

федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего  
образования

**Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М.  
Сеченова** Министерства здравоохранения Российской Федерации  
(Сеченовский Университет)

Институт клинической медицины  
Имени Н.В. Склифосовского

Кафедра клинической фармакологии и пропедевтики внутренних болезней

**Методические материалы по дисциплине:**

**Клиническая фармакология**

основная профессиональная образовательная программа высшего  
профессионального образования - программа специалитета

КОД Наименование ОП 33.05.01 – Фармация

В КАКОЙ ДОЗЕ ПРОПРАНОЛОЛ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИИ

- A) 120 мг/сут
- B) 320 мг/сут
- C) 480 мг/сут
- D) 720 мг/сут

ANSWER: C

В РАЗВИТИИ КАРЦИНОИДНОГО СИНДРОМА МОГУТ ИГРАТЬ РОЛЬ ВСЕ УКАЗАННЫЕ ВЕЩЕСТВА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) серотонина
- B) ренина
- C) гистамина
- D) брадикинина
- E) адреналина

ANSWER: B

У БОЛЬНОГО 43-Х ЛЕТ ИМЕЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ОДЫШКА И НЕТ ВОЗМОЖНОСТИ УТОЧНИТЬ, СВЯЗАНО ЭТО С БРОНХИАЛЬНОЙ ИЛИ КАРДИАЛЬНОЙ АСТМОЙ. ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ, ЧТО ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ ОКАЗАТЬ:

- A) сердечные гликозиды
- B) эуфиллин
- C) адреналин
- D) глюкокортикоиды
- E) фуросемид

ANSWER: B

ЕСЛИ У БЕРЕМЕННОЙ ПРОГРЕССИРУЕТ ЭКЛАМПСИЯ, СУДОРОГИ ЛУЧШЕ КУПИРОВАТЬ ПРИМЕНЕНИЕМ:

- A) морфина
- B) паральдегида
- C) магния сульфата
- D) барбитуратов
- E) хлоралгидрата
- F) любого ЛС из перечисленных выше

ANSWER: F

ОБЩЕПРИНЯТОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО БРОНХИТА ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) вдыхание кислорода
- B) кортикостероиды
- C) пребывание в атмосфере хорошо оксигенированной водяными парами
- D) относительный покой
- E) в/в растворы для ликвидации дегидратации

ANSWER: B

ПРИЧИНАМИ ВТОРИЧНОГО АЛЬДОСТЕРОНИЗМА ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) цирроз печени с асцитом
- B) нефротический синдром
- C) тяжелая сердечная недостаточность
- D) стенокардия

ANSWER: D

ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КАНАЛЬЦЕВАЯ РЕАБСОРБЦИЯ ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ, ЧТО ПРИВОДИТ К УСИЛЕННОЙ ПОТЕРЕ ВОДЫ И ДЕГИТРАТАЦИИ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, КАСАЮЩИЕСЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ПРАВИЛЬНЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) кортикостероиды являются "краеугольным камнем" фармакотерапии
- B) единственным обоснованием для назначения диуретиков на короткий период является "отсроченный" диурез при наличии большой потери воды на фоне легочной и сердечной недостаточности
- C) прикрытие антибиотиками с профилактической целью должно быть обязательным
- D) отсутствует обоснование для приема белков
- E) 80 % детей излечивается при терапии кортикостероидами

ANSWER: C

ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЧАЩЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ В МОЧЕ:

- A) протеинурии
- B) микрогематурии
- C) гранулированных цилиндров
- D) эритроцитарных цилиндров
- E) гиалиновых цилиндров

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ПРОТИВОПОКАЗАНО ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ОСТРОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМОЙ?

- A) прозерин
- B) атропин
- C) диакарб
- D) неостигмин
- E) галантамин (или сукцинилхолин)

ANSWER: B

СОВРЕМЕННЫЕ СИНТЕТИЧЕСКИЕ ЛС:

- A) не должны использоваться, пока не поставлен точный этиологический диагноз
- B) больше способствуют улучшению качества жизни, чем увеличению ее продолжительности
- C) более токсичны, так как изготавливаются из химического сырья, а не из натурального

Д) могут быть оценены только строгими рандомизированными контрольными испытаниями

Е) только могут быть приемлемыми для применения в лечении, если механизм их действия известен

ANSWER: В

КАКИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПРАВИЛЬНЫ В ОТНОШЕНИИ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ БОЛЬНЫХ:

А) врачи делают не более того, что пугают больных предупреждением их о ПЭ ЛС

В) врачи несут юридическую ответственность по предупреждению, информированности пациентов о риске в необходимом и достаточном объеме

С) если у больного возникло осложнение и он не был предупрежден о возможности его возникновения, то врач может быть обвинен в халатности

Д) так как описаны случаи смерти пациентов вследствие венопункции, прежде чем согласиться на эту процедуру, каждый подвергающийся ей должен об этом узнать

Е) даже если больной говорит, что он согласен на любой риск, врач обязан рассказать больному, в чем этот риск состоит

ANSWER: В

СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПРАВИЛЬНЫ:

А) результат лечения острых инфекций во многом зависит от взаимоотношений врача и больного

В) ответ на лечение тревожно-депрессивных состояний в первую очередь определяется выбором ЛС и очень мало взаимоотношением между врачом, больным и социальным окружением

С) ответ на ЛС может в значительной степени определяться исходным состоянием пораженного органа или системы

Д) это не важно - какой препарат, по мнению больного, он получал, весь вопрос в том, какой он на самом деле получает

Е) поиск истины, почему состояние больного стало лучше, представляет только академический интерес

ANSWER: С

СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПО ОЦЕНКЕ НОВЫХ ЛС У ЧЕЛОВЕКА ПРАВИЛЬНЫ:

А) новые ЛС должны быть изучены только у человека, если экспериментальные исследования на животных предсказывают их ясное преимущество

В) все полезные механизмы действия могут быть продемонстрированы у здоровых испытуемых

С) испытания ЛС у человека, где отсутствует польза для него, является допускаемой частью в процессе разработки новых ЛС

Д) биодоступность - то же самое, что и биоэквивалентность

Е) хорошая практика требует, чтобы пациенты, которые не закончили курс клинических испытаний ЛС, исключались из заключительного анализа

ANSWER: C

ФОРМАЛЬНЫЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ ОСОБЕННО УСПЕШНЫ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ:

- A) редких побочных эффектов ЛС
- B) эффективности ЛС при неосложненном заболевании легкой и средней тяжести
- C) эффектов у беременных
- D) неожиданных терапевтических действий
- E) лекарственного взаимодействия

ANSWER: B

В КЛИНИЧЕСКОЙ ОЦЕНКЕ ТЕРАПИИ ПРАВИЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:

- A) врачи, следующие своему здравому смыслу, приобретенному только личным опытом и интуицией, не участвуют в экспериментах
- B) научно-исследовательский подход к терапии является менее этичным, чем практика, обусловленная клиническим опытом и впечатлением
- C) общее впечатление никогда не является однозначно верным
- D) клиническое впечатление всегда является неправильным
- E) если больному стало лучше после лечения, этого достаточно для заключения, что выздоровление произошло в результате лечения

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О НОМЕНКЛАТУРЕ ЛС ПРАВИЛЬНЫ:

- A) патентованные названия подчеркивают подобие сходных ЛС
- B) официальные (непатентованные) названия подчеркивают разницу между родственными ЛС
- C) полное химическое название удобнее всего для выписывания рецепта
- D) никогда не бывает однозначно необходимым в медицине использовать патентованное название при выписывании ЛС
- E) большинство микстур ЛС не имеют непатентованных наименований

ANSWER: E

ЛС, КОТОРЫЕ МОЖНО НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ:

- A) тетрациклин
- B) нитрофурантоин
- C) каптоприл
- D) литий
- E) темазепам

ANSWER: E

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ЛУЧШИМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ХАРАКТЕРИСТИКИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ПРЕИМУЩЕСТВА ЛС?

- A) сила действия
- B) эффективность
- C) широта активности
- D) вариабельность действия

ANSWER: B

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЛС УКАЗЫВАЕТ НА ШИРОТУ ЕГО АКТИВНОСТИ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: В

СЕЛЕКТИВНАЯ ТОКСИЧНОСТЬ НЕКОТОРЫХ ХИМИЧЕСКИХ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ ДЕЛАЕТ ИХ ПОЛЕЗНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМИ СРЕДСТВАМИ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: А

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ЧАСТО ВЫРАЖАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ ED50/LD50.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: В

У БОЛЬНОГО МИАСТЕНИЕЙ GRAVIS СИМПТОМЫ СНИЖАЮТСЯ ПРИ ПРИЁМЕ:

- А) неомицина
- В) тубокурарина хлорида
- С) эдофониума (Тензилон)
- Д) атропина
- Е) ни одного из вышперечисленных

ANSWER: С

ПРЕИМУЩЕСТВА БИОЛОГИЧЕСКОГО АНАЛИЗА НАД ХИМИЧЕСКИМ ВКЛЮЧАЮТ (ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ/ЫЕ УТВЕРЖДЕНИЕ/Я):

- А) это дешевле
- В) действующее начало не обязательно должно быть известно
- С) действующее начало не обязательно должно быть выделено в чистом виде
- Д) имеет более высокую точность
- Е) чувствительность может быть выше

ANSWER: А

ДВА ЛС, ИМЕЮЩИЕ ПОХОЖИЕ ЭФФЕКТЫ, НАЗЫВАЮТСЯ:

- А) гетерогенными ЛС
- В) гомергенными ЛС
- С) лекарственными изомерами
- Д) ЛС-антагонистами

ANSWER: В

НАУКА, ИДЕНТИФИЦИРУЮЩАЯ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ РАСТЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ:

- А) фармакометрия
- В) фармакогенетика
- С) фармацевтика

D) фармакогнозия

ANSWER: D

БЕТА-БЛОКАТОРЫ УПОТРЕБЛЯЮТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СЕРДЕЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) стенокардия

B) аритмии

C) гипертензия

D) застойная сердечная недостаточность

ANSWER: D

ВНЕКАРДИАЛЬНАЯ ОБЛАСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) тиреотоксикоз

B) сахарный диабет

C) феохромоцитома

D) паркинсонизм

E) Тревожность

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ВЕРАПАМИЛА?

A) он оказывает антиангинальное действие

B) он оказывает антиаритмическое действие

C) он блокирует транспорт натрия через мембраны клеток

D) он блокирует Ca-зависимую АТФ-азу

ANSWER: C

ПРОКАИН (НОВОКАИН) ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ УПОТРЕБЛЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИАРИТМИЧЕСКОГО ЛС, В ТО ВРЕМЯ КАК ПРОКАИНАМИД (НОВОКАИНАМИД) УПОТРЕБЛЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ МЕСТНОГО АНЕСТЕТИКА.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ПРИ КАКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ НЕ НАЗНАЧАЮТСЯ БЕТА-БЛОКАТОРЫ?

A) стенокардии

B) аритмиях

C) артериальной гипертензии

D) ЗСН

E) гипертиреозидизме

ANSWER: D

АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧАТЬ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ, ИСКЛЮЧАЯ:

A) эссенциальной гипертензии

B) при диагноза феохромоцитомы

C) сердечно-сосудистом шоке

D) гипертиреозидизме

ANSWER: A

ДИЗОПИРАМИД:

A) относительно новый антиаритмическое ЛС с незначительными ПЭ

B) устарелое гипотензивное ЛС

C) новое антиаритмическое ЛС, но не находит применения из-за множества его серьезных ПЭ

D) новое антилипидемическое ЛС

ANSWER: A

ПАЦИЕНТ 40 ЛЕТ, ВПЕРВЫЕ ПЕРЕНЁС ПРИСТУП СЕРДЦЕБИЕНИЯ И МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТИ ПОСЛЕ ПЕРЕНАПРЯЖЕНИЯ. ТОНЫ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА НЕ РИТМИЧНЫ, ЧСС 156 В МИНУТУ. НА ЭКГ ЗУБЦЫ Р ОТСУТСТВУЮТ, НО КОМПЛЕКСЫ QRS И ЗУБЦЫ Т В НОРМЕ. БОЛЬНОЙ ЛЕЧИЛСЯ ПО ПОВОДУ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ЕГО «РАБОЧЕЕ» АД СОСТАВЛЯЕТ 180/105 ММ РТ.СТ. КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЕМУ ПРОТИВОПОКАЗАН?

A) атропин

B) дигоксин

C) диазепам

D) метилдопа

E) пропранолол

ANSWER: A

УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ВЕРАПАМИЛА:

A) новый бета-блокатор

B) антагонист Ca

C) антиангинальный препарат

D) антиаритмический препарат

ANSWER: A

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ОТНОСИТСЯ К АНТАГОНИСТАМ КАЛЬЦИЯ?

A) верапамил

B) прениламин

C) диалтизем

D) пропранолол

ANSWER: D

АМИОДАРОН ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ:

A) антиангинального и антиаритмического ЛС, но преимущественно как антиангинальный препарат

B) антиангинального и антиаритмического ЛС, но преимущественно как антиаритмический препарат

C) антигипертензивного ЛС

D) антигиперлипидемического ЛС

ANSWER: B

ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ВЫБОРА ПРИ КОНСТРИКТИВНОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) сильные диуретики
- B) парацетез
- C) перикардэктомия
- D) СГ

ANSWER: C

ОТНОСИТЕЛЬНО НОВЫЙ ВИД АНТИБИОТИКА, КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА, ЗАСЛУЖИВАЕТ ВНИМАНИЯ, ПОСКОЛЬКУ:

- A) легко проникает в грам-отрицательные микроорганизмы
- B) специфична для грам-положительных микроорганизмов
- C) ингибирует транспептидазу клеточной стенки
- D) инактивирует бета-лактамазу
- E) имеет спектр действия, сходный с пенициллином G

ANSWER: D

ЦЕФАЗОЛИН БЕЗОПАСЕН И ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ СЛЕДУЮЩИМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ:

- A) *S.aureus*
- B) стрептококки группы A, B
- C) *S.pneumoniae*
- D) неэнтерококковые стрептококки группы D
- E) энтерококковые стрептококки группы D

ANSWER: E

К ЛС, ВЛИЯЮЩИМ НА СИНТЕЗ КЛЕТОЧНЫХ МЕМБРАН БАКТЕРИЙ, ОТНОСЯТСЯ:

- A) хлорамфеникол
- B) тетрациклины
- C) колистин
- D) пенициллины и цефалоспорины

ANSWER: D

К АНТИБИОТИКАМ, ИНГИБИРУЮЩИМ СИНТЕЗ БЕЛКА В КЛЕТКАХ, ОТНОСЯТСЯ:

- A) сульфаниламиды и эритромицин
- B) изониазид и эритромицин
- C) тетрациклины и хлорамфеникол
- D) пенициллины и цефалоспорины

ANSWER: C

ПЕНИЦИЛЛИНЫ НЕЭФФЕКТИВНЫ В ОТНОШЕНИИ:

- A) грам(+) кокков
- B) грам(-) бактерий
- C) грам(+) бактерий
- D) грам(-) кокков

ANSWER: B

СИНЕГНОЙНАЯ ПАЛОЧКА ВСЕГДА ЧУВСТВИТЕЛЬНА К:

- A) стрептомицину
- B) пенициллину
- C) колистину

D) тетрациклинам

ANSWER: C

ЛС ПЕРВИЧНОГО ВЫБОРА ПРИ САЛМОНЕЛЛЕЗНО-ТИФОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) канамицин

B) тетрациклины

C) цефалоспорины

D) хлорамфеникол

ANSWER: D

ЛС ВЫБОРА ПРИ БРУЦЕЛЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) тетрациклин

B) ампициллин

C) гентамицин

D) сульфаниламиды

ANSWER: A

ЛС ВЫБОРА ПРИ РИККЕТСИОЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) ампициллин

B) амфотерицин

C) тетрациклин

D) изониазид

ANSWER: C

ЛС ВЫБОРА ПРИ HERPES SIMPLEX (КЕРАТИТЕ) ЯВЛЯЕТСЯ:

A) амантадин (местно)

B) идоксуридин (зовиракс) (местно)

C) гризеофульвин (орально и местно)

D) любой антибиотик широкого спектра действия

ANSWER: B

СУПЕРИНФЕКЦИЯ БЫВАЕТ, КОГДА:

A) антибиотики назначаются парентерально

B) антибиотики применяются длительное время

C) антибиотики подавляют нормальную бактериальную флору

D) антибиотики назначаются в виде депо-препаратов

ANSWER: C

КАКИЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЯВЛЯЮТСЯ ГЛАВНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ ПРИ СУПЕРИНФЕКЦИИ?

