

федеральное государственное автономное образовательное учреждение  
высшего образования

Первый Московский государственный медицинский университет  
им. И.М.

Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

Институт Фармации им.  
А.П. Нелюбина

Кафедра фармакологии

**Методические материалы по дисциплине:**

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Основы фармакологии

основная профессиональная Высшее образование - специалитет - программа специалитета

06.00.00 Биологические науки

06.05.01 Биоинженерия и биоинформатика

№	Текст вопроса
1.	<p>ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ (<math>T_{1/2}</math>) ОБОЗНАЧАЕТ ВРЕМЯ ЗА КОТОРОЕ</p> <p>А) концентрация ЛВ в плазме крови снижается на 50%</p> <p>Б) выводится из организма почками 50% введенного ЛВ</p> <p>В) метаболизирует 50% введенного ЛВ</p> <p>Г) транспортируется из крови в ткани 50% введенного ЛВ</p> <p>@</p>
2.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) механизм действия</p> <p>Б) транспорт</p> <p>В) всасывание</p> <p>Г) распределение</p> <p>@</p>
3.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) локализацию действия</p> <p>Б) выведение</p> <p>В) всасывание</p> <p>Г) распределение</p> <p>@</p>
4.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) фармакологические эффекты</p> <p>Б) выведение</p> <p>В) всасывание</p> <p>Г) распределение</p> <p>@</p>
5.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) всасывание</p> <p>Б) фармакологические эффекты</p> <p>В) локализацию действия</p> <p>Г) механизм действия</p> <p>@</p>
6.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) транспорт</p> <p>Б) фармакологические эффекты</p> <p>В) локализацию действия</p> <p>Г) механизм действия</p> <p>@</p>
7.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) выведение</p> <p>Б) фармакологические эффекты</p> <p>В) локализацию действия</p> <p>Г) механизм действия</p> <p>@</p>
8.	<p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) распределение</p> <p>Б) фармакологические эффекты</p> <p>В) локализацию действия</p> <p>Г) механизм действия</p> <p>@</p>
9.	<p>К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) конъюгация</p> <p>Б) окисление</p> <p>В) восстановление</p>

	Г) гидролиз @
10.	К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ А) конъюгация с глюкуроновой кислотой Б) окисление В) восстановление Г) гидролиз @
11.	ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ А) всасывание, распределение, метаболизм, выведение Б) локализацию, механизм действия В) механизм действия, фармакологические эффекты Г) пути введения, виды действия ЛВ @
12.	ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ А) локализацию, механизм действия, фармакологические эффекты Б) всасывание, дозирование В) транспорт, распределение Г) метаболизм, выведение @
13.	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) метаболизм Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @
14.	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) всасывание Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @
15.	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) транспорт Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @
16.	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) выведение Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @
17.	К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) распределение Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @
18.	К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) локализация действия

	Б) всасывание В) транспорт Г) метаболизм @
19.	К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) механизм действия Б) всасывание В) экскреция Г) метаболизм @
20.	К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) фармакологический эффект Б) всасывание В) экскреция Г) распределение @
21.	ЭТИОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) причину болезни Б) механизмы развития болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @
22.	ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) механизмы развития болезни Б) причину болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @
23.	СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) симптомы болезни Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) недостаток эндогенных веществ @
24.	СРЕДСТВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ УСТРАНЯЮТ А) недостаток эндогенных веществ Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) симптомы болезни @
25.	ПРИЧИНУ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) этиотропные Б) патогенетические В) симптоматические Г) заместительной терапии @
26.	МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) патогенетические Б) этиотропные В) симптоматические Г) заместительной терапии @
27.	ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА

	<p>А) симптоматические  Б) этиотропные  В) патогенетические  Г) заместительной терапии  @</p>
28.	<p>ВОСПОЛНЯЮТ НЕДОСТАТОК ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ  СРЕДСТВА  А) заместительной терапии  Б) этиотропные  В) патогенетические  Г) симптоматические  @</p>
29.	<p>К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) антибиотики  Б) анальгетики  В) местные анестетики  Г) анксиолитики  @</p>
30.	<p>К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) противомикробные  Б) анальгетики  В) местные анестетики  Г) противовоспалительные  @</p>
31.	<p>К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) наркотические анальгетики  Б) противомикробные  В) гормоны  Г) витамины  @</p>
32.	<p>К СРЕДСТВАМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) пищеварительные ферменты  Б) противомикробные  В) адреноблокаторы  Г) наркотические анальгетики  @</p>
33.	<p>К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) противовоспалительные  Б) противомикробные  В) гормоны  Г) наркотические анальгетики  @</p>
34.	<p>К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ  А) жаропонижающие  Б) противомикробные  В) гормоны  Г) витамины  @</p>
35.	<p>ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ А) в вену  Б) под кожу  В) в мышцу  Г) через рот  @</p>

36.	<p>ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) простая диффузия  Б) активный транспорт  В) пиноцитоз  Г) фильтрация</p> <p>@</p>
37.	<p>ПО МЕХАНИЗМУ ПРОСТОЙ ДИФфуЗИИ ХОРОШО ВСАСЫВАЮТСЯ ЛВ</p> <p>А) липофильные и неполярные  Б) гидрофильные и полярные  В) липофильные и полярные  Г) гидрофильные и неполярные</p> <p>@</p>
38.	<p>ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ХОРОШО ВСАСЫВАЮТСЯ ЛВ</p> <p>А) гидрофильные и полярные  Б) липофильные и неполярные  В) липофильные и полярные  Г) гидрофильные и неполярные</p> <p>@</p>
39.	<p>МЕХАНИЗМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ, ТРЕБУЮЩИЙ ЗАТРАТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ</p> <p>А) активный транспорт  Б) простая диффузия  В) фильтрация  Г) пиноцитоз</p> <p>@</p>
40.	<p>ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ПРОХОДИТ</p> <p>А) при участии белков-переносчиков и требует затраты метаболической энергии  Б) без участия белков-переносчиков и не требует затраты метаболической энергии  В) при участии белков-переносчиков и не требует затраты метаболической энергии  Г) без участия белков-переносчиков и требует затраты метаболической энергии</p> <p>фильтрация</p> <p>@</p>
41.	<p>ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) против градиента концентрации при участии белков-переносчиков  Б) по градиенту концентрации без участия белков-переносчиков  В) против градиента концентрации без участия белков-переносчиков  Г) по градиенту концентрации при участии белков-переносчиков</p> <p>@</p>
42.	<p>МЕХАНИЗМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ, ТРЕБУЮЩИЙ УЧАСТИЯ БЕЛКОВ-ПЕРЕНОСЧИКОВ</p> <p>А) активный транспорт  Б) простая диффузия  В) фильтрация  Г) пиноцитоз</p> <p>@</p>
43.	<p>ИЗ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ В ОРГАНИЗМ ПЛОДА ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР</p> <p>А) плацентарный</p>

	Б) гематоэнцефалический В) гематоофтальмический Г) тестикулярный @
44.	ИЗ КРОВИ В ЦНС ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР А) гематоэнцефалический Б) плацентарный В) гематоофтальмический Г) тестикулярный @
45.	ИЗ КРОВИ В ПОЛОВЫЕ КЛЕТКИ ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР А) тестикулярный Б) плацентарный В) гематоофтальмический Г) гематоэнцефалический @
46.	ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) липофильные и неполярные Б) гидрофильные и полярные В) липофильные и полярные Г) гидрофильные и неполярные @
47.	ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) липофильные Б) гидрофильные В) полярные Г) четвертичные аммониевые соединения @
48.	ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) неполярные Б) полярные В) гидрофильные Г) четвертичные аммониевые соединения @
49.	ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ А) третичные аммониевые соединения Б) четвертичные аммониевые соединения В) гидрофильные Г) полярные @
50.	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЗАВИСИТ ОТ А) химической структуры Б) пути введения В) лекарственной формы Г) энтерогепатической циркуляции @
51.	ВНУТРИВЕННО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ РАСТВОРЫ А) масляные Б) водные В) гипертонические Г) изотонические @
52.	ВНУТРИВЕННО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ

	<p>А) суспензии  Б) водные растворы  В) гипертонические растворы  Г) изотонические растворы  @</p>
53.	<p>ЛВ ОСНОВНОГО ХАРАКТЕРА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСАСЫВАЮТСЯ В  А) тонком кишечнике  Б) ротовой полости  В) пищеводе  Г) желудке  @</p>
54.	<p>ЛВ КИСЛОГО ХАРАКТЕРА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСАСЫВАЮТСЯ В  А) желудке  Б) ротовой полости  В) пищеводе  Г) тонком кишечнике  @</p>
55.	<p>К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) сублингвальный  Б) внутримышечный  В) внутривенный  Г) трансдермальный  @</p>
56.	<p>К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) пероральный  Б) внутримышечный  В) внутривенный  Г) трансдермальный  @</p>
57.	<p>К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) ректальный  Б) внутримышечный  В) подкожный  Г) трансдермальный  @</p>
58.	<p>К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) внутримышечный  Б) ректальный  В) пероральный  Г) сублингвальный  @</p>
59.	<p>К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) внутривенный  Б) ректальный  В) пероральный  Г) сублингвальный  @</p>
60.	<p>К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ  А) подкожный  Б) ректальный  В) пероральный  Г) сублингвальный  @</p>

61.	<p>К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) трансдермальный  Б) ректальный  В) пероральный  Г) сублингвальный</p> <p>@</p>
62.	<p>ВНУТРИМЫШЕЧНО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ</p> <p>А) гипертонические растворы  Б) изотонические растворы  В) масляные растворы  Г) суспензии</p> <p>@</p>
63.	<p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) per os  Б) в вену  В) под кожу  Г) в мышцу</p> <p>@</p>
64.	<p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) per os  Б) в вену  В) под кожу  Г) в прямую кишку</p> <p>@</p>
65.	<p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) пероральном  Б) ректальном  В) сублингвальном  Г) внутривенном</p> <p>@</p>
66.	<p>К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) соединение с глюкуроновой кислотой  Б) окисление  В) восстановление  Г) гидролиз</p> <p>@</p>
67.	<p>К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) окисление  Б) соединение с глюкуроновой кислотой  В) соединение с глицином  Г) соединение с уксусной кислотой</p> <p>@</p>
68.	<p>К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) восстановление  Б) соединение с глюкуроновой кислотой  В) соединение с глицином  Г) соединение с уксусной кислотой</p> <p>@</p>
69.	<p>К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) гидролиз  Б) соединение с глюкуроновой кислотой  В) соединение с глицином  Г) соединение с уксусной кислотой</p>

