

Министерство здравоохранения Ростовской области
государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
Ростовской области
«Таганрогский медицинский колледж»

Комплект оценочных средств

для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена

по учебной дисциплине

ОП.04 Фармакология


в рамках программы подготовки специалистов среднего звена по специальности

СПО

31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)

РАССМОТРЕНО:

на заседании ЦК
протокол № 14
от «04» 06 2022 г.


Председатель 

ОДОБРЕНО:

На заседании методического совета
протокол № 5
от «07» июня 2022г.

Методист  А.В. Чесноков

УТВЕРЖДАЮ:

Замдиректора по учебной работе
 А.В. Вязьмитина
«04» 06 2022 г.

Комплект контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена по учебной дисциплине ОП.04. **Фармакология** в рамках ППССЗ разработан на основе ФГОС СПО по специальности **31.02.01 Лечебное дело (углубленная подготовка)**, утвержденного приказом Министерства образования и науки России от 12.05.2014 № 514, зарегистрированного в Минюсте РФ 11.06.2014 № 32673, профессионального стандарта «Фельдшер» утвержденного Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ № 470н от 31.07.2020 года, зарегистрирован в Министерстве юстиции РФ, регистрационный номер № 59474 от 26.08.2020 года., рабочей программы учебной дисциплины Фармакология 2022 г., Положения о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся) ГБПОУРО «ТМК»

Организация - разработчик: © ГБПОУРО «ТМК»

Разработчики:

Зайцева Ирина Анатольевна, преподаватель ГБПОУ РО «ТМК»

Паспорт комплекта оценочных средств

1. Область применения комплекта оценочных средств

Комплект оценочных средств предназначен для оценки результатов освоения учебной дисциплины ОП.04 Фармакология

Таблица 1

Результаты освоения (объекты оценивания)	Основные показатели оценки результата и их критерии	Тип задания; № задания	Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)
<p>Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; основные лекарственные и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; порядок назначения, хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты; требования к ведению ПКУ ЛП; методы применения лекарственных препаратов при заболеваниях и (или) состояниях у детей и взрослых; правила заполнения рецептурных бланков.</p>	<p>Указаны лекарственные формы, пути введения с примерами препаратов; установлено соответствие между способом введения препарата в организм и развитием эффекта; отмечены возможные виды действия лекарственных средств с примерами; дана информация о возможном взаимодействии лекарственных средств, механизмах их действия о возможных побочных эффектах. Правильно указан порядок назначения, хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты; требования к ведению ПКУ ЛП. Правильно выбрана и заполнена форма рецептурного бланка, указано латинское название препарата, его дозировка; даны рекомендации по способу применения.</p>	<p>Задание №1 (теоретическое) Выполнить задания в тестовой форме</p>	<p style="text-align: center;">экзамен</p>

<p>Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств; правила заполнения рецептурных бланков.</p> <p>Уметь выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы; находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных; ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств, применять лекарственные средства по назначению врача; давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.</p>	<p>Правильно выписана лекарственная форма в виде рецепта, с использованием справочной литературы, даны рекомендации по применению. Умение ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; использование сведений о лекарственных препаратах в доступных базах данных, их грамотное назначение.</p>	<p>Задание №2 (практическое) Выписать рецепт</p>	
<p>Знать основные лекарственные и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.</p> <p>Уметь находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных; ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств, применять лекарственные средства по назначению врача; давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.</p>	<p>Правильно определены основные фармакотерапевтические действия лекарств по группам; механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; основные, побочные действия лекарственного вещества, согласно групповой принадлежности, возможные осложнения лекарственной терапии, способы применения.</p>	<p>Задание 3 (практическое) Составить фармакологическую характеристику препарата</p>	

1.2 Комплект оценочных средств для итоговой аттестации. Задания для проведения экзамена

Условия выполнения заданий:

1. Место (время) выполнения задания – кабинет № 409
2. Максимальное время выполнения задания: 75 минут.
3. Вы можете воспользоваться: глоссарием медицинских терминов по рецептуре.

Задание №1. Задание в тестовой форме.

Инструкция по выполнению задания: выберите одну букву из четырех, соответствующую правильному ответу и запишите ее в бланк ответов напротив цифрового обозначения вопроса. Время выполнения задания 35 мин.

1. К недостаткам перорального приема ЛП относится:

- А) простота и удобство в применении
- Б) раздражающий эффект
- В) разрушение ЛП под действием ферментов ЖКТ
- Г) точность дозирования

2. К достоинствам ректального приема ЛП относится:

- А) психологическое неудобство
- Б) раздражающий эффект
- В) простота и удобство в применении
- Г) нет влияния ферментов ЖКТ на ЛП

3. К недостаткам сублингвального приема ЛП относится:

- А) разрушение ЛП под действием ферментов ЖКТ
- Б) хорошее кровообращение, быстрое всасывание
- В) раздражающий эффект
- Г) создание высокой концентрации при минимальном всасывании в кровь

4. К достоинствам в/в введения ЛП относится:

- А) соблюдение условий стерильности
- Б) оптимальный объем введения 10 мл
- В) манипуляция мед.работника
- Г) 100% биологическая доступность

5. К недостаткам в/м введения ЛП относится:

- А) 100% биологическая доступность
- Б) возможность применения ЛП в бессознательном состоянии
- В) болезненность в месте инъекции
- Г) точность дозирования

6. К достоинствам ингаляционного введения ЛП относится:

- А) быстрый фармакологический эффект
- Б) обострение ЛОР заболеваний
- В) возможность применения ЛП в бессознательном состоянии

Г) 100% биологическая доступность

7. К достоинствам местного введения ЛП относится:

- А) 100% биологическая доступность
- Б) развитие локального эффекта
- В) раздражение кожи
- Г) разрушение ферментами ЖКТ

8. К энтеральному пути введения ЛП относится:

- А) инъекционный
- Б) ингаляционный
- В) ректальный
- Г) местный

9. Энтеральный путь введения – это:

- А) нанесение препарата на кожу
- Б) через ЖКТ
- В) субарахноидально
- Г) минуя ЖКТ

10. Отношение количества действующего вещества, попавшего в кровь в неизменном виде к введенной дозе – это:

- А) клиренс
- Б) метаболизм
- В) биологическая доступность
- Г) период полувыведения

11. Рекомендованное время между приемами доз препарата:

- А) метаболизм
- Б) всасывание
- В) биологическая доступность
- Г) период полувыведения

12. К достоинствам перорального приема ЛП относится:

- А) нет влияния ферментов ЖКТ на ЛП
- Б) можно применять в бессознательном состоянии
- В) простота и удобство в применении
- Г) 100% биологическая доступность

13. К недостаткам ректального приема ЛП относится:

- А) психологическое неудобство
- Б) 100% биологическая доступность
- В) простота и удобство в применении
- Г) хорошее кровообращение, быстрое всасывание

14. К достоинствам сублингвального приема ЛП относится:

- А) хорошее кровообращение, быстрое всасывание
- Б) раздражающий эффект
- В) разрушение ЛП под действием ферментов ЖКТ
- Г) психологическое неудобство

15. К недостаткам в/в введения ЛП относится:

- А) психологическое неудобство
- Б) 100% биологическая доступность
- В) простота и удобство в применении
- Г) соблюдение условий асептики

16. К достоинствам в/м введения ЛПП относится:

- А) оптимальный объем введения 10 мл
- Б) манипуляция мед.работника
- В) 100% биологическая доступность
- Г) возможность применения ЛПП при рвоте

17. К недостаткам ингаляционного введения ЛПП относится:

- А) точность дозирования
- Б) создание высокой концентрации ЛПП в верхних дыхательных путях при минимальном всасывании в кровь
- В) обострение ЛОР заболеваний
- Г) удобство в применении

18. К достоинствам электрофореза относится:

- А) глубокое проникновение ЛПП в ткани
- Б) разрушение под действием ЖКТ
- В) раздражающий эффект
- Г) быстрое развитие фармакологического эффекта

19. К парентеральному пути введения ЛПП относится:

- А) сублингвальный
- Б) ректальный
- В) электрофорез
- Г) пероральный

20. Парентеральный путь введения ЛПП – это:

- А) через ЖКТ
- Б) минуя ЖКТ
- В) через рот
- Г) под язык

21. Коэффициент очищения организма от ЛПП – это:

- А) биологическая доступность
- Б) клиренс
- В) период полувыведения
- Г) биотрансформация

22. Разрушение ЛПП под действием ферментов организма

- А) метаболизм
- Б) всасывание
- В) биологическая доступность
- Г) биотрансформация

23. К достоинствам внутривенного пути введения относится:

- А) соблюдение условий асептики
- Б) быстрое развитие фармакологического эффекта
- В) раздражение кожи
- Г) разрушение препарата под действием ферментов ЖКТ

24. Большинство лекарственных препаратов проникают к клеткам мишеням путем:

- А) путем фильтрации
- Б) посредством пиноцитоза
- В) путем активного транспорта
- Г) путем пассивной диффузии

25. Биотрансформация лекарственных веществ происходит в основном:

- А) в крови
- Б) в печени
- В) в желудке
- Г) в почках

26. Элиминация – это:

- А) скорость очищения плазмы крови от лекарственных веществ
- Б) изменение химической структуры лекарственных веществ под действием ферментов
- В) процесс поступления лекарственного вещества от места введения в кровяное русло
- Г) суммарный результат инактивации лекарственных веществ в тканях и выведение их из организма различными способами.

27. Всасывание – это:

- А) скорость очищения плазмы крови от лекарственных веществ
- Б) изменение химической структуры лекарственных веществ под действием ферментов
- В) процесс поступления лекарственного вещества от места введения в кровяное русло
- Г) суммарный результат инактивации лекарственных веществ в тканях и выведение их из организма различными способами.

28. Биотрансформация – это:

- А) скорость очищения плазмы крови от лекарственных веществ
- Б) изменение химической структуры лекарственных веществ и их физико-химических свойств под действием ферментов
- В) процесс поступления лекарственного вещества от места введения в кровяное русло
- Г) суммарный результат инактивации лекарственных веществ в тканях и выведение их из организма различными способами.

29. Широта терапевтического действия – это:

- А) действие, которое оказывает препарат на больного
- Б) разница между максимальной и минимальной терапевтической дозой.
- В) проявление токсического действия.
- Г) побочный эффект

30. Разовая доза – это:

- А) количество вещества на прием
- Б) количество вещества на день
- В) доза, при которой проявляется фармакологический эффект
- Г) доза, при которой проявляется токсический эффект

31. Тератогенное действие препарата – это:

- А) нежелательный эффект, который возникает при приеме препарата в терапевтических дозах
- Б) токсическое действие на плод до 12 недель беременности, без нарушения органогенеза
- В) токсическое действие на плод, связанное с аномалиями развития плода (нарушение органогенеза)
- Г) токсическое действие на плод после 12 недель беременности, без нарушения органогенеза

32. Эмбриотоксическое действие – это:

- А) нежелательный эффект, который возникает при приеме препарата в терапевтических дозах
- Б) токсическое действие на плод до 12 недель беременности, без нарушения органогенеза
- В) токсическое действие на плод, связанное с аномалиями развития плода (нарушение органогенеза)
- Г) токсическое действие на плод после 12 недель беременности, без нарушения органогенеза

Б) ятрогения Г) полипрагмазия

43. В одной столовой ложке содержится:

А) 20 мл В) 15 мл

Б) 5 мл Г) 10 мл

44. В одной чайной ложке содержится:

А) 20 мл В) 15 мл

Б) 5 мл Г) 10 мл

45. Раздел фармакологии, изучающий локализацию, механизм действия и фармакологические эффекты – это:

А) Клиническая фармакология

Б) Фармакокинетика

В) Фармакодинамика

Г) Полипрагмазия

46. Механизм действия лекарственных препаратов – это:

А) это способы, которыми вещества вызывают фармакологические эффекты.

Б) изменения функций организма, возникающие при воздействии лекарственного вещества

В) нарушения, вызванные действием лекарственных веществ

Г) нежелательные реакции, возникающие при приеме лекарственных веществ

47. Реакция организма, проявляющаяся ухудшением состояния, возникающая при прекращении приема препарата или снижении его дозы – это:

А) привыкание

Б) кумуляция

В) зависимость

Г) синдром отмены

48. Ослабление эффектов лекарственных средств при повторном применении – это:

А) привыкание

Б) кумуляция

В) зависимость

Г) синдром отмены

49. Этиотропная терапия – это:

А) терапия, направленная на устранение или подавление механизмов развития болезни

Б) терапия, направленная на устранение или уменьшение отдельных симптомов заболевания

В) терапия, направленная на устранение причины заболевания

Г) терапия, направленная на восполнение в организме больного биологически активных веществ

50. Патогенетическая терапия – это:

А) терапия, направленная на устранение или подавление механизмов развития болезни

Б) терапия, направленная на устранение или уменьшение отдельных симптомов заболевания

В) терапия, направленная на устранение причины заболевания

Г) терапия, направленная на восполнение в организме больного биологически активных веществ

51. Симптоматическая терапия – это:

А) терапия, направленная на устранение или подавление механизмов развития болезни

Б) терапия, направленная на устранение или уменьшение отдельных симптомов заболевания

В) терапия, направленная на устранение причины заболевания

Г) терапия, направленная на восполнение в организме больного биологически активных веществ

52. Заместительная терапия – это:

- А) терапия, направленная на устранение или подавление механизмов развития болезни
- Б) терапия, направленная на устранение или уменьшение отдельных симптомов заболевания
- В) терапия, направленная на устранение причины заболевания
- Г) терапия, направленная на восполнение в организме больного биологически активных веществ

53. Явление полного устранения или ослабления фармакологического эффекта одного лекарственного вещества при введении другого – это:

- А) антагонизм
- Б) синергизм
- В) кумуляция
- Г) потенцирование

54. Терапия, направленная на предупреждение заболевания называется:

- А) симптоматическая
- Б) этиотропная
- В) патогенетическая
- Г) профилактическая

55. Гистогематогенный барьер – это:

- А) барьер между кровью и тканями моза
- Б) барьер между кровью матери и организмом плода
- В) барьер между кровью и клетками-мишенями
- Г) клеточная мембрана

56. Гематоэнцефалический барьер – это:

- А) барьер между кровью и тканями моза
- Б) барьер между кровью матери и организмом плода
- В) барьер между кровью и клетками-мишенями
- Г) клеточная мембрана

57. ЛП Списка III Перечня выписывается на бланке формы:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

58. На рецептурном бланке 107/у – НП выписывают не более:

- А) двух рецептов;
- Б) одного рецепта;
- В) трех рецептов.
- Г) пяти рецептов

59. Каждое ЛВ в рецепте пишут:

- А) с новой строки, с заглавной буквы
- Б) с заглавной буквы на русском языке;
- В) с заглавной буквы в творительном падеже;
- Г) после дозировки, в родительном падеже

60. Льготные рецепты выписывают на бланке:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) 148 – 1/у – 04(л)
- Г) 107/у – НП

61. К твердым ЛФ относят:

- А) порошки

- Б) суспензии
- В) суппозитории
- Г) растворы

62. Рецепт формы 107/у – НП годен:

- А) две недели;
- Б) 10 дней;
- В) 15 дней
- Г) месяц

63. К инъекционным ЛП предъявляют основные требования:

- А) высокая биологическая активность
- Б) отсутствие побочных эффектов
- В) апиrogenность.
- Г) мобильность

64. ЖЛФ, представляющая собой взвесь частиц твердого ЛВ в жидкости – это:

- А) эмульсия;
- Б) аэрозоль;
- В) линимент;
- Г) суспензия.