A) сальмонелла, шигелла

B) *Candida albicans*, протей и стафилококки

C) *E. Coli*, микобактерия туберкулеза

D) ни один из них

ANSWER: B

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) ампициллин 3.5 г внутрь немедленно

B) менингококковая полисахаридная вакцина серогрупп А и С

C) сульфадiazин по 0.5 г 4 раза в день в течение 5-и дней

Д) рифампин по 600 мг 2 раза в день в течение 2-х дней

Е) ничего из вышеперечисленного

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕНИЦИЛЛИНАЗО-РЕЗИСТЕНТНЫМ:

А) оксациллин

В) метициллин

С) нафциллин

Д) ампициллин

Е) флуклоксациллин

ANSWER: D

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ АНТИМИКРОБНЫЕ ЛС КОМБИНИРУЮТ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ:

А) задержать развитие лекарственной резистентности

В) уменьшить тяжесть побочных эффектов

С) расширить спектр антимикробной активности

Д) все вышеперечисленное

ANSWER: A

ПАЦИЕНТ, БОЛЕЮЩИЙ ПНЕВМОКОККОВЫМ МЕНИНГИТОМ, ПОЛУЧАЕТ ПЕНИЦИЛЛИН И ХЛОРТЕТРАЦИКЛИН. ЭФФЕКТ БУДЕТ:

А) потенцирование антимикробной активности

В) снижение риска гиперчувствительности к пенициллину

С) антагонизм антимикробной активности

Д) снижение токсичности тетрациклина

ANSWER: C

БАКТЕРИЦИДНЫЕ ЛС НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЮТ НА:

А) токсины, высвобождаемые микроорганизмами

В) предотвращение высвобождения токсинов из микроорганизмов

С) медленно делящиеся микроорганизмы

Д) быстро делящиеся микроорганизмы

ANSWER: D

ОДНА МЕЖДУНАРОДНАЯ ЕДИНИЦА ПЕНИЦИЛЛИНА G СООТВЕТСТВУЕТ:

А) 1.0 миллиграмм

В) 0.6 микрограмм

С) 1.6 микрограмм

Д) 0.06 микрограмм

ANSWER: B

БОЛЬШИНСТВО ЛАБОРАТОРНЫХ ТЕСТОВ НА АНТИМИКРОБНУЮ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ПРОВОДИТСЯ ПРИ PH:

А) 4.6-4.8

В) 3.2-3.6

С) 8.4-8.6

Д) 7.2-7.4

ANSWER: D

СТРЕПТОМИЦИН БОЛЕЕ АКТИВЕН ПРИ:

- A) pH мочи 5.5, чем при 8.5
- B) pH мочи 8.5, чем при 5.5
- C) любых значениях pH мочи
- D) все вышеперечисленные утверждения неправильны

ANSWER: B

СУЛЬФАНИЛАМИДЫ ПРЕДОТВРАЩАЮТ СИНТЕЗ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В БАКТЕРИАЛЬНЫХ КЛЕТКАХ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) они конкурируют с ПАБК, предшественником фолиевой кислоты
- B) они потенцируют действие ПАБК, являющейся естественным антагонистом фолиевой кислоты
- C) они связываются с ПАБК с формированием комплекса
- D) все вышеперечисленные утверждения неправильны

ANSWER: A

КОМБИНАЦИЯ СУЛЬФАНИЛАМИДА С ТРИМЕТОПРИМОМ (СЕПТРИН, БИСЕПТОЛ) СТАНОВИТСЯ БАКТЕРИЦИДНОЙ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) сульфаниламид ингибирует превращение фолиевой кислоты в фолиниевую, а триметоприм - ПАБК в фолиевую кислоту
- B) сульфаниламид ингибирует превращение ПАБК в фолиевую кислоту, а триметоприм - фолиевую кислоту в фолиниевую
- C) триметоприм увеличивает концентрацию свободной части сульфаниламида
- D) сульфаниламид увеличивает концентрацию свободной части триметоприма

ANSWER: B

СУЛЬФАНИЛАМИД, НАЗНАЧЕННЫЙ В ПОЗДНИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ НОВОРОЖДЕННЫМ, МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ЯДЕРНОЙ ЖЕЛТУХЕ (БИЛИРУБИНОВОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ), ПОТОМУ ЧТО:

- A) он стимулирует синтез билирубина
- B) он вытесняет билирубин из связи с белком плазмы и приводит к высокой концентрации свободной формы билирубина
- C) он предотвращает метаболизм билирубина
- D) он метаболизируется в билирубин

ANSWER: B

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АМЕБНОМ АБСЦЕССЕ ПЕЧЕНИ:

- A) эметин
- B) метронидазол
- C) хлорохин
- D) иодохинол
- E) окситетрациклин

ANSWER: B

КОНЦЕНТРАЦИЯ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ В СПИННО-МОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ (СМЖ) СОСТАВЛЯЕТ ОТ 40% ДО 80% КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) в СМЖ отсутствуют белки для связывания ЛС
- B) СМЖ содержит больше белка, чем кровь
- C) СМЖ содержит меньше белка, чем кровь
- D) в СМЖ сульфаниламиды быстрее разрушаются

ANSWER: C

СУЛЬФАНИЛАМИДЫ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО  
МЕТАБОЛИЗИРУЮТСЯ ПУТЕМ:

- A) ацетилирования
- B) глюкуронирования
- C) образования эфирных сульфатов
- D) ни одним из них
- E) всеми перечисленными выше

ANSWER: A

МЕДЛЕННОЕ И БЫСТРОЕ АЦЕТИЛИРОВАНИЕ  
СУЛЬФАНИЛАМИДОВ:

- A) генетически детерминированно
- B) зависит от базальной температуры организма
- C) зависит от дозы ЛС
- D) зависит от возраста больного

ANSWER: A

В ЩЕЛОЧНОЙ МОЧЕ СУЛЬФАНИЛАМИДЫ:

- A) менее растворимы
- B) более растворимы
- C) нерастворимы
- D) pH не оказывает эффекта на стабильность сульфаниламидов

ANSWER: B

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ДОЗЫ  
СУЛЬФАНИЛАМИДОВ:

- A) увеличиваются в 2 раза по сравнению с теми, что требуются при системной инфекции
- B) такие же, как и при лечении системной инфекции
- C) меньше, чем требуются при системной инфекции
- D) сульфаниламиды не эффективны при инфекциях мочевыводящих путей

ANSWER: C

РИСК КРИСТАЛЛУРИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СУЛЬФАНИЛАМИДАМИ  
МОЖНО УМЕНЬШИТЬ:

- A) назначением более растворимых сульфаниламидов
- B) подщелачиванием мочи
- C) обеспечиванием количества мочи по крайней мере до 2 литров в день
- D) ни одним из перечисленных
- E) всеми вышеуказанными мерами

ANSWER: E

СУЛЬФАДИАЗИН:

- A) хорошо абсорбируется и быстро элиминировается
- B) хорошо абсорбируется и медленно элиминировается
- C) плохо абсорбируется
- D) не абсорбируется

ANSWER: A

СУЛЬФАМЕТИЗОЛ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- A) местно
- B) при системной инфекции
- C) при глазных инфекциях
- D) при инфекции мочевыводящих путей

ANSWER: D

СУЛЬФАФЕНАЗОЛ:

- A) хорошо абсорбируется и медленно элиминировается
- B) хорошо абсорбируется и быстро элиминировается
- C) плохо абсорбируется
- D) не абсорбируется

ANSWER: A

СУКЦИНИЛСУЛЬФАТИАЗОЛ И СУЛЬФАГУАНАДИН:

- A) применяются местно
- B) плохо абсорбируются из кишечника
- C) хорошо абсорбируются, но быстро элиминироваются
- D) хорошо абсорбируются и медленно элиминироваются

ANSWER: B

ПРИ КИШЕЧНОМ АМЕБИАЗЕ ЭФФЕКТИВНЫ ВСЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ:

- A) метронидазола
- B) хлорохина
- C) иодохинола
- D) паромомицина
- E) дилоксанида фуората

ANSWER: B

ПРИ СИСТЕМНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ЛЕЧЕНИЕ СУЛЬФАНИЛАМИДАМИ ДОЛЖНО НАЧИНАТЬСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ:

- A) первой дозы, в 2 раза превышающей поддерживающую дозу
- B) малой дозы и постепенным увеличением дозы
- C) минимальной дозы и увеличением на 0.5 мг/день в последующем
- D) ни одним из перечисленных режимов дозирования

ANSWER: A

В КО-ТРИМОКСАЗОЛЕ (СЕПТРИНЕ) СООТНОШЕНИЕ СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛА И ТРИМЕТОПРИМА СОСТАВЛЯЕТ:

- A) 2:1
- B) 1:1
- C) 5:1

D) 1:5

E) 1:4

ANSWER: C

В КОМБИНИРОВАННОМ ЛС КО-ТРИМОКСАЗОЛЕ СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ ИМЕЕТ ПРЕИМУЩЕСТВО ПЕРЕД ДРУГИМИ СУЛЬФА-ПРЕПАРАТАМИ, ПОТОМУ ЧТО:

A) он менее токсичен

B) его место действия такое же, как и у триметоприма

C) к нему меньше развивается резистентность

D) его T<sub>1/2</sub> подобно T<sub>1/2</sub> триметоприма

ANSWER: D

6-АМИНОПЕНИЦИЛЛАНОВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ:

A) одним из главных метаболитов пенициллина

B) ответственной за развитие резистентности к пенициллину

C) общим ядром всех пенициллинов

D) длительно действующим пенициллином

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕНИЛЛИНАЗО-УСТОЙЧИВЫМ?

A) оксациллин

B) метициллин

C) нафициллин

D) ампициллин

E) флуклоксациллин

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИБИОТИКОМ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ?

A) ампициллин

B) хлорамфеникол

C) гентамицин

D) тетрациклин

E) карбенициллин

ANSWER: C

STAPHYLOCOCCUS AUREUS И STREPTOCOCCUS VIRIDANS:

A) чувствительны ко всем антибиотикам

B) чувствительны только к бензилпенициллину

C) являются штаммами, резистентными к пенициллину в природе

D) приобретают резистентность при длительном лечении пенициллином

ANSWER: C

ПРОБЕНЕЦИД УВЕЛИЧИВАЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ПЕНИЦИЛЛИНА В ПЛАЗМЕ, ПОТОМУ ЧТО:

A) он блокирует почечную канальцевую экскрецию пенициллина

B) он предотвращает метаболизм пенициллина

C) он вытесняет пенициллин из связи с белком и таким образом увеличивает концентрацию свободной фракции препарата

D) он действует всеми вышеуказанными механизмами

ANSWER: A

БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ВНУТРЬ, ПОТОМУ ЧТО:

A) он разрушается кислотой в желудке, а также он неполностью абсорбируется

B) он хорошо абсорбируется из кишечника, но его всасывание непредсказуемо

C) он вызывает тяжелую диарею при оральном назначении

D) все вышеуказанное правильно

ANSWER: A

ПЕНИЦИЛЛИНЫ НЕ ДОЛЖНЫ НАЗНАЧАТЬСЯ:

A) в/м

B) в/в

C) внутривенно

D) внутрисуставно

ANSWER: B

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОСТРОЙ АМЕБНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ:

A) хлорохин

B) иодохинол

C) дегидроэметин

D) метронидазол

E) дилоксанида фуроат

ANSWER: D

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК НА ПЕНИЦИЛЛИН ПОЯВЛЯЕТСЯ:

A) почти сразу после применения

B) от 6 до 12 час после применения

C) от 4 до 6 час после применения

D) через 12 час после применения

ANSWER: A

ОБЫЧНО ТЕСТ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПЕНИЦИЛЛИНУ ПРОВОДИТСЯ ВВЕДЕНИЕМ 0.1 МГ ПЕНИЦИЛЛИНА ВНУТРИКОЖНО:

A) эта доза никогда не может вызвать аллергическую реакцию, поэтому она безопасна

B) эта доза также может вызвать анафилактическую реакцию

C) даже если появляется реакция, она будет только местной

D) это десенсибилизирует пациента к пенициллину

ANSWER: B

ПРИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ПЕНИЦИЛЛИНУ СЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ(И) ВЕЩЕСТВОМ(АМИ) ЯВЛЯЕ(Ю)ТСЯ:

A) ядро 6-аминопенициллановой кислоты

B) метаболиты пенициллина

C) белковые конъюгаты пенициллинов

D) все вышеуказанное может сенсibilизировать

E) ни одно из вышеуказанного не ответственно за сенсibilизацию

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕПО-ПРЕПАРАТОМ ПЕНИЦИЛЛИНА?

- A) феноксиметилпенициллин
- B) бензилпенициллин-бензатин (бициллин)
- C) бензилпенициллин
- D) клоксациллин

ANSWER: B

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ ТАКЖЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОТИВ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ?

- A) карбенициллин
- B) клоксациллин
- C) амоксициллин
- D) ампициллин

ANSWER: A

ЦЕФАЛОСПОРИНЫ:

- A) более уязвимы к ферменту бета-лактамазе
- B) менее уязвимы к ферменту бета-лактамазе
- C) не имеют бета-лактамного кольца
- D) имеют множество бета-лактамных колец

ANSWER: B

ДОЗА ГЕНТАМИЦИНА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ:

- A) 0.1 мг/кг каждые 8 часов.
- B) 0.2 мг/кг каждые 8 часов
- C) 0.8 мг/кг каждые 8 часов
- D) 8.0 мг/кг каждые 8 часов

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНТИМИКРОБНЫХ ЛС ВЫЗЫВАЕТ СИНДРОМ МАЛЬАБСОРБЦИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ?

- A) стрептомицин
- B) сульфаниламид
- C) неомицин
- D) тетрациклины

ANSWER: C

НЕОМИЦИН И СТРЕПТОМИЦИН ПРИМЕНЯЮТСЯ ОРАЛЬНО ДЛЯ СТЕРИЛИЗАЦИИ КИШЕЧНИКА И ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) они минимально абсорбируются при оральном приеме
- B) быстро достигается пик концентрации в крови
- C) они минимально токсичны для ЖКТ
- D) ни одно из вышеперечисленного

ANSWER: A

ХЛОРАМФЕНИКОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ:

- A) стафилококковой инфекции

- В) сальмонеллезной инфекции
- С) вирусной инфекции
- Д) амебной дизентерии
- Е) туберкулезной инфекции

ANSWER: В

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ БЕССИМПТОМНОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ АМЕБНЫХ ЦИСТ:

- А) эметин
- В) иодохинол
- С) дилоксанида фуроат
- Д) метронидазол

ANSWER: С

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ СТЕРОИДНЫМ АНТИБИОТИКОМ?

- А) бацитрацин
- В) клиндамицин
- С) фузидиновая кислота
- Д) противоопухолевые антибиотики

ANSWER: С

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ДЕРМАТОМИКОЗАХ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) гризеофульвин
- В) нистатин
- С) амфотерицин В
- Д) неомицин

ANSWER: А

ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ САМЫМ БЕЗОПАСНЫМ ТЕТРАЦИКЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) окситетрациклин
- В) доксициклин
- С) хлортетрациклин
- Д) диметилхлортетрациклин

ANSWER: В

ПЕНИЦИЛЛИН БЫЛ ВПЕРВЫЕ ИСПОЛЬЗОВАН В КЛИНИКЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ИНФЕКЦИЙ В ... ГОДУ :

- А) 1926
- В) 1941
- С) 1935
- Д) 1957

ANSWER: В

ПОВТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ОБЩИМ КОЛИЧЕСТВОМ ЛЕЙКОЦИТОВ НЕОБХОДИМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СЛЕДУЮЩИМИ ЛС:

- А) противотуберкулезными
- В) ко-тримоксазолом (септрином)
- С) хлорамфениколом
- Д) гентамицином

Е) карбенициллином

ANSWER: С

ФОТОТОКСИЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИСУЩИМ:

А) окситетрациклину

В) тетрациклину

С) миноциклину

Д) демеклоциклину

ANSWER: D

ЛС, КОТОРЫЕ ДЕЙСТВУЮТ НА ЭРИТРОЦИТНЫЙ ЦИКЛ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ:

А) будут эффективными для супрессивной профилактики

В) будут быть эффективны для радикального лечения

С) не будут клинически эффективными

Д) будут эффективными как для профилактики, так и для радикального лечения

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ЛС ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ СУПРЕССИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ МАЛЯРИИ, ИСКЛЮЧАЯ:

А) хлорохин

В) прогванил

С) примахин

Д) пириметамин

ANSWER: С

ПИРИМЕТАМИН И ПРОГВАНИЛ ДЕЙСТВУЮТ:

А) препятствуя способности паразита усваивать гемоглобин

В) ингибируя дигидрофолатредуктазу, которая превращает фолиевую кислоту в фолиниевую

С) влияя на митохондрии плазмодия

Д) всеми вышеуказанными механизмами

ANSWER: B

КАКОЕ ЛС НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ДЛЯ РАДИКАЛЬНОГО ИЗЛЕЧЕНИЯ ОТ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ PLASMODIUM VIVAX?

А) хлорохин

В) пириметамин

С) примахин

Д) хинакрин

Е) хинидин

ANSWER: С

ЛЕКАРСТВЕННАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ:

А) более легко к пириметамину, чем к хлорохину

В) более легко к хлорохину, чем к пириметамину

С) резистентность не развивается ни в одном из этих случаев

Д) резистентность легко развивается в обоих случаях

ANSWER: A

ОБЫЧНО РЕЗИСТЕНТНОСТЬ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ К:

- A) хлорохину
- B) пириметамину
- C) прогванилу
- D) примахину

ANSWER: D

С ЦЕЛЬЮ СУПРЕССИВНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ:

- A) пириметамин 25 мг один раз в неделю
- B) пириметамин 250 мг один раз в неделю
- C) примахин 15 мг ежедневно в течение 2-х дней
- D) любое из вышеперечисленных ЛС можно использовать

ANSWER: A

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) примахин 25 мг 2 раза в день в течение 7 дней
- B) примахин 15 мг один раз в день в течение 14 дней
- C) хлорохин 400 мг один раз в месяц
- D) ни одно из вышеперечисленных

ANSWER: B

ПРИ ТРИПАНОСОМИАЗЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ЦНС ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:

- A) сурамин
- B) пентамидин
- C) примахин
- D) меларсопрол

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ИМЕЕТ ПРОТИВОЛЕПРОЗНОЕ АКТИВНОСТИ?

