

Teste Farmacologia clinică Varianta Rusă
Sistemul cardiovascular CM

1. Какие из мочегонных препаратов используются для лечения артериальной гипертензии?

- A. Hidroclorotiazida
- B. Acetazolamida.
- C. Furosemid
- D. Amilorid
- E. Manitol

2. Отметьте эффекты петлевых диуретиков:

- A. Уменьшают активную реабсорбцию ионов натрия и хлора
- B. Блкируют сульфгидрильные группы ферментов
- C. Могут вызвать сосудорасширяющее действие при внутривенном введении
- D. Блокируют действие альдостерона
- E. Блокируют пермеазы ответственные за реабсорбцию ионов калия

3. Диуретики могут быть назначены при:

- A. Гипертонической болезни
- B. Приступах стенокардии
- C. Хронической сердечной недостаточности
- D. Острой артериальной гипотензии
- E. Отеках различной этиологии

4. Отметьте общие показания к применению осмотических и петлевых диуретиков

- A. Отек легких токсического генеза;
- B. Гипертоническая болезнь ;
- C. Острые отравления ;
- D. Острая почечная недостаточность, обусловленная спазмом почечных сосудов;
- E. Хроническая почечная недостаточность 2-3-ей степени.

5. Отметьте свойства петлевых диуретиков:

- A. большая продолжительность действия ;
- B. короткая продолжительность действия ;
- C. умеренный гипокалиемический эффект (K⁺);
- D. высокая эффективность;
- E. средняя эффективность.

6. Отметьте калийсберегающие диуретики:

- A. spironolactonă;
- B. acetazolamidă;
- C. hidroclortiazidă ;
- D. triamteren,
- E. amilorid;

7. При каких неотложных состояниях петлевые диуретики являются препаратами выбора:

- A. острый отек легких;
- B. первичный гиперальдостеронизм;
- C. острая почечная недостаточность;
- D. приступ стенокардии;

Е. Острый приступ глаукомы.

8. Отметьте эффекты фуросемида:

- А. вызывает интенсивный натрийурез;
- В. повышает осмотическое давление в просвете нефрона;
- С. может блокировать карбоангидразу;
- Д. уменьшает выведения калия и магния с мочой;
- Е. имеет короткий эффект продолжительности действия.

9. Маннитол является диуретиком выбора при:

- А. остром токсическом отеке легких;
- В. острой почечной недостаточности (шоковая почка);
- С. остром отеке легких сердечного происхождения;
- Д. отеке мозга;
- Е. гипертоническом кризе.

10. Отметьте диуретики, выводящие калий с мочой:

- А. hydrochlorotiazida;
- В. spironolactona;
- С. furosemid;
- Д. triamteren;
- Е. acetazolamida

11. Отметьте эффекты тиазидовых диуретиков:

- А. выраженный гипокалиемический эффект;
- В. калийсберегающий эффект;
- С. нарушают активную реабсорбцию натрия;
- Д. средней силы эффективность;
- Е. выраженный натрийуретический эффект.

12. Отметьте калийсберегающие диуретики:

- А. manitol
- В. cancreonat
- С. eplerenonā
- Д. amilorid
- Е. indapamida

13. Отметьте свойства торасемида:

- А. относится к калийсберегающим диуретикам
- В. Является мощным и короткодействующим диуретиком
- С. уменьшает активную реабсорбцию натрия и хлора
- Д. противопоказан при острой сердечной недостаточности
- Е. блокирует тиоловые группы ферментов

14. Какие побочные эффекты может вызывать тиазиды:

- А. гиперурикемия
- В. гипергликемия
- С. гиперкалиемия
- Д. гипокалиемия
- Е. гипогликемия

15. Отметьте эффекты гидрохлортиазида:

- A. является конкурентным антагонистом альдостерона
- B. нарушает активную реабсорбцию натрия в дистальных канальцах
- C. является диуретиком средней эффективности и средней продолжительности действия
- D. нарушает активную реабсорбцию натрия в проксимальных канальцах
- E. является диуретиком с выраженным и коротким действием

16. Отметьте эффекты осмотических диуретиков:

- A. увеличивают объем циркулирующей крови
- B. увеличивают почечный кровоток и клубочковую фильтрацию
- C. действуют на всем протяжении нефрона
- D. обладают длительным действием и низкой эффективностью
- E. обладают наиболее выраженным гипокалиемическим действием

17. Отметьте эффекты спиронолактона:

- A. ингибирует реабсорбцию натрия в петле Генли
- B. нарушает реабсорбцию натрия в конечных участках дистальных и собирательных канальцев
- C. проявляет антагонизм с альдостероном на уровне рецепторов
- D. проявляет неконкурентный антагонизм с альдостероном
- E. оказывает антидиуретическое действие при несахарном диабете

18. Отметьте побочные эффекты спиронолактона:

- A. вызывает выраженную гипокалиемию
- B. вызывает гиперкалиемию
- C. вызывает импотенцию у мужчин
- D. вызывает гинекомастию у женщин
- E. вызывает набухание и болезненность молочных желез

19. Какие эффекты характерны для ингибиторов карбоангидразы?

- A. действуют на уровне проксимальных извитых канальцев
- B. вызывают метаболический ацидоз в крови
- C. вызывают сдвиг pH мочи в щелочную сторону
- D. вызывают сдвиг pH мочи в кислую сторону
- E. вызывают выраженный гипокалиемический эффект

20. Какие диуретики используют при остром отравлении веществами, которые выводятся почками?

- A. hydrochlorotiazida
- B. manitol
- C. torasemid
- D. furosemid
- E. spironolactona

21. Какие побочные эффекты отмечаются при лечении петлевыми диуретиками?

- A. гиперкалиемия, гипернатриемия, гипогликемия
- B. гипонатриемия, гипокалиемия, гипергликемия
- C. гипермагниемия, гиперкалиемия, гиперкальциемия
- D. отоксичность
- E. нефротоксичность

22. Отметьте тиазодоподобные (нетиазидные) диуретики:

- A. spironolactona
- B. triamteren

- C. clopamid
- D. clortalidon
- E. indapamid

23. Показаниями к применению тиазидных диуретиков являются:

- A. сахарный диабет
- B. несахарный диабет
- C. гипертоническая болезнь
- D. острый отек легких
- E. хроническая сердечная недостаточность

24. Перечислите показания к применению калийсберегающих диуретиков

- A. цирроз печени с портальной гипертензией
- B. гипертоническая болезнь и гиперальдостеронизмом
- C. отек легких
- D. отек мозга
- E. хроническая сердечная недостаточность

25. Отметьте свойства спиронолактона:

- A. проявляет синергизм с альдостероном
- B. эффект развивается через 2-5 дней
- C. обладает мощным диуретическим эффектом
- D. относится к диуретикам с низкой эффективностью
- E. обладает длительным диуретическим действием

26. Какие побочные эффекты могут вызывать тиазидные диуретики?

- A. гемолитическая анемия
- B. Гипергликемия, гиперлипидемия гиперурикемия
- C. панкреатит, желтуха
- D. ототоксичность
- E. нефротоксичность

27. Какие побочные эффекты характерны для триамтерена?

- A. Импотенция, гинекомастия
- B. вирилизация у женщин
- C. мышечные боли
- D. мегалобластическая анемия
- E. гиперкалиемия, гипонатриемия

28. Отметьте побочные эффекты осмотических диуретиков:

- A. феномен отдачи
- B. острую артериальную гипотензию
- C. обострение сердечной недостаточности
- D. спровоцировать отек легких
- E. гипергидратацию

29. Какие показания к применению ингибиторов карбоангидразы?

- A. глаукома
- B. эпилепсия
- C. гипертоническая болезнь
- D. хроническая сердечная недостаточность
- E. острая почечная недостаточность

30. Тиазидные диуретики могут проявлять синергизм с:

- A. солями калия
- B. неконкурентными антагонистами альдостерона
- C. сердечными гликозидами
- D. пероральными гипогликемическими препаратами
- E. ингибиторами карбоангидразы

31. Отметьте диуретики средней продолжительности действия:

- A. furosemid
- B. clopamid
- C. triamteren
- D. spironolactona
- E. amilorid

31. Назовите антигипертензивные средства центрального действия:

- a. clonidină;
- b. nitroprusiat de sodiu;
- c. guanetidină;
- d. pempidină;
- e. metildopa

32. Каковы эффекты α -адреномиметиков?

- a) снижают артериальное давление;
- b) повышают артериальное давление;
- c) суживают сосуды кижии ислизистых;
- d) уменьшают микроциркуляцию;
- e) усиливают микроциркуляцию.

33. Какие из следующих антиангинальных препаратов имеют выраженную клиническую эффективность?

- a) nifedipină;
- b) dipiridamol;
- c) propranolol;
- d) izosorbid dinitrat;
- e) validol.

34. Перечисляете характеристики нитроглицерина?

- a) в основном расслабляет вены;
- b) увеличить синтез NO;
- c) уменьшает потребность миокарда в кислороде;
- d) ингибирует синтез NO;
- e) вызывает сужение вен.

35. Какие препараты могут вызвать брадикардию?

- a) propranolol;
- b) chinidină;
- c) digoxină;
- d) hidralazină;
- e) furosemid.

36. Назовите показания к применению допамина:

- a) кардиогенный шок ;
- b) мерцательная аритмия;
- c) острая артериальная гипотензия ;
- d) хроническая гипотензия ;
- e) острая сердечная недостаточность.

37. Отметьте эффекты бета1-адреномиметиков

- a) усиление сокращений сердца;
- b) тахикардия ;
- c) повышение автоматизма сердца;
- d) расслабление бронхов;
- e) бронхоспазм .

38. Какие препараты блокируют Na каналы?

- a) digoxină;
- b) chinidină;
- c) prazosină;
- d) procainamidă;
- e) nitroglicerină.

39. Какое из следующих утверждений верно для альфа-адреноблокаторов?

- a) вызывают вазодилатацию;
- b) вызывают брадикардию ;
- c) уменьшить микроциркуляцию;
- d) вызывают тахикардию ;
- e) улучшают микроциркуляцию.

40. Отметьте противопоказания для пропранолола:

- a) наджелудочковые аритмии ;
- b) атриовентрикулярная блокада ;
- c) бронхиальная астма ;
- d) стенокардия ;
- e) болезнь Рейно.

41. Укажите кардиоселективные β -адреноблокаторы:

- a) propranolol;
- b) talinolol;
- c) timolol;
- d) atenolol;
- e) metoprolol.

42. Какие препараты из группы блокаторов кальциевых каналов являются антиаритмиками?

- a) diltiazem;
- b) amlodipină;
- c) verapamil;
- d) lercanidipină;
- e) nifedipină.

43. Перечислите побочные эффекты фуросемида:

- a) ототоксичность ;
- b) гиперкалиемия ;
- c) обезвоживание ;
- d) гипернатриемия ;
- e) гипокалиемия .

44. Перечислите эффекты ноотропов:

- a) седативный;
- b) антидепрессивный ;
- c) усиливают пластические процессы;
- d) действует на специфические рецепторы;
- e) улучшают ассоциативные функции ЦНС.

45. Какой из перечисленных препаратов противопоказан при стенокардии?

- a) salbutamol;
- b) epinefrinã;
- c) guanetidinã;
- d) propranolol;
- e) verapamil.

46. Отметьте утверждения для бета-адреноблокаторов?

- a) увеличивают толерантность к физическим нагрузкам;
- b) уменьшает частоту сердечных сокращений с уменьшением потребности в кислороде;
- c) увеличивают проводимость по проводящей системе сердца;
- d) являются препаратами выбора при стабильной стенокардии;
- e) являются препаратами выбора при вазоспастической стенокардии.

47. Какие гипотензивные препараты действуют на пресинаптическом уровне?

- a) epinefrinã;
- b) rezerpinã;
- c) propranolol;
- d) guanetidinã;
- e) hidralazinã.

48. Выделите диуретики с наиболее выраженным эффектом:

- a) hidroclorotiazidã;
- b) furosemid;
- c) acidul etacrinic;
- d) amilorid
- e) triamteren.

49. Какие антиангинальные препараты могут вызвать атриовентрикулярный блок?

- a) propranolol;
- b) nifedipinã;
- c) izosorbid dinitrat;
- d) verapamil;
- e) diltiazem.

50. Какие действия характерны для ингибиторов ангиотензипревращающего фермента?

- a) повышение артериального давления;
- b) действуют на ангиотензиновые рецепторы;
- c) снижение артериального давления;
- d) снижают образование ангиотензина II;
- e) уменьшают пре- и постнагрузку.

51. Какой препарат показан в случае аритмий, вызванных дигитоксином?

- a) nifedrină;
- b) verapamil;
- c) fenitoină;
- d) sărurilor de potasiu;
- e) dimercaptol.

52. Назовите препараты которые используются одновременно с тиазидными диуретиками?

- a) amilorid;
- b) acetazolamida;
- c) manitolul;
- d) furosemid;
- e) triamteren.

53. Какие эффекты характерны для сердечных гликозидов?

- a) отрицательный инотропный ;
- b) отрицательный дромотропный ;
- c) отрицательный хронотропный ;
- d) положительный дромотропный ;
- e) положительный инотропный .

54. Выделите осмотические диуретики:

- a) furosemid;
- b) ureea;
- c) acidul etacrinic;
- d) manitol;
- e) spironolactonă.

55. Какие препараты могут вызвать феномен отдачи при резкой отмене после длительном применении?

- a) clonidină;
- b) captopril;
- c) furosemid;
- d) prazosină;
- e) propranolol.

56. Отметьте фармакокинетические свойства строфатина?

- a) быстрый эффект ;
- b) выраженная способность к кумуляции ;
- c) наиболее короткий период полувыведения ;

- d) интенсивное связывание с белками плазмы;
- e) подвергается интенсивному метаболизму в печени.

57. Какие препараты используются при гипертоническом кризе?

- a) trimetafan;
- b) nifedipină;
- c) rezepină;
- d) captopril;
- e) propranolol.

58. Какие антигипертензивные препараты чаще всего вызывают ортостатический коллапс?

- a) trimetafan;
- b) furosemid;
- c) hidralazină;
- d) azametoniu;
- e) nitroprusiat de sodiu.

59. Каков механизм действия сердечных гликозидов:

- a) ингибируют фосфодиэстеразу;
- b) ингибируют аденилатциклазу;
- c) ингибируют Na + K-АТФ-азу;
- d) стимулируют аденилатциклазу;
- e) стимулируют фосфодиэстеразу.

60. Отметьте свойства дигоксина:

- a) его можно вводить внутривенно и перорально;
- b) обладает положительным инотропным действием;
- c) риск накопления ниже, чем для дигитоксина;
- d) обладает большей способностью к кумуляции чем дигитоксин;
- e) имеет более короткий период полувыведения чем дигитоксин.

61. Отметьте эффекты нитратов:

- a) снижают потребность миокарда в кислороде;
- b) увеличивают потребность миокарда в кислороде;
- c) уменьшают преднагрузку;
- d) увеличивают преднагрузку;
- e) снижают постнагрузку.

62. Назовите церебральные вазодилататоры:

- a) nicergolină;
- b) nitroglicerină;
- c) cinarizină;
- d) vinpocetină;
- e) niketamidă.

63. Терапевтическая польза кардиотоников при сердечной недостаточности с синусовым ритмом обуславливается :

- a) уменьшение тахикардии;
- b) положительное инотропное действие;
- c) увеличение сердечного выброса;

- d) сосудосуживающее действие;
- e) положительное батмотропное действие.

64. Какие эффекты обуславливают антиангинальное действие бета-блокаторов?

- a) отрицательный хронотропный ;
- b) коронарная вазодилатация;
- c) кардиопротективный;
- d) снижение потребности миокарда в кислороде;
- e) отрицательный батмотропный.

65. Перечислите характеристики гипотензивного эффекта клонидина:

- a) центральное альфа-адреномиметическое действие;
- b) центральное бета-адреномиметическое действие;
- c) брадикардия;
- d) снотворно-седативное действие;
- e) стимулирует ЦНС.

66. Какие изменения содержания ионов в кардиомиоцитах под влиянием сердечных гликозидов?

- a) содержание ионов калия увеличивается;
- b) содержание ионов калия снижается;
- c) содержание ионов магния увеличивается;
- d) содержание ионов кальция увеличивается;
- e) содержание ионов кальция снижается.

67. какие эффекты характерны для сублингвального введения нитроглицерина?

- a) быстрое развитие эффекта;
- b) минует печеночный барьер;
- c) он медленно метаболизируется в крови;
- d) продолжительность эффекта 3-6 часов;
- e) продолжительность эффекта 10-30 мин.

68. Какие побочные эффекты характерны для клонидина?

- a) ортостатическая гипотензия;
- b) антероградная и ретроградная амнезия;
- c) брадикардия;
- d) повышение АД при быстром внутривенном введении;
- e) тахикардия.

69. Назовите группы гипотензивных средств снижающие тонус симпатической иннервации:

- a) симпатолитики;
- b) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинов;
- c) артериодилататоры;
- d) альфа-адреноблокаторы;
- e) бета-адреноблокаторы.

70. Отметьте противопоказания к применению бета-адреноблокаторов:

- a) острая артериальная гипотензия;
- b) эндартерииты;
- c) атриовентрикулярный блок;
- d) сердечная недостаточность;
- e) гипертириозидизм.

71. Отметьте показания к применению неселективных альфа-адреноблокаторов:

- a) феохромоцитомы;
- b) гипертонические кризы резистентные к другим препаратам;
- c) артериальная гипотензия;
- d) желудочковые аритмии;
- e) болезнь Рейно.

72. Отметьте показания к применению нитроглицерина?

- a) стенокардия напряжения;
- b) атриовентрикулярный блок;
- c) приступы стенокардии;
- d) острый инфаркт миокарда;
- e) желудочковые нарушения ритма.

73. Отметьте эффекты изотурона?

- a) снижает артериальное давление;
- b) повышает артериальное давление;
- c) повышение образования оксида азота;
- d) большая продолжительность действия;
- e) короткая продолжительность действия.

74. Отметьте эффекты сердечных гликозидов на уровне кардиомиоцитов:

- a) увеличение входа ионов Na^+ ;
- b) увеличение выхода ионов K^+ ;
- c) увеличение концентрации ионов Ca^{++} ;
- d) уменьшение концентрации ионов Ca^{++} ;
- e) уменьшение входа ионов Mg^{++} .

75. Какие эффекты вызывает фенитоин?

- a) антиангинальный;
- b) гипотензивный;
- c) антиаритмический;
- d) противозепилептический;
- e) антипсихотический.

76. Какие антиангинальные препараты могут вызвать тахикардию?

- a) propranolol;
- b) nifedipină;
- c) izosorbid dinitrat;
- d) nitroglicerină;
- e) verapamil.

77. Какие гипотензивные препараты могут вызвать ортостатическую гипотензию?

- a) бета-адреноблокаторы;
- b) альфа-адреноблокаторы;
- c) диуретики;
- d) альфа-адреномиметики;
- e) ганглиоблокаторы.

78. Какие препараты показаны при острой гипотонической артериальной гипотензии:

- a) clonidină;
- b) dopamină;

- c) fenilefrină;
- d) izoprenalină;
- e) norepinefrină.

79. Какие механизмы объясняют отрицательный хронотропный эффект сердечных гликозидов?

- a) снижение тонуса блуждающего нерва;
- b) увеличение ударного объема;
- c) повышение тонус блуждающего нерва;
- d) уменьшение ударного объема;
- e) снижение сократительной способности миокарда.

80. Какие фармакокинетические параметры характерны для сердечных гликозидов?

- a) способность к кумуляции;
- b) большой период полувыведения;
- c) быстрое выведение;
- d) медленное выведение;
- e) короткий период полувыведения.

81. Какие антиаритмические препараты действуют на иннервацию сердца?

- a) procainamida;
- b) propranolol;
- c) chinidina;
- d) fenitoina;
- e) atenolol.

82. Выберите препараты, используемые для купирования приступов стенокардии:

- a) nitrong;
- b) propranolol;
- c) nitroglicerină;
- d) verapamil;
- e) molsidomină.

83. Какие фармакокинетические свойства характерны для дигитоксина?

- a) хорошо всасывается из кишечника;
- b) интенсивное связывание с белками плазмы;
- c) подвергается интенсивному метаболизму в печени;
- d) не способен кумулировать в организме;
- e) выводится в основном в неизмененном виде.

84. Осмотические диуретики противопоказаны при:

- a) хроническая почечная недостаточность;
- b) декомпенсированная сердечная недостаточность;
- c) токсический отек легких;
- d) острое отравление;
- e) артериальная гипертензия.

85. Какие диуретики обладают наиболее интенсивным действием по выведению Na и воды:

- a) aldosteron;
- b) hidroclortiazidă;

- c) furosemid;
- d) spironolactonă;
- e) acid etacrinic.

86 . Выберите правильные утверждения для противоаритмических препаратов:

- A. Они используются чаще для неотложной терапии
- B. могут вызвать проаритмогенный эффект
- C. проявляют отрицательный батмотропный эффект.
- D. проявляют положительный батмотропный эффект
- E. проявляют положительный инотропный эффект.

87 . Какие механизмы действия свойственны амиодарону ?

- A. Замедляет выход ионов калия из кардиомиоцитов
- B. блокирует бета-адренорецепторы
- C. может блокировать вход натрия в кардиомиоциты
- D. блокирует М-холинорецепторы
- E. стимулирует бета-адренорецепторы

88. Отметьте группы применяемые при сердечной недостаточности:

- A. Препараты, уменьшающие сократительную способность миокарда
- B. вазодилататоры
- C. диуретики
- D. бета-2 адреномиметики
- E. ИЕСА

89. Укажите противоаритмический препарат с широким спектром применения

- A. Verapamil.
- B. Enalapril.
- C. Metoprolol
- D. Mexiletina
- E. Amiodarona

90 . Укажите свойства амиодарона

- A. амиодарон назначается только при желудочковых аритмиях
- B. амиодарон относится к бета-адреноблокаторам
- C. Амиодарон является резервным препаратом с широким спектром
- D. амиодарон имеет длительный период полувыведения
- E. Амиодарон имеет короткий период полувыведения.

91 . Выберите изменения на ЭКГ характерные для положительного инотропного эффекта сердечных гликозидов:

- A. увеличивают интервал R-R
- B. укорачивают продолжительность комплекса QRS.
- C. увеличивают продолжительность комплекса QRS
- D. увеличивают амплитуду зубца R
- E. уменьшают амплитуду зубца R

92 . Отметьте фармакокинетические свойства дигоксина:

- A. Является высоколипофильным
- B. обладает средней липофильностью
- C. период полувыведения 30-40ч
- D. высокой кумулятивной способностью

Е. средней кумулятивной способностью.

93 . Отметьте механизмы действия противоаритмических препаратов:

- А. блокада натриевых каналов;
- В. стимуляция симпатической системы;
- С. блокада калиевых каналов;
- Д. блокада кальциевых каналов;
- Е. активация дофаминергических рецепторов.

94 Отметьте эффекты лидокаина как антиаритмический препарат?

- А. не влияет на сократительную способность миокарда;
- В. блокирует кальциевые каналы;
- С. кратковременно блокирует натриевые каналы;
- Д. снижает сократительную активность миокарда;
- Е. блокирует на длительный период натриевые каналы

95. Отметьте свойства сердечных гликозидов:

- А. узкий терапевтический индекс;
- В. хронотропные и дромотропные негативные эффекты ;
- С. инотропные, батмотропные и тонотропные негативные эффекты;
- Д. положительные хронотропные и дромотропные эффекты;
- Е. инотропный, батмотропный и тонотропный положительные эффекты.

96 . Отметьте антиаритмические препараты класса I (блокаторы натриевых каналов):

- А. chinidina;
- В. amiodarona;
- С. lidocaina;
- Д. flecainida;
- Е. verapamilul.

97 . Отметьте противопоказания к применению сердечных гликозидов:

- А. перикардиты;
- В. наджелудочковые тахиаритмии;
- С. брадикардия;
- Д. амилоидоз сердца;
- Е. гипертрофическая кардиомиопатия.

98 . Назовите эффекты блокаторов кальциевых каналов на миокарда:

- А. Положительный батмотропный
- В. отрицательный инотропный
- С. отрицательный хронотропный
- Д. Положительный инотропный
- Е. отрицательный дромотропный

99. Назовите селективные ингибиторы фосфодиэстеразы:

- А. amrinona;
- В. teofilina;
- С. milrinona;
- Д. aminofilina;
- Е. enoximona.

100 Назовите противоаритмические препараты блокаторы кальциевых каналов:

- A. bretiliu;
- B. chinidina;
- C. amiodarina;
- D. metoprolol;
- E. sotalol.

101 . Отметьте кардиостимуляторы негликозидной структуры:

- A. dopamina;
- B. digoxina;
- C. dobutamina
- D. strofantina
- E. amrinona

102 . Отметьте свойства блокаторов натриевых каналов класс 1А:

- A. увеличивают рефрактерный период
- B. представлены лидокаином, фенитоином, мексилетином
- C. замедляют быструю систолическую деполяризацию
- D. укорачивает реполяризацию и рефрактерный период
- E. обладают М-холиноблокирующим действием

103. Отметьте побочные эффекты характерные для амиодарона:

- A. фотосенсибилизация
- B. пигментация
- C. фиброз легких
- D. кардиотоксичность
- E. гипертонический криз

104. Какие свойства характерны для лидокаина:

- A. препарат выбора при предсердной аритмии
- B. препарат выбора при желудочковых аритмиях)
- C. имеет короткий период полувыведения
- D. имеет длительный период полувыведения
- E. инактивация лидокаина зависит от интенсивности печеночного кровотока

105. Какие свойства характерны для сердечных гликозидов:

- A. являются препаратами с широким диапазоном терапевтического действия
- B. Эффективность сердечных гликозидов определяется: пульс, калиемия, концентрация в плазме,
- C. Улучшают параметры системной гемодинамики
- D. оказывают отрицательный хронотропный и дромотропный эффект
- E. противопоказаны при гипертрофической кардиомиопатии

107 . Отметьте фармакологические характеристики дигоксина:

- A. обладает средней способностью к кумуляции
- B. обладает высокой кумулятивной способностью
- C. период полураспада 30-40ч
- D. период полувыведения 8 дней
- E. незначительно связывается с белками плазмы

108 . Какой из следующих эффектов не характеризует амиодарон:

- A. укорачивает процессы реполяризации

- В. обладает бета-адреноблокирующим действием
- С. блокирует кальциевые каналы
- Д. обладает бета-адреномиметическим действием
- Е. обладает положительным инотропным эффектом

109. Какие противоаритмические препараты можно использовать при желудочковых нарушениях ритма:

- A. lidocaina
- B. amiodarona
- C. verapamil
- D. disopiramid
- E. bretiliu

110. Какие противоаритмические препараты могут вызвать ортостатический коллапс:

- A. Хинидин
- B. прокаинамид
- C. Лидокаин
- D. Верапамил
- E. амиодарон

111. Отметьте свойства хинидина:

- A. имеет низкую оральную биодоступность
- B. циркулирует в крови, связанной с белками плазмы в большой пропорции (> 80%)
- C. оказывает негативное хронотропное, батмотропное и инотропное действие
- D. оладеет М-холиноблокирующим действием
- E. не накапливается в организме

112. Отметьте показания к применению сердечных гликозидов:

- A. Гипертрофическая кардиомиопатия
- B. мерцательная аритмия тахисистолическая форма
- C. хроническая сурдечная недостаточность 3-4-ой степени
- D. амилоидоз сердца
- E. наджелудочковая пароксизмальная тахикардия

113. Отметьте фармакокинетические свойства дигитоксина:

- A. Высокая степень всасывания
- B. связывается с белками плазмы > 90%
- C. преимущественное выведение почечной элиминацией
- D. наибольшая латентность и длительность действия
- E. не метаболизируется в организме

114 . Отметьте противопоказания к применению сердечных гликозидов:

- A. желудочковая тахикардия
- B. наджелудочковые тахиаритмии
- C. перикардит
- D. острый миокардит
- E. амилоидоз сердца

115. Отметьте свойства лидокаина:

- A. является предпочтительным при желудочковых аритмиях
- B. значительно замедляет систолическую деполяризацию
- C. подвергается первичному печеночного метаболизму

- D. блокирует медленные кальциевые каналы
- E. укорачивает реполяризацию

116. Отметьте свойства прокаинамида:

- A. Проявляет М-холиноблокирующее действие
- B. замедляет быструю систолическую деполяризацию
- C. блокирует натриевые каналы
- D. эффективен при желудочковых аритмиях
- E. обладает положительным инотропным действием

117. Отметьте принципы лечения передозировки сердечных гликозидов:

- A. Применение препаратов связывающие кальций
- B. применение препаратов калия
- C. применение кардиостимуляторов
- D. применение препаратов содержащие сульфгидрильные группы
- E. применение препаратов кальция

118. Применение кардиотонических гликозидов требует осторожности:

- A. у новорожденных и недоношенных детей,
- B. печеночная недостаточность при применении дигитоксина
- C. гипернатриемия способствует установке атриовентрикулярной блокады
- D. при гипокалиемия и гипомагниемия
- E. почечная недостаточность при применении строфантина

119. Отметьте свойства верапамила:

- A. выраженное расширение вен и артерий
- B. оказывает отрицательный хроно- и батмотропный эффект
- C. оказывает положительный инотропный эффект
- D. блокирует калиевые каналы
- E. расширяет преимущественно артерии

120. Отметьте свойства амиодарона:

- A. Блокирует мембранные каналы хлора
- B. блокирует калиевые каналы
- C. антиаритмический и антиангинальный эффект
- D. нарушает функцию щитовидной железы
- E. часто ассоциируется с бета-адреноблокаторами и верапамиллом

121. Отметьте свойства амринона:

- A. Положительный инотропный эффект
- B. расширение артерий
- C. усиливает почечный кровоток и клубочковую фильтрацию
- D. Отрицательный инотропный эффект
- E. используется при острой сердечной недостаточности

122. Отметьте препараты оказывающие положительный инотропный эффект за счет увеличения внутриклеточного цАМФ:

- A. digitoxina
- B. izoprenalina
- C. amrinona
- D. aminofilina
- E. strofantina

123. Какие гемодинамические эффекты характерны для сердечных гликозидов при сердечной недостаточности?

- A. повышение диуреза
- B. уменьшение диуреза
- C. уменьшение гепатомегалии
- D. повышение давления в малом круге
- E. нормализация АД

125 . Сердечные гликозиды показаны при:

- A. желудочковая тахикардия
- B. AV блок
- C. наджелудочковые тахиаритмии
- D. сердечная недостаточность
- E. острый миокардит

126 . Селективными ингибиторами миокардиальной фосфодиэстеразы III типа являются:

- A. teofilina
- B. dobutamina
- C. aminofilina
- D. amrinona
- E. milrinona

126. На уровне миокарда кардиотонические гликозиды продуцируют:

- A. Ингибирование оттока натрия
- B. торможение притока калия
- C. увеличение притока кальция
- D. увеличение притока хлора
- E. увеличение притока магния

127 . Отметьте побочные эффекты сердечных гликозидов:

- A. Атрио-вентрикулярный блок
- B. брадикардия
- C. аритмии
- D. нарушения цветового зрения
- E. гемолитическая анемия

128. Отметьте свойства амиодарона:

- A. Блокирует мембранные каналы калия
- B. Продуцирует коронарную вазодилатацию
- C. блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы
- D. Метаболизируется путем деацетилирования с образованием активного метаболита
- E. Он блокирует каналы ионов хлора, из-за йода в составе молекулы

129 . Какие свойства характерны для препаратов наперстянки?

- A. препараты с низким терапевтическим индексом
- B. рекомендуется контроль концентрация в плазме
- C. Digitalis типа Digitoxin накапливается в организме
- D. препараты с широким диапазоном терапевтического действия
- E. имеют короткий период полувыведения и быстро элиминацию

130 . Какие блокаторы кальциевых каналов не используются как антиаритмические средства?

- A. Verapamil
- B. Galopamil
- C. Diltiazem
- D. Nifedipina
- E. Amlodipina

131 . Какой из следующих препаратов продлевает реполяризацию и рефрактерный период?

- A. Lidocaina
- B. Mexiletina
- C. Fenitoina
- D. Amiodarona
- E. Bretiliu

132 . Какие побочные эффекты характерны для дигитоксина ?

- A. Брадикардия
- B. анорексия, тошнота, рвота
- C. головная боль, спутанность сознания
- D. мидриаз и гипосаливация
- E. нарушения зрения

133 . Какие группы применяют при острой ортостатической артериальной гипотензии:

- A. бета-адреномиметики
- B. альфа-адреномиметики
- C. дофаминомиметики
- D. производные изотиомочевины
- E. альфа-адреноблокаторы

134 . Какие группы применяют при острой гипертонической артериальной гипотензии:

- A. бета-адреномиметики
- B. альфа-адреномиметики
- C. дофаминомиметики
- D. производные изотиомочевины
- E. альфа-адреноблокаторы

135 . Какие группы применяют при гиповолемическом шоке

- A. Альфа-бета-адреномиметики
- B. декстраны
- C. гидроксиэтилкрахмалы
- D. электролитные растворы
- E. альфа-адреномиметики

136 . Отметьте свойства блокаторов кальция из групп дигидропиридинов:

- A. расширяют преимущественно вены
- B. оказывают угнетающее действие на сердце
- C. обладают антигипертензивным действием
- D. обладают антиангинальным действием
- E. расширение преимущественно артерий

137. Токсичность дигиталиса будет более выражена в следующих случаях:

- A. гиперкальциемия
- B. совместно с симпатомиметиками
- C. гипокалиемия
- D. вместе с антацидами
- E. при передозировке

138. Отметьте свойства фенитоина как противоаритмическое средство:

- A. блокирует каналы для натрия
- B. блокирует кальциевые каналы
- C. эффективен при дигиталистных аритмиях
- D. замедляет процессы реполяризации
- E. блокирует бета-рецепторы

139. Сердечные гликозиды наперстянки имеют следующие характеристики:

- A. угнетает предсердно-желудочковую проводимость
- B. вызывает тахикардию
- C. стимулирует Na / K -АТФазу
- D. увеличивает концентрацию кальция в саркоплазме
- E. оказывают проаритмогенное действие в больших дозах

140 . Какие медикаменты нельзя совмещать?:

- A. propranolol + dihidralazina
- B. propranolol + verapamil
- C. amiodarona + verapamil
- D. amiodarona + chinidina
- E. amiodarona + propranolol

141 . Не являются антиаритмическими препаратами:

- A. chinidina
- B. verapamil
- C. lidocaina
- D. molsidomina
- E. amrinona

142. Эффективность и риск развития побочных реакций фенитоина возрастает в сочетании с:

- A. cimetidina
- B. paracetamol
- C. acid acetilsalicilic
- D. fenibutazona
- E. fenobarbital

143 Назовите механизмы антиаритмического действия:

- A. Ингибирование фосфодиэстеразы и повышение концентрации цАМФ
- B. Блокирование альфа 1 адренергических рецепторов
- C. блокирование натриевых каналов
- D. блокирование калиевых каналов
- E. блокирование медленных кальциевых каналов

144 . При терапии дигоксином контролируются следующие параметры:

- A. пульс, ЭКГ
- B. функция печени
- C. почечная функция
- D. калиемия
- E. концентрация дигоксина в плазме

145 . При острой сердечной недостаточности вводят внутривенно:

- A. verapamil
- B. digoxina
- C. furosemid
- D. morfina
- E. nitroglicerina

146 . Повышает антиаритмический эффект и токсичность фенитоина:

- A. fenilbutazona
- B. paracetamol
- C. cimetidina
- D. fenobarbital
- E. alcoolismul cronic

147 . Препараты наперстянки имеют следующие характеристики, за исключением:

- A. подавляет атриовентрикулярную проводимость
- B. вызывает тахикардию
- C. проаритмогенный эффект, в больших дозах
- D. стимулирует $\text{Na}^+ / \text{K}^+ \text{-ATP-азу}$
- E. увеличивает концентрацию Ca^{2+} в саркоплазме

148 . Каковы принципы дозирования сердечных гликозидов?

- A. дигоксин назначается поддерживающая доза затем насыщающая
- B. дигоксин назначается в насыщающей дозе потом поддерживающая
- C. назначают ударные дозы постоянно для всех гликозидов
- D. дигоксин назначается в поддерживающие дозы
- E. дигоксин назначается в поддерживающие а потом в ударные дозы

149. При кардиогенном шоке назначают:

- A. digoxina
- B. dobutamina
- C. strofantina
- D. dopamina
- E. epinefrina

150 . Отметьте антигипотензивные сосудосуживающие препараты центрального действия:

- A. Центральные альфа-2-адреномиметики
- B. альфа-адреномиметики
- C. метилксантина
- D. аналептики
- E. альфа-адреноблокаторы

151 . Назовите механизмы действия наперстянки:

- A. ингибирование $\text{Na}^+ / \text{K}^+ \text{ АТФ-азы}$
- B. стимуляция $\text{Na}^+ / \text{K}^+ \text{ АТФ-азы}$
- C. увеличенные концентрации Ca^{2+} в цитоплазме кардиомиоцитов
- D. ингибирование высвобождения Ca^{2+} из саркоплазматического ретикулула
- E. стимуляция узла водителя ритма

152. Какие положительные эффекты со стороны сердца вызывают сердечные гликозиды:

- A. Инотропный
- B. батмотропный
- C. тонотропный
- D. хронотропный
- E. дромотропный

153. Какие группы вазодилататоров можно использовать при сердечной недостаточности:

- A. артериолодилататоры
- B. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- C. альфа-адреномиметики
- D. альфа-адреноблокаторы
- E. производные изхотиомочевины

154. Липофильность сердечных гликозидов определяет:

- A. Низкую всасываемость
- B. высокую абсорбцию при приеме внутрь
- C. интесивное связывание с белками плазмы
- D. Большой период полувыведения
- E. низкий уровень связывания с белками плазмы

155. Антиаритмики 1 класса:

- A. Блокирует калиевые каналы
- B. представляют три подкласса: 1A, 1B, 1C
- C. снижают скорость диастолической деполяризации
- D. снижение порога быстрой систолической деполяризации
- E. имеют аритмогенные эффекты

156. Блокаторы кальциевых каналов из групп дигидропиридинов назначаются при:

- A. Гипертоническом кризе
- B. наджелудочковых аритмиях
- C. желудочковых аритмиях
- D. гипертонической болезни
- E. хронической сердечной недостаточности

157. Отметьте свойства дигоксина:

- A. незначительно связывается с белками плазмы
- B. меньше кумулирует чем дигитоксин
- C. меньше кумулирует чем строфантин
- D. Коэффициент элиминации больше чем у строфантина
- E. Коэффициент элиминации больше чем у дигитоксина

158. Отметьте механизмы препаратов с положительным инотропным действием:

- A. Стимуляции $\text{Na}^+ / \text{K}^+ \text{ АТФ-азы}$
- B. Блокда кальциевых каналов

- C. Стимуляции бета1- адренорецепторов
- D. Стимуляции фосфодиэстеразы
- E. ингибирование фосфодиэстеразы

159 . Отметьте механизмы действия петлевых диуретиков:

- A. Блокады судьфгидрильных групп ферментов
- B. увеличешкие реабсорбции калия
- C. блокада процессов гликолиза
- D. повышение осмотического давления мочи
- E. блокада рецепторов альдостерона

160. Выберите активные препараты ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента:

- A. lisinopril
- B. Enalapril
- C. perindopril.
- D. Captopril.
- E. trandalapril.

