

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.06 Фармакология**  
в рамках программы подготовки специалистов среднего звена по специальности  
СПО  
**31.02.01 Лечебное дело**

**РАССМОТРЕНО:**

на заседании ЦК  
протокол № 8  
от «28» 05 2025 г.  
Председатель Л.В.Хорошавина

**УТВЕРЖДАЮ:**

Замдиректора по учебной работе  
«10» 06 2025 г.

А.В. Вязьмитина

**ОДОБРЕНО:**

На заседании методического совета  
протокол № 6  
от «10» 06 2025 г.  
Методист А.В.Чесноков А.В. Чесноков

Комплект контрольно-оценочных средств для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена по учебной дисциплине ОП.06 **Фармакология** в рамках ППССЗ разработан на основе ФГОС СПО по специальности 31.02.01 **Лечебное дело**, утвержденного приказом Министерства просвещения РФ от 04.07.2022 № 526, зарегистрированного в Минюсте РФ 05.08.2022 № 69542, приказом Министерства просвещения РФ № 464 от 03.07.2024 года «О внесении изменений в федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования», зарегистрированного в Министерстве юстиции РФ 09.08.2024 г., регистрационный № 79088, 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 ОП.06 Фармакология 2025 г., Положения о текущем контроле знаний и промежуточной аттестации студентов (обучающихся) ГБПОУРО «ТМК».

**Организация - разработчик:** © ГБПОУ РО «ТМК»

**Разработчик:**

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.06Фармакология

Таблица 1

<b>Результаты освоения (объекты оценивания)</b>	<b>Основные показатели оценки результата и их критерии</b>	<b>Тип задания; № задания</b>	<b>Форма аттестации (в соответствии с учебным планом)</b>
<p><b>Знать:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;</li> <li>• основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;</li> <li>• побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;</li> <li>• правила заполнения рецептурных бланков;</li> </ul>	<p>Правильноуказаны лекарственные формы, пути введения препаратов; установлено соответствие между способом введения препарата в организм и развитием эффекта; отмечены возможные виды действия лекарственных средств; верно указаны основные лекарственные группы и фарм. действия лп, побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии; механизм действия лекарственных препаратов, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению ЛП; верно указаны правила заполнения рецептурных бланков, порядок назначения, хранения лекарственных препаратов, включая наркотические и психотропные ЛП.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Задание №1 (теоретическое)</b> <b>Выполнить задания в тестовой форме</b></p>	экзамен
<p><b>Знать</b> правила заполнения рецептурных бланков;</p> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;</li> <li>• находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;</li> <li>• ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;</li> </ul>	<p>Правильно определен и оформлен рецептный бланк, верновыписана лекарственная форма в рецепте, с использованием справочной литературы, даны рекомендации по применению.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Задание №2 (практическое)</b> <b>Выписать рецепт</b></p>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>• давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;</li> </ul>			
<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;</li> <li>• основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;</li> <li>• побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;</li> <li>• ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;</li> <li>• давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;</li> </ul>	<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><b>Задание 3</b> (практическое) <b>Составить фармакологическую характеристику препарата по алгоритму (прилагается)</b></p>	

## 1.2 Комплект оценочных средств для итоговой аттестации.

### Задания для проведения экзамена

#### Условия выполнения заданий:

1. Место (время) выполнения задания – кабинет № 402а
2. Максимальное время выполнения задания: 45 минут.
3. Вы можете воспользоваться: глоссарием медицинских терминов по рецептуре, списками ПКУ.

#### Задание №1. Задание в тестовой форме. Время выполнения задания 20 мин.

**Инструкция по выполнению задания:** выберите одну букву из четырех, соответствующуюциальному ответу и запишите ее в бланк ответов напротив цифрового обозначения вопроса.

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 неизмененном 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 ЛП относится:
- А) оптимальный объем введения 10 мл
  - Б) манипуляция мед.работника
  - В) 100% биологическая доступность
  - Г) возможность применения ЛП при рвоте
17. К достоинствам ингаляционного введения ЛП относится:
- А) точность дозирования
  - Б) создание высокой концентрации ЛП 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 ЛП в ткани
  - Б) разрушение под действием ЖКТ
  - В) раздражающий эффект
  - Г) быстрое развитие фармакологического эффекта
19. К парентеральному пути введения ЛП относится:
- А) сублингвальный
  - Б) ректальный
  - В) электрофорез
  - Г) пероральный
20. Парентеральный путь введения ЛП – это:
- А) через ЖКТ

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

21. Коэффициент очищения организма от ЛП – это:

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

22. Разрушение ЛП 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. Биотрансформация лекарственных веществ происходит в основном:

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

25. 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.