	@
70.	<p>В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ И ИХ МЕТАБОЛИТЫ СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ</p> <p>А) гидрофильными и полярными  Б) липофильными и неполярными  В) гидрофильными и неполярными  Г) липофильными и полярными</p> <p>@</p>
71.	<p>К РЕАКЦИЯМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ МЕТАБОЛИЗМА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) окисление, восстановление, гидролиз  Б) окисление, конъюгация, гидролиз  В) восстановление, соединение с глюкуроновой кислотой, гидролиз  Г) соединение с глицином, восстановление, окисление</p> <p>@</p>
72.	<p>ЧЕРЕЗ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКИЕ БАРЬЕРЫ ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ СОЕДИНЕНИЯ</p> <p>А) липофильные и неполярные  Б) гидрофильные и полярные  В) гидрофильные и неполярные  Г) липофильные и полярные</p> <p>@</p>
73.	<p>ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) через рот  Б) в вену  В) в мышцу  Г) под кожу</p> <p>@</p>
74.	<p>ПЕРОРАЛЬНО НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ</p> <p>А) ЛВ белковой природы  Б) суспензии  В) гранулы  Г) таблетки</p> <p>@</p>
75.	<p>МОЛЕКУЛЫ ЛВ НЕ СВЯЗАННЫЕ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ</p> <p>А) фармакологически активны  Б) являются депо препарата в крови  В) не фильтруются в почечных клубочках  Г) не выводятся с мочой</p> <p>@</p>
76.	<p>ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ВЫВЕДЕНИЯ ПОЧКАМИ ЛВ КИСЛОГО ХАРАКТЕРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А) щелочное питье  Б) кислое питье  В) повышение их липофильности  Г) снижение их диссоциации</p> <p>@</p>
77.	<p>ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ВЫВЕДЕНИЯ ПОЧКАМИ ЛВ ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ</p> <p>А) кислое питье  Б) щелочное питье  В) повышение их липофильности  Г) снижение их диссоциации</p> <p>@</p>

78.	<p>ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ С МОЧОЙ ЛВ И ИХ МЕТАБОЛИТЫ</p> <p>А) гидрофильные и полярные  Б) липофильные и неполярные  В) гидрофильные и неполярные  Г) липофильные и полярные</p> <p>@</p>
79.	<p>ОБЩИЙ КЛИРЕНС ЕСТЬ ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ ОЧИЩАЮЩИЙСЯ ЗА ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ, ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ</p> <p>А) все органы выведения  Б) почки  В) печень  Г) потовые железы</p> <p>@</p>
80.	<p>ЛВ ВВЕДЕНО В ВЕНУ В ДОЗЕ 100 мг. <math>T_{1/2}</math> 6 ЧАСОВ. ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ В КРОВИ ОСТАНЕТСЯ</p> <p>А) 25 мг  Б) 50 мг  В) 75 мг  Г) 100 мг</p> <p>@</p>
81.	<p>ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЛВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ НА 50% ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) <math>T_{1/2}</math>  Б) <math>CL_{\text{почечный}}</math>  В) <math>V_D</math>  Г) <math>C_{ss}</math></p> <p>@</p>
82.	<p>ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ОЧИЩАЮЩИЙСЯ ОТ ЛВ ЗА ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ ЭТО</p> <p>А) <math>CL_{\text{почечный}}</math>  Б) <math>T_{1/2}</math>  В) <math>V_D</math>  Г) <math>C_{ss}</math></p> <p>@</p>
83.	<p>ЧАСТЬ ДОЗЫ ЛВ, КОТОРАЯ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ДОСТИГЛА СИСТЕМНОГО КРОВотоКА ЭТО</p> <p>А) F  Б) <math>T_{1/2}</math>  В) <math>V_D</math>  Г) <math>C_{ss}</math></p> <p>@</p>
84.	<p>ГИПОТЕТИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ, В КОТОРОМ НУЖНО РАСПРЕДЕЛИТЬ ДОЗУ ВВЕДЕННОГО ЛВ, ЧТО БЫ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЛВ В НЕМ БЫЛА РАВНА КОНЦЕНТРАЦИИ ЛВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЭТО</p> <p>А) <math>V_D</math>  Б) <math>T_{1/2}</math>  В) <math>CL_{\text{почечный}}</math>  Г) <math>C_{ss}</math></p> <p>@</p>
85.	<p>СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПОСТУПЛЕНИЕ ЛВ В КРОВЬ УРАВНОВЕШИВАЕТСЯ ЕГО ВЫВЕДЕНИЕМ ЭТО</p> <p>А) <math>C_{ss}</math>  Б) <math>T_{1/2}</math></p>

	<p>В) <math>CL_{\text{почечный}}</math>  Г) <math>V_D</math>  @</p>
86.	<p>ПРИ ВВЕДЕНИИ ЧЕРЕЗ РОТ ЛВ ВСАСЫВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КРОВЬ ИЗ</p> <p>А) тонкого кишечника  Б) толстого кишечника  В) желудка  Г) прямой кишки  @</p>
87.	<p>ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) pH среды  Б) лекарственной формы  В) эффекта первого прохождения  Г) энтерогепатической циркуляции  @</p>
88.	<p>ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) содержимого ЖКТ (пищи)  Б) лекарственной формы  В) эффекта первого прохождения  Г) энтерогепатической циркуляции  @</p>
89.	<p>ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) моторики ЖКТ  Б) лекарственной формы  В) эффекта первого прохождения  Г) энтерогепатической циркуляции  @</p>
90.	<p>ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) через рот  Б) под кожу  В) в прямую кишку  Г) в мышцу  @</p>
91.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) под кожу  Б) через рот  В) в прямую кишку  Г) под язык  @</p>
92.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) в вену  Б) через рот  В) в прямую кишку  Г) под язык  @</p>
93.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) в мышцу  Б) через рот  В) в прямую кишку  Г) под язык  @</p>

94.	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) субарахноидально  Б) через рот  В) в прямую кишку  Г) под язык</p> <p>@</p>
95.	<p>ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ ФИЛЬТРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>А) диаметром пор мембран  Б) степенью липофильности  В) величиной всасывающей поверхности  Г) кислотно-основными свойствами ЛВ</p> <p>@</p>
96.	<p>ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ ФИЛЬТРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>А) диаметром молекулы ЛВ  Б) степенью липофильности  В) величиной всасывающей поверхности  Г) кислотно-основными свойствами ЛВ</p> <p>@</p>
97.	<p>МОЛЕКУЛЫ ЛВ СВЯЗАННЫЕ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ</p> <p>А) фармакологически неактивны  Б) проникают из крови в ткани и органы  В) фильтруются в почечных клубочках  Г) выводятся с мочой</p> <p>@</p>
98.	<p>СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА (БИОТРАНСФОРМАЦИИ) ЛВ ПОВЫШЕНА</p> <p>А) при применении индукторов микросомальных ферментов печени  Б) у детей в первые месяцы жизни  В) у лиц пожилого возраста  Г) при нарушении функции печени</p> <p>@</p>
99.	<p>СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА (БИОТРАНСФОРМАЦИИ) ЛВ СНИЖЕНА</p> <p>А) при применении ингибиторов микросомальных ферментов печени  Б) при нормальной функции печени  В) у лиц молодого возраста  Г) при применении индукторов микросомальных ферментов печени</p> <p>@</p>
100.	<p>МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) пола  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) дозы</p> <p>@</p>
101.	<p>МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) возраста  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) дозы</p> <p>@</p>
102.	<p>МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) функционального состояния печени  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) дозы</p>

	@
103.	<p>МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) печеночного кровотока  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) дозы</p> <p>@</p>
104.	<p>МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) генетического полиморфизма ферментов печени  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) дозы</p> <p>@</p>
105.	<p>ГАЗООБРАЗНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫДЕЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЧЕРЕЗ</p> <p>А) легкие  Б) печень  В) почки  Г) кожу</p> <p>@</p>
106.	<p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) менее активны  Б) более липофильны  В) менее полярны  Г) более токсичны</p> <p>@</p>
107.	<p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) более гидрофильны  Б) более активны  В) менее полярны  Г) более токсичны</p> <p>@</p>
108.	<p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) менее токсичны  Б) более липофильны  В) менее полярны  Г) более активны</p> <p>@</p>
109.	<p>ОТНОСИТЕЛЬНО РАВНОМЕРНО РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ СОЕДИНЕНИЯ</p> <p>А) липофильные и неполярные  Б) гидрофильные и полярные  В) липофильные и полярные  Г) гидрофильные и неполярные</p> <p>@</p>
110.	<p>В ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕПОНИРУЮТСЯ ВЕЩЕСТВА</p> <p>А) липофильные  Б) гидрофильные  В) связанные с белками плазмы крови  Г) связанные с форменными элементами крови</p>

	@
111.	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ионные канала Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @
112.	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) ионный канал Б) фермент В) рецептор Г) транспортная система @
113.	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) рецептор Б) фермент В) ионный канал Г) транспортная система @
114.	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ А) фермент Б) рецептор В) ионный канал Г) транспортная система @
115.	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) транспортная система Б) рецептор В) ионный канал Г) фермент @
116.	АГОНИСТ – ЭТО ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ А) обладает аффинитетом и внутренней активностью Б) обладает внутренней активностью, но не обладает аффинитетом В) обладает аффинитетом, но не обладает внутренней активностью Г) не обладает аффинитетом и внутренней активностью @
117.	АНТАГОНИСТ – ЭТО ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ А) обладает аффинитетом, но не обладает внутренней активностью Б) обладает внутренней активностью, но не обладает аффинитетом В) обладает аффинитетом и внутренней активностью Г) не обладает аффинитетом и внутренней активностью @
118.	Агонист-антагонист – это вещество, которое А) стимулирует один подтип и блокирует другой подтип одних и тех же рецепторов Б) обладает внутренней активностью менее, чем максимальной В) обладающее аффинитетом, но не обладающее внутренней активностью Г) Вещество, обладающее аффинитетом и менее чем максимальной внутренней активностью @