- A) клофазимин
- B) дапсон
- C) канамицин
- D) рифампицин

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО?

- A) диэтилкарбамазин убивает микрофиларии
- B) тиабендазол эффективен при трихуриазе, дракункулезе
- C) бефениум эффективен против *Giardia lamblia*
- D) пиперазин эффективен при аскаридозе

ANSWER: C

ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ РЕЖЕ ВЫЗЫВАЮТСЯ:

- A) *E. coli*
- B) туберкулезной палочкой
- C) синегнойной палочкой
- D) протеем

ANSWER: B

ПРИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И КИСЛОЙ РЕАКЦИИ МОЧИ, ЕСЛИ ПОКА НЕ ИДЕНТИФИЦИРОВАН МИКРООРГАНИЗМ, ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С:

- A) метенамина (миндальной кислоты, уротропина)
- B) тетрациклина
- C) ко-тримоксазола (септрина)
- D) нитрофурадантина

ANSWER: C

ПРИ ОСТРЫХ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ И ЩЕЛОЧНОЙ РЕАКЦИИ МОЧИ, ЕСЛИ ПОКА НЕ ИДЕНТИФИЦИРОВАН МИКРООРГАНИЗМ, ЛЕЧЕНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С:

- A) ко-тримоксазола (септрина)
- B) нитрофурантоина
- C) сульфаниламида
- D) метенамина (миндальной кислоты, уротропина)

ANSWER: A

МЕХАНИЗМ, КОТОРЫЙ ЛУЧШЕ ВСЕХ ОБЪЯСНЯЕТ ШИЗОНТОЦИДНЫЙ ЭФФЕКТ ПИРИМЕТАМИНА:

- A) ингибирование окислительного фосфорилирования в митохондриях
- B) ингибирование дигидрофолат редуктазы
- C) конкуренция с ПАБК в синтезе фолиевой кислоты
- D) встраивание между цепочками ДНК и этим путем ингибирование ДНК-полимеразы
- E) уменьшение захвата глюкозы паразитом

ANSWER: B

ВО ВРЕМЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ МЕТЕНАМИНОМ (ГЕКСАМИНОМ МАНДЕЛАТОМ, УРОТРОПИНОМ), PH МОЧИ НЕОБХОДИМО УДЕРЖИВАТЬ В ПРЕДЕЛАХ:

- A) менее 5.5
- B) более 6.5
- C) 7.0
- D) pH не имеет значения для действия метенамина

ANSWER: A

ДЛЯ ПОДЩЕЛАЧИВАНИЯ МОЧИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ЛЮБОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ МЕТОДОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) бикарбонат натрия по 3 мг каждые 2 часа
- B) цитрат калия по 3 мг каждые 6 час
- C) метионин 3 мг/день, доза делится на несколько приемов
- D) лактат калия 3 мг каждые 6 час

ANSWER: C

ПОДКИСЛЕНИЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЗВАТЬ СЛЕДУЮЩИМИ ЛС, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) метионин
- B) цитрат калия
- C) аскорбиновая кислота

D) хлорид аммония

ANSWER: B

НИТРОФУРАНТИОН ЭФФЕКТИВЕН ТОЛЬКО ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ПОТОМУ ЧТО:

A) он быстро экскретируется и концентрируется в моче

B) он быстро метаболизируется в печени, что предотвращает достижение эффективной плазменной концентрации

C) его концентрация в почечной ткани высока из-за канальцевой реабсорбции

D) он эффективен в отношении микроорганизмов, обычно присутствующих в мочевыводящих путях, таких как протей и E. coli

E) все вышеуказанные причины

ANSWER: E

БОЛЬНОМУ С ИНФЕКЦИЕЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ БЫЛО НАЗНАЧЕНО ЛС, ОТ КОТОРОГО ЕГО МОЧА ПРИОБРЕЛА ТЕМНО-КОРИЧНЕВУЮ ОКРАСКУ. ЭТИМ ЛС МОЖЕТ БЫТЬ:

A) налидиксовая кислота

B) нитрофурантион

C) метенамин (гексамина манделат, уротропин)

D) ампициллин

ANSWER: B

МЕТЕНАМИН (ГЕКСАМИНА МАНДЕЛАТ, УРОТРОПИН) ЭФФЕКТИВЕН ТОЛЬКО ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, НО НЕ ПРИ СИСТЕМНОЙ ИНФЕКЦИИ, ПОТОМУ ЧТО:

A) он концентрируется только в моче

B) при pH мочи меньше 5.5 он высвобождает активные антибактериальные вещества

C) при системной инфекции требуются слишком высокие дозы, которые токсичны

D) микроорганизмы, вызывающие системную инфекцию, не чувствительны к нему

ANSWER: B

ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ КОМБИНИРОВАННАЯ ХИМИОТЕРАПИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ:

A) увеличения бактерицидного действия ЛС

B) снижения срока лечения

C) предотвращения развития резистентности

D) снижения токсичности отдельных ЛС путем уменьшения их доз

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ?

A) изониазид

B) ПАСК

C) стрептомицин

D) тиактазон

Е) пиразинамид

ANSWER: А

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС ЭФФЕКТИВНО ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ С ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ МИКРООРГАНИЗМОВ?

А) изониазид

В) ПАСК

С) стрептомицин

Д) этамбутол

ANSWER: А

ИЗОНИАЗИД МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ПЕРИФЕРИЧЕСКУЮ НЕЙРОПАТИЮ И АНЕМИЮ КАК ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ПОТОМУ ЧТО:

А) он токсичен для нервов и эритроцитов

В) он вмешивается в метаболизм пиридоксина и вызывает его недостаток

С) он предотвращает абсорбцию железа и аскорбиновой кислоты

Д) указанные ПЭ являются видом реакции гиперчувствительности

ANSWER: В

ПЕРЕКРЕСТНОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ С ПИРИМЕТАМИНОМ ОБЛАДАЕТ:

А) хинин

В) хинакрин

С) хлорохин

Д) хлорогуанид

Е) примахин

ANSWER: D

РИФАМПИЦИН ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЕ В ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПОТОМУ ЧТО:

А) он является самым дешевым и эффективным средством

В) он минимально токсичен, и поэтому пригоден для постоянного применения

С) он усиливает противотуберкулезный эффект других ЛС

Д) он снижает длительность противотуберкулезной терапии

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ЛС ЛЕГКО ПРОНИКАЕТ В МОЗГ?

А) стрептомицин

В) изониазид

С) ПАСК

Д) тиацетазон (рифампицин)

ANSWER: В

ЭРИТРОМИЦИН В НИЗКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ОКАЗЫВАЕТ БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКОЕ, А В ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ - БАКТЕРИОЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

ПЕНИЦИЛЛИН ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЯВЛЯЕТСЯ БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ ЛС, И ТОЛЬКО В ОЧЕНЬ БОЛЬШИХ ДОЗАХ - БАКТЕРИОЦИДНЫМ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

БАКТЕРИИ СИНТЕЗИРУЮТ СОБСТВЕННУЮ ФОЛИЕВУЮ КИСЛОТУ ИЗ ПАБК.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

СУЛЬФАНИЛАМИДЫ МЕТАБОЛИЗИРУЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ОБРАЗОВАНИЕМ ЭФИРНЫХ СУЛЬФАТОВ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

У БОЛЬНЫХ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СУЛЬФАНИЛАМИДЫ БОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫ, ЧЕМ ЛЮБЫЕ ДРУГИЕ АНТИМИКРОБНЫЕ ЛС.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

МЕТИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ ПЕНИЦИЛЛИНОМ, УСТОЙЧИВЫМ К ДЕЙСТВИЮ ПЕНИЦИЛЛИНАЗЫ, И МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ПЕРОРАЛЬНО.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

ФЛУКЛОКСАЦИЛЛИН - ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИЙ ПЕНИЦИЛЛИН, УСТОЙЧИВЫЙ К ДЕЙСТВИЮ ПЕНИЦИЛЛИНАЗЫ, НЕ РАЗРУШАЕТСЯ КИСЛОТОЙ ЖЕЛУДКА И ХОРОШО АБСОРБИРУЕТСЯ ПРИ ОРАЛЬНОМ ПРИЕМЕ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

АМПИЦИЛЛИН - ПЕНИЦИЛЛИН ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ, НЕ РАЗРУШАЕТСЯ ПЕНИЦИЛЛИНАЗОЙ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

ПРИ ТЕНИОЗЕ ЭФФЕКТИВЕН:

А) тиабендазол

В) бефениум

С) пиривиниум

Д) празиквантил

Е) пиперазин

ANSWER: D

ЦЕФАЛОРИДИН ПРИМЕНЯЕТСЯ В/М, В/В И ОРАЛЬНО.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

ГЕНТАМИЦИН И КАНАМИЦИН - ОБА ЭФФЕКТИВНЫ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ОДНАКО КАНАМИЦИН МЕНЕЕ ОТОТОКСИЧЕН.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

КОМБИНАЦИЯ СТРЕПТОМИЦИНА И ПАНТОМИЦИНА (ДИГИДРОСТРЕПТОМИЦИН ПАНТОТЕНАТ) УСИЛИВАЕТ ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА VIII ПАРУ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВЫХ НЕРВОВ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ МЕЖДУ ПЕНИЦИЛЛИНОМ И ЭРИТРОМИЦИНОМ ЧАСТО ПРОЯВЛЯЕТСЯ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: A

ДЕГИДРОЭМЕТИН БОЛЕЕ ТОКСИЧЕН, НО И БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРОТИВ ANTAMOEBA HISTOLYTICA

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

ЭРИТРОМИЦИН - ОСНОВАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ МИНИМАЛЬНО ТОКСИЧНЫХ АНТИБИОТИКОВ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: A

ИДОКСУРИДИН ДЕЙСТВУЕТ КАК ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО ПУТЕМ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ВХОДА ВИРУСА В КЛЕТКИ ХОЗЯИНА.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

АМАНТАДИН КОНКУРИРУЕТ С ТИМИДИНОМ ВО ВРЕМЯ СИНТЕЗА ДНК ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ЕГО ПРОТИВОВИРУСНОГО ДЕЙСТВИЯ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

ТЕТРАЦИКЛИНЫ ВЫЗЫВАЮТ ГИПОПЛАЗИЮ ЭМАЛИ ЗУБОВ У ДЕТЕЙ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО ОНИ ОБРАЗУЮТ ХЕЛАТНЫЕ КОМПЛЕКСЫ С КАЛЬЦИЯ ФОСФАТОМ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ГРИЗЕОФУЛЬВИН ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕСТНО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДЕРМАТОМИКОЗОВ, ПОТОМУ ЧТО ОН НЕ АБСОРБИРУЕТСЯ ИЗ ЖКТ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ, РЕЗИСТЕНТНОЙ К ПЕНИЦИЛЛИНУ?

A) тобрамицин

B) амикацин

C) линкомицин

D) спектиномицин

E) канамицин

ANSWER: D

ПРИ ЭНТЕРОБИОЗЕ ЭФФЕКТИВЕН:

A) ниридазол

B) бефениум

C) никлозамид

D) мебендазол

E) хлорохин

ANSWER: D

ПРИИМАХИН ДЕЙСТВУЕТ НА ПЕЧЕНОЧНУЮ ФАЗУ МАЛЯРИЙНОГО ПЛАЗМОДИЯ И ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОБОСНОВАННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

P. FALCIPARUM ЯВЛЯЕТСЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ К ПРОГВЕНИЛУ И ПИРИМЕТАМИНУ В ПЕЧЕНОЧНОМ ЦИКЛЕ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ПИРИМЕТАМИН И ТРИМЕТОПРИМ - ОБА ИНГИБИРУЮТ ФЕРМЕНТ ДИГИДРОФОЛАТ РЕДУКТАЗУ, НО ПИРИМЕТАМИН БОЛЕЕ СЕЛЕКТИВЕН ДЛЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ФЕРМЕНТА, А ТРИМЕТОПРИМ - ДЛЯ ФЕРМЕНТА ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ПЕРЕКРЕСТНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ МЕЖДУ ХЛОРОХИНОМ (4-АМИНОХИНОЛИН) И ПРОГВАНИЛОМ (АНТИФОЛАТ).

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

СУПРЕССИВНАЯ ПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ В ТЕЧЕНИЕ КАК МИНИМУМ 4-Х НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ МОМЕНТА РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

ХЛОРОХИН ИНГИБИРУЕТ МЕТАБОЛИЗМ ПРИМАХИНА

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРОТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЫЧНОЙ ФЛОРОЙ, КОТОРАЯ ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНА К НИТРОФУРАНТОИНУ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

МЕТЕНАМИН (ГЕКСАМИНА МАНДЕЛАТ, УРОТРОПИН) РЕДКО ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

ПРИБРЕТЕННАЯ БАКТЕРИАЛЬНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ ОБЫЧНО НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ДАЖЕ ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО КУРСА ТЕРАПИИ МАНДЕЛАМИНОМ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

792. КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНТИБИОТИКОВ ИМЕЕТ СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ НЕЙРОМЫШЕЧНУЮ БЛОКАДУ:

А) ампициллин

В) хлорамфеникол

С) стрептомицин

Д) сульфаниламиды

ANSWER: С

ПРЕПАРАТ, ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРИ ОДНОКРАТНОМ ОРАЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРИ АСКАРИДОЗЕ И ЭНТЕРОБИОЗЕ:

А) бефениум

В) стибофен

- С) мебендазол
- Д) диэтилкарбамазин
- Е) ниридазол

ANSWER: С

ПРИ АНКИЛОСТОМОЗЕ И НЕКАТОРОЗЕ ЭФФЕКТИВЕН:

- А) празиквантил
- В) иодохинол
- С) пиперазин
- Д) ниридазол
- Е) мебендазол

ANSWER: Е

ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИВЫСШЕЙ ИЗБИРАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ВИРУСА HERPES SIMPLEX:

- А) видарабин
- В) идоксуридин
- С) рибавирин
- Д) ацикловир
- Е) амантадин

ANSWER: D

КАКОЕ ИХ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫМ ВИРУСОМ?

- А) интерферон
- В) рибавирин
- С) видарабин
- Д) римантадин
- Е) ацикловир

ANSWER: В

ДЛЯ МЕСТНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ КЕРАТИТЕ HERPES SIMPLEX В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТ:

- А) идоксуридин
- В) интерферон
- С) амантадин
- Д) рибавирин
- Е) цитарабин

ANSWER: А

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ЛС ДЕЙСТВУЕТ ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ ОБРАТНОЙ ТРАНСКРИПТАЗЫ?

- А) ацикловир
- В) амантадин
- С) идоксуридин
- Д) зидовудин
- Е) видарабин

ANSWER: D

ИДЕАЛЬНО АНТИБИОТИК ДОЛЖЕН ВОЗДЕЙСТВОВАТЬ НА МИШЕНЬ (МИКРООРГАНИЗМ) И НЕ ДЕЙСТВОВАТЬ НА КЛЕТКИ ОРГАНИЗМА МЛЕКОПИТАЮЩЕГО. КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ АНТИБИОТИКОВ НЕ ОТВЕЧАЕТ ЭТОМУ КРИТЕРИЮ?

- A) пенициллин
- B) пурамицин
- C) цефалоспорин
- D) бацитрацин
- E) ванкомицин

ANSWER: B

ОСНОВНОЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЗИДОВУДИНА:

- A) угнетение костного мозга
- B) почечная недостаточность
- C) гриппоподобный синдром
- D) судороги
- E) гепатотоксичность

ANSWER: A

ПНЕВМОНИЮ РЕЖЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЕТ:

- A) пневмококк
- B) стрептококк
- C) стафилококк
- D) кишечная палочка
- E) клебсиелла

ANSWER: D

ПЭ ЭРИТРОМИЦИНА ВКЛЮЧАЮТ:

- A) холестатическую желтуху
- B) агранулоцитоз и тромбоцитопению
- C) стоматиты
- D) кожные проявления, подобные герпесу
- E) вестибулярные нарушения

ANSWER: A

ПЕНИЦИЛЛИНАЗОПРОДУЦИРУЮЩИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К: СТАФИЛОКОККИ

- A) ампициллину
- B) метициллину
- C) бензилпенициллину
- D) амоксициллину
- E) бициллину

ANSWER: B

КАКИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НЕЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИФОЗНОЙ ЛИХОРАДКИ?

- A) ампициллин
- B) хлорамфеникол
- C) доксициклин
- D) фуразолидон

Е) бисептол

ANSWER: С

СУЛЬФАНИЛАМИДЫ КОНКУРИРУЮТ С ПАБК ДО ВКЛЮЧЕНИЯ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМИ БАКТЕРИЯМИ.