26. 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.

27. 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.

28. 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

29. 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

30. 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

31. Действие, которое наступает при попадании препарата в системный кровоток – это:

- А) побочное
- Б) рефлекторное
- В) местное
- Г) резорбтивное

32. Побочный эффект – 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

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

- А) Клиническая фармакология
- Б) Фармакокинетика
- В) Фармакодинамика
- Г) Полипрагмазия

34. 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

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

- А) привыкание
- Б) кумуляция
- В) зависимость
- Г) синдром отмены

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

- А) привыкание

- Б) кумуляция
- В) зависимость
- Г) синдром отмены

37. 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

38. 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

39. 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

40. 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

41. Терапия, направленная на предупреждение заболевания называется:

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

42. Гистогематический барьер – это:

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

43. Гематоэнцефалический барьер – это:

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

44. 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

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

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

46. Льготные рецепты выписывают на бланке:

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

47. К твердым ЛФ относят:

- А) порошки
- Б) супензии
- В) суппозитории
- Г) растворы

48. Рецепт формы 107/у – НП годен:

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

49. К инъекционным ЛП предъявляют основные требования:

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

50. Жидкая лекарственная форма, представляющая собой взвесь частиц твердого ЛВ в жидкости – это:

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

51. Ядовитый ЛП списка ПККН выписывают на бланке формы:

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

52. При необходимости экстренного отпуска ЛП:

- А) врач пишет внизу рецепта Cito! или Statim!
- Б) врач пишет в верху рецепта Cito! или Statim!
- В) на лицевой стороне рецепта пишут Verte!
- Г) это оговаривается устно

53. Антибиотики выписывают на рецептурном бланке:

- А) 107 – 1/у
- Б) 148 – 1/у – 88

- В) отпускается без рецепта
- Г) 107/у – НП

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

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

55. К жидким ЛФ относят:

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

56. 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

57. Жидкая лекарственная форма, в которой нерастворимая в воде жидкость находится во взвешенном состоянии – это:

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

58. 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

59. К мягким ЛФ относятся:

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

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

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

61. Стерильность – это:

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

62. 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%

63. 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%

64. 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%

65. Настои и отвары – это:

- А) жидккая 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 баластными веществами
- В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью баластных веществ
- Г) жидккая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, где дисперсная среда – это газ или газовая смесь, а дисперсная фаза – это жидкость или мельчайшие частицы

66. Аэрозоль – это:

- А) жидккая 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 баластными веществами
- В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью баластных веществ
- Г) жидккая лекарственная форма, представляющая собой дисперсную систему, где дисперсная среда – это газ или газовая смесь, а дисперсная фаза – это жидкость или мельчайшие частицы

67. Настойки и экстракты – это:

- А) жидккая 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 баластными веществами
- В) водные извлечения из лекарственного растительного сырья с примесью баластных 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

68. 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

69. 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

70. Кератолитическое действие салициловой кислоты – это:

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

71. 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

72. По спектру действия антибиотики бывают:

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

73. 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

74. Вещества полусинтетического или природного происхождения, способные подавлять рост и/или убивать их в человеческом организме – это:

- А) антибиотики
- Б) антисептики
- В) иммуностимуляторы
- Г) дезинфектанты

75. 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

76. Устойчивость многих микроорганизмов к антибиотикам – это:

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

77. Для предупреждения дисбактериоза применяют:

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

78. 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

79. К механизму действия сульфаниламидных препаратов относится:

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

80. 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

81. Противотуберкулезные препараты – это препараты, действующие на:

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

82. 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

83. Антигельминтные средства действуют на:

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

84. 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
85. Препарат, обладающий противовирусной, противоопухолевой активностью, синтезированный из донорской крови – это:  
А) тамифлю  
Б) римантадин  
В) арбидол  
Г) интерферон
86. 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
87. К группам веществ, угнетающие чувствительные нервные окончания относятся:  
А) вяжущие, обволакивающие, анестезирующие,  
Б) раздражающие, желчегонные, отхаркивающие  
В) анестезирующие, собственно раздражающие,  
Г) обволакивающие, слабительные, адсорбирующие
88. 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
89. Механизм действия вяжущих средств заключается в:  
А) блокаде рецепторных образований;  
Б) механическом образовании защитного слоя на слизистых оболочках;  
В) коагуляция белков поверхностного слоя слизистых и образовании защитной пленки на поверхности;  
Г) адсорбции на поверхности препарата токсических веществ
90. 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
91. 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
92. 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

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

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

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

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

95. Анальгетики – это:

- А) лекарственные препараты, которые избирательно устраниют 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

96. 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

97. 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

98. 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

99. 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

100. К основным свойствам ненаркотических анальгетиков относятся:

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

101. Антидотом при отравлении наркотическими анальгетиками будет:

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

102. Десенсибилизирующее действие НПВС – это:

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

103. К стимуляторам ЦНС относятся:

- А) противосудорожные препараты
- Б) снотворные, седативные препараты
- В) ненаркотические анальгетики
- Г) ноотропы, общетонизирующие

104. Общетонизирующие средства или адаптогены – 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

105. 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

106. 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

107. К средствам, угнетающим ЦНС относятся:

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

108. К основным фармакологическим свойствам транквилизаторов относятся:

- А) устраняют болевую чувствительность

- Б) снимают тревогу, страх
- В) успокаивают, лучшеают настроение, физическую работоспособность
- Г) предупреждают развитие судорог, повышают аппетит

109. При сухом кашле применяют:

- А) анальгетики
- Б) муколитики
- В) отхаркивающие средства
- Г) противокашлевые средства

110. Для купирования приступа бронхиальной астмы наиболее эффективны:

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

111. Аналептики – это:

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

112. При кашле с мокротой применяют:

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

113. 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

114. 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

115. 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

116. Показаниями к приему стабилизаторов мембран тучных клеток является:

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

117. При анафилактическом шоке применяют

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

Г) нафтизин

118. К преимуществам противоаллергических препаратов второго поколения относятся:

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

119. К фармакологическим свойствам глюкокортикоидов относятся:

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

120. 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

121. 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

122. 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

123. 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

124. Функция плазмозаменителей – это:

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

125. 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

126. В основном для дезинтоксикации применяют:

- А) солевые растворы: ацесоль, дисоль, изотонический раствор
- Б) глюкозы
- В) полидез, гемодез
- Г) донорская кровь

127. Для улучшения гемодинамики и с целью дезинтоксикации применяют:

- А) солевые растворы: ацесоль, дисоль, изотонический раствор
- Б) глюкозы
- В) полидез, гемодез
- Г) донорская кровь

128. 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

129. К средствам, применяемым при гипертонической болезни, относятся:

- А) ингибиторы АПФ, блокаторы кальциевых каналов
- Б) нестероидные противовоспалительные средства
- В) адреномиметики
- Г) глюкокортикоиды

130. К побочным эффектам ингибиторов АПФ относятся:

- А) гинекомастия
- Б) сухой кашель
- В) гипертонический криз
- Г) гипертриеоз

131. Механизм действия ингибиторов АПФ - это :

- А) блокада рецепторов AT2
- Б) возбуждение рецепторов в стволе головного мозга
- В) снижение ОЦК
- Г) блокада превращения AT1 в AT2

132. При НКК применяют:

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

133. Нитроглицерин следует принимать:

- А) ректально
- Б) внутримышечно
- В) перорально
- Г) сублингвально

134. 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

135. К фармакологическим свойствам гиполипидемических 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

136. 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

137. 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

138. При НКК применяют:

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

139. При тахикардии принимают:

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

140. Сердечные гликозиды бывают:

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

141. Для предупреждения интоксикации сердечными гликозидами их следует комбинировать с:

- А) кальция хлоридом

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

142. Для снятия приступа стенокардии сублингвально применяют:

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

143. При повторном введении сердечных гликозидов возможно развитие:

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

144. Для лечения тахикардии применяют:

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

145. 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

146. Антацидные средства бывают:

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

147. 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

148. 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

149. 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

150. Антисекреторные средства бывают:

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

Г) альгинаты

151. 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

152. 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

153. Механизм действия осмотических слабительных:

- 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

154. К препаратам гормонов щитовидной железы относится:

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

155. 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

156. К препаратам гормонов передней доли гипофиза относится

- А) инсулин
- Б) окситоцин
- В) преднизолон
- Г) соматропин.