161 . Выберите кардиоселективные бета-адреноблокаторы:

- A. pindolol.
- B. Atenolol
- C. nebivolol.
- D. carvedilol.
- E. Metoprolol.

162 . Выберите гипотензивные препараты действующие на центральные альфа-адренорецепторы и / или имидазолиновые:

- A. Moxonidina.
- B. Prazosina.
- C. Nifedipina.
- D. Propranolol.
- E. Clonidina.

163 . Отметьте эффекты ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента:

- A. оказывают кардиопротекторное действие
- B. повышают общее периферическое сосудистое сопротивление
- C. препараты выбора при гипертонической болезни и сахарным диабетом
- D. Предпочтительны при гипертонической болезни с сердечной недостаточностью
- E. проявляют синергизм с тиазидными диуретиками

164 . Отметьте антигипертензивные группы препаратов:

- A. Альфа-адреномиметики
- B. Блокаторы кальциевых каналов.
- C. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента.
- D. антагонисты ренина.
- E. Бета-блокаторы

165. Отметьте показания к применению альфа-1-адренолитиков:

- A. Аденома предстательной железы;

- В. острая артериальная гипотензия;
- С. нарушения периферического кровообращения;
- Д. атриовентрикулярные блокады;
- Е. гипертоническая болезнь.

166 . Отметьте свойства каптоприла:

- А. является пролекарством ;
- В. является ингибитором ренина;
- С. рекомендуется сочетание с калий сберегающими диуретиками;
- Д. Используют для купирования гипертонических кризов;
- Е. является активным препаратом.

167. Бета-1-адреноблокаторы являются препаратами выбора при:

- А. Гипертонической болезни и бронхиальной астме;
- В. гипертонической болезни и эндартериите;
- С. купирования гипертонических кризов;
- Д. гипертонической болезни и стенокардии;
- Е. гипертонической болезни и аденоме предстательной железы.

168. Отметьте показания к применению блокаторов кальциевых каналов групп верапамила:

- А. Изолированная систолическая артериальная гипертензия;
- В. гипертоническая болезнь и атриовентрикулярные блокады;
- С. гипертонические кризы;
- Д. гипертоническая болезнь и предсердные аритмии;
- Е. хроническая артериальная гипотензия.

169. Отметьте показания для блокаторов кальциевых каналов дигидропиридинов?

- А. Изолированная систолическая артериальная гипертензия;
- В. гипертоническая болезнь и атриовентрикулярные блокады;
- С. гипертонические кризы;
- Д. гипертоническая болезнь и предсердные аритмии;
- Е. хроническая артериальная гипотензия.

170 . Отметьте свойства эналаприла:

- А. является пролекарством;
- В. антагонист рецепторов ангиотензина II;
- С. Является активным препаратом;
- Д. вызывает кашель;
- Е. стимулирует деградацию брадикинина

171 . Отметьте свойства нифедипина:

- А. обладает гипотензивным действием;
- В. используется при гипертоническом кризе;
- С является антиангинальным препаратом;
- Д. вызывает тахикардию;
- Е. обладает противоритмическим действием.

172 . Отметьте показания к применению пропранолола:

- А. Диагностика феохромоцитомы;
- В. лечение феохромоцитомы;
- С. гипертоническая болезнь и сахарный диабет;
- Д. гипертоническая болезнь с бронхиальной астмой ;

Е. почечной гипертонии.

173 . отметьте свойства гидрохлоротиазида:

- А. обладает салуретическим эффектом;
- В. препарат выбора у молодых гипертоников;
- С. препарат выбора у пожилых гипертоников;
- Д. уменьшает концентрацию натрия в гладких сосудистых мышцах;
- Е. увеличивает волемию.

174.Отметьте проявления феномена отдачи при отмене антигипертензивных лекарств:

- А. проявляется через высокое артериальное давление;
- В. проявляется повышенным артериальным давлением, тахикардией, сердцебиением, тремором, беспокойством;
- С. исчезает при возобновлении лечения соответствующим гипотензивным средством;
- Д возможно избежать, если лечение прекращается путем постепенного уменьшения дозы;
- Е. не провоцируется альфа-адренолитиками.

175 . Нифедипин является блокатором кальциевых каналов, который используется:

- А. как гипотензивный;
- В. как антиаритмический;
- С. как антиангинальный;
- Д. при сердечной недостаточности с повышенным артериальным давлением;
- Е. в уменьшенных дозах при печеночной или почечной недостаточности.

176 . Каптоприл может вызывать следующие побочные эффекты:

- А. зудящая сыпь
- В. лейкопения
- С. импотенция
- Д. депрессия
- Е. металлический вкус во рту

177. Какие антигипертензивные лекарств противопоказаны у пациентов с артериальной гипертонией и депрессией :

- А. clonidina
- В. diureticele tiazidice
- С. reserpina
- Д. nifedipina
- Е. alfa-metildopa

178 . Какие сочетания гипотензивных препаратов противопоказаны при фармакотерапии :

- А. beta-blocante+diuretice tiazidice
- В. nifedipinã+beta blocante
- С. hidralazine+beta-adrenolitic
- Д. clonidinã+beta-blocante
- Е. beta-blocante+verapamil

179. Отметьте свойства клонидина:

- А. блокирует периферические альфа1-адренергические рецепторы
- В. при внезапном прекращении длительного лечения может возникнуть гипертонический криз,

- C. Парадоксальная гипертония может возникнуть при быстром в/в введении
- D. лечение начнется с малых доз, которые постепенно увеличиваются
- E. не назначают с диуретиками

180 . Какие группы антигипертензивных препаратов являются первого выбора на этапе монотерапии:

- A. hidralazina
- B. diureticele tiazidice sau de ansă
- C. alfa metildopa
- D. clonidina
- E. beta-adrenoliticele

181 Отметьте свойства гидралазина:

- A. производит артериолярную вазодилатацию
- B. вызывает рефлекторную тахикардию
- C. противопоказан при сахарном диабете
- D. увеличивает секрецию ренина
- E. также обладает антиангинальным эффектом, вызывает интенсивную коронародилатацию

182 . Отметьте свойства альфа-метилдопа:

- A. является антигипертензивным препаратом первого выбора стадии 1, монотерапия гипертонической болезни
- B. рекомендуется при умеренной и тяжелой формах артериальной гипертензии
- C. противопоказан при депрессии
- D. может вызвать обратимый коллапоз
- E. является гепатотоксическим препаратом

183 . Отметьте препараты выбора при гипертонической энцефалопатии:

- A. diazoxid
- B. hidroclorotiazida
- C. clonidina
- D. nitroprusiatul de sodiu
- E. enalapril

184 .Какие антигипертензивные препараты следует избегать у пациентов с гипертонической болезнью и дислипидемией:

- A. alfa-metil dopa
- B. blocantele canalelor de calciu
- C. beta-adrenolitice
- D. reserpina
- E. diureticele tiazidice

185 . Отметьте побочные эффекты ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента:

- A. метгемоглобинемия
- B. расстройства вкуса
- C. гипотония
- D. агранулоцитоз
- E. импотенция

186. Вазодилатирующими гипотензивными средствами являются:

- A. guanfacina
- B. diltiazem
- C. clonidina
- D. nicardipina
- E. diazoxid

187. Терапевтическими показаниями для блокаторов кальциевых каналов являются:

- A. хроническая стенокардия
- B. артериальная гипертензия
- C. гипотония
- D. наджелудочковые тахикардии
- E. синусовая брадикардия

188 . Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента вызывают:

- A. артериолодилатацию
- B. дилатация клубочковых артериол
- C. увеличение постнагрузки
- D. увеличение почечного кровотока
- E. не меняет частоту сердечных сокращений

189 . Побочные реакции характерные для ингибиторов АПФ:

- A. сухой кашель
- B. артериальная гипертензия
- C. расстройства вкуса
- D. тахикардия
- E. гипотония

190 . Бета-1 селективными адренолитиками являются:

- A. atenolol
- B. pindolol
- C. propranolol
- D. labetalol
- E. metoprolol

191. Блокаторы кальциевых каналов оказывают следующие эффекты на уровне сердца:

- A. отрицательное инотропное действие
- B. отрицательное хронотропное действие
- C. положительное дромотропное действие
- D. положительное инотропное действие
- E. антиаритмический эффект

192. Какие препараты являются антигипертензивными альфа-1-адренолитиками?

- A. prazosin
- B. metoprolol
- C. doxazosin
- D. atenolol
- E. terazosin

193. Гидралазин имеет следующие эффекты:

- A. брадикардия
- B. увеличивает секрецию ренина
- C. артериолярная вазодилатация
- D. повышает периферическое сосудистое сопротивление
- E. холестеринемия уменьшается

194. Какие групп оказывают антагонистическое действие с гипотензивными препаратами:

- A. Трициклические антидепрессанты
- B. Нестероидные противовоспалительные препараты
- C. диуретики
- D. нейролептики
- E. кортикостероиды

195. Какое из следующих утверждений относительно гипотензивных препаратов у пациентов с ревматизмом является правдой?

- A. Нестероидные и стероидные противовоспалительные средства вызывают задержку солей, поэтому, для лечения, гипотензивное средство ассоциируются с мочегонным
- B. У пациентов получающих соли золота или пеницилламин, ингибиторы АПФ противопоказаны
- C. Нестероидные противовоспалительные препараты противодействуют эффектам альфа-1-адренолитиков
- D. Кортикостероиды потенцируют гипотензивный эффект за счет смежного минерально-кортикоидного действия.
- E. По мере возможности стараются избегать лечения НПВП или глюкокортикоидами и ассоциации нефармакологического противоревматического лечение (физиотерапия)

196. Какой из следующих препаратов следует избегать у пациентов с гипертонической болезнью и с депрессией ?

- A. Alfa-metildopa
- B. Prazosin
- C. Reserpina
- D. β -adrenolitice
- E. Diuretice tiazidice

197. При гипертонической болезни с дислипидемиями избегают следующих классов гипотензивных препаратов:

- A. β -adrenolitice
- B. Diuretice tiazidice
- C. Alfa-1-blocante selective
- D. Alfa-metildopa
- E. Blocantele canalelor de calciu

198. Они производят rebound эффект, когда антигипертензивное лечение резко прекращается:

- A. Alfa-1-adrenolitice
- B. β -adrenolitice
- C. Clonidina
- D. Vasodilatatoarele musculotrope

E. Diureticele

199. Отметьте альфа-2-пресинаптические и имидазолиновые I-1 пресинаптические адренергические агонисты:

- A. Guanfacina
- B. Guanetidina
- C. Rilmenidina
- D. Ritodrina
- E. Guanabenz

200. Какие сочетание лекарств не рекомендуются:

- A. β -adrenolitice + vasodilatatoare musculotrope
- B. Simpatolitice + diuretice
- C. β -adrenolitice + clonidină
- D. Verapamil + β -adrenolitice
- E. Diuretice + vasodilatatoare musculotrope

201. Фармакодинамические механизмы, которые снижают артериальное давление:

- A. Стимуляция пресинаптических альфа-2-рецепторов
- B. Блокирование альфа-адренергических рецепторов
- C. Блокирование β -адренергических рецепторов
- D. Стимуляция AT-1 рецепторов ангиотензина II
- E. блокирование никотиновых рецепторов с ганглиоплегией

202. Приведенные препараты, противопоказанны при гипертонии с сердечной недостаточностью, за исключением :

- A. Производные бензотиазепина
- B. Производные дифенилалкиламина
- C. Производные 1,4- дигидропиридина
- D. β -блокаторы
- E. Ингибиторы АПФ

203. Резерпин противопоказан при гипертензии связанной с:

- A. синусовая тахикардия
- B. депрессия
- C. бронхиальная астма
- D. запор
- E. язва желудка или двенадцатиперстной кишки

204. Укажите гипотензивные препараты, которые оказывают феномен отмены при внезапной остановке лечения:

- A. reserpina
- B. hidroclorotiazida
- C. clonidina
- D. prazosin
- E. propranolol

205. Механизмы антигипертензивного действия пропранолола:

- A. увеличивает секрецию ренина
- B. Стимулирует пресинаптические бета-адренергические рецепторы

- С. блокирует постсинаптические бета-1 адренергические рецепторы
 - Д. обладает центральным адренолитическим бета-эффектом
 - Е. уменьшает сердечно-стимулирующие эффекты адреналина
- 206. Укажите антигипертензивные препараты, которых следует избегать у пациентов с депрессивными явлениями:**
- A. propranolol
 - B. reserpina
 - C. doxazosin
 - D. dihidralazina
 - E. metildopa

Sistemul cardiovascular CS

- 1. CM неселективные бета - адреноблокаторы противопоказаны при:**
 - A. астма;
 - B. атриовентрикулярная блокада;
 - C. облитерирующий эндартериит;
 - D. стенокардия;
 - E. Болезнь Рейно
- 2. Перечислите группы антигипертензивных препаратов :**
 - A. альфа - адреноблокаторы;
 - B. альфа - адреномиметики;
 - C. бета - адреноблокаторы;
 - D. центральные альфа-2-адреномиметики;
 - E. simpatolitice
- 3. CS Какое из следующих гипотензивных средств является α_1 -адреноблокатором?**
 - A. propranolol;
 - B. hidralazină
 - C. hidroclorotiazidă;
 - D. nifedipină;
 - E. prazosină.
- 4. КС Наименьшая продолжительность гипотензивного действия характерна для:**
 - A. rezerpină;
 - B. guanetidină;
 - C. trepiriu iodid;
 - D. tropafen;
 - E. propranolol.
- 5. Какой эффект чаще определяет ортостатическую гипотензию?**
 - A. угнетением сердца;
 - B. расширение артериол;
 - C. повышенный диурез;
 - D. расширение вен;
 - E. депрессия гипоталамуса.
- 6. Какой диуретик противопоказан при сердечной недостаточности?**

- A. furosemid;
 - B. hidroclorotiazidă;
 - C. acetazolamidă;
 - D. spironolactonă;
 - E. manitol.
- 7. Какая группа диуретиков может вызвать ацидоз?**
- A. tiazidele;
 - B. diureticele de ansă;
 - C. inhibitorii carboanhidrazei;
 - D. antialdosteronicele;
 - E. diureticele osmotice.
- 8. Какой диуретик может быть причиной глухоты в условиях передозировки?**
- A. hidroclorotiazidă;
 - B. furosemid;
 - C. acetazolamidă;
 - D. spironolactonă;
 - E. triamteren.
- 9. Наиболее длительное гипертензивное действие наблюдается при назначении:**
- A. epinefrina;
 - B. fenilefrina;
 - C. dopamina;
 - D. norepinefrina;
 - E. izoturon.
- 10. Укажите гипотензивное средство в группе бета-адреноблоков:**
- A. hidroclortiazidă;
 - B. metildopă;
 - C. clonidină;
 - D. hidralazină;
 - E. metoprolol.
- 11. Какой препарат противопоказан при феохромоцитоме в качестве монотерапии?**
- A. tolazolină;
 - B. fentolamină;
 - C. dihidroergotoxină;
 - D. prazosină;
 - E. propranolol.
- 12. Какая группа диуретиков действует на дистальные каналцы ?**
- A. тиазиды;
 - B. петлевые диуретики;
 - C. ингибиторы карбоангидразы;
 - D. антагонисты альдостерона;
 - E. осмотические диуретики.
- 13. Через какие механизмы пропранолол может увеличить токсичность лидокаина?**
- A. вытеснение из связи с белками плазмы;
 - B. снижение метаболизма в печени;
 - C. уменьшение почечной экскреции;
 - D. уменьшение печеночного кровотока;

- Е. увеличение объема распределения.
- 14. Назовите группы гипотензивных средств с действием на ренин-ангиотензиновую систему:**
- А. Бета-адреноблокаторы;
 - В. Ингибиторы вазопептидазы;
 - С. Ингибиторы фосфодиэстеразы;
 - Д. Ингибиторы ангиотензипревращающего фермента;
 - Е. Тиазидные диуретики.
- 15. Назовите диуретик ингибитор карбоангидразы:**
- А. hidroclortiazidă;
 - В. spironolactonă;
 - С. furosemid;
 - Д. triamteren;
 - Е. acetazolamidă.
- 16. Отметьте диуретиков конкурентный антагонист альдостерона?**
- А. hidroclorotiazida;
 - В. furosemid;
 - С. acetazolamida;
 - Д. spironolactona;
 - Е. triamteren.
- 17. Какой диуретик наиболее эффективен при лечении глаукомы?**
- А. acetazolamidă;
 - В. hidroclorotiazidă;
 - С. acid etacrinic;
 - Д. furosemid;
 - Е. triamteren.
- 18. Какое действие обуславливает способность фуросемида потенцировать токсичность сердечных гликозидов?**
- А. дегидратация;
 - В. гипонатриемия;
 - С. гипокалиемия;
 - Д. гипохлоремия;
 - Е. гипокальциемия.
- 19. Отметьте гипотензивный препарат из группы артериодилататоров**
- А. hidroclortiazidă;
 - В. sulfat de magneziu;
 - С. spironolactonă;
 - Д. hidralazină;
 - Е. nifedipină.
- 20. Укажите гипотензивное средство в группе бета1-адреноблокаторов:**
- А. oxprenolol
 - В. pindolol
 - С. atenolol
 - Д. propranolol
 - Е. carvedilol

- 21. Какой диуретик эффективен при прогрессирующей почечной недостаточности (клиренс креатинина ниже 15 мл / мин)?**
- A. furosemid;
 - B. hidroclorotiazidă;
 - C. acetazolamidă;
 - D. spironolactonă;
 - E. aminofilină.
- 22. СМ Какие препараты могут назначаться под язык при гипертоническом кризе?**
- A. нифедипин;
 - B. клонидин;
 - C. пропранолол;
 - D. капторил;
 - E. эналаприл.
- 23. СМ Дигитоксин может производить следующие эффекты :**
- A. Усиление сократительной способности сердца;
 - B. повышенная атриовентрикулярная проводимость;
 - C. увеличение эктопического автоматизма;
 - D. замедление времени атриовентрикулярной проводимости;
 - E. относительное повышение тонуса блуждающего нерва.
- 24. Выберите механизм действия ацетазоламида?**
- A. повышает внутриглазное давление;
 - B. снижает активность карбоангидразы;
 - C. уменьшает активность альдостерона;
 - D. усиливает клубочковую фильтрацию;
 - E. снижает активность сукцинат-дегидрогеназы.
- 25. Лидокаин вводится внутривенно в качестве антиаритмического средства при:**
- A. мерцательной аритмии;
 - B. желудочковой тахикардии;
 - C. предсердной экстрасистолии;
 - D. атриовентрикулярной блокаде;
 - E. Синдром Вольф-Паркинсона-Уайта.
- 26. Какой из следующих препаратов является кардиостимулятором?**
- A. trimetafan;
 - B. neostigmină;
 - C. carbacolină;
 - D. dobutamină;
 - E. salbutamol.
- 27. Назовите ганглиоблокатор для управляемой гипотонии:**
- A. pahicarpină;
 - B. hexametoniu;
 - C. pempidină;
 - D. azametoniu;
 - E. trimetafan.
- 28. Какой антиангинальный препарат расширяет артериолы?**
- A. nitroglicerină;
 - B. propranolol;

- C. nifedipină;
 - D. izosorbid dimitrat;
 - E. atenolol.
- 29. Какой из следующих диуретиков ощелачивает мочу:**
- A. furosemid;
 - B. hidroclorotiazidă;
 - C. acetazolamidă;
 - D. clopamidă;
 - E. acid etacrinic.
- 30. Отметьте α 1-адреномиметик?**
- A. salbutamol;
 - B. dobutamină;
 - C. izoprenalină;
 - D. clonidină;
 - E. fenilefrină.
- 31. Выберите механизм действия пропранолола:**
- A. стимуляция бета1-адренорецепторов;
 - B. он преимущественно блокирует бета2-адренорецепторы;
 - C. он преимущественно блокирует бета1-адренорецепторы;
 - D. блокирует альфа, бета-адренорецепторы;
 - E. блокирует бета1, бета2-адренорецепторы.
- 32. Какой сердечный гликозид обладает наибольшей кумулятивным свойством:**
- A. digoxină;
 - B. digitoxină;
 - C. strofantină;
 - D. corglicon;
 - E. lanatozidă.
- 33. Назовите неконкурентный антагонист альдостерона:**
- A. hidroclorotiazidă;
 - B. acetazolamidă;
 - C. acidul etacrinic;
 - D. furosemid;
 - E. triamteren.
- 34. Укажите механизм гипотензивного действия симпатолитиков:**
- A. блокирует адренорецепторы;
 - B. стимулирует адренорецепторы;
 - C. блокирует N-холиновые рецепторы;
 - D. блокирует передачу возбуждения на уровне пресинаптических окончаний адренергических волокон;
 - E. блокирует ацетилхолинэстеразу.
- 35. Укажите механизм действия фенилэфрина:**
- A. возбуждение альфа-адренорецепторов;
 - B. заблокированные альфа-адренорецепторы;
 - C. преимущественное возбуждение бета2-адренорецепторов;
 - D. возбуждение бета1, бета2-адренорецепторов;
 - E. блокируется бета1, бета2 - адренорецепторы.

- 36. Какой антиаритмический препарат является препаратом выбора для лечения желудочковых аритмий при инфаркте миокарда?**
- A. chinidină;
 - B. amiodaronă;
 - C. lidocaină;
 - D. propranolol;
 - E. nifedipină.
- 37. Нитроглицерин принимается сублингвально, потому что:**
- A. инактивируется кислотным рН желудочного сока;
 - B. раздражает слизистую желудка;
 - C. инактивируется рядом кишечных ферментов;
 - D. не всасывается через слизистую оболочку желудочно-кишечного тракта;
 - E. в значительной степени инактивируется при первом прохождении через печень.
- 38. Отметьте β 1-адреноблокатор?**
- A. propranolol
 - B. carvedilol
 - C. prazosină
 - D. bisoprolol
 - E. clonidină
- 39. Какой эффект обуславливает сосудорасширяющее действие нитроглицерина:**
- A. накопление цАМФ;
 - B. увеличение синтеза NO;
 - C. уменьшение синтеза NO;
 - D. снижение цАМФ;
 - E. ингибирование фосфодиэстеразы.
- 40. Какой адреномиметик имеет наибольшую продолжительность действия?**
- A. norepinefrină;
 - B. dopamină;
 - C. izoprenalină;
 - D. efedrină;
 - E. epinefrină.
- 41. Какое изменение на ЭКГ характеризуют положительный инотропный эффект дигоксина :**
- A. увеличение интервала RR;
 - B. подразделение сегмента ST;
 - C. сокращение продолжительности QRS ;
 - D. увеличение интервала PR;
 - E. уплощение T.
- 42. Укажите причину повышенного кардиотоксического действия сердечных гликозидов под влиянием салуретиков:**
- A. интенсификация выведения ионов Na +;
 - B. интенсификация выведения ионов Cl-;
 - C. интенсификация выведения ионов K +;
 - D. интенсификация выведения ионов HCO₃;
 - E. интенсификация выведения ионов Ca²⁺.
- 43. Подавляет активность карбоангидразы:**

- A. Furosemid
- B. Acetazolamida
- C. Hidroclorotiazida
- D. Clortalidon
- E. Triamteren

44. Отметьте калийсберегающий диуретик:

- A. Acetazolamida
- B. Spironolactona
- C. Hidroclorotiazida
- D. Clortalidon
- E. Furosemid

45. Выберите диуретик выводящий калий:

- A. Furosemid
- B. Spironolactona
- C. Amilorid
- D. Triamteren
- E. Canrenoat de K

46. Выберите диуретик из группы тиазидов :

- A. Hidroclorotiazida
- B. Acetazolamida
- C. Spironolactona
- D. Indapamid
- E. Manitol

47. Тиазидные диуретики могут давать следующий эффект :

- A. гипогликемия
- B. гипермагнеземия
- C. гипокалиемия
- D. гиполипидемия
- E. гипернатриемия

48. Отметьте действие фуросемида:

- A. Обладает средней интенсивностью действия
- B. действует на уровне восходящей части петли Генле
- C. задержака ионов K^+
- D. Неэффективен при остром отеке легких
- E. Не вызывает нарушение водно-электролитного обмена

49. Укажите правильные утверждения о взаимодействии диуретиков с другими лекарственными средствами:

- A. Тиазидные диуретики усиливают урикозурию
- B. Тиазидные диуретики потенцируют гипогликемию
- C. Тиазидные диуретики потенцируют антиаритмические средства
- D. Тиазидные диуретики усиливают действие кардиотоников
- E. Противовоспалительные средства усиливают действие диуретиков

50. Укажите правильные утверждения:

- A. Триамтерен - это природное соединение со стерической структурой
- B. Спиринолактон является структурным аналогом полусинтеза альдостерона
- C. Фуросемид является гетероциклическим сульфонамидом

- D. Ацетазоламид является производным бензойной кислоты
E. Гидрохлоротиазид имеет структуру антраиловой кислоты
- 52. Что является основным показанием для использования симпатолитиков?**
A. высокое артериальное давление;
B. сердечные блокады;
C. гиперацидный гастрит;
D. понос;
E. ортостатическая гипотензия .
- 53. Назовите сердечный гликозид с наиболее длительным действием:**
A. strofantină;
B. celanidă;
C. corglicon;
D. digoxină;
E. digitoxină.
- 54. Какой антиаритмический препарат является препаратом выбора при аритмиях, вызванных сердечными гликозидами?**
A. procainamidă;
B. propranolol;
C. chinidină;
D. fenitoină;
E. nifedipină.
- 55. Укажите основное место действия фуросемида и этакриновой кислоты:**
A. проксимальные каналцы нефрона;
B. восходящий отрезок петли Генле;
C. дистальные трубочки нефрона;
D. почечные клубочки;
E. собирательные трубочки .
- 56. Какой из следующих диуретиков обуславливает самую высокую концентрацию натрия в конечной моче?**
A. hidroclorotiazidă;
B. manitol;
C. furosemid;
D. spironolactonă;
E. triamteren.
- 57. Какой препарат используется для повышения артериального давления?**
A. propranolol;
B. salbutamol;
C. guanetidină;
D. clonidină;
E. fenilefrină.
- 58. Какие из следующих антиаритмических препаратов являются абсолютно противопоказаны при бронхиальной астме?**
A. propranolol;
B. lidocaină;
C. verapamil;
D. chinidină;

E. atenolol.

59. Какое предложение для диуретиков и их механизм действия не соответствуют действительности?

- A. гидрохлоротиазид - ингибирует резорбцию Na^+ в дистальных канальцах;
- B. спиронолактон - противодействует альдостерону;
- C. фуросемид - ингибирует реабсорбцию электролитов в восходящем сегменте петли Генле;
- D. маннитол - осмотический диуретик;
- E. триамтерен - угнетает карбоангидразу.

60. Какой антиаритмический препарат абсолютно противопоказан при синдроме Рейно?

- A. propranolol;
- B. lidocaină;
- C. verapamil;
- D. chinidină;
- E. atenolol

61. Чем объясняется антиаритмическое действие пропранолола?

- A. блокирование бета1-адренорецепторов;
- B. блокирование бета2-адренорецепторов;
- C. блокирование альфа1-адренорецепторов;
- D. блокирование М-холиновых рецепторов;
- E. блокирование медленных кальциевых каналов.

62. Укажите механизм действия метопролола:

- A. преимущественное возбуждение бета1-адренорецепторов;
- B. преимущественное возбуждение бета2-адренорецепторов;
- C. преимущественная блокада бета1-адренорецепторов;
- D. блокирование альфа, бета-адренорецепторов;
- E. блокирование бета1, бета2-адренорецепторов.

63. Все антиаритмические препараты в обычных дозах определяют:

- A. увеличение скорости атриовентрикулярной проводимости;
- B. блокирование притока натрия;
- C. депрессия эктопического автоматизма;
- D. блокирование оттока калия;
- E. блокирование кальциевых каналов.

64. Укажите механизм антиангинального действия бета-адреноблокаторов :

- A. коронародилатирующее действие;
- B. рефлекторное расширение коронарных сосудов;
- C. снижение потребности миокарда в кислороде;
- D. расширение периферических сосудов;
- E. центральное тормозящее действие .

65. Укажите механизм действия фентоламина:

- A. блокированные альфа1, альфа2-адренорецепторы;
- B. блокирование дофаминовых рецепторов;
- C. блокированные альфа-бета-адренорецепторы;
- D. преимущественно блокируется альфа2-адренорецепторы;
- E. преимущественно блокируется бета1-адренорецепторы;.

66. Выберите механизм антиангинального действия валидола:

- A. Прямое коронародилатирующее действие;
- B. рефлекторное расширение коронарных сосудов;
- C. потребность в миокарде в O₂ уменьшается;
- D. чрезмерное уменьшение силы сердечных сокращений;
- E. расширение периферических сосудов.

67. Какое утверждение является ложным?

- A. хинидин блокирует Na⁺ каналы;
- B. лидокаин открывает K⁺ каналы;
- C. амиодарон ингибирует K⁺ каналы;
- D. верапамил блокирует каналы Ca⁺⁺;
- E. прокаинамид открывает каналы Cl⁻.

68. Отметьте противопоказания для сердечных гликозидов?

- A. сердечная недостаточность;
- B. мерцательная аритмия;
- C. амилоидоз сердца;
- D. желудочковые тахикардии;
- E. гипертрофическая кардиомиопатия .

69. Какой эффект метопролола отличает от пропранолола?

- A. артериальное давление не снижается;
- B. редко вызывает бронхоспазм;
- C. не нарушает атриовентрикулярную проводимость;
- D. не изменяет сократительную способность миокарда;
- E. не меняет частоту сердечных сокращений.

70. Какое из следующих утверждений является правильным для пропранолола:

- A. является кардиоселективным бета-блокатором с прямым симпатомиметическим действием (частичный агонист) и без действия типа хинидина;
- B. является кардиоселективным бета-блокатором без прямого симпатомиметического действия и с действием типа хинидина;
- C. является неселективным бета-блокатором без прямого симпатомиметического действия и с действием типа хинидина;
- D. является кардио-неселективным бета-блокатором без прямого симпатомиметического действия и без действия типа хинидина;
- E. является кардио-неселективным бета-блокатором с прямым симпатомиметическим действием и действием типа хинидина.

71. Отметьте механизм действие производных ксантина, как церебрадный вазодилататор:

- A. ингибирует фосфодиэстеразу;
- B. стимулирует аденилатциклазу;
- C. ингибирует фосфолипазу A₂, необходимую для синтеза арахидоновой кислоты;
- D. стимулирует фосфодиэстеразу;
- E. стимулирует гуанилатциклазу.

72. Трансмембранный потенциал изменения клеток миокарда является ответственным за устранение катехоламиновых последствий бета - блокаторов?

- A. увеличение абсолютного рефрактерного периода;

- B. снижение скорости систолической деполяризации (фаза 0);
 - C. уменьшение наклона диастолической медленной деполяризации (фаза IV);
 - D. увеличение относительного рефрактерного периода;
 - E. увеличение медленной деполяризации (фаза III).
- 73. Какой из этих препаратов показан для диагностики феохромоцитомы?**
- A. epinefrină;
 - B. fentolamină;
 - C. norepinefrină;
 - D. metoprolol;
 - E. propranolol.
- 74. Назовите гипотензивное средство блокатор ангиотензиновых рецепторов:**
- A. losartan;
 - B. spironolactonă;
 - C. bendazol;
 - D. captopril;
 - E. hidroclortiazidă.
- 75. Какое мочегонное назначается при лечении эпилепсии?**
- A. acetazolamidă;
 - B. hidroclorotiazidă;
 - C. acidul etacrinic;
 - D. furosemid;
 - E. triamteren.
- 76. Для фуросемида является ложным утверждение:**
- A. ингибирует $\text{Na}^+ / \text{K}^+ / 2 \text{Cl}^-$ котранспорт в восходящем сегменте петли Генле
 - B. Продолжительность действия после приема внутрь составляет 4 - 6 часов.
 - C. обладает гипотензивным действием
 - D. вызывает гипокальциурию
 - E. оказывает гипокалиемическое действие
- 77. Выберите правильное утверждение относительно кардиостимулирующих препаратов :**
- A. Они могут действовать, блокируя сердечные бета-1 рецепторы
 - B. Существуют бета-1 адренергические и дофаминергические
 - C. Они не эффективны при кардиогенном шоке
 - D. Их нельзя вводить внутрисердечно или в виде инфузий
 - E. Вводится перорально на долгосрочной основе
- 78. Выберите правильное утверждение относительно терапии кардиотоническим гликозидом :**
- A. Не показаны в случае хронической сердечной недостаточности с синусовым ритмом
 - B. Они не показаны при пароксизмальной тахикардии
 - C. Показаны при сердечной недостаточности с суправентрикулярной тахиаритмией
 - D. Наиболее часто используемым соединением является gitoxina
 - E. Их нельзя вводить внутривенно
- 79. Выберите противоярритмическое средство, блокатор калиевых каналов (класс 3)**
- A. Esmolol
 - B. Amiodarona

- C. Verapamil
- D. Lidocaina
- E. Chinidina

80. Выберите антиаритмический препарат класса 1А:

- A. Mexiletina
- B. Metoprolol
- C. Verapamil
- D. Disopiramida
- E. Amiodarona

81. Какой общий эффект имеют противоаритмические препараты класса 1:

- A. Блокирует кальциевые каналы
- B. Блокирует калиевые каналы
- C. Все они имеют одинаковый механизм действия
- D. Они блокаторы натриевых каналов
- E. У них нет аритмогенного эффекта

82. Какие из антиаритмических препаратов не используются в качестве гипотензивных средств:

- A. Verapamil
- B. Atenolol
- C. Diltiazem
- D. Mexiletina
- E. Propranolol

83. Укажите эффект сердечных гликозидов :

- A. положительный инотропный эффект и отрицательный хронотропный эффект
- B. положительный дромотропный эффект
- C. отрицательный тонотропный эффект
- D. отрицательный батмотропный эффект
- E. положительный дромотропный эффект

84. Укажите правильное утверждение относительно дигоксина :

- A. Он используется только тогда, когда другие кардиотонические гликозиды не эффективны
- B. Кардиотоник с латентностью и средней продолжительностью действия
- C. Дозы остаются постоянными с самого начала и на протяжении всего лечения
- D. Не взаимодействует с другими препаратами
- E. Назначается только в форме таблеток

85. При каком показании не назначается нифедипин?

- A. высокое артериальное давление ;
- B. вазоспастическая стенокардия ;
- C. суправентрикулярные тахиаритмии;
- D. сердечная недостаточность с артериальной гипертензией ;
- E. повышенное артериальное давление при беременности .

86. Отметьте сердечный гликозидов с наибольшей наиболее выраженной кумуляцией

- A. digoxina;
- B. deslanozid;
- C. digitoxina;

- D. strofantina G;
E. lanatozid C.
- 87. Каклй сердечный гликозид используется исключительно внутривенно:**
- A. digitoxina;
B. strofantina G;
C. digoxina;
D. deslanozid;
E. lanatozid C.
- 88. Какой препарат вызывает отрицательный инотропный эффект :**
- A. teofilina;
B. dobutamina;
C. digoxina;
D. amrinona;
E. нифедипин.
- 89. Какой антиаритмический препарат обладает наиболее широким спектром действия:**
- A. disopiramida;
B. lidocaina;
C. chinidina;
D. procainamida;
E. amiodarona.
- 90. Какое из следующих утверждений является ложным:**
- A. амиодарон вызывает фотосенсибилизацию с пигментацией и желто-коричневыми отложениями в роговице
B. Верапамил действует как антиаритмическое, антиангинальное и гипотензивное средство
C. амиодарон назначают вместе с бета-блокаторами для лучшего антиаритмического терапевтического эффекта
D. Прокаионамид является блокатором натриевых каналов
E. Хинидин противопоказан при полной атриовентрикулярной блокаде
- 91. Кардиотонические гликозиды проявляют следующий эффект :**
- A. положительный батмотропный эффект
B. положительный хронотропный эффект
C. отрицательный инотропный эффект
D. положительный дромотропный эффект
E. отрицательный тонотропный эффект
- 92. Выберите антиаритмик, который не относится к классу IB :**
- A. tocainida
B. fenitoina
C. moracizina
D. amiodarona
E. mexiletina
- 93. Показанием к применению кардиотонических гликозидов является :**
- A. AV блок
B. синусовая брадикардия
C. наджелудочковые тахиаритмии

- D. желудочковая тахикардия
 - E. Синдром WPW
- 94. Дигитоксин обладает следующими фармакокинетическими свойствами :**
- A. Плохо проникает в миокард
 - B. имеет большой период T 1/2
 - C. не биотрансформируется в печень
 - D. не связывается с белками плазмы
 - E. не обладает способностью к кумуляции
- 95. Дигоксин обладает следующими фармакокинетическими свойствами :**
- A. обладает более высокой жирорастворимостью, чем дигитоксин
 - B. накапливается при почечной недостаточности
 - C. накапливается при печеночной недостаточности
 - D. имеет короткий T 1/2 (несколько часов)
 - E. имеет T 1/2 очень долго (6-7 дней)
- 96. Строфантин характеризуется следующим свойством:**
- A. Хорошо всасывается
 - B. Наиболее короткое действия из сердечных гликозидов
 - C. медленное выведение из организма
 - D. интенсивное накопление в организме
 - E. назначается исключительно перорально
- 97. Отметьте свойство верапамила:**
- A. блокатор натриевых каналов
 - B. оказывает отрицательное действие на сердце
 - C. не всасывается при пероральном приеме
 - D. назначается внутривенно, в дозах выше, чем пероральные
 - E. рекомендуется комбинация с бета-адреноблокаторами и хинидином
- 98. Какое из следующих утверждений является ложным?**
- A. Почечная недостаточность снижает клиренс дигоксина
 - B. Гипокалиемия способствует аритмии даже при низких дозах наперстянки
 - C. Печеночная недостаточность повышает концентрацию дигоксина в плазме с токсическими явлениями, требующими снижения дозы
 - D. Наперстянка противопоказана при терапевтических дозах в атриовентрикулярной блокаде
 - E. Вводимые соли кальция действуют синергически с наперстянкой
- 99. Какие из перечисленных антиаритмических препаратов входят в состав AI Calsa согласно классификации VaughanWilliams?**
- A. Fenitoina
 - B. Mexiletina
 - C. Propafenona
 - D. Disopiramida
 - E. Encainida
- 100. Какие антиаритмические препараты могут способствовать развитию обратимого волчаночного синдрома ?**
- A. Amlodipina
 - B. Diltiazemul
 - C. Felodipina

- D. Procainamida
 - E. Lidocaina
- 101. Какое лекарство относится к классу I B:**
- A. Flecainida
 - B. Encainida
 - C. Propafenona
 - D. Amiodarona
 - E. Mexiletina
- 102. Какой препарат относится к классу I C?**
- A. Procainamida
 - B. Disopiramida
 - C. Propafenona
 - D. Amiodarona
 - E. Lidocaina
- 103. Какой β -адреноблокатор используется только парентерально и имеет очень короткую продолжительность действия, метаболизируясь под действием эстераз?**
- A. Вopindolol
 - B. Esmolol
 - C. Carvedilol
 - D. Labetalol
 - E. Betaxolol
- 104. СМ Каковы свойства дигоксина?**
- A. Средняя абсорбция в пищеварительном тракте
 - B. Выводится в основном почками
 - C. Обладает парасимпатолитическим действием
 - D. преимущественно распределяется в миокарде
 - E. имеет $T_{1/2}$ около 1,5 дней
- 105. СМ Каковы свойства амринона :**
- A. ингибирует фосфодиэстеразу
 - B. цитоплазматическая концентрация цАМФ увеличивается
 - C. обладает положительным инотропным эффектом
 - D. оказывает проаритмогенное неблагоприятное действие
 - E. производит артериолярную вазоконстрикцию
- 106. СМ Какие препараты могут оказывать отрицательное инотропное действие :**
- A. verapamil
 - B. nifedipina
 - C. amiodarona
 - D. propranolol
 - E. digoxina
- 107. Отметьте противоритмические препараты I A класса :**
- A. procainamida
 - B. propafenona
 - C. mexiletina
 - D. lidocaina
 - E. tocainida

109. СМ Какое из высказываний является верным?