119.	<p>ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ АКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>А) полные агонисты  Б) агонисты-антагонисты  В) частичные агонисты  Г) антагонисты</p> <p>@</p>
120.	<p>ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МЕНЬШЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ АКТИВНОСТИ НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>А) частичные агонисты  В) полные агонисты</p> <p>Б) агонисты-антагонисты  Г) антагонисты</p> <p>@</p>
121.	<p>АТИПИЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛС, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) идиосинкразия  В) тахифилаксия  Б) сенсбилизация  Г) кумуляция</p> <p>@</p>
122.	<p>ИДИОСИНКРАЗΙΑ – ЭТО</p> <p>А) атипичная реакция на ЛС, обусловленная генетически  В) быстрое привыкание к ЛС  Б) повышенная чувствительность к ЛС  Г) накопление ЛВ в организме</p> <p>@</p>
123.	<p>ИДИОСИНКРАЗΙΑ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ</p> <p>А) генетически обусловленных изменений активности ферментов лекарственного метаболизма (ферментопатий)  В) быстрого привыкания к ЛС  Б) повышенной чувствительности к ЛС  Г) накопления ЛВ в организме</p> <p>@</p>
124.	<p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ</p> <p>А) ионных каналов  Б) ферментов  В) рецепторов  Г) транспортных систем</p> <p>@</p>
125.	<p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НПВС СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ</p> <p>А) ферментов  Б) ионных каналов  В) рецепторов  Г) транспортных систем</p> <p>@</p>
126.	<p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ</p> <p>А) транспортной системы  Б) фермента  В) рецептора  Г) ионного канала</p> <p>@</p>

127.	МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ХОЛИНОМИМЕТИКОВ СВЯЗАН С А) рецепторами Б) ферментами В) ионными каналами Г) транспортными системами @
128.	ФАРМАКОГЕНЕТИКА ИЗУЧАЕТ А) атипичные реакции на ЛВ, обусловленные генетически Б) токсичность ЛВ В) атипичное строение рецепторов Г) повышенную чувствительность к ЛВ @
129.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НА МЕСТЕ ЕГО НАНЕСЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ А) местным Б) рефлекторным В) резорбтивным Г) токсическим @
130.	ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) рефлекторную реакцию Б) идиосинкразию В) потенцирование Г) лекарственную зависимость @
131.	ИДИОСИНКРАЗΙΑ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С А) врожденными энзимопатиями Б) гиперчувствительностью к ЛВ В) накоплением ЛВ в организме Г) лекарственной зависимостью @
132.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ВСАСЫВАНИЯ В КРОВЬ НАЗЫВАЕТСЯ А) резорбтивным Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @
133.	РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) системным Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @А
134.	РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) общим Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @
135.	РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ А) афферентных нервов Б) холинорецепторов ЦНС В) адренорецепторов ЦНС Г) холинорецепторов скелетных мышц

	@
136.	ЛВ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ, МОГУТ ВОССТАНОВИТЬ А) дыхание Б) перистальтику ЖКТ В) функцию печени Г) выделение гормонов @
137.	ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ А) при непосредственном влиянии ЛВ на орган или процесс Б) при влиянии ЛВ на орган или процесс при участии посредника В) при стимуляции афферентной части рефлекторной дуги Г) после образования активных метаболитов @
138.	КОСВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ А) при влиянии ЛВ на орган или процесс через посредника Б) при непосредственном влиянии ЛВ на орган или процесс В) при стимуляции афферентной части рефлекторной дуги Г) после образования активных метаболитов @
139.	НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС НАЗЫВАЕТСЯ А) прямым Б) косвенным В) рефлекторным Г) токсическим @
140.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС ЧЕРЕЗ ПОСРЕДНИКА НАЗЫВАЕТСЯ А) косвенным Б) прямым В) рефлекторным Г) токсическим @
141.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАДИ КОТОРОГО ЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ В КЛИНИКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ А) главным Б) побочным В) рефлекторным Г) токсическим @
142.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НАРЯДУ С ГЛАВНЫМ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) побочное Б) основное В) рефлекторное Г) местное @
143.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) центральное Б) периферическое В) рефлекторное Г) местное @
144.	ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАНЫ ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) периферическое Б) центральное

	<p>В) рефлекторное  Г) побочное  @</p>
145.	<p>ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ  А) токсические  Б) максимальные  В) насыщающие  Г) ударные  @</p>
146.	<p>ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ  А) летальные  Б) максимальные  В) насыщающие  Г) ударные  @</p>
147.	<p>ПОДПороГОВАЯ ДОЗА  А) не вызывает регистрируемого эффекта  Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови  В) вызывает минимальный эффект  Г) вызывает средний эффект  @</p>
148.	<p>ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) пороговая  Б) подпороговая  В) насыщающая  Г) средняя  @</p>
149.	<p>ПороГОВАЯ ДОЗА  А) вызывает минимальный эффект  Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови  В) не вызывает регистрируемого эффекта  Г) вызывает средний эффект  @</p>
150.	<p>ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) минимально действующая  Б) подпороговая  В) насыщающая  Г) средняя  @</p>
151.	<p>СРЕДНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ  А) вызывают необходимую величину терапевтического эффекта  Б) быстро создают максимальную концентрацию ЛВ в крови  В) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию  Г) вызывают, как правило, выраженные отрицательные эффекты  @</p>
152.	<p>ДОЗЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕОБХОДИМЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК  А) средние  Б) подпороговые  В) насыщающие  Г) ударные  @</p>
153.	<p>ВЫСШИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ</p>

	<p>А) вызывают максимальную величину терапевтического эффекта  Б) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови  В) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию  Г) не вызывают, как правило, отрицательных эффектов  @</p>
154.	<p>МАКСИМАЛЬНУЮ ВЕЛИЧИНУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ВЫЗЫВАЮТ ДОЗЫ  А) высшие терапевтические  Б) подпороговые  В) насыщающие  Г) ударные  @</p>
155.	<p>УДАРНЫЕ ДОЗЫ  А) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови  Б) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта  В) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови  Г) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию  @</p>
156.	<p>БЫСТРО СОЗДАЮТ ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ ЛВ В КРОВИ  А) высшие терапевтические  Б) подпороговые  В) насыщающие  Г) курсовые  @</p>
157.	<p>КУРСОВЫЕ ДОЗЫ  А) назначены больному на определенный период лечения  Б) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови  В) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта  Г) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию  @</p>
158.	<p>ДОЗЫ, НАЗНАЧЕННЫЕ ПАЦИЕНТУ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК  А) курсовые  Б) подпороговые  В) насыщающие  Г) высшие терапевтические  @</p>
159.	<p>ДОЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СОЗДАНИЕ В КРОВИ ПОСТОЯННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК  А) поддерживающие  Б) подпороговые  В) насыщающие  Г) высшие терапевтические  @</p>
160.	<p>ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ДОЗЫ  А) обеспечивают создание в крови постоянной терапевтической концентрации  Б) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта  В) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови  Г) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови  @</p>
161.	<p>ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШИРОТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ДИАПАЗОН ДОЗ МЕЖДУ  А) минимальной и максимальной терапевтической</p>

	<p>Б) средней и максимальной терапевтической</p> <p>В) подпороговой и средней терапевтической</p> <p>Г) подпороговой и максимальной терапевтической</p> <p>@</p>
162.	<p>О БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛВ МОЖНО СУДИТЬ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПО</p> <p>А) терапевтической широте</p> <p>Б) подпороговой дозе</p> <p>В) средней терапевтической дозе</p> <p>Г) максимальной терапевтической дозе</p> <p>@</p>
163.	<p>ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) кумуляцию</p> <p>Б) синергизм</p> <p>В) антагонизм</p> <p>Г) потенцирование</p> <p>@</p>
164.	<p>ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) сенсibilизацию</p> <p>Б) синергизм</p> <p>В) антагонизм</p> <p>Г) потенцирование</p> <p>@</p>
165.	<p>ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) привыкание</p> <p>Б) синергизм</p> <p>В) антагонизм</p> <p>Г) потенцирование</p> <p>@</p>
166.	<p>ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) лекарственную зависимость</p> <p>Б) синергизм</p> <p>В) антагонизм</p> <p>Г) потенцирование</p> <p>@</p>
167.	<p>КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ</p> <p>А) накопление в организме ЛВ или его эффекта</p> <p>Б) повышенную чувствительность к ЛВ</p> <p>В) атипичную реакцию на ЛВ</p> <p>Г) ослабление эффекта на ЛВ</p> <p>@</p>
168.	<p>МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ</p> <p>А) накопление в организме ЛВ</p> <p>Б) повышенную чувствительность к ЛВ</p> <p>В) атипичную реакцию на ЛВ</p> <p>Г) ослабление эффекта на ЛВ</p> <p>@</p>
169.	<p>ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ</p> <p>А) накопление эффекта ЛВ</p> <p>Б) повышенную чувствительность к ЛВ</p> <p>В) атипичную реакцию на ЛВ</p> <p>Г) ослабление эффекта на ЛВ</p> <p>@</p>
170.	<p>НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p>

	<p>А) материальная кумуляция  Б) функциональная кумуляция  В) атипичная реакция на ЛВ  Г) лекарственная зависимость  @</p>
171.	<p>НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЭФФЕКТА ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) функциональная кумуляция  Б) материальная кумуляция  В) атипичная реакция на ЛВ  Г) лекарственная зависимость  @</p>
172.	<p>МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ  А) высокой степени связывания ЛВ с белками плазмы крови  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) повышенной чувствительности к ЛВ  @</p>
173.	<p>МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ  А) функционального состояния печени  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) повышенной чувствительности к ЛВ  @</p>
174.	<p>МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ  А) функционального состояния органов выведения  Б) пути введения  В) лекарственной формы  Г) повышенной чувствительности к ЛВ  @</p>
175.	<p>МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ  А) сердечных гликозидов из группы наперстянки  Б) наркотических анальгетиков  В) курареподобных средств  Г) антацидов  @</p>
176.	<p>СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ОЗНАЧАЕТ  А) повышенную чувствительность к ЛВ при повторном введении  Б) накопление в организме ЛВ  В) накопление эффекта ЛВ  Г) ослабление эффекта на ЛВ  @</p>
177.	<p>ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЛВ ПРИ ЕГО ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ  ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) сенсibilизация  Б) кумуляция  В) привыкание  Г) лекарственная зависимость  @</p>
178.	<p>ПРИВЫКАНИЕ ОЗНАЧАЕТ  А) снижение эффекта на повторное введение одной и той же дозы ЛВ  Б) накопление в организме ЛВ  В) накопление эффекта ЛВ  Г) повышенную чувствительность к ЛВ</p>

		@
179.		СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ДОЗЫ ЛВ ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) привыкание Б) кумуляцию В) сенсбилизацию Г) лекарственную зависимость @
180.	А	ПРИВЫКАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС Г) антиаритмических средств @
181.		ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ А) привыкание Б) кумуляция В) сенсбилизация Г) идиосинкразия @
182.		ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ А) лекарственная зависимость Б) кумуляция В) сенсбилизация Г) идиосинкразия @
183.		ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС Г) антиаритмических средств @
184.		НЕПРЕОДОЛИМОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ПОВТОРНЫМ ПРИЕМАМ ЛВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) лекарственной зависимости Б) кумуляции В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @
185.		СИНДРОМ АБСТИНЕНЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ А) физической зависимости Б) психической зависимости В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @
186.		ФИЗИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) Б) улучшением самочувствия при отмене ЛВ В) улучшением настроения при отмене ЛВ Г) снижением эффекта на прием ЛВ @