157. К глюкокортикоидам относится

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

158. Гормональные контрацептивные средства бывают:

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

159. Калий йодид применяют:

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

160. К препаратам гормонов щитовидной железы относится:

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

161. Глюкокортикоиды

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

162. К препаратам гормонов поджелудочной железы относится:

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

163. К фармакологическим свойствам инсулина относятся:

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

164. 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

165. 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

166. 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

167. К жирорастворимым витаминам относятся:

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

168. 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)

169. 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)

170. Витамин, снижающий проницаемость сосудистой стенки – это:  
А) В1 (тиамина хлорид)  
Б) В2 (рибофлавин)  
В) Р (рутин)  
Г) В6 (пиридоксина гидрохлорид)

171. 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)

172. Способ, которым лекарственные вещества вызывают фармакологические эффекты – это:  
А) метаболизм лекарственного препарата  
Б) клиренс лекарственного препарата  
В) механизм действия лекарственного препарата  
Г) экскреция лекарственного препарата

173. Механизм действия лекарственного препарата, связанный с его влиянием на токи ионов ( $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$ ,  $\text{Cl}^-$  и др.) через оболочку, называется:  
А) физический  
Б) рецепторный  
В) ферментативный  
Г) мембранный

174. Механизм действия, связанный со способностью некоторых лекарственных препаратов оказывать активирующее или угнетающее влияние на ферменты, называется:  
А) рецепторный  
Б) биохимический  
В) мембранный  
Г) прямого химического взаимодействия

175. Процесс задержки и накопления ЛВ в различных тканях организма – это:  
А) клиренс  
Б) биотрансформация  
В) экскреция  
Г) депонирование

## ДОПОЛНИТЬ ВЫРАЖЕНИЕ.

**Инструкция по выполнению задания:** в ответе напишите только пропущенное слово.

176. Курс бактерицидных антибиотиков в среднем \_\_\_\_ дней.

177. Эффект от приема бактерицидных антибиотиков наступает на \_\_\_\_ день.

178. Курс бактериостатических антибиотиков в среднем \_\_\_\_ дней.

179. Чем меньше препарат связывается с белками плазмы крови, тем \_\_\_ эффект он оказывает.
180. Эффект от действия ноотропов проявляется через \_\_\_ после начала приема препарата.
181. Чем больше препарата связывается с белками плазмы крови, тем фармакологический эффект длится \_\_\_.
182. Противокашлевые препараты не назначают совместно с отхаркивающими и муколитиками, т.к. возможно развитие \_\_\_.
183. Депонирование может привести к \_\_\_ действия препарата или возникновению эффекта последействия.
184. Стабилизаторы мембран тучных клеток применяют с целью \_\_\_ аллергии.
185. Специфическую противоаллергическую иммунотерапию начинают в стадию \_\_\_.
186. Путь введения таблеток нитроглицерина при приступе стенокардии - \_\_\_, т. к. он расщепляется ферментами ЖКТ.
187. Лечение сердечными гликозидами проводят до получения стойкого эффекта, а затем, дозу \_\_\_.
188. Наиболее распространенный механизм действия лекарственных препаратов - \_\_\_.
189. Фосфалюгель, маалокс принимают отдельно от других препаратов (например, антибиотики), т.к. они \_\_\_ их всасывание.
190. Осложнение при бесконтрольном применении НПВС - это \_\_\_ слизитой желудка.
191. Антидотом при отравлении морфином является \_\_\_.
192. Сердечные гликозиды \_\_\_ время диастолы.
193. Раствор кальция хлорида вводят только \_\_\_.
194. Частоту сердечных сокращений сердечные гликозиды \_\_\_.
195. Дефероксамин является антидотом при отравлении препаратами \_\_\_.

#### УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ:

196.

Название препарата	Действие
1. Сердечные гликозиды	А. Расширяют коронарные сосуды, снижают пред – и пост - нагрузку на сердце.
2. Органические нитраты	Б. Нормализуют частоту и ритм сердечных сокращений.
3. Антиаритмические средства	В. Улучшают обменные процессы в миокарде.
4. Кардиопротекторы	Г. Усиливают систолу, удлиняют диастолу, нормализуют гемодинамику.

197

Название препарата	Действие
1. Диуретики	А. Увеличивают выведение ионов натрия, калия, магния. Увеличивают введение мочи.
2. Гиполипидемические средства	Б. Снижают ЧСС, расширяют сосуды, улучшают кровообращение, снижают АД.
3. Кардиопротекторы	В. Тормозят биосинтез холестерина в печени, снижают холестерин в крови, снижают частоту заболеваний сердечнососудистой системы.
4. Бета-блокаторы	Г. Улучшают метаболизм в миокарде, поддерживают энергетический обмен сердца, замедляют развитие ишемии, снижают частоту приступов

	стенокардии, смертность от инфарктов.
--	---------------------------------------

198

Название препарата	Действие
1. Фибринолитики	A. Уменьшают проницаемость сосудов за счет нормализации метаболических процессов.
2. Антиагреганты	B. Повышают свертываемость крови.
3. Коагулянты	B. Разрушают тромб.
4. Ангиопротекторы	Г. Задерживают склеивание тромбоцитов и эритроцитов, их способность к прилипанию к эндотелию сосудов.