А) Верно

В) Неверно

ANSWER: А

ЕСЛИ КАНДИДОЗ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ("МОЛОЧНИЦА") ОБЫЧНО ИЗЛЕЧИВАЕТСЯ НИСТАТИНОМ, ТО ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ИЛИ СИСТЕМНЫЙ КАНДИДОЗ ТРЕБУЕТ УСИЛЕННОЙ ТЕРАПИИ:

А) пенициллином

В) амфотерицином В

С) интерфероном

Д) хлорамфениколом

Е) тиабендазолоном

ANSWER: В

ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ШИРОКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ:

А) бензилпенициллин

В) метициллин

С) диклоксациллин

Д) карбенициллин

Е) оксациллин

ANSWER: D

ЧАЩЕ ВСЕГО ФУРАДОНИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ, ПОТОМУ ЧТО:

А) он активно воздействует только на патогенные штаммы микробов мочевых путей

В) он может быть токсичным при системном употреблении

С) он высокоэффективен при наличии почечной недостаточности

Д) его можно применять одновременно с налидиксовой кислотой для увеличения антибактериального эффекта

Е) его T1/2 очень короткий, однако в моче достигается бактерицидная концентрация

ANSWER: E

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ АНТИБИОТИКОВ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЭБ?

А) пенициллин

В) тетрациклин

С) стрептомицин

Д) эритромицин

Е) цефалексин

ANSWER: А

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ ЭХИНОКОККОЗОМ (С ОБРАЗОВАНИЕМ НОВОЙ ГРАНУЛЫ) ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) ампициллин
- B) тетрациклин
- C) мебендазол (вермокс)
- D) метронидазол
- E) ни одно из перечисленных средств

ANSWER: E

ЭПИДЕМИЧЕСКИЙ ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНЫЙ МЕНИНГИТ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ:

- A) стафилококком
- B) стрептококком
- C) пневмококком
- D) гемофильной палочкой
- E) нейссерией

ANSWER: E

ОЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ ВЫЗЫВАЕТ:

- A) стрептококк
- B) стафилококк
- C) микобактерий туберкулеза
- D) протей
- E) кишечная палочка

ANSWER: B

ДЕЙСТВИЕ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ИНГИБИРУЕТСЯ:

- A) пеницилиназой
- B) гипотиазидом
- C) аскорбиновой кислотой
- D) ПАБК
- E) триметопримом

ANSWER: D

ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, НЕВОЗМОЖНОСТЬ ОЩУТИТЬ ОКОНЧАНИЕ ДВИЖЕНИЯ, ТРУДНОСТЬ ПРИ СИДЕНИИ И СТОЯНИИ БЕЗ ЗРИТЕЛЬНОГО ПОДКРЕПЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ТОКСИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ У 75% ПАЦИЕНТОВ, КОТОРЫЕ:

- A) имеют аллергию на пенициллин
- B) принимали тетрациклин долго и в высоких дозах
- C) принимали амфотерицин В долго и в высоких дозах
- D) принимали стрептомицин долго и в высоких дозах
- E) принимали изониазид долго и в высоких дозах

ANSWER: D

ПОРАЖЕНИЕ СЛУХОВОГО НЕРВА МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЗВАНО СЛЕДУЮЩИМИ ЛС, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) стрептомицином
- B) неомицином
- C) канамицином
- D) гентамицином
- E) амикацином

ANSWER: E  
АНТИБИОТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА СТЕНКИ  
БАКТЕРИАЛЬНЫХ КЛЕТОК, ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) пенициллин
- B) полимиксин Б
- C) рифампицин
- D) хлорамфеникол

ANSWER: A

ВЫБОР АНТИМИКРОБНЫХ ЛС:

A) может проводиться автоматически, исходя из клинического диагноза, в случае, если заболевание всегда вызывается одним и тем же возбудителем, чувствительным к данному ЛС

B) должен быть отложен до идентификации возбудителя

C) должен основываться исключительно на тестах чувствительности "in vitro"

D) при гнойной инфекции изменение лечения производится по крайней мере через 1 неделю от начала применения препарата

E) при отсутствии данных бактериологического исследования лучше назначить один препарат с широким спектром действия

ANSWER: E

ВОЗМОЖНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ИНТОКСИКАЦИИ  
ПЕНИЦИЛЛИНОМ:

- A) неврит зрительного нерва
- B) повреждение слухового нерва
- C) возбуждение
- D) снижение диуреза
- E) сонливость

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ОТНОСИТЕЛЬНО  
АМИНОГЛИКОЗИДНЫХ АНТИБИОТИКОВ ПРАВИЛЬНЫ:

A) у больных с почечной недостаточностью необходимо проводить исследования концентрации их в крови и использовать номограммы по дозировке препаратов

B) гентамицин никогда не назначается в комбинации с бензилпенициллином

C) аминогликозиды легко проникают из крови в СМЖ

D) ототоксическое действие гентамицина в большей степени касается слухового нерва, чем его действия на вестибулярную часть VIII черепно-мозгового нерва

E) неомицин лучше действует при системном применении

ANSWER: A

36-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ ЛЕПТОСПИРОЗОМ БЫЛА НАЧАТА ТЕРАПИЯ АМПИЦИЛЛИНОМ В/В В ВЫСОКИХ ДОЗАХ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ТО ТЕЛА РЕЗКО ПОДНЯЛАСЬ С 37,20 С ДО 39,40 С, А ЧСС - ДО 120

В МИНУТУ. ЗАТЕМ ТЕМПЕРАТУРА СПАЛА. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОБЪЯСНЕНИЕМ ЭТОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) лекарственная лихорадка
- B) реакция Герксгеймера-Яриша
- C) неправильный диагноз
- D) резистентность организма
- E) температура записана неверно

ANSWER: B

АМПИЦИЛЛИН, А НЕ ХЛОРАМФЕНИКОЛ, ЯВЛЯЕТСЯ ЭФФЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАЦИЛЛОНОСИТЕЛЬСТВА ПРИ ТИФЕ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ЛС ОТНОСЯТСЯ К АНТИБИОТИКАМ, ИСКЛЮЧАЯ:

- A) новобиоцин
- B) цефалоспорины
- C) парааминосалициловая кислота
- D) стрептомицин

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ АНТИБИОТИКИ ОБЛАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, КРОМЕ:

- A) пенициллины
- B) стрептомицин
- C) тетрациклины
- D) ванкомицин

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЕ ЛС ОБЛАДАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, КРОМЕ:

- A) ко-тримоксазол (септрин, бисептол)
- B) сульфаниламиды
- C) тетрациклины
- D) эритромицин

ANSWER: A

НПВС, ТАКИЕ КАК ИБУПРОФЕН:

- A) могут проникать в ЦНС, вызывая соответствующую симптоматику
- B) необратимо связывают простагландин-синтазу в отличие от ацетилсалициловой кислоты
- C) не повреждают слизистую желудка
- D) мало используются из-за наличия ПЭ
- E) все выше перечисленное верно

ANSWER: A

ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРЫХ ПРИСТУПАХ ПОДАГРЫ:

- A) индометацин

- В) тиоглюкоза золота
- С) аллопуринол
- Д) пробенецид
- Е) гидроксихлорохин

ANSWER: А

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТРИТОВ (ПОДАГРИЧЕСКИХ) ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) пробеницид
- В) колхицин
- С) аспирин
- Д) кортикотропин
- Е) бутадион

ANSWER: В

ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

- А) у детей применение АКТГ имеет явное преимущество по сравнению с приемом пероральных кортикостероидов
- В) гипертензия, пигментация и аспе чаще наблюдаются при терапии кортикостероидами, чем при применении АКТГ
- С) кортикостероиды могут изменять обычные реакции, такие как боль, слабость, лихорадка или повышение СОЭ

ANSWER: В

МОРФИН ЭКСКРЕТИРУЕТСЯ:

- А) со слюной
- В) с потом
- С) с молоком
- Д) печенью
- Е) ни одним из перечисленных путей

ANSWER: Е

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ АТАКИ ПОДАГРЫ?

- А) фенилбутазон (бутадион)
- В) кортикостероиды
- С) колхицин
- Д) индометацин

ANSWER: В

ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- А) лимфоцитозом
- В) моноцитозом
- С) эозинофильным лейкоцитозом
- Д) лейкопенией
- Е) полиморфным лейкоцитозом

ANSWER: А

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ИЛИ ИХ АНАЛОГОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КЛИНИКЕ ДЛЯ УГНЕТЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА?

- A) динопростон
- B) динопрост
- C) мизопростол
- D) цитопростол трометамин
- E) карбопрост трометамин

ANSWER: C

ГИСТАМИН:

- A) уменьшает проницаемость капилляров
- B) ингибирует желудочную секрецию
- C) играет роль при уртикарном ангионевротическом отеке
- D) не играет роли при сезонной сенной лихорадке
- E) вызывает эффекты, все из которых блокируются любыми антигистаминными препаратами

ANSWER: C

АТРОПИН ОБЛАДАЕТ СЛЕДУЮЩИМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ЭФФЕКТАМИ:

- A) ингибирует лактацию
- B) провоцирует потоотделение
- C) вызывает изменение pH в желудке
- D) расслабляет гладкую мускулатуру
- E) снижает внутриглазное давление при глаукоме

ANSWER: D

ПЕРЕЧИСЛИТЕ ЧАСТЫЕ ПЭ АНТАГОНИСТОВ H<sub>2</sub>-РЕЦЕПТОРОВ:

- A) седативный эффект
- B) сухость во рту
- C) судороги
- D) тошнота, рвота, дискомфорт в эпигастрии

ANSWER: D

ГЕЛЬ ГИДРООКСИ АЛЮМИНИЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ ЗНАЧИТЕЛЬНО ИЗМЕНЯЕТ АБСОРБЦИЮ ФОСФАТОВ, ПОЭТОМУ ИМЕЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ОБРАЗОВАНИЯ МОЧЕВЫХ КАМНЕЙ ТИПА КАЛЬЦИЙ-ФОСФАТНЫХ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ПЕПТИЧЕСКОЙ ЯЗВЫ:

A) циметидин, блокатор гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов, способствует заживлению язвы двенадцатиперстной кишки, а также возможно и язвы желудка

B) доза циметидина составляет: по 200 мг 3 раза в день во время приема пищи и 400 мг на ночь в течение 4 - 6 недель

C) диарея, вызываемая магния сульфатом, и запоры, вызываемые алюминия гидроокисью, могут быть предотвращены подходящей комбинацией двух групп антацидов

D) антихолинергические препараты являются эффективными средствами

E) транквилизаторы, такие как диазепам, не имеют никакой ценности

ANSWER: E

АНТАГОНИСТЫ H<sub>2</sub>-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ:

A) увеличивают эффективность лечения пептической язвы

B) не предотвращают рецидив пептической язвы

C) неэффективны при пищеводном рефлюксе

D) не облегчают симптомы при ранней стадии рака желудка

E) теряют эффект при совместном приеме с антацидами

ANSWER: A

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ БИСГИДРОКСИКУМАРИНА МОЖЕТ БЫТЬ УСПЕШНО ИНГИБИРОВАНО С ПОМОЩЬЮ:

A) витамина C

B) витамина K

C) тромбопластина

D) ЭДТА

E) фениндиона

ANSWER: B

ГЕПАРИН УДЛИНЯЕТ ВРЕМЯ СВЕРТЫВАНИЯ И ИНГИБИРУЕТ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ, ОДНАКО ЭТО НЕ ПРИВОДИТ К РАСТВОРЕНИЮ СУЩЕСТВУЮЩЕГО СГУСТКА.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ЭФФЕКТ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ:

A) усиливается у больных, принимающих аспирин

B) усиливается при хроническом алкоголизме, даже при отсутствии явного печеночного повреждения

C) снижается у больных, принимающих оральные контрацептивы

D) не изменяется при терапии тетрациклинами

E) не изменяется у больных сахарным диабетом, принимающих оральные гипогликемизирующие ЛС

ANSWER: A

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ОБЛАДАЕТ АНТИАГРЕГАНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

A) стрептокиназа

B) бисгидроксикумарин

C) сульфипиразон

D) пропранолол

E) аминокaproновая кислота

ANSWER: C

ДЛИТЕЛЬНАЯ АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ:

A) если проводится правильно, не увеличивается риск геморрагий

В) может проводиться при условии контроля за протромбином каждые 12 недель

С) не вызывает эмоциональных расстройств у пациентов, не страдающих хроническими психическими заболеваниями

Д) лучше избегать при бактериальном эндокардите

Е) ни в коем случае не должна быть назначена пациентам с геморроем

ANSWER: D

ПОТЕНЦИАЛЬНЫЕ ПРЕИМУЩЕСТВА АКТИВАТОРА ТКАНЕВОГО ПЛАЗМИНОГЕНА ПЕРЕД ДРУГИМИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМИ ЛС ВКЛЮЧАЮТ:

А) только активатор тканевого плазминогена не обладает антигенной активностью у человека

В) эффективен при оральном приеме

С) крайне редко развиваются гемorragии

Д) может обладать "тромбоспецифичными" тромболитическими действиями

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ОКРАШИВАЕТ ЛАДОНИ В ОРАНЖЕВЫЙ, А МОЧУ - В РОЗОВЫЙ ЦВЕТ?

А) гепарин

В) фенилин

С) неодикумарин

Д) кумарины

Е) варфарин

ANSWER: B

ВИТАМИНЫ - ЭТО:

А) неорганические питательные вещества, которые организму требуются в небольшом количестве

В) органические вещества, которые организму требуются в очень большом количестве

С) органические вещества различного химического состава, которые организму требуются в небольшом количестве

Д) органические вещества одинакового химического состава, которые организму требуются в небольшом количестве

ANSWER: C

УПОТРЕБЛЕНИЕ В ПИЩУ ПЕЧЕНИ БЕЛОГО МЕДВЕДЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ПРИЗНАКИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ:

А) витамином D

В) витамином E

С) витамином A

Д) витамином C

ANSWER: C

БОЛЕЗНЬ БЕРИ-БЕРИ ВОЗНИКАЕТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ:

А) рибофлавина

В) никотиновой кислоты

- С) аскорбиновой кислоты
- Д) тиамина

ANSWER: D

РИБОФЛАВИН ДЕЙСТВУЕТ КАК КОФЕРМЕНТ ДЛЯ:

- А) дыхательных протеинов
- В) метаболизма углеводов
- С) метаболизма жиров
- Д) окислительно-восстановительных реакций

ANSWER: D

ДЕРМАТИТ, ДИАРЕЯ И ДЕМЕНЦИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- А) сухой бери-бери
- В) недостатка пиридоксина
- С) цинги
- Д) пеллагры

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ НАЗНАЧАЕТСЯ ВМЕСТЕ С ИЗОНИАЗИДОМ?

- А) никотиновая кислота
- В) пиридоксин
- С) рибофлавин
- Д) аскорбиновая кислота

ANSWER: B

ДИГИДРОТАХИСТЕРОЛ ИМЕЕТ БЫСТРОЕ НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ, ПОТОМУ ЧТО ЕГО АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) 25-ОН-дигидротахистерол
- В) 1-ОН-дигидротахистерол
- С) 24-ОН-дигидротахистерол
- Д) ни одна из вышеперечисленных

ANSWER: A

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ ТАКЖЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ БЕСПЛОДИИ?

- А) витамин В6
- В) витамин К
- С) витамин Е
- Д) витамин В1

ANSWER: C

ВИТАМИН К ИГРАЕТ ВАЖНУЮ РОЛЬ В ПЕЧЕНОЧНОМ БИОСИНТЕЗЕ:

- А) факторов II, IV, IX, XII
- В) факторов I, II, IX
- С) факторов II, VII, IX, X
- Д) факторов I, II, IX, XII

ANSWER: C

МЕГА-ДОЗЫ КАКОГО ИЗ ВИТАМИНОВ ИНОГДА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ВИРУСНЫХ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЯХ?

- A) витамин С
- B) витамин К
- C) витамин А
- D) никотиновая кислота

ANSWER: A

БОЛЬШОЕ ЧИСЛО СОЕДИНЕНИЙ СГРУППИРОВАННЫ В КОМПЛЕКС ВИТАМИНА В, ПОТОМУ ЧТО:

- A) ВСЕ ОНИ ВОДОРАСТВОРИМЫ
- B) все они имеют похожую структуру
- C) ежедневная потребность в них одинакова
- D) они имеют похожее распределение в пищевых продуктах и регулируют разные стадии одинаковых метаболических процессов

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ МОЖЕТ ТАКЖЕ БЫТЬ СИНТЕЗИРОВАН ИЗ ПРЕДШЕСТВЕННИКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В ПИЩЕ?

- A) витамин С
- B) витамин А
- C) витамин В1
- D) рибофлавин

ANSWER: B

У ПАЦИЕНТОВ С ЭПИЛЕПСИЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ДЛИТЕЛЬНОМ КУРСЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНОЙ ТЕРАПИИ, МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ:

- A) остеомаляция
- B) цинга
- C) бери-бери
- D) недостаток витамина А

ANSWER: A

УПОТРЕБЛЕНИЕ РАСТИТЕЛЬНОГО МАСЛА МОЖЕТ НАРУШАТЬ АБСОРБЦИЮ:

- A) витамина К
- B) витамина В12
- C) пиридоксина
- D) аскорбиновой кислоты

ANSWER: A

РАСТИТЕЛЬНЫЕ МАСЛА МОГУТ СНИЖАТЬ УРОВНИ В КРОВИ ВИТАМИНОВ А И D В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ:

- A) увеличения печеночной биотрансформации
- B) увеличения почечной экскреции
- C) снижения абсорбции из ЖКТ
- D) всего вышеперечисленного

ANSWER: C

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ УЛУЧШАЕТ ТЕЧЕНИЕ МЕГАЛОБЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ, НО НЕ ПРЕДОТВРАЩАЕТ

РАЗВИТИЕ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИИ?