187.	<p>ПСИХИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) психическим дискомфортом</p> <p>Б) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений)</p> <p>В) улучшением самочувствия при отмене ЛВ</p> <p>Г) снижением эффекта на прием ЛВ</p> <p>@</p>
188.	<p>БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) тахифилаксия</p> <p>Б) кумуляция</p> <p>В) идиосинкразия</p> <p>Г) лекарственная зависимость</p> <p>@</p>
189.	<p>ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) синергизм</p> <p>Б) кумуляция</p> <p>В) идиосинкразия</p> <p>Г) лекарственная зависимость</p> <p>@</p>
190.	<p>ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) антагонизм</p> <p>Б) кумуляция</p> <p>В) идиосинкразия</p> <p>Г) тахифилаксия</p> <p>@</p>
191.	<p>СИНЕРГИЗМ ЭТО</p> <p>А) усиление эффекта при совместном введении ЛВ</p> <p>Б) ослабление эффекта при совместном введении ЛВ</p> <p>В) накопление ЛВ в организме</p> <p>Г) усиление эффекта при повторном введении ЛВ</p> <p>@</p>
192.	<p>АНТАГОНИЗМ ЭТО</p> <p>А) ослабление эффекта при совместном введении ЛВ</p> <p>Б) усиление эффекта при совместном введении ЛВ</p> <p>В) накопление ЛВ в организме</p> <p>Г) снижение эффекта при повторном введении ЛВ</p> <p>@</p>
193.	<p>ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ</p> <p>А) потенцирование эффектов ЛВ</p> <p>Б) ослабление эффектов ЛВ</p> <p>В) накопление ЛВ в организме</p> <p>Г) кумуляция</p> <p>@</p>
194.	<p>ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ</p> <p>А) суммирование эффектов ЛВ</p> <p>Б) ослабление эффектов ЛВ</p> <p>В) накопление ЛВ в организме</p> <p>Г) кумуляция</p> <p>@</p>
195.	<p>ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) усилением действия ЛВ, превышающим сумму их эффектов</p> <p>Б) усилением действия ЛВ не превышающего сумму их эффектов</p> <p>В) накоплением ЛВ в организме</p>

	Г) резким усилением токсичности @
196.	СУММИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) усилением действия ЛВ, не превышающим сумму их эффектов Б) усилением действия ЛВ превышающим сумму их эффектов В) накоплением ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности @
197.	ТАХИФИЛАКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ А) эфедрина Б) резерпина В) кодеина Г) кофеина @
198.	ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ЭФЕДРИНА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ А) тахифилаксия Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) потенцирование @
199.	АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) ослаблением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении Б) усилением эффекта при совместном введении ЛВ В) накоплением обоих ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ @
200.	АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) устранением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении Б) усилением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении В) накоплением обоих ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ @
201.	ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ А) фентанила и дроперидола Б) парацетамола и анальгина В) тетрациклина и пенициллина Г) атропина и пилокарпина @
202.	СУММИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ А) парацетамола и анальгина Б) фентанила и дроперидола В) тетрациклина и пенициллина Г) атропина и пилокарпина @
203.	ПРИВЫКАНИЕ К ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ А) снижения чувствительности рецепторов к ЛВ Б) психической зависимости В) снижения активности ферментов печени Г) снижения связывания ЛВ с белками плазмы крови @
204.	ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) приготовления комбинированных ЛС Б) всасывания

	<p>В) выведения Г) метаболизма @</p>
205.	<p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) хранения комбинированных ЛС Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма @</p>
206.	<p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма @</p>
207.	<p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) всасывания ЛВ в ЖКТ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @</p>
208.	<p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) распределения ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @</p>
209.	<p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) метаболизма ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @</p>
210.	<p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) выведения ЛВ из организма Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @</p>
211.	<p>ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) нарушения действия одного ЛВ другим ЛВ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) выведения ЛВ из организма Г) всасывания ЛВ из ЖКТ @</p>
212.	<p>ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ А) атропина и пилокарпина Б) тетрациклина и кальция хлорида В) альмагеля и препаратов железа Г) дигоксина и активированного угля @</p>

213.	<p>ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ</p> <p>А) фенотерола и пропранолола  Б) тетрациклина и кальция хлорида  В) альмагеля и препаратов железа  Г) дигоксина и активированного угля</p> <p>@</p>
214.	<p>ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ</p> <p>А) высших терапевтических  Б) подпороговых  В) пороговых  Г) средних</p> <p>@</p>
215.	<p>ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ</p> <p>А) максимальных терапевтических  Б) подпороговых  В) пороговых  Г) средних</p> <p>@</p>
216.	<p>ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) кумуляции ЛВ  Б) применении ЛВ в средних дозах  В) применении ЛВ в малых дозах  Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах</p> <p>@</p>
217.	<p>ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) замедлении выведения из организме  Б) замедлении всасывания из ЖКТ  В) применении ЛВ в средних дозах  Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах</p> <p>@</p>
218.	<p>ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) замедлении метаболизма  Б) замедлении всасывания из ЖКТ  В) применении в средних дозах  Г) применении в поддерживающих дозах</p> <p>@</p>
219.	<p>АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛВ</p> <p>А) не зависят от дозы  Б) связаны с нарушением всасывания из ЖКТ  В) обусловлены нарушением выведения ЛВ из организма  Г) зависят от изменения функции почек</p> <p>@</p>
220.	<p>НАРУШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА ВВЕДЕНИЕ ЛВ НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) мутагенное действие  Б) фетотоксичность  В) ulcerогенность  Г) эмбриотоксичность</p> <p>@</p>
221.	<p>МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО</p> <p>А) повреждение генетического аппарата</p>

	<p>Б) гибель эмбриона  В) нарушение развития скелета у плода  Г) развитие злокачественных новообразований  @</p>
222.	<p>КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО  А) развитие злокачественных новообразований  Б) гибель эмбриона  В) нарушение развития скелета у плода  Г) повреждение генетического аппарата  @</p>
223.	<p>ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) канцерогенность  Б) фетотоксичность  В) ульцерогенность  Г) эмбриотоксичность  @</p>
224.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) фетотоксичность  Б) канцерогенность  В) ульцерогенность  Г) мутагенность  @</p>
225.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) эмбриотоксичность  Б) канцерогенность  В) ульцерогенность  Г) мутагенность  @</p>
226.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) тератогенность  Б) канцерогенность  В) ульцерогенность  Г) мутагенность  @</p>
227.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПОСЛЕДНИЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) фетотоксичность  Б) канцерогенность  В) ульцерогенность  Г) мутагенность  @</p>
228.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ЕГО ГИБЕЛИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) эмбриотоксичность  Б) тератогенность  В) фетотоксичность  Г) мутагенность  @</p>
229.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К РАЗВИТИЮ УРОДСТВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) тератогенность  Б) эмбриотоксичность  В) фетотоксичность</p>

	Г) мутагенность @
--	----------------------

230.	ЭМБРИОТОКСИЧНОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) гибели плода в I триместр беременности Б) развитию уродств В) нарушению биохимических показателей плода в III триместр беременности Г) нарушению генетического аппарата клеток @
231.	ТЕРАТОГЕННОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) развитию уродств Б) гибели плода в I триместр беременности В) нарушению биохимических показателей у плода в III триместр беременности Г) нарушению генетического аппарата клеток @
232.	ФЕТОТОКСИЧНОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) нарушению биохимических показателей у плода в III триместр беременности Б) гибели плода в I триместр беременности В) развитию уродств Г) нарушению генетического аппарата клеток @
233.	ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ А) образовании токсических метаболитов Б) замедлении всасывания из ЖКТ В) применении в малых дозах Г) применении в поддерживающих дозах @
234.	Гемолитическую анемию при недостатке фермента глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы может вызывать А) хинин Б) атропин В) пилокарпин Г) кодеин @
235.	ХИНИН У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ МОЖЕТ А) гемолитическую анемию Б) нарушение слуха В) нарушение функции почек Г) сердечные аритмии @
236.	У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ПЕЧЕНИ N-АЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ВОЗРАСТАЕТ ТОКСИЧНОСТЬ А) изониазида Б) пилокарпина В) атропина Г) кодеина @
237.	УЛЬЦЕРОГЕННО ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО

	<p>А) образование язвы на слизистой желудка  Б) повреждение генетического аппарата  В) нарушение развития скелета у плода  Г) развитие злокачественных новообразований  @</p>
238.	<p>ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВЫ НА СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ  ОБОЗНАЧАЮТ КАК  А) ulcerогенное действие  Б) дисбактериоз  В) сенсибилизация  Г) развитие злокачественных новообразований  @</p>
239.	<p>НАРУШЕНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МИКРОФЛОРЫ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛС ОБОЗНАЧАЮТ  КАК  А) дисбактериоз  Б) ulcerогенное действие  В) сенсибилизация  Г) развитие злокачественных новообразований</p>
240.	<p>ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО  А) нарушение полезной микрофлоры  Б) образование язвы на слизистой желудка  В) нарушение развития скелета у плода  Г) развитие злокачественных новообразований  @</p>
241.	<p>ДИСБАКТЕРИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ  А) антибиотиков  Б) анксиолитиков  В) ноотропов  Г) седативных средств  @</p>
242.	<p>НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ГЕНОТИП ОБОЗНАЧАЮТ КАК  А) мутагенность  Б) эмбриотоксичность  В) дисбактериоз  Г) тератогенность  @</p>
243.	<p>СНОТВОРНЫЙ ПРЕПАРАТ ТАЛИДОМИД ВЫЗЫВАЛ  А) нарушение развития скелета у плода  Б) злокачественные новообразования  В) дисбактериоз  Г) изменение генотипа  @</p>
244.	<p>АНТАГОНИСТЫ НАРУШАЮТ  А) действие эндогенных лигандов на рецепторы  Б) активность ферментов  В) связывание ЛВ с белками плазмы крови  Г) выделение ЛВ почками  @</p>
245.	<p>ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (<math>V_d</math>) РАВЕН 5 л, ТО ЛВ РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ  ОБРАЗОМ В  А) кровяном русле  Б) межклеточной жидкости</p>