- A. Дигоксин противопоказан при печеночной недостаточности
- B. Гипокалиемия способствует AV блокаде при введении кардиотонических гликозидов
- C. Соли кальция при внутривенном введении показывают синергизм и антагонизм с наперстянкой
- D. Блокаторы Ca убирают брадикардию, вызванную дигиталисом
- E. Дигиталис назначается исключительно перорально

110. СМ Какие препараты обладают положительным инотропным эффектом ?

- A. Dobutamina
- B. Milrinona
- C. Trimetazidina
- D. Dopamina
- E. Nicergolina

111. СМ Какие антиаритмики являются блокаторами кальциевых каналов?

- A. Chinidina
- B. Diltiazem
- C. Lidocaina
- D. Esmolol
- E. Verapamil

112. Выберите правильные утверждения:

- A. Добутамин не назначается при острой сердечной недостаточности .
- B. Ингибиторы фосфодиэстеразы можно использовать внутривенно при острой застойной сердечной недостаточности, не поддающейся другому лечению.
- C. Амрион и Милрион обычно используются при хронической сердечной недостаточности
- D. Теофиллин и аминофиллин селективно ингибируют фосфодиэстеразу миокарда
- E. Бета 1 адреномиметики снижают силу сокращения миокарда

113. Применяется исключительно внутривенно:

- A. digitoxina;
- B. strofantina G;
- C. digoxina;
- D. deslanozid;
- E. lanatozid C.

114. CS Препарат дигиталиса с наиболее интенсивным брадикардическим эффектом и с наибольшей тенденцией к накоплению:

- A. digoxina;
- B. deslanozid;
- C. digitoxina;
- D. strofantina G;
- E. lanatozid C.

115. СМ Выберите группы препаратов с положительным инотропным эффектом используемые при сердечной недостаточности :

- A. метилксантины
- B. Бета-1 адреномиметики
- C. Сердечные гликозиды

- D. биперидины
E. Блокаторы кальциевых каналов
- 116. СМ Выберите антиаритмические блокаторы натриевых каналов (класс I):**
- A. disopiramida;
 - B. lidocaina;
 - C. chinidina;
 - D. procainamida;
 - E. amiodarona.
- 117. СМ Верапамил обладает следующими фармакодинамическими свойствами :**
- A. Отрицательный батмотропный эффект
 - B. Отрицательный инотропный эффект
 - C. Отрицательный дромотропный эффект
 - D. Положительный батмотропный эффект
 - E. Отрицательный хронотропный эффект
- 118. СМ Назовите показания для нифедипина?**
- A. Артериальная гипертензия ;
 - B. стабильная и вазоспастическая стенокардия ;
 - C. суправентрикулярные тахиаритмии;
 - D. сердечная недостаточность с высоким артериальным давлением ;
 - E. высокое артериальное давление во время беременности .
- 119. СМ Каковы фармакологические свойства биперидинов (амринон и др.) :**
- A. положительный инотропный эффект, при высоких дозах
 - B. не влияет на частоту сердечных сокращений
 - C. он вызывает артериолярную вазодилатацию даже в низких дозах
 - D. назначается при суправентрикулярной аритмии
 - E. увеличивает почечный кровоток
- 120. СМ Каковы показания кардиотонических гликозидов :**
- A. хроническая сердечная недостаточность gr.I-II с синусовым ритмом
 - B. Гипертрофическая болезнь сердца
 - C. Хроническая сердечная недостаточность gr.III-IV
 - D. Наджелудочковые тахиаритмии
 - E. Хроническая сердечная недостаточность с мерцательной аритмией
- 121. СМ Каковы фармакодинамические эффекты добутамина :**
- A. периферическое сосудистое сопротивление уменьшается
 - B. увеличивается сердечный выброс
 - C. коронарный кровоток уменьшается
 - D. уменьшает почечный кровоток с увеличенным диурезом
 - E. улучшает отношение между поступлением и потреблением кислорода при остром инфаркте миокарда
- 122. СМ Являются β-адреноблокаторами с сосудорасширяющим действием :**
- A. Carvedilol
 - B. Labetalol
 - C. Bisoprolol
 - D. Propranolol
 - E. Acebutolol

- 123. СМ Являются β -адреноблокаторами с альфа-адренолитическим действием:**
- A. Labetalol
 - B. Metoprolol
 - C. Timolol
 - D. Oxprenolol
 - E. Carvedilol
- 124. СМ Какие эффекты ответственны за антигипертензивный эффект β -адреноблоков :**
- A. Ингибирование секреции ренина в юктагломерулярной системе почек
 - B. Положительный хронотропный эффект
 - C. Отрицательный хронотропный эффект
 - D. Кардиопротекторный эффект
 - E. Положительный инотропный эффект
- 125. СМ Являются селективными агонистами имидазолиновых рецепторов I-1:**
- A. Fentolamina
 - B. Rilmenidinā
 - C. Fenilefrina
 - D. Moxonidina
 - E. Nicergolina
- 126. CS Укажите ингибитор неприлизина.**
- A. enalapril
 - B. sacubitril
 - C. valsartan
 - D. triamteren
 - E. losartan

Antianginoase СМ

- 1. Отметьте группы антиангинальных препаратов:**
- A. β -адреноблокаторы
 - B. активаторы калиевых каналов
 - C. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
 - D. коронародилататоры
 - E. Блокаторы кальциевых каналов
- 2. Выберите механизме антиангинального действия нитратов:**
- A. Увеличивают образование оксида азота и стимулирует гуанилциклазу
 - B. Расширяют артерии и снижают постнагрузку
 - C. Вызывает артериальную гипертензию
 - D. Расширяют артерии и снижают преднагрузку
 - E. Расширяют вены и снижают преднагрузку
- 3. Отметьте механизмы антиангинального действия амиодарона:**
- A. Снижает постнагрузку
 - B. Увеличивает образование оксида азота
 - C. Блокируют бета-рецепторы и уменьшают потребность миокарда в кислороде
 - D. Потенцирует действие катехоламинов

- E. Расширяет коронарные сосуды и увеличивает доставку кислорода
- 4. Антиангинальное действие блокаторов кальциевых каналов обусловлено:**
 - A. Повышение потребности миокарда в кислороде
 - B. увеличение доставки кислорода за счет увеличения коронарного потока
 - C. Уменьшение постнагрузки
 - D. Уменьшение частоты сердечных сокращений
 - E. Увеличение постнагрузки
- 5. Биофлаваноидами обладают эффектами:**
 - A. Веноконстрикторным
 - B. Венопротекторным
 - C. Ангиопротекторным
 - D. Антиоксидантным
 - E. Антиагрегантным
- 6. Отметьте синтетические ангиопротекторы:**
 - A. Piricarbat,
 - B. Dobesilat de calciu,
 - C. Etamsilat
 - D. Heparina
 - E. Dipiridamol
- 7. Отметьте показания синтетических ангиопротекторов:**
 - A. Атеросклероз мозговых, коронарных и периферических сосудов
 - B. Постинсультное состояние
 - C. Диабетические ангиопатии
 - D. Облитерирующий эндоартериит, трофические язвы голени
 - E. Тромбоэмболия легочной артерии
- 8. Отметьте группы препаратов для купирования приступов мигрени:**
 - A. Неопиоидные анальгетики
 - B. Бета-адреноблокаторы
 - C. Алкалоиды спорыньи
 - D. Триптаны
 - E. Противорвотные
- 9. Отметьте группы препаратов для профилактики мигрени:**
 - A. Петлевые диуретики
 - B. Опиоидные анальгетики
 - C. Противозипилептические
 - D. β -адреноблокаторы
 - E. Триптаны
- 10. Отметьте группы препаратов для предотвращения приступов мигрени:**
 - A. Антидепрессанты
 - B. Антисеротониновые

- C. Производные изотиоуреиков - ravimig
- D. Ингибиторы энзима конверсии – lisinopril
- E. H₂-blocantele

11. Побочные реакции производных изотиоуреиков (ravimig):

- A. Ощущение сдавливания грудной клетки
- B. Липотимия
- C. Боль или покалывание, ощущение тепла
- D. Транзиторное повышение АД
- E. Транзиторное понижение АД

12. Отметьте алкалоиды Барвинка малого:

- A. vincamină,
- B. verapamil
- C. vinpocetină,
- D. venoruton
- E. vincapan

13. Отметьте производные ксантина применяемые как церебральные вазодилататоры:

- A. pentoxifilină,
- B. xantinol nicotinat,
- C. aminofilină
- D. papaverină
- E. nitroglicerină

14. Отметьте блокаторы кальциевых каналов как церебральные вазодилататоры:

- A. nimodipină,
- B. flunarizină,
- C. piracetam
- D. cinarizină
- E. vinpocetină

15. Отметьте группы препаратов применяемые для профилактики и лечения венозных тромбозов:

- A. Антикоагулянты
- B. Фибринолитики
- C. Антиагреганты
- D. Препараты улучшающие реологию
- E. Антифибринолитики

16. Какие группы применяют при остром венозном тромбозе сосудов мозга:

- A. Прямые антикоагулянты
- B. Фибринолитики
- C. Непрямые антикоагулянты

- F. Препараты улучшающие реологию
- D. Антифибринолитики

Antiangioase CS

1. **Выберите эффект обуславливающий антиангинальное действие Дилтиазема**
 - A. блокада бета-рецепторов
 - B. Расширяет преимущественно вены
 - C. Снижение работы сердца и постнагрузки
 - D. Увеличение потребности миокарда в кислороде
 - E. Отрицательный батмотропное действие
2. **Выберите правильное утверждение:**
 - A. Нитраты не могут быть введены в форме инъекции
 - B. Трансдермальные фармацевтические формы не подходят для введения нитратов
 - C. При стенокардии сублингвальные препараты являются предпочтительными
 - D. Для лечения нитратами используется только трансдермальный путь введения
 - E. Нитраты нельзя назначать одновременно с другими ангинальными препаратами
3. **Отметьте антиангинальное действие блокаторов кальциевых каналов:**
 - A. Повышение потребления кислорода миокардом
 - B. Положительный инотропный эффект
 - C. Увеличение частоты сердечных сокращений
 - D. Расширение артерии .
 - E. Блокирование бета-1 адренорецепторов.
4. **Какое антиангинальное средство используется при сочетании стенокардии с артериальной гипертензией и тахикардиями:**
 - A. Dipyridamol
 - B. Nitroglycerina
 - C. Nifedipina
 - D. Molsidomina
 - E. Metoprolol
5. **Какой побочный эффект не характерен для органических нитратов**
 - A. Головная боль
 - B. Ортостатическая гипотензия
 - C. Гипертонический криз
 - D. Тахикардия
 - E. Метгемоглобинемия
6. **Какая группа препаратов показана при стабильной стенокардии с тахикардиями:**
 - A. Бета-блокаторы

- B. Калий сберегающие диуретики
 - C. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
 - D. Нитраты
 - E. Блокаторы кальциевых каналов из группы дигидропиридинов
- 7. СМ Отметьте возможные механизмы действия антиангинальных препаратов**
- A. Снижение симпатического тонуса
 - B. уменьшение постнагрузки
 - C. уменьшение преднагрузки
 - D. Усиление парасимпатического тонуса
 - E. Снижение потребности миокарда в кислороде
- 8. СМ Отметьте эффекты нитроглицерина:**
- A. Расширяет вены
 - B. Улучшение кровоснабжения зон ишемии
 - C. Уменьшение потребности миокарда в кислороде
 - D. Расширяет артерии
 - E. Увеличение нагрузки на сердце и потребности миокарда в кислороде
- 9. СМ Отметьте побочные эффекты нитратов:**
- A. Тахифилаксия
 - B. Психостимулирующий эффект
 - C. Снижение АД
 - D. Расширение сосудов и приливы жара
 - E. Головная боль
- 10. СМ Назовите антиангинальные препараты:**
- A. nitroglicerina;
 - B. metoprolol;
 - C. nifedipina;
 - D. colestiramina;
 - E. diltiazem.
- 11. Отметьте антагонист кальция с наиболее выраженным действием на миокард и проводящую систему сердца:**
- A. nimodipina
 - B. lercanidipina
 - C. nifedipina
 - D. verapamilul
 - E. amlodipina
- 12. Нитроглицерин назначается сублингвально потому что:**
- A. инактивируется желудочным соком
 - B. обладает сильным раздражающим действием
 - C. подвергается инаktivации при первом прохождении через печень

- D. Не всасывается при приеме внутрь
- E. Образует активные метаболиты при прохождении через печень

13. СМ Дилтиазем обладает следующими характеристиками:

- A. Является более слабым сердечным депрессором по сравнению с верапамилем
- B. Вызывает коронарную вазодилатацию
- C. Вызывает периферическую артериолоконстрикцию
- D. Вызывает рефлекторную тахикардию
- E. Вызывает периферическую артериолодилатацию

14. Молсидомин является препаратом выбора для купирования:

- A. приступов стенокардии
- B. гипертонического криза
- C. Мигрени
- D. желудочковых нарушений ритма
- E. острой артериальной гипотензии

15. Какой нитрат и в какой лекарственной форме назначается для купирования приступов стенокардии:

- A. Трансдермальные пластыри нитроглицерина
- B. Изосорбит динитрат в таблетках внутрь
- C. Капсулы с масляным раствором нитроглицерина
- D. Нитроглицерин в виде мази
- E. Нитроглицерин пролонгированного действия в таблетках

16. СМ Назовите бета-блокаторы с сосудорасширяющим действием:

- A. carvedilol
- B. nebivolol
- C. labetalol
- D. metoprolol
- E. atenolol

17. СМ Назовите препараты блокаторы кальциевых каналов:

- A. verapamil
- B. enalapril
- C. galopamil
- D. bepridil
- E. diltiazem

18. Назовите коронародилататор, ингибирующий обратный захват аденозина:

- A. Aminofilina
- B. Dipiridamol
- C. Amiodarona
- D. Nifedipina
- E. Molsidomina

19. Отметьте преимущество молсидомина по отношению к нитратам:

- A. Снижение симпатического тонуса на сердце
- B. Отсутствие тахифилаксии
- C. Не вызывает артериальной гипотензии
- D. Неспецифическое блокирование медленных кальциевых каналов
- E. Стимуляция фосфодиэстеразы, уменьшение количества цАМФ

20. Дипиридабол обладает следующим эффектом:

- A. Снижает симпатический тонус
- B. Стимулирует бета-адренорецепторы
- C. Обладает антиагрегантным эффектом
- D. Повышает образование оксида азота
- E. Ингибирует ангиотензинпревращающий фермент

21. Отметьте группу препаратов снижающее преимущественно работу сердца при стенокардии:

- A. Органические нитраты
- B. Бета-адреноблокаторы
- C. Блокаторы кальциевых каналов
- D. β -2-адреномиметики, благодаря расслабляющему действию на артерии
- E. неселективные адреномиметики (alfa, beta)

22. СМ Нитраты обладают следующими свойствами:

- A. Артериодилатация
- B. Венодилатация
- C. Коронародилатация
- D. Снижение конечно-диастолического объема левого желудочка
- E. Повышение АД

23. СМ Отметьте эффекты нитроглицерина при стенокардии:

- A. Выраженное снижение АД при приеме внутрь
- B. Уменьшение постнагрузки
- C. Уменьшение преднагрузки
- D. Перераспределение коронарного кровотока в пользу зоны ишемии
- E. Уменьшение потребности миокарда в кислороде

24. Какой антиангинальный препарат действует преимущественно путём венодилатацию:

- A. papaverina
- B. dipiridamol
- C. amlodipina
- D. izosorbid dinitrat
- E. bisoprolol

- 25. Отметьте утверждение относительно антиангинальных препаратов:**
- A. Блокаторы кальциевых каналов снижают симпатический кардиостимулирующий тонус
 - B. Органические нитраты снижают пред- и постнагрузку на сердце
 - C. Бета-блокаторы снижают концентрацию ионов Ca, доступных для коронарного сокращения
 - D. Коронародилататоры увеличивает образование NO
 - E. молсидомин ингибирует фосфодиэстеразу с увеличением концентрации цАМФ
- 26. Отметьте свойство Isosorbit mononitrat:**
- A. Это активный метаболит изосорбида динитрата
 - B. Имеет низкую биодоступность при пероральном приеме и короткую продолжительность действия
 - C. Вводится исключительно парентерально
 - D. Показан при приступах стенокардии
 - E. Не используется для симптоматического лечения стенокардии
- 27. Антагонистом какого медиатора является дипиридамола ?**
- A. Серотонин
 - B. ГАМК
 - C. Аденозин
 - D. Адреналин
 - E. Гистамин
- 28. CM Неселективные Бета-адреноблокаторы противопоказаны в следующих ситуациях:**
- A. Бронхиальная астма
 - B. Атрио-вентрикулярный блок
 - C. Облитерирующий эндартериит
 - D. Стенокардия
 - E. Болезнь Рейно
- 29. CM Cinarizina имеет следующие показания :**
- A. Мигрень
 - B. Хроническая недостаточность мозгового кровообращения
 - C. Болезнь Меньера
 - D. Нарушения кровообращения вестибулярного аппарата
 - E. Отек мозга
- 30. CM Укажите мускулотропный мозговой сосудорасширяющий препарат :**
- A. Pentroxifilina
 - B. Xantinol nicotinat
 - C. Cinarizina
 - D. Piracetam

E. Vinpocetina

31. Укажите противомигренозный препарат действующий на серотониновые рецепторы:

- A. Zolmitriptan
- B. Piracetam
- C. Polidocanol
- D. Nebivolol
- E. Verpamil

32. Diosmina обладает следующим эффектом:

- A. Антимигренозный
- B. Венопротекторный
- C. Антиангинальный
- D. Сосудорасширяющий
- E. Антигипертензивный

33. Какое масло содержит Endotelon:

- A. Семян тыквы
- B. Семян сои
- C. Виноградных косточек
- D. Семян конопли
- E. Грецкого ореха

34. Endotelon обладает следующим эффектом:

- A. Антимигренозный
- B. Венопротекторный
- C. Антиангинальный
- D. Сосудорасширяющий
- E. Антигипертензивный

35. Отметьте механизм действия производных ксантина:

- A. Ингибирует фосфодиэстеразу
- B. Стимулирует аденилатциклазу
- C. Ингибирует фосфолипазу A2, необходимую для синтеза арахидонової кислоты
- D. Усиливает активность гуанилатциклазы;
- E. Угнетает работу сердца

36. Механизм действия равитена при мигрени:

- A. Ингибирует фосфодиэстеразу
- B. Стимулирует аденилатциклазу
- C. Ингибирует фосфолипазу A2, необходимую для синтеза арахидонової кислоты
- D. Стимулирует биосинтез структурных фосфолипидов нейронных мембран

Е. Уменьшает образование NO.

37. Отметьте эффекты равитена:

- A. Антимигренозный
- B. Венопротекторный
- C. Антиангинальный
- D. Сосудорасширяющий
- E. Сосудосуживающий

38. Отметьте алкалоид спорыньи, используемый при мигрени:

- A. Zolmitriptan
- B. Piracetam
- C. Polidocanol
- D. Dihydroergotamină
- E. Verpamil

39. Отметьте препарат для купирования приступов мигрени:

- A. Sumatriptan
- B. Tribenozid
- C. Polidocanol
- D. Dihydroergotamină
- E. Verapamil

Teste tubul digestiv

Тесты: Пищеварительный тракт

A. Из представленных вариантов выберите один правильный

1. Назовите ферментный препарат выбора для УЗИ исследования:

- A. Mezim forte
- B. Creon 25
- C. Pancreoflet
- D. Festal
- E. Enzistal

2. Выберите ферментный препарат для лечения хронического панкреатита с гипоацидным гастритом:

- A. Digestal
- B. Panzinorm Forte
- C. Creon
- D. Pancreoflet
- E. Triferment

3. Выберите группу препаратов не влияющие на секрецию соляной кислоты:

- A. М-холиноблокаторы
- B. Ингибиторы Н К-АТФ-азы
- C. H₂-гистаминоблокаторы
- D. Антациды
- E. Аналоги соматостатина

- 4. Какая группа противоязвенных препаратов обладает гастропротективным и антисекреторным действием?**
- А. Препараты висмута
 - В. Аналоги соматостатина
 - С. Аналоги простагландинов
 - Д. Препараты алюминия
 - Е. Препараты магния
- 5. Какая группа противоязвенных препаратов обладает гастропротективным и антихеликобактерным действием?**
- А. Аналоги соматостатина
 - В. Аналоги простагландинов
 - С. Препараты алюминия
 - Д. Препараты висмута
 - Е. Препараты магния
- 6. Определите антисекреторный препарат с антигастриновым механизмом действия:**
- А. Omeprazol
 - В. Pirenzepină
 - С. Octreotid
 - Д. Roxatidină
 - Е. Proglumidă
- 7. Назовите группу препаратов выбора для профилактики поражений слизистой желудка при лечении нестероидными противовоспалительными средствами:**
- А. Антациды
 - В. М-холиноблокаторы
 - С. Аналоги простагландинов
 - Д. Аналоги соматостатина
 - Е. Ингибиторы протонного насоса
- 8. Для какого H₂-гистаминоблокатора наиболее характерны побочные эффекты гинекомастия, галакторея, олигоспермия?**
- А. Roxatidină
 - В. Nizatidină
 - С. Famotidină
 - Д. Ranitidină
 - Е. Cimetidină
- 9. Назовите группу антисекреторных препаратов обладающую антихеликобактерным действием:**
- А. H₂-гистаминоблокаторы
 - В. Антигастриновые препараты
 - С. Аналоги соматостатина
 - Д. Ингибиторы протонного насоса
 - Е. М-холиноблокаторы
- 10. Какая группа антисекреторных препаратов обладает наиболее сильным эффектом?**
- А. H₂-гистаминоблокаторы
 - В. Антигастриновые препараты
 - С. Аналоги соматостатина

- D. Ингибиторы протонного насоса
E. М-холиноблокаторы
- 11. Какая группа антисекреторных препаратов обладает наиболее длительным эффектом?**
- A. H₂-гистаминоблокаторы
B. Антигастриновые препараты
C. Аналоги соматостатина
D. Ингибиторы протонного насоса
E. М-холиноблокаторы
- 12. Какая группа антисекреторных препаратов может ингибировать цитохром Р-450?**
- A. Ингибиторы протонного насоса
B. Антигастриновые препараты
C. Аналоги соматостатина
D. Аналоги простагландинов
E. М-холиноблокаторы
- 13. По какой причине ингибиторы протонного насоса в терапевтических дозах нуждаются в обосновании при использовании более 8 недель?**
- A. Угнетение половых желез
B. Гипергастринемия с гиперплазией энтерохромафинных клеток
C. Индуцирование цитохрома Р-450
D. Снижение биодоступности препаратов
E. Снижение тонуса вагуса
- 14. Какая группа антибиотиков обладает прокинетическим действием?**
- A. Penicilinele
B. Aminoglicozidele
C. Macrolidele
D. Tetracilinele
E. Ansamicinele
- 15. Какой препарат относится к холелитолитикам?**
- A. Alochol
B. Cholenzim
C. Acidul ursodezoxicolic
D. Cholaflux
E. Febicol
- 16. Какой препарат относится к холецистокинетикам?**
- A. Magneziu sulfat
B. Cholaflux
C. Cholenzim
D. Acidul ursodezoxicolic
E. Fenobarbital
- 17. Какой слабительный препарат оказывает действие путем размягчения стула и повышением осмотического давления?**
- A. Laminarid
B. Magneziu sulfat
C. Lactuloza

- D. Bactisubtil
- E. Ulei de ricin

18. Назовите группу противорвотных препаратов обладающую прокинетическим эффектом:

- A. Антисеротонинергические препараты
- B. H₁-антигистаминные препараты
- C. Дофаминоблокаторы
- D. Холиноблокаторы
- E. Нейролептики

19. К какой группе противорвотных средств относится ондансетрон?

- A. Канабиноиды
- B. Антагонисты дофамина
- C. Антагонисты серотонина
- D. Антигистаминные
- E. Нейролептики

20. Какая группа слабительных средств показана при подготовке больных к срочным хирургическим вмешательствам:

- A. Синтетические препараты
- B. Осмотические слабительные
- C. Объемные слабительные
- D. Препараты сены
- E. Слабительные размягчающие стул

21. Выберите группу противорвотных средств при лечении противоопухоливыми препаратами:

- A. Антигистаминные
- B. Антагонисты серотонина
- C. Спазмолитики
- D. Канабиноиды
- E. Анестетики

22. Какой препарат относится к опиодным антидиарейным препаратам?

- A. Atropina
- B. Diosmectina
- C. Bactisubtil
- D. Loperamid
- E. Bifiform

23. Какая группа слабительных средств наиболее показана больным с нарушением продвижения каловых масс?

- A. Объемные слабительные
- B. Слабительные размягчающие стул
- C. Осмотические слабительные
- D. Слабительные, влияющие на толстый кишечник
- E. Слабительные, влияющие на тонкий кишечник

24. Какой препарат, применяемый при метеоризме снижает поверхностное натяжение пузырьков газа?

- A. Cărbunele medicinal
- B. Polifepanul

- C. Neostigmină
- D. Dimeticonă
- E. Festal

25. Назовите группу, оказывающую специфическое противовоспалительное действие при болезни Крона:

- A. Холелитолитики
- B. Гепатопротекторы
- C. Азосоединения
- D. Минералокортикоиды
- E. Цитопротекторы

26. Выберите препарат обладающий гастропротективным действием:

- A. Cimetidină
- B. Acetazolamidă
- C. Sucralfat
- D. Omeprazol
- E. Bicarbonat de sodiu

27. Назовите механизм действия омепразола :

- A. блокирует гастриновые рецепторы
- B. блокирует гистаминовые H₂-рецепторы
- C. Ингибирует H⁺/K⁺АТР-азу
- D. Ингибирует аденилатциклазу
- E. блокирует простагландиновые рецепторы

28. Выберите антацид резорбтивного действия:

- A. Hidroxid de magneziu
- B. Hidroxid de aluminiu
- C. Oxid de magneziu
- D. Almgel
- E. Bicarbonat de sodiu

29. Какой антацид может вызвать запор?

- A. Hidroxid de magneziu
- B. Hidroxid de aluminiu
- C. Hidrocarbonat de sodiu
- D. Carbonat de calciu
- E. Oxid de magneziu

30. Назовите группу лекарственных препаратов, которая не может устранить метеоризм:

- A. Ветрогонные
- B. Парасимпатомиметики
- C. Вещества уменьшающие поверхностное натяжение пузырьков газа
- D. Адсорбенты
- E. Антациды

В. Выберите правильные ответы:

1. Определите группы препаратов используемые с лечебной целью при гипосекреции пищеварительных желез:

- A. М-холиноблокаторы

- B. Антихолинэстеразные препараты
 - C. Ганглиоблокаторы
 - D. М-холиномиметики
 - E. Миорелаксанты
- 2. Определите препараты заместительной терапии при гипосекреции желез желудка:**
- A. Abomină
 - B. Creon
 - C. Pepsină
 - D. Pepsidil
 - E. Pancreatină
- 3. Определите монокомпонентные препараты при гипосекреции поджелудочной железы:**
- A. Festal
 - B. Triferment
 - C. Creon
 - D. Pancreoflet
 - E. Mezim forte
- 4. Отметьте возможные варианты комбинированных препаратов, применяемые при гипофункции поджелудочной железы:**
- A. Панкреатин + адсорбирующие вещества
 - B. Панкреатин + экстракт желчи + экстракт из растений
 - C. Панкреатин + препараты активные против хеликобактера
 - D. Панкреатин + прокинетики
 - E. Панкреатин + экстракт желчи + гемицелюлазу
- 5. Отметьте компоненты ферментных препаратов используемых при гипофункции поджелудочной железы:**
- A. Гемицелюлаза
 - B. Диметилполисилоксан
 - C. Апротинин
 - D. Искусственный желудочный сок
 - E. Экстракт желчи
- 6. С какими целями назначаются ферментные препараты при лечении хронического панкреатита:**
- A. Лечение инфекции
 - B. Лечение персистирующих болей
 - C. Регенерации слизистой 12-кишки
 - D. Лечение мальабсорбции
 - E. Лечение дисмикробизма
- 7. Какие препараты по составу применяются при лечении хронического панкреатита с сопутствующим гепатохолециститом:**
- A. Панкреатин + экстракт желчи + гемицелюлазу
 - B. Панкреатин + экстракт желчи + экстракт из растений
 - C. Панкреатин + адсорбирующие вещества
 - D. Панкреатин в малых дозах
 - E. Панкреатин + экстракт желчи + экстракт из слизистой желудка

- 8. Отметьте эффекты гемицеллюлазы или целюлазы в комбинированных ферментных препаратов, применяемых при гипофункции поджелудочной железы:**
- А. Расщепление жиров
 - В. Расщепление углеводов
 - С. Расщепление неперевариваемых волокон
 - Д. Расщепление белков
 - Е. Уменьшение процессов брожения
- 9. Отметьте эффекты панкреатина из комбинированных ферментных препаратов, применяемых при гипофункции поджелудочной железы:**
- А. Расщепление жиров
 - В. Расщепление углеводов
 - С. Расщепление неперевариваемых волокон
 - Д. Уменьшение процессов брожения
 - Е. Расщепление белков
- 10. Отметьте эффекты экстракта желчи из комбинированных ферментных препаратов, применяемые при гипофункции поджелудочной железы:**
- А. Протеолитический
 - В. Холеретический
 - С. Амилолитический
 - Д. Увеличение абсорбции жирорастворимых витаминов
 - Е. Адсорбирующий
- 11. Отметьте группы препаратов, применяемые при язвенной болезни:**
- А. Препараты активные против хеликобактера
 - В. Гастро- и цитопротекторы
 - С. Противовоспалительные препараты
 - Д. Препараты заместительной терапии
 - Е. Антациды
- 12. Отметьте недостатки атропина при лечении язвенной болезни:**
- А. Неселективное действие (блокирует М1, М2 и М3-холинорецепторы)
 - В. Селективное действие (блокирует М1-холинорецепторы)
 - С. Необходимы большие дозы для получения антисекреторного эффекта
 - Д. Системные эффекты (тахикардия, гипосаливация и др.)
 - Е. Эффективен при ночных болях
- 13. Отметьте особенности противоязвенного эффекта пирензепина:**
- А. Блокирует М1, М2 и М3-холинорецепторы
 - В. Селективно накапливается в париетальных клетках
 - С. Уменьшает секрецию слюнных и потовых желез
 - Д. Выраженно угнетает секрецию, вызванную вагусом
 - Е. Оказывает более выраженный эффект чем атропин
- 14. Отметьте проявления противоязвенного эффекта Н2-гистаминоблокаторов:**
- А. Снижает объем желудочного сока, секрецию соляной кислоты и пепсина
 - В. Снижает объем желудочного сока, без изменения секреции соляной кислоты, пепсина
 - С. Уменьшает базальную и стимулированную секрецию соляной кислоты
 - Д. Быстро уменьшает болевой синдром
 - Е. Уменьшает лишь базальную секрецию
- 15. Выберите противопоказания лоперамида:**

- A. Кишечная непроходимость
- B. Острый и псевдомембранозный язвенный колит
- C. Первый триместр беременности
- D. Острая диарея
- E. Период лактации

16. Выберите показания для бактисубтила:

- A. Диарея
- B. Колит
- C. Рвота
- D. Обострение инфекций
- E. Дисбактериоз

17. Отметьте H₂-гистаминоблокаторы 3-го поколения:

- A. Nizatidinā
- B. Ranitidinā
- C. Roxatidinā
- D. Famotidinā
- E. Cimetidinā

18. При каких заболеваниях H₂-гистаминоблокаторы назначают в больших дозах?

- A. Язвенная болезнь желудка
- B. Желудочные кровотечения
- C. Гиперацидный гастрит
- D. Синдром Золлингера-Эллисона
- E. Рефлюксный эзофагит

19. По каким причинам циметидин практически не используется как противоязвенный препарат?

- A. Имеет длительный антисекреторный эффект
- B. Иммет короткий антисекреторный эффект
- C. Чаще вызывает побочные эффекты
- D. Не подвергается метаболизму
- E. Подвергается более интенсивному метаболизму

20. Отметьте особенности действия ингибиторов протонного насоса:

- A. Превращаются в активную форму
- B. Являются сами по себе активными веществами
- C. Блокируют необратимо активность фермента
- D. Оказывают бактериостатическое действие на хеликобактер
- E. Снижают секрецию гастрина

21. Отметьте особенности противоязвенного эффекта ингибиторов протонного насоса:

- A. Уменьшает базальную, ночную и стимулированную секрецию соляной кислоты
- B. Стабильный эффект развивается через 2-5 дней
- C. Блокируют обратимо H⁺K-АТФ-азу
- D. Уменьшают более выражено секрецию пепсина
- E. Обладают наиболее выраженным антисекреторным эффектом

22. Отметьте фармакокинетические особенности H₂-гистаминоблокаторов:

- A. Высокая биодоступность
- B. Большой объем распределения

- C. Низкий процент связывания с белками плазмы
 - D. Большой процент связывания с белками
 - E. Вариабильная биодоступность
- 23. Отметьте последствия выраженного уменьшения желудочной секреции ингибиторами протонного насоса:**
- A. Задержка эпителизации язвы
 - B. Способствуют развитию кишечных инфекций
 - C. Снижение эффектов других препаратов
 - D. Повышение уровня нитрозаминов
 - E. Атрофия энтерохромаффинных клеток
- 24. Отметьте особенности гастропротективного эффекта аналогов простагландинов:**
- A. Улучшают микроциркуляцию слизистой
 - B. Блокада протонного насоса
 - C. Увеличение секреции бикарбоната
 - D. Сосудосуживающий эффект с уменьшением секреции
 - E. Снижение вагусных влияний
- 25. Выберите гепатопротекторы:**
- A. Silimarină
 - B. Riboxină
 - C. Sirepar
 - D. Sulpirid
 - E. Esențiale
- 26. Отметьте показания выбора для аналогов простагландинов:**
- A. Синдром Золлингера-Эллисона
 - B. Профилактика ulcerогенного действия нестероидных противовоспалительных средств
 - C. Профилактика язв у курильщиков
 - D. Сезонная профилактика язвенной болезни
 - E. Профилактика язв при злоупотреблении алкоголем
- 27. По каким причинам аналоги простагландинов противопоказаны беременным?**
- A. Канцерогенное действие
 - B. Стимулирующее действие на миометрий
 - C. Тератогенное действие
 - D. Опасность выкидыша
 - E. Мутагенное действие
- 28. Назовите антисекреторные группы препаратов:**
- A. Антигастриновые препараты
 - B. Ингибиторы карбангидразы
 - C. М-холиноблокаторы
 - D. Антациды
 - E. H₂-гистаминоблокаторы
- 29. Отметьте группы препаратов, применяемые при неспецифическом язвенном колите:**
- A. Цитопротекторы
 - B. Азосоединения
 - C. Глюкокортикоиды

- D. Цефалоспорины
 - E. Производные нитроимидазола
- 30. Укажите механизмы противорвотного действия нейролептиков:**
- A. Блокада H₂-гистаминорецепторов
 - B. Блокада дофаминовых рецепторов
 - C. Блокада серотониновых рецепторов
 - D. Блокада пуринэргических рецепторов
 - E. Блокада опиоидных рецепторов
- 31. Какая группы относится к симптоматическим и патогенетическим противопоносным средствам?**
- A. Ферментные препараты
 - B. Вяжущие препараты
 - C. Биологические препараты
 - D. Опиоидные препараты
 - E. Адсорбирующие препараты
- 32. Выберите (солевые) осмотические слабительные:**
- A. Sulfatul de magneziu
 - B. Bisacodilul
 - C. Uleiul de ricin
 - D. Lactuloză
 - E. Uleiul de parafină
- 33. Выберите слабительные раздражающего действия:**
- A. Sulfatul de magneziu
 - B. Bisacodilul
 - C. Uleiul de ricin
 - D. Lactuloză
 - E. Uleiul de parafină
- 34. Какие побочные эффекты характерны для омепразола:**
- A. Гипергастринемия
 - B. Развитие желудочно-кишечного кандидоза
 - C. Фотосенсибилизация
 - D. Гепатит
 - E. Интерстициальный нефрит
- 35. Назовите гастропротекторы:**
- A. Diosmectita
 - B. Sarurile de bismut
 - C. Analogi ai prostaglandinelor
 - D. Sucralfat
 - E. Bisacodil
- 36. Назовите активные противомикробные препараты против H. Pylori:**
- A. Cloramfenicol
 - B. Metronidazol
 - C. Claritromicina
 - D. Cefazolina
 - E. Amoxicilina
- 37. Назовите используемые средства при печеночной энцефалопатии:**

- A. Hepasteril
- B. Lactuloză
- C. Neomicină
- D. Metionină
- E. Liv-52

38. Определить эффекты гепатопротекторов:

- A. Противорвотный
- B. Мембранностабилизирующий
- C. Дезинтоксикационный
- D. Антиоксидантный
- E. Гастропротекторный

39. Назовите гастропротекторные группы препаратов:

- A. Простагландины
- B. Ингибиторы H + / K + АТР-Азы
- C. Соединения висмута
- D. М-холиноблокаторы
- E. H₂-гистаминоблокаторы

40. Какие лекарства могут вызвать увеличение кишечного транзита?