- А) витамин В12
- В) фолиевая кислота
- С) никотиновая кислота
- Д) витамин D
- Е) тиамин

ANSWER: В

ВИТАМИН К УЛУЧШАЕТ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ КУМАРИНОВ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: В

КАКОЕ ИЗ АНТИГИПЕРЛИПИДЕМИЧЕСКИХ ЛС СНИЖАЕТ УРОВНИ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА ПУТЕМ СВЯЗЫВАНИЯ ЕГО В ЖКТ?

- А) холестирамин
- В) клофибрат
- С) гемфиброзил
- Д) ловастатин
- Е) никотиновая кислота

ANSWER: А

ВСЕМ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИХ ЛС ПРАВИЛЬНО СООТВЕТСТВУЮТ ИХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ МЕХАНИЗМЫ ДЕЙСТВИЯ, КРОМЕ:

- А) холестирамин - секвестрант желчных кислот
- В) пробукол - усиливает клиренс ЛПНП путем нерецепторных механизмов
- С) клофибрат - ингибитор коэнзим А редуктазы
- Д) гемфиброзил - повышает активность липопротеинлипазы
- Е) ловастатин - ингибирует раннюю стадию биосинтеза холестерина

ANSWER: С

НЕДОСТАТОК КАКОГО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ ВОЗНИКАЕТ У ЧЕЛОВЕКА, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО УПОТРЕБЛЯЮЩЕГО ПИЩУ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ?

- А) тиамина
- В) никотиновой кислоты
- С) кобаламина
- Д) пантотеновой кислоты
- Е) витамина С

ANSWER: Е

ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИМФОБЛАСТНОЙ ЛЕЙКЕМИИ И САРКОМЫ, ВЫЗЫВАЮЩИМ КАРДИОМИОПАТИЮ В СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ДОЗИРОВКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) доксорубицин (адриамицин)
- В) хлорамбуцил (лейкеран)
- С) метотрексат (аметоптерин, Фолекс)
- Д) винкристин (онковин)
- Е) блеомицин (бленоксан)

ANSWER: А

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДИ ПРЕПАРАТОВ, СНИЖАЮЩИХ ХОЛЕСТЕРОЛ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) клофибрат
- В) декстротироксин
- С) никотиновая кислота
- Д) смолы, связывающие желчные кислоты

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО?

- А) витамин А оказывает стабилизирующее влияние на различные мембраны
- В) витамин А играет существенную роль в функционировании сетчатки
- С) витамин А помогает в синтезе внеклеточных веществ
- Д) витамин D играет роль в гомеостазе кальция

ANSWER: С

36-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ ЛЕПТОСПИРОЗОМ БЫЛА НАЧАТА ТЕРАПИЯ АМПИЦИЛЛИНОМ В/В В ВЫСОКИХ ДОЗАХ, В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧЕГО ТО ТЕЛА РЕЗКО ПОДНЯЛАСЬ С 37,20 С ДО 39,40 С, А ЧСС - ДО 120 В МИНУТУ. ЗАТЕМ ТЕМПЕРАТУРА СПАЛА. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ОБЪЯСНЕНИЕМ ЭТОГО ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) лекарственная лихорадка
- В) реакция Герксгеймера-Яриша
- С) неправильный диагноз
- Д) резистентность организма
- Е) температура записана неверно

ANSWER: В

ЦЕФАЗОЛИН БЕЗОПАСЕН И ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ СЛЕДУЮЩИМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ:

- А) S.aureus
- В) стрептококки группы А, В
- С) S.pneumoniae
- Д) неэнтерококковые стрептококки группы D
- Е) энтерококковые стрептококки группы D

ANSWER: E

ЭФФЕКТИВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) ампициллин 3.5 г внутрь немедленно
- В) менингококковая полисахаридная вакцина серогрупп А и С
- С) сульфадiazин по 0.5 г 4 раза в день в течение 5-и дней
- Д) рифампин по 600 мг 2 раза в день в течение 2-х дней

Е) ничего из вышеперечисленного

ANSWER: D

МЕСТНО 5-ФТОРУРАЦИЛОВЫЙ КРЕМ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ:

А) родоновых язвах

В) болезни Боуэна

С) отрубевидном дерматомикозе

Д) солнечном кератозе

Е) роже

ANSWER: D

ПРОТИВООПУХОЛЕВОЕ ЛС, ОБЛАДАЮЩЕЕ СЕЛЕКТИВНОЙ ТОКСИЧНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ГРАНУЛОЦИТАРНОГО РОСТКА:

А) меркаптопурин

В) мехлоретамин

С) циклоспорин

Д) бусульфан

Е) преднизон

ANSWER: D

НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ПОЧЕК - ОСНОВНОЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ:

А) тамоксифена

В) блеомицина

С) цитарабина

Д) нитрозомочевины

Е) цисплатина

ANSWER: E

АНАЛОГ МЕРКАПТОПУРИНА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ КАК ИММУНОДЕПРЕССАНТ ПРИ АЛЛОТРАНСПЛАНТАЦИИ:

А) азатиоприн

В) аллопуринол

С) цисплатин

Д) мехлоретамин

Е) бусульфан

ANSWER: A

ПНЕВМОНИТ, ПРОГРЕССИРУЮЩИЙ ДО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА, - ОСНОВНОЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ:

А) циклофосфамида

В) блеомицина

С) винбластин

Д) доксорубицина

Е) фторурацила

ANSWER: B

ПРОВОДЯТСЯ КЛИНИЧЕСКИЕ ИСПЫТАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ 13-ЦИС-РЕТИНОВОЙ КИСЛОТОЙ:

А) акне

В) "куриной слепоты"

С) гипокальциемии

Д) рахита

ANSWER: А

ЛЕЙКОВОРИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ "СПАСЕНИЯ" НОРМАЛЬНЫХ КЛЕТОК ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ БОЛЬШИХ ДОЗ:

А) мехлоретамин

В) дактиномицин

С) фторурацил

Д) метотрексат

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС УГНЕТАЕТ ВЫДЕЛЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ КСАТИНОКСИДАЗЫ?

А) фенилбутазон

В) пробенецид

С) аллопуринол

Д) колхицин

Е) альфа-токоферол

ANSWER: С

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАРТРИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРИ?

А) малат-натрий золота

В) ауротиоглюкоза

С) цианид золота

Д) ауранофин

ANSWER: D

ПОВЫШЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ С МОЧОЙ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОДАГРЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО ДОСТИГАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ:

А) пробенецида

В) подщелачивания мочи до рН 12.0

С) фенилбутазона

Д) подкисления мочи до рН 4.0

ANSWER: А

ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АЛЛОПУРИНОЛА В ЛЕЧЕНИИ ПОДАГРЫ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) отсутствие в наличии урикозурических (противоподагрических) лекарств или их непереносимость

В) тяжелая узелковая форма подагры

С) неизлечимые камни почек или тяжелые нарушения функции почек

Д) как дополнение к терапии бутадионом

Е) вторичная подагра при лечении лейкемии или злокачественных лимфом химиотерапевтическими средствами

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ ПОДОБЕН ГОРМОНУ?

- A) витамин К
- B) витамин D
- C) витамин А
- D) витамин Е

ANSWER: B

ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЕНИЕМ БОЛЬШИХ ДОЗ КОТОРЫХ МОЖНО УСТРАНИТЬ АМБЛИОПИЮ (ОСЛАБЛЕНИЕ ЗРЕНИЯ) У ЗЛОСТНЫХ КУРИЛЬЩИКОВ:

- A) витамин А
- B) витамина В12 (цианокобаламина)
- C) витамина Е
- D) АТФ, кокарбоксилазы

ANSWER: B

НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ВИТАМИНА А МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К "КУРИНОЙ СЛЕПОТЕ".

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

В НОРМЕ У ВЗРОСЛЫХ ОБЩЕЕ СОДЕРЖАНИЕ ЖЕЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ:

- A) 5-10 мг
- B) 50-100 г
- C) 25-50 г
- D) 2-5 г
- E) 0,5-1,5 г

ANSWER: D

АКТИВНОЙ ФОРМОЙ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) 1,25-(ОН)<sub>2</sub>-холекальциферол
- B) 25-гидроксихолекальциферол
- C) 24,25-(ОН)<sub>2</sub>-холекальциферол
- D) 7-гидрохолестерол

ANSWER: A

КАКИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПРАВИЛЬНЫ В ОТНОШЕНИИ ХОЛЕСТИРАМИНА?

- A) он ингибирует высвобождение свободных жирных кислот из жировой ткани
- B) он высвобождает липопротеинлипазу
- C) он блокирует конечную стадию синтеза холестерина в организме
- D) в больших дозах он снижает уровень холестерина в крови
- E) он представляет собой анионообменную смолу, которая связывает желчные кислоты в просвете кишечника

ANSWER: E

КАКИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНЫ В ОТНОШЕНИИ ДЕЙСТВИЯ(-Й) ЛС, ПРИМЕНЯЕМЫХ ПРИ ГИПЕРЛИПОПРОТЕИНЕМИЧЕСКИХ СОСТОЯНИЯХ?

А) клофибрат снижает синтез холестерина и ингибирует высвобождение липопротеинов из печени

В) холестирамин связывает желчные кислоты и уменьшает уровень холестерина в крови

С) никотиновая кислота ингибирует высвобождение свободных жирных кислот из жировой ткани и снижает синтез холестерина

D) холестипол влияет на синтез эндогенного холестерина на этапе непосредственно до образования мевалониевой кислоты

ANSWER: D

АКТИВНОСТЬ 1-АЛЬФА-ГИДРОКСИЛАЗЫ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ:

А) увеличении потребления витамина D

В) увеличении уровня кальция

С) недостатке витамина D

D) увеличении уровня фосфатов

ANSWER: C

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВИТАМИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ СИЛЬНЫМ ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМ АГЕНТОМ?

А) витамин С

В) витамин В6

С) витамин А

D) витамин D

ANSWER: A

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ЗУБОВ, ГИНГИВИТ И ПЕТЕХИАЛЬНАЯ ГЕМОРРАГИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ:

А) витамина К

В) витамина В1

С) витамина В6

D) витамина С

ANSWER: D

ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕМ ИНСУЛИНА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) снижения мобилизации свободных жирных кислот

В) повышенного захвата глюкозы мышцами

С) ускорения глюконеогенеза

D) увеличенного образования глицерофосфата жирными кислотами

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК МИНЕРАЛОКОРТИКОИД ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ?

А) преднизон

В) кортизол

С) дексаметазон

D) альдостерон

Е) флюдрокортизон

ANSWER: E

АДРЕНАЛИН СТИМУЛИРУЕТ ГЛИКОГЕНОЛИЗ. ПРИ ЭТОМ ПЕРВЫМ АКТИВИРУЕТСЯ ФЕРМЕНТ:

- A) протеинкиназа
- B) гликоген-синтаза
- C) фосфодиэстераза
- D) аденилатциклаза
- E) фосфоорилаза

ANSWER: D

ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО СВЯЗАНО С ПРИМЕНЕНИЕМ АНДРОГЕННЫХ СТЕРОИДОВ?

- A) повышение задержки азота и увеличение мышечной массы
- B) стимуляция роста латентной карциномы простаты
- C) повышение задержки натрия и развитие отеков
- D) холестатическая желтуха (17-алкилированные производные)
- E) все вышеперечисленное

ANSWER: E

ОСНОВНОЕ ПРЕИМУЩЕСТВО ДЕКСАМЕТАЗОНА ПЕРЕД ГИДРОКОРТИЗОНОМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:

- A) меньшее угнетение лимфоидной ткани при одинаковом противовоспалительном эффекте
- B) меньшее угнетение секреции АКТГ при одинаковом противовоспалительном эффекте
- C) меньшая вероятность развития сахарного диабета при одинаковом противовоспалительном эффекте
- D) меньшая задержка натрия при одинаковом противовоспалительном эффекте

ANSWER: D

КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ ЭФФЕКТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ?

- A) вызывают потерю веса из-за центрального анорексигенного эффекта
- B) уменьшают прогрессирование атеросклероза, связанного с диабетом
- C) уменьшают частоту бактериальных инфекций из-за структурного сходства с антибактериальными сульфаниламидами
- D) неэффективны в отсутствие панкреатического резерва инсулина

ANSWER: D

ТЕСТОСТЕРОН НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ВНУТРЬ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) раздражает желудок
- B) не всасывается
- C) выделяется в неизменном виде
- D) быстро метаболизируется печенью

ANSWER: D

НАИБОЛЬШУЮ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРИ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ:

- A) уменьшение глюконеогенеза
- B) лимфоидная гиперплазия
- C) невозможность экскретировать поступающую жидкость
- D) потеря ионов натрия с мочой

ANSWER: D

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОПАРАТИРЕОИДИЗМА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ВИТАМИНА D, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он увеличивает мобилизацию кальция из костей
- B) он уменьшает выделение кальция почками
- C) он способствует всасыванию кальция из ЖКТ
- D) все вышеперечисленное

ANSWER: D

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ БИГУАНИДАМИ?

- A) мальабсорбция витамина B12
- B) молочнокислый ацидоз
- C) недомогание
- D) расстройства со стороны ЖКТ
- E) гепато- и нефротоксичность
- F) патологические изменения крови

ANSWER: F

ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О КАЛЬЦИТОНИНЕ.

- A) является полипептидным гормоном, секретируемым парафолликулярными клетками (С-клетками) щитовидной железы
- B) он устраняет источник продукции гормона, приводя к гиперкальциемии
- C) при парентеральном введении он снижает концентрацию кальция в плазме крови
- D) он является эффективным средством, снижающим гиперкальциемию и устраняющим боль при болезни Педжета

ANSWER: B

КЛОМИФЕН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕНСКОГО БЕСПЛОДИЯ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он повышает секрецию фолликулостимулирующего гормона и лютеинизирующего гормона путем конкуренции с эстрогеном за места ингибирования в гипоталамусе и гипофизе
- B) он структурно похож на диэтилстилбэстрол
- C) он повышает вероятность имплантации оплодотворенной яйцеклетки
- D) он увеличивает либидо у овулирующих женщин

ANSWER: A

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ МЕТРОРРАГИИ У МОЛОДЫХ ЖЕНЩИН, ЖЕЛАЮЩИХ ИМЕТЬ ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) эстрогены
- B) прогестерон
- C) тестостерон

D) кломифенцитрат (кlostильбегит)

E) ни один из них

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ НИЖЕСЛЕДУЮЩИХ ГОРМОНОВ ОТВЕТСТВЕНЕН ЗА ОБРАЗОВАНИЕ МОЛОКА?

A) эстрогены

B) прогестерон

C) окситоцин

D) гормон лютеинового тела

E) пролактин

ANSWER: C

К СТЕРОИДАМ, ИМЕЮЩИМ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНОЕ (НАЗАДЕРЖИВАЮЩЕЕ) ДЕЙСТВИЕ, ОТНОСЯТСЯ:

A) полькартолон

B) триамсинолон

C) дексаметазон

D) преднизолон

E) бетаметазон

ANSWER: D

КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ЛС СТИМУЛИРУЕТ И СИНТЕЗ, И ВЫСВОБОЖДЕНИЕ ИНСУЛИНА ИЗ БЕТА-КЛЕТОК?

A) глибенкламид

B) толбутамид

C) фенформин

D) метформин

ANSWER: A

БОЛЬНЫЕ, ПРИНИМАЮЩИЕ ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, НЕ ДОЛЖНЫ РЕЗКО ПРЕКРАЩАТЬ ИХ ПРИЕМ, ПОТОМУ ЧТО:

A) в результате эффекта отдачи разовьется гипергликемия, которая может привести к персистирующему диабету

B) латентные инфекции, например, туберкулез, могут стать активными

C) разовьется быстрая мобилизация кальция из костей

D) могут появиться признаки надпочечниковой недостаточности вследствие супрессии гипоталамо-гипофизарно-надпочечниковой системы

ANSWER: D

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА В ПОСТМЕНОПАУЗЕ:

A) лечение эстрогенами подавляет секрецию паратгормона

B) препараты кальция имеют наименьшее значение

C) метандиенон (метадростеналон, дианабол) так же эффективен, как и эстрадиол (кальцитонин)

D) лечение эстрогенами сопряжено с риском карциномы эндометрия, который может быть снижен при комбинированном назначении с прогестероном

Е) в некоторых случаях эффективен тамоксифен (нолвадекс)

ANSWER: D

ПРИ КОНТРОЛЯ ЗАЧАТИЯ:

А) тестостерон ингибирует сперматогенез

В) эстрогены не эффективны без прогестинов и предупреждают появление маточных кровотечений

С) физические (презервативы, пессарии и внутриматочные средства) и химические (спермицидный гель и пенящиеся таблетки) контрацептивные средства по своей эффективности превосходят оральные контрацептивы

Д) прогестины изменяют свойства цервикальной слизи

Е) оральные контрацептивы представляют собой различную комбинацию эстрогенов (этинилэстрадиола или местранола), прогестинов группы 19-нортестостерона или производных прогестерона

ANSWER: A

ТЯЖЕЛЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ СЕРЬЕЗНОЙ ПРОБЛЕМОЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ НАДПОЧЕЧНИКОВ ВО ВСЕХ СЛУЧАЯХ, КРОМЕ ОДНОГО:

А) подавление воспалительной реакции при болезнях соединительной ткани

В) лечение острого или хронического лимфолейкоза

С) экстренное лечение анафилактического шока

Д) лечение тяжелой хронической бронхиальной астмы

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДЕКСАМЕТАЗОНА?

А) уменьшение запасов гликогена в печени

В) гипогликемия

С) уменьшение распада белков

Д) стимуляция глюконеогенеза

ANSWER: D

У БЕРЕМЕННЫХ БОЛЬНЫХ ДИАБЕТОМ:

А) оральные гипогликемизирующие ЛС предпочтительнее инсулина

В) потребность в инсулине снижается в период лактации

С) почечный порог выведения глюкозы увеличивается в III триместре

Д) гипергликемия матери приводит к гиперплазии островковых клеток плода

Е) любое лечение должно быть прекращено во время родов

ANSWER: D

ЛЕЧЕНИЕ ТИРОКСИНОМ:

А) может уменьшить размеры зоба при половой зрелости

В) при гипотиреодизме у пожилых больных необходимо назначать ежедневно в дозе 1 мг

С) должно быть продолжена у больного кретинизмом только до возраста 5 лет

Д) очень ценно при обычном лечении простого ожирения

Е) у взрослых затруднительно, так как необходимо часто менять дозу

ANSWER: А

ВСЕ УКАЗАННЫЕ СОСТОЯНИЯ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ТЯЖЕЛОГО ДЕФИЦИТА ИНСУЛИНА, КРОМЕ:

А) потеря клеточного калия

В) метаболический ацидоз

С) повышение содержания 2,3-дифосфоглицерата в эритроцитах

Д) уменьшение ОЦК

Е) повышение содержания сорбитола в клетках

ANSWER: С

ИНСУЛИН ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ВВОДИТЬ:

А) внутрь

В) сублингвально

С) п/к

Д) в таблетках с "кишечным" покрытием

ANSWER: С

ЧТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОГО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КОМПЛЕКСА ПРОТАМИНА И ИНСУЛИНА?

А) комплекс легко растворим и может вводиться в/в при диабетической коме

В) эффект комплекса качественно отличен от эффекта обычного инсулина

С) комплекс может быть использован, если необходимо пролонгированное действие инсулина

Д) комплекс предотвращает образование антител к экзогенному инсулину

ANSWER: С

ДЛИТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕДНИЗОЛОНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ВСЕ УКАЗАННЫЕ ПЭ, КРОМЕ:

А) психоза

В) пептической язвы

С) гипертрофии коры надпочечников

Д) остеопороза

Е) лимфопении

ANSWER: С

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПЭ МОРФИНА, ВВЕДЕННОГО В/В В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ДОЗЕ?

А) угнетение дыхания, рвота, артериальная гипертензия

В) угнетение дыхания, запор, артериальная гипертензия

С) рвота, диарея, артериальная гипертензия

Д) рвота, гиперсаливация, диарея

Е) угнетение дыхания, запор и рвота

ANSWER: Е

АЛКОГОЛЬ БЫСТРО АБСОРБИРУЕТСЯ ИЗ КИШЕЧНИКА, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он является жирорастворимым и неэлектролитом
- B) он является жирорастворимым и высокоионизирующим
- C) он абсорбируется активным транспортом
- D) алкоголь не абсорбируется быстро

ANSWER: A

САЛИЦИЛАТЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ СИМПТОМЫ ХИНИДИЗМА.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ПРИ МАЛЫХ ПРИПАДКАХ ЭПИЛЕПСИИ ЭФФЕКТИВНОСТЬ:

- A) этосукцимида выше, чем троксидона (карбамазепина)
- B) троксидона (карбамазепина) выше, чем этосукцимида
- C) троксидона (карбамазепина) и этосукцимида равна

ANSWER: A

ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ БРОМОКРИПТИНА:

- A) является производным лизергиновой кислоты с пептидным остатком
- B) облегчает феномен "включения-выключения" при паркинсонизме
- C) действует путем высвобождения допамина из допаминергических нейронов

- D) является стимулятором допаминовых рецепторов

ANSWER: C

БИОТРАНСФОРМАЦИЯ АЛКОГОЛЯ:

- A) следует первому порядку кинетики
- B) различна у алкоголиков и неалкоголиков
- C) 90-98% алкоголя окисляется в печени
- D) вообще не возникает, алкоголь выводится в неизменном виде

ANSWER: C

ЭФФЕКТОМ "СРЕДНЕГО" УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ НА ЛИПОПРОТЕИНЫ ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) увеличение концентрации липопротеинов высокой плотности (альфа-липопротеинов)
- B) увеличение концентрации бета-липопротеинов
- C) снижение концентрации липопротеинов как высокой, так и низкой плотности
- D) не оказывает влияния на концентрацию липопротеинов

ANSWER: A

КЛЮЧЕВЫМ ПРИ ТЕРАПИИ ОТРАВЛЕНИЯ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) изъятие невсосавшейся фракции из ЖКТ
- B) коррекция ацидоза
- C) введение специфического антидота
- D) в/в амфетамин

ANSWER: B

ОСНОВНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ АНЕСТЕЗИИ ТИОПЕНТАЛОМ  
НА ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) угнетение дыхания
- B) почечная недостаточность
- C) угнетение кашлевого рефлекса
- D) ларингоспазм

ANSWER: D

ОДНИМ ИЗ САМЫХ ОПАСНЫХ ПЭ СНОТВОРНЫХ ДОЗ  
БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) гипотензия
- B) индукция микросомальных ферментов
- C) возникновение порфирии
- D) реакция гиперчувствительности

ANSWER: C

ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ И ПОДЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ  
ОБЛЕГЧАЮТ ПОЧЕЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ:

- A) барбитуратов длительного действия
- B) барбитуратов короткого действия
- C) барбитуратов сверхкороткого действия
- D) всех вышеперечисленных

ANSWER: A

КЛИНИЧЕСКИ ВАЖНЫМ ЭФФЕКТОМ АНЕСТЕЗИИ  
ТИОПЕНТАЛОМ НА НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ  
ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) выраженное прямое угнетение сократимости миокарда
- B) сенсбилизация миокарда к катехоламинам
- C) гипотензия
- D) увеличение сердечного выброса

ANSWER: C

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕЙ ВО ВРЕМЯ РОДОВ ГАЛОТАНУ  
(ФТОРОТАН) НЕ ОТДАЕТСЯ ПРЕДПОЧТЕНИЕ, ПОТОМУ ЧТО ОН:

- A) вызывает асфиксию плода за счет сокращения матки
- B) угнетает дыхание плода
- C) формирует врожденные пороки у плода
- D) угнетает сокращение матки

ANSWER: D

ОТМЕТЬТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО I  
СТАДИИ АНЕСТЕЗИИ:

- A) наступает частичная аналгезия до II стадии
- B) сознание сохраняется
- C) снижается слух
- D) сохраняется чувство осязания

ANSWER: C

БОЛЬШИНСТВО ОПЕРАЦИЙ ПРОВОДИТСЯ ВО ВРЕМЯ III СТАДИИ  
АНЕСТЕЗИИ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

ГЛУБИНА III СТАДИИ АНЕСТЕЗИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ ХАРАКТЕРНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В СОСТОЯНИИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) дыхания

В) аналгезии и характера пульса

С) спонтанных движений глазных яблок

Д) рефлексов и тонуса мышц

Е) зрачков

ANSWER: В

ОСНОВНЫМИ ЦЕЛЯМИ ПРЕМЕДИКАЦИИ В АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) оказывает седативное действие и вызывает амнезию

В) вызывают аналгезию при наличии болей

С) блокирует парасимпатическую автономную систему

Д) уменьшает нежелательные ПЭ анестетиков до минимума

Е) все вышеперечисленное

ANSWER: Е

НАИБОЛЕЕ ЧАСТО АРИТМИИ СЕРДЦА ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЛЕДУЮЩИХ АНЕСТЕТИКОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) циклопропана

В) тиопентала

С) галотана (фторотан)

Д) трихлорэтилена

ANSWER: В

ДЛЯ ПРЕМЕДИКАЦИИ В АНЕСТЕЗИИ АТРОПИН ИЛИ ГИОСКИН В ОСНОВНОМ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЦЕЛЕЙ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) потенцировать гипотермию

В) снизить секрецию бронхов

С) снизить секрецию слюны

Д) снизить вероятность развития аритмии сердца

ANSWER: А

ПО СРАВНЕНИЮ С ЦИКЛОПРОПАНОМ ГАЛОТАНУ ОТДАЮТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ, ЕСЛИ ТРЕБУЕТСЯ БЫСТРЫЙ ВВОДНЫЙ НАРКОЗ, КОГДА У ПАЦИЕНТА СУЩЕСТВУЕТ РИСК ГИПОТЕНЗИИ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

НЕЙРОЛЕПТАНАЛГЕЗИЯ - ЭТО:

А) комбинация эфира и аспирина

В) комбинация дроперидола и фентанила

С) комбинация оксида азота и морфина

- D) комбинация диазепама и антигистаминного ЛС
- E) любая из вышеперечисленных

ANSWER: B

**В ОТНОШЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ АНЕСТЕТИКОВ СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО:**

- A) высоко растворимые в крови ЛС оказывают медленное введение в наркоз
- B) менее растворимые в крови ЛС оказывают быстрое введение в наркоз
- C) диффузионная аноксия более свойственна газам, которые относительно нерастворимы в крови
- D) высоко растворимые в крови ЛС оказывают более медленное введение в наркоз и медленное пробуждение
- E) высоко растворимые в крови ЛС оказывают быстрое введение в наркоз и быстрое пробуждение

ANSWER: E

**КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ВЕРНО ДЛЯ В/В АНЕСТЕТИКОВ ПРИ СРАВНЕНИИ С ИНГАЛЯЦИОННЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ?**

- A) вводный наркоз быстрый, и пробуждение более быстрое
- B) вводный наркоз медленный, но пробуждение более быстрое
- C) вводный наркоз быстрый, но пробуждение более медленное
- D) вводный наркоз медленный, и пробуждение более медленное

ANSWER: C

**ДИССОЦИИРОВАННАЯ АНЕСТЕЗИЯ ВЫЗЫВАЕТСЯ:**

- A) кетамином
- B) метогекситоном (гексеналом)
- C) дроперидолом
- D) диазепамом
- E) фентанилом

ANSWER: A

**ПРОЯВЛЕНИЯМИ ДИССОЦИИРОВАННОЙ АНЕСТЕЗИИ ЯВЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:**

- A) увеличения тонуса мышц
- B) снижения АД
- C) стимуляции дыхания
- D) медленного пробуждения и неприятных сновидений

ANSWER: B

**В ЛЕЧЕНИИ ТРЕВОГИ:**

- A) психические симптомы хорошо контролируются бета-адреноблокаторами
- B) соматические симптомы необходимо купировать альфа-адреноблокаторами
- C) бензодиазепины являются средствами первого выбора в острых случаях

D) бензодиазепины с коротким T<sub>1/2</sub> предпочтительнее при хронических случаях

E) при предэкзаменационной "панике" студентов лекарства не приносят пользу

ANSWER: C

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ:

A) изменяют структуру сна больше, чем другие снотворные

B) сильно индуцируют ферменты печени, метаболизирующие ЛС

C) безопаснее при передозировке, чем другие снотворные

D) все имеют фармакологически активные метаболиты

E) с длительным T<sub>1/2</sub> являются лучшими для повторного применения при бессоннице

ANSWER: C

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ДОЛЖНЫ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ПРИ НАЛИЧИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ?

A) хлороформ

B) фторотан

C) циклопропан

D) закись азота

E) фенотиазины

ANSWER: E

ЧТОБЫ ПОКАЗАТЬ РОЛЬ НЕЙРОМЕДИАТОРА КАК БИОГЕННОГО ВЕЩЕСТВА, НАДО ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОКАЗАТЬ:

A) что он высвобождается из стимулированных нервных окончаний

B) что его введение извне должно показать постсинаптическое действие, подобное тем эффектам, которые возникают при активации нервов

C) что его эффект должен блокироваться соответствующим антагонистом

D) что ферменты его синтеза и разрушения должны присутствовать в нейрональной ткани

E) все вышеперечисленное

ANSWER: E

ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ:

A) вызывают сонливость, сон или состояние ступора

B) вызывают исчезновение чувствительности

C) купируют боль

D) успокаивают больных без существенного нарушения сознания

ANSWER: D

ВЫБЕРИТЕ НЕВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ФАЗЫ МЕДЛЕННОГО СНА:

A) показатели ЧСС, АД и дыхания колеблются

B) мышцы расслаблены

C) секреция гормона роста максимальна

D) имеются медленные колебания на ЭЭГ

ANSWER: A

ВЫБЕРИТЕ НЕВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ФАЗЫ БЫСТРОГО СНА:

- A) имеются быстрые колебания на ЭЭГ
- B) показатели ЧСС, АД и дыхания колеблются
- C) мозговой кровоток значительно снижается
- D) скелетные мышцы расслаблены

ANSWER: C

ВСЕ СНОТВОРНЫЕ:

- A) подавляют фазу быстрого сна
- B) увеличивают фазу быстрого сна
- C) не изменяют фазу быстрого сна
- D) увеличивают фазу медленного сна

ANSWER: A

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС МЕНЬШЕ ПОДАВЛЯЕТ БЫСТРЫЙ СОН?

- A) фенobarбитал
- B) нитразепам
- C) хлорпромазин
- D) метаквалон

ANSWER: B

В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ БАРБИТУРАТОВ, ПОТОМУ ЧТО ОНИ:

- A) меньше изменяют структуру сна
- B) при передозировке безопаснее, чем барбитураты
- C) мало индуцируют ферменты печени
- D) все вышперечисленное
- E) ни одно из перечисленного

ANSWER: D

ЛЮДИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА БОЛЕЕ ТОЛЕРАНТНЫ К СНОТВОРНЫМ, И ПОЭТОМУ ИМ ТРЕБУЮТСЯ БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ДОЗЫ, ЧЕМ МОЛОДЫМ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СНОТВОРНЫХ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ДЛЯ ПОЖИЛЫХ?

- A) диазепам
- B) фенobarбитал
- C) темазепам
- D) флуразепам

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СНОТВОРНЫХ РАЗДРАЖАЕТ КИШЕЧНИК?

- A) нитразепам
- B) темазепам

- С) хлоралгидрат
- Д) флуразепам
- Е) все они вызывают раздражение ЖКТ

ANSWER: С

САМЫМ БЕЗОПАСНЫМ СНОТВОРНЫМ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А) морфин
- В) хлоралгидрат
- С) нитразепам
- Д) фенобарбитал
- Е) все снотворные безопасны

ANSWER: В

ПРИЕМ БАРБИТУРАТОВ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНЫХ НЕ ПОКАЗАН, ПОТОМУ ЧТО (ОТМЕТИТЬ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ):

- А) все они длительного действия
- В) все они имеют низкий терапевтический индекс
- С) физическая зависимость от них является общей чертой
- Д) они являются сильными индукторами ферментов печени, метаболизирующих ЛС, и поэтому являются источником лекарственного взаимодействия
- Е) они могут вызывать большее угнетение дыхания

ANSWER: А

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ:

- А) уменьшают чувство "дремоты", а также продолжительность общего сна
- В) увеличивают чувство "дремоты", а также длительность общего сна
- С) увеличивают чувство "дремоты" и уменьшают продолжительность общего сна
- Д) уменьшают чувство "дремоты" и увеличивают продолжительность общего сна

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ИМЕЕТ САМЫЙ КОРОТКИЙ T<sub>1/2</sub>?

- А) клоразепат (аминазин)
- В) диазепам (сибазон, седуксен, реланиум)
- С) флуразепам
- Д) нитразепам
- Е) темазепам

ANSWER: E

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ НЕ ИМЕЕТ АКТИВНЫХ МЕТАБОЛИТОВ?

- А) клоразепат (аминазин)
- В) диазепам
- С) темазепам

- D) нитразепам
- E) флуразепам (фторфеназин-деcanoат, модитен)

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС МЕДЛЕННО АБСОРБИРУЕТСЯ?

- A) хлоралгидрат
- B) нитразепам
- C) оксазепам
- D) диазепам
- E) ни одно из вышеперечисленных

ANSWER: C

НАЗНАЧЕНИЕ ХЛОРАЛГИДРАТА НЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ:

- A) печеночной недостаточности
- B) бронхиальной астме
- C) почечной недостаточности
- D) язвенной болезни желудка

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕПРАВИЛЬНЫМ?

- A) эффект этанола потенцируется хлоралом
- B) эффект хлорала потенцируется этанолом
- C) эффект хлорала нивелируется этанолом
- D) на фоне нескольких дней лечения хлоралом прием алкоголя может вызвать гипотензию и тахикардию

ANSWER: C

МАНДРАКС - ЭТО МИКСТУРА, СОДЕРЖАЩАЯ:

- A) снотворное и обезболивающее ЛС
- B) снотворное и антигистаминное ЛС
- C) снотворное и жаропонижающее ЛС
- D) снотворное и противовоспалительное ЛС

ANSWER: B

БАРБИТУРАТЫ В ДОЗАХ, ВЫЗЫВАЮЩИХ СНОТВОРНЫЙ И АНЕСТЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТЫ, СНИЖАЮТ АД ЗА СЧЕТ:

- A) блокады альфа-адренергических рецепторов в сосудах
- B) увеличения тонуса блуждающего нерва
- C) угнетения сосудодвигательного центра
- D) снижения сердечного выброса из-за уменьшения венозного возврата к сердцу вследствие венозного депонирования на периферии

ANSWER: D

ПРИ РАВНЫХ, УГНЕТАЮЩИХ (ПОДАВЛЯЮЩИХ), ДОЗАХ ПЕНТОБАРБИТАЛ (ЭТАМИНАЛ-НАТРИЙ) ОКАЗЫВАЕТ БОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ, ЧЕМ ФЕНОБАРБИТАЛ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

БЕНЗОДИАЗЕПИНЫ СИЛЬНЕЕ ИНДУЦИРУЮТ ФЕРМЕНТЫ ПЕЧЕНИ, ЧЕМ БАРБИТУРАТЫ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

СОН, ВЫЗЫВАЕМЫЙ СНОТВОРНОЙ ДОЗОЙ БАРБИТУРАТА (ПЕНТОБАРБИТАЛ), СОПРОВОЖДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЧАСТОТЫ СНОВИДЕНИЙ И ФАЗЫ БЫСТРОГО СНА.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СНОТВОРНЫХ НИ В КОЕМ СЛУЧАЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНОМУ С ВЫРАЖЕННОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ?

- A) бензодиазепины
- B) паральдегид
- C) барбитураты
- D) хлорал

ANSWER: C

ДЛЯ БАРБИТУРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ В/В АНЕСТЕТИКА, ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЕГО T<sub>1/2</sub>, ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) связь с белком
- B) перераспределение
- C) почечная экскреция
- D) метаболизм

ANSWER: B

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ БАРБИТУРАТОВ БЫСТРЕЕ ВСЕХ МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ В ПЕЧЕНИ?

- A) пентобарбитон (этамилал-натрий)
- B) амилбарбитон (барбамил)
- C) бутобарбитон
- D) фенобарбитон
- E) барбитон

ANSWER: A

БАРБИТОН ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНСТВЕННЫМ ИЗ БАРБИТУРАТОВ, КОТОРЫЙ ПОЛНОСТЬЮ ЭКСКРЕТИРУЕТСЯ ПОЧКАМИ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ПОЧЕЧНАЯ ЭКСКРЕЦИЯ БАРБИТУРАТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ:

- A) подщелочивании мочи
- B) подкислении мочи
- C) нейтральной моче

D) увеличении сердечного выброса

ANSWER: A

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ УВЕЛИЧИВАЕТ ПОЧЕЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ БАРБИТУРАТОВ?

A) натрия бикарбонат

B) лактат натрия

C) цитрат калия

D) аскорбиновая кислота

ANSWER: D

ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БАРБИТУРАТАМИ ФОРСИРОВАННЫЙ ЩЕЛОЧНОЙ ДИУРЕЗ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВЫЗВАН ТОЛЬКО У НЕ ВЫВЕДЕННЫХ ИЗ СНА БОЛЬНЫХ ПРИ НАЛИЧИИ ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ И ГИПОТЕНЗИИ С УРОВНЕМ КОНЦЕНТРАЦИИ БАРБИТУРАТОВ В КРОВИ ВЫШЕ 10 МГ/100МЛ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

КАКОЕ СОСТОЯНИЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ВЫЗВАТЬ ФОРСИРОВАННЫЙ ЩЕЛОЧНОЙ ДИУРЕЗ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФЕНОБАРБИТОНОМ?

A) шок

B) гиповентиляция

C) сердечная недостаточность

D) почечная недостаточность

E) ни одно из вышперечисленного

ANSWER: B

ДЕЙСТВИЕ ВСЕХ БАРБИТУРАТОВ УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ ДЕЙСТВИЯ:

A) барбитона

B) фенобарбитона

C) пентобарбитона

D) амилбарбитона

E) циклобарбитона

ANSWER: A

ДЛЯ В/В АНЕСТЕЗИИ ЛУЧШИМ ИЗ БАРБИТУРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) фенобарбитон

B) циклобарбитон

C) тиопентон

D) барбитон

ANSWER: C

В ОТНОШЕНИИ ВЛИЯНИЯ АЛКОГОЛЯ НА ЦНС ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

A) первично и длительно угнетает

B) стимулирует некоторые зоны, приводя к эйфории

С) эффекты более выражены при увеличении его концентрации, чем при снижении

Д) повышенные дозы вызывают общую анестезию

ANSWER: В

В ОТНОШЕНИИ АЛКОГОЛЯ КАКИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ НЕПРАВИЛЬНЫ?

А) алкоголь в растворе свыше 20% всасывается медленнее

В) большие дозы сильно разведенных растворов всасываются достаточно медленно

С) всасывание алкоголя не зависит от его концентрации

Д) всасывание алкоголя замедляется в присутствии пищи, особенно, при содержании жира

ANSWER: С

В ОТНОШЕНИИ АЛКОГОЛЯ ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:

А) вызывает периферическую вазодилатацию за счет угнетения сосудодвигательного центра

В) незначительно расширяет коронарные сосуды, хотя купирует приступ стенокардии

С) в терапевтических дозах оказывает небольшой бронхорасширяющий эффект

Д) снижает отдачу тепла организмом, следовательно, можно рекомендовать принимать его перед выходом на сильный мороз

ANSWER: D

АЛКОГОЛЬ ВЫЗЫВАЕТ ДИУРЕЗ НО НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КАК ДИУРЕТИК, ПОТОМУ ЧТО:

А) он очень токсичен

В) доза, вызывающая диурез, слишком большая

С) он значительно выводит ионы натрия и калия

Д) он не выводит ионы натрия

ANSWER: D

У МАТЕРЕЙ, ПРИНИМАЮЩИХ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ ЛС, ЧАСТО РОЖДАЮТСЯ ДЕТИ С ПОРОКАМИ РАЗВИТИЯ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ БОЛЬШИХ ПРИПАДКАХ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

А) фенитоин (дифенин)

В) клоназепам

С) примидон (гексамидин)

Д) фенobarбитон

ANSWER: А

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) фенитоин (дифенин)
- B) диазепам
- C) троксидон (триметадион, вольпроат Na)
- D) фенобарбитон

ANSWER: B

В ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА:

A) антихолинергические ЛС особенно эффективны для облегчения гипокинезии

- B) леводопа особенно эффективна для уменьшения тремора
- C) амантадин так же эффективен, как и леводопа
- D) отеки на лодыжках может быть вызван амантадином
- E) галоперидол улучшает гипокинезию

ANSWER: D

ФЕНИТОИН:

- A) имеет высокую связь с белками
- B) имеет небольшую связь с белками
- C) не связывается с белками плазмы
- D) связь с белками переменна

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ТРЕВОГЕ ПРАВИЛЬНЫ:

A) тревога является всегда вредной

B) тревога не всегда вызывается окружающей обстановкой или личными ситуациями

C) нелекарственная терапия тревоги - это потеря времени

D) хирурги, у которых во время операции ЧСС увеличивается более чем на 130 ударов в мин, должны принимать бета-адреноблокаторы до операции

E) длительное применение бензодиазепинов желательно, чтобы предупреждать повторные приступы тревоги

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ФЕНИТОИНА (ДИФЕНИНА)?

A) высокая связь с белками, вообще не метаболизируется в печени и является сильным индуктором печеночных ферментов

B) высокая связь с белками, метаболизируется в печени и не индуцирует ферменты печени

C) плохо связывается с белками, метаболизируется в печени и сильно индуцирует ферменты печени

D) высокая связь с белками, гидроксилируется в печени и сильно индуцирует печеночные ферменты

ANSWER: D

ФЕНИТОИН (ДИФЕНИН) В МАЛЫХ ДОЗАХ СЛЕДУЕТ ПЕРВИЧНОМУ ПОРЯДКУ КИНЕТИКИ, НО В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ - НУЛЕВОМУ ПОРЯДКУ КИНЕТИКИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ПРИЕМ ЭТАНОЛА И ФЕНОБАРБИТАЛА УВЕЛИЧИВАЕТ КОНЦЕНТРАЦИЮ ФЕНИТОИНА (ДИФЕНИНА).

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ФЕНИТОИН (ДИФЕНИН) СНИЖАЕТ МЕТАБОЛИЗМ ВАРФАРИНА, ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ И СТЕРОИДОВ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ПРИ ШИЗОФРЕНИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:

A) увеличивается допаминергическая активность

B) снижается допаминергическая активность

C) увеличивается холинергическая активность

D) снижается холинергическая активность

ANSWER: A

ЛС, ЭФФЕКТИВНЫЕ ПРИ ШИЗОФРЕНИИ, МОГУТ ОБОСТРЯТЬ ПАРКИНСОНИЗМ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ДОПАМИН ИЛИ ЛЕВОДОПА У БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ:

A) потенцируют эффект фенотиазина и улучшение состояния больных ускоряется

B) обостряют симптомы шизофрении

C) развивают симптомы расстройства экстра-пирамидной системы

D) снижают токсичность фенотиазинов

ANSWER: B

ПОЗДНЯЯ ДИСКИНЕЗИЯ БЫВАЕТ ИЗ-ЗА:

A) дегенерации допаминергических и холинергических волокон

B) гиперактивности допаминергической системы в присутствии блокаторов допамина

C) дегенерации гистаминергических волокон

D) превышения холинергической и гистаминергической активности

ANSWER: B

КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ ОТНОСИТСЯ К АНТИДЕПРЕССАНТАМ?

A) кломипрамин (аминазин)

B) миансерин (амитриптиллин)

C) амфетамин

D) резерпин

E) иприндол (имизин)

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ИНГИБИРУЕТ АМИННУЮ ПОМПУ (КЛЕТОЧНЫЙ ЗАХВАТ) ТОЛЬКО ДЛЯ СЕРОТОНИНА, НО НЕ ДЛЯ НОРАДРЕНАЛИНА?

- A) имипрамин
- B) дезипрамин (пиразидол)
- C) кломипрамин (тразодон)
- D) тримипрамин (амитриптиллин)

ANSWER: C

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ОТВЕТ НА АНТИДЕПРЕССАНТЫ ПОЯВЛЯЕТСЯ:

- A) в течение 1-2 часов
- B) через 1-2 дня
- C) через 1-2 месяца
- D) в течение 7-14 дней

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ?

- A) L-триптофан уменьшает синтез серотонина
- B) ингибиторы MAO предотвращают разрушение аминов
- C) трициклические антидепрессанты блокируют обратный захват медиаторов в нервных окончаниях
- D) электрошоковая терапия вызывает увеличенный постсинаптический эффект за счет повышения постсинаптического ответа к тому же количеству высвобожденного медиатора

ANSWER: A

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) имипрамин
- B) хлордiazепоксид
- C) изокарбоксазид
- D) карбонат лития

ANSWER: D

ПРИ МОНОПОЛЯРНОЙ ДЕПРЕССИИ:

- A) литий более эффективен, чем трициклические антидепрессанты
- B) трициклические антидепрессанты более эффективны, чем литий
- C) не эффективны ни литий, ни трициклические антидепрессанты
- D) литий и трициклические антидепрессанты эффективны в равной мере

ANSWER: B

ПРИ МАНИАКАЛЬНО-ДЕПРЕССИВНОМ ПСИХОЗЕ ЛИТИЙ ЭФФЕКТИВЕН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ:

- A) только маниакальной фазы
- B) только депрессивной фазы
- C) ни одной из них
- D) и маниакальной и депрессивной фазы

ANSWER: D

ПЕРВЫМ ИСПОЛЬЗОВАННЫМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОМ БЫЛ:

- A) диазепам
- B) оксазепам
- C) хлордиазепоксид
- D) нитразепам

ANSWER: C

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПЭ НЕ ОТНОСИТСЯ К ПЭ ХЛОРПРОМАЗИНА?

- A) вялость и сонливость
- B) тошнота, рвота и диарея
- C) ортостатическая гипотензия, сухость во рту и синдром паркинсонизма
- D) галакторрея, обтурационная желтуха и помутнение хрусталика

ANSWER: B

ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) расстройство сознания
- B) чтобы вызвать гипотермию
- C) желудочные боли при порфирии
- D) необъяснимая икота
- E) симптомы укачивания

ANSWER: E

ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ДЕЙСТВИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) антитриптаминергическое
- B) антигистаминергическое
- C) антихолинергическое
- D) ганглиоблокирующее
- E) антидопаминергическое

ANSWER: A

ВОЗМОЖНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГАЛАКТОРЕИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ АМИНАЗИНОМ СВЯЗАНО С:

- A) допаминблокирующим действием
- B) холиноблокирующим действием
- C) ганглиоблокирующим действием
- D) ни одним из них

ANSWER: A

ПРИ ПАРКИНСОНИЗМЕ, ВЫЗВАННОМ ЛС, ПРИМЕНЯЕТСЯ:

- A) допамин
- B) бромокриптин
- C) L-допа
- D) бензгексол

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ НЕ ПРЕВРАЩАЕТСЯ В АКТИВНЫЙ МЕТАБОЛИТ?

- A) диазепам

- В) флуразепам
- С) лоразепам
- Д) клоразепат
- Е) хлордиазепоксид

ANSWER: С

К ПЭ ТРИЦИКЛИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А) сухость во рту
- В) тяжелая гипертензия
- С) тремор
- Д) галлюцинации

ANSWER: В

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ИНГИБИТОРОВ МАО ОБЛАДАЕТ ВНУТРЕННЕЙ СИМПАТОМИМЕТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- А) паргилин
- В) транилципромин (ниаламид)
- С) ипрониазид (бромкриптин)
- Д) паргилин

ANSWER: В

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ?

- А) МАО-В, но не МАО-А, метаболизирует норадреналин
- В) МАО-А и МАО-В - оба метаболизируют норадреналин
- С) ни МАО-А, ни МАО-В не метаболизируют норадреналин
- Д) МАО-А, но не МАО-В, метаболизирует норадреналина

ANSWER: D

ИНГИБИТОРЫ МАО НЕ ВСАСЫВАЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: В

БОЛЬНОМУ, ПРИНИМАВШЕМУ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ АНТИДЕПРЕССАНТОВ, БЫЛ НАЗНАЧЕН ПЕТИДИН ПАРЕНТЕРАЛЬНО. У БОЛЬНОГО РАЗВИЛИСЬ УГНЕТЕНИЕ ДЫХАНИЯ, БЕСПОКОЙСТВО И ТЯЖЕЛАЯ ГИПОТЕНЗИЯ. ЭТИМ ПРЕПАРАТОМ БЫЛ:

- А) имипрамин
- В) амфетамин
- С) ингибитор МАО
- Д) любой из них

ANSWER: С

ИНГИБИТОРЫ МАО БОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ РЕАКТИВНОЙ, ЧЕМ ПРИ ЭНДОГЕННОЙ ДЕПРЕССИИ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: А

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АМФЕТАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ ВСЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) наркомания
- B) гиперактивность у детей
- C) в качестве аналептика при отравлении снотворными
- D) в качестве стимулятора аппетита

ANSWER: D

ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АППЕТИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛС, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) ципрогептадин
- B) фенфлурамин
- C) мазиндол
- D) амфетамины

ANSWER: A

ВСЕ ТРИ ПРЕПАРАТА - КОФЕИН, ТЕОБРОМИН И ТЕОФИЛЛИН - ПОЛУЧАЮТ ИЗ РАСТЕНИЙ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ГАЛОПЕРИДОЛ ЯВЛЯЕТСЯ СИЛЬНЫМ АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КАКИЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ИНДУЦИРУЮТ МИКРОСОМАЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ?