	<p>В) жировой ткани Г) ЦНС @</p>
246.	<p>ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (<math>V_d</math>) РАВЕН 15 л, ТО ЛВ РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В</p> <p>А) плазме крови и межклеточной жидкости Б) форменных элементах крови В) жировой ткани Г) ЦНС @</p>
247.	<p>ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (<math>V_d</math>) РАВЕН 40 л, ТО ЛВ РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В</p> <p>А) внеклеточной и внутриклеточной жидкости Б) форменных элементах крови В) жировой ткани Г) ЦНС @</p>
248.	<p>ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (<math>V_d</math>) РАВЕН 600 л, ТО ЛВ ДЕПОНИРОВАНО В</p> <p>А) периферических тканях Б) форменных элементах крови В) плазме крови Г) ЦНС @</p>
249.	<p>У КАКОГО ЛВ МЕТАБОЛИТ АКТИВНЕЕ ИСХОДНОГО СОЕДИНЕНИЯ?</p> <p>А) эналаприл Б) морфин В) гепарин Г) атропин @</p>
250.	<p>«ПРОЛЕКАРСТВОМ» ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) эналаприл Б) морфин В) гепарин Г) атропин @</p>
251.	<p>ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ В ВЕНУ ЕГО БИОДОСТУПНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А) 100% Б) 75% В) 50% Г) 25% @</p>
252.	<p>БИОДОСТУПНОСТЬ ЛВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО</p> <p>А) площади под кривой Б) клиренсу В) <math>T_{1/2}</math> Г) объему распределения @</p>
253.	<p>АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНА МОГУТ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ В</p> <p>А) костной ткани Б) плазме крови В) ЦНС Г) почках @</p>

254.	<p>В КОСТНОЙ ТКАНИ МОГУТ ДЕПОНироваться</p> <p>А) антибиотики группы тетрациклина  Б) снотворные  В) противогистаминные  Г) НПВС</p> <p>@</p>
255.	<p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) химической структуры  Б) пути введения  В) дозы  Г) лекарственной формы</p> <p>@</p>
256.	<p>В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ МОГУТ ДЕПОНироваться</p> <p>А) препараты иода  Б) снотворные  В) антибиотики группы тетрациклина  Г) НПВС</p> <p>@</p>
257.	<p>ПРЕПАРАТЫ ИОДА МОГУТ ДЕПОНироваться в</p> <p>А) щитовидной железе  Б) плазме крови  В) костной ткани  Г) почках</p> <p>@</p>
258.	<p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА ВЫЗЫВАЛ</p> <p>А) талидомид  Б) бензилпенициллин  В) ацетилсалициловая кислота  Г) парацетамол</p> <p>@</p>
259.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фармакокинетика изучает скорости движение ЛВ в организме  Б) трансдермально – это энтеральный путь введения  В) стерильность не обязательна для лекарственных форм вводимых п/к  Г) рН среды не влияет на всасывание ЛВ из ЖКТ</p> <p>@</p>
260.	<p>НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛВ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) в/в  Б) п/к  В) в/м  Г) per os</p> <p>@</p>
261.	<p>ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЛВ PER OS ХАРАКТЕРНО</p> <p>А) отсутствие стерильности  Б) возможность использования в бессознательном состоянии  В) очень быстрое развитие эффекта  Г) возможность применения ЛВ, разрушающихся в кислой среде</p> <p>@</p>
262.	<p>КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ 100% БИОДОСТУПНОСТЬ ЛВ?</p> <p>А) внутривенный  Б) подкожный  В) трансдермальный</p>

	Г) пероральный @
263.	ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ТОЛЬКО А) привыкание Б) канцерогенность В) идиосинкразия Г) антагонизм @
264.	ПО ПОКАЗАТЕЛЮ $T_{1/2}$ ОПРЕДЕЛИТЕ КАКОЕ ИЗ ЛВ ЭЛЕМИНИРУЕТ БЫСТРЕЕ А) $T_{1/2} = 6$ час Б) $T_{1/2} = 12$ час В) $T_{1/2} = 18$ час Г) $T_{1/2} = 24$ часа @
265.	ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ПОЧЕЧНОГО КЛИРЕНСА ( $Cl_{\text{поч}}$ ) ОПРЕДЕЛИТЕ КАКОЕ ИЗ ЛВ ВЫВОДИТСЯ БЫСТРЕЕ А) $Cl_{\text{поч}} = 20$ мл/мин Б) $Cl_{\text{поч}} = 15$ мл/ми В) $Cl_{\text{поч}} = 10$ мл/ми Г) $Cl_{\text{поч}} = 5$ мл/мин @
266.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) при повторных введениях может развиваться привыкание Б) аллергические реакции наблюдаются при кумуляции В) эмбриотоксичность развивается в III триместре беременности Г) лекарственную зависимость может вызвать любое ЛВ @
267.	ФАРМАКОДИНАМИКУ ОПРЕДЕЛЯЕТ А) химическая структура Б) лекарственная форма В) путь введения Г) время введения @
268.	ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ЗАВИСИТ А) продолжительность действия ЛВ Б) механизм действия В) локализация действия Г) фармакологический эффект @
269.	ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛВ ОПРЕДЕЛЯЕТ А) выраженность эффекта Б) локализацию действия В) механизм действия Г) путь метаболизма @
270.	НЕОБРАТИМОЕ ДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ В ДОЗАХ А) превышающих высшие Б) средних В) курсовых Г) поддерживающих @
271.	ЧТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ФАРМАКОКИНЕТИКИ «ОБЩИЙ КЛИРЕНС ЛВ»?

	<p>А) скорость элиминирования из организма  Б) скорость всасывания  В) полноту всасывания  Г) характер распределения  @</p>
272.	<p>ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К  А) ускорению инактивации ЛВ  Б) увеличению токсичности ЛВ  В) увеличению числа побочных эффектов  Г) усилению основного эффекта ЛВ  @</p>
273.	<p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  А) тетрациклин  Б) бензилпенициллин  В) ацетилсалициловая кислота  Г) парацетамол  @</p>
274.	<p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ У РЕБЕНКА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ  А) тетрациклин  Б) бензилпенициллин  В) ацетилсалициловая кислота  Г) парацетамол  @</p>
275.	<p>ПРИЕМ ТЕТРАЦИКЛИНА НЕ СОВМЕСТИМ С ПИЩЕЙ СОДЕРЖАЩЕЙ  А) кальций  Б) листовую зелень  В) белок  Г) морепродукты  @</p>
276.	<p>ПИЩА БОГАТАЯ КАЛЬЦИЕМ НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ  А) тетрациклина  Б) бензилпенициллина  В) ацетилсалициловой кислоты  Г) парацетамола  @</p>
277.	<p>МОЛОЧНАЯ ПИЩА НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ  А) тетрациклина  Б) бензилпенициллина  В) ацетилсалициловой кислоты  Г) парацетамола  @</p>
278.	<p>ПОЛИПРАГМАЗИЯ ЭТО  А) необоснованное назначение множество ЛС  Б) отрицательное влияние ЛС на плод  В) необычные реакции на ЛВ обусловленные генетически  Г) механизм всасывания ЛВ из ЖКТ  @</p>
279.	<p>НЕОБОСНОВАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МНОЖЕСТВА ЛС ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК  А) полипрагмазия  Б) тахифилаксия  В) антагонизм  Г) идиосинкразия</p>

	@
280.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) понятие «фармакокинетика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ Б) этиотропные средства устраняют симптомы болезни В) пассивная диффузия требует затраты метаболической энергии Г) местное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь @
281.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) понятие «фармакодинамика» включает локализацию действия, механизм действия ЛВ Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) местное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь @
282.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) резорбтивное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @
283.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) энтеральные пути введения: сублингвальный, пероральный, ректальный Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @
284.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) парентеральные пути введения: в/м, п/к, в/в Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) средняя доза вызывает максимальный фармакологический эффект Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @
285.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) материальная кумуляция это накопление ЛВ при повторных введениях Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @
286.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) привыкание это снижение эффекта ЛВ на повторное введение одной и той же дозы Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @
287.	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) терапевтическая широта – диапазон доз от минимальной до высшей

	<p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) виды кумуляции: физическая и психическая  @</p>
288.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) лекарственную зависимость могут вызвать наркотические анальгетики  Б) симптоматические средства устраняют причину болезни  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) виды кумуляции: физическая и психическая  @</p>
289.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) полипрагмазия – необоснованное назначение множества ЛС  Б) антагонизм – реакция на повторное введение ЛС  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) виды кумуляции: физическая и психическая  @</p>
290.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) аллергическая реакция на ЛВ не зависит от дозы  Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) виды кумуляции: физическая и психическая  @</p>
291.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) виды лекарственной зависимости: физическая и психическая  Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения  @</p>
292.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) при пероральном введении ЛВ проходит барьер печени  Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения  @</p>
293.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер липофильные и неполярные соединения  Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС  В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации  Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени  @</p>
294.	<p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) у детей младших возрастных групп дозу ЛВ снижают  Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС  В) гематоэнцефалический барьер не переходят липофильные и неполярные соединения  Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени  @</p>
295.	<p>«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ  А) рецепторы  Б) структурные белки</p>

	<p>В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>
296.	<p>«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ферменты Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>
297.	<p>«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) транспортные системы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>
298.	<p>ТЕТРАЦИКЛИН МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У ПЛОДА А) нарушение развития скелета и зубов Б) нарушение слуха В) гемолитическую анемию Г) гипогликемию @</p>
299.	<p>ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) лидокаин Б) корвалол В) кодеин Г) фуросемид @</p>
300.	<p>ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) нафазолин (нафтизин) Б) корвалол В) кодеин Г) фуросемид @</p>
301.	<p>ЛИДОКАИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) местных анестетиков Б) снотворных средств В) гипотензивных средств Г) диуретиков @</p>
302.	<p>К ГРУППЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ А) лидокаин Б) морфин В) диклофенак Г) фуросемид @</p>
303.	<p>ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ В СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) лидокаин Б) морфин В) диклофенак Г) фуросемид @</p>
304.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИДОКАИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) местное обезболивание</p>

	<p>Б) постоперационные боли  В) онкологические боли  Г) ревматические боли  @</p>
305.	<p>СРЕДСТВА, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИЕ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО И СОСУДОДВИГАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРОВ, НАЗЫВАЮТСЯ  А) аналептики  Б) анальгетики  В) ноотропы  Г) анксиолитики  @</p>
306.	<p>РАСТВОР АММИАКА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) аналептиков  Б) снотворных средств  В) гипотензивных средств  Г) диуретиков  @</p>
307.	<p>К ГРУППЕ АНАЛЕПТИКОВ ОТНОСИТСЯ  А) раствор аммиака  Б) морфин  В) диклофенак  Г) фуросемид  @</p>
308.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ РАСТВОРА АММИАКА  А) угнетение функции дыхательного центра  Б) сухой кашель  В) онкологические боли  Г) гипертоническая болезнь  @</p>
309.	<p>АТРОПИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) м-холиноблокаторов  Б) снотворных средств  В) гипотензивных средств  Г) диуретиков  @</p>
310.	<p>К ГРУППЕ  М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ  А) атропин  Б) нафазолин  В) адреналин  Г) каптоприл  @</p>
311.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ АТРОПИНА  А) спазмы гладкомышечных органов  Б) сухой кашель  В) онкологические боли  Г) гипертоническая болезнь  @</p>
312.	<p>СПАЗМЫ ГЛАДКОМЫШЕЧНЫХ ОРГАНОВ УСТРАНЯЕТ  А) атропин  Б) нафазолин  В) адреналин  Г) инсулин</p>

	@
313.	<p>РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКОВ (МИДРИАЗ) ВЫЗЫВАЕТ</p> <p>А) атропин  Б) морфин  В) нитроглицерин  Г) каптоприл</p> <p>@</p>
314.	<p>АДРЕНАЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) <math>\alpha,\beta</math>-адреномиметиков  Б) <math>\alpha,\beta</math>-адреноблокаторов  В) м-холиномиметиков  Г) м-холиноблокаторов</p> <p>@</p>
315.	<p>К ГРУППЕ <math>\alpha,\beta</math>-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) адреналин  Б) атропин  В) нафазолин  Г) каптоприл</p> <p>@</p>
316.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ АДРЕНАЛИНА</p> <p>А) сосудосуживающий, гипертензивный, бронхолитический  Б) гипотензивный, антиангинальный  В) антиаллергический, иммуностимулирующий  Г) анальгетический, жаропонижающий</p> <p>@</p>
317.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ АДРЕНАЛИНА</p> <p>А) анафилактический шок  Б) гипертоническая болезнь  В) ишемическая болезнь сердца  Г) сердечные аритмии</p> <p>@</p>
318.	<p>НАФАЗОЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) <math>\alpha</math>-адреномиметиков  Б) <math>\alpha,\beta</math>-адреноблокаторов  В) м-холиномиметиков  Г) м-холиноблокаторов</p> <p>@</p>
319.	<p>К ГРУППЕ <math>\alpha</math>-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) нафазолин  Б) атропин  В) адреналин  Г) каптоприл</p> <p>@</p>
320.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НАФАЗОЛИНА</p> <p>А) сосудосуживающий  Б) антиангинальный  В) антиаллергический  Г) анальгетический</p> <p>@</p>
321.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ НАФАЗОЛИНА</p> <p>А) ринит  Б) гипертоническая болезнь  В) ишемическая болезнь сердца</p>

	Г) сердечные аритмии @
322.	ПРИ РИНИТАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) нафазолин Б) атропин В) атенолол Г) каптоприл @
323.	АТЕНОЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) $\beta$ -адреноблокаторов Б) $\beta$ -адреномиметиков В) $\alpha$ -адреномиметиков Г) $\alpha$ -адреноблокаторов @
324.	К ГРУППЕ $\beta$ -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ А) атенолол Б) атропин В) адреналин Г) нафазолин @
325.	ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ АТЕНОЛОЛА А) гипотензивный, антиангинальный, антиаритмический Б) сосудосуживающий, бронхолитический В) антиаллергический, иммунодепрессивный Г) анальгетический, жаропонижающий @
326.	ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АТЕНОЛОЛА А) гипертоническая болезнь ишемическая болезнь сердца, сердечные аритмии Б) бронхиальная астма, эмфизема легких В) ревматические боли Г) брадикардия, сердечная недостаточность @
327.	ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) атенолол Б) атропин В) фенотерол Г) нафазолин @
328.	ПРИ ТАХИКАРДИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) атенолол Б) атропин В) фенотерол Г) нафазолин @
329.	ФЕНОТЕРОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) $\beta$ -адреномиметиков Б) $\beta$ -адреноблокаторов В) $\alpha$ -адреномиметиков Г) $\alpha$ -адреноблокаторов @
330.	К ГРУППЕ $\beta$ -АДРЕНОМИМЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ

	<p>А) фенотерол  Б) атропин  В) адреналин  Г) нафазолин  @</p>
331.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ФЕНОТЕРОЛА  А) бронхолитический, токолитический  Б) антиаллергический иммунодепрессивный  В) гипотензивный, антиаритмический  Г) анальгетический, жаропонижающий  @</p>
332.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА  А) бронхиальная астма  Б) гипертоническая болезнь  В) сердечная недостаточность  Г) боль, жар  @</p>
333.	<p>ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ  А) фенотерол  Б) дигоксин  В) атенолол  Г) нафазолин  @</p>
334.	<p>ПРИ НЕВЫНАШИВАЕМОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ  А) фенотерол  Б) адреналин  В) атенолол  Г) нафазолин  @</p>
335.	<p>ТОНУС БРОНХОВ СНИЖАЕТ  А) фенотерол  Б) лидокаин  В) атенолол  Г) нафазолин  @</p>
336.	<p>ТОНУС МАТКИ СНИЖАЕТ  А) фенотерол  Б) лидокаин  В) атенолол  Г) нафазолин  @</p>
337.	<p>СУКСАМЕТОНИЙ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) курареподобных средств  Б) анальгетиков  В) антибиотиков  Г) ноотропов  @</p>
338.	<p>К ГРУППЕ КУРАРЕПОДОБНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ  А) суксаметоний  Б) атропин  В) адреналин  Г) нафазолин  @</p>

339.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ СУКСАМЕТОНИЯ</p> <p>А) миорелаксирующий  Б) спазмолитический  В) гипотензивный  Г) анальгетический</p> <p>@</p>
340.	<p>РЕЛАКСАЦИЮ СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ ВЫЗЫВАЕТ</p> <p>А) суксаметоний  Б) атропин  В) фуросемид  Г) леводопа</p> <p>@</p>
341.	<p>ТОНУС СКЕЛЕТНЫХ МЫШЦ СНИЖАЕТ</p> <p>А) суксаметоний  Б) фенотерол  В) атропин  Г) нафазолин</p> <p>@</p>
342.	<p>ЛЕВОДОПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) противопаркинсонических средств  Б) анальгетиков  В) анксиолитиков  Г) ноотропов</p> <p>@</p>
343.	<p>К ГРУППЕ ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) леводопа  Б) вальпроевая кислота  В) дроперидол  Г) морфин</p> <p>@</p>
344.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕВОДОПЫ</p> <p>А) болезнь Паркинсона  Б) невроты  В) психозы  Г) эпилепсия</p> <p>@</p>
345.	<p>ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>А) леводопа  Б) дроперидол  В) диазепам  Г) диклофенак</p> <p>@</p>
346.	<p>ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) противоэпилептических средств  Б) противопаркинсонических средств  В) анксиолитиков  Г) антипсихотиков</p> <p>@</p>
347.	<p>К ГРУППЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) вальпроевая кислота  Б) диазепам  В) дроперидол  Г) леводопа</p>

	@
348.	ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ А) эпилепсия Б) невроты В) психозы Г) болезнь Паркинсона @
349.	ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) вальпроевая кислота Б) дроперидол В) диазепам Г) леводопа @
350.	ДРОПЕРИДОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) антипсихотиков Б) противопаркинсонических средств В) анксиолитиков Г) противосудорожных средств @
351.	К ГРУППЕ АНТИПСИХОТИКОВ ОТНОСИТСЯ А) дроперидол Б) диазепам В) вальпроевая кислота Г) леводопа @
352.	ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ДРОПЕРИДОЛА А) психозы Б) бессонница В) эпилепсия Г) болезнь Паркинсона @
353.	ПРИ ШИЗОФРЕНИИ И ПСИХОЗАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) дроперидол Б) вальпроевая кислота В) диазепам Г) леводопа @
354.	ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ДРОПЕРИДОЛА А) шизофрения Б) бессонница В) эпилепсия Г) болезнь Паркинсона @
355.	АНТИПСИХОТИКИ ПОТЕНЦИРУЮТ ДЕЙСТВИЕ А) наркотических средств Б) стимуляторов ЦНС В) противопаркинсонических средств Г) анлептиков @
356.	АНТИПСИХОТИКИ ПОТЕНЦИРУЮТ ДЕЙСТВИЕ А) наркотических анальгетиков Б) стимуляторов ЦНС В) противопаркинсонических средств

	Г) аналептиков @
357.	ДИАЗЕПАМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) анксиолитиков Б) противопаркинсонических средств В) антипсихотиков Г) противозпилептических средств @
358.	К ГРУППЕ АНКСИОЛИТИКОВ ОТНОСИТСЯ А) диазепам Б) дроперидол В) вальпроевая кислота Г) леводопа @
359.	ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИАЗЕПАМА А) невротические расстройства Б) психозы В) шизофрения Г) болезнь Паркинсона @
360.	ПРИ НЕВРОТИЧЕСКИХ РАССТРОЙСТВАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) диазепам Б) вальпроевая кислота В) морфин Г) леводопа @
361.	АНТИПСИХОТИКИ ЭТО ЛС, КОТОРЫЕ А) устраняют бред, галлюцинации, психомоторное возбуждение Б) устраняют тревогу, психоэмоциональное возбуждение В) восстанавливают функцию дыхательного центра Г) улучшают память, мышление, обучение @
362.	ГРУППА СРЕДСТВ, УСТРАНЯЮЩАЯ ПСИХОЗЫ, НАЗЫВАЕТСЯ А) нейролептики Б) анксиолитики В) аналептики Г) ноотропы @
363.	ГРУППА СРЕДСТВ, УСТРАНЯЮЩАЯ ТРЕВОГУ И ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОЕ ВОЗБУЖДЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ А) анксиолитики Б) нейролептики В) аналептики Г) ноотропы @
364.	ГРУППА СРЕДСТВ, УЛУЧШАЮЩАЯ ПАМЯТЬ, МЫШЛЕНИЕ, ОБУЧЕНИЕ, НАЗЫВАЕТСЯ А) ноотропы Б) нейролептики В) аналептики Г) анксиолитики @
365.	КОРВАЛОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