65. Ядовитый ЛП списка ПЖКН выписывают на бланке формы:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

66. Если пропись рецепта не помещается на одной стороне рецептурного бланка необходимо:

- А) взять еще один бланк
- Б) на лицевой стороне написать *Verte!*, рецепт продолжить на обороте
- В) переписать компактнее
- Г) в верхнем углу рецепта написать *Cito!*, рецепт продолжить на обороте

67. Штамп лечебного учреждения (ШЛУ) содержит:

- А) подпись руководителя подразделения;
- Б) телефон лечебного учреждения, адрес ЛПУ
- В) номер формы рецептурного бланка
- Г) срок годности рецепта;

68. При необходимости экстренного отпуска ЛП:

- А) врач пишет внизу рецепта *Cito!*
- Б) врач пишет вверху рецепта *Antidotum!*
- В) на лицевой стороне рецепта пишут *Verte!*
- Г) это оговаривается устно

69. Антибиотики выписывают на рецептурном бланке:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

70. На рецептурном бланке 107/у – НП выписывают не более:

- А) двух рецептов
- Б) трех рецептов

- В) одного рецепта
- Г) пяти рецептов

71. К жидким ЛФ относят:

- А) порошки
- Б) суспензии
- В) суппозитории
- Г) драже

72. ЛП Списка II Перечня выписывают на рецептурном бланке:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

73. ЖЛВ, в которой нерастворимая в воде жидкость находится во взвешенном состоянии – это:

- А) настойка
- Б) аэрозоль
- В) эмульсия
- Г) суспензия

74. ЛП списка 1 ПККН выписывают на рецептурном бланке формы:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88
- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

75. К мягким ЛФ относятся:

- А) порошки
- Б) суспензии
- В) мази
- Г) драже

76. Рецепт формы 148 – 1/у – 88 годен:

- А) один месяц
- Б) 15 дней
- В) 10 дней
- Г) один год

77. Стерильность – это:

- А) отсутствие продуктов жизни деятельности микроорганизмов
- Б) отсутствие жизнеспособных микроорганизмов
- В) стабильность при изготовлении и хранении
- Г) прозрачность по сравнению с водой

78. Апирогенность – это:

- А) отсутствие продуктов жизни деятельности микроорганизмов
- Б) отсутствие жизнеспособных микроорганизмов
- В) стабильность при изготовлении и хранении
- Г) прозрачность по сравнению с водой

79. Паста – это:

- А) твердая лекарственная форма, полученная методом прессования действующих и вспомогательных веществ
- Б) мягкая лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся при температуре тела

В) твердая лекарственная форма, в которой дозированные порошкообразные, пастообразные, гранулированные, жидкие, полужидкие лекарственные вещества заключены чаще в желатиновую оболочку

Г) мягкая лекарственная форма с содержанием сухих (порошкообразных) действующих веществ не менее 25% и не более 65%

80. Суппозитории – это:

А) твердая лекарственная форма, полученная методом прессования действующих и вспомогательных веществ

Б) мягкая лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся при температуре тела

В) твердая лекарственная форма, в которой дозированные порошкообразные, пастообразные, гранулированные, жидкие, полужидкие лекарственные вещества заключены чаще в желатиновые оболочки

Г) мягкая лекарственная форма с содержанием сухих (порошкообразных) действующих веществ не менее 25% и не более 65%

81. Капсулы – это:

А) твердая лекарственная форма, полученная методом прессования действующих и вспомогательных веществ

Б) мягкая лекарственная форма, твердая при комнатной температуре и расплавляющаяся при температуре тела

В) твердая лекарственная форма, в которой дозированные порошкообразные, пастообразные, гранулированные, жидкие, полужидкие лекарственные вещества заключены чаще в желатиновую оболочку

Г) мягкая лекарственная форма с содержанием сухих (порошкообразных) действующих веществ не менее 25% и не более 65%

82. Настои и отвары – это:

А) жидкая лекарственная форма, в которой нерастворимая в воде жидкость находится во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц

Б) водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья, где активные вещества находятся в комплексе с балластными веществами

В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью балластных веществ

Г) жидкая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, где дисперсная среда – это газ или газовая смесь, а дисперсная фаза – это жидкость или мельчайшие частицы

83. Аэрозоль – это:

А) жидкая лекарственная форма, в которой нерастворимая в воде жидкость находится во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц

Б) водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья, где активные вещества находятся в комплексе с балластными веществами

В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью балластных веществ

Г) жидкая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, где дисперсная среда – это газ или газовая смесь, а дисперсная фаза – это жидкость или мельчайшие частицы

84. Настойки и экстракты – это:

А) жидкая лекарственная форма, в которой нерастворимая в воде жидкость находится во взвешенном состоянии в виде мельчайших частиц

Б) водно-спиртовые извлечения из лекарственного растительного сырья, где активные вещества находятся в комплексе с балластными веществами

В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью балластных веществ

Г) жидкая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, где дисперсная среда – это газ или газовая смесь, а дисперсная фаза – это жидкость или мельчайшие частицы

85. Антисептики – это:

- А) вещества, уничтожающие микроорганизмы во внешней среде
- Б) вещества, уничтожающие микроорганизмы в человеческом организме
- В) вещества, уничтожающие микроорганизмы на поверхности тела
- Г) вещества останавливающие рост и размножение микроорганизмов

86. Дезинфектанты – это:

- А) вещества, уничтожающие микроорганизмы во внешней среде
- Б) вещества, уничтожающие микроорганизмы в человеческом организме
- В) вещества, уничтожающие микроорганизмы на поверхности тела
- Г) вещества останавливающие рост и размножение микроорганизмов

87. Хлорамин Б относится:

- А) к галогенсодержащим
- Б) к окислителям
- В) к кислотам
- Г) производным нитрофурана

88. Перекись водорода относится:

- А) к галогенсодержащим
- Б) к окислителям
- В) к кислотам
- Г) производным нитрофурана

89. Фурацилин относится:

- А) к галогенсодержащим
- Б) к окислителям
- В) к кислотам
- Г) производным нитрофурана

90. Люголь относится:

- А) к галогенсодержащим
- Б) к окислителям
- В) к кислотам
- Г) производным нитрофурана

91. Хлоргексидин относится:

- А) к красителям
- Б) к окислителям
- В) к гуанидинсодержащим
- Г) к галогенсодержащим

92. Бриллиантовый зеленый относится:

- А) к красителям
- Б) к окислителям
- В) к гуанидинсодержащим
- Г) к галогенсодержащим

93. Перманганат калия относится:

- А) к красителям
- Б) к окислителям
- В) к гуанидинсодержащим
- Г) к галогенсодержащим

94. Только как дезинфектанты применяются:

- А) лизоформин 3000, пюржавель, деохлор, хлормикс

- Б) люголь, хлоргексидин, калия перманганат
- В) метиленовый синий, бриллиантовый зеленый
- Г) хлорамин Б, перекись водорода, спирт этиловый

95. Толь как антисептики применяются:

- А) лизоформин 3000, пюржавель, деохлор, хлормикс
- Б) люголь, хлоргексидин, калия перманганат
- В) метиленовый синий, бриллиантовый зеленый, хлорамин Б
- Г) хлорамин Б, перекись водорода, спирт этиловый

96. И как дезинфектанты и как антисептики применяются:

- А) лизоформин 3000, пюржавель, деохлор, хлормикс
- Б) люголь, хлоргексидин, калия перманганат
- В) метиленовый синий, бриллиантовый зеленый
- Г) хлорамин Б, перекись водорода, спирт этиловый

97. Раствор, который в разных концентрациях используют для промывания ран, остановки кровотечения, дезинфекции неметаллических инструментов, генеральных уборок – это:

- А) хлорамин
- Б) фурацилин
- В) перекись водорода
- Г) салициловая кислота

98. Спиртовой раствор, действие которого снижается в белковой среде (кровь, гной).

Применяется как антисептик – это:

- А) салициловая кислота
- Б) спирт этиловый
- В) перекись водорода
- Г) бриллиантовый зеленый

99. Раствор, который применяется как антисептик и как дезинфектант, а так же используется ингаляционно для возбуждения дыхания –это:

- А) раствор аммиака
- Б) раствор хлоргексидина
- В) раствор фурацилина
- Г) раствор деохлора

100. Раствор, который применяется как дезинфектант, активен в отношении вирусов, бактерий, грибков, и рабочий раствор которого можно использовать многократно в течении 14 дней – это:

- А) хлорамин Б
- Б) хлоргексидин
- В) протаргол
- Г) лизоформин 3000

101. Раствор, который применяется для полоскания полости рта, промывания раневых поверхностей и полостей. Применяется как антисептик, малотоксичен для человека – это:

- А) раствор аммиака
- Б) раствор хлоргексидина спиртовой
- В) раствор фурацилина
- Г) раствор деохлора

102. Антисептик, который может применяться в виде мазей, паст, спиртовых растворов. В больших концентрациях оказывает кератолитическим действием - это:

- А) калия перманганат
- Б) нашатырный спирт
- В) йодовидон

Г) кислота салициловая

103. Антисептик активнее настойки йода, менее токсичен, содержит активный йод в поливиниловом спирте (который задерживает освобождение йода), обладает пролонгированным действием – это:

- А) люголь
- Б) йодовидон
- В) калия перманганат
- Г) хлоргексидин

104. Раствор антисептика, который улетучивается с поверхности кожи или слизистой, обладает быстрым бактерицидным эффектом, в больших концентрациях обладает раздражающим, прижигающим действием – это:

- А) йодиол
- Б) люголь
- В) йод спиртовой
- Г) зеленка

105. Антисептик, который представляет из себя раствор йода в водном растворе калия йодида, применяется для обработки слизистых оболочек зева, глотки, гортани при инфекционно воспалительных поражениях – это:

- А) протаргол
- Б) нашатырный спирт
- В) йодиол
- Г) люголь

106. Антисептик, обладающий вяжущим и подсушивающим действием, входит в состав различных мазей и присыпок – это:

- А) висмут
- Б) марганец
- В) хлоргексидин
- Г) фурацилин

107. Раствор, применяемый как антисептик для промывания ран, полостей, спринцевания, для промывания желудка при отравлении легко окисляющимися ядами, в педиатрии для купания младенцев – это:

- А) перекись водорода
- Б) калия перманганат
- В) хлоргексидин
- Г) фурацилин

108. Растворы широко используются как дезинфектанты, убивают бактерии, вирусы, грибки, имеют легкий запах хлора – это:

- А) лизоформин
- Б) деохлор
- В) хлоргексидин
- Г) йодофор

109. В медицине наружно используют растворы различной концентрации, оказывает антисептическое, вяжущее, дубящее, прижигающее действие. Это:

- А) этиловый спирт
- Б) салициловая кислота
- В) нашатырный спирт
- Г) лизоформин 3000

110. Раствор, который в зависимости от концентрации может применяться как антисептик или как дезинфектант, окисляет микробные клетки, вызывая их гибель, может применяться для промывания гнойных ран, активен в отношении возбудителей особо опасных инфекций (чума, холера) – это:

- А) хлорамин Б
- Б) хлоргексидин
- В) протаргол
- Г) лизоформин 3000

111. Кератолитическое действие салициловой кислоты – это:

- А) растворение рогового слоя кожи
- Б) формирование рогового слоя кожи
- В) окисление микробной клетки
- Г) обезвоживание микробной клетки

112. Кератопластическое действие – это:

- А) обезвоживание микробной клетки
- Б) растворение рогового слоя кожи
- В) окисление микробной клетки
- Г) формирование рогового слоя кожи

113. Антибиотики – это:

- А) вещества, уничтожающие микроорганизмы во внешней среде
- Б) вещества, действующие на микроорганизмы в человеческом организме природного и полусинтетического происхождения.
- В) вещества, уничтожающие микроорганизмы на поверхности тела
- Г) вещества, останавливающие рост и размножение микроорганизмов

114. По спектру действия антибиотики бывают:

- А) бактерицидные
- Б) широкого
- В) бактериостатические
- Г) короткого действия

115. К защищенным пенициллинам относится:

- А) бициллин - 5
- Б) амоксициллин/клавуланат
- В) ампициллин
- Г) оксациллин

116. Постоянное замедление деятельности бактерий после их кратковременного контакта с антибиотиками – это:

- А) полирезистентность
- Б) постантибиотический эффект
- В) защита антибиотика от бета-лактамаз
- Г) побочный эффект

117. Вещества полусинтетического или природного происхождения, способные подавлять рост м/о или убивать их в человеческом организме – это:

- а) антибиотики
- б) антисептики
- в) иммуностимуляторы
- г) дезинфектанты

118. Антибиотики широкого спектра действия :

- А) действуют на грамположительные бактерии

- Б) действуют на грамотрицательные бактерии
- В) действуют на грамположительные и грамотрицательные бактерии
- Г) действуют на вирусы

119. Пенициллины короткого действия:

- А) создают депо препарата
- Б) быстро выводятся из организма
- В) вводят 1 раз в три недели
- Г) вводят 1 раз в день

120. Устойчивость многих микроорганизмов к антибиотикам – это:

- А) полирезистентность
- Б) постантибиотический эффект
- В) защита антибиотика от бета-лактамаз
- Г) побочный эффект

121. Для предупреждения дисбактериоза применяют:

- А) противоаллергические препараты
- Б) противогрибковые препараты
- В) пре- и пробиотики
- Г) противовирусные препараты

122. Выберите правильные утверждения: «Бактериостатические антибиотики ...

- А) задерживают рост и размножение м/о; при повышении дозы способны вызывать гибель м/о;
- Б) убивают м/о; активны в отношении размножающихся м/о
- В) убивают м/о на поверхности тела; активны в отношении размножающихся м/о
- Г) при повышении дозы способны вызывать гибель м/о; задерживают рост бактерий на поверхности окружающих нас предметов

123. Абсолютным противопоказанием к применению антибиотиков является:

- А) заболевания почек
- Б) нарушения со стороны ЖКТ
- В) вирусные инфекции
- Г) головная боль

124. Абсолютным противопоказанием к применению антибиотиков является:

- А) лихорадка неясного генеза
- Б) кровотечение
- В) малые оперативные вмешательства
- Г) влажный кашель

125. Абсолютным противопоказанием к применению антибиотиков является:

- А) боли в животе
- Б) сыпь на коже
- В) хронические инфекции при отсутствии доказательств обострения процесса
- Г) бактериальная инфекция

126. С профилактической целью антибиотики можно применять:

- А) при вирусных инфекциях
- Б) при гриппе
- В) при кашле
- Г) при бактериальном эндокардите

127. Комбинировать несколько химиотерапевтических средств рекомендуется в случае:

- А) сочетанных инфекций

- Б) неэффективности выбранного препарата
- В) аллергической реакции
- Г) с профилактической целью

128. К нетипичным побочным эффектам химиотерапевтических препаратов относится:

- А) головная боль
- Б) аллергия
- В) ослабление иммунитета
- Г) крапивница

129. К нетипичным побочным эффектам химиотерапевтических препаратов относится:

- А) тошнота
- Б) анафилактический шок
- В) отек Квинке
- Г) дисбактериоз

130. К типичным побочным эффектам химиотерапевтических препаратов относится:

- А) дисбактериоз
- Б) аллергия
- В) ослабление иммунитета
- Г) гиповитаминоз

131. Кристаллурия – характерный побочный эффект:

- А) тетрациклинов
- Б) сульфаниламидов
- В) пенициллинов
- Г) макролидов

132. Для вторичной профилактики ревматизма применяют:

- А) бициллины
- Б) тетрациклины
- В) цефалоспорины
- Г) аминогликозиды

133. К механизму действия сульфаниламидных препаратов относится:

- А) нарушение синтеза ДНК микробной клетки
- Б) нарушение образования клеточной мембраны
- В) разрушение клеточной оболочки
- Г) нарушение синтеза фолиевой кислоты микробной клеткой.

134. Для профилактики кристаллурии при приеме сульфаниламидных препаратов необходимо:

- А) запивать препараты щелочным питьем
- Б) запивать препараты молоком
- В) принимать препараты до еды
- Г) принимать препараты во время еды

135. Противотуберкулезные препараты – это препараты, действующие на:

- А) вирус герпеса
- Б) грибки
- В) палочку Коха
- Г) гельминты

136. Противотуберкулезные препараты I ряда обладают следующими свойствами:

- А) более токсичны, но и более эффективны
- Б) менее токсичны и менее эффективны
- В) менее токсичны и более эффективны

Г) более токсичны и менее эффективны

137. Из-за быстрого развития устойчивости палочки Коха к противотуберкулезным препаратам их следует:

- А) принимать перорально
- Б) принимать профилактически
- В) комбинировать друг с другом
- Г) принимать с перерывами 2-3 дня

138. Антигельминтные средства действуют на:

- А) возбудителя малярии
- Б) простейших
- В) бактерии
- Г) глисты

139. Производные нитроимидазола действуют в основном на:

- А) возбудителя малярии
- Б) простейших
- В) бактерии
- Г) глисты

140. Больным с хроническими формами туберкулеза, длительно леченным, назначают только:

- А) один препарат II ряда
- Б) несколько препаратов II ряда комбинируют друг с другом
- В) один препарат I ряда
- Г) несколько препаратов I ряда комбинируют друг с другом

141. Вирусы – это:

- А) микроскопические неклеточные формы жизни, способные проникать в определенные живые клетки и размножаться в них;
- Б) одноклеточные микроорганизмы шаровидной формы
- В) одноклеточные микроорганизмы палочковидной или извитой формы
- В) одноклеточные существа, способные осуществлять разнообразные функции, свойственные отдельным тканям и органам более высокоразвитых организмов.