- A. Loperamidă
- B. Sucralfat
- C. Hidroxid de aluminiu
- D. Oxid de magneziu
- E. Izafenină

41. Выберите противопоказания желчегонных средств:

- A. Острый гепатит
- B. Атеросклероз
- C. Механическая желтуха
- D. Желчная колика
- E. Синдром мальабсорбции

42. Выберите антидиарейные препараты:

- A. Loperamidă
- B. Bisacodil
- C. Vactisubtil
- D. Diosmectină
- E. Atropină

43. Выберите группы ветрогонных препаратов:

- A. Активированный уголь
- B. Препараты уменьшающие поверхностное натяжение
- C. Растительные ветрогонные средства
- D. М-холиноблокаторы
- E. Парасимпатомиметики

44. Назовите противопоказания метоклопрамида:

- A. Феохромоцитома
- B. Артериальная гипотензия
- C. Эпилепсия
- D. Поздняя дискинезия

Е. Рак молочной железы

45. Назовите побочные эффекты метоклопрамида:

- А. Сонливость
- В. Невроз
- С. Артериальная гипотензия
- Д. Экстрапирамидальные симптомы
- Е. Артериальная гипертензия

Тема: **Farmacologia clinică a hemostaticelor , antitromboticelor și preparatelor cu influență asupra hemopoezei (rusa)**

I.CS: Instrucțiuni: Selectați din variantele propuse un singur răspuns corect.

1. Назовите механизм действия прямых антикоагулянтов:

- А. Угнетение печеночного синтеза витамин К- зависимых факторов свертывания
- В. Связывание с антитромбином III и образование комплекса с антикоагулянтным действием
- С. Прямая активация плазминогена с образованием плазмина
- Д. Ингибирование функций тромбоцитов различными механизмами
- Е. Прямое повреждение фибриновых волокон

2. Укажите латентный период действия варфарина:

- А. 24 часа
- В. 24-36 часов
- С. 36-48 часов
- Д. 48-72 часа
- Е. 72-96 часов

3. Выберите механизм действия клопидогрела и тиклопидина:

- А. Предотвращают синтез тромбоксана (ТХ-А2)
- В. Увеличивают количества цАМФ в тромбоцитах
- С. Непосредственно модифицируют мембрану тромбоцитов
- Д. Блокируют ADP рецепторы тромбоцитов
- Е. Блокируют тромбоксановые рецепторы (ТХ-А2)

4. Укажите правильное утверждение для фолиевой кислоты:

- А. Угнетает центральную нервную систему
- В. Действует на свертываемость крови
- С. Влияет на образование пуриновых и пиримидиновых нуклеотидов
- Д. Стимулирует центральную нервную систему
- Е. Действует непосредственно на плазминоген

5. Выберите правильный ответ для пероральных прямых антикоагулянтов:

- А. Не проникают через плацентарный барьер и не проникает в молоко
- В. Не обладают тератогенным эффектом
- С. Они могут вызывать различные пороки развития (плода) в любом триместре беременности
- Д. Может быть назначен для лечения и профилактики тромбозов во время беременности
- Е. Они не токсичны и не вызывают повреждения печени, почек

6. Выберите правильный ответ относительно ацетилсалициловой кислоты:

- A. Обладает антиагрегационным эффектом в дозах, превышающих 500 мг.
- B. При введении в высоких дозах теряет селективность по отношению к тромбоцитарной циклооксигеназе, ответственной за образование тромбоксана
- C. Антиагрегационное действие является кратковременным и требует частого применения.
- D. Первоначально развивается жаропонижающее и обезболивающее действие, а затем антиагрегантное, с последующим противовоспалительным действием.
- E. Латентность антиагрегатного эффекта составляет 5-7 дней.

7. Выберите показание для фитоменадиона:

- A. Кровотечение, вызванное передозировкой кумариновыми антикоагулянтами
- B. Кровотечение, вызванное передозировкой фибринолитиками
- C. Кровоизлияния, вызванные передозировкой стандартным гепарином
- D. Кровоизлияния, вызванные передозировкой гепаринами с низкой молекулярной массой
- E. Кровотечение, вызванное передозировкой антиагрегантами.

8. Выберите механизм действия ϵ -аминокапроновой кислоты:

- A. Увеличивает сопротивление, уменьшает проницаемость капилляров
- B. Ингибирует активаторы плазминогена, предотвращая образование плазмина
- C. Участвует в синтезе факторов свертывания в печени
- D. Специфически нейтрализует гепарин
- E. Стимулирует образование тромбоцитов в мегакариоцитах

9. Апротинин показан при кровотечении вызванной передозировкой:

- A. Кумариновыми антикоагулянтами
- B. Фибринолитиками
- C. Стандартным гепарином
- D. Гепаринами с низкой молекулярной массой
- E. Антиагрегантами

10. Выберите критерий оценки эффективности непрямых антикоагулянтов?

- A. Протромбиновый индекс > 40%
- B. Протромбиновый индекс 50-70%
- C. Протромбиновый индекс < 70-100%
- D. Индекс международной стандартизации > 4
- E. Индекс международной стандартизации < 2

11. Назовите наиболее распространенный побочный эффект декстрана:

- A. Аллергическая реакция
- B. Загрудинная боль
- C. Отек легких
- D. Нефротоксический эффект
- E. Отек мозга

12. Определите блокатор тромбоцитарных гликопептидных рецепторов IIb / IIIa:

- A. Sulfinpirazona
- B. Pentoxifilina
- C. Dipyridamol
- D. Tirofiban
- E. Ridogrel

13. Определите селективный ингибитор тромбоксансинтетазы:

- A. Sulfinpirazona

- Б. Pentoxifilina
- С. Dипiritamol
- Д. Tirofiban
- Е. Ridogrel

14. Укажите механизм антиагрегационного действия ацетилсалициловой кислоты:

- А. Ингибирует активность тромбопластина и нарушает превращение протромбина в тромбин;
- В. Связывает ионы кальция в кровь;
- С. Ингибирует синтез простагландинов и тромбосана;
- Д. Активирует антитромбин III;
- Е. Активирует факторы IX, X, XI, XII и каликреин.

15. Какой из антиагрегатов ингибирует синтез простагландина?

- А. Ддексран 40
- В. Dипiritamol
- С. Prostaciclina
- Д. Acid acetilsalicilic
- Е. Ticlopidina.

16. Какой из следующих препаратов предпочтителен для длительной профилактики венозных тромбозов?

- А. Acenocumarol
- В. Heparina standard
- С. Streptokinaza
- Д. Acid acetilsalicilic
- Е. Dипiritamol

17. Назовите лабораторный показатель что подтверждают эффективность лечения гепарином?

- А. Время коагуляции по Li-Wait должно составлять 7-10 минут
- В. Время коагуляции по Li-Wait должно составлять 10-15 минут
- С. Время коагуляции по Li-Wait должно составлять 20-25 минут
- Д. Протромбиновый индекс 50-70%
- Е. Протромбиновый индекс 70-105%

18. Назовите механизм действия протамина:

- А. Активирует каскад коагуляции
- В. Инактивирует антитромбин
- С. Инактивирует гепарин
- Д. Активирует факторы свертывания крови VIII и IX
- Е. Активирует факторы свертывания крови XI и XII

20. Назовите показания фитоменадиона:

- А. Кератит
- В. Ревматоидный артрит
- С. Стенокардия
- Д. Паренхиматозное кровотечение
- Е. Мышечная боль

21. При передозировке фибринолитических препаратов необходимо ввести:

- А. Fitomenadion
- В. Acid aminocaproic, aprotinina

- C. Protamină sulfat
- D. Dicinonă
- E. Ticlopidină

22. Укажите механизм действия непрямых антикоагулянтов:

- A. Ингибирует активность тромбопластина
- B. Связывает ионы кальция
- C. Подавляет переход протромбина и проконвертина в активные формы в печени
- D. Активирует антитромбин III
- E. Активирует переход факторов IX, X, XI, XII в активные факторы

23. Укажите препарат, который не входит в группу гемостатиков:

- A. Fitomenadion
- B. Etamzilat
- C. Aprotinină
- D. Acenocumarol
- E. Protamina sulfat

24. Выберите соотношение протамина сульфата для нейтрализации гепарина:

- A. 0,5 мл протамина при 100 ед. гепарина
- B. 1 мл протамина при 100 ед. гепарина
- C. 1,2 мл протамина при 100 ед. гепарина
- D. 1,5 мл протамина при 100 ед. гепарина
- E. 2 мл протамина при 100 ед. гепарина

25. Назовите лекарственный препарат который не входит в антитромботическую группу:

- A. Heparină
- B. Streptokinază
- C. Biscumacetat de etil
- D. Acid acetilsalcilic
- E. Aprotinină

26. Укажите антагонист гепарина:

- A. Trombină
- B. Acenocumarol
- C. Menadiona
- D. Protamina sulfat
- E. Fibrinogen

27. Если пациент последние 6 месяцев получал стрептокиназу, рекомендуется:

- A. Использовать тот же, потому что эффективность уже была продемонстрирована
- B. Использовать тот же препарат, но увеличивать дозу
- C. Сохранить препарат, но уменьшить дозу
- D. Менять препарат, потому что у него появилась толерантность
- E. Менять препарат во избежание аллергических реакций

28. Назовите механизм действия цитрата натрия:

- A. Связывает ионы кальция
- B. Подавляет активность тромбина
- C. Подавляет синтез тромбопластина
- D. Ингибирует синтез (активацию) протромбина и проконвертина в печени
- E. Способствует агрегации тромбоцитов

29. Выберите пути введения тромбина как гемостатический препарат:

- A. Местно
- B. Внутривенно
- C. Внутримышечно
- D. Подкожно
- E. Внутривожно

30. Укажите препарат, который не может быть использован в качестве местного гемостатика:

- A. Fitomenadion
- B. Tromboplastină
- C. Trombină
- D. Fibrină
- E. Epinefrină

II. CM. Instrucțiuni: Pentru fiecare întrebare de mai jos se propun câteva variante de răspunsuri, dintre care sunt corecte două sau mai multe.

1. Выберите препараты при кровотечении, вызванное передозировкой непрямими антикоагулянтами:

- A. Fitomenadionă
- B. Protamina sulfat
- C. Ticlopidină
- D. Menadionă
- E. Plasma congelată

2. Для лечения и профилактики венозных тромбозов используются:

- A. Прямые антикоагулянты
- B. Непрямые антикоагулянты
- C. Фибринолитики
- D. Антиагреганты
- E. Антифибринолитики

3. Назовите препараты, которые можно использовать при беременности:

- A. Антиагрегаты- ингибиторы циклооксигеназы
- B. Непрямые антикоагулянты - производные кумарина
- C. Непрямые антикоагулянты - иданционные производные
- D. Стандартный гепарин
- E. Гепарин с малой молекулярной массой

4. Выберите фармакокинетические свойства стандартного гепарина:

- A. Гепарин всасывается из слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта
- B. Хорошо впитывается после подкожного и внутривенного введения
- C. Проникает через плацентарный барьер
- D. $T_{1/2}$ после внутривенного введения варьирует в зависимости от дозы
- E. При подкожном введении биодоступность гепарина составляет 25-30%

5. Выберите противопоказания для гепарина:

- A. Тяжелая гипертония
- B. Астматический статус
- C. Предрасположенность к кровотечению
- D. Серьезные заболевания печени

Е. Недостаточность факторов свертывания

6. Выберите показания для сулодексида: АВДЕ

А. Острый инфаркт миокарда

В. Диабетические макро- и микроангиопатии

С. Кровоизлияния при гиперфибринолизе

Д. Ангиопатии с риском развития тромбоза

Е. Артериальный тромбоз

7. Выберите фармакокинетические свойства непрямых антикоагулянтов:

А. Действие пероральных антикоагулянтов развивается медленно

В. Не проникает через плацентарный барьер и не проникает в молоко

С. Он в незначительной степени связан с белками плазмы

Д. связывается в плазме с альбуминами в 90-99%

Е. Их нельзя использовать как экстренное лекарство

8. Назовите эффекты сулодексида:

А. Инактивация фибринолизина

В. Снижение вязкости

С. Восстановление эндотелиальной структуры и функции сосудов

Д. Ингибирует тромбин

Е. Активирует фибринолизин

9. Выберите показания к применению фибринолитиков:

А. Легочная тромбоэмболия

В. Острый инфаркт миокарда

С. Артериальный и венозный тромбоз

Д. Тромбоцитопения

Е. Актиническое заболевание

10. Выберите показания к применению непрямых коагулянтов:

А. Желудочное кровотечение;

В. Тромбофлебит;

С. Паренхиматозные и капиллярные кровоизлияния;

Д. При передозировке непрямых антикоагулянтов;

Е. Артериальный и венозный тромбозы.

11. Как объяснить длительность антиагрегантного действия ацетилсалициловой кислоты на тромбоциты?

А. Имеет высокий период полураспада

В. Необратимо инактивирует циклооксигеназу тромбоцитов

С. Выборочно достигает высоких постоянных концентраций в цитоплазме тромбоцитов

Д. Тромбоциты не имеют систем, которые восстанавливают инактивированную циклооксигеназу

Е. Стабилизирует мембраны тромбоцитов, предотвращая образование арахидоновой кислоты

12. Назовите показания к применению антифибринолитических средств:

А. Кровотечение, вызванное усилением фибринолиза

В. Предрасположенность к тромбозам

С. Цирроз печени

Д. Передозировка стрептокиназы

Е. Паренхиматозные кровоизлияния

13. Выберите фармакокинетические свойства непрямых антикоагулянтов:

- A. Всасываются из пищеварительного тракта
- B. Метаболизируются медленно в печени
- C. В большой пропорции связаны с белками плазмы
- D. Выводятся в больших пропорциях мочой в неизмененном виде
- E. Медленная установка эффекта происходит из-за кумулятивного процесса

14. Выберите характеристики для протамина сульфат:

- A. Вводится подкожно
- B. Вводится внутривенно
- C. Действие проявляется в течение 1-2 минут
- D. Действие проявляется в течение 10-20 минут
- E. Действие проявляется более 1 часа

15. Выберите препараты, которые можно использовать как местные гемостатики:

- A. Epinefrină
- B. Tromboplastină
- C. Trombină
- D. Fibrină
- E. Fitomenadionă

16. Перечислите группы гемостатических препаратов местного действия:

- A. Антиагреганты
- B. Вазоконстрикторы
- C. Вяжущие препараты
- D. Антифибринолитики
- E. Ангиопротекторы

17. Определите прямые коагулянты:

- A. Fitomenadionă
- B. Carbazocrom
- C. Fibrinogen
- D. Concentrat factor VIII
- E. Concentrat factor IX

18. Определите непрямые коагулянты:

- A. Fitomenadionă
- B. Trombină
- C. Menadionă
- D. Fibrinogen
- E. Concentrat factor XIII

19. Определите группы препаратов системного гемостатического действия:

- A. Агреганты
- B. Вазоконстрикторы
- C. Вяжущие препараты
- D. Антикоагулянты
- E. Антифибринолитики

20. Определите ангиопротекторы:

- A. Trombină
- B. Etamzilat
- C. Dobesilat de calciu

- D. Piricarbat
- E. Acid ascorbinic

21. Перечислите синтетические антифибринолитики:

- A. Aprotinină
- B. Acid ascorbinic
- C. Acid tranexamic
- D. Acid aminocaproic
- E. Acid aminometilbenzoic

22. Перечислите вяжущие препараты, используемые как местные гемостатики:

- A. Epinefrină
- B. Policrezulen
- C. Clorură de fier
- D. Trombină
- E. Tromboplastină

23. Определите местные гемостатики, которые действуют как факторы свертывания и гемостатические матрицы:

- A. Epinefrină
- B. Policrezulen
- C. Tromboplastină
- D. Trombină
- E. Gelatină

24. Определите местный гемостатический препарат из группы сосудосуживающих:

- A. Norepinefrină
- B. Clorură de fier
- C. Trombină
- D. Epinefrină
- E. Gelatină

25. Перечислите агреганты:

- A. Acid aminocaproic
- B. Carbazocrom
- C. Serotonină
- D. Aprotinină
- E. Policrezulen

26. Перечислите эффекты поликрезулена :

- A. Кровоостанавливающее
- B. Фибринолитический
- C. Вяжущий
- D. Прижигающий
- E. Антиагрегантный

27. Что из следующих утверждений относится к гепарину?

- A. Гепарин выделен из тканей животных
- B. Гепарин плохо всасывается из пищеварительного тракта
- C. Скорость выведения гепарина из организма зависит от дозы
- D. Эффект гепарина может быть нейтрализован протамином
- E. Гепарин выделяется грудным молоком

28. Перечислите показания поликрезулена как гемостатический препарат:

- A. Артериальный тромбоз
 - B. Удаление зубов
 - C. Венозный тромбоз
 - D. Радиационные поражения кожи
 - E. Малые хирургические вмешательства
29. **Вазоконстрикторы как кровоостанавливающие средства используются при:**
- A. Капиллярных кровотечениях из носа
 - B. Капиллярных кровотечениях после удаления зубов
 - C. Артериальный тромбоз
 - D. Венозный тромбоз
 - E. Капиллярное кровотечениях из кожных ран
30. **Перечислите показания для тромбина:**
- A. Поверхностные паренхиматозные капиллярные кровотечения
 - B. Венозный тромбоз
 - C. Носовые кровотечения
 - D. Артериальный тромбоз
 - E. Тонзилэктомия
31. **Ангиопротекторами синтетического происхождения являются:**
- A. Рутозид
 - B. Аскорбиновая кислота
 - C. Этамзилат
 - D. Сулодексид
 - E. Кальций добезилат
32. **Фибриноген в качестве гемостатического средства используется при:**
- A. Гиповитаминозе витамин К
 - B. Травматическом шоке
 - C. Гемофилии А
 - D. Кровотечениях после лучевой терапии
 - E. Остром инфаркте миокарда
33. **Выберите противопоказания для фибриногена:**
- A. Геморрагический шок
 - B. Тромбофлебит
 - C. Тромбоз
 - D. Инфаркт миокарда
 - E. Гипофибриногенемия
34. **Назовите побочные эффекты фибриногена:**
- A. Обильное кровотечение путем активации фибринолитической системы
 - B. Желудочное кровотечение
 - C. Аллергические реакции
 - D. Диспепсические расстройства
 - E. Гиперфибриногенемия
35. **При гемофилии используются препараты содержащие:**
- A. Trombină
 - B. Концентрат VIII фактора
 - C. Концентрат IX фактора
 - D. Поликрезулен

Е. Эринафрин

36. Выберите утверждения характерные для витаминов К:

- А. Натуральные витамины К жирорастворимые
- В. Витамин К3 растворим в воде
- С. Витамин К2 синтезируется микрофлорой кишечника
- Д. Витамин К3 синтезируется микрофлорой кишечника
- Е. Витамин К1 всасывается из тонкой кишки

37. Выберите показания для фитоменадиона:

- А. Передозировка прямых антикоагулянтов
- В. Передозировка непрямых антикоагулянтов
- С. Нарушение функции печени
- Д. Беременность
- Е. Длительное применение антибиотиков широкого спектра действия

38. Назовите побочные эффекты апротинина:

- А. Обильное кровотечение
- В. Тахикардии
- С. Бронхоспазм
- Д. Анафилактический шок
- Е. Микрогематурия

39. Побочными реакциями хлорида кальция являются:

- А. Ощущения тепла
- Б. Обильное кровотечение
- С. Капиллярные кровоизлияния
- Д. Острая боль при онемении в периваскулярном пространстве
- Е. Некроз ткани при подкожной инъекции

40. Показаниями для аминокaproновой кислоты являются:

- А. Гиперкоагуляции
- В. Кровотечение, вызванное заболеванием печени
- С. Острый панкреатит
- Д. Обильное кровотечение
- Е. Гипопластическая анемия

Teste la tema: Sistemul respirator

Выберите один правильный ответ

1. Выберите группу обладающую бронхорасширяющим эффектом:

- А. М- холиномиметики
- В. М- холиноблокаторы
- С. N- холиномиметики
- Д. N- холиноблокаторы
- Е. Антихолинэстеразные средства

2. Выберите объяснение терапевтическому эффекту адrenomиметиков при лечении бронхиальной астмы:

- А. Вазодилатация
- В. Возбуждение поперечно-полосатой мускулатуры
- С. Повышение сердечной деятельности
- Д. Вазоконстрикция с повышением артериального давления
- Е. Бронходилатация

3. Назовите время за которое достигается максимальный эффект при использовании глюкокортикоидов в аэрозолях:

- A. Через 20-30 минут после ингаляции
- B. Через 12-14 часов после применения
- C. Через 24-72 часа после применения
- D. Через 5-7 дней постоянного применения
- E. Через месяц постоянного применения

4. Назовите время когда достигается терапевтический эффект при лечении адреномиметиками:

- A. Быстро
- B. Медленно
- C. На 4-й день лечения
- D. Через неделю постоянного применения
- E. Через месяц постоянного применения

5. Отметьте длительность действия сальбутамола:

- A. 10-12 ч.
- B. 20-90 мин.
- C. 12-24 ч.
- D. 3-6 ч.
- E. 8-12 ч.

6. Назовите группу используемую только для предупреждения приступов бронхиальной астмы:

- A. Глюкокортикоиды
- B. Ингибиторы дегрануляции мастоцитов
- C. Метилксантины
- D. Альфа-бета-адреномиметики
- E. Бета – адреномиметики

7. Назовите H1-антигистаминный препарат стимулирующий аппетит:

- A. Difenhidramină
- B. Clemastină
- C. Astemizol
- D. Ciproheptadină
- E. Prometazină

8. Назовите ингибитор дегрануляции мастоцитов обладающий седативным эффектом:

- A. Cromoglicat de sodiu
- B. Nedocromil
- C. Astemizol
- D. Prometazină
- E. Ketotifen

9. Назовите основной побочный эффект характерный для глюкокортикоидов, используемых ингаляторно как противоастматическое средство:

- A. Остеопороз
- B. Гипокалиемия
- C. Луноподобное лицо
- D. Кандидоз полости рта
- E. Гипокортицизм

10. Кромогликат натрия вызывает следующий эффект:

- A. Адреномиметический
- B. Стабилизация мембран мастоцитов

- C. Антигистаминное действие
- D. Спазмолитическое миотропное действие
- E. Противовоспалительное действие

11. Чем обусловлено бронхолитическое действие изопrenalина?

- A. Блокадой М-холинорецепторов
- B. Прямым миотропным действием
- C. Стимуляцией бэта-адренорецепторов
- D. Ингибированием фосфодиэстеразы
- E. Стимуляцией N-холинорецепторов синокаротидной зоны

12. При каком заболевании необходимо назначать дозы глюкокортикоидов соответствующие физиологическим потребностям?

- A. Анафилактический шок
- B. Болезнь Аддисона
- C. Астматический статус
- D. Гиповолемический шок
- E. Лейкозы

13. Назовите механизм бронхолитического действия эpineфрина:

- A. Стимуляция альфа-адренорецепторов бронхов
- B. Блокада альфа -адренорецепторов бронхов
- C. Стимуляция бэта-адренорецепторов бронхов
- D. Блокада М-холинорецепторов бронхов
- E. Прямое миотропное действие

13. Назовите противокашлевой препарат центрального действия:

- A. Dextrometorfan
- B. Prenoxidiazină
- C. Acetilcisteină
- D. Bromhexină
- E. Mucaltin

14. Отметьте основной механизм эфедрина:

- A. Угнетение моноаминоксидазы
- B. Прямое возбуждение адренорецепторов
- C. Прямое стимулирование М-холинорецепторов
- D. Блокада α -адренорецепторов
- E. Увеличение высвобождения норэpineфрина из адренергических нервных окончаний

15. Отметьте принцип действия метилксантинов, как противоастматические средства:

- A. Блокада адренорецепторов
- B. Стимуляция адренорецепторов
- C. Блокада N-холинорецепторов
- D. Блокада аденозиновых рецепторов
- E. Блокада ацетилхолинэстеразы

16. Назовите глюкокортикоидный препарат используемый ингаляционно как

противоастматическое средство:

- A. Beclometazonă
- B. Hidrocortizonă
- C. Triamcenolonă
- D. Prednizolonă
- E. Dexametazonă

17. Укажите эффект не характерный для морфина:

- A. Угнетение кашлевого центра
- B. Угнетение дыхательного центра
- C. Снижение активности цилиарного эпителия бронхов
- D. Провоцирование бронхоспазма
- E. Бронходилатация

18. Назовите механизм повышения концентрации цАМФ в гладкой мускулатуре бронхов при воздействии метилксантинов:

- A. Блокада аденозиновых рецепторов
- B. Увеличение активности аденилатциклазы
- C. Стимуляция М-холинорецепторов
- D. Угнетение активности аденилатциклазы
- E. Стимуляция фосфодиэстеразы

19. Выберите противопоказание для глюкокортикоидов:

- A. Бронхиальной астме
- B. Неспецифическом язвенном колите
- C. Обострении хронических инфекций
- D. Ревматоидном артрите
- E. Анафилактическом шоке

20. Отметьте длительность действия сальметерола:

- A. 3-6 ч.
- B. 20-90 мин.
- C. 12-24 ч.
- D. 10-12 ч.
- E. 8-12 ч.

21. Назовите ингибитор 5-липоксигеназы, используемый в качестве бронходилататора:

- A. Ozagrel
- B. Ketotifen
- C. Zileuton
- D. Montelukast
- E. Troventol

22. Перечислите адреномиметик длительного действия, используемый в качестве бронходилататора:

- A. Fenoterol
- B. Formoterol
- C. Pirbuterol
- D. Salbutamol
- E. Terbutalina

23. Укажите сверхдлительное действие бронходилататоров из группы адреномиметиков:

A. 5-10 min

B. 24 ore

C. 0,5-2 ore

D. 10-12 ore

E. 3-6 ore

24. Назовите ингибитор лейкотриеновых рецепторов, используемый в качестве бронходилататора:

A. Zileuton

B. Montelukast

C. Cetirizină

D. Salbutamol

E. Astemizol

25. Укажите биодоступность бэта-адреномиметиков при правильном вдыхании:

A. 90%

B. 60%

C. 30-70%

D. 10-20%

E. 50-80%

26. Назовите продолжительность эффекта аминофиллина при внутривенном введении:

A. 6-8 ore

B. 30-45 min

C. 120-240 min

D. 12-18 ore

E. 20-24ore

27. Определите эффективную концентрацию аминофиллина в плазме:

A. 5-7,5 µg/ml

B. 20-30 µg/ml

C. 30-40 µg/ml

D. 100 µg/ml

E. 10-12 µg/ml

28. Выберите основное показание для ингаляционных глюкокортикоидов:

A. Лечение приступа бронхиальной астмы

B. Астматический статус

C. Профилактика приступов астмы при физических нагрузках

D. Профилактика рефлекторного бронхоспазма (при операциях)

E. Базисное лечение астмы

29. Укажите срок развития максимального эффекта кетотифена при лечении бронхиальной астмы:

A. Через 7 дней

B. Через 12-24 часа

C. Через 24-48 часов

D. Через 3-4 недели

E. Через 3-4 месяца

30. Укажите, как меняется характер мокроты при использовании ацетилцистеина:

A. Уменьшается вязкость при фрагментации мокроты

- В. Обильно водянистая с высоким содержанием белка
- С. Обильно водянистая
- Д. Водянистая в нормальном объеме
- Е. Водянистая с небольшим количеством слизи

31. Выберите продолжительность действия амброксола:

- А. 12-16 часов
- В. 2-4 часа
- С. 4-6 часов
- Д. 8-12 часов
- Е. 4-8 часов

32. Выберите продолжительность действия кодеина:

- А. 12 часов
- В. 1-2 часа
- С. 4-6 часов
- Д. 8 часов
- Е. 16 часов

33. Выберите характеристику противокашлевого действия кодеина:

- А. Подавляет кашлевой рефлекс
- В. Увеличивает секрецию желез бронхов
- С. Повышает подвижность ворсинок
- Д. Проявление эффекта при использовании анальгетических дозах
- Е. Проявление эффекта при использовании в дозах ниже анальгетических

34. Назовите группу препаратов при кашле с трудным отделением мокроты:

- А. Препараты уменьшающие отечность слизистой
- В. Отхаркивающие препараты
- С. Увлажняющие слизистой
- Д. Седативные препараты
- Е. Опиоидные препараты

35. Перечислите М-холиноблокатор длительного действия, используемый в качестве бронходилататора:

- А. Ipratropiu
- В. Acclidiniu
- С. Pirbuterol
- Д. Clenbuterol
- Е. Tiotropiu

36. Перечислите основное показание для антилейкотриенов:

- А. Приступ бронхиальной астмы
- В. Астматический статус
- С. Базисное лечение бронхиальной астмы
- Д. Отек легких
- Е. Легочная гипертензия

37. Назовите причину головной боли и головокружения при использовании адrenomиметиков при бронхиальной астме:

- А. Возбуждение бэта-1-адренорецепторов
- В. Возбуждение альфа-адренорецепторов

- C. Возбуждение бэта-2-адренорецепторов
- D. Блокирование бэта-2-адренорецепторов
- E. Блокирование альфа-адренорецепторов

38. Укажите действие основного метаболита изопреналина:

- A. Бета- адреноблокатор
- B. Бета - адреномиметик
- C. Альфа- адреномиметик
- D. Альфа- адреноблокатор
- E. М-холиноблокатор

39. Укажите латентный период действия сальбутамола при вдыхании:

- A. 2-10 мин
- B. 30-60 мин.
- C. 1-2 часа.
- D. 2-4 часа
- E. 4-6 часов

40. Выберите сверхдлительное действие бронходилататоров из группы адреномиметиков:

- A. 5-10 мин
- B. 24 часа
- C. 0,5-2 часа
- D. 10-12 часов
- E. 3-6 часов

41. Аминофиллин вызывает следующий эффект:

- A. Адреномиметический
- B. Антигистаминный
- C. Противовоспалительный
- D. Противоаритмический
- E. Спазмолитический миотропный

42. Что характерно для фенотерола? В

- A. Неселективный бета-адреномиметик
- B. Селективный бета-2 -адреномиметик
- C. Выраженное влияние на сердце
- D. Выраженный положительный инотропный, дромотропный, батмотропный эффект
- E. Повышение тонуса бронхов и миометрия

43. Назовите осложнение которое может возникнуть при внутривенном введении эпинефрина:

- A. Гиперемия кожи
- B. Бронходилатация
- C. Гипертензия в малом круге
- D. Бронхоспазм
- E. Брадикардия

44. Назовите глюкокортикоидый препарат используемый как противоастматическое средство ингаляционно:

- A. Dexametazonă
- B. Hidrocortizon hemisuccinat
- C. Prednizolon

- D. Triamcinolon acetonid
- E. Fluticazonă

II. Каждому вопросу соответствует несколько правильных ответов

1. Чем обусловлена эффективность атропина при бронхиальной астме? DE

- A. Гипосекрецией бронхиальных желез
- B. Расширением бронхов
- C. Уменьшение рефлекторных влияний
- D. Предупреждение гиперплазия бронхиальных желез
- E. Предупреждение гипертрофии гладкой мускулатуры бронхов

2. Отметьте что характерно для отхаркивающего действия препаратов рефлекторного действия:

- A. Образование большего количества жидкого секрета
- B. Разрыв дисульфидных мостиков
- C. Раздражение рецепторов слизистой желудка
- D. Возбуждение бета-2- рецепторов бронхов
- E. Всасывание в кишечнике и выделение через бронхиальный секрет

3. Назовите показания бэта-2-адреномиметиков:

- A. Угроза преждевременных родов
- B. Наджелудочковая тахикардия
- C. Бронхиальная астма
- D. Стенокардия
- E. Желудочковая экстрасистолия

4. Отметьте ингаляционные глюкокортикоиды:

- A. Beclometazonă
- B. Budesonidă
- C. Cortizon
- D. Prednisonă
- E. Fluticasonă

5. Отметьте H₁-антигистаминные препараты короткого действия (3-6ч.)

- A. Difenhidramină
- B. Clemastină
- C. Prometazină
- D. Loratadină
- E. Quifenadină

6. Назовите эффекты метилксантинов:

- A. Спазм бронхов
- B. Расширение бронхов
- C. Повышение автоматизма сердца
- D. Тахикардия
- E. Усиление сердечных сокращений

7. Отметьте показания глюкокортикоидов:

- A. Бронхиальная астма
- B. Артериальная гипертензия
- C. Приступы бронхиальной астмы
- D. Профилактика приступов бронхиальной астмы
- E. Язвенная болезнь

8. Перечислите наркотические анальгетики используемые как противокашлевые средства:

- A. Buprenorfină
- B. Codeină
- C. Trimeperidină

- D. Dextrometorfan
- E. Fentanil

9. Отметьте бэта-2-адреномиметики длительного действия:

- A. Fenoterol
- B. Clenbuterol
- C. Salmeterol
- D. Salbutamol
- E. Formoterol

10. Эпинефрин используется при бронхиальной астме, потому что :

- A. Расширяет бронхи
- B. Стимулирует сердце, уменьшая стаз в легких
- C. Уменьшает отек слизистой бронхов
- D. Ингибирует дегрануляцию мастоцитов
- E. Разжижает бронхиальный секрет

11. Какие β-адреноблокаторы абсолютно противопоказаны при бронхиальной астме?

- A. Propranolol
- B. Atenolol
- C. Oxprenolol
- D. Nebivolol
- E. Talinolol

12. Отметьте H₁-антигистаминные препараты длительного действия (12-24ч.)