199

Название препарата	Действие
1. Родостимуляторы	A. Блокируют выработку медиаторов адреналина, норадреналина.
2. Токолитики	B. Стимулируют ритмичные сокращения матки.
3. Утеротоники	B. Расслабляют мускулатуру матки.
4. Симпатолитики	Г. Повышают тонус миометрия без периодов расслабления.

200

Название препарата	Действие
1. Антисекреторные средства	A. Нейтрализуют соляную кислоту желудка.
2. Гастропротекторы	B. Снижают выработку соляной кислоты в желудке.
3. Гепатопротекторы	B. Защищают слизистую желудка.
4. Антацидные средства	Г. Защищают клетки печени.

## ЗАДАНИЕ № 2. Выписать рецепт. Время выполнения задания 15 мин.

**Инструкция по выполнению задания:** Выписать указанную в задании лекарственную форму на соответствующем рецептурном бланке. Форму рецептурного бланка, на котором нужно выписать препарат, определите, используя списки ПКУ, 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 нормативной документации.

Перечень препаратов:

1. Выписать два флакона 0,02% раствора 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 преднизолона. 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 гипотиазида 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 суппозиториев 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. Время выполнения 10 минут.**

**Инструкция: описать лекарственный препарат, придерживаясь алгоритма.**

**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 и возможные побочные эффекты.
5. Назовите путь введения препарата, особенности приема.

Перечень препаратов:

1. Амоксикилав
2. Бронхомунал
3. Де-нол
4. Диклофенак
5. Промедол
6. Терпинкод
7. Амброгексал
8. Сальбутамол
9. Кромоглин
10. Лоратадин
11. Эналоприл
12. Фуросемид
13. Валсартан
14. Дицинон
15. Омепразол
16. Лоперамид
17. Дюфалак
18. Преднизолон
19. Нитроглицерин
20. Амлодипин
21. Нифедипин
22. Адреналин
23. Пирацетам
24. Атропина сульфат
25. Анаприлирин
26. Налоксон
27. Верапамил
28. Допамин
29. Амиодарон
30. Окситоцин

## 2.4. Пакет экзаменатора

ПАКЕТ ЭКЗАМЕНАТОРА		
Результаты освоения	Критерии оценки результата	Отметка о выполнении
<b>Задание № 1, (теоретическое)</b> Выполните задание в тестовой форме.		
<b>Знать:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;</li> <li>• основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;</li> <li>• побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии;</li> <li>• правила заполнения рецептурных бланков;</li> </ul>	За каждый правильный ответ студент получает 1 балл Оценка задания Max – 20 баллов Min – 0 баллов	
<b>Задание № 2, (практическое)</b> Выписать рецепт.		
<b>Знать</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;</li> <li>• правила заполнения рецептурных бланков</li> </ul> <b>Уметь</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• выписывать лекарственные формы в виде рецепта с использованием справочной литературы;</li> <li>• находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;</li> <li>• ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;</li> </ul> <p>давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств</p>	Оценка задания Max – 5 баллов Min – 0 баллов 5 баллов ставится, если рецепт выписан правильно, на соответствующем рецептурном бланке и заверен в соответствии с требованиями приказа. Штрафные баллы: - 1 балл, если неверно выбран рецептурный бланк; - 1 балл, если неверно заполнено заглавие рецепта( <i>inscripcio</i> ); - 1 балл, если есть ошибки в прописи рецепта. - 1 балл, если с ошибками указана сигнатура. - 1 балл, если рецепт неверно заверен, или не указан срок его действия.	
<b>Задание № 3, (практическое)</b> Составить фармакологическую характеристику препарата		

<p><b>Знать</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия;</li> <li>• основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам;</li> <li>• побочные эффекты, виды реакций и осложнений лекарственной терапии;</li> </ul> <p><b>Уметь</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных;</li> <li>• ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств;</li> <li>• давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств;</li> </ul>	<p>За каждый раскрытый пункт Алгоритма, студент получает 1 балл</p> <p>Оценка задания: max – 6 балла min – 0 баллов</p>	
---	---	--

**Общая оценка**  
 30 - 27 б. – 5 («отлично»)  
 26 - 24 б. – 4 («хорошо»)  
 23 – 18 б. -3 («удовл.»)

### **Условия выполнения заданий**

**Время выполнения задания.** 45 мин.

**Требования охраны труда:** инструктаж по технике безопасности

**Оборудование:** кабинета фармакологии

**Литература для экзаменующихся:** глоссарий медицинских терминов по рецептуре, списки ПКУ.

**Дополнительная литература для экзаменатора:** -