142. Наиболее эффективной группой противовирусных средств является:

- А) препараты интерферона
- Б) индукторы интерферона
- В) противовирусные химиопрепараты
- Г) растительные иммуномодуляторы

143. Преимущества индукторов интерферона перед препаратами интерферона – это:

- А) длительное действие
- Б) выработка собственного интерферона
- В) получение интерферона извне
- Г) образование в организме антител к интерферону

144. К противовирусным химиопрепаратам относятся:

- А) тамифлю, римантадин, реленаза
- Б) виферон, гриппферон, интерферон
- В) аспирин, парацетамол, нурофен
- Г) ИРС-19, имудон, бронхомунал

145. Препарат первого поколения, обладающий противовирусной, противоопухолевой активностью, синтезированный из донорской крови – это:

- А) тамифлю

- Б) римантадин
- В) виферон
- Г) интерферон

146. Противовирусный препарат интерферона 2 поколения, полученный путем генной инженерии и представляющий из себя высокоочищенный белок – это:

- А) тамифлю
- Б) римантадин
- В) виферон
- Г) интерферон

147. Для эффективности противовирусной терапии лечение следует проводить:

- А) в первый – второй день заболевания
- Б) после подъема температуры выше 38,5
- В) не позднее четвертого дня с момента заболевания
- Г) однократно

148. Если больной удовлетворительно переносит гипертермию, не рекомендуется сбивать температуру:

- А) ниже 37,5
- Б) ниже 38,0
- В) ниже 39,5
- Г) ниже 38,5

149. Препарат, обладающий иммуностимулирующим действием, получаемый из растения эхиноцеи – это:

- А) лейкомакс
- Б) иммунорикс
- В) бронхомунал
- Г) иммунал

150. Препарат, обладающий иммуностимулирующим действием, представляющий из себя лизаты бактерий – это:

- А) лейкомакс
- Б) иммунорикс
- В) бронхомунал
- Г) иммунал

151. Иммуностимулирующий препарат, стимулирующий лейкопоз, стимулирующий Т-лимфоциты, применяется в тяжелых случаях только под наблюдением специалистов – это:

- А) лейкомакс
- Б) иммунорикс
- В) ИРС-19
- Г) иммунал

152. К противогерпетическим препаратам относится:

- А) ацикловир
- Б) арбидол
- В) римантадин
- Г) ИРС-19

153. Причина (возбудители) микозов – это:

- А) вирусы
- Б) бактерии
- В) грибки
- Г) гельминты

154. Синтетическое противогрибковое средство местного и системного действия группы азолы – это:

- А) нистатин
- Б) флуконазол
- В) капсофунгин
- Г) амфотерицин В

155. Противогрибковое средство группы полиены, применяемое для лечения тяжелых системных микозов – это:

- А) флуконазол
- Б) клотримазол
- В) амфотерицин В
- Г) эконазол

156. Противогрибковое средство группы эхинокандины, используемое для лечения системных микозов часто до выявления возбудителя, обладает минимальной токсичностью – это:

- А) нистатин
- Б) флуконазол
- В) капсофунгин
- Г) амфотерицин В

157. Индукторы интерферона эффективны при приеме:

- А) в первые 2 - 4 часа
- Б) в первые 48 часов
- В) в первые 72 часа
- Г) в первые три дня

158. Вирусные заболевания лечить:

- А) сложно, т.к. лечение надо начинать как можно раньше
- Б) сложно, т.к. вирус проникает в клетку
- В) сложно, т.к. вирус быстро размножается
- Г) легко

159. К группам веществ, угнетающие чувствительные нервные окончания относятся:

- А) вяжущие, обволакивающие, анестезирующие,
- Б) раздражающие, желчегонные, отхаркивающие
- В) анестезирующие, собственно раздражающие,
- Г) обволакивающие, слабительные, адсорбирующие

160. Новокаин обладает следующими свойствами:

- А) эффективен при всех видах анестезии, высокотоксичен, длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 часа.
- Б) эффективен при инфильтрационной и проводниковой анестезии, высокотоксичен, длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 часа.
- В) имеет низкую токсичность, длительность действия при инфильтрационной анестезии 30-60 минут, для продления эффекта добавляют раствор эpineфрина гидрохлорида, эффективен при инфильтрационной и проводниковой анестезии.
- Г) имеет низкую токсичность, эффективен при всех видах анестезии, длительность действия при инфильтрационной анестезии 2-4 часа.

161. К вяжущим средствам относятся:

- А) слизь крахмала, альмагель
- Б) висмута нитрат основной, де-нол
- В) ампициллин, ципрофлоксацин
- Г) горчичники, финалгон

162. Механизм действия обволакивающих средств заключается:

- А) в блокаде рецепторных образований;
- Б) в механическом образовании защитного слоя на слизистых оболочках;
- В) в коагуляции белков поверхностного слоя слизистых и образовании защитной пленки на поверхности;
- Г) в адсорбции на поверхности препарата токсических веществ

163. К адсорбирующим средствам относятся:

- А) слизь крахмала, альмагель
- Б) горчичники, апизартрон
- В) ментол, масло пихты
- Г) уголь активированный, танин

164. К собственно раздрожаяющим средствам относятся:

- А) слизь крахмала, альмагель
- Б) эфирные масла, горчичники, апизартрон
- В) висмута нитрат основной, де-нол
- Г) уголь активированный, танин

165. Лидокаин обладает следующими свойствами:

- А) эффективен при всех видах анестезии, анестезирующая активность ниже, чем у новокаина, по длительности действия уступает новокаину
- Б) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина, для продления эффекта можно сочетать с адреналином
- В) анестезирующая активность выше, чем у новокаина, эффективен при всех видах анестезии, для продления эффекта можно сочетать с адреналином, по длительности действия превосходит новокаин
- Г) не эффективен при поверхностной анестезии, по длительности действия уступает новокаину, для продления эффекта можно сочетать с адреналином

166. Дикаин обладает следующими свойствами:

- А) анестезирующая активность выше, чем у новокаина, имеет низкую токсичность, используется при всех видах анестезии;
- Б) анестезирующая активность ниже, чем у новокаина, высоко токсичен, используется для проводниковой и инфильтрационной анестезии;
- В) высоко токсичен, используется при всех видах анестезии;
- Г) высоко токсичен, используется только для поверхностной анестезии

167. Анестезин обладает следующими свойствами:

- А) высоко токсичен, применяется при инфильтрационной и проводниковой анестезии, не эффективен при поверхностной анестезии
- Б) мало токсичен, плохо растворим в воде, применяется для всех видов анестезии
- В) мало токсичен, плохо растворим в воде, применяется для терминальной анестезии
- Г) высоко токсичен, хорошо растворим в воде

168. Механизм действия вяжущих средств заключается в:

- А) блокаде рецепторных образований;
- Б) механическом образовании защитного слоя на слизистых оболочках;
- В) коагуляции белков поверхностного слоя слизистых и образовании защитной пленки на поверхности;
- Г) адсорбции на поверхности препарата токсических веществ

169. Адсорбенты – это:

- А) тонкие, инертные лекарственные средства, способные собирать на своей поверхности газы, токсины, жидкость.

- Б) вещества, создающие на поверхности слизистой защитный слой
- В) вещества, вызывающие коагуляцию белков и образующие защитную пленку
- Г) лекарственные средства, блокирующие нервные окончания

170. Дикаин принимают только для поверхностной анестезии, т.к. он:

- А) высоко токсичен
- Б) плохо растворим в воде
- В) хорошо растворим в воде
- Г) мало токсичен

171. К обволакивающим средствам относятся:

- А) слизь крахмала, слизь семян льна, альмагель
- Б) горчичники, алкалоиды перца стручкового;
- В) уголь активированный, танин
- Г) висмута нитрат основной, де-нол

172. Только для поверхностной анестезии применяют:

- А) новокаин, лидокаин
- Б) уголь активированный, танин
- В) анестезин, дикаин
- Г) анестезин, лидокаин

173. Сосудосуживающие средства совместно с анестетиками вводят с целью:

- А) уменьшения побочных эффектов из-за снижения активности препарата
- Б) снижения резорбтивного действия и продления анестезирующего эффекта
- В) снижения фармакологического эффекта
- Г) совместное введение противопоказано

174. Помимо местного анестезирующего действия лидокаин оказывает:

- А) вяжущее действие
- Б) адсорбирующее действие
- В) антиаритмическое действие
- Г) раздражающее действие

175. Механизм действия собственно раздражающих средств животного происхождения заключается в:

- А) адсорбции на поверхности препарата токсических веществ, газов;
- Б) механическом образовании защитного слоя на слизистых оболочках;
- В) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых и образовании защитной пленки на поверхности;
- Г) раздражении рецепторов в месте нанесения, расширению кровеносных сосудов, притоку крови, улучшению обменных процессов и регенерации

176. терминальная анестезия – это:

- А) введение небольшого количества лекарственного вещества большей концентрации в проекцию нервного волокна
- Б) послойное введение большого количества препарата меньшей концентрации в мягкие ткани, как-бы «пропитывая» их
- В) введение небольшого количества препарата в мягкие ткани
- Г) нанесение препарата поверхностно

177. Инфильтрационная анестезия – это:

- А) введение небольшого количества лекарственного вещества большей концентрации в проекцию нервного волокна
- Б) послойное введение большого количества препарата меньшей концентрации в мягкие ткани, как-бы «пропитывая» их

- В) введение небольшого количества препарата в мягкие ткани
- Г) нанесение препарата поверхностно

178. Проводниковая анестезия - это:

- А) введение небольшого количества лекарственного вещества большей концентрации в проекцию нервного волокна
- Б) послойное введение большого количества препарата меньшей концентрации в мягкие ткани, как-бы «пропитывая» их
- В) введение небольшого количества препарата в мягкие ткани
- Г) нанесение препарата поверхностно

179. Аfferентная нервная система отвечает за:

- А) работу внутренних органов
- Б) работу скелетной мускулатуры
- В) чувствительность
- Г) угнетение центральной нервной системы

180. Эfferентная нервная система отвечает за:

- А) работу органов и систем человеческого организма
- Б) передачу импульса по восходящим путям
- В) работу только скелетной мускулатуры
- Г) передачу импульсов от чувствительных рецепторов к головному мозгу

181. Синапс – это:

- А) область (зона) контакта нейронов или нейрона и рабочего органа
- Б) окончание чувствительных (аfferентных) нервных волокон, способное возбуждаться при действии раздражителя
- В) биологически активные вещества, секретируемые нервными окончаниями и обуславливающие передачу нервных импульсов
- Г) скопление нервных клеток, состоящее из тел, дендритов и аксонов нервных клеток

182. Ганглий – это:

- А) область (зона) контакта нейронов или нейрона и рабочего органа
- Б) окончание чувствительных (аfferентных) нервных волокон, способное возбуждаться при действии раздражителя
- В) биологически активные вещества, секретируемые нервными окончаниями и обуславливающие передачу нервных импульсов
- Г) скопление нервных клеток, состоящее из тел, дендритов и аксонов нервных клеток

183. Рецептор – это:

- А) область (зона) контакта нейронов или нейрона и рабочего органа
- Б) окончание чувствительных (аfferентных) нервных волокон, способное возбуждаться при действии раздражителя
- В) биологически активные вещества, секретируемые нервными окончаниями и обуславливающие передачу нервных импульсов
- Г) скопление нервных клеток, состоящее из тел, дендритов и аксонов нервных клеток

184. Медиатор – это:

- А) область (зона) контакта нейронов или нейрона и рабочего органа
- Б) окончание чувствительных (аfferентных) нервных волокон, способное возбуждаться при действии раздражителя
- В) биологически активные вещества, секретируемые нервными окончаниями и обуславливающие передачу нервных импульсов
- Г) скопление нервных клеток, состоящее из тел, дендритов и аксонов нервных клеток

185. На какие рецепторы и какой медиатор действует в области холинергического синапса.

- А) на рецепторы альфа и бета действует медиатор ацетилхолин
- Б) на рецепторы альфа и бета действует медиатор норадреналин
- В) на рецепторы М и Н действует медиатор адреналин
- Г) на рецепторы М и Н действует медиатор ацетилхолин

186. На какие рецепторы и какой медиатор действует в области адренергического синапса

- А) на рецепторы альфа и бета действует медиатор ацетилхолин
- Б) на рецепторы альфа и бета действует медиатор норадреналин
- В) на рецепторы М и Н действует медиатор адреналин
- Г) на рецепторы М и Н действует медиатор ацетилхолин

187. К яду грибов мухоморов чувствительны:

- А) бета-адренорецепторы
- Б) М-холинорецепторы
- В) альфа-адренорецепторы
- Г) Н-холинорецепторы

188. К никотину чувствительны:

- А) бета-адренорецепторы
- Б) М-холинорецепторы
- В) альфа-адренорецепторы
- Г) Н-холинорецепторы

189. К лекарственным средствам, возбуждающим М и Н рецепторы относятся:

- А) холиноблокаторы
- Б) холиномиметики
- В) адреноблокаторы
- Г) адреномиметики

190. К лекарственным средствам, возбуждающим альфа и бета рецепторы относятся:

- А) холиноблокаторы
- Б) холиномиметики
- В) адреноблокаторы
- Г) адреномиметики

191. К фармакологическим эффектам м-холиномиметиков относятся:

- А) сужение зрачка (миоз); снижение частоты и силы сердечных сокращений; снижение ВГД; повышение тонуса бронхов; повышение моторики ЖКТ; повышение тонуса мочевого пузыря; расслабление сфинктера мочевого пузыря
- Б) расширение зрачка (мидриаз); повышение ВГД; снижение тонуса бронхов, ЖКТ, желче и мочевыводящих путей
- В) рефлекторная или прямая стимуляция дыхательного центра в продолговатом мозге, улучшение легочной вентиляции
- Г) расширение периферических сосудов, снижение АД, расслабление скелетных мышц

192. К фармакологическим эффектам м-холиноблокаторов относятся:

- А) сужение зрачка (миоз); снижение частоты и силы сердечных сокращений; снижение ВГД; повышение тонуса бронхов; повышение моторики ЖКТ; повышение тонуса мочевого пузыря; расслабление сфинктера мочевого пузыря
- Б) расширение зрачка (мидриаз); повышение ВГД; снижение тонуса бронхов, ЖКТ, желче и мочевыводящих путей
- В) сужение сосудов, повышение АД, расширение бронхов, расслабление мышц матки
- Г) снижение ЧСС, снижение силы сердечных сокращений, повышение тонуса бронхов

193. К фармакологическим эффектам н-холиномиметиков относятся:

А) сужение зрачка (миоз); снижение частоты и силы сердечных сокращений; снижение ВГД; повышение тонуса бронхов; повышение моторики ЖКТ; повышение тонуса мочевого пузыря; расслабление сфинктера мочевого пузыря

Б) расширение зрачка (мидриаз); повышение ВГД; снижение тонуса бронхов, ЖКТ, желче и мочевыводящих путей

В) рефлекторная или прямая стимуляция дыхательного центра в продолговатом мозге, улучшение легочной вентиляции

Г) расширение периферических сосудов, снижение АД, расслабление скелетных мышц

194. К фармакологическим эффектам н-холиноблокаторов относятся:

А) сужение зрачка (миоз); снижение частоты и силы сердечных сокращений; снижение ВГД; повышение тонуса бронхов; повышение моторики ЖКТ; повышение тонуса мочевого пузыря; расслабление сфинктера мочевого пузыря

Б) расширение зрачка (мидриаз); повышение ВГД; снижение тонуса бронхов, ЖКТ, желче и мочевыводящих путей

В) рефлекторная или прямая стимуляция дыхательного центра в продолговатом мозге, улучшение легочной вентиляции

Г) расширение периферических сосудов, снижение АД, расслабление скелетных мышц

195. К фармакологическим эффектам альфа-адреномиметиков относятся:

А) повышение силы и частоты сердечных сокращений, расслабление матки, расширение бронхов

Б) расширение сосудов, улучшение кровотока, снижение АД

В) сужение сосудов, повышение АД

Г) снижение ЧСС, снижение силы сердечных сокращений, повышение тонуса бронхов, матки