	<p>А) седативных средств  Б) антипсихотиков  В) анксиолитиков  Г) противосудорожных средств  @</p>
366.	<p>К ГРУППЕ СЕДАТИВНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ  А) корвалол  Б) диазепам  В) вальпроовая кислота  Г) леводопа  @</p>
367.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ КОРВАЛОЛА  А) кардионевроз  Б) шизофрения  В) эпилепсия  Г) болезнь Паркинсона  @</p>
368.	<p>ПРИ КАРДИОНЕВРОЗАХ ПРИМЕНЯЕТСЯ  А) корвалол  Б) вальпроовая кислота  В) диазепам  Г) леводопа  @</p>
369.	<p>ПИРАЦЕТАМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) ноотропов  Б) противопаркинсонических средств  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>
370.	<p>К ГРУППЕ НООТРОПОВ ОТНОСИТСЯ  А) пирацетам  Б) дроперидол  В) вальпроовая кислота  Г) леводопа  @</p>
371.	<p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИРАЦЕТАМА  А) расстройства памяти, интеллектуальные нарушения  Б) психозы  В) шизофрения  Г) невротические расстройства  @</p>
372.	<p>ПРИ РАССТРОЙСТВАХ ПАМЯТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ  А) пирацетам  Б) диазепам  В) морфин  Г) леводопа  @</p>
373.	<p>МОРФИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) наркотических анальгетиков  Б) ноотропов  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>

374.	<p>К ГРУППЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) морфин  Б) метамизол натрия (анальгин)  В) вальпроевая кислота  Г) ацетилсалициловая к-та</p> <p>@</p>
375.	<p>ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА</p> <p>А) анальгезирующий  Б) жаропонижающий  В) противовоспалительный  Г) антиагрегантный</p> <p>@</p>
376.	<p>МОРФИН ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) агонистом опиоидных рецепторов  Б) антагонистом опиоидных рецепторов  В) ингибитором ЦОГ  Г) блокатором дофаминовых рецепторов</p> <p>@</p>
377.	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ МОРФИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) сужение зрачков (миоз)  Б) снижение температуры тела  В) расслабление скелетных мышц  Г) снижение АД</p> <p>@</p>
378.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА</p> <p>А) нарушение дыхания  Б) повышение АД  В) нарушение зрения  Г) расслабление скелетных мышц</p> <p>@</p>
379.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА</p> <p>А) лекарственная зависимость  Б) повышение АД  В) нарушение зрения  Г) расслабление скелетных мышц</p> <p>@</p>
380.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) постоперационная боль  Б) зубная боль  В) головная боль  Г) ревматическая боль</p> <p>@</p>
381.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) онкологическая боль  Б) зубная боль  В) головная боль  Г) ревматическая боль</p> <p>@</p>
382.	<p>ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) наркотических анальгетиков  Б) ненаркотических анальгетиков  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков</p>

	@
383.	<p>К ГРУППЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) тримеперидин (промедол)  Б) метамизол натрия (анальгин)  В) вальпроевая кислота  Г) ацетилсалициловая к-та</p> <p>@</p>
384.	<p>ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА)</p> <p>А) анальгезирующий  Б) жаропонижающий  В) противовоспалительный  Г) антиагрегантный</p> <p>@</p>
385.	<p>ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) агонистом опиоидных рецепторов  Б) антагонистом опиоидных рецепторов  В) ингибитором ЦОГ  Г) блокатором дофаминовых рецепторов</p> <p>@</p>
386.	<p>ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОТРАВЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) сужение зрачков (миоз)  Б) снижение температуры тела  В) расслабление скелетных мышц  Г) снижение АД</p> <p>@</p>
387.	<p>МИОЗ – ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ОТРАВЛЕНИЯ</p> <p>А) наркотическими анальгетиками  Б) ненаркотическими анальгетиками  В) м-холиноблокаторами  Г) курареподобными</p> <p>@</p>
388.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА)</p> <p>А) лекарственная зависимость  Б) повышение АД  В) нарушение зрения  Г) расслабление скелетных мышц</p> <p>@</p>
389.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) постоперационная боль  Б) зубная боль  В) головная боль  Г) ревматическая боль</p> <p>@</p>
390.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) онкологическая боль  Б) зубная боль  В) головная боль  Г) ревматическая боль</p> <p>@</p>
391.	<p>КОДЕИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) наркотических анальгетиков  Б) ноотропов</p>

	<p>В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>
392.	<p>К ГРУППЕ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ  А) кодеин  Б) метамизол натрия (анальгин)  В) вальпроевая кислота  Г) ацетилсалициловая к-та  @</p>
393.	<p>ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КОДЕИНА  А) противокашлевой  Б) жаропонижающий  В) противовоспалительный  Г) антиагрегантный  @</p>
394.	<p>ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КОДЕИНА ЯВЛЯЕТСЯ  А) сухой кашель  Б) зубная боль  В) головная боль  Г) ревматическая боль  @</p>
395.	<p>ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ КОДЕИНА  А) лекарственная зависимость  Б) повышение АД  В) нарушение зрения  Г) расслабление скелетных мышц  @</p>
396.	<p>МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) ненаркотических анальгетиков  Б) наркотических анальгетиков  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>
397.	<p>К ГРУППЕ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ОТНОСИТСЯ  А) метамизол натрия (анальгин)  Б) морфин  В) вальпроевая к-та  Г) тримеперидин (промедол)  @</p>
398.	<p>ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ЯВЛЯЕТСЯ  А) анальгезирующий  Б) гипотензивный  В) противосудорожный  Г) противоаллергический  @</p>
399.	<p>ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ЯВЛЯЕТСЯ  А) жаропонижающий  Б) гипотензивный  В) противосудорожный  Г) противоаллергический  @</p>

400.	<p>ОДНИМ ИЗ ЧАСТЫХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) лейкопения (агранулоцитоз)  Б) резкое снижение АД  В) угнетение дыхания  Г) нарушение зрения  @</p>
401.	<p>МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИН) ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) ингибитором ЦОГ  Б) антагонистом опиоидных рецепторов  В) агонистом опиоидных рецепторов  Г) блокатором дофаминовых рецепторов  @</p>
402.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) зубная боль  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
403.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) головная боль  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
404.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) суставная боль  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
405.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) жар  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
406.	<p>АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) НПВС  Б) наркотических анальгетиков  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>
407.	<p>К ГРУППЕ НПВС ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) ацетилсалициловая к-та  Б) морфин  В) вальпроевая к-та  Г) тримеперидин (промедол)  @</p>
408.	<p>ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) анальгезирующий</p>

	Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @
409.	ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) жаропонижающий Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @
410.	ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) противовоспалительный Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @
411.	ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) антиагрегантный Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @
412.	ОДНИМ ИЗ ЧАСТЫХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) язвенная болезнь желудка и 12п кишки Б) резкое снижение АД В) угнетение дыхания Г) нарушение зрения @
413.	АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ А) ингибитором ЦОГ Б) антагонистом опиоидных рецепторов В) агонистом опиоидных рецепторов Г) блокатором дофаминовых рецепторов @
414.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) зубная боль Б) онкологическая боль В) постоперационная боль Г) травматическая боль @
415.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) головная боль Б) онкологическая боль В) постоперационная боль Г) травматическая боль @
416.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) ревматическая боль Б) онкологическая боль

	<p>В) постоперационная боль Г) травматическая боль @</p>
417.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) жар Б) онкологическая боль В) постоперационная боль Г) травматическая боль @</p>
418.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) риск тромбообразования при сердечно-сосудистых заболеваниях Б) онкологическая боль В) постоперационная боль Г) травматическая боль @</p>
419.	<p>ДИКЛОФЕНАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) НПВС Б) наркотических анальгетиков В) антипсихотиков Г) анксиолитиков @</p>
420.	<p>К ГРУППЕ НПВС ОТНОСИТСЯ А) диклофенак Б) морфин В) метамизол натрия (анальгин) Г) тримеперидин (промедол) @</p>
421.	<p>ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ А) противовоспалительный Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @</p>
422.	<p>ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ А) жаропонижающий Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @</p>
423.	<p>ОДНИМ ИЗ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ А) жаропонижающий Б) гипотензивный В) противосудорожный Г) противоаллергический @</p>
424.	<p>ОДНИМ ИЗ ЧАСТЫХ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ А) язвенная болезнь желудка и 12п кишки Б) резкое снижение АД В) угнетение дыхания Г) нарушение зрения @</p>
425.	<p>ДИКЛОФЕНАК ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ А) язвенной болезни желудка и 12п кишки</p>

	<p>Б) гипертонической болезни  В) нарушении дыхания  Г) нарушении зрения  @</p>
426.	<p>ДИКЛОФЕНАК ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ  А) ингибитором ЦОГ  Б) антагонистом опиоидных рецепторов  В) агонистом опиоидных рецепторов  Г) блокатором дофаминовых рецепторов  @</p>
427.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ  А) острый ревматизм  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
428.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ  А) ревматоидный артрит  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
429.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИКЛОФЕНАКА ЯВЛЯЕТСЯ  А) ревматические болезни  Б) онкологическая боль  В) постоперационная боль  Г) травматическая боль  @</p>
430.	<p>ДИГОКСИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ  А) кардиотонических средств  Б) гипотензивных средств  В) антипсихотиков  Г) анксиолитиков  @</p>
431.	<p>К ГРУППЕ КАРДИОТОНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ  А) дигоксин  Б) диклофенак  В) вальпроевая к-та  Г) фуросемид  @</p>
432.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ДИГОКСИНА  ЯВЛЯЕТСЯ  А) кардиотонический  Б) гипотензивный  В) противосудорожный  Г) противоаллергический  @</p>
433.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИГОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ  А) хроническая сердечная недостаточность  Б) гипертоническая болезнь  В) ишемическая болезнь сердца  Г) травматическая боль  @</p>

434.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИГОКСИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) острая сердечная недостаточность</p> <p>Б) гипертоническая болезнь</p> <p>В) ишемическая болезнь сердца</p> <p>Г) болевой синдром при инфаркте миокарда</p> <p>@</p>
435.	<p>НИТРОГЛИЦЕРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) антиангинальных средств</p> <p>Б) гипотензивных средств</p> <p>В) кардиотонических средств</p> <p>Г) диуретиков</p> <p>@</p>
436.	<p>К ГРУППЕ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) нитроглицерин</p> <p>Б) каптоприл</p> <p>В) дигоксин</p> <p>Г) фуросемид</p> <p>@</p>
437.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) антиангинальный</p> <p>Б) гипотензивный</p> <p>В) кардиотонический</p> <p>Г) противоаллергический</p> <p>@</p>
438.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) ишемическая болезнь сердца</p> <p>Б) гипертоническая болезнь</p> <p>В) почечная недостаточность</p> <p>Г) травматическая боль</p> <p>@</p>
439.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) стенокардия</p> <p>Б) гипертоническая болезнь</p> <p>В) почечная недостаточность</p> <p>Г) болевой синдром при инфаркте миокарда</p> <p>@</p>
440.	<p>КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) гипотензивных средств</p> <p>Б) антиангинальных средств</p> <p>В) кардиотонических средств</p> <p>Г) диуретиков</p> <p>@</p>
441.	<p>К ГРУППЕ ГИПОТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) каптоприл</p> <p>Б) нитроглицерин</p> <p>В) дигоксин</p> <p>Г) омепразол</p> <p>@</p>
442.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) гипотензивный</p> <p>Б) антиангинальный</p>

	<p>В) кардиотонический Г) противоаллергический @</p>
443.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) гипертоническая болезнь Б) ишемическая болезнь сердца В) почечная недостаточность Г) травматическая боль @</p>
444.	<p>МЕХАНИЗМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КАПТОПРИЛА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ</p> <p>А) ангиотензин-превращающего фермента Б) ангиотензиновых рецепторов В) <math>\alpha</math>-адренорецепторов Г) <math>\beta</math>-адренорецепторов @</p>
445.	<p>СИМВАСТАТИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) гиполипидемических средств Б) антиангинальных средств В) кардиотонических средств Г) гипотензивных средств @</p>
446.	<p>К ГРУППЕ ЛИПИДЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) симвастатин Б) нитроглицерин В) дигоксин Г) каптоприл @</p>
447.	<p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СИМВАСТАТИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) гипохолестеринемический Б) антиангинальный В) кардиотонический Г) противоаллергический @</p>
448.	<p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАПТОПРИЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) повышенный уровень холестерина в крови Б) приступ стенокардии В) инфаркт миокарда Г) гипертонический криз @</p>
449.	<p>МЕЗИМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) препаратов, содержащих пищеварительные ферменты Б) антацидных средств В) антисекреторных средств Г) гастропротекторов @</p>
450.	<p>ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ СОДЕРЖИТ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) мезим Б) симвастатин В) омепразол Г) эссенциале @</p>

451.	<p>ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕЗИМА ФОРТЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) недостаточность пищеварительных ферментов поджелудочной железы</p> <p>Б) гиперацидный гастрит</p> <p>В) язвенная болезнь желудка</p> <p>Г) запор</p> <p>@</p>
452.	<p>МЕЗИМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) препаратов, содержащих пищеварительные ферменты</p> <p>Б) антацидных средств</p> <p>В) антисекреторных средств</p> <p>Г) гастропротекторов</p> <p>@</p>
453.	<p>ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ СОДЕРЖИТ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) мезим</p> <p>Б) симвастатин</p> <p>В) омепразол</p> <p>Г) эссенциале</p> <p>@</p>
454.	<p>ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕЗИМА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) недостаточность пищеварительных ферментов поджелудочной железы</p> <p>Б) гиперацидный гастрит</p> <p>В) язвенная болезнь желудка</p> <p>Г) запор</p> <p>@</p>
455.	<p>ЭССЕНЦИАЛЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) гепатопротекторов</p> <p>Б) препаратов, содержащих пищеварительные ферменты</p> <p>В) антисекреторных средств</p> <p>Г) гастропротекторов</p> <p>@</p>
456.	<p>ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭССЕНЦИАЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) гепатит</p> <p>Б) гиперацидный гастрит</p> <p>В) язвенная болезнь желудка</p> <p>Г) недостаточность пищеварительных ферментов поджелудочной железы</p>
457.	<p>ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) антисекреторных средств</p> <p>Б) антацидных средств</p> <p>В) препаратов, содержащих пищеварительные ферменты</p> <p>Г) гепатопротекторов</p> <p>@</p>
458.	<p>К ГРУППЕ АНТИСЕКРЕТОРНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) омепразол</p> <p>Б) симвастатин</p> <p>В) мезим</p> <p>Г) эссенциале</p> <p>@</p>
459.	<p>ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) гиперацидный гастрит</p> <p>Б) недостаточность пищеварительных ферментов</p> <p>В) гепатит</p> <p>Г) запор</p>

	@
460.	ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ А) язвенная болезнь желудка Б) недостаточность пищеварительных ферментов В) гепатит Г) запор @
461.	ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ А) изжога Б) недостаточность пищеварительных ферментов В) гепатит Г) запор @
462.	ВИСМУТА НИТРАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) гастропротекторов Б) антацидных средств В) антисекреторных средств Г) гепатопротекторов @
463.	К ГРУППЕ ГАСТРОПРОТЕКТОРОВ ОТНОСИТСЯ А) висмута нитрат Б) симвастатин В) мезим Г) эссенциале @
464.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВИСМУТА НИТРАТА ЯВЛЯЕТСЯ А) язвенная болезнь желудка Б) недостаточность пищеварительных ферментов В) гепатит Г) запор @
465.	АЛЛОХОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) желчегонных средств Б) антацидных средств В) антисекреторных средств Г) гепатопротекторов @
466.	К ГРУППЕ ЖЕЛЧЕГОННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ А) аллохол Б) висмута нитрат В) мезим Г) эссенциале @
467.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЛЛОХОЛА ЯВЛЯЕТСЯ А) воспалительные процессы желчного пузыря Б) недостаточность пищеварительных ферментов В) панкреатит Г) язвенная болезнь желудка @
468.	ФУРОСЕМИД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) диуретиков Б) слабительных средств В) антисекреторных средств

	Г) гепатопротекторов @
469.	К ГРУППЕ СЛАБИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ А) сенаде Б) мезим В) эссенциале Г) аллохол @
470.	ГЕПАРИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) антикоагулянтов Б) слабительных средств В) антисекреторных средств Г) гепатопротекторов @
471.	К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ А) гепарин Б) варфарин В) эссенциале Г) аллохол @
472.	К ГРУППЕ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ А) варфарин Б) гепарин В) эссенциале Г) аллохол @
473.	ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) риск тромбообразования при сердечно-сосудистых заболеваниях Б) наружные кровотечения В) внутренние кровотечения Г) геморрагии @
474.	ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН) ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) антиаллергических средств Б) иммуностимуляторов В) иммунодепрессантов Г) гепатопротекторов @
475.	К ГРУППЕ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ А) хлоропирамин (супрастин) Б) тималин В) эссенциале Г) рибомунил @
476.	ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН) ЯВЛЯЕТСЯ А) блокатором гистаминовых H <sub>1</sub> -рецепторов Б) антагонистом опиоидных рецепторов В) агонистом опиоидных рецепторов Г) ингибитором ЦОГ @
477.	ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ХЛОРОПИРАМИНА (СУПРАСТИНА) ЯВЛЯЕТСЯ А) аллергические реакции различной этиологии

	Б) иммунодепрессия В) ревматические боли Г) воспаления суставов @
478.	ПРЕДНИЗОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ГОРМОНОВ А) надпочечников Б) поджелудочной железы В) щитовидной железы Г) половых @
479.	ЭСТРОДИОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) женских половых гормонов (эстрогенов) Б) гормонов поджелудочной железы В) женских половых гормонов (гестагенов) Г) мужских половых гормонов @
480.	ПРОГЕСТЕРОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) женских половых гормонов (гестагенов) Б) гормонов поджелудочной железы В) женских половых гормонов (эстрогенов) Г) мужских половых гормонов @
481.	МЕТИЛТЕСТОСТЕРОН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ А) мужских половых гормонов Б) гормонов поджелудочной железы В) женских половых гормонов (эстрогенов) Г) женских половых гормонов (гестагенов) @
482.	АМОКСИКЛАВ ОТНОСИТСЯ К АНТИБИОТИКАМ ИЗ ГРУППЫ А) пенициллина Б) тетрациклина В) макролидов Г) аминогликозидов @
483.	ЦЕФАЛЕКСИМ ОТНОСИТСЯ К АНТИБИОТИКАМ ИЗ ГРУППЫ А) цефалоспоринов Б) тетрациклина В) макролидов Г) аминогликозидов @
484.	ДОКСИЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К АНТИБИОТИКАМ ИЗ ГРУППЫ А) тетрациклина Б) пенициллина В) макролидов Г) аминогликозидов @
485.	ГЕНТАМИЦИН ОТНОСИТСЯ К АНТИБИОТИКАМ ИЗ ГРУППЫ А) аминогликозидов Б) тетрациклина В) макролидов Г) пенициллина @
486.	АЗИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К АНТИБИОТИКАМ ИЗ ГРУППЫ

	<p>А) макролидов  Б) тетрациклина  В) пенициллина  Г) аминогликозидов  @</p>
487.	<p>СУЛЬГИН ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ  А) сульфаниламидов  Б) нитроимидазола  В) фторхинолона  Г) аминогликозидов  @</p>
488.	<p>КО-ТРИМОКСАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ  А) сульфаниламидов  Б) нитроимидазола  В) фторхинолона  Г) аминогликозидов  @</p>
489.	<p>МЕТРОНИДАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ  А) нитроимидазола  Б) сульфаниламидов  В) фторхинолона  Г) аминогликозидов  @</p>
490.	<p>ЦИПРОФЛОКСАЦИН ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВОМИКРОБНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ  А) фторхинолона  Б) нитроимидазола  В) сульфаниламидов  Г) аминогликозидов  @</p>
491.	<p>ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) изониазид  Б) цефалексим  В) сульгин  Г) азитромицин  @</p>
492.	<p>СРЕДСТВОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ  А) арбидол  Б) изониазид  В) сульгин  Г) ацикловир  @</p>
493.	<p>В ОТНОШЕНИИ ВИРУСА ГЕРПЕСА АКТИВЕН  А) ацикловир  Б) изониазид  В) сульгин  Г) флуконазол  @</p>
494.	<p>ПРОТИВОГРИБКОВЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ  А) флуконазол  Б) изониазид  В) сульгин</p>

	Г) ацикловир @
495.	ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КИШЕЧНЫХ ГЕЛЬМИНТОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ А) мебендазол Б) изониазид В) метронидазол Г) ацикловир @
496.	БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) амоксиклав Б) доксициклин В) азитромицин Г) сульгин @
497.	БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) цефалексим Б) доксициклин В) азитромицин Г) сульгин @
498.	БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) доксициклин Б) амоксиклав В) цефалексим Г) ко-тримоксазол @
499.	БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) азитромицин Б) амоксиклав В) цефалексим Г) ко-тримоксазол @
500.	ПОРАЖЕНИЕ СЛУХОВОГО НЕРВА ВЫЗЫВАЕТ А) гентамицин Б) амоксиклав В) цефалексим Г) ко-тримоксазол @

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой Фармакологии ИФ

Принята на заседании кафедры Фармакологии ИФ

От 28.01.2025, протокол №6

Заведующий кафедрой

Фармакологии ИФ им. А.П  
Нелюбина

(подпись)

Смолярчук Е.А.

(фамилия, инициалы)

Одобрена Центральным методическим советом

от 31.01.2025, протокол № 2