- A. Difenhidramină
- B. Clemastină
- C. Prometazin
- D. Loratadină
- E. Quifenadină

13. Назовите свойства ингаляционных глюкокортикоидов:

- A. Эффективны для купирования приступов бронхиальной астмы
- B. Эффект развивается через 5-7 дней
- C. Применяются для систематического лечения бронхиальной астмы
- D. Эффект развивается через 1-3 ч
- E. Имеют низкую биодоступность

14. CS Назовите механизм действия кетотифена:

- A. Блокирует M-холинорецепторы
- B. Блокирует фосфодиэстеразу
- C. Стимулирует альфа-адренорецепторы
- D. Блокирует H₁- гистаминорецепторы
- E. Стимулирует бэта-2- адренорецепторы

15. Отметьте диуретики для лечения отека легких с артериальной гипертензией:

- A. Manitol
- B. Acidul etacrinic
- C. Furosemidă
- D. Triamteren
- E. Bumetanid

16. Назовите принципы дозирования аминофиллина при лечении бронхиальной астме:

- A. Назначают ударные дозы, затем поддерживающие
- B. Дозы увеличивают при необходимости каждые 3 дня

- C. Дозы увеличивают при необходимости каждые 10 дней
- D. Начинают с малых доз постепенно увеличивая
- E. Назначают только поддерживающие дозы

17. Назовите эффекты H₁-антигистаминных препаратов 1-го поколения:

- A. Анксиолитический
- B. Седативно-снотворный
- C. Противорвотный
- D. Гипотермический
- E. Местно-анестезирующий

18. Отметьте бета-2-адреномиметики длительного действия:

- A. Fenoterol
- B. Clenbuterol
- C. Formoterol
- D. Salbutamol
- E. Salmeterol

19. Отметьте муколитики расщепляющие дисульфидные мостики:

- A. Ambroxol
- B. Bromhexin
- C. Acetylcysteine
- D. Mucaltin
- E. Tripsin

20. Перечислите эффекты β₂-адреномиметиков:

- A. Увеличение сократительной способности миокарда;
- B. Расширение сосудов;
- C. Увеличение проводимости в AV-узле
- D. Спазм бронхов
- E. Расширение бронхов

21. Толерантность к бронходилатирующим бета-адреномиметикам может быть вызвана:

- A. Церебральной вазодилатацией
- B. Повышением плотности альфа-адренорецепторов
- C. Образованием метаболитов с бэта-адреноблокирующим действием
- D. Образованием метаболитов с бэта-адреномиметическим действием
- E. Снижением плотности бэта-адренорецепторов

22. Выберите назначения для M-холиноблокаторов:

- A. Хронический обструктивный бронхит
- B. Легкая и средняя форма бронхиальной астмы
- C. Премедикация
- D. Острая бронхопневмония
- E. Отек легких

23. Выберите побочные эффекты адреномиметиков:

- A. Аллергические реакции
- B. Тахикардия и тахиаритмия
- C. Гиполипидемический эффект
- D. Сонливость
- E. Толерантность

24. Выберите эффекты M-холиноблокаторов как бронходилататоры:

- A. Расширения бронхов малого калибра
- B. Расширения бронхов среднего калибра
- C. Расширения бронхов большого калибра

- D. Уменьшают вязкость бронхиального секрета
- E. Увеличивают вязкость бронхиального секрета

25. Выберите препараты ингибирующие дегрануляцию мастоцитов:

- A. Глюкокортикоиды
- B. Антигистаминные препараты
- C. Активаторы аденилатциклазы
- D. Ингибиторы фосфодиэстеразы
- E. Ингибиторы аденозиновых рецепторов

26. Выберите противопоказания метилксантинов

- A. Эпилепсия
- B. Аденома простаты
- C. Мерцательная аритмия
- D. Отек легких
- E. Апноэ у недоношенных новорожденных

27. Назовите группы адренергических препаратов, используемых в качестве бронходилататоров:

- A. Альфа-адреномиметики
- B. Бета-1-бета-2- адреномиметики
- C. Бета-2- адреномиметики
- D. Бета-1- адреномиметики
- E. Альфа-бета- адреномиметики

28. Перечислите β 2-адреномиметики, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Clenbuterol
- B. Efedrină
- C. Terbutalină
- D. Fenoterol
- E. Izoprenalină

29. Перечислите антагонисты лейкотриеновых рецепторов, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Fenoterol
- B. Montelukast
- C. Zileuton
- D. Zafirlucast
- E. Salbuamol

30. Перечислите M-холиноблокаторы сверхдлительного действия, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Ipratropiu
- B. Tiotropiu
- C. Glicopirioniu
- D. Oxitropiu
- E. Umeclidiniu

31. Перечислите ингибиторы дегрануляции тучных клеток, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Astemizol
- B. Nedocromil
- C. Ketotifen
- D. Terfenadină
- E. Acid cromoglicic

32. Укажите системные глюкокортикоиды, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Beclometazonă
- B. Dexametazonă
- C. Metilprednizolon
- D. Fluticazonă
- E. Prednisolon

33. Укажите альфа-бета-адреномиметики, используемые в качестве бронходилататоров:

- A. Izoprenalină
- B. Efedrina
- C. Terbutalină
- D. Epinefrină

- E. Orciprenalină
- 34. Перечислите бета2-адреномиметики сверхдлительного действия, используемые в качестве бронходилататоров:**
- A. Indacaterol
 - B. Salmeterol
 - C. Vilanterol
 - D. Formoterol
 - E. Fenoterol
- 35. Укажите бета-адреномиметики длительного действия, используемые в качестве бронходилататоров:**
- A. Clenbuterol
 - B. Formoterol
 - C. Indacaterol
 - D. Fenoterol
 - E. Salmeterol
- 36. Укажите метилксантины, используемые в качестве бронходилататоров:**
- A. Platifilină
 - B. Aminofilină
 - C. Efedrină
 - D. Teofilină
 - E. Terfenadină
- 37. Выберите эффекты для бета-1-бета-2-адреномиметиков:**
- A. Положительный инотропный
 - B. Отрицательный инотропный
 - C. Положительная хронотропный
 - D. Положительный батмотропный
 - E. Отрицательный дромotropный
- 38. Перечислите влияние адреномиметиков на дыхательную систему при бронхиальной астме:**
- A. Расширяет бронхи большого диаметра
 - B. Расширяет бронхи мелкого диаметра
 - C. Усиливает мукоцилиарный транспорт
 - D. Уменьшает мукоцилиарный транспорт
 - E. Повышает секрецию хлора и воды в бронхиальном секрете
- 39. Укажите побочные эффекты бета-1- бета-2-адреномиметиков:**
- A. Ишемия миокарда
 - B. Аритмия
 - C. Церебральная вазодилатация
 - D. Периферическая вазодилатация
 - E. Тахикардия
- 40. М-холиноблокаторы показаны при бронхоспазме, вызванном:**
- A. Введением гистамина
 - B. Физической нагрузкой
 - C. Вдыханием пыли
 - D. Введением брадикинина
 - E. При хирургических вмешательствах
- 41. Характеристика окситропия в сравнение с атропином как бронходилататор:**
- A. Более коротче продолжительность действия
 - B. Отсутствие системных эффектов
 - C. Проявление системных эффектов
 - D. Больше продолжительность действия
 - E. Более длительный латентный период действия

42. Назовите М-холиноблокаторы без системных побочных эффектов:

- A. Platifilină
- B. Tiotropiu
- C. Atropina
- D. Oxitropiu
- E. Scopolamină

43. Назовите положительные эффекты метилксантинов при бронхиальной астме:

- A. Усиление мукоцилиарного транспорта
- B. Уменьшение мукоцилиарного транспорта
- C. Повышение сократимости диафрагмы
- D. Противовоспалительное действие
- E. Повышение высвобождения медиаторов из тучных клеток

44. Для бронхолитического эффекта метилксантинов характерно:

- A. Более низкая эффективность, чем у адреномиметиков
- B. Более высокая эффективность, чем у адреномиметиков
- C. Корреляция эффекта с плазматической концентрацией препарата
- D. Не коррелирует с концентрацией в плазме
- E. Эффективен только при рефлекторном бронхоспазме

45. Назовите показания метилксантинов:

- A. Стенокардия
- B. Апноэ у новорожденных детей
- C. Мигрень
- D. Остановка сердца
- E. Острый отек легких

46. Выберите побочные реакции со стороны центральной нервной системы при использовании метилксантинов:

- A. Сонливость
- B. Конвульсии
- C. Тремор
- D. Депрессия
- E. Возбуждения

47. Укажите препараты, которые могут уменьшить эффективность метилксантинов в результате фармакокинетических взаимодействий:

- A. Барбитураты
- B. Рифампицин
- C. Циметидин
- D. Хлорамфеникол
- E. Антациды

48. Назовите положительные эффекты глюкокортикоидов при бронхиальной астме:

- A. Улучшает мукоцилиарный транспорт
- B. Вызывает рефлекторно бронходилатацию
- C. Усиливает действие бета-адреномиметиков
- D. Проявляет противовоспалительное действие
- E. Ингибирует синтез коллагена

49. Выберите характерные эффекты для кетотифена:

- A. H₁-антигистаминовый
- B. Психостимулирующий
- C. Седативный
- D. Анксиолитический
- E. Противосудорожный

50. Назовите эффекты характерные для ацетилцистеина:

- A. Увеличивает образование сурфактанта

- В. Усиливает синтез глутатиона
- С. Проявляет слабый противокашлевый эффект
- Д. Снижает толерантность к нитратам
- Е. Повышает толерантность к нитратам

51. Выберите побочные эффекты ацетилцистеина:

- А. Загрудинная боль
- В. Носовое кровотечение
- С. Запор
- Д. Возбуждение
- Е. Кашель и бронхоспазм при вдыхании

52. Назовите неопиоидные противокашлевые средства центрального действия:

- А. Dextrometorfan
- В. Oxeladină
- С. Glaucină
- Д. Codeină
- Е. Clofenadol

53. При использовании опиоидов в качестве противокашлевых средств могут наблюдаться следующие побочные реакции:

- А. Угнетение дыхания
- В. Повышение давления в нутрипечёночных путях
- С. Медикаментозная зависимость
- Д. Судороги у детей
- Е. Диарея

54. Показания противокашлевых средств:

- А. Ночной кашель
- В. Кашель при бронхиальной астме
- С. Кашель, который способствует распространению инфекции в воздухе
- Д. Кашель, который усиливает раздражение слизистой гортани, трахеи, бронхов
- Е. Мокрый кашель с умеренной мокротой

55. Выберите М-холиноблокаторы, используемые в качестве бронходилататоров:

- А. Ipratropiu
- В. Aclidiniu
- С. Pirbuterol
- Д. Clenbuterol
- Е. Tiotropiu

56. Для аналептиков центрального действия характерны следующие утверждения:

- А. Стабильный и продолжительный эффект
- В. Снижение эффекта при повторном применении
- С. Не обладает избирательным действием на ЦНС
- Д. Короткое и нестабильное эффект
- Е. Увеличивает частоту и минутный объем вдохов

57. Выберите противокашлевые средства со смешанным механизмом действия:

- А. Dextrometorfan
- В. Benzonat
- С. Prenoxidiazină
- Д. Benbproperină
- Е. Bronholitină

58. Выделите сердечно-сосудистые побочные реакции при использовании метилксантинов:

- А. Сердцебиение
- В. Брадикардия

- C. Артериальная гипотония
- D. Тахикардия
- E. Атриовентрикулярный блок

59. Выберите противопоказания к применению метилксантинов:

- A. Острая язва желудка и двенадцатиперстной кишки
- B. Эпилепсия
- C. Хроническая обструктивная болезнь легких
- D. Мигрень
- E. Острый инфаркт миокарда

60. Назовите показания бета-2-адреномиметиков:

- A. Угроза самопроизвольного аборта
- B. Спазм сосудов головного мозга
- C. Аритмия
- D. Высокое артериальное давление
- E. Угроза преждевременных родов

Противотуберкулезные препараты

1. CS. Назовите группу антибиотиков которая используется преимущественно для лечения туберкулеза:

- A. макролиды
- B. тетрациклины
- C. ансамицины
- D. полимиксинами
- E. пенициллины

2. CS. Назовите наиболее эффективный антибиотик используемый для лечения туберкулеза:

- A. амикацин
- B. кларитромицин
- C. стрептомицин
- D. полимиксин
- E. рифампицин

3. Какой антибиотик является обязательным компонентом комбинированного противотуберкулезного препарата

- A. изониазид
- B. этамбутол
- C. стрептомицин
- D. рифампицин
- E. пиперазид

4. CS. Назовите механизм противотуберкулезного действия гидразиновых производных изоникотиновой кислоты:

- A. ингибирование синтеза белка
- B. ингибирование РНК - полимеразы
- C. ингибирование синтеза миколевой кислоты
- D. ингибирование ДНК-гиразы и ДНК- топоизомеразы
- E. ингибирование синтеза клеточной стенки

5. CS. Какая группа синтетических противомикробных средств является перспективной как противотуберкулезная

- A. нитрофураны
- B. фторхинолоны
- C. хинолоны
- D. производные нитроимидазола
- E. сульфаниламиды

6. CS. Назовите механизм противотуберкулезного действия ансамицинов:

- A. ингибирование синтеза белка
- B. ингибировании РНК-полимераза ДНК-зависимой
- C. ингибирование синтеза миколевой кислоты
- D. ингибирование ДНК - гиразы и ДНК - топоизомеразы
- E. ингибирование синтеза клеточной стенки

7. CS. Назовите механизм противотуберкулезного действия аминогликозидов:

- A. ингибирование синтеза белка
- B. ингибирование РНК-полимеразы ДНК -зависимой
- C. ингибирование синтеза миколевой кислоты
- D. ингибирование ДНК-гиразы и ДНК- топоизомеразы
- E. ингибирование клеточной стенки и клеточного синтеза

8. CS. Какая группа противотуберкулезных препаратов действует путем ингибирования ДНК-гиразы :

- A. ансамицины
- B. гидразины изоникотиновой кислоты
- C. производные бутанола
- D. фторхинолоны
- E. производные никотинамида

9. CS. Назовите причину, по которой рифампицин используется в сочетании с другими противотуберкулезными препаратами :

- A. слабо всасывается из пищеварительного тракта
- B. плохо распределяется в тканях
- C. быстрое развитие резистентности
- D. не создает эффективной концентрации в тканях
- E. подвергается интенсивному печеночному пасажу

10. CS. Назовите причину, по которой рифампицин не рекомендуется применять с препаратами, которые метаболизируются в печени:

- A. рифампицин вызывает индукцию микросомальных ферментов
- B. лекарства производят индукцию микросомальных ферментов
- C. рифампицин усиливает печеночный кровоток
- D. препараты усиливают печеночный кровоток
- E. рифампицин вызывает ингибирование микросомальных ферментов

11. CS. Назовите причину нейротоксичности изониазида :

- A. антагонизм с фолиевой кислотой
- B. антагонизм с цианокобаламином
- C. антагонизм с аскорбиновой кислотой
- D. антагонизм с пиридоксином
- E. антагонизм с рибофлавином

12. CS. Какие побочные эффекты могут развиваться при назначении изониазида у пациентов с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы :

- A. гемолитическая анемия
- B. железодефицитная анемия
- C. мегалобластная анемия
- D. апластическая анемия
- E. пернициозная анемия

13. CS. Какой витаминный препарат входит в состав комбинированных препаратов изониазида:

- A. рибофлавин
- B. цианокобаламин
- C. пиридоксин
- D. фолиевая кислота
- E. тиамин

14. CS. Назовите механизм противотуберкулезного действия этамбутола :

- A. ингибирует синтез белка
- B. подавляет проницаемость цитоплазматической мембраны
- C. ингибирует ДНК-гиразу
- D. ингибирует синтез РНК и метаболизм бацилл
- E. ингибирует синтез эргостерола

СМ

1. СМ. Назовите наиболее эффективные противотуберкулезные препараты:

- A. рифампицин
- B. стрептомицин
- C. изониазид
- D. этамбутол
- E. пипразинамид

2. СМ. Какие группы антибиотиков используются в качестве противотуберкулезных препаратов:

- A. пенициллины
- B. ансамицины
- C. полимиксинами
- D. аминогликозиды
- E. цефалоспорины

3. СМ. Какие препараты являются обязательными компонентами комбинированных противотуберкулезных препаратов :

- A. этамбутол
- B. изониазид

- C. пиразинамид
- D. рифампицин
- E. пиридоксин

4. СМ. Назовите противотуберкулезные препараты первого ряда:

- A. стрептомицин
- B. изониазид
- C. амикацин
- D. этионамид
- E. этамбутол

5. СМ. Назовите аминогликозиды которые используются преимущественно для лечения туберкулеза:

- A. гентамицин
- B. амикацин
- C. стрептомицин
- D. тобрамицин
- E. канамицин

6. СМ. Назовите противотуберкулезные производные гидразина изоникотиновой кислоты из группы резерва:

- A. фтивазид
- B. изониазид
- C. метагид
- D. опиниазид
- E. виомицин

7. СМ: Какие фторхинолоны являются перспективными как противотуберкулезные средства:

- A. норфлоксацин
- B. левофлоксацин
- C. моксифлоксацин
- D. налидиксовая кислота
- E. гатифлоксацин

8. СМ. Назовите умеренно эффективные противотуберкулезные препараты:

- A. рифабутин
- B. этамбутол
- C. тиацетазон
- D. изониазид
- E. амикацин

9. СМ. Назовите умеренно эффективные противотуберкулезные препараты :

- A. изониазид
- B. пиразинамид
- C. капреомицин
- D. тиацетазон
- E. metazida

10. СМ. Назовите противотуберкулезные препараты низко эффективные:

- A. виомицин
- B. салициловая аминокислота
- C. циклосерин
- D. тиацетазон
- E. офлоксацин

11. СМ. Назовите противотуберкулезные антибиотики второго ряда:

- A. циклосерин
- B. амикацин
- C. стрептомицин
- D. ломефлоксацин
- E. виомицин

12. СМ. Какие противотуберкулезные препараты ингибируют 30 S-субъединицу рибосом :

- A. канамицин
- B. циклосерин
- C. амикацин
- D. рифампицин
- E. изониазид

13. СМ. Назовите механизмы определяющие ингибирование синтеза белка ансамицинами:

- A. связывание с 30S субъединицей рибосом
- B. образование комплекса с ДНК-зависимой РНК-полимеразой
- C. блокирует образование полисом
- D. блокирование инициации синтеза РНК
- E. блокирование инициации триплетного вложения

14. СМ. Каковы механизмы развития устойчивости к ансамицинам:

- A. изменение проницаемости микроорганизма для препарата
- B. синтез ацетилтрансфераз
- C. изменение синтеза РНК- зависимой ДНК-полимеразы
- D. синтез бета-лактамазы
- E. активное выведение антибиотиков из клеток

15. СМ. Назовите характеристики развития устойчивости к ансамицинам :

- A. развивается медленно
- B. развивается быстро
- C. развивается чаще в комбинированной терапии
- D. развивается чаще в случае монотерапии
- E. первичная устойчивость

16. СМ. Каковы характеристики бактерицидного действия ансамицинов:

- A. активен против микобактерий в фазе покоя
- B. активен против микобактерий в фазе быстрого размножения
- C. активен в отношении микобактерий с коротким периодом метаболической активности
- D. активен против внутриклеточных микобактерий
- E. активен против внеклеточных микобактерий и из фагоцитов

17. СМ. Каковы показания для рифампицина, кроме туберкулеза:

- A. сепсис с грамотрицательными микробами
- B. бронхопневмония
- C. пневмония, вызванная легионеллой
- D. стафилококковый эндокардит
- E. лямблиоз

18. СМ. Назовите противопоказания к применению ансамицинов :

- A. порфирия
- B. почечная недостаточность
- C. дыхательная недостаточность
- D. сердечная недостаточность
- E. печеночная недостаточность

19. СМ. Каковы показания для рифампицина, кроме туберкулеза:

- A. брюшной тиф
- B. проказа
- C. трихомониаз
- D. профилактика менингококкового менингита
- E. экзантематический тиф

20. СМ. В каких ситуациях рифампицин следует назначить с осторожностью :

- A. в сочетании с препаратами, которые метаболизируются в печени
- B. в сочетании с гепатотоксическими препаратами
- C. печеночная недостаточность
- D. желтуха
- E. алкоголизм

21. СМ. Рифампицин может вызывать следующие побочные эффекты:

- A. раскрасить некоторые секреты в красно-оранжевый цвет
- B. анафилактический шок
- C. расстройство кроветворения
- D. гепатотоксичность
- E. ототоксичность

22. СМ. Гепатотоксический рифампицин характеризуется :

- A. гепатит с желтухой
- B. увеличение щелочной фосфатазы
- C. увеличение трансаминаз
- D. рост мочевины
- E. молниеносная печеночная недостаточность

23. СМ. Назовите побочные эффекты рифампицина со стороны пищеварительного тракта:

- A. запор
- B. понос
- C. боль в животе
- D. псевдомембранозный колит
- E. желудочный дискомфорт

24. СМ. Назовите побочные эффекты рифампицина со стороны кроветворения :

- A. нейтропения
- B. гемолитическая анемия
- C. лейкоцитоз
- D. тромбоцитоз
- E. тромбоцитопеническая пурпура

25. СМ. Риск гепатотоксического действия рифампицина увеличивается в следующих случаях :

- A. гипоальбуминемия
- B. ассоциация с гепатопротекторами
- C. предсуществующее заболевание печени
- D. пожилой возраст
- E. почечная недостаточность

26. СМ. Назовите побочные эффекты рифампицина которые могут наблюдаться при длительном прерывистом лечении рифампицином :

- A. анафилактический шок
- B. тромбоцитопения
- C. гемолитическая анемия
- D. псевдомембранозный колит
- E. псевдогриппальный синдром

27. СМ. Назовите побочные реакции рифампицина которые развиваются и-за индукции микросомальных ферментов:

- A. тиреотоксикоз
- B. обострение порфирии
- C. гемолитическая анемия
- D. остеомаляция
- E. повышение гепатотоксичности изониазида

28. СМ. Назовите побочные эффекты рифампицина которые могут наблюдаться со стороны ЦНС :

- A. депрессия
- B. усталость
- C. сонливость
- D. психомоторное возбуждение
- E. головокружение

29. СМ. Назовите фармакокинетические характеристики рифампицина :

- A. медленное и пониженное всасывание
- B. полное всасывание
- C. еда не влияет на всасывание
- D. еда уменьшает всасывание
- E. подвергается первому печеночный пассажу

30. СМ. В каких тканях рифампицин достигает более высоких концентраций, чем в крови:

- A. скелет
- B. печень
- C. желчи
- D. мягкие ткани

- Е. легкие
- 31. СМ. В каких тканях рифампицин достигает концентраций, равных в крови :**
- А. моча
 - В. плевральная жидкость
 - С. полостная жидкость
 - Д. желчи
 - Е. мягкие ткани
- 32. СМ. Назовите фармакокинетические характеристики рифампицина:**
- А. интенсивно метаболизируется путем образования активных метаболитов
 - В. он метаболизируется с образованием неактивных метаболитов
 - С. подвергается ацетилированию
 - Д. подвергается окислению
 - Е. частично выводится с мочой в виде метаболитов
- 34. СМ. Какими могут быть механизмы противотуберкулезного действия изониазида:**
- А. ингибирование синтеза ДНК- зависимой РНК-полимеразы
 - В. ингибирование превращения ненасыщенных жирных кислот в насыщенные кислоты
 - С. ингибирование синтеза миколиевой кислоты
 - Д. ингибирование синтеза ДНК, углеводов, липидов
 - Е. ингибирование ДНК-гиразы
- 35. СМ. Каковы характеристики противотуберкулезного эффекта изониазида :**
- А. бактерицидное действие на микобактерии в фазе размножения
 - В. бактериостатический эффект в фазе размножения
 - С. препарат захватывается активным механизмом микобактериями
 - Д. активируется образованием органических радикалов и активных форм кислорода
 - Е. снижение эффективности против внутриклеточных микобактерий
- 36. СМ. Каковы характеристики устойчивости к изониазиду :**
- А. мутации с синтезом бета-лактамазы
 - В. мутации с модификацией синтеза каталазы-пероксидазы, НАД, еноил-редуктазы
 - С. мутации с синтезом ацетилтрансфераз
 - Д. нарушение проницаемости с уменьшением поглощения микобактериями
 - Е. повышенный эффлюкс из клетки
- 37. СМ. Назовите профилактические показания к применению изониазида :**
- А. носители бактерии Коха
 - В. пациенты с положительными туберкулиновыми кожными пробами
 - С. пациенты, у которых был туберкулез в анамнезе
 - Д. пациенты которые принимают иммуностимулирующие средства
 - Е. пациенты которые были в контакте с людьми с туберкулезом
- 38. СМ. Каковы особенности режима дозирования изониазида :**
- А. дозы у взрослых 30 мг / кг

- В. дозы у детей 10 мг / кг
- С. дозы для взрослых 5 мг / кг
- Д. дозы у детей 5 мг / кг
- Е. дозы до 30 мг / кг при туберкулезном менингите

39. СМ. Назовите противопоказания к применению изониазида :

- А. полиомиелит в анамнезе
- В. повреждения глазодвигательный нерва
- С. эпилепсия
- Д. гипертиреоз
- Е. сепсис

40. СМ. В каких ситуациях изониазид показан с осторожностью :

- А. в сочетании с ототоксическими препаратами
- В. в сочетании с гепатотоксическими препаратами
- С. в сочетании с препаратами щитовидной железы
- Д. при гепатите
- Е. в гипотонии

41. СМ. Какие побочные эффекты характерны для изониазида :

- А. эндокринные расстройства
- В. ототоксичность
- С. нейротоксичность
- Д. гепатотоксичность
- Е. кардиотоксичности

42. СМ. Какие эндокринные нарушения можно обнаружить при использовании изониазида:

- А. гипогликемия
- В. гинекомастия
- С. Кушингоидизм
- Д. гипотиреоз
- Е. гипергликемия

43. СМ. Какие нейротоксические нарушения могут быть обнаружены при использовании изониазида :

- А. полинейропатия
- В. энцефалопатия
- С. ототоксичность
- Д. психомоторное возбуждение
- Е. воспаление оптического нерва

44. СМ. Какие расстройства пищеварения можно обнаружить при использовании изониазида :

- А. понос
- В. запор
- С. слюнотечение
- Д. сухость во рту
- Е. анорексия

45. СМ. Назовите характеристики гепатотоксичности изониазида:

- A. повышенная щелочная фосфатаза
- B. увеличение трансаминаз
- C. вызывается его метаболитом - N-ацетилизониазидом
- D. вызвано немодифицированным препаратом
- E. чаще встречается у пациентов с заболеваниями печени

46. СМ. Каковы механизмы нейротоксичности, продуцируемой изониазидом :

- A. антагонизм с фолиевой кислотой
- B. антагонизм пиридоксина
- C. антагонизм с катехолортометилтрансферазой
- D. антагонизм с моноаминоксидазой
- E. антагонизм с парааминобензойной кислотой

47. СМ. Какие аллергические реакции могут быть обнаружены при использовании изониазида :

- A. лимфаденит
- B. анафилактический шок
- C. лихорадка
- D. кожные высыпания
- E. ангионевротический отек

48. СМ. Какие нарушения гемопоэза можно обнаружить при использовании изониазида :

- A. лейкоцитоз
- B. агранулоцитоз
- C. анемия
- D. эозинофилия
- E. тромбоцитопения

49. СМ. Какие фармакокинетические параметры характерны для изониазида :

- A. высокая биодоступность
- B. хорошее всасываемость
- C. большой объем распределения
- D. интенсивное соединение с белками плазмы
- E. плохое проникновение через гематоэнцефалический барьер

52. СМ. Каковы пути метаболизма изониазида :

- A. окисление
- B. гидролиз
- C. метилирование
- D. ацетилирование
- E. глюкуроноконъюгация

53. СМ. Каковы фармакокинетические характеристики медленных ацетилаторов изониазида :

- A. сокращение периода полураспада
- B. увеличение периода полураспада
- C. увеличение доли изониазида, выводимого в неизменном виде
- D. концентрация метаболизируемой фракции увеличивается
- E. увеличивает концентрацию в плазме

- 54. СМ. Каковы фармакокинетические характеристики для быстрого ацетилирования изониазида :**
- A. снижение концентрации в плазме
 - B. сокращение периода полураспада
 - C. уменьшение метаболизированной фракции
 - D. увеличение доли изониазида, устрояемого в неизменном виде
 - E. увеличение метаболизируемой фракции
- 55. СМ. Назовите механизмы действия этамбутола :**
- A. угнетение дигидрофолатредуктазы
 - B. блокирование арабинозилтрансферазы
 - C. ингибирование синтеза белка
 - D. ингибирование синтеза РНК
 - E. ингибирование синтеза фолиевой кислоты
- 56. СМ. Назовите противопоказания к применению этамбутола :**
- A. диабетическая ретинопатия
 - B. катаракта
 - C. неврит тройничного нерва
 - D. невралгия лицевого нерва
 - E. неврит зрительного нерва
- 58. СМ. Каковы проявления неврита зрительного нерва, вызванного этамбутолом :**
- A. ретинопатия
 - B. дискроматология для зеленого и красного цвета
 - C. снижение остроты зрения
 - D. обратимая потеря зрения
 - E. сужение периферических полей зрения
- 59. СМ. Какие побочные эффекты характерны для этамбутола :**
- A. гиперурикемия
 - B. неврологические расстройства
 - C. ототоксичность
 - D. кардиотоксичность
 - E. неврит зрительного нерва
- 60. СМ. В каких ситуациях увеличится частота неврита зрительного нерва при введении этамбутола :**
- A. при приеме с нестероидными противовоспалительными препаратами
 - B. при приеме с психотропами
 - C. при одновременном назначении с дисульфирамом
 - D. у алкоголиков и курящих
 - E. у пациентов с заболеванием почек
- 61. СМ. Какие могут быть нежелательные неврологические реакции на использование этамбутола :**
- A. депрессия
 - B. галлюцинаций
 - C. паралич конечностей
 - D. психомоторное возбуждение
 - E. головокружение, конфузия

62. СМ. Какие могут быть аллергические проявления при использовании этамбутола:

- A. ангионевротический отек
- B. анафилактические реакции
- C. крапивница
- D. сыпь
- E. Сывороточная болезнь

63. СМ. Какие могут быть нарушения пищеварения при использовании этамбутола :

- A. анорексия
- B. запор
- C. боль в животе
- D. псевдомембранозный колит
- E. язва двенадцатиперстной кишки

64. СМ. Какие производные никотинамида являются противотуберкулезными препаратами второго ряда:

- A. этамбутол
- B. протионамид
- C. пипразинамид
- D. этионамид
- E. циклосерин

65. СМ. Каковы противопоказания к применению пипразинамида :

- A. порфирия
- B. железодефицитная анемия
- C. подагра
- D. заболевания печени
- E. заболевание почек

66. СМ. Назовите побочные реакции пипразинамида:

- A. нефротоксичность
- B. гепатотоксичность
- C. беременность
- D. сердечные расстройства
- E. гиперурикемии

67. СМ. Назовите побочные эффекты этионамида :

- A. психические и неврологические расстройства
- B. гепатотоксичность
- C. гиперурикемии
- D. нефротоксичность
- E. анорексия, металлический вкус во рту

69. СМ. Назовите психологические и неврологические побочные реакции этионамида :

- A. депрессия
- B. психомоторное возбуждение
- C. конвульсии

- D. полиневриты
- E. наркомания

72. СМ. Каковы фармакокинетические характеристики этионамида :

- A. неполное всасывание из ЖКТ
- B. хорошее всасывание
- C. интенсивно метаболизируется в печени
- D. хорошее распределение в тканях
- E. выведение в виде метаболитов с мочой

73. СМ. Каковы проявления гепатотоксического действия пиразинамида :

- A. гепатит с желтухой
- B. повышенная щелочная фосфатаза
- C. увеличение трансаминаз
- D. гипоальбуминемия
- E. некроз печени

74. СМ. Назовите характеристики стрептомицина как противотуберкулезного препарата:

- A. действует на внутриклеточные микобактерии
- B. действует на внеклеточные микобактерии
- C. бактерицидное действие
- D. бактериостатическое действия
- E. широкие показания к использованию

75. СМ. Каковы показания к применению стрептомицина как противотуберкулезного препарата :

- A. тяжелые формы туберкулеза
- B. противотуберкулезный препарат первого ряда
- C. альтернатива этамбутолу
- D. монотерапия туберкулезного менингита
- E. длительное лечение туберкулеза

76. СМ. Каковы показания циклосерина в качестве противотуберкулезного препарата :

- A. Широкий спектр противотуберкулезного действия
- B. при многократных курсах лечения
- C. обязательный компонент комбинированных препаратов
- D. при резистентности к противотуберкулезных препаратов первого ряда
- E. легкие формы туберкулеза

77. СМ. Каковы противопоказания к циклосерину:

- A. печеночная недостаточность
- B. психические расстройства
- C. почечная недостаточность
- D. язва двенадцатиперстной кишки
- E. алкоголизм

78. СМ. Назовите типичные побочные эффекты циклосерина со стороны ЦНС :

- A. возбуждение, раздражительность

- B. психоз
- C. гепатотоксичность
- D. миелосупрессии
- E. конвульсии

79. СМ. Каковы фармакокинетические характеристики циклосерина :

- A. быстрое и полное всасываемость
- B. интенсивно метаболизируется в печени
- C. выведение в неизменном виде через мочу
- D. практически не метаболизируется
- E. не проникает в спинномозговую жидкость

80. СМ. Какие побочные эффекты характерны для капреомицина :

- A. гепатотоксичность
- B. ототоксичность
- C. язва двенадцатиперстной кишки
- D. нефротоксичность
- E. анафилактический шок

81. СМ. Каковы показания фторхинолонов как противотуберкулезный препарат:

- A. внелегочной туберкулез
- B. туберкулез с неспецифическими заболеваниями легких
- C. туберкулез с быстрым прогрессированием
- D. туберкулез в легких формах
- E. туберкулез с устойчивостью к другим противотуберкулезным

82. СМ. Назовите противопоказания капреомицина:

- A. вестибулярные расстройства
- B. заболевания печени
- C. заболевание почек
- D. нарушения кроветворения
- E. болезни легких

83. СМ. Какие лекарственные средства не рекомендуется применять в сочетании с капреомицином :

- A. гепатотоксичные препараты
- B. ототоксичные средства
- C. нейротоксические препараты
- D. нефротоксичные средства
- E. ульцерогенные средства

Противогрибковые и противовирусные препараты

1. СС. Какой антибиотик эффективен при лечении системных микозов:

- A. Нистатин
- B. гризеофульвина
- C. амфотерицин В
- D. натамицин
- E. леворин

2. CS. Какое производное аллиламина используется при лечении системного микоза:

- A. нафтифин
- B. флюцитозин
- C. флуконазол
- D. тербинафин
- E. капсофунжин

3. CS. Какое производное имидазола используется для лечения системного микоза :

- A. клотримазол
- B. кетоконазол
- C. эконазол
- D. сулконазол
- E. изоконазол

4. CS. Каков механизм действия гризеофульвина :

- A. ингибирует синтез эргостерола
- B. ингибирует синтез пептидогликана
- C. ингибирует синтез нуклеиновых кислот
- D. нарушает проницаемость цитоплазматической мембраны
- E. подавляет транспорт питательных веществ

5. CS. Каков механизм действия нистатина, амфотерицина и натамицина :

- A. ингибирует синтез эргостерола
- B. необратимо связан с эргостеролом
- C. ингибирует синтез пептидогликана
- D. ингибирует синтез нуклеиновых кислот
- E. ингибирует синтез белка

6. CS. Назовите механизм противогрибкового действия производных имидазола и триазола :

- A. ингибирует синтез эргостерола
- B. ингибирует синтез нуклеиновых кислот
- C. ингибирует синтез белка
- D. ингибирует синтез белка
- E. ингибирует синтез пептидогликана

7. CS. Назовите механизм антимикотического действия аллиламинов:

- A. ингибирует синтез эргостерола
- B. подавляет синтез нуклеиновых кислот
- C. ингибирует синтез белка

- D. ингибирует синтез белка
- E. **ингибирует синтез пептидогликана**

8. CS. Какое производное эхинокандина используется в качестве противогрибкового средства:

- A. флуонилид
- B. флюцитозин
- C. аморолфин
- D. нафтифин
- E. **капсофунжин**

9. CS. Назовите механизм действия эхинокандинов :

- A. ингибирует синтез пептида идогликана
- B. ингибирует синтез эргостерола
- C. ингибирует синтез 1,3-бета-D-глюкана
- D. ингибирует синтез нуклеиновых кислот
- E. **ингибирует синтез миколиновой кислоты**

10. CM. Назовите фармакокинетические параметры флюконазола:

- A. хорошая абсорбция
- B. высокая биодоступность
- C. **высокий объема распределение**
- D. интенсивно метаболизируется в печени
- E. **выводится без изменений через мочу**

11. CS. Назовите общий фармакокинетический параметр производных триазола:

- A. уменьшенное поглощение
- B. хорошее усвоение, под влиянием пищи
- C. **высокая абсорбция, не зависит от пищи**
- D. хорошая абсорбция, но инактивируется в стенке кишечника
- E. **они не всасываются из пищеварительного тракт**

12. CS. Какой препарат активен против аденовирусов:

- A. афовирсен
- B. занамивир
- C. **ацикловир**
- D. ламивудин
- E. **рибавирин**

13. CS. Какой препарат активен против поксвирусов :

- A. амантадин
- B. **рибавирин**
- C. **зидовудин**

- D. ламивудин
- E. невирапин

14. CS. Назовите эффект влияния амантадина на белок M2:

- A. ингибирует приток ионов водорода из цитоплазмы клетки-хозяина в вирус
- B. подавляет приток аминокислот в вирус
- C. ингибирует транспорт двухвалентных ионов в вирусе
- D. ингибирует отток двухвалентных ионов от вируса
- E. ингибирует синтез РНК-полимеразы

15. CS. Назовите цель назначения препаратов от гриппа при эпидемиях у пациентов из группы с высоким риском:

- A. профилактика инфекций
- B. сокращение продолжительности гриппа
- C. исцеление пациента
- D. уменьшение интенсивности и продолжительности симптомов
- E. нет смысла прописывать

16. CS. Укажите случай назначения амантадина в течение длительного времени:

- A. профилактика гриппа
- B. лечение гриппа
- C. профилактика гриппа у пациентов из группы риска при эпидемиях
- D. лечение вирусной пневмонии
- E. лечение вирусного крупа

17. CS. Назовите аналог тимидина активен против герпетического конъюнктивита:

- A. ацикловир
- B. фоскарнет
- C. видарабина
- D. трифлуридин
- E. марибавир

18. CS. Какой противогерпетический препарат является аналогом аденозина:

- A. цидофовир
- B. бривудин
- C. видарабина
- D. трифлуридин
- E. марибавир

19. CS. Какой антигерпетический препарат является ингибитором вирусной протеинкиназы:

- A. цидофовир

- В. бривудин
- С. видарабина
- Д. трифлуридин
- Е. марибавир

20. СС. Какой противогерпетический препарат является ингибитором вирусного слияния:

- А. докозанол
- В. фомивирсен
- С. марибавир
- Д. фоскарнет
- Е. цидофовир

21. СС. Назовите механизм антигерпетического действия докозанола :

- А. блокирует ДНК-полимеразу
- В. блокирует слияние вирусных и клеточных мембран и проникновение вируса в клетку
- С. блокирует синтез РНК
- Д. блокирует декапсидирование вируса
- Е. блокирует вирусную протеинкиназу

22. СС. Назовите противогерпетическое действие аналогов нуклеозидов:

- А. ингибирует вирусную ДНК-полимеразу
- В. блокирует декапсидирование вируса
- С. ингибирует вирусную протеинкиназу
- Д. блокирует слияние вирусных и клеточных мембран
- Е. ингибирует обратную транскриптазу

23. СС. Что является основным показанием трифлуридина :

- А. орофациальный герпес
- В. генитальный герпес
- С. цитомегалическая вирусная инфекция
- Д. Вирус Эпштейна-Барр
- Е. герпетический кератит

24. СС. Что является основным показанием докозанола :

- А. рецидивирующий оролабиальный герпес
- Б. генитальный герпес
- С. цитомегалическая вирусная инфекция
- Д. Вирус Эпштейна-Барр
- Е. герпетический кератит

25. СС. Что является основным показанием марибавира :

- А. глазная герпетическая инфекция
- В. системная герпетическая инфекция

- C. цитомегалическая вирусная инфекция
- D. Вирус Эпштейна-Барр
- E. заражение вирусом ветряной оспы

26. CS. Что является основным показанием ганцикловира :

- A. Вирус Эпштейна-Барр
- B. заражение вирусом ветряной оспы
- C. системная герпетическая инфекция
- D. цитомегалическая вирусная инфекция
- E. генитальный герпес

27. CS. Какова значениe препаратов которые имеют более длительный период полураспада в клетках, чем в плазме:

- A. иметь более высокую биодоступность
- B. иметь более сильную связь с белками плазмы
- C. иметь более продолжительный эффект
- D. иметь более короткий эффект
- E. метаболизируется интенсивнее

28. CS. Какой антиретровирусный препарат ингибирует слияние вируса в клетке :

- A. зидовудин
- B. ламивудин
- C. энфувиртид
- D. невирапин
- E. ставудин

29. CS. Каков механизм действия антиретровирусного препарата энфувиртида :

- A. ингибирует слияние вируса с клеткой-мишенью
- B. ингибирует обратную транскриптазу
- C. ингибирует вирусную протеазу
- D. ингибирует ДНК-полимеразу
- E. ингибирует декапсидирование вируса

30. CS. Какое действие является преимущественно характерным для гамма-интерферона:

- A. иммуномодулирующее действие
- B. противовоспалительное действие
- C. антипролиферативное действие
- D. противовирусное действие
- E. антибактериальное действие

31. CS. Какой синтетический препарат можно использовать при лечении вирусных гепатитов B и C :

- A. энтекавира
- B. клевудин
- C. пенцикловир
- D. ламивудин
- E. рибавирин

32. CS. Назовите механизм действия ламивудина при вирусном гепатите B :

- A. конкурентно ингибирует ДНК-полимеразу- вируса гепатита B , блокируя образование цепи ДНК
- B. ингибирует слияние мембран
- C. ингибирует обратную транскриптазу для предотвращения удлинения цепи ДНК
- D. ингибирует вирусную протеазу
- E. ингибирует декапсидирование вируса

33. CS. Назовите механизм действия ламивудина при ретровирусной инфекции :

- A. конкурентно ингибирует ДНК-полимеразу ВГБ , блокируя образование цепи ДНК
- B. ингибирует обратную транскриптазу для предотвращения удлинения цепи ДНК
- C. ингибирует слияние мембран
- D. ингибирует слияние мембран
- E. ингибирует вирусную протеазу

34. CS. Какие побочные эффекты со стороны эндокринной системы могут вызывать интерфероны :

- A. гипертиреоз
- B. несахарный диабет
- C. диабет
- D. аутоиммунный тиреоидит
- E. корково-надпочечниковая недостаточность

35. CS. Какой аналог рибавирина используется в качестве пролекарства :

- A. ламивудин
- B. индинавир
- C. вирамин
- D. зидовудин
- E. ритонавир

36. CS. Каков механизм действия паливизумаба :

- A. ингибирование обратной транскриптазы
- B. ингибирование F-гликопротеина путем предотвращения поглощения и интернализации вируса
- C. ингибирует клеточную тирозинкиназу

- D. ингибирует вирусную протеазу
- E. ингибирует вирусную полимеразу

37. CS. Что является основным показанием паливизумаба :

- A. профилактика развития рака у пациентов с вирусным гепатитом В
- B. цитомегальные вирусные инфекции
- C. профилактика инфекции респираторно- синцитиального вируса у детей с высоким риском
- D. профилактика ВИЧ - инфекции у детей
- E. герпетическая инфекция ВПГ-1

СМ

1. СМ. Какие антимикотические антибиотики используются при лечении местных микозов:

- A. Нистатин
- B. тербинафин
- C. гризеофульвина
- D. натамицин
- E. клотримазол

2. СМ. Какие противогрибковые препараты используются исключительно системно:

- A. гризеофульвина
- B. кетоконазол
- C. флуконазол
- D. итраконазол
- E. тербинафин

3. СМ. Для ацикловира характерны следующие фармакокинетические параметры:

- A. выводится в неизменном виде почками
- B. подвергаться интенсивному метаболизму в печени
- C. широко распределяется по всему организму
- D. сильно связан с белками плазмы
- E. практически не метаболизируется

4. СМ. Назовите фармакокинетические параметры итраконазола>:

- A. высокая биодоступность
- B. интенсивное соединение с белками
- C. метаболизируется путем образования активных метаболитов
- D. выводится преимущественно через стул
- E. выводится без изменений

5. СМ. Назовите противогрибковые препараты для системно и локального использования:

- A. кетоконазол
- B. амфотерицин В
- C. флуконазол

- D. гризеофульвина
- E. миконазол

6. СМ. Какие антимикотические группы действуют, ингибируя синтез эргостерола:

- A. производные имидазола
- B. производные аллиламина
- C. галогенированные тиокарбонаты
- D. антибиотики
- E. эхинокандины

7. СМ. Какие противогрибковые препараты подавляют синтез нуклеиновых кислот :

- A. йод
- B. флуцитозин
- C. капсофунжин
- D. гризеофульвина
- E. тербинафин

8. СМ. Какие противогрибковые препараты нарушают проницаемость цитоплазматической мембраны :

- A. амфотерицин В
- B. натамицин
- C. гризеофульвина
- D. тербинафин
- E. нистатин

9. СМ. Каковы механизмы действия нистатина, амфотерицина В и натамицина :

- A. связывание с эргостеролом
- B. нарушение проницаемости мембраны
- C. интенсификация окислительных процессов с образованием токсичных свободных радикалов
- D. нарушение синтеза пептидогликана
- E. нарушение синтеза 1,3-бета-D-глюкана

10. СМ. Каковы показания нистатина:

- A. системный кандидоз
- B. кандидоз ротоглотки
- C. вульвовагинальный кандидоз
- D. аспергиллез
- E. кожный кандидоз

11. СМ. Каковы показания для амфотерицина В:

- A. аспергиллез
- B. трихофития
- C. бластомикоз

- D. кокцидиоидомикоз
- E. онихомикоз

12. СМ. Укажите прием каких антибиотиков требует назначение нистатита для профилактики кандидоза желудочно-кишечного тракта:

- A. бензилпенициллин
- B. хлорамфеникол
- C. тетрациклины
- D. полимиксин
- E. метронидазол

13. СМ. Каковы противопоказания к применению амфотерицина Б:

- A. сердечно-сосудистые заболевания
- B. заболевания кроветворения
- C. заболевания печени, почек
- D. болезни легких
- E. сахарный диабет

14. СМ. Назовите параметры, которые требуют контроля во время лечения амфотерицином В:

- A. электролиты
- B. электрокардиограмма
- C. функция почек
- D. картина периферической крови
- E. легочные функции

15. СМ. Какие препараты усиливают действие амфотерицина Б и позволяют снижение дозировки:

- A. хлорамфеникол
- B. миноциклин
- C. гентамицин
- D. нитрофурантоином
- E. рифампицин

16. СМ. Назовите противопоказания гризеофульвина:

- A. заболевания печени, почек
- B. органические заболевания ЦНС
- C. системная красная волчанка
- D. опухоли
- E. заболевания сердца

17. СМ. Назовите побочные эффекты амфотерицина Б:

- A. гепатотоксичность
- B. нефротоксичность

- C. ототоксичность
 - D. аллергические реакции
 - E. нервно-мышечная блокада
- 18. СМ. Каковы фармакокинетические параметры гризеофульвина :**
- A. хорошее, но медленное всасываемость при внутреннем введении
 - B. сниженное всасываемость при внутреннем введении
 - C. создает длительные концентрации в коже после длительного применения
 - D. не обнаруживается в ногтях и коже
 - E. создает низкие концентрации в печени, жировой ткани
- 19. СМ. Назовите побочные эффекты нистатина и натамицина :**
- A. диспепсические расстройства
 - B. неврологические расстройства
 - C. сыпь
 - D. гемопозитические расстройства
 - E. Синдром Стивенса-Джонсона
- 20. СМ. Каковы фармакокинетические параметры амфотерицина Б:**
- A. высокая биодоступность при приеме внутрь
 - B. большой объем распределения, элиминация почеч
 - C. интенсивное соединение с белками
 - D. хорошее проникновение в спинномозговую жидкость
 - E. низкая биодоступность при приеме внутрь
- 21. СМ. Каковы фармакокинетические параметры флуконазола при приеме внутрь:**
- A. низкая биодоступность
 - B. высокая биодоступность
 - C. большой объем распределения
 - D. небольшой объем распределения
 - E. выводится через мочу в основном в неизменном виде
- 22. СМ. Назовите фармакокинетические параметры кетоконазола:**
- A. интенсивное соединение с белками плазмы
 - B. выводится в основном через мочу
 - C. хорошая абсорбция при внутреннем введении
 - D. метаболизируется путем образования активных метаболитов
 - E. метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов
- 23. СМ. Каковы фармакокинетические параметры миконазола:**
- A. высокая биодоступность
 - B. сниженная биодоступность
 - C. метаболизируется путем образования активных метаболитов
 - D. метаболизируется с образованием неактивных метаболитов
 - E. выводится в основном через мочу
- 24. СМ. Какие препараты активны против ортомиксовирусов:**
- A. ацикловир

- B. занамивир
- C. амантадин
- D. зидовудин
- E. осельтамивир

25. СМ. Какие препараты активны против папилломавирусам:

- A. валацикловир
- B. афовирсен
- C. ставудин
- D. имиквимод
- E. невирапин

26. СМ. Назовите противовирусные препараты широкого спектра действия:

- A. рибавирин
- B. ацикловир
- C. интерфероны
- D. ламивудин
- E. невирапин

27. СМ. Какие препараты активны против гриппа :

- A. ингибиторы вирусной транскрипции
- B. ингибиторы вирусной протеинкиназы
- C. ингибиторы нейраминидазы
- D. Ингибиторы белка M2
- E. аналоги нуклеозидов

28. СМ. Какие противогриппозные препараты являются ингибиторами нейраминидазы :

- A. рибавирин
- B. ремантадин
- C. осельтамивира
- D. идоксуридин
- E. занамивир

29. СМ. Каковы последствия ингибирования нейраминидазы противовирусными препаратами :

- A. Ингибирует вирусный синтез
- B. Тормозит распространение вируса
- C. ингибирует декапсидирование вируса
- D. способствует вирусной агрегации
- E. способствует высвобождению вирусов из инфицированных клеток

30. СМ. Какие показания для амантадина:

- A. профилактика и лечение гриппа типа А и В
- B. лечение и профилактика гриппа типа А
- C. сезонная профилактика гриппа А как альтернатива вакцинации
- D. профилактика и лечение гриппа типа В
- E. профилактика гриппа А у пациентов группы риска при эпидемии

31. СМ. Каковы показания к занамивиру:

- A. профилактика и лечение гриппа типа А и В
- B. лечение и профилактика гриппа типа А
- C. профилактика гриппа типа А и В у пациентов группы риска при эпидемиях
- D. сезонная профилактика гриппа А как альтернатива вакцинации
- E. профилактика и лечение гриппа типа В

32. СМ. Назовите показания Ацикловира:

- A. герпетическая инфекция
- B. инфекции вирусом Эпштейна-Барра
- C. цитомегальные вирусные инфекции
- D. инфекции ортомиксовирусами
- E. инфекции вирусом ветряной оспы

33. СМ. Какие ситуации требуют мер предосторожности при использовании амантадина:

- A. ассоциация с оральными антидиабетиками
- B. ассоциация с психотропными средствами
- C. ассоциация с анорексигенами
- D. ассоциация с нестероидными противовоспалительными препаратами
- E. ассоциация с симпатомиметиками

34. СМ. Назовите противопоказания занамивира :

- A. заболевание почек
- B. бронхиальная астма
- C. заболевания печени
- D. хронический обструктивный бронхит
- E. заболевания ЦНС

35. СМ. Назовите побочные эффекты амантадина :

- A. бессонница
- B. конфузия
- C. тревожность
- D. экстрапирамидные расстройства
- E. трудности с концентрацией

36. СМ. Назовите противогерпетические пролекарства из группы аналогов гуанозина:

- A. ганцикловир
- B. фамцикловир
- C. валацикловир

- D. пенцикловир
- E. валганцикловир

37. СМ: Назовите препараты, аналоги гуанозина, которые используются в качестве активных препаратов:

- A. пенцикловир
- B. ганцикловир
- C. валганцикловир
- D. фамцикловир
- E. ацикловир

38. СМ. Назовите показания ацикловира:

- A. герпетическая инфекция
- B. инфекции вирусом ветряной оспы (варицелла зостер)
- C. аденовирусные инфекции
- D. инфекции ортомиксовирусами
- E. цитомегаловирусная инфекции

39. СМ. Назовите показания идоксуридина:

- A. цитомегаловирусные инфекции
- B. герпетический кератит
- C. генитальный герпес
- D. инфекции вирусом Эпштейна-Барра
- E. опоясывающий герпес (варицелла зостер)

40. СМ. Назовите антиретровирусные препараты ингибиторы протеаз:

- A. ритонавир
- B. индинавир
- C. невирапин
- D. абакавир
- E. нелфинавиром

41. С М. Назовите антиретровирусные препараты, нуклеозидные ингибиторы обратной транскриптазы:

- A. невирапин
- B. ламивудин
- C. диданозин
- D. ритонавир
- E. зальцитабин

42. СМ. Назовите ненуклеозидные аналоги антиретровирусных препаратов, которые ингибируют обратную транскриптазу:

- A. невирапин

- В. ламивудин
- С. делавирдином
- Д. ритонавир
- Е. зальцитабина

43. СМ. Назовите механизм действия интерферонов:

- А. взаимодействует со специфическими мембранными рецепторами
- В. ингибирует ДНК-полимеразу
- С. активирует путь трансляции сигнала JAK-STAT
- Д. ингибирует обратную транскриптазу
- Е. ингибирует вирусную протеазу

44. СМ. Каковы показания к применению интерферонов, отличных от вирусного гепатита :

- А. хронический гранулоцитарный лейкоз
- В. папилломавирусные инфекции
- С. герпетический кератит
- Д. грибковые заболевания
- Е. рассеянный склероз

45. СМ. Какие противопоказания к применению интерферонов:

- А. декомпенсированное сердечно-сосудистое заболевание
- В. Синдром Капоши у больных ВИЧ
- С. неконтролируемые припадки
- Д. психоз
- Е. рассеянный склероз

46. СМ. Препараты интерферона используются с осторожностью в:

- А. неконтролируемый диабет
- В. болезни легких
- С. аутоиммунные заболевания
- Д. подагра
- Е. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

47. СМ. Каковы проявления псевдогриппозного синдрома:

- А. лихорадка, озноб
- В. артралгия, миалгия
- С. возбуждение, галлюцинации
- Д. переохлаждение, бледность
- Е. тошнота, рвота

48. СМ. Какими могут быть неврологические побочные реакции, вызванные интерферонами:

- А. амнезия
- В. депрессия
- С. тревожность

- D. галлюцинаций
- E. расстройства поведения и памяти

49. СМ. Какими могут быть печеночные побочные реакции, вызванные препаратами интерферона:

- A. увеличение трансаминаз
- B. повышенная щелочная фосфатаза
- C. повышенный билирубин
- D. увеличение лактатдегидрогеназы
- E. повышенная креатинина киназа

50. СМ. Какие могут быть желудочно-кишечные побочные реакции, вызванные препаратами интерферона :

- A. анорексия, ксеростомия
- B. слюнотечение
- C. потеря веса
- D. диарея, иногда запор
- E. гипомоторике

51. СМ. Какими могут быть гемопэтические побочные эффекты, вызванные препаратами интерферона :

- A. лейкоцитоз
- B. **анемия**
- C. тромбоцитопения
- D. лимфоцитоз
- E. агранулоцитоз

52. СМ. Назовите побочные эффекты вызванные препаратами интерферона со стороны дыхательной системы :

- A. бронхит рука с хронической обструктивной
- B. пневмония
- C. фиброз легких
- D. остановка дыхания
- E. отек легких

53. СМ. Какие противопоказания для приема амантадина:

- A. эпилепсия
- B. дыхательная недостаточность
- C. беременность
- D. заболевания печени, почек
- E. эндокринные расстройства

Antibioticele

1. СС. Какой путь выведения амоксициллина?

- A. легочной;
- B. желчный;
- C. печеночный;
- D. кишечный;
- E. почечный.

- 2. CS. Какая продолжительность эффективной концентрации пеницилина в крови?**
- A. 6 часов;
 - B. 12 часов;
 - C. 24 часа;
 - D. 10 часов;
 - E. 2 часа
- 3. CS. Какой путь выведения пеницилина?**
- A. почечный;
 - B. печеночный;
 - C. желчный;
 - D. легочной;
 - E. кишечный.
- 4. CS. Какой антибиотик может вызвать псевдомембранозный колит?**
- A. гентамицин;
 - B. линкомицин;
 - C. рифампицин;
 - D. цефатаксим;
 - E. ампициллин.
- 5. CS. Одним из основных показаний аминогликозидов является:**
- A. сыпной тиф;
 - B. стрептококковая стенокардия;
 - C. менингококковый менингит;
 - D. брюшной тиф;
 - E. колибактериальный пиелонефрит.
- 6. CS. Какие обочные эффекты линкомицина:**
- A. агранулоцитоз;
 - B. слухо-вестибулярные расстройства;
 - C. тошнота и рвота;
 - D. апноэ через нервно- мышечный блок;
 - E. полиневрит.
- 7. CS. Какой из следующих антибиотиков может вызывать апноэ через нервно-мышечный блок?**
- A. гентамицин;
 - B. ципрофлоксацин;
 - C. эритромицин;
 - D. линкомицин;
 - E. пенициллин.
- 8. CS. Какой из следующих антибиотиков выделяется с желчью в активных концентрациях ?**
- A. ампициллин;
 - B. канамицин;
 - C. гризеофульвин;
 - D. пенициллин;
 - E. ципрофлоксацин.

9. **CS. Какой препарат уменьшает активность доксициклина:**
- A. адреналин
 - B. бензодиазепины
 - C. диуретики
 - D. карбамазепин
 - E. фуросемид
10. **CS. Какой антибиотик или группа антибиотиков обладают высокой проникающей способностью в спинномозговую жидкость:**
- A. цефалоспорины
 - B. хлорамфеникол
 - C. метронидазол
 - D. ванкомицин
 - E. ампициллин
11. **СМ. Какие побочные эффекты характерны для тетрациклинов?**
- A. крапивница;
 - B. тяжелая печеночная недостаточность;
 - C. анемия;
 - D. лейкопения;
 - E. нарушение всасываемости витамина В₁₂.
12. **СМ. Какие пенициллины эффективны при инфекциях вызванных пенициллиназо-положительными стафилококками?**
- A. карбенициллин;
 - B. метициллин;
 - C. ампициллин;
 - D. амоксициллин;
 - E. клоксациллин;
13. **СМ. Какие антибиотики обладают бактериостатическим действием?**
- A. хлорамфеникол;
 - B. макролиды;
 - C. аминогликозиды;
 - D. тетрациклины;
 - E. пенициллины;
14. **СМ. Какие антибиотики обладают бактерицидным действием?**
- A. амоксициклина;
 - B. бруламицина;
 - C. амикацин;
 - D. хлорамфеникол;
 - E. цефалоспорины;
15. **СМ. Какие антибиотики вызывают медленную резистентность?**
- A. цефалоспорины;
 - B. пенициллины;
 - C. тетрациклин;
 - D. аминогликозиды;
 - E. полимиксин;

- 16. СМ. Какие антибиотики оказывают антибактериальное действие, подавляя биосинтез веществ в структуре клеточной стенки бактерий?**
- A. пенициллины;
 - B. аминогликозиды;
 - C. ванкомицин;
 - D. циклосерин;
 - E. цефалоспорины.
- 17. СМ. Какие антибиотики являются препаратами выбора при лечении холеры?**
- A. пенициллины;
 - B. аминогликозиды;
 - C. тетрациклины;
 - D. хлорамфеникол;
 - E. рифампицин.
- 18. СМ. Какие антибиотики являются препаратами выбора при лечении бленореи ?**
- A. эритромицин;
 - B. пенициллины;
 - C. тетрациклины;
 - D. линкомицин;
 - E. цефалоспорины.
- 19. СМ. Каковые антибиотики являются препаратами выбора при лечении остеомиелита?**
- A. аминогликозиды;
 - B. пенициллины;
 - C. цефалоспорины;
 - D. макролиды;
 - E. рифампицин.
- 20. СМ. Какие антибиотики можно использовать во время беременности?**
- A. пенициллин;
 - B. линкомицин;
 - C. хлорамфеникол;
 - D. тетрациклин;
 - E. рифампицин.
- 21. СМ. Каковы антибиотики являются препаратами выбора при лечении инфекций вызванных Pseudomonas?**
- A. карбенициллин;
 - B. тикарциллин;
 - C. цефоперазон;
 - D. цефтазидим;
 - E. феноксиметилпенициллин.
- 22. СМ. Каковы механизмы возникновения антибактериальной резистентности?**
- A. производство ферментов, которые инактивируют антибиотик;
 - B. изменение проницаемости микроорганизма для препарата;
 - C. модификация мишени действия; формирование метаболического «шунта»;

- D. активное выведение антибиотика из микробной клетке (эффлюкс);
- E. производство специфического фермента чувствительного к антибиотику

23. СМ. Каковы принципы дозирования антибиотиков?

- A. локализация инфекции;
- B. известный или предполагаемый инфекционный агент;
- C. результат антибиотикограммы;
- D. физиологические и патологические особенности пациента;
- E. назначение малых доз.

24. СМ. Какие пути выделения эритромицина встречаются чаще?

- A. почечный;
- B. печеночный;
- C. желчный;
- D. кишечный;
- E. легочной.

25. СМ. Каковы наиболее распространенные осложнения при использовании макролидов?

- A. печеночная недостаточность;
- B. тошнота;
- C. аллергические высыпания;
- D. почечная недостаточность;
- E. лихорадка.

26. СМ. Каковы наиболее распространенные осложнения при использовании аминогликозидов?

- A. аллергические проявления;
- B. почечная недостаточность;
- C. печеночная недостаточность;
- D. нейротоксичность;
- E. ототоксичность.

27. СМ. Какие препараты повышают нейротоксичность аминогликозидов?

- A. цефалоспорины;
- B. полимиксин;
- C. фуросемид;
- D. этакриновая кислота;
- E. сердечные гликозиды.

28. СМ. Какие препараты несовместимы с аминогликозидами?

- A. бикарбонат натрия;
- B. норадреналин;
- C. прокаинамид;
- D. витамин B₂;
- E. кристаллоиды.

29. СМ. Какие лекарства несовместимы с раствором линкомицина?

- A. пенициллины;
- B. фенитоин;

- C. гидрокортизон;
- D. растворы глюкозы;
- E. раствор хлорида натрия.

30. СМ. Назовите показания для комбинированной антибактериальной терапии?

- A. расширение спектра действия;
- B. парацинтез;
- C. торакоцентез;
- D. внутрибрюшная нозокомиальная инфекция;
- E. перитонит, сепсис.

31. СМ. Какие мероприятия необходимы для предотвращения развития устойчивости к антибиотикам?

- A. администрация малых доз;
- B. администрация больших доз;
- C. правильный расчет кратности введения доз;
- D. достаточная длительность лечения;
- E. антибактериальные ассоциации;

32. СМ. Каковы принципы антибиотикотерапии?

- A. точный клинический диагноз;
- B. соответствующие дозы, интервалы, продолжительность лечения;
- C. правильное сочетание с другими лечебными средствами;
- D. дренаж источников инфекции;
- E. сочетание с современными методами детоксикации;

33. СМ. Каковы принципы антибиотикопрофилактики?

- A. это практикуется только у людей, которые точно были в очаге инфекции;
- B. нацелены только на возбудителей, у которых устойчивость развивается медленно;
- C. предназначается только для патогенных микроорганизмов, где сопротивление устанавливается быстро;
- D. используется в течение короткого времени;
- E. используется в течение длительного времени;

34. СМ. Какие требования к антибиотикам, используемых местно?

- A. нельзя использовать орально или парентерально;
- B. имеют низкую аллергенную способность;
- C. плохо переносятся тканями;
- D. действует бактерицидно;
- E. действует бактериостатически;

35. СМ. Какие ошибки антибиотикотерапии?

- A. неправильный сбор материалов для анализа;
- B. диагностические ошибки;
- C. наличие некорегированной недостаточности кровообращения;
- D. несоблюдение асептики и антисептики;
- E. гнойные очаги дренируются хирургическим путем;

- 36. СМ. Какие фармакокинетические показатели характерны для карбенициллина?**
- А. хорошо всасывается из желудочно-кишечного тракта;
 - В. не всасывается из желудочно-кишечного тракта;
 - С. выделяется почками;
 - Д. связывание с белками - 50%;
 - Е. $T_{1/2}$ составляет 0,8–1,5 часа;
- 37. СМ. Какие фармакокинетические показатели характерны для цефоперазона (цефобид, цефобим)?**
- А. хорошо проникает во все ткани;
 - В. недостаточно проникает во все ткани;
 - С. $T_{1/2}$ составляет 2 часа;
 - Д. почечная экскреция (20-30%);
 - Е. выделение с желчью (30-40%);
- 38. СМ. Какие фармакокинетические показатели характерны для эритромицина?**
- А. Связывание с белками - 60%;
 - В. связывание с белками - 75%;
 - С. $T_{1/2}$ у взрослых составляет 1,4 - 2 часа;
 - Д. $T_{1/2}$ составляет 4-6 часов, когда клиренс креатинина составляет 60 мл / мин;
 - Е. хорошее проникновение во все ткани;
- 39. СМ. Какие фармакокинетические показатели характерны для гентамицина?**
- А. Хорошее желудочно-кишечное всасывание;
 - В. незначительное желудочно-кишечное всасывание;
 - С. циркулирует в несвязанном состоянии с белками плазмы;
 - Д. $T_{1/2}$ у взрослых составляет 1-4 часа;
 - Е. Выделяется с мочой в неизменном виде;
- 40. СМ. Какие фармакокинетические показатели характерны для тетрациклина?**
- А. хорошее желудочно-кишечное всасывание;
 - В. незначительное желудочно-кишечное всасывание;
 - С. $T_{1/2}$ у нормальных взрослых составляет 6-12 часов;
 - Д. $T_{1/2}$ у нормальных взрослых составляет 1 - 2 часа;
 - Е. $T_{1/2}$ составляет 30 - 80 часов, когда клиренс креатинина составляет 10 мл / мин;
- 41. СМ. Побочные эффекты хлорамфеникола:**
- А. нервно-мышечный блок;
 - В. синдром Рея;
 - С. агранулоцитоз;
 - Д. ототоксичность;
 - Е. дисбактериоз.

- 42. СМ. Выберите характеристики хлорамфеникола:**
- A. имеет широкий спектр действия;
 - B. ингибирует синтез клеточной стенки;
 - C. действует бактериостатически;
 - D. действует бактерицидно;
 - E. ингибирует синтез белка.
- 43. СМ. Перечислите антибиотики, используемые при инфекциях вызванных синегнойной палочкой:**
- A. карбенициллин;
 - B. гентамицин;
 - C. цефалексин;
 - D. полимиксин;
 - E. хлорамфеникол.
- 44. СМ. Какая группа антибактериальных средств используются при лечении туберкулеза :**
- A. аминогликозиды
 - B. тетрациклины
 - C. ансамицины
 - D. полимиксины
 - E. пенициллины
- 45. СМ. Что характерно для препаратов бензилпенициллина?**
- A. бактерицидное действие;
 - B. бактериостатическое действие.
 - C. разрушаются пеницилиназой;
 - D. инактивируется в кислой среде желудка;
 - E. они кислотоустойчивые.
- 46. СМ. Укажите основные свойства цефалоспоринов первого поколения:**
- A. имеют широкий спектр действия;
 - B. по механизму действия они близки к пенициллинам;
 - C. устойчивы к бета-лактамазе;
 - D. действуют бактерицидно;
 - E. оказывают бактериостатическое действие.
- 47. СМ. Укажите основные свойства полимиксина :**
- A. чувствительны - грамотрицательные бактерии;
 - B. чувствительны - грамм положительные бактерии.
 - C. Медленно выводятся, в основном через почки
 - D. Обладает нейротоксичностью
 - E. Противопоказание - новорожденные
- 48. СМ. Выберите препараты показанные при лечении острого холангита :**
- A. ампициллин;
 - B. клиндамицин
 - C. хлорамфеникол;
 - D. цефалоспорины ;
 - E. тетрациклин .
- 49. СМ. Амоксициллин обладает следующими свойствами:**
- A. более широкий спектр действия, чем бензилпенициллин;

- B. устойчив к действию пенициллиназы;
- C. кислотоустойчивый;
- D. концентрируется в желчи;
- E. редко вызывает аллергические реакции.

50. СМ. Укажите спектр действия бензилпенициллина:

- A. грамотрицательные кокки;
- B. грамотрицательные бактерии;
- C. спирохеты;
- D. хламидии;
- E. грамположительные кокки.

SISTEMUL NERVOS CENTRAL

1. **CS. Выберите препарат пациенту с психомоторным возбуждением, нестабильностью, агрессией.**
 - A. Novo-pasit
 - B. Clorpromazină
 - C. Zopiclona
 - D. Amitriptilina
 - E. Fenobarbital

2. **СМ. Выберите препараты пациенту с нарушениями поведения, галлюцинациями, манией преследования.**
 - A. Fluoxetina
 - B Haloperidol
 - C Droperidol
 - D Diazepam
 - E Fenobarbital

3. **CS. Пациента с шизофренией с синдромом агрессии и возбуждения и артериальной гипертензией. Был назначен препарат который пониз кровяное давление, вызвал сонливость, апатию, торможение, ксеростомию. Какой препарат был введен?**
 - A Clonidină
 - B Metoprolol
 - C Clorpromazină
 - D Magneziu sulfat
 - E Furosemid

4. **CS. Какое лекарство вы назначите пациенту с сосудистой энцефалопатией ?**
 - A. Clonidină
 - B. Metoprolol
 - C. Clorpromazină
 - D. Magneziu sulfat
 - E. Piracetam

5. **CS. Какое лекарство вы назначите пациенту с депрессией и тревогой?**
 - A- Diazepam
 - B- Alprazolam
 - C- Amitriptilină
 - D- Droperidol
 - E- Clorpromazină

6. **CS. Какое действие нейролептиков ответственны за экстрапирамидные нарушения:**

- A М-холиномиметическое действие
 - B М-холиноблокирующее действие
 - C Серотониноблокирующее действие
 - D Дофаминоблокирующее действие
 - E Альфа-адреноблокирующее действие
- 7. CS. Пациенту с нарушениями сна, врач назначил препарат с продолжительностью действия 8-10 часов после его приема, утром, пациент почувствовал сонливость, снижение внимания и работоспособности. Какое снотворное обладает более выраженным эффектом последствия ?**
- A. Oxazepam
 - B. Nitrazepam
 - C. Fenobarbital
 - D. Zopiclonă
 - E. Melatonină
- 8. CM. Назовите основные показания к применению седативных средств:**
- A. Повышенная раздражительность
 - B. Нарушения сна
 - C. Психосоматические заболевания
 - D. Галюцинации
 - E. Депрессия
- 9. CM. Назовите седативные средства:**
- A. Bromura de sodiu
 - B. Corvalol
 - C. Difenhidramină
 - D. Novo-pasit
 - E. Clorpromazină
- 10. CM. Перечислите тимолептические антидепрессанты (с седативным эффектом):**
- A. Amitriptilina
 - B. Alprazolamul
 - C. Imipramina
 - D. Nortriptilina
 - E. Nialamida
- 11. CS. Какой механизм лежит в основе седативного эффекта антипсихотиков:**
- A. М-холиноблокирующий
 - B. ГАВА-миметический
 - C. Дофаминоблокирующий
 - D. альфа-адреноблокирующий
 - E. Адреномиметический
- 10. CM. Назовите снотворные вызывающие индукцию сна:**
- A. Oxazepam
 - B. Difenhidramină
 - C. Flurazepam
 - D. Zolpidem
 - E. Fenobarbital
- 11. CM. Определите дофаминергические антипаркинсонические препараты:**
- A. Diazepam
 - B. Levodopa
 - C. Pentobarbital
 - D. Selegilină

E. Fenobarbital

12. СМ. Назовите снотворные форсирующие сон:

A. Oxazepam

B. Difenhidramină

C. Flurazepam

D. Cloralhidrat

E. Fenobarbital

13. СМ. Назовите препараты с седативным эффектом:

A. Diazepam

B. Levodopa

C. Difenhidramină

D. Selegilină

E. fenobarbital

14. СС. Какой механизм лежит в основе экстрапирамидных расстройств антипсихотиков:

A. М-холиномиметический

B. ГАМК-миметический

C. Дофаминоблокирующий

D. дофаминомиметический

E. адреномиметический

15. СС. Какой механизм лежит в основе гипотензивного действия антипсихотиков:

A. допаминоблокирующий

B. Н1-антигистаминный

C. М-холиноблокирующий

D. альфа-адреноблокирующий

E. серотонинолитический

16. СМ. Отметьте эффекты снотворных индукторов сна:

A. Избирательно действует на специфические участки в комплексе ГАМК-эргических рецепторов

B. Угнетение ЦНС зависит от дозы;

C. Снотворный эффект более выражен при бессоннице;

D. Не сокращает продолжительность быстрого сна

E. выраженный rebound эффект – феномен отдачи

17 СС. Какое средство используется для коррекции экстрапирамидных расстройств, вызванных нейролептиками?

A. Levodopă;

B. Trihexifenidil

C. Diazepam;

D. Clorpromazină;

E. Amantadină

22. СМ. Какие группы препаратов психотропных обладают М-холиноблокирующим эффектом?

A. Ноотропные средства

B. Седативные средства

C. Нейролептики

D. Бензодиазепины

E. Трициклические антидепрессанты

23 CS. Чем объясняется антипаркинсонический эффект леводопы?

- A. Стимуляция холинергических процессов в центральной нервной системе;
- Б. Блокада холинергических процессов в центральной нервной системе;
- С. Стимуляция дофаминергических процессов в центральной нервной системе;
- D. Угнетение дофаминергических процессов в центральной нервной системе;
- Е. Стимуляция серотонинергических процессов в центральной нервной системе

24. СМ. Какие группы препаратов относятся к психолептикам?

- A. Антипсихотики
- В Психостимуляторы
- С Стимуляторы спинного мозга
- D Ноотропные средства
- Е Транквилизаторы

25. СМ. Какие препараты назначаются при малых эпилептических припадках?

- A. Хлорпромазин
- Б. Амантадин
- С. Клоназепам
- D. Вальпроевая кислота
- Е. Этосуксимид

26 СМ. Выберите показания для антипсихотиков (нейролептиков):

- A Бессонница
- В Потенцирование анальгезии
- С Рвота центрального происхождения
- D. Психомоторное возбуждение при психических расстройствах
- Е. Депрессии

27. CS. Каков основной механизм нарушения дофаминергических процессов в центральной нервной системе под влиянием нейролептиков?

- A. Истощение депо медиаторов в дофаминергических нервных окончаниях
- Б. Блокада дофаминовых рецепторов
- С. Нарушение метаболизма дофамина
- D. Повышение обратного захвата нейронами дофамина
- Е. Стимуляция дофаминовых рецепторов

28. СМ. Какие препараты назначают при эпилепсии?

- A. Хлорпромазин
- В Вальпроевая кислота
- С Габапентин;
- D Фенобарбитал
- Е. Тригексифенидил

29. СМ. Назовите показания к применению анксиолитиков:

- A. Бессонница
- В. Потенцирование анальгезии
- С. Рвота центрального происхождения
- D. Психомоторное возбуждение при психических расстройствах
- Е. Депрессии с тревожными расстройствами

30. CS. Какая группа психотропных препаратов блокирует дофаминергическую систему в ЦНС?

- A. Барбитураты;
- B. Общие анестетики;
- C. Опиоидные анальгетики;
- D. Нейролептики;
- E. Бензодиазепины

Chimioterapicele

1. CS. Определить сульфамид со средней продолжительностью системного действия:

- A. sulfacetamida
- B. sulfaetidol
- C. sulfacarbamida
- D. sulfametoxazol
- E. sulfatiazol

2. CS. Определить сульфамид со средней продолжительностью комбинированного системного действия:

- A. sulfacetamida
- B. co-trimoxazol
- C. sulfacarbamida
- D. sulfalen
- E. sulfatiazol

3. CS. Определить системный сульфамид длительного действия :

- A. sulfacetamida
- B. sulfaetidol
- C. sulfadimetoxina
- D. sulfametoxazol
- E. sulfatiazol

4. CS. Определите комбинированный системный сульфамид длительного действия:

- A. sulfacetamida
- B. sulfaetidol
- C. sulfacarbamida
- D. sulfametoxazol
- E. sulfaton

5. CS. Определить системный сульфамид короткого действия

- A. sulfamonometoxina
- B. sulfaetidol
- C. sulfadoxina
- D. sulfametoxazol
- E. sulfalen

6. CS. Определите системный сульфамид сверхдлительного действия :

- A. sulfalen
- B. sulfaetidol
- C. sulfacarbamida
- D. sulfametoxazol
- E. sulfatiazol

7. CS. Определить сульфамид кишечного действия из азосоединений

- A. ftalilsulfatiazol
- B. sulfaton
- C. co-tromoxazol
- D. sulfaguanina
- E. salazosulfapiridina

8. CS. Определить сульфамид местного действия

- A. sulfacetamida
- B. sulfaetidol
- C. sulfacarbamida
- D. sulfametoxazol
- E. sulfatiazol

9. CS. Определить механизм действия монокомпонентных сульфамидов:

- A. ингибирует синтез клеточной стенки
- B. нарушает проницаемость цитоплазматической мембраны
- C. ингибирует синтез дигидрофолиевой кислоты

- D. ингибирует синтез миколиновой кислоты
- E. ингибирует ДНК-гиразу

10. CS. Определить механизм действия комбинированных сульфамидов:

- A. ингибирует синтез клеточной стенки
- B. нарушает проницаемость цитоплазматической мембраны
- C. ингибирует синтез дигидрофолиевой кислоты и ее превращение в тетрагидрофолиевую кислоту
- D. ингибирует синтез миколиновой кислоты
- E. ингибирует ДНК-гиразу

11. CS. Укажите основное показание азосоединений:

- A. пневмоцистная пневмония
- B. инфекции мочевыводящих путей
- C. неспецифический язвенный колит
- D. желчные инфекции
- E. конъюнктивит

12. CS. Какая группа сульфаниламидов используется при пневмоцистной пневмонии?

- A. азосоединения
- B. сульфаниламиды длительного действия
- C. сульфаниламиды действующие в просвете кишечника
- D. сульфаниламиды местного действия
- E. комбинированные сульфаниламиды

13. CS. Какая группа сульфаниламидов используется преимущественно при лечении токсоплазмоза?

- A. азосоединения
- B. комбинированные сульфаниламиды
- C. сульфаниламиды длительного действия
- D. сульфаниламиды действующие в просвете кишечника
- E. сульфаниламиды местного действия

14. CS. Укажите причину по которой сульфаниламиды системного действия назначают в больших дозах (1-6 г/сут) :

- A. имеют ограниченную всасываемость
- B. подвергаются интенсивному первичному печеночному пассажу
- C. должны достичь необходимых концентраций для антагонизма с парааминобензойной кислотой
- D. незначительное проникновение в ткани
- E. незначительное связывание с белками плазмы

15. CS. Какой метаболический процесс отвечает за кристаллуррию?

- A. конъюгация
- B. окисление
- C. метилирование

- D. ацетилирование
E. реакция восстановления
- 16. CS. Какой метаболический процесс является причиной развития гипербилирубинемии?**
A. конъюгация
B. окисление
C. метилирование
D. ацетилирование
E. реакция восстановления
- 17. CS. Какая группа сульфаниламидов может чаще всего вызывать кристаллурию?**
A. сульфаниламиды длительного действия
B. сульфаниламиды короткого действия
C. сульфаниламиды действующие в просвете кишечника
D. сульфаниламиды местного действия
E. азосоединения
- 18. CS. Какая группа сульфаниламидов чаще всего может вызывать гипербилирубинемия или ядерную желтуху?**
A. сульфаниламиды длительного действия
B. сульфаниламиды короткого действия
C. сульфаниламиды действующие в просвете кишечника
D. сульфаниламиды местного действия
E. азосоединения
- 19. CS. Назовите лекарственный препарат для предотвращения кристаллурии:**
A. хлорид аммония
B. аскорбиновая кислота
C. спиронолактон
D. натрий гидрокарбонат
E. цитрат натрия
- 20. CS. Определите производное нитрофурана действующее в просвете кишечника:**
A. нитрофурантоин
B. нитрофурал
C. фуразидин
D. нифуроксазид
E. нифурател
- 21. CS. Определите производное нитрофурана с местным действием:**
A. нитрофурантоин
B. нитрофурал
C. фуразолидон
D. нифуроксазид
E. нифурател

- 22. CS. Определите производное нитрофурана с резорбтивным действием:**
- A. нитрофурантоин
 - B. хлорхинальдол
 - C. фуразолидон
 - D. нифуроксазид
 - E. ко-тримоксазол
- 23. CS. Бактерицидный эффект нитрофуранов определяется следующим механизмом:**
- A. нарушение синтеза клеточной стенки и цитоплазматической мембраны
 - B. ингибирует синтез белка
 - C. ингибирует синтез нуклеиновых кислот
 - D. обладает антагонизмом с парааминобензойной кислотой
 - E. ингибирует синтез миколовой кислоты
- 24. CS. Бактериостатический эффект нитрофуранов определяется следующим механизмом:**
- A. нарушение синтеза клеточной стенки
 - B. ингибирует синтез нуклеиновых кислот и белков
 - C. ингибирует синтез эргостерола в цитоплазматической мембране
 - D. обладает антагонизмом с парааминобензойной кислотой
 - E. ингибирует синтез миколовой кислоты
- 25. CS. Производные нитрофурана резорбтивного действия назначаются в основном при:**
- A. ЛОР-инфекции
 - B. респираторные инфекции
 - C. офтальмологические инфекции
 - D. инфекции мочевыводящих путей
 - E. лямблиозе
- 26. CS. Назовите препарат из группы нефторированных хинолонов:**
- A. ципрофлоксацин
 - B. налидиксовая кислота
 - C. гатифлоксацин
 - D. пефлоксацин
 - E. ломефлоксацин
- 27. CS. Определите производные монофторированных хинолонов 1-го поколения:**
- A. флероксацин
 - B. налидиксовая кислота
 - C. гатифлоксацин
 - D. ципрофлоксацин
 - E. ломефлоксацин
- 28. CS. Выберите механизм действия фторхинолонов:**
- A. ингибирует синтез мурейлдипептидов
 - B. ингибирует синтез дигидрофолиевой кислоты

- C. ингибирует ДНК-гиразу
- D. ингибирует синтез миколиевой кислоты
- E. ингибирует синтез тетрагидрофолиевой кислоты

29. CS. Назовите спектр действия нефторированных хинолонов:

- A. грамположительная флора
- B. грамотрицательная флора
- C. спирохеты
- D. микобактерии ТБ
- E. простейшие

30. CS. Назовите основное показание к применению нефторированных хинолонов:

- A. респираторные инфекции
- B. инфекции желчевыводящих путей
- C. инфекции костей
- D. пищеварительные инфекции
- E. инфекции мочевыводящих путей

31. CS. Назовите фторхинолон активный против микобактерии ТБ:

- A. ципрофлоксацин
- B. налидиксовая кислота
- C. гатифлоксацин
- D. пефлоксацин
- E. ломефлоксацин

32. CS. Назовите самое перспективное применение фторхинолонов:

- A. инфекции мочевыводящих путей
- B. туберкулез
- C. инфекции кожных покровов и суставов
- D. желудочно-кишечные инфекции
- E. гонорея

33. CS. Что характерно для фторхинолонов? А

- A. проявляют бактериостатический эффект
- B. действуют преимущественно на грамположительную флору
- C. увеличивают фагоцитарную активность с эффектом постантибиотик
- D. нарушают проницаемость цитоплазматической мембраны
- E. ингибируют синтез клеточной стенки

34. CS. Почему фторхинолоны противопоказаны детям до полового созревания (18 лет)?

- A. лейкопения
- B. гиперчувствительность
- C. ангионевротический отек
- D. повреждение и эрозия хрящей
- E. конвульсии

- 35. CS. По какой причине фторхинолоны противопоказаны при воздействии солнца?**
- A. вызывают лейкопению
 - B. вызывают фотосенсибилизацию
 - C. вызывают ангионевротический отек
 - D. вызывают повреждение и эрозию хрящей
 - E. вызывают судороги
- 36. CS. Укажите спектр действия производных нитроимидазола:**
- A. аэробные бактерии
 - B. грибы
 - C. вирусы
 - D. анаэробные бактерии
 - E. микобактерии
- 37. CS. Укажите возбудитель псевдомембранозного колита, на который действуют производные нитроимидазола:**
- A. *Giardia intestinalis*
 - B. *Bacteroides fragilis*
 - C. *Clostridium difficile*
 - D. *Helicobacter pylori*
 - E. *Entamoeba histolytica*
- 38. CS. Укажите механизм действия производных нитроимидазола:**
- A. предотвращает образование фолиевой кислоты
 - B. предотвращает производство ионов водорода
 - C. предотвращает синтез эргостерола
 - D. предотвращает синтез клеточной стенки
 - E. предотвращает образование микротрубочек
- 39. CS. Для метронидазола характерно утверждение:**
- A. увеличивает синтез фолиевой кислоты
 - B. предотвращает синтез клеточной стенки
 - C. стимулирует синтез эргостерола
 - D. увеличивает образование свободного радикала NO
 - E. предотвращает образование микротрубочек
- 40. CS. При какой патологии пищеварительного тракта показан метронидазол:**
- A. анаэробные инфекции
 - B. вирусный энтероколит
 - C. грибковые инфекции
 - D. бактериальная дизентерия
 - E. аэробные инфекции
- 41. CS. При какой инфекции пищеварительного тракта показан метронидазол?**
- A. язвенный энтероколит
 - B. бактериальная дизентерия
 - C. кишечный кандидоз

- D. псевдомембранозный колит
- E. сальмонеллез

42. CS. Укажите основное показание метронидазола в стоматологии:

- A. грибковые инфекции
- B. анаэробные инфекции
- C. микобактериальные инфекции
- D. вирусные инфекции
- E. аэробные инфекции

43. CS. Укажите побочную реакцию при сочетании метронидазола со спиртом:

- A. неврологические реакции
- B. аллергические реакции
- C. расстройства пищеварения
- D. дисульфирамовая реакция
- E. мутагенные и канцерогенные реакции

44. CS. Какой фармакокинетический параметр определяет степень проникновения препарата в ткани?

- A. биодоступность
- B. связь с белками
- C. период полураспада
- D. минимальная ингибирующая концентрация
- E. объем распределения

45. CS. Укажите период полувыведения метронидазола и частота его введения:

- A. 1-2 часа (4-6 раз/день)
- B. 5-6 часов (2 раза/день)
- C. 6-14 часов (3-4 раза/день)
- D. 2-3 часа (4 раза/день)
- E. 24 часа (1 раз/день)

46. CS. Назовите производное хиноксалина:

- A. нитроксолин
- B. хлорхинальдол
- C. диоксидин
- D. ципрофлоксацин
- E. метронидазол

47. CS. Укажите производное 8-оксихинолина с резорбтивным действием:

- A. нитроксолин
- B. хлорхинальдол
- C. клиохинол
- D. диоксидин
- E. метронидазол

48. CS. Укажите производное 8-оксихинолина с кишечным действием:

- A. нитроксолин

- В. хлорхинальдол
- С. тинидазол
- Д. диоксидин
- Е. метронидазол

49. CS. Укажите основное показание нитроксилина:

- А. легочные инфекции
- В. кожные инфекции
- С. инфекции желчевыводящих путей
- Д. кишечные инфекции
- Е. инфекции мочевыводящих путей

50. CS. Назначение нитроксилина может быть связано с повреждением следующего нерва:

- А. блуждающего нерва
- В. тройничного нерва
- С. носоглоточного нерва
- Д. глазодвигательного нерва
- Е. лицевого нерва

51. CS. Нитроксилин выводится из организма при помощи:

- А. мочи в виде метаболитов
- В. неизменной мочи
- С. стула в виде метаболитов
- Д. желчи в неизменном виде
- Е. стул в неизменном виде

52. CS. Назовите характерную побочную реакцию производных хинолина кишечного и местного действия?

- А. ототоксичность
- В. серый синдром у ребенка
- С. светочувствительность
- Д. псевдомембранозный колит
- Е. явление йодизма

53. CS. Назовите характерное противопоказание хинолиновых производных кишечного и местного действия:

- А. заболевания крови
- В. неврологические расстройства
- С. заболевания щитовидной железы
- Д. расстройства кишечника
- Е. заболевания костей

54. CS. Выберите производное тиосемикарбазона:

- А. нитроксилин
- В. фитосепт
- С. септолете
- Д. амбазон

Е. каметон

55. CS. Отметьте основное показание производных тиосемикарбазона:

- А. заболевания крови
- В. неврологические расстройства
- С. заболевания щитовидной железы
- Д. расстройства кишечника
- Е. заболевания полости рта и глотки

56. CS. Выберите патогенный агент на который преимущественно действуют производные тиосемикарбазона:

- А. протей
- В. колибацилла
- С. стрептококк
- Д. стафилококк
- Е. коринебактерия

57. CS. Выберите производное оксазолидиндионов:

- А. метронидазол
- В. линезолид
- С. пронилид
- Д. нитроксолин
- Е. клиохинол

58. CS. Выберите механизм действия производных оксазолидиндиона:

- А. нарушают синтез клеточной стенки
- В. нарушают синтез бактериальной ДНК
- С. формируют комплексы с ионами металлов
- Д. фиксируются с 30S и 50S субъединицами рибосом
- Е. связываются с эргостеролом

59. CS. Особенность спектра действия производных оксазолидиндиона является:

- А. аэробная грамотрицательная флора
- В. грибы
- С. микобактерии
- Д. аэробная грамположительная флора
- Е. простейшие одноклеточные организмы

60. CS. Противопоказанием линезолида являются:

- А. заболевания крови
- В. неврологические расстройства
- С. заболевания щитовидной железы
- Д. заболевания кишечника
- Е. заболевания полости рта и глотки

61. CS. Основным показанием линезолида является:

- А. аэробная грамотрицательная флора
- В. грибковые инфекции

- С. аэробная грамположительная флора
- Д. туберкулез
- Е. простейшие инфекции

62. СС. Линезолид вводят:

- А. 4 раза / день
- В. 2 раза / день
- С. 4-6 раз / день
- Д. 6 раз / день
- Е. 8 раз / день

31. СМ. Какие препараты назначают при болезни Паркинсона?

- A. Хлорпромазин
- B. Амантадин
- C. Карбамазепин
- D. Дроперидол
- E. Тригексифенидил

32. СС. Антипсихотический эффект нейролептиков в основном определяется:

- A. Стимуляцией адренергических процессов в центральной нервной системе;
- B. Угнетением адренергических процессов в центральной нервной системе;
- C. Стимуляцией дофаминергических процессов в центральной нервной системе;
- D. Угнетением дофаминергических процессов в центральной нервной системе;
- E. Стимуляцией серотонинергических процессов в центральной нервной системе

33. М. Назовите психостимулирующие препараты:

- A. Пирацетам
- B. Баклофен;
- C. Амфетамин
- D. Вальпроевая кислота
- E. Метилфенидат

Antiparkinsoniene/Antiepileptice/Antidepressive(SNC-continue)

1. СС. Какой антипаркинсонический препарат является допаминомиметиком непрямого действия:

- A. Амантадин
- B. Бромкриптин
- C. Наком
- D. Селегилин
- E. Биперидена

2. СС. Какой антипаркинсонический препарат является центральным холиноблокатором:

- A. Мадопар
- B. Bemantan
- C. Толкапон
- D. Биперидена
- E. Перголид

3. СС. Какой антипаркинсонический препарат рекомендован пациентам с высокими колебаниями концентрации леводопы типа «включено - выключено»

- A. Sinemet
- B. Наком
- C. Амантадин
- D. Мадопар
- E. Orphenadrin

4. СМ. Каковы преимущества комбинированных противопаркинсонических препаратов:

- A. Предотвращает декарбоксилирование леводопы на периферии
- B. Медленное высвобождение леводопы
- C. Увеличивает биодоступность на уровне ЦНС
- D. Лечение может быть резко прекращено без побочных реакций
- E. Не влияет на психоэмоциональное состояние пациента

5. СМ. Какие механизмы характерны для противопаркинсонических препаратов:

- A. Высвобождение дофамина из пресинаптической мембраны
 - B. Ингибирование MAO - А
 - C. Ингибирование COMT
 - D. Блокирование NMDA-рецепторов - глутаматергические препараты
 - E. Высвобождение серотонина
- 6. СМ. Какие препараты уменьшают эффект леводопы:**
- A. Резерпин
 - B. Метилдопа
 - C. Пиридоксин
 - D. Проциклидин
 - E. Диетазин
- 7. СМ. Антигистаминные препараты в качестве вспомогательных средств при паркинсонизме будут использоваться в следующих случаях:**
- A. Легкие начальные формы заболевания
 - B. Поздние и тяжелые формы заболевания
 - C. Легкие формы у пациентов, которые не переносят холиноблокаторы
 - D. Лекарственный паркинсонизм
 - E. Пациентам с нарушениями сна после назначения леводопы
- 8. СМ. Назовите эффекты леводопы:**
- A. Снижает ригидность и гипокинезию
 - B. Улучшает психическое состояние
 - C. Стимулирует секрецию пролактина
 - D. Ингибирует секрецию соматотропного гормона
 - E. Расширение сосудов почек
- 9. СМ. Назовите меры предосторожности при назначении бромкриптина:**
- A. Беременность
 - B. Высокое артериальное давление
 - C. Психоз
 - D. сочетание противозачаточными препаратами
 - E. Язвенная болезнь
- 10. СМ. Отметьте эффекты тригексифенидила:**
- A. Блокирует холинорецепторы ЦНС
 - B. Выраженный противопаркинсонический
 - C. Показан при паркинсонизме вызванный нейролептиками
 - D. Может вызывать периферические холино-блокирующие эффекты
 - E. Противопоказан при лекарственных паркинсонизме

Противоэпилептические

- 1. СС. Какой препарат является предпочтительным при судорогах неизвестного генеза:**
- A. Фенобарбитал
 - B. Фелбамат
 - C. Ацеталозамида
 - D. Клоназепам
 - E. Диазепам
- 2. СС. Какая группа противоэпилептических препаратов обладает тератогенным действием - расщелина позвоночника, пороки развития сердечно-сосудистой системы:**
- A. Вальпроаты
 - B. ГАМК агонисты
 - C. барбитураты
 - D. Гидантоины

Е. Миностилбены

3. CS. При использовании каких противоэпилептических препаратов развивается тяжелый гиповитаминоз:

- А. Вигабатрин
- В. Фелбамат
- С. Вальпроевая кислота
- Д. Фенобарбитал
- Е. Ламотриджин

4. SM. Каковы фармакокинетические параметры противоэпилептических средств:

- А. Хорошо всасывается
- В. Высокая биодоступность
- С. Формирование активных метаболитов
- Д. Снижение метаболизма
- Е. Индукция микросомальных ферментов

5. SM. Каковы механизмы действия противоэпилептических препаратов:

- А. Блокада ГАМК рецепторов
- В. Активация ГАМК - ергической системы
- С. Антагонизм с аденозином в мозге
- Д. Стимуляция освобождение глутамата
- Е. Ингибирование карбоангидразы

6. SM. Какие побочные эффекты характерны для фенитоина как противоэпилептического препарата:

- А. Обратимые хореоформные движения
- В. Некроз печени
- С. Гиповитаминоз Д, К, В
- Д. Лейкоцитоз
- Е. Облысение

7. SM. Какие противосудорожные препараты могут наиболее выражено угнетают дыхательный центр:

- А. Этосуксимид
- В. Фенитоин
- С. Сульфат магния
- Д. Диазепам
- Е. Фенобарбитал

8. SM. Каковы особенности аналогов ГАМК как противоэпилептических средств:

- А. Частое и очень широкое применение в качестве противоэпилептических средств
- В. Вспомогательные препараты при рефрактерной форме эпилепсии
- С. Сочетание с фенитоином, карбамазепином - не меняет концентрацию в крови
- Д. Побочные реакции - преимущественно неврологические
- Е. Противопоказания - детям до 12 лет

9. SM. Назовите противопоказания карбамазепина:

- А. Атриовентрикулярная блокада
- В. Высокое артериальное давление
- С. I триместр беременности
- Д. Одновременный прием ингибиторов моноаминоксидазы
- Е. Болезнь печени

10. SM. Каковы принципы рационального использования противоэпилептических средств:

- A. Предпочтительно монотерапия
- B. Рекомендуется комбинировать противосудорожные препараты
- C. Резкая внезапная отмена препарата не опасно
- D. Концентрация в плазме определяет терапевтические или токсические эффекты
- E. Необходимо строго соблюдать режим приема.

- CS -

1. **CS. Какой препарат используется при нейролептаналгезии:**
 - A. Диазепам
 - B. Амитриптилин
 - C. Дроперидол
 - D. Пирацетам
 - E. Барбитал
2. **CS. Назовите препарат выбора при эпилептическом статусе:**
 - A. Хлорпромазин
 - B. Оксазепам
 - C. Диазепам
 - D. Сульфат магния
 - E. Ламотриджин
3. **CS. Какой механизм лежит в основе противорвотного эффекта антипсихотиков:**
 - A. М-холиномиметический
 - B. ГАМК-ергический
 - C. Дофаминоблокирующий
 - D. Дофаминомиметический
 - E. Адреномиметический
4. **CS. Какой механизм лежит в основе экстрапирамидальных нарушений антипсихотических средств:**
 - A. М-холиномиметический
 - B. ГАМК-ергический
 - C. Дофаминоблокирующий
 - D. Дофаминомиметический
 - E. Адреномиметический
5. **CS. Какой механизм лежит в основе гипотензивного эффекта антипсихотиков:**
 - A. Дофаминоблокирующий
 - B. H₁ - антигистаминовый
 - C. М-холиноблокирующий
 - D. Альфа-адреноблокирующий
 - E. Серотониноблокирующий
6. **CS. Какой механизм лежит в основе анксиолитического эффекта бензодиазепинов:**
 - A. М-холиноблокирующий
 - B. ГАМК-литическое действие
 - C. Дофаминоблокирующий
 - D. ГАВА-аллостерический механизм
 - E. Альфа-адреноблокирующий
7. **CS. Какая группа психотропных обладает М-холиноблокирующим эффектом ?**
 - A. Ноотропные средства

- В. Седативные препараты
- С. Антипсихотики
- Д. Бензодиазепины
- Е. Психостимуляторы

8. СС. Каков основной механизм нарушения дофаминэргических процессов в центральной нервной системе под влиянием антипсихотиков?

- А. Истощение запаса медиаторов в дофаминэргических нервных окончаниях
- В. Блокирование дофаминовых рецепторов
- С. Нарушение метаболизма дофамина
- Д. Повышенное поглощение нейронов дофамином
- Е. Стимуляция дофаминовых рецепторов

9. СС. Какая группа психотропных препаратов блокирует дофаминэргическую систему в ЦНС?

- А. Барбитураты
- В. Антидепрессанты
- С. Ноотропные средства
- Д. Антипсихотики
- Е. Бензодиазепины

10. СС. Антипсихотический эффект нейролептиков в основном определяется:

- А. стимуляцией адренэргических процессов в центральной нервной системе;
- В. депрессией адренэргических процессов в центральной нервной системе;
- С. стимуляцией дофаминэргических процессов в центральной нервной системе;
- Д. угнетением дофаминэргических процессов в центральной нервной системе;
- Е. стимуляцией серотонинэргических процессов в центральной нервной системе

11. СС. Какой из следующих препаратов является психостимулятором ?

- А. Пирацетам
- В. Баклофен
- С. Амфетамин
- Д. Вальпроевая кислота
- Е. Прометазин

- СМ -

1. СМ. Назовите механизмы действия антидепрессантов:

- А. Ингибирует обратный захват ацетилхолина
- В. Ингибирует обратный захват серотонина и норадреналина
- С. Ингибирует МАО
- Д. Ингибирует ацетилхолинэстеразу
- Е. Ускоряет выделение катехоламинов

2. СМ . Назовите снотворные препараты длительного действия:

- А. Диазепам
- В. Лоразепам
- С. Оксазепам
- Д. Мидазолам
- Е. Феназепам

3. СМ. Выберите ноотропные препараты:

- A. Пиритинол
 - B. Кофеин
 - C. Пирацетам
 - D. Гамма-аминомасляная кислота
 - E. Золпидем
- 4. СМ. Какие бензодиазепины в преимущественно используются как центральные миорелаксанты ?**
- A. Диазепам
 - B. Нитразепама
 - C. Тетразепам
 - D. Алпразолам
 - E. Бромазепам
- 5. СМ. Выберите антидепрессивные препараты с седативным эффектом:**
- A. Моклобемид
 - B. Амитриптилин
 - C. Миансерин
 - D. Ниаламид
 - E. Имипрамин
- 6. СМ. Определите противопаркинсонические препараты:**
- A. Levodopa
 - B. Ниаламид
 - C. Fenobarbital
 - D. Bromocriptina
 - E. Sinemet
- 7. СМ. Каковы клинические проявления седативного эффекта антипсихотиков:**
- A. Вызывают апатию к окружающей среде
 - B. Устраняют галлюцинации
 - C. Устраняют психомоторное возбуждение
 - D. Вегетативные расстройства
 - E. Восстанавливают интерес к окружающей среде
- 8. СМ. Какие препараты оказывают седативное действие:**
- A. Ниаламид
 - B. Хлорпромазин
 - C. Ново-пасит
 - D. Амитриптилин
 - E. Фенобарбитал
- 9. СМ. Какие бензодиазепины в преимущественно используются как центральные миорелаксанты ?**
- A. Хлордиазепоксид
 - B. Диазепам
 - C. Флуразепам
 - D. Тетразепам
 - E. Алпразолам
- 10. СМ. Определить антидепрессанты из группы ингибиторов МАО-А с обратимым действием :**
- A. Ниаламид
 - B. Моклобемид
 - C. Amitriptilina
 - D. Pirlindol
 - E. Fenelzina
- 11. СМ. Определить антипсихотические препараты с противорвотным эффектом :**
- A. Хлорпромазин

- В. Диазепам
 - С. Галоперидол
 - Д. Амитриптилин
 - Е. Дроперидол
- 12. СМ. В каких клинических ситуациях барбитураты используются для индукции микросомальных ферментов печени ?**
- А. Лечение судорог
 - В. Синдром Жильбера
 - С. Ядерная желтуха новорожденных
 - Д. Эпилепсии
 - Е. Синдром Криглера-Найара
- 13. СМ. Какие препараты используются для коррекции экстрапирамидальных расстройств, вызванных нейролептиками?**
- А. Леводопа
 - В. Тригексифенидил
 - С. Диазепам
 - Д. Хлорпромазин
 - Е. Амантадин
- 14. СМ. Какие антипсихотики используются при нейролептаналгезии?**
- А. Амитриптилин ;
 - В. Галоперидол;
 - С. Диазепам
 - Д. Дроперидол;
 - Е. Хлорпротиксен.
- 15. СМ. Какие механизмы, лежат в основе анксиолитического эффекта бензодиазепинов?**
- А. Стимуляция ГАМК-ергических процессов по аллостерическому механизму
 - В. Угнетение ГАМК-ергических процессов по аллостерическому механизму
 - С. Стимуляция бензодиазепиновых рецепторов
 - Д. Блокада бензодиазепиновых рецепторов
 - Е. Стимуляция серотонинергических процессов в центральной нервной системе
- 16. СМ. Назовите группы препаратов входящих в состав психоаналептиков?**
- А. Антидепрессанты
 - В. Психостимуляторы
 - С. Медуллярные стимуляторы
 - Д. Ноотропные средства
 - Е. Транквилизаторы
- 17. СМ. Какие препараты используются при психомоторных возбуждениях ?**
- А. Хлопромазин
 - В. Диазепам
 - С. Дифенгидрамин
 - Д. Имипрамин
 - Е. Пимозид
- 18. СМ. Какие препараты могут быть назначены при вегетососудистой дистонии:**
- А. Хлорпромазин
 - В. Ново-пасит
 - С. Валоседан
 - Д. Амитриптилин

Е. Экстраверал

19. СМ. Какие препаратов могут быть назначены при депрессии с возбуждением ?

- А. Ниаламид
- В. Амитриптилин
- С. Миансерин
- Д. Нортриптилин
- Е. Флувоксамин

АНАЛЬГЕТИКИ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Выберите один правильный ответ

1. Какой препарат, применяемый при остром инфаркте миокарда, может вызвать задержку мочеиспускания:

- А. morfină;
- В. lidocaină;
- С. heparină;
- Д. nitroglicerină;
- Е. streptokinază.

2. Отметьте анальгетик со смешанным механизмом действия (опиоидный+ неопиоидный):

- a. пентазоцин ;
- b. фентанил;
- c. трамадол;
- d. тилидин;
- e. буторфанол.

3. Выберите наиболее активный опиоидный анальгетик:

- a. фентанил
- b. пентазоцин
- c. кодеин
- d. лоперамид
- e. тилидин

4. Выберите правильное утверждение для метотрексата:

- А. при ревматоидном артрите назначается один раз в неделю;
- В. при ревматоидном артрите назначается каждый день;
- С. противовоспалительный эффект оценивают через 1-2 недели
- Д. ингибирует ЦОГ
- Е. применяется у беременных с ревматоидным артритом

5. Какова продолжительность анальгетического эффекта морфина (при подкожных инъекциях)?

- а) 20–30 мин;
- б) 4-5 часов;
- в) 8-12 часов;
- г) 12-24 часа;
- д) 1-2 часа.

6. Отметьте базисный противоревматический препарат:

- а) лефлуномид
- б) преднизолон
- в) мелоксикам
- г) целекоксиб
- д) рофекоксиб

7. Какой из ниже-перечисленных симптомов отсутствует при отравлении салицилатами?

- А. гипервентиляция
- Б. гипотермия
- С. метаболический ацидоз
- Д. респираторный алкалоз
- Е. шум в ушах

8. Выберите правильное утверждение для парацетамола?

- А. высшая суточная доза – 4000 мг
- Б. оказывает выраженное противовоспалительное действие
- С. ингибирует агрегацию тромбоцитов
- Д. выводится почками в основном в неизменной форме
- В. в малых дозах ингибирует ЦОГ-1

9. Ринорея, слезотечение, озноб, « куриная кожа », гипервентиляция, гипертермия, мидриаз, боль в мышцах, рвота, диарея, беспокойство и враждебность являются симптомами :

- А. толерантности к опиоидам
- Б. передозировки опиоидными анальгетиками
- С. взаимодействия между опиоидными анальгетиками и седативно-гипнотических средств
- Д. абстинентного синдрома
- Е. психической зависимости

10. Выберите диагностическую триаду при передозировке опиоидными анальгетиками:

- А. Мидриаз, кома и гипервентиляция
- Б. Кома, угнетение дыхания и миоз
- С. Миоз, тремор и гипертермия
- Д. Мидриаз, озноб и спазмы в животе
- Е. миоз, тремор и рвота

11. Какой препарат применяется при передозировке опиоидными анальгетиками?

- А. пентазоцин
- Б. метадон
- С. налоксон
- Д. ремифентанил
- Е. бупренорфин

12. Выберите антагонист опиоидных рецепторов, период полураспада которого составляет 10 часов:

- А. налоксон
- Б. налтрексон
- С. трамадол
- Д. пентазоцин
- Е. трамадол

13. Отметьте препарат обладающий слабым эффектом μ -агониста и ингибирующим действием на обратный захват норэпинефрина и серотонина в ЦНС?

- А. лоперамид
- Б. трамадол
- С. флуоксетин
- Д. буторфанол
- Е. налбуфин

14. Назовите эффекты связанные с преимущественным действием на μ - рецепторы:

- а) Обезболивание, эйфория, угнетение дыхания, физическая зависимость

- б) Спинальная анестезия, мидриаз, седация, физическая зависимость
- в) дисфория, галлюцинации, дыхательная и вазомоторная стимуляция
- г) обезболивание, эйфория, стимуляция дыхания, физическая зависимость
- д) Дисфория, угнетение дыхания, физическая зависимость

15. Какой под-тип опиоидных рецепторов ответственен за эйфорию и угнетение дыхания?

- а) каппа- рецепторы
- б) дельта рецепторы
- в) μ рецепторы
- г) ГАМК-А рецепторы
- е) бензодиазепиновые рецепторы

16. Определите под-тип опиоидных рецепторов, ответственные за дисфорию и вазомоторную стимуляцию:

- а) каппа- рецепторы
- б) дельта рецепторы
- в) μ рецепторы
- г) альфа- рецепторы
- е) ГАМК-А рецепторы

17. Укажите опиоидный анальгетик, натурального происхождения:

- а) меперидин
- б) фентанил
- в) морфин
- г) налоксон
- д) суфентанил

18. Какой опиоидный анальгетик может вызвать дисфорию?

- а) морфин
- б) фентанил
- в) пентазоцин
- г) метадон
- д) омнопон

19. Какой из следующих опиоидных анальгетиков может вызвать повышение давления в малом кругу и работу сердца?

- а) морфин
- б) пентазоцин
- в) кодеин
- г) метадон
- д) фентанил

20. Выберите производное парааминофенола:

- А. парацетамол
- В. трамадол
- С. морфин
- Д. кетамин
- Е. диазепам

21. Выберите частичный агонист μ -опиоидных рецепторов:

- а. морфин
- б. метадон
- с. фентанил

- d. бупренорфин
- e. кодеин

22. Выберите агонист-антагонист опиоидных рецепторов:

- A. Морфин
- B. Метадон
- C. Фентанил
- D. Пентазоцин
- E. кодеин

23. Как влияют опиоидные анальгетики на температуру тела:

- a) могут вызвать гипотермию
- б) повышают температура тела
- в) уменьшают потери тепла тела
- г) не влияют на температуру тела
- e) в случае лихорадки понижает температуру тела до физиологических значений

24. Какой опиоидный анальгетик может использоваться при остром отеке легких?

- a) морфин
- б) кодеин
- с) фентанил
- г) лоперамид
- д) пентазоцин

25. Определите производное пиразолона:

- a) индометацин
- б) метамизол
- в) парацетамол
- г) кеторолак
- д) ацетилсалициловая кислота

26. Периферические ненаркотические анальгетики особенно эффективны против боли, связанной с:

- A. воспалением или повреждением тканей
- B. стенокардией
- C. инфарктом миокарда
- D. хирургическими вмешательствами
- E. злокачественными опухолями

27. Какой анальгетик ингибирует преимущественно циклооксигеназу в ЦНС?

- A. парацетамол
- B. кеторолак
- C. ацетилсалициловая кислота
- D. ибупрофен
- E. карбамазепин

28. Выберите анальгетик, который не оказывает противовоспалительного действия:

- A. ибупрофен
- B. парацетамол
- C. метамизол
- D. ацетилсалициловая кислота
- E. индометацин

29. Риск развития агранулоцитоза наиболее высокий для следующего препарата:

- а) индометацин
- б) метамизол
- в) парацетамол
- г) кеторалак
- д) ацетилсалициловая кислота

30. Выберите обезболивающее средство при лечении невралгии тройничного нерва:

- А. ибупрофен
- Б. парацетамол
- С. метамизол
- Д карбамазепин
- Е. кеторолак

31. Выберите трициклический антидепрессант, используемый в качестве анальгетика:

- А. amitриптилин
- Б. кеторолак
- С. ацетилсалициловая кислота
- Д. ибупрофен
- Е. карбамазепин

32. Выберите противосудорожный препарат, используемый в качестве анальгетика:

- А. amitриптилин
- Б. кеторолак
- С. ацетилсалициловая кислота
- Д. ибупрофен
- Е. карбамазепин

33. Выберите антидот, используемый при интоксикации парацетамолом:

- А. amitриптилин
- Б. ацетилцистеин
- С. аскорбиновая кислота
- Д. активированный уголь
- Е. дексаметазон

34. Какой анальгетик может вызвать некроз печени:

- А. amitриптилин
- Б. прегабалин
- С. габапентин
- Д. ибупрофен
- Е. парацетамол

35. Выберите внутривенный общий анестетик, используемый в качестве анальгетика:

- А. пропофол
- Б. тиопентал натрия
- С. мидазолам
- Д. кетамин
- Е. диазепам

36. Какой витаминный препарат назначается пациентам с ревматоидным артритом, принимающих метотрексат?

- а) аскорбиновая кислота;
- б) токоферол;
- в) ретинол ацетат;
- г) фолиевая кислота;
- е) фитоменадион.

37. Выберите побочную реакцию, из-за которой метамизол запрещен во многих странах:

- а . метгемоглобинемия
- б . агранулоцитоз
- с . тромбоцитопения
- д . некроз печени
- е . наркотическая зависимость

38. Применение какого нестероидного противовоспалительного средства связано с повышенным риском развития синдрома Рейе?

- а) индометацин
- б) метамизол
- в) парацетамол
- г) кеторалак
- е) ацетилсалициловая кислота

Выберите два и более правильных ответов

39. Отметьте показания опиоидных анальгетиков?

- А. выраженный болевой синдром в послеоперационном периоде;
- В. премедикация;
- С. нейролептанальгезия;
- Д. черепно-мозговые травмы;
- Е. запоры.

40. Выберите лекарства, используемые для нейролептаналгезии:

- А. тиопентал натрия
- В. галотан
- С. фентанил
- Д. дроперидол
- Е. мидазолам

41. Выберите эффекты Баралгина:

- А. анальгетический
- В. противовоспалительный
- С. жаропонижающий
- Д. спазмолитический
- Е. седативный

42. Выберите сильные агонисты опиоидных рецепторов μ и κ

- А. морфин
- В. метадон
- С. фентанил
- Д. бупренорфин
- Е. пентазоцин

43. Выберите слабые агонисты опиоидных рецепторов μ и κ

- А. морфин
- В. метадон
- С. фентанил
- Д. кодеин
- Е. тилидин

44. Выберите правильные утверждения для ацетилсалициловой кислоты :

- А. в основном угнетает ЦОГ на периферии

- Б. не оказывает противовоспалительного действия
- С. ингибирует агрегацию тромбоцитов
- Д. оказывает антиагрегационное действие в больших дозах
- В. в малых дозах ингибирует ЦОГ-1

45. Выберите нежелательные эффекты ацетилсалициловой кислоты:

- А. гастрит
- Б. физическая зависимость
- С. кровотечение из-за уменьшения агрегации тромбоцитов
- Д. обратимая почечная недостаточность
- Е. угнетение дыхания

46. Характерные симптомы салицилизма включают в себя:

- А. головная боль, спутанность сознания и сонливость
- Б. шум в ушах
- С. гипертермия, потливость, жажда, гипервентиляция, рвота и диарея
- Д. физическая зависимость
- Е. абстинентный синдром

47. Морфин вызывает следующие эффекты:

- а) запор
- б) расширение желчных протоков
- в) задержка мочи
- г) сужение бронхов
- д) мидриаз

48. Выберите противосудорожные препараты, используемые в качестве анальгетиков:

- А. амитриптилин
- Б. прегабалин
- С. габапентин
- Д. ибупрофен
- Е. карбамазепин

49. Почему НПВП противопоказаны в последнем триместре беременности:

- а . преждевременное закрытие артериального протока
- б . торможение родовой деятельности
- с . риск послеродового кровотечения
- д . вызывают тератогенный эффект
- е. вызывают гиперкоагуляцию

50. Перечислите эффекты морфина:

- 1) угнетает кашлевой центр
- 2) угнетает дыхание
- 3) подавляет функцию мерцательного эпителия
- 4) может вызвать бронхоспазм
- 5) расширяет бронхи

51. Выберите показания неопиоидных анальгетиков с периферическим действием:

- а) тендинит
- б) гастрит
- в) миозит
- г) лихорадка
- д) артралгии

52. Каковы осложнения при использовании производных салициловой кислоты?

- а) изъязвление слизистой оболочки желудка
- б) миелосупрессия
- в) синдром Рейе
- г) бронхоспазм
- е) нарушения свертываемости крови

53. Какие побочные эффекты характерны для опиоидных анальгетиков?

- а) физическая и психическая зависимость
- б) тахикардия
- в) толерантность
- г) бронхоспазм
- д) экстрапирамидные расстройства

54. Каковы компоненты анальгетического эффекта опиоидных анальгетиков?

- а) ингибирование синтеза простагландинов в периферических тканях и, следовательно, снижение чувствительности ноцицепторов
- б) влияние на эмоциональную, психологическую оценку боли
- в) нарушение передачи импульсов по проводящим путям спинного мозга
- г) уменьшают выработку брадикинина
- д) блокируют опиоидные рецепторы

55. Выберите жаропонижающие анальгетики:

- а) метамизол;
- б) кеторолак;
- в) дексаметазон ;
- г) преднизолон ;
- д) парацетамол.

56. Выберите селективные ингибиторы ЦОГ-2:

- а) высокие дозы ацетилсалициловой кислоты ;
- б) ацетилсалициловая кислота в малых дозах ;
- в) мелоксикам ;
- г) нимесулид;
- д) диклофенак .

57. Выберите противопоказания для применения ацетилсалициловой кислоты:

- а) зубная боль ;
- б) дети до 12 лет ;
- в) желудочно-кишечные язвы ;
- г) вирусные инфекции ;
- д) пациенты, перенесшие инфаркт миокарда .

58. Укажите правильные схемы дозировки ибупрофена как противовоспалительного средства :

- а) 20 мг два раза в день;
- б) 200 мг 3-4 раза в день;
- в) 400 мг 3-4 раза в день при необходимости;
- г) 20 мг 4 раза в день ;
- д) 200 мг в разовой дозе ;

59. Выберите специфические (высокоселективные) ингибиторы ЦОГ-2 :

- а) целекоксиб .
- б) метамизол;
- в) эторикоксиб;

- г) нимесулид ;
- д) мелоксикам ;

60. Какие соли глюкокортикоидов можно вводить внутривенно?

- а) гидрокортизона ацетат;
- б) преднизолона натрия фосфат;
- в) триамцинолона ацетонид;
- г) дексаметазона натрия фосфат;
- д) беклометазон дипропионат.

61. Какие побочные эффекты могут вызывать глюкокортикоиды?

- а) повышение артериального давления;
- б) стероидный диабет;
- в) атрофия кожи;
- г) гиперкалиемия;
- д) гинекомастия.

62. Выберите показания для применения глюкокортикоидов:

- а) болезнь Аддисона;
- б) аутоиммунные заболевания;
- в) тяжелые аллергические реакции немедленного типа;
- г) гипертония;
- д) язва желудка.

63. Выберите глюкокортикоиды предназначенные для местного применения:

- а) флуометазона пивалат.
- б) гидрокортизона ацетат;
- в) беклометазон.
- г) флуоцинолона ацетонид.
- д) дексаметазон;

64. Укажите осложнения глюкокортикоидной терапии:

- а) отеки;
- б) повышение артериального давления;
- в) остеопороз;
- г) гипогликемические состояния;
- д) мигрень

65. Назовите противовоспалительные средства стероидной структуры:

- а) гидрокортизон;
- б) преднизон;
- в) дексаметазон;
- г) индометацин;
- е) фенилбутазон.

66. Назовите механизм противоаллергического эффекта глюкокортикоидных средств:

- а) физиологический антагонизм с медиаторами аллергии
- б) блокирование рецепторов медиаторов аллергии ;
- в) предотвращение высвобождения медиаторов аллергии ;
- г) потенцирование действия катехоламинов, адреномиметиков ;
- д) стимулирование высвобождения медиаторов аллергии .

67. Перечислите возможные механизмы противовоспалительного действия глюкокортикоидов:

- а) ингибирование фосфолипазы А₂ и подавление синтеза простагландинов и лейкотриенов
- б) стимуляция синтеза липокортина
- в) ингибирование протеинкиназ;
- г) подавление синтеза простагландинов путем прямого ингибирования циклооксигеназы;
- е) повышение уровня цАМФ;

68. Выберите эффекты нестероидных противовоспалительных средств:

- А. противовоспалительный эффект
- Б. анальгетический эффект
- С. жаропонижающий эффект
- Д. антигистаминный эффект
- Е. холиноблокирующий эффект

69. Выберите механизм ulcerогенного эффекта нестероидных противовоспалительных средств:

- а. ингибирование ЦОГ-1
- б. ингибирование индуцируемой ЦОГ-2
- с. снижение синтеза простагландинов
- d. снижение синтеза лейкотриенов
- е. уменьшение образования защитных факторов (слизь, бикарбонат натрия)

70. Выберите механизм действия нестероидных противовоспалительных средств:

- А. ингибирует циклооксигеназу-1 (ЦОГ-1);
- Б. ингибирует циклооксигеназу-2 (ЦОГ-2);
- С. стимулирует синтез тромбосана;
- Д. ингибирует образование простагландинов;
- Э. предотвращает образование свободных радикалов.

71. Выберите правильные утверждения для индометацина:

- А. является нестероидным противовоспалительным средством;
- Б. неселективно ингибирует ЦОГ-1 и ЦОГ-2;
- С. вызывает лунообразное лицо;
- Д. специфически блокирует ЦОГ -2;
- Э. обладает ulcerогенным эффектом

72. Следующие побочные эффекты специфичны для глюкокортикоидов:

- А. подавление роста у детей;
- Б. задержка натрия и воды в организме;
- С. замедленное заживление ран;
- Д. катаракта;
- Е. состояние гипогликемии.

73. Глюкокортикоиды развивают противовоспалительный эффект благодаря следующим механизмам:

- А. уменьшение проницаемости капилляров
- Б. стабилизация лизосом
- С. снижение активности гиалуронидазы
- Д. стимуляция фагоцитоза и миграции лейкоцитов в воспалительный очаг
- Е. индуцируют синтез липокортина

74. Выберите правильные утверждения для специфических (высокоселективных) ингибиторов ЦОГ-2:

- А. менее токсичны в отношении желудочно-кишечного тракта

- Б. чаще вызывают геморрагический гастрит
- С. не обладают аллергическими свойствами
- Д. обладают большей эффективностью по сравнению с неселективными ингибиторами ЦОГ
- Е. не ингибируют агрегацию тромбоцитов

75. Выберите правильные утверждения для ибупрофена:

- А. обладает анальгетическим эффектом
- Б. обладает антиспастическим эффектом
- С. жаропонижающий эффект длится до 8 часов
- Д. противовоспалительный эффект более выражен, по сравнению с глюкокортикоидными средствами
- Е. не обладает ulcerогенным эффектом

76. Отметьте свойства кеторолака:

- А. является противовоспалительным и обезболивающим средством
- Б. обладает высокой анальгетической активностью
- С. вводится только парентерально
- Д. применяется в качестве альтернативы наркотическим анальгетикам
- Э. влияет на опиоидные рецепторы

77. Выберите правильные утверждения для преднизолона:

- А. Является препаратом средней эффективности и длительности
- В. Используется только местно
- С. Имеет длинную продолжительность действия
- Д. Имеет более интенсивный противовоспалительный эффект, чем гидрокортизон
- Е. угнетает гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую ось более выражено, чем дексаметазон

78. Какие утверждения верны для глюкокортикоидов:

- А. стимулирует реакцию связывания антиген-антитело
- Б. усиливают фазу альтерации при воспалении
- С. увеличивают миграцию лейкоцитов к воспалительный очаг
- Д. подавляют пролиферативную фазу воспаления
- Е. подавляет фазу экссудации и пролиферации

79. Нестероидные противовоспалительные средства могут вызвать:

- А. эпигастралгии
- Б. невралгии
- С. нарушение функции почек
- Д. уменьшение времени кровотечения
- Е. расширение бронхов

80. Отметьте свойства диклофенака:

- А. ингибирует фосфолипазу A2
- Б. обладает обезболивающими свойствами
- С. противопоказан при дегенеративных заболеваниях суставов
- Д. используется при лечении астмы у сенсibilизированных лиц к аспирину
- Е. ингибирует синтез простагландина

81. Отметьте побочные эффекты глюкокортикоидов:

- А. вызывают гипокортицизм, при резком прекращении длительного лечения
- Б. ускоряют заживление ран
- С. вызывают эритропению и анемию

- D. могут вызывать глаукому и катаракту
- E. уменьшают количество лимфоцитов и ингибируют образование антител

82. Выберите НПВС, которые можно использовать местно:

- A. ацетилсалициловая кислота
- B. диклофенак
- C. кеторолак
- D. фенилбутазон
- E. индометацин

83. Какие побочные эффекты характерны для нестероидных противовоспалительных препаратов?

- A. язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки;
- B. приступ астмы;
- C. интерстициальный нефрит,
- D. брадикардия;
- E. ортостатическая гипотензия.

84. Фенилбутазон усиливает эффекты:

- A. диуретиков
- B. пероральных гипогликемических средств
- C. непрямых антикоагулянтов
- D. каптоприла
- E. сальбутамола

85. Выберите достоинства селективных ингибиторов ЦОГ-2:

- A. отсутствие антитромбоцитарного эффекта
- B. могут назначаться пациентам с геморрагическими диатезами
- C. могут назначаться пациентам, в анамнезе у которых пептическая язва желудка
- D. обладают более выраженной анальгезирующей эффективностью чем наркотические анальгетики
- E. не вызывают нефротоксический эффект

86. Как влияют НПВС на почки?

- A. вызывает сужение сосудов в почках и ухудшение почечного кровотока
- B. вызывает расширение сосудов в почках и улучшение почечного кровотока
- C. снижают клубочковую фильтрацию.
- D. могут оказывать прямое воздействие на паренхиму почек и вызывать острый аллергический интерстициальный нефрит
- E. оказывают мочегонный эффект

87. Как влияют глюкокортикоиды на периферическую кровь?

- A. вызывают лимфопению
- B. вызывают эозинопению
- C. вызывают эозинофилию
- D. вызывают лейкопению
- E. вызывают лейкоцитоз

88. Базисные противоревматические препараты имеют следующие характеристики:

- A. подавляют преимущественно пролиферативную фазу воспаления
- B. замедляют прогрессирование ревматического процесса
- C. эффект сохраняется спустя месяцы или годы после прекращения терапии
- D. обладают симптоматически-патогенетическим действием
- E. Эффект наступает сразу после приема

89. Выберите утверждения характерные для передозировки парацетамола:
- А. ингибирует циклооксигеназу-1 (ЦОГ-1);
 - Б. налуксон – антагонист парацетамола;
 - С. N-ацетилцистеин - антагонист парацетамола
 - Д. окисление изоферментами Р450 с образованием гепатотоксичного промежуточного метаболита
 - Е. токсичность увеличивается при снижении запасов глутатиона
90. При использовании НПВП нужно соблюдать следующие принципы:
- А. не рекомендуется сочетание 2-х и более НПВП
 - В. используют два НПВП для получения лучшего эффекта
 - С. один препарат используют до максимальной переносимой дозы
 - Д. используется минимальная эффективная доза
 - Е. если пациент не отвечает на НПВП, нужно добавить глюкокортикоиды в схему лечения

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОЛОГИЯ ГОРМОНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ

Выберите один правильный ответ

1. Выберите гормональный препарат - производное аминокислот:

- а) кальцитонин ;
- б) преднизолон ;
- в) инсулин;
- г) тироксин ;
- д) терипаратид .

2. Выберите гормональный препарат с полипептидной структурой :

- а) трийодтиронин ;
- б) тироксин ;
- в) преднизолон ;
- г) норэпинефрин;
- е) инсулин .

3. Выберите гормональный препарат с стероидной структурой :

- а) трийодтиронин ;
- б) тироксин ;
- в) преднизолон ;
- г) глюкагон;
- е) инсулин .

4. Выберите правильные утверждения для дексаметазона?

- а) задерживает Na⁺ и воду в организме больше чем кортизон;
- б) имеет короткую продолжительность действия;
- в) имеет длительную продолжительность действия;
- г) угнетает незначительно гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему;
- д) обладает менее выраженным противовоспалительным эффектом чем кортизон.

5. Какой глюкокортикоид обладает наиболее выраженным минералокортикоидным эффектом?

- а) гидрокортизон;
- б) преднизолон;
- в) бетаметазон;
- г) метилпреднизолон;
- д) дексаметазон.

6. Отметьте глюкокортикоид с наиболее выраженной активностью:

- А. гидрокортизон

- В. триамцинолон
- С. дексаметазон**
- Д. преднизолон
- Е. преднизон

7. Один из основных эффектов глюкокортикоидов:

- а) понижение уровня глюкозы в крови
- б) анаболический эффект
- в) противовоспалительное действие
- г) задержка в организме ионов калия и натрия
- д) угнетение ЦНС

8. Показанием для применения глюкокортикоидов является:

- а) остеопороз
- б) отёки
- в) анафилактический шок
- г) гипергликемическая кома
- д) гипертоническая болезнь

9. Какое из следующих утверждений относится к преднизолону?

- а) является природным глюкокортикоидом;
- б) является синтетическим глюкокортикоидом;
- в) является глюкокортикоидом длительного действия;
- г) снижает уровень глюкозы в крови ;
- е) задерживает Na^+ и воду в организме больше чем кортизон.

10. Супрессивная терапия глюкокортикоидами применяется при:

- а) болезни Аддисона;
- б) анафилактическом шоке;
- в) гломерулонефрите.
- г) ревматоидном артрите;
- д) адреногенитальном синдроме;

11. Глюкокортикоиды используются в диагностических целях при:

- А. анафилактическом шоке
- В. бронхиальной астме
- С. адреногенитальном синдроме у детей
- Д. системной красной волчанке
- Е. синдроме Кушинга**

12. Какие соли глюкокортикоидов можно использовать внутривенно?

- А. ацетат
- В. ацетонид
- С. гемисукцинат**
- Д. гидротартрат
- Е. сульфат

13. Какой глюкокортикоид применяют для профилактики респираторного дистресс-синдрома у новорожденных?

- а) гидрокортизон ;
- б) преднизолон ;
- в) дексаметазон ;
- г) беклометазон;
- е) будесонид .

14. Побочные эффекты глюкокортикоидов:

- а) гипогликемия и тахикардия
- б) гипогликемия и брадикардия
- в) остеопороз и гипергликемия
- г) кахексия и остеопороз
- д) ускорение роста у детей

15. Отметьте относительные противопоказания для использования глюкокортикоидов?

- а) сахарный диабет;
- б) астматический статус ;
- в) злокачественная лимфома ;
- г) ревматоидный артрит ;
- д) вторичная надпочечниковая недостаточность .

16. Отметьте препарат инсулина средней продолжительности действия:

- а) инсулин лизпро ;
- б) инсулин аспарт ;
- в) инсулин гларгин ;
- г) инсулин детемир ;
- е) инсулин изофан (NPH).

17. Отметьте механизм гипогликемического эффекта тетрасахаридов:

- а) повышение чувствительности печени, мышц к инсулину ;
- б) снижение инсулинорезистентности ;
- в) увеличение поглощения глюкозы мышцами ;
- г) снижение всасывания углеводов в кишечнике;
- е) увеличение высвобождения из инсулина .

18. Отметьте механизм гипогликемического эффекта меглитинидов:

- а) повышение чувствительности печени, мышц к инсулину ;
- б) снижение инсулинорезистентности ;
- в) увеличение поглощения глюкозы мышцами ;
- г) понижение всасывания углеводов в кишечнике ;
- е) увеличивают высвобождение инсулина .

19. Выберите механизм действия для толрестата:

- а) предотвращает превращения глюкозы в сорбитол;
- б) снижает инсулинорезистентность ;
- в) увеличивает поглощения глюкозы мышцами ;
- г) понижает всасывание углеводов в кишечнике ;
- е) увеличивает высвобождение инсулина .

20. Какой препарат наиболее эффективен при гипогликемической коме ?

- а) этилфрин;
- б) норэпинефрин;
- в) сальбутамол;
- г) пропранолол;
- д) эпинефрин;

21. Какова начальная доза инсулина у впервые диагностированного больного с сахарным диабетом 1-го типа?

- А. 1 ед./кг
- В. 0,7-1 ед./кг
- С. 0,2 - 0,6 ед./кг
- Д. 0,7-0,8 ед./кг

- Е. 0,1 ед./кг
22. Какова начальная доза инсулина у детей с недавно диагностированным сахарным диабетом 1-го типа?
- А. 1 ед./кг
 - В. 0,7-1 ед./кг**
 - С. 0,2 - 0,6 ед./кг
 - Д. 0,7-0,8 ед./кг
 - Е. 0,1 ед./кг
23. Какова начальная доза инсулина у беременных с недавно диагностированным диабетом?
- А. 1 ед./кг
 - В. 0,7-1 ед./кг
 - С. 0,2 - 0,6 ед./кг
 - Д. 0,7-0,8 ед./кг**
 - Е. 0,1 ед./кг
24. Какова начальная доза инсулина при диабетической коме?
- А. 1 ед./кг**
 - В. 0,7-1 ед./кг
 - С. 0,2 - 0,6 м
 - Д. 0,7-0,8 ед./кг
 - Е. 0,1 ед./кг
25. Какой синдром будет преобладать при быстром развитии гипогликемии?
- А. Диспепсический синдром
 - В. Гепатоцеллюлярный синдром
 - С. Симпатически-надпочечниковый синдром**
 - Д. Симптомы со стороны центральной нервной системы
 - Е. Почечный синдром
26. Какой синдром будет преобладать в случае медленного развития гипогликемии?
- А. Диспепсический синдром
 - В. Гепатоцеллюлярный синдром
 - С. Симпатически-надпочечниковый синдром
 - Д. Симптомы со стороны центральной нервной системы
 - Е. Почечный синдром
27. Назовите причину участков атрофии жировой ткани при липодистрофии вызванной инсулином:
- А. воспалительные процессы
 - В. иммунологические процессы**
 - С. деструктивные процессы
 - Д. процессы апоптоза
 - Е. местные анаболические процессы, вызванные инсулином
28. Назовите причину участков гипертрофии жировой ткани при липодистрофии вызванной инсулином:
- А. воспалительные процессы
 - В. иммунологические процессы
 - С. деструктивные процессы
 - Д. процессы апоптоза
 - Е. местные анаболические процессы, вызванные инсулином**

- б) пропранолол ;
в) тиамазол ;

д) триптофан .

38. Отметьте период полувыведения левотироксина при эутиреозе?

- A. 1-2 часа
B. 7 дней
C. 3 дня
D. 14 дней
E. 12 часов

39. Отметьте период полувыведения левотироксина при гипотиреозе?

- A. 1-2 часа
B. 7 дней
C. 3 дня
D. 14 дней
E. 12 часов

40. Отметьте период полувыведения левотироксина при гипертиреозе?

- A. 1-2 часа
B. 7 дней
C. 3 дня
D. 14 дней
E. 12 часов

41. Отметьте период полувыведения лиотиронина?

- A. 1-2 часа
B. 7 дней
C. 1-2 дня
D. 10-14 дней
E. 12 часов

42. Когда устанавливается стабильный клинический эффект левотироксина?

- A. 1-2 часа
B. 7 дней
C. 1-3 дня
D. 10-14 дней
E. 12-24 часа

43. Когда устанавливается стабильный клинический эффект лиотиронина?

- A. 1-2 часа
B. 5-7 дней
C. 1-3 дня
D. 10-14 дней
E. 12-24 часа

44. Отметьте препарат препятствующий превращению T4 к T3 на периферии?

- A. лиотиронин
B. левотироксин
C. метилтиоурацил
D. Тиамазол
E. пропилтиоурацил

45. Когда левотироксин используют для супрессивной терапии?

- A. Первичный гипотиреоз

- В. Врожденный гипотиреоз
- С. Узлы щитовидной железы**
- Д. Кома в микседеме
- Е. Tireoidectomie

46. Когда устанавливается клинический эффект тироамидов?

- а) 1-2 часа
- б) 7 дней
- в) 3 недели
- г) 6-8 недель
- д) 12-24 часа

47. Отметьте механизм действия статинов:

- а) ингибирование липолиза в жировой ткани
- б) связывают в кишечнике желчные кислоты
- в) ингибирования НМГ-СоА-редуктазы
- г) стимулируют активность липопротеинлипазы
- д) ингибирование печеночного синтеза ЛПОНП

48. Выберите гипополипемическое средство, которое избирательно ингибирует всасывание холестерина из кишечника:

- а) ловастатин;
- б) никотиновая кислота;
- в) холестирамин;
- г) эзетимиб;
- д) фенофибрат.

49. Отметьте механизм действия производных фиброевой кислоты:

- а) увеличивают экспрессию рецепторов к ЛНП на поверхности гепатоцитов
- б) связывают в кишечнике желчные кислоты
- в) стимулируют захват ЛНП из плазмы крови
- г) стимулируют активность липопротеинлипазы
- д) снижают отношение ЛПНП/ЛПВП

50. Выберите группу гипополипемических средств, которое в основном снижает уровень триглицеридов в сыворотке:

- а) производные фиброевой кислоты;
- б) никотиновая кислота;
- в) секвестранты желчных кислот;
- г) статины;
- д) препараты ненасыщенных жирных кислот.

51. Укажите препарат, уменьшающий содержание в крови холестерина и триглицеридов:

- А) аторвастатин
- Б) клофибрат
- В) кислота никотиновая
- Г) этамзилат
- Д) холестирамин

52. Отметьте механизм действия орлистата:

- А) ингибирует обратный нейрональный захват норадреналина, серотонина, дофамина
- Б) блокирует каннабиноидные рецепторы
- В) стимулирует β 3-адренорецепторы на адипоцитах жировой ткани
- Г) необратимо ингибирует липазу в желудке и кишечнике
- Д) является заменителем жиров

53. Отметьте эффекты бисфосфонатов:

- а) уменьшает резорбцию кости
- б) понижают концентрацию кальция в крови
- в) увеличивает количества остеобластов
- г) обладают анаболическим действием на кость
- д) увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах

54. Выберите селективные модуляторы рецепторов эстрогена (SERMs):

- а) ралоксифен
- б) терипаратид
- в) ибандроновая кислота
- г) эзетиниб
- д) холестирамин

55. Выберите препарат, применяемый при остеопорозе, который увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах :

- а) алендронат;
- б) в стороне;
- в) ризедронат;
- г) ралоксифен;
- д) терипаратид.

Выберите два и более правильных ответов

56. Какие из следующих утверждений относятся к преднизолону?

- а) является природным глюкокортикоидом;
- б) является синтетическим глюкокортикоидом;
- с) является глюкокортикоидом среднего действия;
- г) снижает уровень глюкозы в крови ;
- е) задерживает Na^+ и воду в организме больше чем дексаметазон.

57. Какие из следующих утверждений относятся к дексаметазону?

- а) является природным глюкокортикоидом;
- б) является синтетическим глюкокортикоидом;
- с) является глюкокортикоидом длительного действия;
- г) значительно угнетает гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковую систему;
- е) задерживает Na^+ и воду в организме больше чем преднизолон.

58. Выберите эквивалентные дозы глюкокортикоидов?

- а) 5 мг преднизолона соответствуют 4 мг метилпреднизолона;
- б) 5 мг преднизолона 0,75 мг дексаметазона;
- в) 5 мг преднизолона соответствуют 20 мг гидрокортизона;
- г) 5 мг преднизолона соответствуют 0,75 мг метилпреднизолона;
- д) 5 мг преднизолона соответствуют 4 мг дексаметазона.

59. Выберите глюкокортикоиды средней длительности действия?

- а) преднизолон;
- б) метилпреднизолон;
- в) дексаметазон;
- г) бетаметазон;
- д) гидрокортизон.

60. Выберите глюкокортикоиды наиболее подходящие для длительной терапии?

- а) преднизолон;
- б) метилпреднизолон;

- в) дексаметазон;
- г) бетаметазон;
- д) гидрокортизон.

61. Отметьте особенности применения глюкокортикоидов при супрессивной терапии:

- а) глюкокортикоиды используют в фармакологических (супрафизиологических) дозах;
- б) глюкокортикоиды используют в физиологических дозах;
- в) большую часть (2/3) дозы назначают на ночь.
- г) большую часть (2/3) дозы назначают утром;
- д) глюкокортикоиды используют чтобы предотвратить пик выброса АКТГ;

62. Какое из следующих утверждений относится к глюкокортикоидам?

- а) могут вызывать остеопороз;
- б) могут привести к гипонатриемии;
- в) могут вызвать атрофию мышц;
- г) могут вызвать гипокалиемию;
- д) снижают толерантность к глюкозе.

63. Выберите правильные утверждения для глюкокортикоидов:

- а) противопоказания являются только относительными
- б) в неотложных ситуациях вводят без учета противопоказаний
- в) при курсе лечения более 10 дней отмену производить с постепенным снижением дозы
- г) при курсе лечения менее 3-х дней отмену производить с постепенным снижением дозы
- д) дексаметазон является препаратом выбора для длительной терапии

64. Выберите противопоказания для глюкокортикоидов:

- а) ревматоидный артрит
- б) туберкулез
- в) грибковые и вирусные инфекции
- г) неспецифический язвенный колит
- д) анафилактический шок

65. Хроническое лечение преднизолоном в высоких дозах может привести к:

- а) уменьшению секреции эндогенного АКТГ;
- б) повышению восприимчивости к инфекциям ;
- в) гипогликемии ;
- г) гипонатриемии;
- д) остеопорозу ;

66. Отметьте показания глюкокортикоидов:

- а) тяжелый активный гепатит ;
- б) неспецифический язвенный колит ;
- в) ревматоидный артрит ;
- г) обострение хронических инфекций ;
- д) анафилактический шок .

67. Отметьте эффекты глюкокортикоидов:

- а) противоаллергический ;
- б) иммуностимулирующий;
- в) противовоспалительный;
- г) повышение артериального давления ;
- д) понижение артериального давления .

68. Отметьте глюкокортикоиды с минимальным резорбтивным действием :

- а) флутиказон ;
- б) гидрокортизона ацетат ;
- в) беклометазон ;
- г) флуоцинолона ацетонид ;
- д) дексаметазон .

69. Выберите глюкокортикоиды длительного действия:

- а) преднизон ;
- б) дексаметазон ;
- в) триамцинол ;
- г) бетаметазон ;
- д) беклометазон .

70. Отметьте эффекты глюкокортикоидов:

- а) противовоспалительный;
- б) противоаллергический;
- в) иммуносупрессивный;
- г) снижение желудочной секреции;
- д) эйфория, возбуждение.

71. Отметьте механизм противовоспалительного действия глюкокортикоидов:

- а) ингибирование фосфолипазы А₂;
- б) прямое ингибирование циклооксигеназы;
- в) ингибирование синтеза простагландинов и лейкотриенов;
- г) ингибирование синтеза простагландинов, исключительно ;
- д) ингибирование синтеза лейкотриенов, исключительно;

72. Отметьте механизм противоаллергического и иммуномодулирующего действия глюкокортикоидов:

- а) блокируют H₁-гистаминорецепторы;
- б) угнетают пролиферацию лимфоидной ткани;
- в) ингибируют высвобождение биологически активных веществ из тучных клетках и базофилах;
- г) угнетают анителообразование в малых дозах;
- е) снижают их цитотоксическую активность Т-лимфоцитов.

73. Какие глюкокортикоиды инактивируются значительно на уровне плаценты?

- а) гидрокортизон;
- б) преднизолон;
- в) дексаметазон;
- г) беклометазон;
- е) будесонид.

74. Выберите правильные утверждения для глюкокортикоидов:

- а) хорошо всасываются из пищеварительного тракта;
- б) пища может уменьшить скорость всасывания, но степень;
- в) всасываются медленно, одновременно употребляемые продукты нарушают всасывание;
- г) эффект устанавливается быстро, через 30 мин. после внутреннего введения;
- е) эффект устанавливается относительно медленно, по крайней мере, через 2 часа после введения.

75. Какие утверждения про дексаметазон верны?

- а) обладает слабым противовоспалительным действием;
- б) обладают угнетающим действием на гипоталамо-гипофизарную функцию;
- в) обладает умеренным минералокортикоидным действием;
- г) обладает длительным действием;
- е) не влияет на углеводный обмен.

76.Какие утверждения относительно метаболического действия глюкокортикоидов верны? ADE

- а) увеличивает глюконеогенез из аминокислот;
- б) потенцирует гипогликемическое действие инсулина;
- в) потенцирует действие пероральных противодиабетических средств;
- г) усиливают липогенез в области туловища и лица;
- д) усиливают синтез гликогена в печени.

77.Выберите показания для интенсивной (пульс) терапии глюкокортикоидами:

- а) анафилактический шок;
- б) серьезные аутоиммунные заболевания;
- в) астматический статус;
- г) адреногенитальный синдром у детей;
- д) аллергический ринит.

78.Какие утверждения относительно интенсивной (пульс) терапии глюкокортикоидами верны?

- а) применяется при неотложных состояниях, при тяжелых аутоиммунных заболеваниях;
- б) применяют высокие дозы глюкокортикоидов в течение 1-2 дней, максимум 3 дня;
- в) применяют физиологические дозы глюкокортикоидов в течение 1-2 дней, максимум 3 дня;
- г) резкое прекращение приема препарата не подразумевает опасность гипокортицизма;
- е) при резком прекращении приема стероидов развивается гипокортицизм;

79.Отметьте препараты инсулина с ультракоротким действием:

- а) инсулин лизпро ;
- б) инсулин аспарт ;
- в) инсулин гларгин ;
- г) инсулин детемир ;
- е) инсулин изофан (NPH).

80.Отметьте препараты инсулина длительного действия:

- а) инсулин лизпро ;
- б) инсулин аспарт ;
- в) инсулин гларгин ;
- г) инсулин детемир ;
- е) инсулин изофан (NPH).

81.Выберите быстродействующие (прандиальные) инсулины:

- а) инсулин лизпро ;
- б) инсулин аспарт ;
- в) инсулин гларгин ;
- г) обычный человеческий инсулин;
- е) инсулин изофан (NPH).

82.Выберите базальные инсулины:

- а) инсулин лизпро;
- б) инсулин детемир;
- в) инсулин гларгин;
- г) обычный человеческий инсулин;
- е) инсулин изофан (NPH).

83.Выберите правильные утверждения для инсулина гларгин:

- а) Концентрации в плазме не имеют выраженного пика;
- б) нельзя смешивать с короткодействующими формами инсулина;
- с) обеспечивает быструю диссоциацию гексамеров к мономерам;
- г) вводят непосредственно перед приемом пищи;
- д) снижает частоту ночной гипогликемии.

84. Выберите правильные утверждения для инсулина аспарт:

- а) начало действия через 10-20 минут, с максимальным действием между 0,5-3 часами ;
- б) стабильные концентрации будут установлены в течение 2-4 дней после первой инъекции ;
- с) обеспечивает быструю диссоциацию гексамеров к мономерам;
- г) вводят непосредственно перед приемом пищи;
- д) снижает частоту ночной гипогликемии.

85. Перечислите побочные эффекты инсулиновой терапии:

- а) гипогликемия ;
- б) инсулиновые отеки
- в) гиперкалиемия
- г) липодистрофия ;
- е) потеря веса.

86. Выберите метаболические эффекты инсулина:

- а) интенсификация анаболических процессов ;
- б) интенсификация катаболических процессов ;
- в) стимуляция гликогенолиза ;
- г) стимуляция накопления гликогена ;
- д) интенсификация глюконеогенеза .

87. Выберите пероральные противодиабетические средства которые увеличивают высвобождение инсулина:

- а) производные сульфонилмочевины ;
- б) меглитиниды ;
- в) тиазолидиндионы ;
- г) тетразахариды ;
- д) бигуаниды .

88. Выберите особенности гипогликемического эффекта тиазолидиндионов:

- а) повышают чувствительность печени, мышц к инсулину;
- б) снижают инсулинорезистентность;
- в) стимулируют накопление гликогена ;
- г) снижают всасывание углеводов в кишечнике;
- е) увеличивает высвобождение инсулина .

89. Выберите показания к применению меглитинидов :

- а) сахарный диабет II типа;
- б) сахарный диабет I типа ;
- в) сахарный диабет II типа, в сочетании с метформином ;
- г) сахарный диабет II типа у беременных;
- д) сахарный диабет типа II в качестве в дополнение к диете и физическим упражнениям.

90. Выберите противопоказания к применению меглитинидов :

- а) сахарный диабет II типа;
- б) сахарный диабет I типа ;

- в) сахарный диабет II типа, в сочетании с метформином ;
- г) сахарный диабет II типа у беременных;
- д) кетоацидоз и диабетическая кома.

91. Отметьте особенности меглитинидов по сравнению с производными сульфонилмочевины?

- а) лучше контролируют постпрандиальную гипергликемию;
- б) быстрое начало действия;
- в) могут быть использованы у лиц с нерегулярным режимом питания;
- г) чаще вызывают гипогликемические реакции;
- е) могут быть использованы при беременности.

92. Выберите побочные эффекты для акарбозы:

- а) желудочно-кишечный дискомфорт;
- б) метеоризм ;
- в) диарея ;
- г) агранулоцитоз ;
- е) гипогликемические реакции.

93. Выберите побочные эффекты метформина :

- а) диспепсические расстройства ;
- б) лактацидоз ;
- в) мегалобластная анемия ;
- г) гипогликемия при монотерапии ;
- е) нарушения зрения .

94. Выберите побочные эффекты производных сульфонилмочевины:

- а) диспепсические расстройства ;
- б) лактацидоз ;
- в) мегалобластная анемия ;
- г) гипогликемия ;
- д) гематологические нарушения .

95. Выберите противопоказания для производных сульфонилмочевины:

- а) сахарный диабет I типа ;
- б) сахарный диабет II типа, при беременности;
- в) сахарный диабет II типа в качестве дополнения к диете и физическим упражнениям;
- г) диабетическая кома;
- д) сахарный диабет II при серьезных хирургических вмешательствах .

96. Выберите лекарства усиливающие действие производных сульфонилмочевины:

- а) петлевые диуретики и тиазиды;
- б) метформин ;
- в) кумариновые антикоагулянты ;
- г) салицилаты ;
- д) сульфаниламиды .

97. Выберите лекарства снижающие действие производных сульфонилмочевины:

- а) петлевые диуретики и тиазиды;
- б) метформин ;
- в) кумариновые антикоагулянты ;
- г) салицилаты ;
- д) сульфаниламиды .

98. Выберите показания метформина:

- а) сахарный диабет II типа с ожирением ;
- б) сахарный диабет II типа, в сочетании с производными сульфонилмочевины;
- в) снижение толерантности к глюкозе ;
- г) сахарный диабет I типа ;
- е) сахарный диабет типа II при беременности .

99. В процессе лечения метформином нужно контролировать:

- а) лактат в крови ;
- б) частота сердечных сокращений и артериальное давление;
- в) общий анализ крови ;
- г) рентгенография грудной клетки ;
- е) уровень HbA1c.

100. Выберите фармакокинетические свойства левотироксина :

- а) начало действия - 12-14 часов;
- б) начало действия - 4-8 часов;
- в) клинический эффект проявляется через 10-15 дней ;
- г) клинический эффект проявляется через 1-3 дня ;
- д) продолжительность эффекта при прекращении приема - 2-3 недели .

101. Выберите фармакокинетические свойства лиотиронина: BDE

- а) начало действия - 12-14 часов;
- б) начало действия - 4-8 часов;
- в) клинический эффект проявляется через 10-15 дней ;
- г) клинический эффект проявляется через 1-3 дня ;
- е) продолжительность эффекта при прекращении приема - 1 неделя .

102. Отметьте нежелательные эффекты препаратов гормонов щитовидной железы:

- а) обострение стенокардии ;
- б) беспокойство , бессонница ;
- в) **зобогенный эффект;**
- г) сердечная декомпенсация ;
- д) брадикардия

103. Укажите эффекты препаратов гормонов щитовидной железы :

- а) увеличение основного обмена ;
- б) тремор;
- в) тахикардия ;
- г) экзофтальм ;
- д) брадикардия .

104. Отметьте фармакологические эффекты гормонов щитовидной железы:

- а) уменьшают основной обмен;
- б) увеличивают уровень холестерина в крови ;
- в) увеличивают частоту и силу сердечных сокращений ;
- г) усиливают термогенез ;
- д) вызывают гипергликемию .

105. Выберите препараты которые используются при гипопункции щитовидной железы

- а) левотироксин ;
- б) паратиреоидин ;
- в) вазопрессин ;
- г) тиреоглобулин ;
- е) лиотиронин .

106. Отметьте эффекты препаратов щитовидной железы :

- а) увеличивают потребление O_2 в сердце;
- б) уменьшают потребление O_2 в сердце;
- в) увеличивают сердечный выброс;

- г) уменьшают сердечный выброс;
- е) увеличивают артериальное давление .

107. Отметьте эффекты препаратов щитовидной железы :

- а) стимулируют превращение холестерина в желчные кислоты ;
- б) вызывают гиперхолестеринемию ;
- в) стимулируют захват ЛПНП гепатоцитами ;
- г) стимулируют липолиз ;
- д) подавляют липолиз .

108. Выберите показания

для препаратов щитовидной железы в качестве заместительной терапии : АВЕ

- а) врожденный гипотиреоз ;
- б) кома при микседеме ;
- в) диффузного нетоксичный зоб ;
- г) рак щитовидной железы ;
- д) тотальная тиреоидэктомия при раке .

109. Выберите относительные противопоказания препараты щитовидной железы:

- а) инфаркт миокарда ;
- б) ишемическая болезнь сердца ;
- в) сахарный диабет ;
- г) сердечные аритмии ;
- д) субклинический гипотиреоза .

110. Выберите препараты, которые нарушают синтез гормонов щитовидной железы :

- а) метилтиоурацил ;
- б) пропилтиоурацил ;
- в) тиамазол ;
- г) пропранолол ;
- е) тиреоккомб .

111. Отметьте показания тироамидов :

- а) диффузный токсичный зоб ;
- б) подготовка для лечения препаратами йода ;
- в) рак щитовидной железы ;
- г) микседема ;
- е) подготовка для операции при тиреотоксикозе .

112. Выберите правильные утверждения для препаратов щитовидной железы :

- а) левотироксин является наиболее подходящим препаратом для заместительной терапии ;
- б) активность левотироксина предсказуема, а действие устойчивое ;
- в) лиотиронин является наиболее подходящим препаратом для длительного лечения ;
- г) лиотиронин назначается чаще, чем левотироксин ;
- д) лиотиронин назначается, когда требуется быстрый эффект.

113. Отметьте фармакологические эффекты статинов:

- а) увеличивают экспрессию рецепторов к ЛНП на поверхности гепатоцитов
- б) связывают в кишечнике желчные кислоты
- в) стимулируют захват ЛНП из плазмы крови
- г) стимулируют активность липопротеинлипазы
- д) снижают отношение ЛПНП/ЛПВП

114. Отметьте побочные эффекты статинов:

- а) мышечные симптомы (миалгия, миопатия, миозит, рабдомиолиз)
- б) ишемический инсульт
- в) новые случаи сахарного диабета и инсулиновая резистентность
- г) гипогликемия
- д) повышение уровня печеночных трансаминаз

115. Отметьте фармакологические эффекты никотиновой кислоты:

- а) уменьшает поступление жирных кислот в печень, снижает образование триглицеридов в печени
- б) связывает в кишечнике желчные кислоты
- в) стимулирует активность липопротеинлипазы
- г) нарушается синтез ЛПОНП
- д) нарушается синтез ЛПВП

116. Отметьте побочные эффекты никотиновой кислоты:

- а) мышечные симптомы (миалгия, миопатия, миозит, рабдомиолиз)
- б) гиперемия кожи лица, рук, кожный зуд
- в) снижение толерантности к глюкозе
- г) гипогликемия
- д) нарушения функции печени

117. Отметьте фармакологические эффекты производных фиброевой кислоты:

- а) повышают уровень ЛПОНП
- б) могут повышать ЛПНП
- в) повышают ЛПВП
- г) снижают преимущественно ЛПОНП
- д) снижают преимущественно ЛПНП

118. Отметьте производные фиброевой кислоты:

- а) клофибрат
- б) никотиновая кислота
- в) бензафибрат
- г) гемфиброзил
- д) фенофибрат

119. Какие препараты уменьшают абсорбцию холестерина и ускоряют его выведение через кишечник :

- а) аторвастатин;
- б) холестирамин;
- в) фенофибрат;
- г) эзетимиб;
- д) гепарин.

120. Отметьте эффекты кальцитонина:

- а) уменьшает резорбцию кости
- б) повышает концентрацию кальция в крови
- в) увеличивает количества остеобластов
- г) оказывает обезболивающий эффект
- д) увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах

121. Выберите правильные утверждения про кальцитонин:

- а) применяется интраназально и парентерально ;
- б) применяется внутрь ;
- в) тормозит резорбцию костной ткани ;

- г) увеличивает почечную канальцевую реабсорбцию кальция ;
- е) уменьшает почечную канальцевую реабсорбцию кальция .

122. Каков механизм действия кальцитонина?

- а) угнетает функцию остеокластов;
- б) прогрессивно уменьшает количество остеокластов;
- в) увеличивает почечную канальцевую реабсорбцию кальция ;
- г) стимулирует функцию остеобластов;
- е) увеличивает кишечную абсорбцию кальция и фосфора;

123. Выберите правильные утверждения про терипаратид:

- а) является активным фрагментом человеческого паратгормона
- б) возможно кратковременное повышение концентрации кальция в крови
- в) преимущественно стимулирует активность остеобластов
- г) оказывает обезболивающий эффект
- д) увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах

124. Отметьте механизм действия бисфосфонатов:

- а) нарушают функцию и снижают жизнеспособность остеокластов
- б) уменьшают число остеокластов
- в) увеличивает количества остеобластов
- г) увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах
- д) увеличивает реабсорбцию фосфатов в почечных канальцах

125. Выберите правильные утверждения для бисфосфонатов:

- а) рекомендуется принимать препараты, за 30 минут-1 час до завтрака
- б) рекомендуется принимать препараты перед сном
- в) пища не нарушает бисфосфонатов
- г) после приема внутрь не принимать горизонтальное положение на протяжении получаса
- д) увеличивает реабсорбцию кальция в почечных канальцах

126. Отметьте противопоказания к применению бисфосфонатов:

- а) беременность;
- б) гипокальциемия;
- в) неспособность поддерживать вертикальное положение в течение не менее 30 минут (для таблеток);
- г) болезнь Педжета;
- д) остеопороз, вызванный глюкокортикоидами.

127. Отметьте показания к применению бисфосфонатов:

- а) постменопаузальный остеопороз;
- б) гипокальциемия;
- в) костные метастазы;
- г) болезнь Педжета;
- д) остеопороз, вызванный глюкокортикоидами.

128. Назовите правильные утверждения относительно фармакокинетики бисфосфонатов:

- а) сниженная биодоступность (1-3%);
- б) высокая биодоступность (80-85%);
- в) $t_{1/2}$ в костях от нескольких месяцев до нескольких лет;
- г) $t_{1/2}$ плазмы 4-6 часов;
- д) рекомендуется прием после еды (для таблеток);

129. Отметьте побочные эффекты бисфосфонатов при приеме внутрь:

- а) эзофагит, гастроэзофагеальный рефлюкс
- б) абдоминальная боль
- в) мышечно-скелетная боль
- г) ринит, носовые кровотечения
- д) венозная тромбоэмболия

130. Отметьте побочные эффекты бисфосфонатов при внутривенном применении:

- а) эзофагит,
- б) гастроэзофагеальный рефлюкс
- в) язва пищевода,
- г) гриппоподобные симптомы
- д) остеонекроз нижней челюсти

131. Отметьте противопоказания ралоксифена:

- а) тромбоз эмболия
- б) выраженные нарушения функции печени
- в) маточное кровотечение неясной этиологии
- г) беременность, кормление грудью
- д) остеопороз в постменопаузном периоде и после гистерэктомии