196. К фармакологическим эффектам альфа-адреноблокаторов относятся:

А) повышение силы и частоты сердечных сокращений, расслабление матки, расширение бронхов

Б) расширение сосудов, улучшение кровотока, снижение АД

В) сужение сосудов, повышение АД

Г) снижение ЧСС, снижение силы сердечных сокращений, повышение тонуса бронхов, матки

197. К фармакологическим эффектам бета-адреномиметиков относятся:

А) повышение силы и частоты сердечных сокращений, расслабление матки, расширение бронхов

Б) расширение сосудов, улучшение кровотока, снижение АД

В) сужение сосудов, повышение АД

Г) снижение ЧСС, снижение силы сердечных сокращений, повышение тонуса бронхов, матки

198. К фармакологическим эффектам бета-адреноблокаторов относятся:

А) повышение силы и частоты сердечных сокращений, расслабление матки, расширение бронхов

Б) расширение сосудов, улучшение кровотока, снижение АД

В) сужение сосудов, повышение АД

Г) снижение ЧСС, снижение силы сердечных сокращений, повышение тонуса бронхов, матки

199. Альфа-адренорецепторы расположены:

а) в кровеносных сосудах (кожи, слизистых, мозга, брюшной полости)

б) в сердце

в) в бронхах, матке, сосудах скелетных мышц

г) скелетные мышцы

200. Бета-2-адренорецепторы расположены:

а) в кровеносных сосудах кожи, слизистых, мозга, брюшной полости

б) в сердце

в) в бронхах, матке, сосудах скелетных мышц

г) скелетные мышцы

201. Бета-1-адренорецепторы расположены:

- а) в кровеносных сосудах кожи, слизистых, мозга, брюшной полости
- б) в сердце
- в) в бронхах, матке, сосудах скелетных мышц
- г) скелетные мышцы

202. М-холинорецепторы расположены в основном:

- А) во внутренних органах, окончаниях парасимпатических нервных волокон
- Б) в кровеносных сосудах кожи, слизистых, мозга, брюшной полости
- В) во всех ганглиях, мозговом слое надпочечников, в ЦНС
- Г) только в сердце

203. Н-холинорецепторы расположены в основном:

- А) во внутренних органах, окончаниях парасимпатических нервных волокон
- Б) в кровеносных сосудах кожи, слизистых, мозга, брюшной полости
- В) во всех ганглиях, мозговом слое надпочечников, в ЦНС
- Г) только в сердце

204. К основным фармакологическим эффектам сальбутамола относится:

- а) повышение АД, сужение сосудов
- б) повышение силы, ЧСС, потребление миокардом кислорода
- в) расширение бронхов, расслабление мускулатуры матки
- г) повышение тонуса бронхов, матки

205. К фармакологическим эффектам неселективных бета-адреноблокаторов относят:

- А) уменьшают частоту и силу сердечных сокращений, сужают бронхи, повышают тонус матки, АД
- Б) повышают частоту и силу сердечных сокращений, потребность миокарда в кислороде
- В) повышение АД, сужение сосудов
- Г) сужение зрачков, снижение АД, усиление перистальтики кишечника, повышение тонуса мочевого пузыря

206. К основным фармакологическим эффектам адреналина относятся:

- А) сужение зрачков, снижение ВГД, снижение АД, усиление перистальтики кишечника, повышение тонуса мочевого пузыря
- Б) расширение бронхов, расслабление мускулатуры матки
- В) повышение АД, расслабление мышц бронхов, выработка глюкозы надпочечниками
- Г) повышение силы, ЧСС, потребление миокардом кислорода

207. К основным фармакологическим эффектам м-холиномиметиков относятся:

- А) повышение АД, расслабление мышц бронхов, выработка глюкозы надпочечниками
- Б) сужение зрачков, снижение ВГД, снижение АД, усиление перистальтики кишечника, повышение тонуса мочевого пузыря
- В) повышение АД, сужение сосудов
- Г) повышение АД, расслабление мышц бронхов, выработка глюкозы надпочечниками

208. Анальгетики – это:

- А) лекарственные препараты, которые избирательно устраняют болевую чувствительность или снижают ее, в терапевтических дозах не нарушают сознания
- Б) лекарственные препараты, оказывающие угнетающее действие на ЦНС, характеризующееся потерей чувствительности, утратой рефлексов, снижением тонуса скелетных мышц при сохранении жизненно важных функций организма (дыхания, гемодинамики)
- В) лекарственные препараты, оказывающие антигипертензивное действие
- Г) местные анестетики

209. К механизму действия ненаркотических анальгетиков относится:

- А) нарушение проведения болевых импульсов, угнетение синтеза простагландинов
- Б) связь с опиатными рецепторами
- В) раздражение чувствительных рецепторов
- Г) создают защитную пленку на поверхности рецептора

210. К наркотическим анальгетикам относятся:

- а) лидокаин, новокаин
- б) анальгин, индометацин, диклофенак
- в) промедол, морфин, омнопон
- г) закись азота, эфир

211. К механизму действия наркотических анальгетиков относится:

- А) нарушение проведения болевых импульсов, угнетение синтеза простагландинов
- Б) связь с опиатными рецепторами
- В) раздражение чувствительных рецепторов
- Г) создают защитную пленку на поверхности рецептора

212. Основными показаниями к применению наркотических анальгетиков являются:

- А) зубная боль, головная боль
- Б) профилактика болевого шока, онкологические боли
- В) мышечные боли, травматологические боли умеренной силы
- Г) мелкие хирургические операции

213. Основными показаниями к применению ненаркотических анальгетиков являются:

- А) головная боль, суставная боль, профилактика болевого шока
- Б) боли при злокачественных опухолях, ревматизм
- В) зубная боль, головная боль, артриты
- Г) профилактика болевого шока

214. К основным свойствам ненаркотических анальгетиков относятся:

- А) противомикробное, антисептическое
- Б) болеутоляющее, противовоспалительное, жаропонижающее
- В) противовирусное, иммуномодулирующее
- Г) разжижают кровь

215. Противопоказаниями к применению ненаркотических анальгетиков будут:

- А) язвенная болезнь ЖКТ
- Б) травма
- В) наркомания
- Г) тошнота

216. Противопоказаниями к применению ненаркотических анальгетиков будут:

- А) язвенная болезнь ЖКТ
- Б) травма
- В) тошнота
- Г) наркомания

217. Какой препарат является антагонистом наркотических средств:

- А) морфин
- Б) спазган
- В) налоксон
- Г) омнопон

218. Препарат, который снижает свертываемость крови и применяется для профилактики инфарктов и инсультов – это:

- А) промедол
- Б) фентанил
- В) диклофенак
- Г) ацетилсалициловая кислота

219. Наркотический анальгетик, который оказывает спазмолитическое действие и может применяться в родах – это:

- А) промедол
- Б) фентанил
- В) диклофенак
- Г) ацетилсалициловая кислота

220. Наркотический анальгетик, применяемый для нейролептанальгезии – это:

- А) промедол
- Б) фентанил
- В) диклофенак
- Г) ацетилсалициловая кислота

221. Десенсибилизирующее действие НПВС – это:

- А) снижение высокой температуры
- Б) снижение болевой чувствительности
- В) снижение повышенной чувствительности организма
- Г) снижение воспалительной реакции

222. К стимуляторам ЦНС относятся:

- А) противосудорожные препараты
- Б) снотворные, седативные препараты
- В) ненаркотические анальгетики
- Г) психостимуляторы, антидепрессанты

223. Выберите механизм действия антидепрессантов:

- А) блокируют распад серотонина и дофамина в синаптической щели
- Б) подавляют возбудимость нейронов
- В) блокируют выработку фермента алкогольдегидрогеназы
- Г) угнетают ЦНС

224. Психостимуляторы – это:

- А) лекарственные препараты, активирующие психическую, в меньшей степени физическую активность
- Б) лекарственные препараты, улучшающие настроение, снимающие тоску, вялость, апатию
- В) лекарственные препараты, оказывающие на интегративные процессы: улучшающие память, внимание, умственные способности
- Г) лекарственные препараты, повышающие тонус, работоспособность, приспособляемость организма к изменяющимся условиям окружающей среды

225. Общетонизирующие средства – это:

- А) лекарственные препараты, активирующие психическую, в меньшей степени физическую активность
- Б) лекарственные препараты, улучшающие настроение, снимающие тоску, вялость, апатию
- В) лекарственные препараты, оказывающие на интегративные процессы: улучшающие память, внимание, умственные способности
- Г) лекарственные препараты, повышающие тонус, работоспособность, приспособляемость организма к изменяющимся условиям окружающей среды

226. Антидепрессанты – это:

- А) лекарственные препараты, активирующие психическую, в меньшей степени физическую активность
- Б) лекарственные препараты, улучшающие настроение, снимающие тоску, вялость, апатию
- В) лекарственные препараты, оказывающие на интегративные процессы: улучшающие память, внимание, умственные способности
- Г) лекарственные препараты, повышающие тонус, работоспособность, приспособляемость организма к изменяющимся условиям окружающей среды

227. Ноотропы – это:

- А) лекарственные препараты, активирующие психическую, в меньшей степени физическую активность
- Б) лекарственные препараты, улучшающие настроение, снимающие тоску, вялость, апатию
- В) лекарственные препараты, оказывающие влияние на интегративные процессы: улучшающие память, внимание, умственные способности
- Г) лекарственные препараты, повышающие тонус, работоспособность, приспособляемость организма к изменяющимся условиям окружающей среды

228. Показаниями к приему ноотропов являются:

- А) заболевания ЖКТ
- Б) комплексное лечение алкоголизма, наркомании; в гериатрии
- В) бессонница, повышенная возбудимость
- Г) чувство тревоги, беспокойства

229. К ноотропам относятся:

- А) экстракт элеутерококка, настойка женьшеня
- Б) пирацетам, ноотропил, глиатилин
- В) кофеинбензоат натрия, мезокарб
- Г) фенотарбитал, экстракт валерианы

230. К общетонизирующим препаратам относится

- А) экстракт элеутерококка, настойка женьшеня
- Б) пирацетам, ноотропил, глиатилин
- В) кофеинбензоат натрия, мезокарб
- Г) фенотарбитал, экстракт валерианы

231. К психостимуляторам относятся:

- А) экстракт элеутерококка, настойка женьшеня
- Б) пирацетам, ноотропил, глиатилин
- В) кофеинбензоат натрия, мезокарб
- Г) фенотарбитал, экстракт валерианы

232. К стимуляторам ЦНС относятся лекарственные препараты, которые:

- А) снижают повышенную реакцию человека на внешние раздражители
- Б) применяют для ингаляционного наркоза
- В) повышают объем внимания и памяти
- Г) вызывают расслабление мышц

233. Показаниями к приему психостимуляторов являются:

- А) бессонница, повышенная возбудимость
- Б) эпилепсии, болезнь Паркинсона
- В) наркоз
- Г) астенические состояния сопровождающиеся вялостью, восстановление после травм мозга

234. К стимуляторам мозгового кровообращения относятся:

- А) иммуномодуляторы
- Б) регуляторы обменных процессов
- В) противопаркинсонические препараты
- Г) противоэпилептические препараты

235. Показаниями для общетонизирующих препаратов являются:

- А) эпилептические припадки
- Б) бессонница, нарушение процесса засыпания
- В) повышенная возбудимость, мания преследования
- Г) восстановление онкобольных после химиотерапии, период выздоровления

236. К антидепрессантам относятся:

- А) экстракт элеутерококка, настойка женьшеня
- Б) пирацетам, ноотропил, глиатилин
- В) кофеинбензоат натрия, мезокарб
- Г) коаксил, амитриптилин

237. К средствам, угнетающим ЦНС относятся:

- А) снотворные
- Б) антидепрессанты
- В) психостимуляторы
- Г) ноотропы

238. Наркоз – это:

- А) снижение повышенной реакции человека на внешние раздражители
- Б) устранение чувства тревоги, беспокойства
- В) состояние, характеризующееся обратимым общим угнетением ЦНС: потеря сознания, подавление чувствительности, рефлексов, при сохранении жизненно важных функций
- Г) естественный физиологический процесс пребывания в состоянии с пониженной реакцией на окружающий мир

239. Для ингаляционного наркоза применяют:

- А) калипсол, тиопентал натрия, натрия оксибутират
- Б) фенobarбитал, корвалол
- В) ново-пассит, экстракт валерианы
- Г) закись азота, фторотан

240. К основным фармакологическим свойствам транквилизаторов относятся:

- А) устраняют болевую чувствительность
- Б) снимают тревогу, страх
- В) успокаивают, улучшают настроение, физическую работоспособность
- Г) предупреждают развитие судорог

241. Показаниями к применению средств, угнетающих ЦНС являются:

- А) процесс выздоровления, улучшение интегративных функций
- Б) инсульты, травмы ЦНС
- В) депрессивные состояния
- Г) болезнь Паркинсона, эпилепсия

242. Для неингаляционного наркоза используют:

- А) калипсол, тиопентал натрия, натрия оксибутират
- Б) фенobarбитал, корвалол
- В) ново-пассит, экстракт валерианы
- Г) закись азота, фторотан

243. К преимуществам неингаляционного наркоза перед ингаляционным относится:

- А) простота в техническом оснащении
- Б) наркоз легко управляем
- В) плохая переносимость
- Г) есть стадия возбуждения

244. При отеке легкого ингаляционно применяют:

- А) спирт этиловый 20%
- Б) средства для ингаляционного наркоза
- В) спирт этиловый 96%
- Г) спирт этиловый 70%

245. К фармакологическим свойствам атаракса, адаптола относятся:

- А) оказывают седативное действие, устраняют раздражительность
- Б) устраняют тревогу, страх, повышают логичность мышления
- В) снижают тремор конечностей, устраняют акинезию, напряженность мышц
- Г) оказывают снотворное, седативное действие без ощущения разбитости на утро, долго не вызывает привыкания

246. К фармакологическим свойствам ново-пассита, валерианы относятся:

- А) оказывают седативное действие, устраняют раздражительность
- Б) устраняют тревогу, страх, повышают логичность мышления
- В) снижают тремор конечностей, устраняют акинезию, напряженность мышц
- Г) оказывают снотворное, седативное действие без ощущения разбитости на утро, долго не вызывает привыкания

247. К фармакологическим свойствам циклодола, леводопы относятся:

- А) оказывают седативное действие, устраняют раздражительность
- Б) устраняют тревогу, страх, повышают логичность мышления
- В) снижают тремор конечностей, устраняют акинезию, напряженность мышц
- Г) оказывают снотворное, седативное действие без ощущения разбитости на утро, долго не вызывает привыкания

248. К фармакологическим свойствам зопиклона относятся:

- А) оказывает седативное действие, устраняет раздражительность
- Б) устраняет тревогу, страх, повышает логичность мышления
- В) снижает тремор конечностей, устраняет акинезию, напряженность мышц
- Г) оказывает снотворное, седативное действие без ощущения разбитости на утро, долго не вызывает привыкания

249. Показаниями для противосудорожных препаратов является:

- А) нарушения процесса засыпания, бессонница
- Б) болезнь Паркинсона, эпилепсия
- В) повышенная возбудимость, раздражительность, алкоголизм
- Г) чувство тревоги, страха

250. Показаниями для седативных препаратов является:

- А) нарушения процесса засыпания, бессонница
- Б) болезнь Паркинсона, эпилепсия
- В) повышенная возбудимость, раздражительность, алкоголизм
- Г) депрессивные состояния

251. Бронхообструктивный синдром – это:

- А) повышенная чувствительность к чему-либо
- Б) синдром дыхательной недостаточности, возникающий в результате нарушения проходимости воздуха по бронхам
- В) острая реакция иммунной системы на повторное введение обычно безобидных веществ

Г) нетипичная реакция организма на первое введение чужеродных, обычно безобидных веществ

252. К средствам, влияющим на функции органов дыхания относятся:

- А) нормотимики, транквилизаторы
- Б) бронхолитики, глюкокортикоиды
- В) миорелаксанты
- Г) седативные средства

253. При сухом кашле применяют:

- а) анальгетики
- б) муколитики
- в) отхаркивающие средства
- г) противокашлевые средства

254. Для купирования приступа бронхиальной астмы наиболее эффективны:

- А) стабилизаторы мембран тучных клеток
- Б) бета-2 адреномиметики
- В) аналептики
- Г) М-холиноблокаторы

255. Для купирования бронхиальной астмы не применяют:

- А) стабилизаторы мембран тучных клеток
- Б) бета-2 адреномиметики
- В) глюкокортикоиды
- Г) М-холиноблокаторы

256. Аналептики – это:

- А) средства, расширяющие бронхи
- Б) средства, снижающие болевую чувствительность
- В) средства стимулирующие дыхательный центр
- Г) средства, разжижающие мокроту

257. Механизмом действия аналептиков непрямого действия является:

- А) рефлекторное возбуждение дыхания через рецепторы синокаротидной зоны
- Б) расслабление гладкой мускулатуры бронхов
- В) повышение тонуса бронхов
- Г) возбуждение дыхательного и сосудодвигательного центра в продолговатом мозге

258. Механизм действия отхаркивающих препаратов растительного происхождения – это:

- А) разрушение молекул, входящих в состав мокроты полимеров
- Б) чувствительности кашлевых рецепторов на периферии
- В) увеличение количества мокроты за счет рефлекторного действия на слизистую желудка
- Г) подавление кашлевого центра

259. К фармакологическим свойствам эуфиллина относятся:

- А) расширение бронхов, стимуляция сокращения диафрагмы, дыхательных и межреберных мышц, снижение давления в малом круге кровообращения, стимуляция работы сердца
- Б) разрушение молекул мокроты, разжижает ее, стимулирует ее эвакуацию
- В) расширение бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких, понижает тонус миометрия
- Г) подавляет кашлевой центр в головном мозге, снимает приступы кашля, расширяет бронхи, облегчает дыхание, не вызывает привыкание

260. К фармакологическим свойствам сальбутамола относятся:

- А) расширение бронхов, стимуляция сокращения диафрагмы, дыхательных и межреберных мышц, снижение давления в малом круге кровообращения, стимуляция работы сердца
- Б) разрушение молекул мокроты, разжижает ее, стимулирует ее эвакуацию
- В) расширение бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких, понижает тонус миометрия
- Г) подавляет кашлевой центр в головном мозге, снимает приступы кашля, расширяет бронхи, облегчает дыхание, не вызывает привыкание

261. К фармакологическим свойствам амброксола относятся:

- А) расширение бронхов, стимуляция сокращения диафрагмы, дыхательных и межреберных мышц, снижение давления в малом круге кровообращения, стимуляция работы сердца
- Б) разрушение молекул мокроты, разжижает ее, стимулирует ее эвакуацию
- В) расширение бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких, понижает тонус миометрия
- Г) подавляет кашлевой центр в головном мозге, снимает приступы кашля, расширяет бронхи, облегчает дыхание, не вызывает привыкание

262. К фармакологическим свойствам синекода относятся:

- А) расширение бронхов, стимуляция сокращения диафрагмы, дыхательных и межреберных мышц, снижение давления в малом круге кровообращения, стимуляция работы сердца
- Б) разрушение молекул мокроты, разжижает ее, стимулирует ее эвакуацию
- В) расширение бронхов, снижает сопротивление в дыхательных путях, увеличивает жизненную емкость легких, понижает тонус миометрия
- Г) подавляет кашлевой центр в головном мозге, снимает приступы кашля, расширяет бронхи, облегчает дыхание, не вызывает привыкание

263. При кашле с мокротой применяют:

- А) противокашлевые ЛС центрального действия
- Б) аналептики
- В) противокашлевые ЛС периферического действия
- Г) муколитики, отхаркивающие средства

264. Для профилактики приступов бронхиальной астмы применяют:

- А) стабилизаторы мембран тучных клеток
- Б) бета-2 адреномиметики
- В) бронхолитики
- Г) аналептики

265. Механизмом действия аналептиков прямого действия является:

- А) рефлекторное возбуждение дыхания через рецепторы синокаротидной зоны
- Б) расслабление гладкой мускулатуры бронхов
- В) повышение тонуса бронхов
- Г) возбуждение дыхательного и сосудодвигательного центра в продолговатом мозге

266. Механизм действия муколитиков основан на:

- А) подавление чувствительности кашлевых рецепторов на периферии
- Б) увеличение количества мокроты за счет рефлекторного действия на слизистую желудка
- В) разрушение молекул, входящих в состав мокроты полимеров
- Г) подавление кашлевого центра в продолговатом мозге

267. К свойствам ненаркотических противокашлевых препаратов центрального действия относятся:

- А) разжижение мокроты, облегчение ее отхождения
- Б) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевых рецепторов в полости глотки
- В) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевого центра, при длительном лечении могут вызвать зависимость

Г) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевого центра, при длительном лечении зависимость не вызывают

268. К свойствам наркотических противокашлевых препаратов центрального действия относятся:

- А) разжижение мокроты, облегчение ее отхождения
- Б) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевых рецепторов в полости глотки
- В) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевого центра, при длительном лечении могут вызвать зависимость
- Г) снятие приступов сухого кашля за счет подавления кашлевого центра, при длительном лечении, зависимость не вызывают

269. Аллергия – это:

- А) повышенная чувствительность к чему-либо
- Б) синдром дыхательной недостаточности, возникающий в результате нарушения проходимости воздуха по бронхам
- В) острая реакция иммунной системы на повторное введение обычно безобидных веществ
- Г) нетипичная реакция организма на первое введение чужеродных, обычно безобидных веществ

270. Сенсibilизация – это:

- А) повышенная чувствительность к чему-либо
- Б) синдром дыхательной недостаточности, возникающий в результате нарушения проходимости воздуха по бронхам
- В) острая реакция иммунной системы на повторное введение обычно безобидных веществ
- Г) нетипичная реакция организма на первое введение чужеродных, обычно безобидных веществ

271. Противоаллергическим действием обладают:

- А) седативные средства
- Б) анальгетики
- В) альфа-, бета-адреноблокаторы
- Г) глюкокортикоиды

272. К побочным эффектам антигистаминных средств относятся:

- А) гипертония
- Б) сонливость
- В) бессонница
- Г) гипотония

273. К недостаткам антигистаминных препаратов первого поколения относятся:

- А) короткое действие, привыкание
- Б) наличие парентеральных форм
- В) понижение иммунитета
- Г) применение препарата один раз в сутки

274. Показаниями к приему стабилизаторов мембран тучных клеток является:

- А) бактериальная инфекция
- Б) купирование приступов аллергии
- В) бронхообструктивный синдром
- Г) профилактика аллергических приступов

275. При анафилактическом шоке применяют

- А) кромоглин
- Б) адреналин
- В) цетиризин
- Г) нафтизин

276. К антигистаминным средствам II поколения относится:

- А) супрастин, димедрол
- Б) преднизолон, гидрокортизон
- В) лоратадин, цетиризин
- Г) нафтизин, тизин

277. Идиосинкразия – это:

- А) повышенная чувствительность к чему-либо
- Б) синдром дыхательной недостаточности, возникающий в результате нарушения проходимости воздуха по бронхам
- В) острая реакция иммунной системы на повторное введение обычно безобидных веществ
- Г) нетипичная реакция организма на первое введение чужеродных, обычно безобидных веществ

278. К противоаллергическим средствам относятся:

- А) антигистаминные средства
- Б) антигипертензивные средства
- В) диуретики
- Г) ноотропы

279. К преимуществам препаратов второго поколения относятся:

- А) короткое действие
- Б) отсутствие привыкания
- В) наличие парентеральных форм
- Г) кардиотоксическое действие

280. К фармакологическим свойствам глюкокортикоидов относятся:

- А) седативное
- Б) иммуностимулирующее действие
- В) антибактериальное
- Г) противовоспалительное действие

281. К фармакологическим свойствам адреналина относятся:

- А) успокаивает, повышает АД
- Б) повышает тонус гладкой мускулатуры бронхов
- В) повышает АД, ЧСС, расширяет бронхи
- Г) снижает АД, ЧСС

282. К антигистаминным средствам I поколения относится:

- А) супрастин, димедрол
- Б) преднизолон, гидрокортизон
- В) лоратадин, цетиризин
- Г) нафтизин, тизин

283. При анафилактическом шоке применяют:

- А) стабилизаторы мембран тучных клеток
- Б) специфическую иммунотерапию
- В) глюкокортикоиды
- Г) антигистаминные препараты второго поколения

284. Эритропоэз – это:

- А) процесс созревания лейкоцитов
- Б) процесс созревания эритроцитов
- В) снижение концентрации гемоглобина (Hb) в крови
- Г) процесс склеивания эритроцитов

285. Лейкопоэз – это:

- А) процесс созревания лейкоцитов
- Б) процесс созревания эритроцитов
- В) снижение концентрации гемоглобина (Hb) в крови
- Г) процесс склеивания эритроцитов

286. Анемия – это:

- А) процесс созревания лейкоцитов
- Б) процесс созревания эритроцитов
- В) снижение концентрации гемоглобина (Hb) в крови
- Г) процесс склеивания эритроцитов

287. Для лечения гипохромной анемии используют:

- А) анальгетики, антибиотики
- Б) антикоагулянты, антиагреганты
- В) кровозаменители, витамины
- Г) препараты железа, витамины

288. К фармакологическим свойствам феррум лека относятся:

- А) повышение свертывания крови, остановка кровотечений
- Б) ускорение процесса созревания эритроцитов, улучшение метаболизма
- В) оказывает выраженное влияние на кроветворение и функциональную активность лейкоцитов
- Г) восполняет недостаток железа в крови, восстанавливает уровень гемоглобина

289. К фармакологическим свойствам лейкомакса относятся:

- А) повышение свертывания крови, остановка кровотечений
- Б) ускорение процесса созревания эритроцитов, улучшение метаболизма
- В) оказывает выраженное влияние на кроветворение и функциональную активность лейкоцитов
- Г) восполняет недостаток железа в крови, восстанавливает уровень гемоглобина

290. К фармакологическим свойствам фолиевой кислоты, цианокобаламина относятся:

- А) повышение свертывания крови, остановка кровотечений
- Б) ускорение процесса созревания эритроцитов, улучшение метаболизма
- В) оказывает выраженное влияние на кроветворение и функциональную активность лейкоцитов
- Г) восполняет недостаток железа в крови, восстанавливает уровень гемоглобина

291. К фармакологическим свойствам викасола относятся:

- А) повышение свертывания крови, остановка кровотечений
- Б) ускорение процесса созревания эритроцитов, улучшение метаболизма
- В) оказывает выраженное влияние на кроветворение и функциональную активность лейкоцитов
- Г) восполняет недостаток железа в крови, восстанавливает уровень гемоглобина

292. Антикоагулянты – это:

- А) группа лекарственных препаратов, подавляющих активность свертывающей системы крови и препятствующих тромбообразованию
- Б) препараты, которые уменьшают их способность к склеиванию и прилипанию (адгезии) тромбоцитов и эритроцитов к эндотелию кровеносных сосудов
- В) препараты, способствующие растворению тромбов и сгустков крови
- Г) средства, повышающие свертываемость крови

293. Антиагреганты – это:

- А) группа лекарственных препаратов, подавляющих активность свертывающей системы крови и препятствующих тромбообразованию
- Б) препараты, которые уменьшают их способность к склеиванию и прилипанию (адгезии) тромбоцитов и эритроцитов к эндотелию кровеносных сосудов
- В) препараты, способствующие растворению тромбов и сгустков крови
- Г) средства, повышающие свертываемость крови

294. Фибринолитики – это:

- А) группа лекарственных препаратов, подавляющих активность свертывающей системы крови и препятствующих тромбообразованию
- Б) препараты, которые уменьшают их способность к склеиванию и прилипанию (адгезии) тромбоцитов и эритроцитов к эндотелию кровеносных сосудов
- В) препараты, способствующие растворению тромбов и сгустков крови
- Г) средства, повышающие свертываемость крови

295. Коагулянты – это:

- А) группа лекарственных препаратов, подавляющих активность свертывающей системы крови и препятствующих тромбообразованию
- Б) препараты, которые уменьшают их способность к склеиванию и прилипанию (адгезии) тромбоцитов и эритроцитов к эндотелию кровеносных сосудов
- В) препараты, способствующие растворению тромбов и сгустков крови
- Г) средства, повышающие свертываемость крови

296. К фармакологическим свойствам гепарина относятся:

- А) оказывает непосредственное прямое действие на факторы свертывания крови, оказывают быстрый эффект
- Б) угнетающие активность свертывающей системы крови и препятствующие образованию тромбов за счет снижения активности витамина; не влияют на активность уже образовавшихся факторов свертывания крови и эффект развивается медленно
- В) задерживают агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, снижают их способность к склеиванию и прилипанию к эндотелию сосудов, улучшают текучесть крови
- Г) разрушают тромботические массы, восстанавливают кровоток по закупоренным сосудам

297. К фармакологическим свойствам варфарина относится:

- А) оказывает непосредственное прямое действие на факторы свертывания крови, оказывают быстрый эффект
- Б) угнетающие активность свертывающей системы крови и препятствующие образованию тромбов за счет снижения активности витамина; не влияют на активность уже образовавшихся факторов свертывания крови и эффект развивается медленно
- В) задерживают агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, снижают их способность к склеиванию и прилипанию к эндотелию сосудов, улучшают текучесть крови
- Г) разрушают тромботические массы, восстанавливают кровоток по закупоренным сосудам

298. К фармакологическим свойствам препарата альтеплаза относится:

- А) оказывает непосредственное прямое действие на факторы свертывания крови, оказывают быстрый эффект
- Б) угнетающие активность свертывающей системы крови и препятствующие образованию тромбов за счет снижения активности витамина; не влияют на активность уже образовавшихся факторов свертывания крови и эффект развивается медленно
- В) задерживают агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, снижают их способность к склеиванию и прилипанию к эндотелию сосудов, улучшают текучесть крови
- Г) разрушают тромботические массы, восстанавливают кровоток по закупоренным сосудам

299. К фармакологическим свойствам плавикса, ацетилсалициловой кислоты относится:

- А) оказывает непосредственное прямое действие на факторы свертывания крови, оказывают быстрый эффект
- Б) угнетающие активность свертывающей системы крови и препятствующие образованию тромбов за счет снижения активности витамина; не влияют на активность уже образовавшихся факторов свертывания крови и эффект развивается медленно
- В) задерживают агрегацию тромбоцитов и эритроцитов, снижают их способность к склеиванию и прилипанию к эндотелию сосудов, улучшают текучесть крови
- Г) разрушают тромботические массы, восстанавливают кровоток по закупоренным сосудам

300. К фармакологическим свойствам этамзилата (дицинона) относятся:

- А) уменьшающие проницаемость сосудов, нормализующие метаболические процессы в сосудистой стенке и улучшающие микроциркуляцию, стимулирует образование тромбоцитов, способствует адгезии и агрегации тромбоцитов, уменьшает кровоточивость
- Б) задерживают процесс растворения тромбов и сгустков крови, оказывают специфическое кровоостанавливающее действие при различных патологических состояниях
- В) препарат местного и системного действия, в организме превращается в фибрин, эффективен при пониженном содержании фибриногена в крови, используется при кровотечениях во время операций, при шоке, гемофилии и в акушерской практике
- Г) протеолитический фермент, участвующий в образовании фибринового тромба, применяют его только местно для остановки кровотечения из паренхиматозных органов

301. К фармакологическим свойствам препарата тромбин относятся:

- А) уменьшающие проницаемость сосудов, нормализующие метаболические процессы в сосудистой стенке и улучшающие микроциркуляцию, стимулирует образование тромбоцитов, способствует адгезии и агрегации тромбоцитов, уменьшает кровоточивость
- Б) задерживают процесс растворения тромбов и сгустков крови, оказывают специфическое кровоостанавливающее действие при различных патологических состояниях
- В) препарат местного и системного действия, в организме превращается в фибрин, эффективен при пониженном содержании фибриногена в крови, используется при кровотечениях во время операций, при шоке, гемофилии и в акушерской практике
- Г) протеолитический фермент, участвующий в образовании фибринового тромба, применяют его только местно для остановки кровотечения из паренхиматозных органов

302. К фармакологическим свойствам фибриногена относятся:

- А) уменьшающие проницаемость сосудов, нормализующие метаболические процессы в сосудистой стенке и улучшающие микроциркуляцию, стимулирует образование тромбоцитов, способствует адгезии и агрегации тромбоцитов, уменьшает кровоточивость
- Б) задерживают процесс растворения тромбов и сгустков крови, оказывают специфическое кровоостанавливающее действие при различных патологических состояниях
- В) препарат местного и системного действия, в организме превращается в фибрин, эффективен при пониженном содержании фибриногена в крови, используется при кровотечениях во время операций, при шоке, гемофилии и в акушерской практике
- Г) протеолитический фермент, участвующий в образовании фибринового тромба, применяют его только местно для остановки кровотечения из паренхиматозных органов

303. К фармакологическим свойствам гордокса, контрикала относятся:

- А) уменьшающие проницаемость сосудов, нормализующие метаболические процессы в сосудистой стенке и улучшающие микроциркуляцию, стимулирует образование тромбоцитов, способствует адгезии и агрегации тромбоцитов, уменьшает кровоточивость
- Б) задерживают процесс растворения тромбов и сгустков крови, оказывают специфическое кровоостанавливающее действие при различных патологических состояниях
- В) препарат местного и системного действия, в организме превращается в фибрин, эффективен при пониженном содержании фибриногена в крови, используется при кровотечениях во время операций, при шоке, гемофилии и в акушерской практике
- Г) протеолитический фермент, участвующий в образовании фибринового тромба, применяют его только местно для остановки кровотечения из паренхиматозных органов

304. Функция плазмозаменителей – это:

- А) снижение АД
- Б) снижение свертываемости крови
- В) поддержание необходимого ОЦК
- Г) ускорение эритропоэза

305. С целью парентерального питания и коррекции гипогликемических состояний применяются препараты:
- А) солевые растворы: ацесоль, дисоль, изотонический раствор
 - Б) глюкозы
 - В) полидез, гемодез
 - Г) донорская кровь
306. В основном для дезинтоксикации применяют:
- А) солевые растворы: ацесоль, дисоль, изотонический раствор
 - Б) глюкозы
 - В) полидез, гемодез
 - Г) донорская кровь
307. Для улучшения гемодинамики и с целью дезинтоксикации применяют:
- А) солевые растворы: ацесоль, дисоль, изотонический раствор
 - Б) глюкозы
 - В) полидез, гемодез
 - Г) донорская кровь
308. Крове и плазмозаменители применяют с целью:
- А) снижения АД, ЧСС, увеличения объема дыхания
 - Б) улучшения отхождения макроты
 - В) уничтожения бактерий и вирусов, снятия воспаления
 - Г) профилактики шока, нормализации гемодинамических показателей, дезинтоксикации
309. Плазмозаменители – это:
- А) средства способствующие созреванию лейкоцитов
 - Б) средства, разрушающие тромб
 - В) средства, уменьшающие диурез
 - Г) средства, применяемые с лечебной целью в качестве заменителей крови или для коррекции ее состава
310. Гипертонический криз – это:
- А) стойкое повышение АД выше 140/90 мм ртст
 - Б) внеочередное сокращение сердца
 - В) резкое повышение АД, сопровождающееся ухудшением мозгового, коронарного, почечного кровообращения
 - Г) это резкое понижение АД ниже нормы
311. Причинами «вторичной» гипертензии являются:
- А) травмы головного мозга, заболевания почек
 - Б) причины неизвестны
 - В) малоподвижный образ жизни, наследственность
 - Г) курение, злоупотребление алкоголем
312. К средствам, применяемым при гипертонической болезни относятся:
- А) ингибиторы АПФ, блокаторы кальциевых каналов
 - Б) нестероидные противовоспалительные средства
 - В) адреномиметики
 - Г) глюкокортикоиды
313. К побочным эффектам ингибиторов АПФ относятся:
- А) гинекомастия
 - Б) сухой кашель
 - В) гипертонический криз
 - Г) гипертиреоз

314. К факторам осуществляющим повышение АД относится:

- А) снижение ОЦК
- Б) увеличение ОЦК
- В) увеличение выделения мочи
- Г) расширение сосудов

315. Механизм действия ингибиторов АПФ - это :

- А) блокада рецепторов АТ2
- Б) возбуждение рецепторов в стволе головного мозга
- В) снижение ОЦК
- Г) блокада превращения АТ1 в АТ2

316. К ингибиторам АПФ относится:

- А) фуросемид
- Б) но-шпа
- В) эналаприл
- Г) амлодипин

317. К мочегонным препаратам относится:

- А) фуросемид
- Б) но-шпа
- В) эналаприл
- Г) амлодипин

318. К фармакологическим свойствам фуросемида относятся:

- А) калийсберегающий диуретик средней силы действия, имеет стероидоподобное строение, может вызывать побочные реакции со стороны эндокринной системы
- Б) комбинированный калийсберегающий диуретик
- В) быстрый и сильный мочегонный эффект, снижение ОЦК и АД, выводит соли из организма
- Г) эффект начинается к концу первой недели, максимальный терапевтический эффект достигается приблизительно к третьему месяцу систематического приема препарата

319. К фармакологическим свойства индапамида относятся:

- А) калийсберегающий диуретик средней силы действия, имеет стероидоподобное строение, может вызывать побочные реакции со стороны эндокринной системы
- Б) комбинированный калийсберегающий диуретик средней силы действия
- В) быстрый и сильный мочегонный эффект, снижение ОЦК и АД, выводит соли из организма
- Г) эффект начинается к концу первой недели, максимальный терапевтический эффект достигается приблизительно к третьему месяцу систематического приема препарата

320. К фармакологическим свойствам триампура относятся:

- А) калийсберегающий диуретик средней силы действия, имеет стероидоподобное строение, может вызывать побочные реакции со стороны эндокринной системы
- Б) комбинированный калийсберегающий диуретик средней силы действия
- В) быстрый и сильный мочегонный эффект, снижение ОЦК и АД, выводит соли из организма
- Г) эффект начинается к концу первой недели, максимальный терапевтический эффект достигается приблизительно к третьему месяцу систематического приема препарата

321. К фармакологическим свойствам верошпирона относятся:

- А) калийсберегающий диуретик средней силы действия, имеет стероидоподобное строение, может вызывать побочные реакции со стороны эндокринной системы
- Б) комбинированный калийсберегающий диуретик средней силы действия
- В) быстрый и сильный мочегонный эффект, снижение ОЦК и АД, выводит соли из организма
- Г) эффект начинается к концу первой недели, максимальный терапевтический эффект достигается приблизительно к третьему месяцу систематического приема препарата

322. К антигипертензивным средствам, угнетающим периферическую иннервацию сосудов относятся:

- А) блокаторы кальциевых каналов
- Б) диуретики
- В) симпатолитики, ганглиоблокаторы
- Г) стимуляторы имидазолиновых рецепторов

323. К факторам, повышающим АД относится:

- А) повышение ОПСС
- Б) расслабление гладкой мускулатуры сосудов
- В) стабилизация клеточной оболочки
- Г) снижение ОЦК

324. Механизм действия стимуляторов рецепторов имидазолина - это :

- А) блокада превращения АТ1 в АТ2
- Б) возбуждение рецепторов в стволе головного мозга
- В) снижение ОЦК
- Г) блокада рецепторов АТ2

325. Для эффективного лечения гипертонии обязательно применяют:

- А) спазмолитики миотропного действия, мочегонные
- Б) антагонисты рецепторов ангиотензина 2, мочегонные, блокаторы кальциевых каналов
- В) адреноблокаторы, блокаторы кальциевых каналов, мочегонные
- Г) ингибиторы АПФ, мочегонные, блокаторы кальциевых каналов

326. Ишемическая болезнь сердца – это:

- А) отложение холестерина в стенке сосуда в виде атеросклеротической бляшки
- Б) некроз участка миокарда
- В) нарушение кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий
- Г) снижение сократительной способности сердечной мышцы

327. Стенокардия – это:

- А) болезненные ощущения или чувство дискомфорта за грудиной при физической нагрузке, стрессе, после приема пищи; боль иррадирует в область левого плеча, шеи, лопатки
- Б) некроз участка миокарда
- В) нарушение кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий
- Г) снижение сократительной способности сердечной мышцы

328. Инфаркт миокарда – это:

- А) болезненные ощущения или чувство дискомфорта за грудиной при физической нагрузке, стрессе, после приема пищи; боль иррадирует в область левого плеча, шеи, лопатки
- Б) некроз участка миокарда
- В) нарушение кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий
- Г) снижение сократительной способности сердечной мышцы

329. Сердечная недостаточность – это:

- А) отложение холестерина в стенке сосуда в виде атеросклеротической бляшки
- Б) некроз участка миокарда
- В) нарушение кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий
- Г) снижение сократительной способности сердечной мышцы

330. Атеросклероз – это:

- А) отложение холестерина в стенке сосуда в виде атеросклеротической бляшки
- Б) некроз участка миокарда
- В) нарушение кровоснабжения миокарда вследствие поражения коронарных артерий

Г) снижение сократительной способности сердечной мышцы

331. При НКК применяют:

- А) ненаркотические анальгетики
- Б) бета – адреноблокаторы
- В) н – холиноблокаторы
- Г) антигистаминные средства

332. Механизм действия амлодипина – это:

- А) прекращение поступления ионов кальция в клетки гладкой мускулатуры сосудов, что вызывает расслабление мышц и расширение сосудов
- Б) прекращение поступления ионов натрия, стабилизация клеточной мембраны, что приводит к подавлению процессов автоматизма
- В) прекращение поступления ионов калия в кардиомиоциты, снижение процессов автоматизма
- Г) блокада бета-адренорецепторов, что приводит к расширению сосудов, снижению ЧСС и силы сердечных сокращений

333. Энтеральный путь введения органических нитратов только:

- А) ректальный
- Б) внутривенный
- В) пероральный
- Г) сублингвальный

334. К фармакологическим свойствам сердечных гликозидов относятся:

- А) расширение коронарных сосудов, снижение пред – и пост - нагрузки на сердце, снижение потребления миокардом кислорода, повышение доставки кислорода к сердцу;
- Б) торможение биосинтеза холестерина в печени, снижение холестерина в крови, снижение частоты заболеваний сердечно сосудистой системы;
- В) за счет улучшения метаболизма в миокарде, поддерживают энергетический обмен сердца, замедляют развитие ишемии, снижают частоту приступов стенокардии, смертность от инфарктов;
- Г) усиливают систолу, удлиняют диастолу, нормализуют гемодинамику

335. К фармакологическим свойствам гипополипидемических средств относятся:

- А) расширение коронарных сосудов, снижение пред – и пост - нагрузки на сердце, снижение потребления миокардом кислорода, повышение доставки кислорода к сердцу;
- Б) торможение биосинтеза холестерина в печени, снижение холестерина в крови, снижение частоты заболеваний сердечно сосудистой системы;
- В) за счет улучшения метаболизма в миокарде, поддерживают энергетический обмен сердца, замедляют развитие ишемии, снижают частоту приступов стенокардии, смертность от инфарктов;
- Г) усиливают систолу, удлиняют диастолу, нормализуют гемодинамику

336. К фармакологическим свойствам органических нитратов относятся:

- А) расширение коронарных сосудов, снижение пред – и пост - нагрузки на сердце, снижение потребления миокардом кислорода, повышение доставки кислорода к сердцу;
- Б) торможение биосинтеза холестерина в печени, снижение холестерина в крови, снижение частоты заболеваний сердечно сосудистой системы;
- В) за счет улучшения метаболизма в миокарде, поддерживают энергетический обмен сердца, замедляют развитие ишемии, снижают частоту приступов стенокардии, смертность от инфарктов;
- Г) усиливают систолу, удлиняют диастолу, нормализуют гемодинамику

337. К фармакологическим свойствам кардиопротекторов относятся:

- А) расширение коронарных сосудов, снижение пред – и пост - нагрузки на сердце, снижение потребления миокардом кислорода, повышение доставки кислорода к сердцу;

- Б) торможение биосинтеза холестерина в печени, снижение холестерина в крови, снижение частоты заболеваний сердечно сосудистой системы;
- В) за счет улучшения метаболизма в миокарде, поддерживают энергетический обмен сердца, замедляют развитие ишемии, снижают частоту приступов стенокардии, смертность от инфарктов;
- Г) усиливают систолу, удлиняют диастолу, нормализуют гемодинамику

338. При НКК применяют:

- А) антигистаминные средства
- Б) блокаторы кальциевых каналов
- В) общетонизирующие средства
- Г) антибактериальные средства

339. При тахикардии принимают:

- А) бета – адреномиметики
- Б) блокаторы натриевых каналов
- В) м – холиноблокаторы
- Г) мочегонные

340. Сердечные гликозиды бывают:

- А) животного происхождения
- Б) местного действия
- В) быстрого и непродолжительного действия
- Г) рефлекторного действия

341. Для предупреждения интоксикации дигитоксином его следует комбинировать с :

- А) кальция хлоридом
- Б) фуросемидом
- В) коргликоном
- Г) калия хлоридом

342. Для снятия приступа стенокардии применяют:

- А) нитронг
- Б) нитроглицерин
- В) амлодипин
- Г) эналаприл

343. При повторном введении сердечных гликозидов возможно развитие:

- А) кумуляции
- Б) пристрастия
- В) сенсibilизации
- Г) толерантности

344. Для профилактики приступов стенокардии применяют:

- А) нитроглицерин
- Б) валидол
- В) коргликон
- Г) нитронг

345. Лекарственное средство группы нитратов короткого действия:

- А) нитроглицерин
- Б) нитронг
- В) сустак
- Г) нитродерм

346. Препарат ландыша, применяемый главным образом при острой сердечной недостаточности:

- А) адонизид
- Б) дигитоксин
- В) коргликон
- Г) настойка валерианы

347. Сердечный гликозид для внутривенного введения при острой сердечной недостаточности:

- А) дигитоксин
- Б) строфантин
- В) дигоксин
- Г) целанид

348. Механизм действия анаприлина – это:

- А) прекращение поступления ионов кальция в клетки гладкой мускулатуры сосудов, что вызывает расслабление мышц и расширение сосудов
- Б) прекращение поступления ионов натрия, стабилизация клеточной мембраны, что приводит к подавлению процессов автоматизма
- В) прекращение поступления ионов калия в кардиомиоциты, снижение процессов автоматизма
- Г) блокада бета_{1,2}-адренорецепторов, что приводит к расширению сосудов, снижению ЧСС и силы сердечных сокращений

349. Аритмия – это:

- А) увеличение ЧСС выше нормы
- Б) изменение частоты и регулярности сердечных сокращений
- В) снижение ЧСС ниже нормы
- Г) внеочередное сокращение сердца

350. Тахикардия – это:

- А) увеличение ЧСС выше нормы
- Б) изменение частоты и регулярности сердечных сокращений
- В) снижение ЧСС ниже нормы
- Г) внеочередное сокращение сердца

351. Брадикардия – это:

- А) увеличение ЧСС выше нормы
- Б) изменение частоты и регулярности сердечных сокращений
- В) снижение ЧСС ниже нормы
- Г) внеочередное сокращение сердца

352. Экстрасистолия – это:

- А) увеличение ЧСС выше нормы
- Б) изменение частоты и регулярности сердечных сокращений
- В) снижение ЧСС ниже нормы
- Г) внеочередное сокращение сердца

353. Для лечения тахикардии применяют:

- А) блокаторы натриевых, калиевых и кальциевых каналов, препараты калия и магния
- Б) альфа, бета – адреномиметики, м – холиноблокаторы
- В) сердечные гликозиды, мочегонные средства
- Г) нитраты, гиполипидемические средства

354. Для лечения брадикардии применяют:

- А) блокаторы натриевых, калиевых и кальциевых каналов, препараты калия и магния
- Б) альфа, бета – адреномиметики, м – холиноблокаторы
- В) сердечные гликозиды, мочегонные средства
- Г) нитраты, гиполипидемические средства

355. Препарат, применяемый для лечения тахикардии и для местной анестезии – это:

- А) анестезин
- Б) новокаин
- В) лидокаин
- Г) атропин

356. М-холиноблокатор, применяемый при брадикардии – это:

- А) адреналин
- Б) дофамин
- В) эуфиллин
- Г) атропин

357. Бета-адреноблокаторы применяют при тахикардии, так как они:

- А) усиливают ЧСС и силу сердечных сокращений
- Б) повышают АД, расширяют бронхи
- В) снижают ЧСС и силу сердечных сокращений
- Г) улучшают метаболические процессы в миокарде

358. Для препарата панангин характерно:

- А) повышение ЧСС и силы сердечных сокращений, повышение АД
- Б) задерживает ионы натрия в организме, повышает АД
- В) источник калия и магния, влияет на метаболические процессы в миокарде
- Г) расширяет бронхи, повышает АД, снижает тонус и моторику ЖКТ

359. Первая помощи при аритмии:

- А) уложить больного на левый бок
- Б) уложить больного на правый бок
- В) усадить или уложить больного с приподнятым ножным концом
- Г) усадить или уложить больного с приподнятым головным концом

360. Нормальные значения ЧСС для взрослого человека – это:

- А) 60 – 80
- Б) 70 – 90
- В) 60 – 90
- Г) 70 - 90

361. К антисекреторным средствам относятся:

- А) хлораминБ
- Б) имодиум
- В) но-шпа
- Г) омепразол.

362. Антацидные средства бывают:

- А) короткого действия
- Б) всасывающиеся
- В) блокаторы рецепторов гистамина
- Г) ингибиторы протонного насоса

363. Гастропротекторы – это:

- А) средства, снижающие выработку соляной кислоты желудком
- Б) средства, защищающие слизистую желудка
- В) средства, нейтрализующие соляную кислоту, вырабатываемую желудком
- Г) средства, снимающие желудочные колики

364. Антациды – это:

- А) средства, снижающие выработку соляной кислоты желудком

- Б) средства, защищающие слизистую желудка
- В) средства, нейтрализующие соляную кислоту, вырабатываемую желудком
- Г) средства, снимающие желудочные колики

365. Антисекреторные средства – это:

- А) средства, снижающие выработку соляной кислоты желудком
- Б) средства, защищающие слизистую желудка
- В) средства, нейтрализующие соляную кислоту, вырабатываемую желудком
- Г) средства, снимающие желудочные колики

366. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием омепразола:

- А) ингибирует протонный насос
- Б) блокирует м-холинорецепторы
- В) блокирует H₂гистаминовые рецепторы
- Г) нейтрализует соляную кислоту

367. К свойствам фосфалюгеля относятся:

- А) снижение аппетита, продлевает чувство насыщения
- Б) устраняет изжогу, боль в желудке, защищает его слизистую
- В) восполняет недостаток соляной кислоты, ускоряет переваривание пищи в желудке, устраняет тяжесть, вздутие
- Г) восполняет недостаток фермента поджелудочной железы, устраняет метеоризм, тошноту

368. Антисекреторные средства бывают:

- А) всасывающиеся
- Б) невсасывающиеся
- В) блокаторы H₂-рецепторов гистамина
- Г) альгинаты

369. Убивают *Helikobakterpylori*:

- А) антибактериальные средства
- Б) противовирусные препараты
- В) антацидные средства
- Г) антисекреторные средства

370. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием ранитидина:

- А) ингибирование протонного насоса
- Б) блокада м-холинорецепторов
- В) блокада H₂-гистаминовых рецепторов
- Г) нейтрализация соляной кислоты

371. К свойствам ацедин-пепсина относится:

- А) снижение аппетита, продлевает чувство насыщения
- Б) устраняет изжогу, боль в желудке, защищает его слизистую
- В) восполняет недостаток соляной кислоты, ускоряет переваривание пищи в желудке, устраняет тяжесть, вздутие
- Г) восполняет недостаток фермента поджелудочной железы, устраняет метеоризм, тошноту

372. Заменители ферментов поджелудочной железы:

- А) снижают секрецию соляной кислоты желудком
- Б) восполняют недостаток эндогенных веществ
- В) нейтрализуют соляную кислоту желудка
- Г) убивают бактерию *H. Pylori*

383. К свойствам сибутрамина относятся:

- А) снижение аппетита, продление чувства насыщения
- Б) устраняет изжогу, боль в желудке, защищает его слизистую
- В) восполняет недостаток соляной кислоты, ускоряет переваривание пищи в желудке, устраняет тяжесть, вздутие
- Г) восполняет недостаток фермента поджелудочной железы, устраняет метеоризм, тошноту

384. К свойствам панкреатина относятся:

- А) снижение аппетита, продлевает чувство насыщения
- Б) устраняет изжогу, боль в желудке, защищает его слизистую
- В) восполняет недостаток соляной кислоты, ускоряет переваривание пищи в желудке, устраняет тяжесть, вздутие
- Г) восполняет недостаток фермента поджелудочной железы, устраняет метеоризм, тошноту

385. Заменителем желудочного сока:

- А) восполняют недостаток эндогенных веществ
- Б) снижают секрецию соляной кислоты желудком
- В) нейтрализуют соляную кислоту в желудке
- Г) убивают бактерию *H. Pylori*

386. К свойствам настойки полыни относятся:

- А) размягчение каловых масс
- Б) раздражение рецепторов в кишечнике
- В) повышение аппетита, усиление выделения соляной кислоты
- Г) спазмолитическое действие на мускулатуру ЖКТ

387. К свойствам бускопана относятся:

- А) размягчение каловых масс
- Б) раздражение рецепторов в кишечнике
- В) повышение аппетита, усиление выделения соляной кислоты
- Г) спазмолитическое действие на мускулатуру ЖКТ

388. К свойствам касторового масла относятся:

- А) размягчение каловых масс
- Б) раздражение рецепторов в кишечнике, стимуляция моторики кишечника
- В) повышение аппетита, усиление выделения соляной кислоты
- Г) спазмолитическое действие на мускулатуру ЖКТ

389. К свойствам вазелинового масла относятся:

- А) размягчение каловых масс
- Б) раздражение рецепторов в кишечнике, стимуляция моторики кишечника
- В) повышение аппетита, усиление выделения соляной кислоты
- Г) спазмолитическое действие на мускулатуру ЖКТ

390. Рвота бывает:

- А) простая
- Б) рефлекторная
- В) местная
- Г) инфекционная

391. К свойствам метоклопрамида относятся:

- А) защита и восстановление клеток печени
- Б) улучшает переваривание пищи, устраняет метеоризм
- В) противорвотное действие, устранение икоты
- Г) усиливает выделение желчи, устраняет процессы брожения и гниения

392. К свойствам аллохола относятся:

- А) защита и восстановление клеток печени
- Б) улучшает переваривание пищи, устраняет метеоризм
- В) противорвотное действие, устранение икоты
- Г) усиливает выделение желчи, устраняет процессы брожения и гниения

393. К свойствам карсила относятся:

- А) защита и восстановление клеток печени
- Б) улучшает переваривание пищи, устраняет метеоризм
- В) противорвотное действие, устранение икоты
- Г) усиливает выделение желчи, устраняет процессы брожения и гниения

394. Холеретики – это:

- А) средства, улучшающие переваривание пищи в желудке
- Б) средства, усиливающие образование желчи
- В) средства, стимулирующие выброс желчи в просвет кишечника
- Г) средства, останавливающие диарею

395. Холекинетики – это:

- А) средства, улучшающие переваривание пищи в желудке
- Б) средства, усиливающие образование желчи
- В) средства, стимулирующие выброс желчи в просвет кишечника
- Г) средства, останавливающие диарею

396. Лоперамид (имодиум) - это:

- А) средства, улучшающие переваривание пищи в желудке
- Б) средства, усиливающие образование желчи
- В) средства, стимулирующие выброс желчи в просвет кишечника
- Г) средства, останавливающие диарею

397. Механизм действия дюфалака:

- А) стимуляция рецепторов в кишечнике, послабляющее действие
- Б) повышение осмотического давления в кишечнике, способствующее эвакуации содержимого, послабляющее действие
- В) стимуляция опиоидных рецепторов в кишечнике, послабляющее действие
- Г) снижение перистальтики кишечника. Закрепляющее действие

398. Первая помощь при коликах:

- А) прополоскать рот
- Б) восполнить потерянную жидкость
- В) принять теплую ванну
- Г) очистительная клизма

399. К препаратам гормонов щитовидной железы относится:

- А) прогестерон
- Б) преднизолон
- В) л-тироксин
- Г) аспирин

400. Антитиреоидные средства

- А) стимулируют выработку гормонов щитовидной железы
- Б) тормозят биосинтез гормонов щитовидной железой
- В) продуцируют и выделяют в кровь адреналин
- Г) устраняют явление бронхоспазма

401. К препаратам гормонов передней доли гипофиза относится

- А) инсулин

- Б) окситоцин
- В) преднизолон
- Г) соматропин

402. К основному свойству минералокортикоидов относится:

- А) оказывают влияние на углеводный обмен
- Б) оказывают влияние на минеральный обмен
- В) регулируют выработку половых гормонов
- Г) регулируют выработку тиреотропного гормона

403. К глюкокортикоидам относится

- А) гидрокортизон
- Б) инсулин
- В) тестостерона пропионат
- Г) окситоцин

404. Препараты гормонов поджелудочной железы бывают

- А) передней доли гипофиза
- Б) длительного действия
- В) тиреотоксические
- Г) задней доли гипофиза

405. Глюкобай – это:

- А) женский половой гормон
- Б) гормон поджелудочной железы
- В) препарат, снижающий сахар крови
- Г) противозачаточное средство

406. К женским половым гормонам относится:

- А) преднизолон
- Б) тестостерона пропионат
- В) окситоцин
- Г) эстрадиолдипропионат

407. Гормональные контрацептивные средства бывают:

- А) короткого действия
- Б) двухпиковые
- В) трехфазные
- Г) длительного действия

408. Гипергликемия – это:

- А) интоксикация организма гормонами щитовидной железы
- Б) снижением концентрации глюкозы в крови ниже 3,5 ммоль/л.
- В) повышением содержания глюкозы в крови выше 5,5 ммоль/л
- Г) повышение уровня половых гормонов

409. Гипогликемия – это:

- А) интоксикация организма гормонами щитовидной железы
- Б) снижением концентрации глюкозы в крови ниже 3,5 ммоль/л.
- В) повышением содержания глюкозы в крови выше 5,5 ммоль/л
- Г) повышение уровня половых гормонов

410. Тиреотоксикоз – это:

- А) интоксикация организма гормонами щитовидной железы
- Б) снижением концентрации глюкозы в крови ниже 3,5 ммоль/л.
- В) повышением содержания глюкозы в крови выше 5,5 ммоль/л

Г) повышение уровня половых гормонов

411. Калий йодид применяют:

- А) для лечения и профилактики йододефицитных состояний
- Б) для стимуляции роста костей
- В) как противозачаточное средство
- Г) при анафилактическом шоке

412. К препаратам гормонов щитовидной железы относится:

- А) преднизолон
- Б) окситоцин
- В) глюкагон
- Г) трийодтиронин

413. К препаратам гормонов задней доли гипофиза относится:

- А) инсулин
- Б) соматропин
- В) окситоцин
- Г) прогестерон

414. Глюкокортикоиды

- А) оказывают влияние на углеводный обмен
- Б) оказывают влияние на минеральный обмен
- В) регулируют выработку половых гормонов
- Г) повышают выработку гормонов щитовидной железы

415. К минералокортикоидам относится:

- А) кортинефф
- Б) окситоцин
- В) трийодтиронин
- Г) гонадотропин хорионический

416. К препаратам гормонов поджелудочной железы относится:

- А) гидрокортизон
- Б) инсулин
- В) даназол
- Г) кортикотропин

417. К фармакологическим свойствам инсулина относятся:

- А) противовоспалительное, противоаллергическое действие
- Б) снижение содержания глюкозы в крови, усиление усвоения глюкозы тканями
- В) усиление ритмичных сокращений матки, стимуляция выработки грудного молока
- Г) стимуляция роста костей, повышение массы тела

418. К фармакологическим свойствам соматропина относятся:

- А) противовоспалительное, противоаллергическое действие
- Б) снижение содержания глюкозы в крови, усиление усвоения глюкозы тканями
- В) усиление ритмичных сокращений матки, стимуляция выработки грудного молока
- Г) стимуляция роста костей, повышение массы тела

419. К фармакологическим свойствам преднизолона относятся:

- А) противовоспалительное, противоаллергическое действие
- Б) снижение содержания глюкозы в крови, усиление усвоения глюкозы тканями
- В) усиление ритмичных сокращений матки, стимуляция выработки грудного молока
- Г) стимуляция роста костей, повышение массы тела

420. К фармакологическим свойствам окситоцина относятся:

- А) противовоспалительное, противоаллергическое действие
- Б) снижение содержания глюкозы в крови, усиление усвоения глюкозы тканями
- В) усиление ритмичных сокращений матки, стимуляция выработки грудного молока
- Г) стимуляция роста костей, повышение массы тела

421. К фармакологическим свойствам гормональных контрацептивов относятся:

- А) подавление овуляции
- Б) снижение возбудимости и сократимости маточных труб
- В) стимулирует выработку эндогенного инсулина
- Г) имитирует действие мужских половых гормонов, усиливает анаболические процессы

422. К фармакологическим свойствам препаратов прогестерона относятся:

- А) подавление овуляции
- Б) снижение возбудимости и сократимости маточных труб
- В) стимулирует выработку эндогенного инсулина
- Г) имитирует действие мужских половых гормонов, усиливает анаболические процессы

423. К фармакологическим свойствам анаболических стероидов относятся:

- А) подавление овуляции
- Б) снижение возбудимости и сократимости маточных труб
- В) стимулирует выработку эндогенного инсулина
- Г) имитирует действие мужских половых гормонов, усиливает анаболические процессы

424. К фармакологическим свойствам манинила, глибенкламида относятся:

- А) подавление овуляции
- Б) снижение возбудимости и сократимости маточных труб
- В) стимулирует выработку эндогенного инсулина
- Г) имитирует действие мужских половых гормонов, усиливает анаболические процессы

425. Механизм действия гормональных контрацептивов – это:

- А) блокада м-холинорецепторов
- Б) стимуляция анаболических процессов
- В) подавление овуляции
- Г) стимуляция выработки эндогенного инсулина

426. Моно-, двух-, трехфазные контрацептивные средства отличаются между собой:

- А) по цвету
- Б) по количеству
- В) по основному свойству
- Г) по времени наступления фармакологического эффекта

427. Родостимуляторы – это:

- А) средства, стимулирующие тонические сокращения матки
- Б) средства, расслабляющие мускулатуру матки
- В) препараты гестагенов
- Г) средства, стимулирующие ритмичные сокращения матки

428. Токोलитики – это:

- А) средства, стимулирующие тонические сокращения матки
- Б) средства, расслабляющие мускулатуру матки
- В) препараты гестагенов
- Г) средства, стимулирующие ритмичные сокращения матки

429. Утеротоники – это:

- А) средства, стимулирующие тонические сокращения матки
- Б) средства, расслабляющие мускулатуру матки
- В) препараты гестагенов
- Г) средства, стимулирующие ритмичные сокращения матки

430. К фармакологическим свойствам динопростона относится:

- А) уменьшение возбудимости и сократимости маточных труб, торможение овуляции
- Б) снижение тонуса миометрия, улучшение маточно-плацентарного кровотока, расширение бронхов
- В) повышение тонуса матки, передавливание сосудов матки, приводящее к остановке кровотечения
- Г) размягчение шейки матки, улучшение ее гемодинамики, что приводит к ускорению ее созревания

431. К фармакологическим свойствам гинипрала относится:

- А) уменьшение возбудимости и сократимости маточных труб, торможение овуляции
- Б) снижение тонуса миометрия, улучшение маточно-плацентарного кровотока, расширение бронхов
- В) повышение тонуса матки, передавливание сосудов матки, приводящее к остановке кровотечения
- Г) размягчение шейки матки, улучшение ее гемодинамики, что приводит к ускорению ее созревания

432. К фармакологическим свойствам утрожестана относится:

- А) уменьшение возбудимости и сократимости маточных труб, торможение овуляции
- Б) снижение тонуса миометрия, улучшение маточно-плацентарного кровотока
- В) повышение тонуса матки, передавливание сосудов матки, приводящее к остановке кровотечения
- Г) размягчение шейки матки, улучшение ее гемодинамики, что приводит к ускорению ее созревания

433. К фармакологическим свойствам эргометрина относится:

- А) уменьшение возбудимости и сократимости маточных труб, торможение овуляции
- Б) снижение тонуса миометрия, улучшение маточно-плацентарного кровотока
- В) повышение тонуса матки, передавливание сосудов матки, приводящее к остановке кровотечения
- Г) размягчение шейки матки, улучшение ее гемодинамики, что приводит к ускорению ее созревания

434. Показанием к применению утеротоников являются:

- А) привычный выкидыш, дисфункциональные кровотечения
- Б) кровотечения связанные с атонией матки, инволюция матки в послеродовом периоде
- В) преждевременные роды, угроза преждевременных родов
- Г) стимуляция родовой деятельности

435. Показанием к применению окситоцина являются:

- А) привычный выкидыш, дисфункциональные кровотечения
- Б) кровотечения связанные с атонией матки, инволюция матки в послеродовом периоде
- В) преждевременные роды, угроза преждевременных родов
- Г) стимуляция родовой деятельности

436. Показанием к применению бета-2 адреномиметиков являются:

- А) привычный выкидыш, дисфункциональные кровотечения
- Б) кровотечения связанные с атонией матки, инволюция матки в послеродовом периоде
- В) преждевременные роды, угроза преждевременных родов
- Г) стимуляция родовой деятельности

437. Показанием к применению утрожестана являются:

- А) привычный выкидыш, дисфункциональные кровотечения
- Б) кровотечения связанные с атонией матки, инволюция матки в послеродовом периоде
- В) преждевременные роды, угроза преждевременных родов
- Г) стимуляция родовой деятельности

438. Средство, которое при парентеральном введении применяется для снятия тонуса матки, а при приеме внутрь оказывает слабительный эффект – это:

- А) гинипрал
- Б) окситоцин
- В) эргометрин
- Г) магния сульфат

439. Противопоказание для применения динопростона – это:

- А) стимуляция родовой деятельности
- Б) несоответствие размеров таза размерам головки плода
- В) незрелая шейка матки
- Г) кровотечения неясной причины

440. Противопоказание для применения утеротоников – это:

- А) стимуляция родовой деятельности
- Б) инволюция матки в послеродовом периоде
- В) менструальные кровотечения
- Г) кровотечения, связанные с атонией матки

441. При производстве витаминов учитывают:

- А) их растворимость в жирах
- Б) их растворимость в воде
- В) их совместимость
- Г) способность накапливаться в организме

442. Для жирорастворимых витаминов характерно:

- А) не кумулируются, выводятся из организма
- Б) разрушаются в ЖКТ
- В) не вырабатываются в организме, поступают из вне
- Г) плохо выводятся из организма, могут вызвать гипервитаминоз

443. К жирорастворимым витаминам относятся:

- А) витамины группы В
- Б) А, Д, Е, К
- В) кальций, магний, железо
- Г) С, Р, А, Д

444. К водорастворимым витаминам относятся:

- А) витамины группы В
- Б) А, Д, Е, К
- В) кальций, магний, железо
- Г) С, Р, А, Д

445. Витамин, который не вырабатывается организмом человека, а поступает с пищей – это:

- А) витамин Д (холекальциферол)
- Б) витамин В12 (цианокобаламин)
- В) витамин Е (токоферола ацетат)
- Г) витамин С (аскорбиновая кислота)

446. Витамин, который в норме в достаточном количестве вырабатывается в кишечнике - это:

- А) В1 (тиамина хлорид)
- Б) В2 (рибофлавин)
- В) К
- Г) В6 (пиридоксина гидрохлорид)

447. Витамин, необходимый для нормального функционирования нервной системы, в состав которого входит кобальт – это:

- А) витамин Д (холекальциферол)
- Б) витамин В12 (цианокобаламин)
- В) витамин Е (токоферола ацетат)
- Г) витамин С (аскорбиновая кислота)

448. Витамин, необходимый в период быстрого развития организма (внутриутробное развитие, ранний детский возраст) – это:

- А) витамин В9 (фолиевая кислота)
- Б) витамин В12 (цианокобаламин)
- В) витамин А (ретинола ацетат)
- Г) витамин С (аскорбиновая кислота)

449. Витамин, передозировка которого опаснее его недостатка – это:

- А) витамин Д (холекальциферол)
- Б) витамин В12 (цианокобаламин)
- В) витамин В6 (пиридоксина гидрохлорид)
- Г) витамин С (аскорбиновая кислота)

450. Витамин, недостаток которого приводит к цинге – это:

- А) витамин Д (холекальциферол)
- Б) витамин В12 (цианокобаламин)
- В) витамин Е (токоферола ацетат)
- Г) витамин С (аскорбиновая кислота)

451. Витамин, снижающий проницаемость сосудистой стенки – это:

- А) В1 (тиамина хлорид)
- Б) В2 (рибофлавин)
- В) Р (рутин)
- Г) В6 (пиридоксина гидрохлорид)

452. Витамин, который образуется в коже под действием УФ-лучей, способствует лучшему усвоению кальция – это:

- А) А (ретинола ацетат)
- Б) С (аскорбиновая кислота)
- В) Д (холекальциферол)
- Г) В2 (рибофлавин)

453. Витамин, который оказывает антиоксидантное действие, в переводе с греческого означает приносящий деторождение – это:

- А) В1 (тиамина хлорид)
- Б) В2 (рибофлавин)
- В) Е (токоферола ацетат)
- Г) В6 (пиридоксина гидрохлорид)

454. Витамин, поддерживающий зрительную функцию глаза – это:

- А) В1 (тиамина хлорид)
- Б) В2 (рибофлавин)
- В) Е (токоферола ацетат)

Г) В6 (пиридоксина гидрохлорид)

ДОПОЛНИТЬ

1. Курс бактерицидных антибиотиков в среднем ... дней.
2. Эффект от приема бактериостатических антибиотиков наступает на ... день.
3. Курс бактериостатических антибиотиков в среднем ... дней.
4. Эффект от приема бактерицидных антибиотиков наступает на ... день.
5. Дополните выражение: «Эффект от действия ноотропов проявляется через ... после приема препарата.»
6. Дополните выражение: «Отрицательной характеристикой препаратов, стимулирующих ЦНС является ...».
7. Дополните утверждение: «Препарат ТЕТУРАМ ... алкогольдегидрогеназу.»
8. Дополните текст: «Общетонизирующие препараты по происхождению бывают ... »
9. Антидепрессанты, психостимуляторы, ноотропы следует принимать в первую половину дня, т.к. они
10. Дополните выражение: «Дефицит магния в организме повышает ... ЦНС.»
11. Дополнить выражение: «Эффект от М-холиномиметиков при купировании БОС наступает ..., чем от приема бета-адреномиметиков».
12. Дополнить выражение: «Противокашлевые препараты не назначают совместно с отхаркивающими и муколитиками, т.к. возможно развитие ...».
13. Дополните выражение: «Глюкокортикоиды как противоаллергическое средство применяют только в ... случаях».
14. Дополните выражение: «Специфическая противоаллергическая иммунотерапия эффективнее в ... возрасте».
15. Дополнить выражение: «Стабилизаторы мембран тучных клеток применяют с целью ... аллергии».
16. Дополнить выражение: «Специфическую противоаллергическую иммунотерапию начинают в стадию ... ».
17. Дополните выражение: «Наиболее эффективно принимать нитраты ..., т. к. они расщепляются ферментами ЖКТ».
18. Дополните выражение: «Специфическое кардиотоническое действие СГ обусловлено наличием в их молекуле ...».
19. Дополните выражение: «Лечение сердечными гликозидами проводят до получения стойкого эффекта, а затем, дозу ...».
20. Дополните выражение: «Блокаторы натриевых каналов подавляют процессы ... в сердце».
21. Дополнить выражение: «Препарат де-нол обладает бактерицидным, противовоспалительным и ... действием»
22. Дополнить выражение: «Фосфалогель, маалокс принимают отдельно от некоторых препаратов (например, антибиотики), т.к. они».
23. Дополнить выражение: «Процесс ускорения образования и обновления структурных частей клеток, тканей и мышечных структур называется ...»
24. Дополнить выражение: «Процесс разрушения структур или веществ, необходимый для образования простых веществ, приводящий к снижению массы тела, усилению энергетических процессов – это ...».
25. Дополнить выражение: «Нитроглицерин не применяется перорально, так как»
26. Дополнить выражение: «Наиболее частое осложнение при бесконтрольном применении НПВС - это желудка» .
27. Дополнить выражение: «Инсулин больные вводят ... самостоятельно».
28. Дополнить выражение: «Антидотом при отравлении морфином является ...».
29. Дополнить выражение: «Сердечные гликозиды ... время диастолы».
30. Дополнить выражение: «Раствор кальция хлорида вводят только ...».
31. Дополнить выражение: «Частоту сердечных сокращений сердечные гликозиды ...».
32. Дополнить выражение: «Салициловая кислота в большой концентрации оказывает ... действие» .

ЗАДАНИЕ № 2. Выписать рецепт.

Инструкция по выполнению задания: Выписать указанную в задании лекарственную форму на соответствующем рецептурном бланке. Форму рецептурного бланка, на котором нужно выписать препарат, определите, используя «Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации» и списки 1, 2 ПККН, правильно заполните пустующие графы, выпишите лекарственное средство согласно правилам выписывания рецепта на латинском языке, используя при этом глоссарий медицинских терминов по рецептуре; заверьте рецептурный бланк согласно требованиям.

Время выполнения задания 20 мин.

Перечень препаратов:

1. Выписать два флакона 0,02% раствор фурацилина по 200 мл. Назначить для промывания полостей.
2. Выписать 14 флаконов цефтриаксона по 1,0 грамму. Назначить для в/м введения по 2 раза в сутки.
3. Выписать 10 ампул 0,06% раствора коргликона по 1 мл. Назначить для в/в введения 1 раз в день по 1 мл. Указать особенности введения.
4. Выписать на курс таблетки сульфадимезина по 500 мг. Назначить для приема внутрь по 2 таблетки 4 раза в день в течении 6 дней. Указать особенности применения.
5. Выписать 5 ампул реланиума в концентрации 10мг/2мл. Назначить для в/м введения 20 мг (при необходимости два раза с интервалом 4 часа).
6. Выписать 10 ампул 1% раствора морфина гидрохлорида. Назначить для в/м введения при болях (не более 5 раз в сутки).
7. Выписать 10 таблеток фенобарбитала по 50мг. Назначить по 2 таблетки как снотворное. Дать рекомендации по применению.
8. Выписать 20 таблеток имована в дозировке по 7,5 мг. Назначить как снотворное. Дать рекомендации по применению.
9. Выписать 6 ампул 1% раствора омнопона объемом по 1 мл. Назначить для подкожного введения по 1мл при болях (не более трех раз в сутки).
10. Выписать 10 ампул 1% промедола по 1 мл. Назначить для п/к введения по 1 мл при сильных болях (не более 3 раз в день)
11. Выписать 30 таблеток коаксила по 12,5 мг. Назначить по 1 таблетке 3 раза в день. Указать особенности применения.
12. Выписать 10 свечей диклофенака по 50 мг. Назначить для ректального введения 2 раза в день. Указать особенности применения.
13. Выписать 25 таблеток сиднокарба по 5 мг. Назначить для перорального применения по 1 таблетки два раза в день. Указать особенности применения.
14. Выписать комбинированный препарат теофедрин 10 таблеток. Назначить для приема внутрь по ½ таблетки один раз в сутки. Указать особенности применения.
15. Выписать 10 капсул трамадола по 50 мг. Назначить для перорального применения при сильных болях (не более 8 раз в день).
16. Выписать 40 таблеток циклодола по 2 мг. Назначить для приема внутрь по схеме. Указать особенности приема.
17. Выписать аэрозоль сальбутамол. Назначить для ингаляционного введения по 1-2 дозы при приступах удушья. Дать рекомендации по применению.
18. Выписать 20 драже комбинированного препарата ревит. Назначить для приема внутрь по 1 драже 1 раза в день.
19. Выписать 10 ампул по 1 мл супрастина в концентрации 20мг/мл. Назначить для в/м введения по 2 ампулы в течение дня.
20. Выписать 10 ампул 2,4% раствора эуфиллина по 10 мл. Назначить для в/в капельного введения (на 200 мл физ. раствора) один раз в сутки.
21. Выписать 10 грамм 0,5% мази преднизолонa. Сделать назначение.

22. Выписать 10 мл 0,5% суспензии гидрокортизона. Назначить для закапывания в глаза по 2 капли 4 раза в день. Указать особенности применения.
23. Выписать 20 таблеток гипотиозида по 25 мг. Назначить для перорального приема по 2 таблетки однократно.
24. Выписать 3 ампулы раствора окситоцина концентрации 5ЕД/1мл. Назначить для в/м введения 1 раз в день.
25. Выписать 20 таблеток нитроглицерина по 0,5мг. Сделать назначение. Указать особенности приема.
26. Выписать 14 таблеток оригинального препарата физиотенз в дозировке 0,2 мг. Назначить per os один раз в день.
27. Выписать 10 суппозиторийев с ихтиолом по 0,2. Сделать назначение. Дать рекомендации по применению.
28. Выписать 30 желатиновых капсул омепразола по 20 мг. Назначить внутрь по 1 капсуле один раз в день. Указать особенности приема при обострении гастрита.

Задание №3. Составить фармакологическую характеристику препарата.

Инструкция: описать лекарственный препарат, придерживаясь алгоритма.

Время выполнения 20 минут.

Алгоритм описания лекарственного препарата:

1. Укажите, к какой фармакотерапевтической группе (подгруппе, если есть) принадлежит препарат.
2. Укажите механизм действия препарата.
3. Перечислите основные фармакологические свойства препарата
4. Перечислите показания к применению.
5. Перечислите возможные побочные эффекты.
6. Назовите путь введения препарата, особенности приема

Перечень препаратов:

1. Амоксилав
2. Бронхомунал
3. Де-нол
4. Кеторол
5. Промедол
6. Терпинкод
7. Амброгексал
8. Беродуал
9. Кромоглин
10. Лоратадин
11. Эналаприл
12. Фуросемид
13. Амлодипин
14. Дицинон

2.4. Пакет экзаменатора

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<p>Задание № 1, (теоретическое) Выполните задание в тестовой форме.</p>		
<p>Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; основные лекарственные и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; порядок назначения, хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты; правила заполнения рецептурных бланков.</p>	<p>Указаны лекарственные формы, пути введения с примерами препаратов; установлено соответствие между способом введения препарата в организм и развитием эффекта; отмечены возможные виды действия лекарственных средств с примерами; дана информация о возможном взаимодействии лекарственных средств, о возможных побочных эффектах. Правильно выбрана и заполнена форма рецептурного бланка, указано латинское название препарата, его дозировка; даны рекомендации по способу применения.</p>	<p>Оценка задания Max – 32 баллов Min – 0 баллов</p> <p>За каждый правильный ответ студент получает 1 балл</p>
<p>Задание № 2, (практическое) Выписать рецепт.</p>		
<p>Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; основные лекарственные и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; правила заполнения рецептурных бланков.</p> <p>Уметь выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы; давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.</p>	<p>Правильно выписана лекарственная форма в виде рецепта, с использованием справочной литературы, даны рекомендации по применению. Умение ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств; использование сведений о лекарственных препаратах в доступных базах данных, их грамотное назначение.</p>	<p>Оценка задания: max –12 баллов min – 0 баллов 12 баллов ставится, если рецепт выписан правильно, на соответствующем рецептурном бланке и заверен в соответствии с требованиями. Штрафные баллы: - 3 балла, если студент не может обосновать выбор рецептурного бланка или рецептурный бланк выбран неверно; - 1 балл, если не указан данные больного (ФИО, возраст) или врача, а так же № истории болезни или амбулаторной карты и</p>

		<p>СНИЛС, где это необходимо</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 балл, если нет штампа ЛПУ, не указана дата, не указаны номер и серия рецептурного бланка, где это необходимо - 1 балл, если не выдержана структура прописи - 1 балл, если не указана лекарственная форма, дозировка или количество препарата - 1 балл, если в сигнатуре существенные ошибки или она отсутствует - 3 балла, если рецепт заверен неверно - 1 балл, если не указан срок действия рецепта
--	--	---

Задание № 3, (практическое)

Составить фармакологическую характеристику препарата

<p>Знать лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия; основные лекарственные и фармакотерапевтические действия лекарств по группам; побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии.</p> <p>Уметь применять лекарственные средства по назначению врача; давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств.</p>	<p>Правильно определены основные, побочные действия лекарственного вещества, согласно групповой принадлежности, возможные осложнения лекарственной терапии, способы применения.</p>	<p>Оценка задания: max – 6 балла min – 0 баллов За каждый раскрытый пункт Алгоритма, студент получает 1 балл.</p>
---	---	--

		<p>Общая оценка 50-45 б. – 5 («отлично») 44-40 б. – 4 («хорошо») 39-30-3 («удовл.»)</p>
--	--	---

Условия выполнения заданий

Время выполнения задания. 75 мин.

Требования охраны труда: инструктаж по технике безопасности

Оборудование: кабинета фармакологии

Литература для экзаменуемых: глоссарий медицинских терминов по рецептуре.

Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации; списки 1, 2 ПККН

Дополнительная литература для экзаменатора: -