- A) диазепам
- B) пентобарбитон
- C) хлоралгидрат
- D) глутетиамид

ANSWER: A

АМИНОФИЛЛИН ЭФФЕКТИВЕН ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЯХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) желчной колике
- B) острой застойной сердечной недостаточности
- C) стенокардии
- D) бронхиальной астме

ANSWER: C

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОМ СТАТУСЕ ЯВЛЯЕТСЯ:

- A) фенобарбитон
- B) фенитоин натрия (дифенин)
- C) паральдегид
- D) диазепам

ANSWER: D

ФЕНИТОИН НАТРИЯ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ НЕВРАЛГИИ ТРОЙНИЧНОГО НЕРВА.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

МЕТИЛКСАНТИНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ ПОДАГРЕ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

ПРИЗНАКИ ОТРАВЛЕНИЯ СВИНЦОМ - СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) порфиринурия
- B) паралич разгибателей
- C) абдоминальные колики
- D) энцефалопатия
- E) гипертонический криз

ANSWER: E

У БОЛЬНЫХ В БЕССОЗНАТЕЛЬНОМ СОСТОЯНИИ НА ФОНЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОТРАВЛЕНИЯ:

- A) аналептики предпочтительнее вспомогательной искусственной вентиляции легких
- B) переворачивание больного каждые три часа предупреждает растяжение мочевого пузыря
- C) одним только антибиотиком можно предупредить развитие гипостатической пневмонии
- D) отсутствует специальное показание для регулярного измерения температуры тела
- E) дегидратацию необходимо предупредить парентеральным введением жидкости, но ни в коем случае ничего нельзя назначать внутрь

ANSWER: E

ДИМЕРКАПРОЛ (БАЛ) ПРЕДОТВРАЩАЕТ ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕКОТОРЫХ МЕТАЛЛОВ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) связывается с ферментными элементами крови
- B) связывается с сульфгидрильными группами белков, вытесняя металлы
- C) образует устойчивый комплекс с металлом
- D) ускоряет выведение металлов, действуя непосредственно на почки
- E) поставляет сульфгидрильные группы для замещения тех групп, которые инактивированы металлом

ANSWER: C

НАТРИЯ НИТРИТ (0,3 Г В 10 МЛ ФИЗРАСТВОРА В/В) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЭКСТРЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ ОТРАВЛЕНИЯ ЦИАНИДАМИ, ПОТОМУ ЧТО ОН:

- A) высвобождает гемоглобин из метгемоглобина
- B) связывает необратимо цианиды

- С) конкурирует с цианидами за связь с цитохромами
- Д) предупреждает шок
- Е) ингибирует канальцевую реабсорбцию цианидов.

ANSWER: А

ЛЕЧЕНИЕ ИНТОКСИКАЦИИ КАЛИЕМ ВКЛЮЧАЕТ:

- А) соли Na
- В) глюкокортикоиды
- С) в/в декстроза и инсулин
- Д) в/в бикарбонат Na и глюконат кальция
- Е) вышеуказанные пункты В и Г
- Ф) вышеуказанные пункты А и Б

ANSWER: Е

ОЦЕНИВАЯ ПАССИВНЫЙ ТРАНСПОРТ НЕИОНИЗИРОВАННЫХ ФОРМ СЛЕДУЮЩИХ ЛС, ВЫБЕРИТЕ ТО ИЗ НИХ, КОТОРОЕ ВСАСЫВАЕТСЯ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ ЛУЧШЕ ВСЕГО:

- А) ацетилсалициловая кислота (рКа
- В) 3.0)
- С) этакриновая кислота (рКа
- Д) 3.5)
- Е) сульфометаксазон (рКа
- Ф) 5.6)
- Г) секобарбитал (рКа
- Н) 7.8)
- І) теofilлин (рКа
- Ј) 8.8)

ANSWER: Ј

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛТУХИ НОВОРОЖДЕННЫХ ФЕНОБАРБИТАЛ ПРИМЕНЯЮТ, ПОТОМУ ЧТО ОН:

- А) подавляет токсические эффекты билирубина на ЦНС
- В) препятствует метаболическому нарушению перехода гемоглобина в билирубин
- С) индуцирует печеночную глюкуронилтрансферазу
- Д) связывается с билирубином для образования белков плазмы
- Е) имеет противосудорожное действие

ANSWER: С

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ОБЛАДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ИНОТРОПНОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- А) изопреналин
- В) глюкагон
- С) адреналин (эпинефрин)
- Д) практолол

ANSWER: D

БИОДОСТУПНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ОПРЕДЕЛЕНА КАК СООТНОШЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ АБСОРБИРОВАННОГО И ПОПАВШЕГО В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК (АУС) ИССЛЕДУЕМОГО ПРЕПАРАТА ПРИ

ДАННОМ РЕЖИМЕ ДОЗЫ К СТАНДАРТНОМУ ПРЕПАРАТУ, ПРИНЯТОМУ ВНУТРЬ ИЛИ В/В.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: А

ЧТО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ВЫСОКОЙ СВЯЗИ ЛС С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ?

- А) быстрая почечная экскреция
- В) быстрый метаболизм
- С) одинаковая концентрация в плазме и СМЖ
- Д) большой плазменный T<sub>1/2</sub>

ANSWER: D

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛЬНО?

- А) неионизированные соединения более жирорастворимы
- В) неионизированные соединения являются нежирорастворимыми
- С) ионизированные соединения более жирорастворимы
- Д) ионизация соединений не влияет на жиро-или водорастворимость

ANSWER: А

СЕЛЕКТИВНОЕ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЖКТ И МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ОКАЗЫВАЕТ ПРИЁМ:

- А) метахолина
- В) карбахола
- С) бетанехола
- Д) неостигмина
- Е) эдрофониума

ANSWER: С

ФАРМАКОКИНЕТИКА:

- А) изучает абсорбцию, распределение, метаболизм и экскрецию ЛС
- В) изучает биологические и терапевтические эффекты ЛС
- С) является методом разработки новых ЛС
- Д) изучает канцерогенность новых ЛС

ANSWER: А

ЗНАНИЯ О ТОМ, КАК АБСОРБИРУЮТСЯ ЛС, ВАЖНЫ ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО, ИСКЛЮЧАЯ:

- А) определение времени действия ЛС
- В) определение дозы ЛС
- С) определение способа введения ЛС
- Д) определение токсичности ЛС

ANSWER: D

ПРИЁМ ЛС ВНУТРЬ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ДЛЯ НЕРАСТВОРИМЫХ СУСПЕНЗИЙ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: В

В/В ВВЕДЕНИЕ БОЛЕЕ ПРИГОДНО ДЛЯ МАСЛЯНЫХ РАСТВОРОВ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

В КАКОЙ ФОРМЕ ЛС БЫСТРЕЕ АБСОРБИРУЮТСЯ?

А) в водном растворе

В) в масляном растворе

С) в суспензии

Д) в твердой форме

ANSWER: А

АБСОРБЦИЯ ЛС УСКОРЯЕТСЯ, ЕСЛИ ОНО ПРИНИМАЕТСЯ ИЛИ ВВОДИТСЯ В ВЫСОКОКОНЦЕНТРИРОВАННЫХ РАСТВОРАХ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

ЧЕТВЕРТИЧНЫЕ АММОНИЕВЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ПЛОХО АБСОРБИРУЮТСЯ ИЗ КИШЕЧНИКА.

А) верно

В) неверно

ANSWER: А

САЛИЦИЛАТЫ И БАРБИТУРАТЫ БЫСТРО И ЛЕГКО АБСОРБИРУЮТСЯ ИЗ ЖЕЛУДКА, ПОТОМУ ЧТО:

А) они являются слабыми основаниями и ионизируются при значениях рН желудка

В) они являются слабыми кислотами и в основном не ионизируются при значениях рН желудка

С) они являются сильными основаниями и в большой степени ионизируются при значениях рН желудка

Д) они являются слабыми кислотами и ионизируются при значениях рН желудка

ANSWER: В

БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛС В ПЛАЗМЕ МОГУТ БЫТЬ ДОСТИГНУТЫ ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПО СРАВНЕНИЮ С ПРИЁМОМ ВНУТРЬ, ПОТОМУ ЧТО:

А) пассаж ЛС через печень и, таким образом, их метаболизм уменьшаются

В) ЛС не разрушаются желудочно-кишечным секретом

С) ЛС не образуют комплексов с пищей

Д) все вышеназванные причины

ANSWER: D

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГАЛОПЕРИДОЛА ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА:

А) серотонина

В) допаминовых рецепторов

С) рецепторов ГАМК

Д) Альфа2-адренорецепторов

Е) глутаминовых рецепторов

ANSWER: B

УКАЖИТЕ, КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО?

A) ректальное применение предпочтительнее, когда прием внутрь невозможен из-за рвоты

B) когда больной находится в бессознательном состоянии

C) ректальная абсорбция всегда полная и неизменная

D) многие ЛС вызывают раздражение слизистой прямой кишки

ANSWER: C

ПРИ П/К И В/М ВВЕДЕНИИ ЖИРОРАСТВОРИМЫХ ЛС ОНИ АБСОРБИРУЮТСЯ АКТИВНЫМ ТРАНСПОРТОМ

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ВКЛЮЧЕНИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИХ ВЕЩЕСТВ В РАСТВОРЫ ЛС ДЛЯ П/К ВВЕДЕНИЯ УДЛИНЯЕТ ИХ АБСОРБЦИЮ. ЭТОТ ПРИНЦИП ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СЛЕДУЮЩИХ КОМБИНАЦИЯХ:

A) эфедрин с местными анестетиками

B) эфедрин и в/в введение глюкозы

C) с вакцинами

D) с инсулином

ANSWER: A

ПРИ В/М ВВЕДЕНИИ ЛС:

A) быстрее абсорбируются в масляных растворах

B) быстрее абсорбируются в водных растворах

C) быстрее абсорбируются ЛС в виде суспензий, обеспечивающих депонирование препарата

D) все растворы быстро абсорбируются

ANSWER: B

БИОДОСТУПНОСТЬ ЛС - ЭТО:

A) часть препарата, высвобожденная из лекарственной формы и которая способна оказать биологический эффект

B) часть ЛС, которая ионизируется из лекарственной формы

C) часть активного вещества, которая содержится в лекарственной форме

D) доза ЛС, при которой у 50 % экспериментальных животных появляются токсические симптомы

ANSWER: A

ЖИРОРАСТВОРИМЫЕ ЛС ПОСЛЕ АБСОРБЦИИ В СИСТЕМУ КРОВООБРАЩЕНИЯ РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ОБРАЗОМ: (ОТМЕТИТЬ НЕПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)

A) очень медленно в жировой ткани организма

B) очень быстро в жировых клетках

C) очень быстро в мозг, печень, почки

D) медленнее в мышцы

ANSWER: B

ЛС СОЕДИНЯЮТСЯ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ:

A) в большинстве с альбуминами плазмы - обычно обратимое состояние

B) в большинстве с глобулинами плазмы - обычно необратимое состояние

C) в большинстве с альбуминами плазмы - обычно необратимое состояние

D) в большинстве с глобулинами плазмы - обычно обратимое состояние

ANSWER: A

ВЫСОКИЙ КОЭФФИЦИЕНТ ЖИРОРАСТВОРИМОСТИ ЛС СПОСОБСТВУЕТ ИХ АБСОРБЦИИ ИЗ ЖКТ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ИОНИЗАЦИЯ ЛС ПРЕДОТВРАЩАЕТ ЕГО ЭКСКРЕЦИЮ ПОЧКАМИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

АСПИРИН ИНГИБИРУЕТ ФЕРМЕНТ:

A) ЛП липазу

B) липоксигеназу

C) циклооксигеназу

D) фосфолипазу D

E) фосфолипазу A2

ANSWER: C

СИЛЬНЫЕ КИСЛОТЫ И ОСНОВАНИЯ СЕКРЕТИРУЮТСЯ ПОЧЕЧНЫМИ КАНАЛЬЦАМИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

СИНТЕТИЧЕСКИЕ МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ВСЕГДА ПРИВОДЯТ К ИНАКТИВАЦИИ ЛС.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

СВЯЗЬ ЛС С АЛЬБУМИНАМИ ПЛАЗМЫ ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ДЛЯ ЛС.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ТЕТРАЦИКЛИНЫ ОТКЛАДЫВАЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ В :

A) форме связи с белком

B) мышечной ткани

C) волосах, ногтях и коже

D) костях

ANSWER: D

КАКОЙ ПРЕПАРАТ НАКАПЛИВАЕТСЯ В БОЛЕЕ ВЫСОКОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В КЛЕТКАХ, ЧЕМ ВО ВНЕКЛЕТОЧНОЙ ЖИДКОСТИ?

- A) акрихин
- B) пентобарбитал (нембутал)
- C) тетрациклин
- D) аспирин

ANSWER: A

КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПЕРВИЧНО НАКАПЛИВАЕТСЯ В ЖИРОВОЙ ТКАНИ?

- A) примахин (акрихин)
- B) тиопентал натрия
- C) ацетилсалициловая кислота
- D) витамин C

ANSWER: B

ОБЫЧНО ЭФФЕКТ ЛС ЗАКАНЧИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА БИОТРАНСФОРМАЦИИ И ЭКСКРЕЦИИ, ОДНАКО ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ И В РЕЗУЛЬТАТЕ ИХ ПЕРЕРАСПРЕДЕЛЕНИЯ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ЛС ПРОХОДЯТ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ АКТИВНЫМ ТРАНСПОРТОМ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО?

- A) ЛС проникают через плаценту простой диффузией
- B) жирорастворимые, неионизированные ЛС легко проникают через плацентарный барьер
- C) проникновение минимально у ЛС с низкой жирорастворимостью и высокой степенью диссоциации
- D) неионизированные ЛС хуже проникают через плацентарный барьер, чем ионизированные

ANSWER: D

У ПАЦИЕНТОВ-ГОМОЗИГОТ ПО ПРИЗНАКУ ВИДК ПЛАЗМЕННОЙ ХОЛИНЭСТЕРАЗЫ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ «АТИПИЧНОЙ»:

- A) действие обычной дозы сукцинилхолина продолжается несколько минут, а не около часа, как обычно
- B) скорость гидролиза сукцинилхолина значительно превышает нормальную
- C) аффинитет сукцинилхолина к эстеразе значительно снижен
- D) обычные дозы сукцинилхолина оказывают незначительный эффект
- E) ацетилирование прокаинамида замедлено

ANSWER: C

МЕТАБОЛИТЫ ЛС ВСЕГДА ЯВЛЯЮТСЯ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИ НЕАКТИВНЫМИ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

МЕТАБОЛИЗМ ЛС ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В:

- A) печени
- B) селезенке
- C) мозге
- D) почках

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ЛС ПРЕВРАЩАЮТСЯ В ИХ АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) кортизона
- B) фенобарбитала
- C) фенацетина
- D) имипрамина (имизина)
- E) фенилбутазона

ANSWER: B

ВСЕ БЛИЗНЕЦЫ ИМЕЮТ ОДИНАКОВУЮ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ЛС.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КОЛИЧЕСТВО И ВИД ФЕРМЕНТОВ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИХ ЛС, ОПРЕДЕЛЕННЫ ГЕНЕТИЧЕСКИ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

НЕСИНТЕТИЧЕСКИЙ МЕТАБОЛИЗМ ЛС ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПУТИ, КРОМЕ:

- A) окисления
- B) восстановления
- C) гидролиза
- D) глюкуронирования

ANSWER: D

СИНТЕТИЧЕСКИЙ МЕТАБОЛИЗМ ЛС ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩЕЕ, КРОМЕ:

- A) глюкуронирования
- B) образования эфирных сульфатов
- C) ацетилирования
- D) гидролиза

ANSWER: D

К ИЗВЕСТНЫМ ЛС, ИМЕЮЩИМ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМУЮ ИНДУКЦИЮ ФЕРМЕНТОВ, ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ИСКЛЮЧАЯ:

- A) фенобарбитал
- B) фенилбутазон
- C) фенитоин (дифенин)
- D) преднизолон
- E) примидон (гексамидин, производное барбитуратов)

ANSWER: D

ФЕНОБАРБИТАЛ УМЕНЬШАЕТ ЧАСТОТУ ТЯЖЕЛЫХ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЙ У НОВОРОЖДЕННЫХ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он предотвращает синтез билирубина
- B) он конъюгируется с билирубином
- C) он стимулирует печеночную глюкуронилтрансферазу
- D) ни один из перечисленных механизмов

ANSWER: C

В ОСНОВНОМ БОЛЕЕ ПОЛЯРНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ЭКСКРЕТИРУЮТСЯ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ДЛЯ БРАДИКИНИНА ВЕРНО ВСЁ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) вызывает бронходилатацию
- B) образуется из альфа<sub>2</sub>-глобулина плазмы под действием калликрейна
- C) вызывает боль при п/к введении
- D) расслабляет гладкие мышцы сосудов
- E) стимулирует выделение адреналина надпочечниками

ANSWER: A

МЕНЕЕ ПОЛЯРНЫЕ И ЖИРОРАСТВОРИМЫЕ ЛС ЭКСКРЕТИРУЮТСЯ БЫСТРО.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

ВАЖНЫМИ ФАКТОРАМИ ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ ЛС ЯВЛЯЮТСЯ:

- A) степень связи ЛС с белками
- B) уровень гломерулярной фильтрации
- C) активная реабсорбция в почечных канальцах
- D) активная секреция в почечных канальцах
- E) все выше перечисленные

ANSWER: E

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ДОСТИГАЕТ СУЩЕСТВЕННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ В ЖЕЛЧИ?

- A) тетрациклины
- B) эритромицин
- C) ампициллин
- D) хлорамфеникол

ANSWER: D

МЕТАБОЛИЧЕСКИЕ ПРЕВРАЩЕНИЯ ПУТЕМ ОКИСЛЕНИЯ, ВОССТАНОВЛЕНИЯ ИЛИ ГИДРОЛИЗА ВСЕГДА ПРИВОДЯТ К СНИЖЕНИЮ АКТИВНОСТИ ЛС.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ЭЛЕКТРОФОРЕЗ И ВТИРАНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ МЕТОДАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ АБСОРБЦИИ ЛС ЧЕРЕЗ НЕПОВРЕЖДЕННЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

АБСОРБЦИЯ БОЛЬШИНСТВА ЛС, ЯВЛЯЮЩИХСЯ КИСЛОТАМИ, В ЖЕЛУДКЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ПОВЫШЕНИИ PH.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

СДВИГ КРИВОