

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ
«СВЕРДЛОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(ГБПОУ «СОМК»)**

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ПОСОБИЕ
ДЛЯ ВНЕАУДИТОРНОЙ
САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ**

Контролирующий блок

(задания в тестовой форме)

по дисциплине

ФАРМАКОЛОГИЯ

Специальность:

31.02.01 Лечебное дело

Екатеринбург, 2020г.

Рассмотрено и одобрено
на заседании кафедры
медико-биологических дисциплин
протокол № 3
от « 7 » октября 2020 г.
заведующий кафедрой



Г.А. Никитина

Разработчики:

Г.В. Кузьмина, преподаватель высшей квалификационной категории
ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж»;
Я.Г. Божко, преподаватель ГБПОУ «Свердловский областной
медицинский колледж»

СОДЕРЖАНИЕ

№	Тема	Стр.
1.	СОДЕРЖАНИЕ	
2.	ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
3.	Часть 1. РЕЦЕПТУРА	5
4.	Часть 2. ОБЩАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ	10
5.	Часть 3. ЧАСТНАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ	16
6.	Раздел 1. ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА. ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ СРЕДСТВА.	27
7.	Раздел 2.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	28
8.	Раздел 3.ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ	33
9.	Раздел 4. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ	38
10.	Раздел 5. СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ. МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА (ДИУРЕТИКИ)	40
11.	Раздел 6. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ	46
12.	Раздел 7. ГОРМОНАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА.	49
13.	Раздел 8. ВИТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ	52
14.	Раздел 9. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ	53
15.	Раздел 10. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА МУСКУЛАТУРУ МАТКИ	56
16.	Раздел 11. ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА	57

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

УВАЖАЕМЫЕ СТУДЕНТЫ!

В связи с переходом на дистанционное обучение с 17.03.2020г. учебный процесс, промежуточная аттестация - экзамен по дисциплине Фармакология будет проходить в выполнении заданий в тестовой форме.

Для самостоятельной подготовки студентов к промежуточной аттестации предлагается ознакомиться с банком тестовых заданий.

Инструкция для выполнения задания: из предложенных вариантов тестовых заданий выберите один правильный ответ.

Часть1. РЕЦЕПТУРА

1. Форма рецептурного бланка для выписывания лекарственных средств гражданам, имеющим право на бесплатное лекарственное обеспечение, либо на получение лекарственных препаратов со скидкой:

1. № 148-1/у-04 (л)
2. № 107-1/у
3. № 148-1/у-88
4. № 107/у-НП

2. Лекарственный препарат, который не может быть выписан на рецептурном бланке формы № 148-1/у-88:

1. Морфин раствор для приема внутрь
2. Нандролон раствор для внутримышечного введения масляный
3. Фентанил трансдермальная терапевтическая система
4. Фенобарбитал таблетки

3. Двухфазная система, образованная жидкостями, нерастворимыми друг в друге:

1. эмульсия
2. раствор
3. суспензия
4. настойка

4. Мягкая лекарственная форма, содержащая лекарственное вещество (вещества), основу и порошкообразные индифферентные вещества в качестве наполнителей:

1. мазь
2. пластырь
3. суппозиторий
4. губка

5. Дозированная лекарственная форма, получаемая прессованием лекарственных и вспомогательных веществ:

1. таблетка
2. порошок
3. капсула
4. драже

6. Концентрация изотонического раствора натрия хлорида:

1. 0,6%
2. 10%
3. 0,9%
4. 1%

7. Международное непатентованное наименование лекарственного средства (МНН)

1. наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное ВОЗ
2. лекарственный препарат, которые впервые зарегистрирован в РФ
3. наименование лекарственного средства, присвоенное его разработчиком
4. лекарственный препарат, предназначенный для лечения редкого заболевания

8. Психотропное лекарственное средство, анксиолитик - диазепам, относится к списку

1. список А
2. список Б
3. список IV
4. список III

9. Наркотическое лекарственное средство морфин относится к списку

1. список II
2. список А
3. список Б
4. список IV

10. Выберите правильно выписанный рецепт:

Промедол (МНН тримеперидин) в ампулах, наркотическое средство Список II, предельная норма отпуска на 1 рецепт - 20 ампул.

1. Rp.: Sol. Trimeperidini 10mg/ml -1 ml

D.t.d. N.10 (десять) in amp.

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

2. Rp.: Sol. Trimeperidini 1% -1 ml

D.t.d. N. 20

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

2. Rp.: Sol. Promedoli 10mg/ml -1 ml

D.t.d. № 20 (двадцать)

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

4. Rp.: Promedoli 1% -1 ml

D.t.d. № 20 (двадцать) in amp

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

11.Проведите расчет разовой дозы:

Назначен Варфарин в таблетках 6,25мг 1раз в день. Доза препарата в таблетках 2,5мгN. 50. Пациент должен принять:

1. 1 таблетку
2. 2,5 таблетки
3. 2 таблетки
4. 3 таблетки

12.Твердой лекарственной формой является:

1. таблетка
2. крем
3. раствор
4. мазь

13.Жидкой лекарственной формой является:

1. таблетка
2. драже
3. Суппозиторий
4. раствор

14.Мягкой лекарственной формой является:

1. мазь
2. порошок
3. драже
4. таблетка

15. Выберите правильно выписанный рецепт:

Промедол (МНН тримеперидин) в ампулах, наркотическое средство Список II, предельная норма отпуска на 1 рецепт - 20 ампул.

1.Rp.: Sol.Trimeperidini 10mg/ml -1 ml

D.t.d. N.10 (десять) in amp.

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

2.Rp.: Sol.Trimeperidini 1% -1 ml

D.t.d. N. 20

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

2.Rp.: Sol. Promedoli 10mg/ml -1 ml

D.t.d. № 20 (двадцать)

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

4.Rp.: Promedoli 1% -1 ml

D.t.d. № 20(двадцать) in amp

S. Вводить внутримышечно 1мл. при выраженном болевом синдроме.

16. Требуемая доза бромгексина 8 мг, доза одной таблетки 0,004. Пациенту с обострением хронического бронхита следует выдать:

1. ½ таблетки
2. 2 таблетки
3. 1 таблетку
4. 4 таблетки

17. Выберите правильно выписанный рецепт:

Сумамед (МНН Азитромицин) в капсулах по 500 миллиграмм, количеством 5.

1. Rp.: Azithromycini 500 mg

D.t.d. N.5 in caps.

S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки.

2.Rp.: Azithromycini 500 mg№ 5

D.S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки.

3.Rp.: Sumamedi 500 mg

D.t.d. N.5 in caps.

S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки.

4.Rp.: Sumamedum 500 mg №5

S. Внутрь по 1 капсуле 1 раз в сутки.

18. Выберите правильно выписанный рецепт:

"Седалгин-Нео". Группировочное наименование лекарственного препарата:
Кодеин фосфат 10 мг, Кофеин 50 мг, Метамизол натрия 150 мг, Парацетамол
300 мг, Фенобарбитал 15 мг

Выберите правильно выписанный рецепт:

1.Rp.: Codeini phosphatis 0,01

Phenobarbitali 0,015

Coffeini 0,05

Methamizoli natrii 0,15

Paracetamoli 0,3

D.t.d. N. 20 in tabl.

S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в сутки во время еды,
запивая 100мл воды.

2.Rp.: Codeini phosphatis 0,01

Phenobarbitalum 0,015

Coffeini 0,05

Methamizolum natrium 0,15

Paracetamolum 0,3

D. S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в сутки во время еды,
запивая 100мл воды.

3. Rp.: Tabl. "Sedalginum-neo " N. 20

D.S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в сутки во время еды,
запивая 100мл воды.

2. Rp.: Sedalginum-neo

D.t.d. N. 20 in tabl.

D.S. Внутрь по 1 таблетке 4 раза в сутки во время еды,
запивая 100мл воды.

19. Дженерик представляет собой:

1. Воспроизведенный лекарственный препарат
2. Оригинальный лекарственный препарат
3. Незапатентованный лекарственный препарат
4. Малоизученный лекарственный препарат

Часть 2. ОБЩАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

1. Действующее вещество лекарственного препарата:

1. оказывает фармакологическое действие
2. скрывает неприятный вкус и запах
3. создает объем
4. придает цвет

2. Обратное всасывание:

1. реабсорбция
2. регургитация
3. ремиссия
4. регенерация

3. Индукторы биотрансформации:

1. повышают активность микросомальных ферментов
2. усиливают экскрецию
3. снижают активность микросомальных ферментов ремиссия
4. вызывают сенсibiliзацию

4. Использование антибактериальных препаратов является лечением:

1. патогенетическим
2. симптоматическим
3. этиотропным
4. паллиативным

5. Лекарственные препараты запивают:

1. водой
2. киселем
3. молоком
4. кефиром

6. Что обозначает понятие «кумуляция»:

1. Накопление
2. привыкание
3. зависимость

4. повышенная чувствительность

7. Действие лекарственных средств во время беременности, которое приводит к врожденным уродствам, обозначают термином

1. Мутагенное
2. Тератогенное
3. фетотоксическое
4. онкогенное

8. Фармакология изучает:

1. действие лекарственных средств на организм человека и животных
2. механизмы развития заболеваний
3. строение организма человека
4. строение живой клетки и ее функции

9. Энтеральный путь введения лекарственных средств:

1. инъекционный
2. подкожный
3. ингаляционный
4. пероральный

10. Парентеральный путь введения лекарственных средств:

1. внутривенный
2. наружный
3. пероральный (через рот)
4. сублингвальный (под язык)

11. Перорально вводится:

1. таблетка
2. крем
3. линимент
4. суппозиторий

13. Одновременное назначение нескольких препаратов одному пациенту называется:

1. Полипрагмазия
2. Тахифилаксия
3. Толерантность
4. Идиосинкразия

14. Пути введения, всасывание, распределение, метаболизм, выведение лекарственных веществ изучает

1. Фармакокинетика
2. Фармакодинамика
3. Биотрансформация
4. Хронофармакология

15. Совокупность эффектов лекарственных средств и механизмы их действия изучает:

1. Фармакодинамика
2. Хронофармакология
3. Фармакопея
4. Фармакокинетика

16. Разновидность фармакотерапии, подавляющая механизмы развития заболевания:

1. Симптоматическая
2. Этиологическая
3. Заместительная
4. Патогенетическая

17. Этиологическая терапия:

1. Направлена на причину заболевания
2. Предусматривает воздействие лекарств на процесс развития болезни
3. Направлена на устранение отдельных симптомов заболевания
4. Используется при заболеваниях, связанных с недостаточностью в организме определённых гормонов или ферментов

18. Биодоступность – это:

1. Отношение введенного количества лекарственного вещества к количеству, попавшему в системный кровоток
2. Время, за которое концентрация лекарственного вещества в крови снижается наполовину от своего исходного уровня
3. Объем крови, освобождаемый от лекарственного вещества в единицу времени
4. Время выведения препарата из организма при биотрансформации

19. К парентеральному неинъекционному пути введения лекарственных средств относится:

1. Внутрикожный
2. Ингаляционный
3. Внтриполостный
4. Через назогастральный зонд

20. К энтерентеральному пути введения лекарственных средств относится:

1. Ингаляционный
2. Внутрикожный
3. Внутриполостный
4. Через назогастральный зонд

21. Фетотоксичность оказывают лекарственные препараты, проникающие через барьер:

1. капиллярной стенки
2. плацентарный
3. гемато-энцефалический
4. паренхиматозных органов

22. Канцерогенность это способность химических веществ вызывать:

1. токсические поражения печени
2. повреждение почек
3. злокачественные новообразования
4. угнетение кроветворения

23. Особенность элиминации липофильных лекарственных средств состоит:

1. в активном выведении почками
2. в активном выведении с выдыхаемым воздухом
3. в активном выведении печенью
4. в отсутствии выведения

24. Особенность элиминации гидрофильных лекарственных средств состоит:

1. в активном выведении печенью
2. в активном выведении почками
3. в активном выведении с секретами желез
4. в отсутствии выведения

25. Особенность элиминации липофильных лекарственных средств состоит:

1. в активном выведении почками
2. в активном выведении с выдыхаемым воздухом
3. в отсутствии выведения
4. в активном выведении печенью

26. К синтетическим реакциям метаболизма лекарств относят:

1. Восстановление
2. Окисление

3. Глюкуронизацию
4. Гидролиз

27. К несинтетическим реакциям метаболизма лекарств относят:

1. Аминоконъюгацию
2. Окисление
3. Глюкуронизацию
4. Деаминацию

28. Формулой $1+1=3$ возможно условно описать следующее взаимодействие лекарственных препаратов:

1. Антагонизм
2. Индифференцию
3. Потенцирование
4. Суммацию

29. Скорость клубочковой фильтрации (СКФ) ниже 60, определенная по формуле СКД-ЕРІ, является показанием к снижению доз многих лекарственных средств из-за снижения их экскреции. Для расчета СКФ вам потребуется онлайн-калькулятор и следующие показатели:

1. пол, возраст, уровень альбумина
2. пол, возраст, данные общего анализа мочи
3. пол, возраст, уровень креатинина
4. пол, возраст, уровень мочевины

30. Этанол является антидотом к метанолу за счет реализации взаимодействия:

1. фармакодинамического
2. фармацевтического
3. фармакокинетического
4. физико-химического

31. К виду лекарственной терапии, воздействующей на причину развития заболевания, относят:

1. Превентивную
2. Этиотропную
3. Симптоматическую
4. Патогенетическую

32. К виду лекарственной терапии, воздействующей на звенья развития заболевания, относят:

1. Патогенетическую
2. Этиотропную
3. Превентивную
4. Симптоматическую

33. Основным местом всасывания лекарств является:

1. Тонкая кишка
2. Желудок
3. Толстая кишка
4. Ротовая полость

34. Идиосинক্রазия чаще всего связана с:

1. реакцией антиген-антитело
2. длительной сенсбилизацией организма
3. недостатком ферментов метаболизма
4. низкой скоростью клубочковой фильтрации

35. Основными ферментами метаболизма лекарственных препаратов являются:

1. Цитохромы
2. Цитокины
3. Гликопротеиды
4. Протеазы

36. Транспорт веществ с затратами энергии АТФ называется:

1. Активным
2. Облегченным
3. Пассивным
4. Фильтрационным

37. Основной причиной, в соответствии с которой при назначении лекарственной терапии стоит избегать полипрагмазии, является:

1. Увеличение лекарственных взаимодействий
2. Увеличение стоимости терапии
3. Увеличение кратности приема препаратов
4. Сокращение длительности терапии

38. Применение противовирусных препаратов для лечения ОРВИ относится к терапии:

1. этиотропной
2. симптоматической
3. патогенетической
4. превентивной

Часть 3. ЧАСТНАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ

Раздел 1. ПРОТИВОМИКРОБНЫЕ СРЕДСТВА. ПРОТИВОПАРАЗИТАРНЫЕ СРЕДСТВА.

1.1. Антисептические и дезинфицирующие средства

1. Антисептическим действием обладает этиловый спирт:

1. 30%
2. 70%
3. 40%
4. 20%

2. Дезинфицирующие средства, обладающие моющими свойствами и низкой токсичностью, чаще относятся к группе препаратов:

1. поверхностно активных веществ (ПАВ)
2. альдегидсодержащих
3. кислородсодержащих
4. хлорсодержащих

3. Для альдегидсодержащих средств (формальдегид) характерно:

1. высокая токсичность
2. малотоксичны
3. узкий спектр действия
4. без запаха

4. При проведении первичной хирургической обработке ран часто используют раствор:

1. формалина
2. фенола
3. хлоргексидина
4. этанола 90%

5. Резистентные формы микроорганизмов могут возникать при неправильном применении:

1. антибиотиков, антисептиков и дезинфицирующих средств
2. только антибиотиков
3. антибиотиков и антисептиков
4. дезинфицирующих средств и антисептиков

6. Антисептикой называется:

1. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов на коже и слизистых организма человека
2. комплекс мероприятий, направленных на уничтожение микроорганизмов во внутренних средах организма человека
3. уничтожение микроорганизмов в выделениях больного
4. мероприятия по обеззараживанию помещений

7. Медицинской сестре при попадании биологической жидкости в глаза необходимо промыть глаза:

1. 3% раствором перекиси водорода
2. 5% спиртовым раствором йода
3. 3% раствором борного спирта
4. проточной водой

8. Обработка кожи при попадании на нее биологической жидкости проводится:

1. 70% спиртом
2. 3% раствором перекиси водорода
3. 6% раствором перекиси водорода
4. 96% спиртом

9. Эффективная дезинфицирующая доза перекиси водорода составляет:

1. 4%
2. 6%
3. 5%
4. 3%

10. Поверхностно-активные вещества (ПАВ)

1. Фенол и его производные
2. Галогенсодержащие соединения
3. Альдегиды и спирты
4. Четвертично - аммониевые соединения (ЧАС)

11. Местным кровоостанавливающим действием обладает

1. Перекись водорода
2. Калия перманганат
3. Фурацилин

4. Йодиол

12. Для обработки рук операционной медицинской сестры применяют этиловый спирт в концентрации

1. 10%
2. 40%
3. 70%
4. 90%

13. Микроорганизмы в окружающей среде и на предметах уничтожают лекарственные средства:

1. Дезинфицирующие
2. Антисептические
3. Химиотерапевтические
4. Противоглистные

14. Хлоргексидин – антисептический препарат из группы:

1. Гуанидинсодержащие
2. Хлорсодержащие
3. Кислородсодержащие
4. Кислоты

15. Эффективная антисептическая концентрация пероксида водорода составляет:

1. 2%
2. 1,5%
3. 3%
4. 5%

16. К окислителям относят:

1. Перманганат калия
2. Бриллиантовая зелень
3. Мирамистин
4. Хлоргексидин

17. Наиболее сильные дезинфицирующие свойства оказывает:

1. Гипохлорит натрия
2. Калия йодид
3. Хлоргексидин
4. Фуксин

1.2. Химиотерапевтические средства.

1. Оказывают нефротоксическое и ототоксическое действие, вызывают вестибулярные расстройства антибиотики:

1. аминогликозиды
2. цефалоспорины
3. пенициллины
4. макролиды

2. К препаратам для лечения герпес-вирусной инфекции относят:

1. Ингавирин
2. Метронидазол
3. Валацикловир
4. Амантадин

3. При приеме пациентом рифампицина для лечения туберкулеза моча окрашивается в цвет:

1. оранжевый
2. синий
3. фиолетовый
4. зеленый

4. Антибиотики назначают при:

1. бактериальной инфекции
2. лихорадке
3. кашле
4. вирусной инфекции

5. Для разведения антибиотиков используют:

1. 0,9% раствор натрия хлорида
2. 5% раствор глюкозы
3. 2% раствор новокаина

4. 10% раствор хлористого кальция

6.Профилактическое назначение антибиотиков показано при:

1. ревматизме
2. бронхите
3. гепатите
4. холецистите

7.К группе противовирусных лекарственных препаратов относится:

1. ацикловир
2. дроперидол
3. парацетамол
4. тетрациклин

8.К лекарственному препарату из группы антибиотиков относится:

1. кларитромицин (кларитин)
2. нандролон (ретаболил)
3. хлорпромазин (аминазин)
4. лоратадин (кларитин)

9. Выберите препарат, обладающий антигельминтным действием:

1. левамизол
2. натамицин
3. цефуроксим
4. азитромицин

10. Выберите препарат, обладающий фунгицидным действием:

1. натамицин
2. амоксициллин
3. кларитромицин
4. тетрациклин

11.Микобактерии туберкулеза чувствительны к:

1. рифампицину
2. ампициллину
3. тетрациклину
4. кларитромицину

12.Антибиотик из группы β – лактамов:

1. амоксициллин

2. канамицин
3. мидекамицин
4. левофлоксацин

13.Препарат из группы фторхинолонов:

1. Натамицин (пимафуцин)
2. Амоксициллин (флемоксин солютаб)
3. Левофлоксацин (таваник)
4. Кларитромицин (клацид)

14.Во время беременности разрешено применять антибиотики из группы:

1. Полусинтетических пенициллинов
2. Аминогликозидов
3. Тетрациклинов
4. Левомецетинов

15.Полусинтетический пенициллин:

1. Гентамицин
2. Моксифлоксацин
3. Цефтазидим
4. Амоксициллин

16.Нистатин при лечении антибиотиками назначают с целью:

1. Лечения кандидоза
2. Усиления противомикробного эффекта
3. Гепатопротективного действия
4. Снижения фотосенсибилизации

17.Антибиотик из группы цефалоспоринов:

1. Рифампицин
2. Тиенам
3. Цефтриаксон
4. Стрептомицин

18.Ототоксическое действие (нарушение слуха) вызывают:

1. Стрептомицин, гентамицин

2. Азитромицин, доксициклин
3. Гентамицин, оксациллин
4. Амоксициллин, мидекамицин

19.Ототоксическое действие – это токсическое действие на:

1. Слуховой нерв
2. Желудочно-кишечный тракт
3. Костный мозг
4. Почки

20.Гепатотоксичность антибиотиков – это токсическое действие на:

1. Почки
2. Нервную систему
3. Костный мозг
4. Печень

21.В лечении кандидоза используют :

1. Эритромицин
2. Спирамицин
3. Пимафуцин
4. Кларитромицин

22.Назальные капли для профилактики и лечения гриппа:

1. Арбидол
2. Гриппферон
3. Кагоцел
4. Озельтамивир

23.При гриппе применяют:

1. Интерфероны
2. Цефалоспорины
3. Тетрациклины
4. Макролиды

24.Метронидазол (трихопол):

1. Является антибиотиком

2. Относится к производным нитроимидазола
3. Относится к производным нитрофурана
4. Является фторхинолоном

25. Амоксициллин комбинируют с клавулановой кислотой для:

1. Предупреждения разрушения амоксициллина бета-лактамазами
2. Улучшения всасывания из пищеварительного тракта
3. Предупреждения развития кандидамикоза
4. Предупреждения развития дисбактериоза

26. Препараты из группы природных пенициллинов:

1. Ампициллин
2. Гентамицин
3. Пиперациллин
4. Бензилпенициллин

27. Препараты из группы уреидопенициллинов:

1. Ампициллин
2. Пиперациллин
3. Бензилпенициллин
4. Амоксициллин

28. Верным дозированием амоксициллина для взрослого человека с сохраненной функцией почек является:

1. 500 мг 4 раза в день
2. 500 мг 1 раз в день
3. 500 мг 3 раза в день
4. 250 мг 2 раза в день

29. Азитромицин для взрослого человека с сохраненной функцией почек применяется в дозе:

1. 500 мг 1 раз в день 3-5 дней
2. 500 мг 3 раза в день 3-5 дней

3. 500 мг 2 раза в день 3-5 дней

4. 250 мг 1 раза в день 3-5 дней

30. Препаратом из группы 16-членных макролидов является:

1. Фосфамицин

2. Азитромицин

3. Джозамицин

4. Эритромицин

31. К ингибиторам синтеза белка бактерий относится:

1. Спирамицин

2. Азтреонам

3. Амоксициллин

4. Левофлоксацин

32. К респираторным фторхинолонам относят:

1. Ципрофлоксацин

2. Левофлоксацин

3. Налидиксовая кислота

4. Офлоксацин

33. К цефалоспорином третьего поколения относят:

1. Цефазолин

2. Цефотаксим

3. Цефаклор

4. Цефтаролин

34. К бактериостатическим антибиотикам относят:

1. Макролиды, тетрациклины

2. Макролиды, фторхинолоны

3. Макролиды, пенициллины
4. Макролиды, цефалоспорины

35. Относительно частым неблагоприятным побочным эффектом от применения аминогликозидов является:

1. Ототоксичность
2. Гепатотоксичность
3. Канцерогенность
4. Гематотоксичность

36. Антибиотики, имеющие в структуре β -лактамное кольцо:

1. Карбапенемы
2. Макролиды
3. Аминогликозиды
4. Фторхинолоны

37. При беременности безопасно применение антибиотиков:

1. Джозамицина, гентамицина
2. Джозамицина, амоксициллина
3. Тетрациклина, амоксициллина
4. Амоксициллина, левофлоксацина

38. Фторхинолоны:

1. Действуют бактериостатически
2. Ингибируют бета-лактамазу
3. Ингибируют ДНК-гиразу
4. Широко применяются в детской практике

39. К кишечным антисептикам относят:

1. Рифаксимин

2. Амоксициллин
3. Левофлоксацин
4. Цефтриаксон

40. Метронидазол применяется для лечения:

1. грибковых заболеваний
2. туберкулеза
3. хеликобактерной инфекции
4. пневмонии

41. В составе эрадикационной терапии хеликобактерной инфекции применяется:

1. Ципрофлоксацин
2. Кларитромицин
3. Индометацин
4. Линезолид

42. Нитрофураны применяют для лечения:

1. Шистосомоза
2. Малярии
3. Лямблиоза
4. Туляремии

43. Для терапии туберкулеза применяются:

1. Аминогликозиды
2. Цефалоспорины
3. Пенициллины
4. Макролиды

44. Всемирной организацией здравоохранения для этиотропного лечения гриппа рекомендован:

1. Кагоцел
2. Осельтамивир
3. Ингавирин
4. Азитромицин

Раздел 2. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

2.1. Средства, влияющие на афферентную нервную систему

1. Средство помощи при обмороке:

1. 10% раствор аммиака
2. настойка стручкового перца
3. ментоловое масло
4. 2% камфорный спирт

2. Мазь, содержащая пчелиный яд:

1. «Апизартрон»
2. «Випросал»
3. «Эспол»
4. «Меновазин»

3. Лекарственный препарат, который рефлекторно восстанавливает функцию дыхательного центра:

1. раствор аммиака
2. морфин
3. налоксон
4. фенobarбитал

4. Артикаин:

1. нейролептик
2. анальгетик
3. Анксиолитик
4. местный анестетик

5. Анестетик для местного обезболивания:

1. прокаин (новокаин)
2. метамизол-натрий (анальгин)

3. диклофенак (вольтарен)
4. трамадол (трамал)

6.Анестетик с противоаритмическим действием:

1. Лидокаин
2. Дикаин
3. Анестезин
4. Новокаин

2.2. Средства, действующие на эфферентную нервную систему

1. М-холинорецепторы чувствительны к веществу:

1. мускарин
2. молибден
3. меламина
4. метанол

2. При острой гипотонии применяют:

1. ксилометазолин
2. пропранолол
3. сальбутамол
4. фенилэфрин

3. При введении норадреналина подкожно, внутримышечно возникает:

1. некроз
2. аллергия
3. бронхоспазм
4. коллапс

4. Раствор атропина сульфата 0,1% относится к:

1. м-холиноблокаторам
2. бета - адреноблокаторам
3. м-холиномиметикам
4. альфа-адреномиметикам

5.При использовании М-холиноблокаторов наблюдается:

1. расширение зрачка и повышение внутриглазного давления
2. сужение зрачка и понижение внутриглазного давления
3. повышение тонуса гладких мышц внутренних органов
4. повышение секреции желёз

6. Стимулирует α и β – адренорецепторы:

1. фенотерол
2. ксилометазолин
3. метопролол
4. эпинефрин

7. Бета2 адренорецепторы преобладают в:

1. Сердце
2. Бронхах
3. Матке
4. Головном мозге

8. Кардиоселективность бета-адреноблокаторов реализуется:

1. Средством к бета 1 адренорецепторам, увеличением ЧСС
2. Средством к бета 2 адренорецепторам, снижением ЧСС
3. Средством к бета 1 адренорецепторам, снижением ЧСС
4. Средством к бета 2 адренорецепторам, увеличением ЧСС

9. Тиотропия бромид:

1. Препарат короткого действия, М холиноблокатор
2. Препарат длительного действия, М холиноблокатор
3. Препарат длительного действия, В1 блокатор
4. Препарат короткого действия, В2 агонист

10. Ипратропия бромид:

1. Препарат короткого действия, М холиноблокатор
2. Препарат длительного действия, В1 блокатор
3. Препарат длительного действия, М холиноблокатор
4. Препарат короткого действия, В2 агонист

11. Эпинефрин относится к:

1. альфа, бета адреномиметикам
2. М и N холиномиметикам
3. М и N холиноблокаторам
4. альфа, бета адреноблокаторам

12. Атропин относится к:

1. М холиномиметикам
2. альфа адреномиметикам
3. М холиноблокаторам
4. бета адреноблокаторам

13. Селективным альфа 1 адреномиметиком является:

1. Фентоламин
2. Норэпинефрин
3. Фенилэфрин
4. Эфедрин

14. Для лечения эректильной дисфункции и гиперплазии предстательной железы применяются:

1. бета-адреноблокаторы
2. бета-адреномиметики
3. альфа-адреноблокаторы
4. альфа-адреномиметики

15. Альфа2 адреномиметики применяют для:

1. лечения кашля
2. лечения насморка
3. купирования бронхоспазма
4. снижения артериального давления

16. В1 адреномиметик:

1. Повышает ЧСС
2. снижает артериальное давление
3. расширяет бронхи
4. стимулирует матку

17. Сальбутамол:

1. Расслабляет матку
2. Снижает ЧСС
3. Сужает бронхи
4. Снижает артериальное давление

18. Для лечения бронхиальной астмы используются:

1. Индакатерол
2. Лабететалол
3. Пропранолол
4. Мизопростол

19. В2-агонисты:

1. бывают прямого и непрямого действия
2. используются для лечения ишемической болезни сердца
3. бывают короткого и длительного действия
4. имеют побочное действие в виде снижения ЧСС

20. Кардионеселективные бета-адреноблокаторы противопоказаны пациентам с бронхиальной астмой из-за:

1. блокады В2-адренорецепторов, сужения бронхов
2. стимуляции В2-адренорецепторов, сужения бронхов
3. стимуляции В2-адренорецепторов, расширения бронхов
4. блокады В1-адренорецепторов, сужения бронхов

21. К кардионеселективным бета-адреноблокаторам относят:

1. Карведилол
2. Небиволол
3. Бисопролол
4. Метопролол

22. К В1 селективным адреноблокаторам относят:

1. Метопролол
2. Соталол
3. Пропранолол
4. Надолол

23. К эффектам атропина НЕ относится:

1. сужение зрачков
2. устранение спазмов ЖКТ
3. учащение ЧСС
4. расширение бронхов

24. К М-холиноблокаторам длительного действия относят:

1. Гликопирроний
2. Формотерол
3. Ипратропий
4. Фенотерол

25. При использовании В2-агонистов возможно:

1. учащение приступов стенокардии
2. резкое снижение ЧСС
3. усугубление бронхоспазма
4. увеличение тонуса матки

Раздел 3. ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ

1. Улучшают обменные процессы в головном мозге:

1. анксиолитики
2. аналептики
3. ноотропы
4. анальгетики

2. Для ингаляционного наркоза предназначен лекарственный препарат:

1. эфир диэтиловый
2. натрия оксибутират
3. кетамин
4. пропофол

3. Наркотический анальгетик, в меньшей степени угнетающий дыхание:

1. «омнопон»
2. морфин
3. фентанил
4. тримеперидин (промедол)

5. Избирательно блокирует ЦОГ 2:

1. целекоксиб
2. ацетилсалициловая кислота
3. диклофенак
4. метамизол

6. Возбуждает дыхательный центр, оказывая только прямое действие на продолговатый мозг, не вызывая рефлекторного:

1. никотин
2. никетамид
3. камфора
4. кофеин

7. При отравлении наркотическими анальгетиками применяют:

1. налоксон
2. феназепам
3. пирацетам
4. диазепам

8. Препарат безрецептурного отпуска (ненаркотический анальгетик):

1. галоперидол
2. хлорпромазин
3. парацетамол
4. амоксициллин

9. Снотворное средство:

1. нитразепам
2. пирацетам
3. налоксон
4. ибупрофен

10. В качестве антиоксиданта при нарушениях мозгового и коронарного кровообращения применяют:

1. мексидол
2. дипиридамола
3. пропранолола
4. амиодарона

11. К побочным эффектам ацетилсалициловой кислоты относится:

1. дисбактериоз
2. гипотензия
3. тромбоз
4. раздражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта

12. Для уменьшения побочных эффектов ацетилсалициловую кислоту рекомендуется принимать:

1. запивать небольшим количеством воды
2. не размельчать перед употреблением
3. запивать апельсиновым соком
4. после еды

13. Тримеперидин (промедол):

1. наркотический анальгетик
2. психостимулятор
3. аналептик
4. ненаркотический анальгетик

14. Фентанил:

1. психостимулятор
2. аналептик
3. наркотический анальгетик
4. ненаркотический анальгетик

15. Ацетилсалициловая кислота относится к:

1. противовоспалительным препаратам
2. гормональным препаратам
3. гипотензивным средствам
4. противоглистным средствам

16. Метамизол натрия (анальгин):

1. гипотензивное средство
2. ненаркотический анальгетик
3. противоглистное средство
4. гормональный препарат

17. Нестероидные противовоспалительные препараты вызывают:

1. желудочно-кишечные кровотечения
2. анемию
3. аритмию
4. снижение артериального давления

18. Наиболее серьезной нежелательной реакцией на введение опиоидных анальгетиков является:

1. судороги конечностей
2. эндогенная депрессия
3. понижение температуры
4. угнетение дыхания

19. При вирусных инфекционных заболеваниях противопоказан с жаропонижающей целью:

1. парацетамол
2. ибупрофен
3. ацетилсалициловая кислота
4. метамизол натрия

20. Валокордин:

1. седативное средство
2. местный анестетик
3. антибиотик
4. антисептик

21. Пирацетам:

1. ноотроп
2. местный анестетик
3. антибиотик
4. антисептик

22. Для купирования боли при инфаркте миокарда применяют:

1. диклофенак
2. метамизол натрия
3. Парацетамол
4. морфин

23. Лекарственное средство из группы транквилизаторов:

1. диазепам(реланиум)
2. трамадол(трамал)
3. преноксдиазин (либексин)
4. амброксол (лазолван)

24. К небензодиазепиновым анксиолитикам относят:

1. Буспирон
2. Клобазам
3. Сульпирид
4. Феназепам

25. В качестве нейролептика с растормаживающим действием применяется:

1. Зопиклон
2. Сульпирид

3. Феназепам
4. Галоперидол

26. В качестве антидота при отравлении агонистами опиатных рецепторов используют:

1. Адреналин
2. Налоксон
3. Флумазенил
4. Антидепрессанты

27. В качестве антидота при отравлении анксиолитиками используют:

1. Налоксон
2. Флумазенил
3. Адреналин
4. Антидепрессанты

28. Средством для ингаляционного наркоза является:

1. Морфин
2. Галотан
3. Тиопентал
4. Димедрол

29. К природным наркотическим анальгетикам относят:

1. Морфин
2. Промедол
3. Фентанил
4. Галоперидол

30. Антиагрегантное действие оказывает:

1. Селективные ингибиторы ЦОГ 2
2. Неселективные ингибиторы ЦОГ 1 и ЦОГ 2
3. Селективные ингибиторы ЦОГ 1
4. Агонисты опиатных рецепторов

31. К преимущественным ингибиторам ЦОГ 2 относят:

1. Индометацин
2. Мелоксикам
3. Ацетилсалициловую кислоту
4. Ибупрофен

32. Для купирования хронического болевого синдрома предпочтительны:

1. Нимесулид
2. Парацетамол
3. Высокие дозы ацетилсалициловой кислоты
4. Ибупрофен

33. Ограничение к применению парацетамола связано с:

1. Гематотоксичностью
2. Гепатотоксичностью
3. Ототоксичностью
4. Вестибулотоксичностью

Раздел 4. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА ФУНКЦИИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ

1. Угнетает чувствительные рецепторы дыхательных путей, оказывая противокашлевое действие:

1. преноксдиазин (либексин)
2. мукалтин
3. препараты содержащие кодеин
4. ацетилцистеин

2. Для купирования приступа бронхиальной астмы используют лекарственный препарат:

1. морфин
2. фенотерол
3. папаверин
4. клонидин

3. При заболеваниях верхних дыхательных путей противокашлевое действие оказывает:

1. преноксдиазин (либексин)
2. амброксол (лазолван)

3. ацетилцистеин (ацц)
4. карбоцистеин (флуифорт)

4. При бронхиальной астме применяют бета 2 - адреномиметик

1. пропранолол
2. метопролол
3. бисопролол
4. сальбутамол

5. Основной путь введения лекарственных препаратов при бронхиальной астме:

1. ингаляционный
2. внутримышечный
3. через рот
4. сублингвальный

6. Бронходилатирующее средство (ксантины), действующее на аденозиновые рецепторы для купирования приступов бронхиальной астмы:

1. аминофиллин (эуфиллин)
2. диклофенак (вольтарен)
3. дротаверин (но-шпа)
4. панкреатин (фестал)

7. К неферментативным муколитикам относят:

1. Бромгексин
2. Либексин
3. Кодеин
4. Трипсин

8. К короткого действия бронхолитикам относят:

1. Тиотропий
2. Фенотерол
3. Сальметерол
4. Умеклидиний

9. К препаратам, содержащим гормоны коры надпочечников, относят:

1. Сальметерол
2. Флютиказон
3. Гликопирроний
4. Тиотропий

РАЗДЕЛ 5. СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ. МОЧЕГОННЫЕ СРЕДСТВА (ДИУРЕТИКИ)

1. Ингибиторы АПФ применяются для лечения:

1. тахикардии
2. гиперхолестеринемии
3. брадикардии
4. артериальной гипертензии

2. Для купирования приступа стенокардии сублингвально применяют:

1. каптоприл
2. верапамил
3. нитроглицерин
4. атенолол

3. Для предупреждения приступов стенокардии применяется:

1. изосорбида динитрат
2. папаверин
3. фентанил
4. эфедрин

4. Антигипертензивным, противоаритмическим, спазмолитическим и противосудорожным действием обладает:

1. магния сульфат
2. пропранолол
3. бендазол
4. клоназепам

5. Нитроглицерин при приступе стенокардии пациент принимает:

1. внутрь
2. подкожно
3. ректально
4. сублингвально

6. Эффект действия нитроглицерина наступает через:

1. 1-2 минуты

2. 10-15 минут
3. 15-20 минут
4. 20-25 минут

7. Гипотензивное действие магния сульфат оказывает при введении:

1. перорально
2. энтерально
3. ректально
4. внутривенно

8. К побочному действию нитроглицерина относится:

1. асцит
2. головная боль
3. лихорадка
4. отеки

9. При применении сердечных гликозидов следует следить за:

1. температурой тела
2. цветом мочи
3. качеством сна
4. частотой пульса

10. Побочный нежелательный эффект при приеме нитроглицерина:

1. снижение артериального давления
2. остеопороз
3. затруднение дыхания
4. олигурии

11. Гипотензивное средство из группы ингибиторов АПФ:

1. метопролол
2. периндоприл
3. лозартан
4. нитроглицерин

12. Блокатор ангиотензивных рецепторов (сартаны):

1. метопролол

2. эналаприл
3. верапамил
4. лозартан

13. При наблюдении за пациентом с гипертонической болезнью необходимо следить за регулярностью приема препарата из группы блокаторов кальциевых каналов:

1. амлодипина
2. фенилэфрина
3. амброксола
4. омепрозола

14. Лечение гипертонической болезни проводят:

1. коротким курсом
2. постоянно
3. при ухудшении эпизодически
4. сезонно

15. При лечении гипертонической болезни применяют:

1. эналаприл, бисопролол
2. фенотерол, амброксол
3. кислота урсодезоксихолевая, этамзилат
4. атропин, фамотидин

16. При гипертоническом кризе практикуется применение:

1. бисакодила внутрь
2. глюкозы внутривенно
3. сальбутамола ингаляционно
4. каптоприл сублингвально

17. При лечении стенокардии используются препараты:

1. нитраты, бета - адреноблокаторы, антагонисты кальция
2. анальгетики, антациды, нейролептики
3. гепатопротекторы, антибиотики, спазмолитики
4. глюкокортикостероиды, диуретики, муколитики

19. Диуретическое лекарственное средство, обладающее наиболее быстрым и сильным действием:

1. индопамид (арифон)
2. гидрохлортиазид (гипотиазид)
3. фуросемид (лазикс)
4. спиронолактон (верошпирон)

**20. Фармакологическая группа лекарственного средства
Спиронолактон (Верошпирон):**

1. спазмолитики
2. диуретики
3. наркотические анальгетики
4. транквилизаторы

21. При лечении стабильной стенокардии используются препараты фармакологических групп:

1. нитраты, бета - адреноблокаторы, блокаторы кальцевых каналов
2. нитрофураны, анальгетики, нейролептики
3. ноотропы, гипотензивные, спазмолитики
4. гепатопротекторы, диуретики, ингибиторы АПФ

22. При сердечно-сосудистых заболеваниях для профилактики тромбообразования применяют лекарственный препарат:

1. парацетамол
2. ибупрофен
3. метамизол натрия
4. ацетилсалициловая кислота

23. К гидрофильным ингибиторам АПФ суточного действия относят:

1. Лизиноприл
2. Каптоприл
3. Фозиноприл
4. Эналаприл

24. Способностью к урежению ЧСС обладает:

1. Эналаприл
2. Нифедипин
3. Дилтиазем
4. Индапамид

25. Стартовой рациональной комбинацией для лечения АГ является:

1. Кандесартан+Амлодипин
2. Верапамил+Верошпирон
3. Бисопролол+Индапамид
4. Периндоприл+Лозартан

26. Препаратом выбора для лечения АГ при беременности является:

1. Нифедипин
2. Метилдопа
3. Периндоприл
4. Лозартан

27. Наиболее частым побочным эффектом при применении ингибиторов АПФ является:

1. Тахикардия
2. Кашель
3. Брадикардия
4. Диарея

28. Наиболее часто встречающийся побочный эффект амлодипина:

1. Отеки голеней
2. Повышение темпов диуреза

3. Снижение ЧСС

4. Анафилаксия

29. Препаратами, влияющими на прогноз пациентов при ИБС, являются:

1. Нитроглицерин, индапамид, амлодипин

2. Аспирин, розувастатин, периндоприл

3. Бисопролол, нитроглицерин, амлодипин

4. Аторвастатин, бисопролол, амлодипин

30. Для увеличения диастолы и уменьшения приступов стенокардии используются:

1. Ингибиторы АПФ

2. Бета-адреноблокаторы

3. Сартаны

4. Нитраты

31. Спиринолактон относится к группе:

1. Антагонистов кальция

2. Антагонистов альдостерона

3. Статинов

4. Ингибиторов АПФ

32. Для лечения отечного синдрома при хронической сердечной недостаточности применяется:

1. Индапамид

2. Торасемид

3. Перидоприл

4. Моксонидин

33. Для профилактики инсульта и системных тромбоэмболий при фибрилляции предсердий используется предпочтительны:

1. Антикоагулянты
2. Бета-адреноблокаторы
3. Антиагреганты
4. Антагонисты кальция

РАЗДЕЛ 6. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ ПИЩЕВАРЕНИЯ

1. Подготовка к колоноскопии и оперативным вмешательствам, требующим отсутствия содержимого в толстой кишке, осуществляется с применением препарата:

1. Натрия пикосульфат(Гутталакс)
2. Макрогол+электролиты(Фортранс)
3. Бисакодил(Дюльколак)
4. Лактулоза (Дюфалак)

2. К группе лекарственных препаратов, обладающих гепатопротекторным действием можно отнести:

1. эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
2. дротаверин (но-шпа)
3. панкреатин (фестал)
4. дротаверин (но-шпа)

3.Лекарственный препарат, влияющий на снятие спазма гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта:

1. панкреатин (фестал)
2. эссенциальные фосфолипиды (эссенциале н)
3. адеметионин (гептрал)
4. мебеверин (дюспаталин)

4.Лоперамид относят к группе лекарственных препаратов, обладающих действием:

1. противодиарейным
2. гепатопротекторным
3. ферментативным
4. противорвотным

5. Лекарственный препарат, снижающий кислотность желудочного сока за счет нейтрализации соляной кислоты (антацидное средство):

1. алюминия гидроксид + магния гидроксид (альмагель)
2. омепразол
3. фамотидин
4. ранитидин

6. Особенности приема антацидов:

1. спустя 1,5 - 2 часа после приема пищи и на ночь
2. за час до еды
3. на ночь
4. во время еды

7. При заболеваниях желудка соляную кислоту нейтрализуют:

1. ферменты
2. антацидные препараты
3. антибиотики
4. слабительные средства

8. Препараты, оказывающие желчегонное действие:

1. холензим
2. лоперамид
3. бисакодил
4. панкреатин

9. При лечении язвенной болезни прием магнийсодержащих антацидов может привести к развитию:

1. задержки жидкости в организме
2. нарушения вкуса
3. спазма гладких мышц кишечника
4. диареи

10. Ферментные лекарственные средства, применяемые для лечения хронического панкреатита:

1. прокаиин, пантопрозол
2. адемителионин, мебеверин
3. гимекромон, лоперамид
4. фестал, панкреатин

11. Слабительное средство:

1. омепрозол
2. бисакодил
3. бисапролол
4. фосфалюгель

12. Фармакологическое действие прокинетики метоклопрамида:

1. стимулирует двигательную активность и нормализует моторную функцию. желудочно-кишечного тракта
2. желчегонное
3. слабительное
4. протившоковое

13. Для эрадикационной терапии нр (*helicobacter pylori*) пациенту назначают:

1. платифиллин, атропин, флуконазол
2. дротаверин (но-шпа), папаверин, эналаприл
3. осельтамивир, бисопролол, амброксол
4. омепрозол, амоксициллин, кларитромицин

14. Мебеверин является:

1. Ингибитором протонной помпы
2. Н1-гистаминоблокатором
3. Н1-гистаминоблокатором
4. Миотропным спазмолитиком

15. К ингибиторам протонной помпы относят:

1. Димедрол
2. Пантопрозол

3. Соталол
4. Фенотерол

16. К прокинетикам относят:

1. Тиотропия бромид
2. Итоприда гидрохлорид
3. Калия иодид
4. Сорбит

17. Полисорб применяется в качестве:

1. Энтеросорбента
2. Слабительного
3. Гастропротектора
4. Ингибитора протонной помпы

18. Для лечения кислотозависимых заболеваний ЖКТ предпочтительно применение:

1. Ингибиторов протонной помпы
2. Спазмолитиков
3. Слабительных
4. Ферментов

Раздел 7. ГОРМОНАЛЬНЫЕ СРЕДСТВА.

1. Протившоковым, противовоспалительным, противоаллергическим действием обладает препарат глюкокортикоидов:

1. левотироксин
2. окситоцин
3. эстрадиол
4. преднизолон

2. Для синтетических аналогов гормонов щитовидной железы (Левотироксин) характерен побочный эффект:

1. тахикардия
2. сонливость

3. брадикардия
4. заторможенность

3. Стимулируют синтез нуклеиновых кислот и белка, выработку эритропоэтина и кальцификацию костной ткани:

1. анти тиреоидные средства
2. препараты инсулина
3. глюкокортикоиды
4. анаболические стероиды

4. Для уменьшения побочных явлений во время лечения глюкокортикоидами требуется диета, богатая:

1. калием
2. углеводами
3. железом
4. йодом

5. Прием преднизолона может вызвать развитие:

1. гипотензии
2. гиперкалиемии
3. стероидной язвы
4. дистрофии

6. Осложнение при ингаляционном применении глюкокортикоидов (беклометазон):

1. лунообразное лицо
2. стероидный диабет
3. стероидная язва
4. кандидоз полости рта

7. Для профилактики кандидоза полости рта при ингаляционном применении глюкокортикоидов рекомендуют:

1. применение до еды
2. тщательное полоскание рта
3. применение сразу после еды
4. запивать соком

8. Фармакологическая группа препаратов, к которой относится инсулин:

1. антисептики

2. кардиопротекторы
3. ферментные препараты
4. гипогликемические средства

9. Профилактика кандидоза ротовой полости при применении ингаляционных глюкокортикостероидов (игкс):

1. после каждой ингаляции полоскать рот чистой водой
2. прополоскать рот раствором фурацилина
3. использовать пикфлоуметр
4. использовать малые дозы препарата

10. К возможным осложнениям при приеме преднизолона относятся:

1. повышение артериального давления, гипергликемия, ожирение
2. одышка, лёгочное кровотечение
3. головная боль, снижение артериального давления
4. лихорадка, нарушение слуха

11. При введении инсулина необходимо:

1. не дожидаться полного испарения спирта
2. ввести иглу параллельно поверхности кожи
3. поесть через час после инъекции
4. постоянно менять места инъекций

12. При диабетической коме вводят инсулин:

1. среднего действия
2. длительного действия
3. короткого действия
4. сверхдлительного действия

13. Синтетическое гипогликемическое лекарственное средство для перорального приема:

1. инсулин гларгин
2. левотироксин натрия (l-тироксин)
3. дидрогестерон(дюфастон)
4. метформин (глюкофаж).

14. Окситоцин применяют для:

1. Стимуляции родов и остановки послеродовых кровотечений
2. Прерывания беременности на ранних сроках
3. Диагностики заболеваний щитовидной железы
4. Лечения сахарного диабета

15. Глюкокортикостероиды:

1. Снижают уровень глюкозы крови
2. Обладают универсальным противовоспалительным действием
3. Используются для лечения ИБС
4. Снижают артериальное давление

16. Препаратом для восполнения дефицита гормонов щитовидной железы является:

1. Окситоцин
2. Тироксин
3. Гидрокортизон
4. Индапамид

17. Препаратом, усиливающим выведение глюкозы с почками при сахарном диабете является:

1. Эмпаглифлозин
2. Метформин
3. Ситаглиптин
4. Гликлазид

18. К инсулинам суточного действия относится:

1. Росинсулин Р
2. Лантус
3. Актрапид
4. Росинсулин С

Раздел 8. ВИТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ.

1. Аскорбиновая кислота способствует усвоению:

1. железа
2. магния
3. кальция
4. цинка

2. Витамин, применяемый для лечения и профилактики рахита:

1. Д2 (эргокальциферол)

2. А (ретинол)
3. С (аскорбиновая кислота)
4. Е (токоферол)

3. Водорастворимый витамин:

1. Эргокальциферол
2. Токоферола ацетат
3. Кислота аскорбиновая
4. Ретинола ацетат

4. Жирорастворимый витамин:

1. Тиамин бромид
2. Рибофлавин
3. Ретинола ацетат
4. Кислота никотиновая

5. К водорастворимым витаминам относят:

1. В6
2. К
3. Е
4. А

Раздел 9. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА СИСТЕМУ КРОВИ

1. Геморрагические осложнения - кровотечения из желудочно-кишечного тракта или мочевыводящих путей вызывает:

1. Аминокапроновая кислота
2. Менадиона натрия бисульфит
3. Этамзилат
4. Гепарин

2. Дезагреганты применяются для:

2. предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца
3. остановки маточных кровотечений
4. лечения анемии
5. для устранения симптомов передозировки Гепарина

3. Признак передозировки гепарина:

1. дизурия
2. гематурия
3. никтурия
4. полиурия

5. Наиболее часто гепарин вводят в подкожную клетчатку:

1. живота
2. плеча
3. предплечья
4. ягодицы

6. Цвет кала при приеме препаратов железа:

1. черный
2. зеленый
3. желтый
4. белый

7. Прием препаратов железа может вызвать:

1. повышение аппетита
2. снижение уровня гемоглобина
3. гипертензию
4. запор

8. Антикоагулянт прямого действия:

1. алтеплаза
2. протамина сульфат
3. гепарин
4. клопидогрел

9. Лекарственное средство, применяемое для остановки кровотечений:

1. фуросемид (лазикс)
2. дабигатрана этексилат (прадакса)
3. пентоксифиллин (трентал)
4. этамзилат (дицинон)

10. Лекарственное средство, применяемое для лечения железодефицитных анемий:

1. Железа [III] Гидроксид Полимальтозат (Феррум-Лек)
2. Фуросемид (Лазикс)
3. Бетаметазон (Дипроспан)
4. Клемастин (Тавегил)

11.Транексамовая кислота применяется при:

1. отравлении
2. остановке дыхания
3. кровотечении
4. воспалительном процессе

12.Влияние коагулянтов на свертываемость крови:

1. повышают
2. не изменяют
3. угнетают
4. понижают

13. Для лечения макроцитарных гиперхромных анемий используется:

1. Препараты железа
2. Цианокобаламин
3. Спленэктомия
4. Препараты эритропоэтина

12. В гемоглобине железо имеет валентность:

1. I
2. II
3. III
4. IV

13. Механизм действия гепарина связан с:

1. Активацией комплекса тромин-антитромбин III
2. Ингибированием P2Y12-рецепторов тромбоцитов
3. Ингибированием Ха фактора свертывания крови
4. Активацией тканевого плазминогена

14. Антиагрегантом является:

1. Клопидогрел
2. Ривароксабан
3. Гепарин
4. Транексам

15. В целях остановки желудочно-кишечных кровотечений применяются:

1. Ингибиторы тромбина
2. Ингибиторы фибринолиза
3. Ингибиторы P2Y12 рецепторов
4. Препараты железа

Раздел 10. СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА МУСКУЛАТУРУ МАТКИ

1. Препараты спорыньи применяются для:

1. остановки маточных кровотечений
2. стимуляции родовой деятельности
3. остановки кровотечения из желудочно-кишечного тракта
4. остановки преждевременных родов

2. Утеротоническое лекарственное средство, применяемое для лечения послеродового кровотечения:

1. гепарин
2. дифенгидрамин
3. прокаин
4. окситоцин

3. К утеротоникам относят:

1. В2- агонисты
2. Простагландины
3. Гестагены
4. Инсулины

Раздел 11. ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА

1. Блокатор H1-рецепторов гистамина:

1. фамотидин
2. ранитидин
3. цетиризин
4. циметидин

2. Характерное побочное действие антигистаминных препаратов первого поколения:

1. слабительное
2. муколитическое
3. анальгетическое
4. седативное

3. Прием антигистаминных средств может вызвать:

1. сонливость, ухудшение внимания
2. брадикардию
3. остеопороз
4. гипертензию

4. Показание к применению дифенгидрамина (димедрола):

1. сонливость
2. головная боль
3. сердечная недостаточность
4. крапивница

5. Антигистаминное лекарственное средство 1 поколения:

1. хлоропирамин (супрастин)
2. азитромицин (сумаamed)
3. тестостерон(тестостерона пропионат)
4. метоклопромид(церукал)

6. Противоаллергическое (антигистаминное) лекарственное средство:

1. диклофенак (вольтарен)
2. лоратадин (klarитин)
3. метилэргометрин (метилэргобревин)

4. индометацин (метиндол)

6. К Н1-гистаминоблокаторам относят:

1. Фамотидин
2. Клемастин
3. Омепразол
4. Формотерол