксазепам.

19. Укажите транквилизатор короткой длительности действия (около 5 ч):

Варианты ответа:

- а) мидазолам;
- б) алпразолам;
- в) клоназепам;
- г) нитразепам;
- д) оксазепам.

20. Укажите ЛС, не относящееся к «дневным транквилизаторам»:

Варианты ответа:

- а) медазепам;
- б) тофизолам;
- в) буспирон;
- г) мебикар;
- д) нитразепам.

21. Укажите ЛС: производное бициклических бисмочевин; изменяет метаболизм нейромедиаторов в ЦНС; замедляет деградацию ГАМК и ускоряет разрушение дофамина и норадреналина, в итоге, баланс смещается в сторону преобладания тормозных медиаторных систем:

Варианты ответа:

- а) медазепам;
- б) тофизопам;
- в) буспирон;
- г) мебикар;
- д) мепробамат.

22. Назначение барбитуратов в седативных дозах пациентам с тяжелым хроническим болевым синдромом может приводить:

Варианты ответа:

- а) к облегчению засыпания пациентов;
- б) к снижению эмоциональной окраски боли;
- в) к развитию делирия и судорог;
- г) не изменяется выраженность боли;
- д) к нарушению дыхания или работы сердца.

23. Укажите проявления идиосинкразии к барбитуратам:

Варианты ответа:

- а) парадоксальное возбуждение;
- б) угнетение дыхания;
- в) снижение насосной функции сердца;
- г) выраженная миорелаксация;
- д) гепатогенная энцефалопатия.

24. Отказ от применения бемегрида при тяжелом отравлении барбитуратами вызван следующей причиной:

Варианты ответа:

- а) неэффективностью;
- б) снижением АД и сердечного выброса;
- в) судорогами и повышением потребности мозга в кислороде;
- г) выраженной миорелаксации и остановки дыхания;
- д) выраженной проаритмогенной активностью.

25. Укажите противопоказание для применения бензодиазепинов в качестве снотворных средств:

Варианты ответа:

- а) злоупотребление ЛС в анамнезе;
- б) гиперкинезы;

- в) синдром ночного апноэ;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

26. Укажите препарат выбора для пациента с инсомнией и синдромом сонного апноэ:

Варианты ответа:

- а) настойка валерианы;
- б) нитразепам;
- в) корвалол;
- г) зопиклон;
- д) оксазепам.

27. При отравлении каким ЛС, флумазенил не используется в качестве антидота?

Варианты ответа:

- а) зопиклон;
- б) золпидем;
- в) мидазолам;
- г) буспирон;
- д) нет верного варианта ответа.

28. Укажите снотворное средство с наименьшим влиянием на фазы сна:

Варианты ответа:

- а) зопиклон;
- б) золпидем;
- в) мидазолам;
- г) буспирон;
- д) алпразолам.

29. Укажите ЛС: применяется при острой ситуационной бессоннице и кратковременно при бессоннице у молодых пациентов в связи с возможностью асоциального, криминогенного поведения, а в тяжелых случаях — возникновения острого паранойяльного психоза:

Варианты ответа:

- а) зопиклон;
- б) золпидем;
- в) нитразепам;
- г) триазолам;
- д) алпразолам.

30. Укажите ЛС, при совместном приеме которого с омепразолом, выраженность основных эффектов не изменится:

Варианты ответа:

- а) алпразолам;
- б) диазепам;

- в) оксазепам;
- г) триазолам;
- д) нитразепам.

31. Какой эффект не характерен для неселективных ингибиторов МАО?

Варианты ответа:

- а) психостимулирующий;
- б) анальгетический;
- в) гипотензивный;
- г) антиагрегантный;
- д) гипертензивный.

32. Укажите продукты питания, противопоказанные при приеме ингибиторов МАО:

Варианты ответа:

- а) пиво;
- б) апельсины;
- в) лимоны;
- г) черный хлеб;
- д) все варианты ответов верны.

33. Укажите продукты, которые могут вызвать тираминовый синдром на фоне приема ингибиторов МАО:

Варианты ответа:

- а) копчености;
- б) соевый соус;
- в) вино;
- г) кофе;
- д) все варианты ответов верны.

34. Какой трициклический антидепрессант обладает большей эффективностью при лечении депрессий?

Варианты ответа:

- а) amitriptyline;
- б) imipramine;
- в) clomipramine;
- г) nortriptyline;
- д) нет верного варианта ответа.

35. Укажите побочный эффект, характерный для amitriptyline:

Варианты ответа:

- а) ортостатическая гипотензия;
- б) мелкокороткопериодический тремор;

- в) нарушение эрекции;
- г) гинекомастия;
- д) все варианты верны.

36. При комбинации amitриптилина с какой группой ЛС возможно усиление эффекта этой группы средств?

Варианты ответа:

- а) симпатомиметики;
- б) симпатолитики;
- в) центральные альфа-адреномиметики;
- г) противопаркинсонические;
- д) альфа 1-адреноблокаторы.

37. Укажите особенность применения трициклических антидепрессантов у молодых людей (дети и подростки):

Варианты ответа:

- а) эффективность меньше, чем у СИОЗС;
- б) эффективность больше, чем у СИОЗС;
- в) высокая опасность суицида;
- г) высокая вероятность толерантности к основному эффекту;
- д) даже в небольших дозах высокая вероятность нейротоксичности.

38. Комбинация флуоксетина и суматриптана может привести к следующему эффекту:

Варианты ответа:

- а) серотониновый синдром;
- б) сырный синдром;
- в) лекарственный паркинсонизм;
- г) злокачественный нейролептический синдром;
- д) злокачественная гипертермия.

39. Укажите безопасную комбинацию:

Варианты ответа:

- а) флуоксетин и оланзапин;
- б) флуоксетин и варфарин;
- в) флуоксетин и карбамазепин;
- г) флуоксетин и золмитриптан;
- д) нет верного варианта ответа.

40. Частота развития нарушений сердечного ритма будет выше у ЛС:

Варианты ответа:

- а) amitриптилин;
- б) флуоксетин;

- в) мапротилин;
- г) миансерин;
- д) частота аритмий примерно одинакова.

41. Преимущественно блокатором натриевых каналов из группы противоэпилептических средств является ЛС:

Варианты ответа:

- а) ламотриджин;
- б) фенитоин;
- в) клоназепам;
- г) этосуксемид;
- д) габапентин:

42. Укажите противоэпилептическое ЛС, преимущественно угнетающее активность глутаматергической системы:

Варианты ответа:

- а) ламотриджин;
- б) фенитоин;
- в) клоназепам;
- г) этосуксемид;
- д) габапентин.

43. Укажите противоэпилептическое ЛС, преимущественно блокирующее кальциевые каналы Т-типа.

Варианты ответа:

- а) ламотриджин;
- б) карбамазепин;
- в) клоназепам;
- г) этосуксемид;
- д) габапентин.

44. Наименьшая биодоступность у фенитоина будет при способе введения:

Варианты ответа:

- а) пероральном;
- б) внутривенном;
- в) внутримышечном;
- г) одинакова во всех случаях;
- д) подкожном.

45. Укажите побочный эффект, не характерный для фенитоина:

Варианты ответа:

- а) гипертрофия десен;
- б) остеопороз;

- в) гипогликемические состояния;
- г) атаксия;
- д) нет верного варианта ответа.

46. Признаком субтоксического уровня концентрации фенитоина в крови пациента является следующее проявление:

Варианты ответа:

- а) горизонтальный нистагм;
- б) диплопия;
- в) атаксия;
- г) галлюцинации;
- д) рвота.

47. Укажите потенциально опасную комбинацию ЛС:

Варианты ответа:

- а) карбамазепин и клоназепам;
- б) карбамазепин и дигоксин;
- в) карбамазепин и кларитромицин;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

48. Укажите препарат выбора для лечения абсансов:

Варианты ответа:

- а) фенитоин;
- б) карбамазепин;
- в) габапентин;
- г) вальпроат;
- д) все варианты ответов верны.

49. Укажите противопоказание для применения ламотриджина:

Варианты ответа:

- а) пожилой возраст;
- б) детский возраст;
- в) беременность;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

50. Укажите комбинацию ЛС, резко снижающую противозептическую эффективность вальпроата:

Варианты ответа:

- а) вальпроат и меропенем;
- б) вальпроат и комбинированные оральные контрацептивы;
- в) вальпроат и ламотриджин;

- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

51. Укажите ингибитор периферической ДОФА-декарбоксилазы:

Варианты ответа:

- а) леводопа;
- б) бромокриптин;
- в) бенсеразид;
- г) энтакапон;
- д) селегилин.

52. Феномен «включения/выключения» является побочным эффектом ЛС:

Варианты ответа:

- а) бенсеразида;
- б) карбидопа;
- в) леводопа;
- г) тригексифенидила;
- д) прамипексола.

53. Мадонар представляет собой комбинацию следующих лекарственных веществ:

Варианты ответа:

- а) леводопа и карбидопа;
- б) леводопа и амантадина;
- в) леводопа и бенсеразида;
- г) леводопа и прамипексола;
- д) карбидопа и бенсеразида.

54. Укажите ЛС, значительно снижающие эффективность леводопы:

Варианты ответа:

- а) галоперидол;
- б) дроперидол;
- в) промедол;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

55. Укажите противопоказание для применения тригексифенидила:

Варианты ответа:

- а) прием леводопы;
- б) лекарственный паркинсонизм, вызванный нейролептиками;
- в) гипертрофия простаты с остаточной мочой;
- г) пациент старше 60 лет;
- д) все варианты ответов верны.

56. Укажите побочные эффекты, возможные при применении тригексифенидила:

Варианты ответа:

- а) тахикардия;
- б) брадикардия;
- в) сонливость;
- г) нарушение мочеиспускания;
- д) все варианты ответов верны.

57. Укажите противопаркинсоническое средство из группы агонистов дофаминовых рецепторов:

Варианты ответа:

- а) прамипексол;
- б) леводопа;
- в) тригексифенидил;
- г) амантадин;
- д) селегилин.

58. Укажите побочный эффект, не характерный для прамипексола:

Варианты ответа:

- а) патологический шоппинг;
- б) галлюцинации;
- в) гиперсексуальность;
- г) патологическая тяга к азартным играм;
- д) нет верного варианта ответа.

59. Препаратом выбора при лечении паркинсонизма, вызванного нейролептиками является ЛС:

Варианты ответа:

- а) прамипексол;
- б) леводопа;
- в) тригексифенидил;
- г) амантадин;
- д) селегилин.

60. Укажите неприемлемую комбинацию ЛС:

Варианты ответа:

- а) мадопар и циклодол;
- б) мадопар и прамипексол;
- в) мадопар и энтакапон;
- г) мадопар и хлорпромазин;
- д) мадопар и рисперидон.

61. В качестве наркотиков-галлюциногенов могут использоваться вещества:

Варианты ответа:

- а) тригексифенидил;
- б) фенциклидин;
- в) кетамин;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

62. Не является галлюциногеном следующее вещество:

Варианты ответа:

- а) диэтиламид лизергиновой кислоты;
- б) мескалин;
- в) диметилтриптамин;
- г) амилнитрит;
- д) нет верного варианта ответа.

63. Укажите вещество, для которого характерен побочный эффект «флэш бэк»:

Варианты ответа:

- а) кетамин;
- б) диметилтриптамин;
- в) амилнитрит;
- г) фенциклидин;
- д) скополамин.

64. Укажите ЛС, способное вызвать обострение порфирии:

Варианты ответа:

- а) кетопрофен;
- б) метоклопрамид;
- в) диклофенак;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

65. Средством этиотропной терапии рассеянного склероза является ЛС:

Варианты ответа:

- а) глатирамера ацетат;
- б) диметилфумарат;
- в) метилпреднизолон;
- г) баклофен;
- д) нет верного варианта ответа.

66. Средством выбора при развитии злокачественной гипертермии является ЛС:

Варианты ответа:

- а) дантролен;
- б) баклофен;
- в) суксаметоний;
- г) атропин;
- д) неостигмин.

67. Укажите периферический миорелаксант, тормозящий высвобождение кальция из саркоплазматического ретикулула:

Варианты ответа:

- а) дантролен;
- б) панкуроний;
- в) суксаметоний;
- г) атракурий;
- д) цисатракурий.

68. К характерному для большинства типичных нейролептиков эффекту можно отнести: 1 — антипсихотический; 2 — седативный; 3 — противорвотный; 4 — жаропонижающий; 5 — антиаритмический:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

69. Нейролептики не применяют для: 1 — лечения психозов; 2 — лечения паркинсонизма; 3 — купирования психомоторного возбуждения; 4 — лечения хронического гастрита; 5 — купирования рвоты центрального происхождения:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

70. Психостимулирующие средства не применяют: 1 — при невротических расстройствах с явлениями астении; 2 — при психотических нарушениях, сопровождающихся бредом, галлюцинациями; 3 — при нарколепсии; 4 — для лечения артериальной гипертонии; 5 — при субдепрессиях:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;

- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

71. К наиболее четким показаниям для назначения нейролептиков относят: 1 — астенический синдром; 2 — психомоторное возбуждение; 3 — артериальная гипертензия; 4 — шизофрения; 5 — анорексия:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

72. Пропофол (диприван) характеризуется: 1 — быстрым наступлением сна (30–40 с); 2 — быстрым клиренсом и временем полувыведения (30–60 мин); 3 — ультракоротким действием (35 мин); 4 — отсутствием кумуляции; 5 — легкой управляемостью:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

73. Соли лития могут применяться при следующей патологии:

Варианты ответа:

- а) для лечения невротозов;
- б) для предупреждения приступов биполярного аффективного расстройства;
- в) для потенцирования действия средств для наркоза;
- г) для лечения артериальной гипертонии;
- д) для купирования панических атак.

74. При глаукоме и аденоме предстательной железы противопоказан транквилизатор:

Варианты ответа:

- а) мебикар;
- б) оксазепам;
- в) амизил;
- г) феназепам;
- д) тазепам.

75. При совместном применении аминазина и пропранолола будет наблюдаться эффект:

Варианты ответа:

- а) ослабления гипотензивной реакции и усиления седативного эффекта;
- б) усиления гипотензивной реакции и ослабления седативного;
- в) усиления гипотензивной реакции и усиления седативного эффекта;
- г) ослабления гипотензивной реакции и ослабления седативного 1-го эффекта;
- д) усиления седативного эффекта и прекращения гипотензивного эффекта.

76. Антигистаминным средством, которое противопоказано у больных с аллергическими реакциями после введения аминазина является ЛС:

Варианты ответа:

- а) тавегил;
- б) пипольфен;
- в) кларитин;
- г) димедрол;
- д) кетотифен.

77. Для ресинтеза МАО после отмены антидепрессантов-ингибиторов МАО требуется следующий срок:

Варианты ответа:

- а) до 2-х ч;
- б) до 2-х сут;
- в) до 2-х нед.;
- г) до 1 мес.;
- д) до 2-х мес.

78. Анестетиком выбора у экстренного больного с выраженной гиповолемией является ЛС:

Варианты ответа:

- а) фторотан;
- б) диприван;
- в) кетамин;
- г) тиопентал;
- д) закись азота.

79. Внутривенное введение барбитуратов противопоказано в случае:

Варианты ответа:

- а) судорожного синдрома, вызванного оксибутиратом натрия;
- б) тонических судорогах;
- в) сосудистого коллапса;
- г) малых эпилептических припадков;
- д) больших эпилептических припадков.

80. Максимальный анальгетический эффект после внутривенного введения фентанила отмечается:

Варианты ответа:

- а) на 2–3 мин;
- б) на 10–15 мин;
- в) на 20–30 мин;
- г) на 30–40 мин;
- д) через 50 мин.

81. В большей степени угнетающий эффект на дыхательный центр оказывает ЛС:

Варианты ответа:

- а) морфин;
- б) фентанил;
- в) кодеин;
- г) промедол;
- д) налоксон.

82. При раздражении холинергических нервов в сердце развивается: 1 — брадикардия; 2 — замедление проведения импульсов по АВ узлу; 3 — снижение скорости проведения возбуждения по проводящей системе сердца; 4 — повышение сократительной способности желудочков сердца; 5 — тахикардия.

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

83. Метацин характеризуется: 1 — более высокой проницаемостью через ГЭБ по сравнению с атропином; 2 — менее высокой проницаемостью через ГЭБ по сравнению с атропином; 3 — более сильным влиянием на функции глаз по сравнению с атропином; 4 — меньшим влиянием на функции глаз по сравнению с атропином; 5 — отсутствием влияния на функции глаз:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

84. При стимуляции бета-адренорецепторов: 1 — расширяются сосуды скелетных мышц; 2 — повышается частота и сила сердечных сокращений; 3 — снижается моторика и тонус кишечника; 4 — повышается тонус бронхов; 5 — уменьшается частота сердечных сокращений:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

85. При стимуляции альфа-адренорецепторов: 1 — сужаются сосуды кожи, почек, кишечника; 2 — снижается тонус гладких мышц шейки мочевого пузыря; 3 — снижается моторика и тонус кишечника; 4 — повышается моторика и тонус кишечника; 5 — расширяются сосуды кожи, почек, кишечника:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

86. К побочным действиям лидокаина на сердечно-сосудистую систему можно отнести: 1 — гипотонию; 2 — остановка сердца; 3 — снижение сердечного выброса; 4 — увеличение сердечного выброса; 5 — мерцательную аритмию:

Варианты ответа:

- а) правильные ответы 1, 2 и 3;
- б) правильные ответы 1 и 3;
- в) правильные ответы 2 и 4;
- г) правильный ответ 4;
- д) все варианты ответов верны.

87. К основным влияниям на железы, наблюдаемым при раздражении холинергических нервов относят следующие эффекты:

Варианты ответа:

- а) снижение секреции желез бронхов, желудка, кишечника, слюнных желез;
- б) повышение секреции желез бронхов, желудка, кишечника, слюнных желез;
- в) повышение секреции желез бронхов и снижение секреции желез желудка, кишечника и слюнных;

г) повышение секреции желез желудка, кишечника и слюнных желез и снижение секреции желез бронхов;

д) повышение секреции желез желудка, кишечника и слюнных желез, и отсутствие изменений секреции желез бронхов.

88. Неостигмин оказывает следующие эффекты:

Варианты ответа:

а) не изменяет секрецию бронхиальных и пищеварительных желез;

б) усиливает секрецию бронхиальных и пищеварительных желез;

в) ослабляет секрецию бронхиальных и пищеварительных желез;

г) усиливает секрецию бронхиальных, но ослабляет секрецию пищеварительных желез;

д) ослабляет секрецию бронхиальных, но усиливает секрецию пищеварительных желез.

89. Пилокарпин оказывает следующий эффект:

Варианты ответа:

а) мидриаз и снижает внутриглазное давление;

б) миоз и снижает внутриглазное давление;

в) миоз и повышает внутриглазное давление;

г) мидриаз и повышает внутриглазное давление;

д) не оказывает действия на глаз.

90. Какой из перечисленных местных анестетиков обладает выраженной сосудосуживающей способностью?

Варианты ответа:

а) новокаин;

б) дикаин;

в) анестезин;

г) кокаин;

д) бупивакаин.

91. К ингибиторам холинэстеразы необратимого действия (фосфорорганическим соединениям) относят:

Варианты ответа:

а) армин;

б) прозерин;

в) галантамин;

г) неостигмин;

д) пиридостигмин.

92. Укажите препарат, который вызывает наиболее длительное расширение зрачков:

Варианты ответа:

а) скополамин;

б) эфедрин;

- в) платифиллин;
- г) атропин;
- д) адреналин.

93. Укажите симптом передозировки М-холиноблокатора:

Варианты ответа:

- а) брадикардия;
- б) бронхоспазм;
- в) сужение зрачка;
- г) затруднение произвольного мочеиспускания;
- д) непроизвольная дефекация.

94. Укажите характерный побочный эффект ганглиоблокирующих веществ:

Варианты ответа:

- а) спастические сокращения сосудов;
- б) гипертонический криз;
- в) ортостатический коллапс;
- г) сужение зрачков (миоз);
- д) психоз.

95. Ганглиоблокаторы блокируют:

Варианты ответа:

- а) альфа-адренорецепторы;
- б) бета-адренорецепторы;
- в) Н-холинорецепторы;
- г) мю-опиоидные рецепторы;
- д) H₂-гистаминовые рецепторы.

96. Какое из перечисленных веществ ослабит бронхолитический эффект изадрина?

Варианты ответа:

- а) анаприлин;
- б) атропин;
- в) преднизолон;
- г) бензогексоний;
- д) эфедрин.

97. Какое из перечисленных средств, вызывающих расширение периферических сосудов, является альфа-адреноблокатором?

Варианты ответа:

- а) бензогексоний;
- б) натрия нитропруссид;

- в) кислота никотиновая;
- г) апрессин;
- д) фентоламин.

98. Укажите побочный эффект бета-адреноблокаторов.

Варианты ответа:

- а) тахикардия;
- б) импотенция;
- в) повышение внутриглазного давления;
- г) выраженная сухость кожи и слизистых;
- д) паралич аккомодации.

99. Укажите противопоказание к применению бета-адреноблокаторов:

Варианты ответа:

- а) синусовая тахикардия;
- б) хроническая сердечная недостаточность;
- в) острая сердечная недостаточность;
- г) артериальная гипертензия;
- д) мигрень.

100. Каков механизм действия октадина?

Варианты ответа:

- а) возбуждает альфа-адренорецепторы;
- б) блокирует альфа-адренорецепторы;
- в) возбуждает бета-адренорецепторы;
- г) блокирует бета-адренорецепторы;
- д) уменьшает запасы норадреналина в нервных окончаниях.

101. Определите группу средств: действуют на окончания адренергических волокон, вызывают истощение запасов медиатора норадреналина; могут применяться для лечения артериальной гипертензии:

Варианты ответа:

- а) альфа-адреноблокаторы;
- б) бета-адреноблокаторы;
- в) симпатолитики;
- г) ганглиоблокаторы;
- д) миотропные сосудорасширяющие средства.

102. Какое средство для наркоза повышает чувствительность миокарда к катехоламинам?

Варианты ответа:

- а) пропофол;
- б) фторотан;

- в) закись азота;
- г) оксибутират натрия;
- д) тиопентал-натрий.

103. Укажите средство для неингаляционного наркоза ультракороткого действия:

Варианты ответа:

- а) пропанидид;
- б) тиопентал-натрий;
- в) гексенал;
- г) оксибутират натрия;
- д) кетамин.

104. Указать средство для неингаляционного наркоза, вызывающее «диссоциативную анестезию»:

Варианты ответа:

- а) кеторолак;
- б) кетамин;
- в) пропофол;
- г) тиопентал;
- д) этомидат.

105. Укажите препарат, который в настоящее время не используется в качестве средства для наркоза.

Варианты ответа:

- а) эфир для наркоза;
- б) сомбревин;
- в) калипсол;
- г) закись азота;
- д) тиопентал-натрий.

106. К снотворным средствам не относится:

Варианты ответа:

- а) зопиклон;
- б) аминалон;
- в) фенobarбитал;
- г) феназепам;
- д) хлоралгидрат.

107. Спирт этиловый оказывает на ЦНС:

Варианты ответа:

- а) угнетающее действие;
- б) активирующее действие;

- в) ноотропное действие;
- г) антиишемическое действие;
- д) противорвотное действие.

108. Какие побочные эффекты характерны для морфина?

Варианты ответа:

- а) сужение зрачков (миоз);
- б) запор;
- в) эйфория;
- г) лекарственная зависимость;
- д) все варианты ответов верны.

109. Укажите комбинированный препарат для нейролептаналгезии:

Варианты ответа:

- а) трамадол;
- б) пенталгин;
- в) таламонал;
- г) цитрамон;
- д) аскофен.

110. Почему ацетилсалициловую кислоту не назначают детям при вирусных инфекциях в качестве жаропонижающего?

Варианты ответа:

- а) не дает эффекта;
- б) провоцирует развитие язвы слизистой желудка;
- в) развивается некроз почечных канальцев;
- г) развивается гепатогенная энцефалопатия;
- д) оказывает ототоксическое действие.

111. Каков механизм действия леводопы?

Варианты ответа:

- а) повышает содержание гамма-аминомасляной кислоты ГАМК в ЦНС;
- б) повышает содержание энкефалинов в ЦНС;
- в) повышает содержание дофамина в ЦНС;
- г) повышает содержание серотонина в ЦНС;
- д) повышает содержание ацетилхолина в ЦНС.

112. Укажите механизм действия аминазина.

Варианты ответа:

- а) возбуждает альфа-адренорецепторы;
- б) возбуждает М-холинорецепторы;
- в) возбуждает дофаминовые рецепторы;
- г) блокирует дофаминовые рецепторы;
- д) блокирует моноаминоксидазу.

113. Укажите ЛС, используемое для создания нейролептаналгезии:

Варианты ответа:

- а) диазепам;
- б) феназепам;
- в) дроперидол;
- г) фенobarбитал;
- д) димедрол.

114. Указать препарат из группы антидепрессантов:

Варианты ответа:

- а) аминазин;
- б) феназепам;
- в) флуоксетин;
- г) пирacetам;
- д) ципрофлоксацин.

115. Каков механизм действия диазепама?

Варианты ответа:

- а) активирует адренорецепторы;
- б) блокирует адренорецепторы;
- в) активирует ГАМК-рецепторы;
- г) активирует гистаминовые рецепторы;
- д) активирует серотониновые рецепторы.

116. Транквилизирующее действие — это:

Варианты ответа:

- а) устранение бреда и галлюцинаций;
- б) улучшение памяти и внимания;
- в) устранение страха и тревожности;
- г) облегчение засыпания;
- д) повышение физической и психической работоспособности.

117. К группе седативных средств не относится:

Варианты ответа:

- а) настойка пустырника;
- б) настойка валерианы;
- в) настойка пиона;
- г) настойка боярышника;
- д) настойка элеутерококка.

118. Определите препарат: представляет собой 25–30 % раствор ментола в ментоловом эфире изовалериановой кислоты; содержит фенobarбитал; может использоваться при легких формах стенокардии, при тяжелой стенокардии малоэффективен:

Варианты ответа:

- а) тринитролонг;
- б) корвалол;

- в) валидол;
- г) хромосмон;
- д) метиленовый синий.

119. Укажите средство для временного повышения умственной и физической работоспособности, производное метилксантина:

Варианты ответа:

- а) кофеин;
- б) меридил;
- в) сиднокарб;
- г) пирацетам;
- д) аминалон.

120. Психическая зависимость от кофеина называется:

Варианты ответа:

- а) теизмом;
- б) кофеизмом;
- в) бромизмом;
- г) цинхонизмом;
- д) эрготизмом.

7. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИЮ ОРГАНОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

1. Применение антацидов может усилить всасывание следующих ЛС:

Варианты ответа:

- а) пропранолол;
- б) бисептол;
- в) фенобарбитал;
- г) диклофенак;
- д) ципрофлоксацин.

2. Наличие какого соединения в комбинированных антацидных средствах может приводить к развитию остеопороза?

Варианты ответа:

- а) алюминия гидроксида;
- б) алюминия фосфата;
- в) кальция карбоната;
- г) натрия цитрата;
- д) магния гидроксида.

3. Наибольшее количество лекарственных взаимодействий наблюдается у ингибитора протонной помпы:

Варианты ответа:

- а) лансопразола;
- б) пантопразола;
- в) омепразола;

- г) рабепразола;
- д) эзомепарзола.

4. Укажите растение, употребление которого снижает эффективность большинства ингибиторов протонной помпы:

Варианты ответа:

- а) зверобой;
- б) грейпфрут;
- в) помело;
- г) клюква;
- д) капуста.

5. Первой линии эрадикационной терапии для Республики Беларусь является комбинация:

Варианты ответа:

- а) ИПП и метронидазол и кларитромицин;
- б) ИПП и кларитромицин и амоксициллин;
- в) ИПП и левофлоксацин и амоксициллин;
- г) ИПП и висмута субцитрат, и метронидазол, и тетрациклин;
- д) ИПП и кларитромицин и фуразолидон.

6. Укажите наиболее эффективное средство при тошноте и рвоте на фоне химиотерапии опухолей:

Варианты ответа:

- а) метоклопрамид;
- б) домперидон;
- в) тропisetрон;
- г) цизаприд;
- д) все ЛС обладают равной эффективностью.

7. Укажите противорвотные ЛС, с риском развития экстрапирамидных нарушений:

Варианты ответа:

- а) метоклопрамид;
- б) домперидон;
- в) галоперидол;
- г) нет верного варианта ответа;
- д) все варианты ответов верны.

8. Укажите антидиарейное ЛС, способное проникать в ЦНС и при определенных условиях вызывать опиоидную зависимость:

Варианты ответа:

- а) лоперамид;
- б) дифеноксилат;
- в) диоктаэдрический смектит;
- г) дротаверин;
- д) нет верного варианта ответа.

9. В каком случае не рекомендовано применение лоперамида?

Варианты ответа:

- а) СРК;
- б) ЯК;
- в) инфекционная диарея;
- г) все варианты ответов верны;
- д) нет верного варианта ответа.

10. Укажите слабительное средство из группы ирритантов:

Варианты ответа:

- а) лактулоза;
- б) метилцеллюлоза;
- в) вазелиновое масло;
- г) касторовое масло;
- д) магния сульфат.

11. Укажите ЛС, которое можно применять при диарее и при запорах:

Варианты ответа:

- а) лактулоза;
- б) метилцеллюлоза;
- в) вазелиновое масло;
- г) касторовое масло;
- д) магния сульфат.

12. Укажите слабительное ЛС, применяемое для профилактики энцефалопатии при циррозе печени:

Варианты ответа:

- а) лактулоза;
- б) метилцеллюлоза;
- в) вазелиновое масло;
- г) касторовое масло;
- д) магния сульфат.

13. Укажите ЛС со временем развития эффекта через 24–48 ч:

Варианты ответа:

- а) листья сены;
- б) касторовое масло;
- в) лактулоза;
- г) магния сульфат;
- д) все варианты ответов верны.

14. Укажите ЛС, содержащее *Lactobacillus acidophilus*, *Bifidobacterium*, *Streptococcus faecalis*.

Варианты ответа:

- а) бактисубтил;
- б) хилак форте;
- в) бифидумбактерин;
- г) лактобактерин;
- д) линекс.

15. Укажите, в какой ситуации препарат метоклопрамид будет неэффективен?

Варианты ответа:

- а) рвота при язвенной болезни желудка;
- б) рвота при уремии;
- в) «укачивание» при морской болезни;
- г) тошнота и рвота при гиперацидном гастрите;
- д) рвота при лучевой болезни.

16. Укажите комбинированный препарат из группы антацидов, содержащий гидроксид алюминия и оксид магния.

Варианты ответа:

- а) фосфалюгель;
- б) сукралфат;
- в) маалокс;
- г) альмагель;
- д) денол.

17. Какой препарат-гастропротектор является аналогом про-стагландина E1?

Варианты ответа:

- а) солкосерил;
- б) метилурацил;
- в) мизопростол;
- г) сукральфат;
- д) метоклопрамид.

18. Какое слабительное средство назначают при острых отравлениях?

Варианты ответа:

- а) препараты сенны;
- б) порошок корня ревеня;
- в) экстракт коры крушины;
- г) магния сульфат;
- д) касторовое масло.

19. Назовите механизм действия антидиарейного препарата лоперамид (имодиум):

Варианты ответа:

- а) действует на Н-холинорецепторы;
- б) действует на М-холинорецепторы;
- в) действует на альфа-адренорецепторы;
- г) действует на мю-опиоидные рецепторы;
- д) действует на H1-гистаминовые рецепторы.

ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ	№ вопроса	Правильный ответ
1. Общие вопросы клинической фармакологии							
1	в	18	а	35	б	52	а
2	в	19	б	36	в	53	а
3	д	20	г	37	д	54	а
4	г	21	г	38	д	55	б
5	а	22	г	39	б	56	г
6	б	23	г	40	д	57	г
7	в	24	б	41	а	58	г
8	д	25	а	42	в	59	а
9	а	26	а	43	в	60	в
10	а	27	б	44	а	61	б
11	а	28	д	45	б	62	д
12	б	29	а	46	б	63	д
13	б	30	г	47	а	64	г
14	а	31	а	48	г	65	д
15	в	32	в	49	в	66	д
16	в	33	а	50	а		
17	д	34	а	51	г		
2. Антибактериальные, противовирусные, противогрибковые средства							
1	в	27	а	53	в	79	б
2	б	28	г	54	а	80	в
3	г	29	г	55	а	81	б
4	б	30	г	56	в	82	д
5	б	31	а	57	в	83	г
6	б	32	д	58	г	84	а
7	г	33	а	59	а	85	б
8	б	34	а	60	а	86	д
9	а	35	а	61	д	87	в
10	г	36	а	62	а	88	б
11	а	37	г	63	б	89	в
12	а	38	б	64	г	90	г
13	б	39	б	65	д	91	а
14	г	40	а	66	г	92	д
15	б	41	а	67	а	93	а
16	в	42	в	68	д	94	в
17	в	43	в	69	а	95	д
18	б	44	д	70	б	96	б
19	б	45	б	71	д	97	д
20	а	46	г	72	а	98	б
21	д	47	в	73	в	99	а
22	г	48	д	74	в	100	б
23	а	49	а	75	а	101	в
24	а	50	б	76	а		
25	г	51	б	77	г		
26	д	52	а	78	б		

3. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему							
1	в	17	д	33	в	49	б
2	в	18	б	34	а	50	в
3	г	19	г	35	д	51	в
4	г	20	г	36	д	52	в
5	д	21	д	37	в	53	б
6	а	22	в	38	д	54	б
7	а	23	г	39	д	55	г
8	г	24	в	40	в	56	в
9	д	25	б	41	в	57	г
10	г	26	г	42	г	58	в
11	в	27	б	43	б	59	д
12	б	28	б	44	г	60	г
13	в	29	а	45	в	61	в
14	г	30	в	46	б	62	д
15	г	31	в	47	г	63	б
16	а	32	д	48	б		
4. Лекарственные средства, влияющие на систему органов дыхания							
1	г	9	г	17	б	25	а
2	в	10	в	18	в	26	б
3	в	11	в	19	б	27	г
4	а	12	в	20	б	28	г
5	а	13	д	21	а	29	г
6	г	14	а	22	а		
7	г	15	б	23	г		
8	д	16	а	24	а		
5. Лекарственные средства, влияющие на обмен веществ, противовоспалительные средства: лекарственные средства, влияющие на систему крови							
1	г	27	б	53	а	79	б
2	г	28	в	54	в	80	а
3	б	29	а	55	б	81	а
4	а	30	д	56	д	82	а
5	а	31	г	57	г	83	а
6	а	32	г	58	г	84	а
7	г	33	д	59	а	85	г
8	в	34	в	60	г	86	в
9	г	35	б	61	в	87	г
10	в	36	в	62	г	88	г
11	в	37	а	63	г	89	г
12	в	38	в	64	а	90	г
13	г	39	д	65	в	91	д
14	д	40	а	66	а	92	а
15	д	41	г	67	д	93	г
16	б	42	а	68	в	94	г
17	д	43	г	69	г	95	в
18	б	44	д	70	д	96	д
19	г	45	г	71	б	97	г
20	д	46	г	72	д	98	б

21	г	47	б	73	в	99	г
22	г	48	а	74	в	100	д
23	в	49	д	75	в	101	г
24	д	50	д	76	а	102	в
25	г	51	г	77	а		
26	д	52	а	78	д		

6. Лекарственные средства, влияющие на функции периферической и центральной нервной системы

1	г	31	д	61	в	91	а
2	г	32	а	62	г	92	г
3	в	33	д	63	б	93	г
4	а	34	д	64	г	94	в
5	а	35	д	65	д	95	в
6	г	36	д	66	а	96	а
7	б	37	в	67	а	97	д
8	б	38	а	68	а	98	б
9	а	39	а	69	в	99	в
10	д	40	а	70	в	100	д
11	в	41	б	71	в	101	в
12	в	42	а	72	д	102	б
13	д	43	г	73	б	103	а
14	б	44	в	74	в	104	б
15	б	45	в	75	в	105	а
16	в	46	б	76	б	106	б
17	а	47	в	77	в	107	а
18	д	48	г	78	в	108	д
19	а	49	д	79	в	109	в
20	д	50	а	80	а	110	г
21	г	51	в	81	а	111	в
22	в	52	в	82	а	112	г
23	а	53	в	83	в	113	в
24	в	54	г	84	а	114	в
25	в	55	в	85	б	115	в
26	г	56	д	86	а	116	в
27	г	57	а	87	б	117	д
28	б	58	д	88	б	118	б
29	г	59	в	89	б	119	а
30	в	60	г	90	г	120	а

7. Лекарственные средства, влияющие на функцию органов желудочно-кишечного тракта

1	а	6	в	11	б	16	г
2	а	7	д	12	а	17	в
3	в	8	б	13	в	18	г
4	а	9	в	14	д	19	г
5	б	10	г	15	б		

СОДЕРЖАНИЕ

Список условных обозначений	3
Введение	4
1. Общие вопросы клинической фармакологии	5
2. Антибактериальные, противовирусные, противогрибковые средства	19
3. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему	39
4. Лекарственные средства, влияющие на систему органов дыхания	52
5. Лекарственные средства, влияющие на обмен веществ, противовоспалительные средства: лекарственные средства, влияющие на систему крови	58
6. Лекарственные средства, влияющие на функции периферической и центральной нервной системы	79
7. Лекарственные средства, влияющие на функцию органов желудочно-кишечного тракта	103
8. Ответы к тестовым заданиям	107

ISBN 978-985-506-405-4



Учебное издание

Михайлова Елена Ивановна
Палковский Олег Леонидович
Топольцева Елена Игоревна и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ
ПО КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ**

**Учебно-методическое пособие
для студентов 6 курса лечебного
и медико-диагностического факультетов
медицинских вузов
(дополнительный тираж)**

Редактор *Т. Ф. Рулинская*
Компьютерная верстка *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 06.11.2012.
Формат 60×84¹/₁₆. Бумага офсетная 80 г/м². Гарнитура «Таймс».
Усл. печ. л. 6,51. Уч.-изд. л. 7,12. Тираж 50 экз. Заказ 354.

Издатель и полиграфическое исполнение
Учреждение образования
«Гомельский государственный медицинский университет»
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009.
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.

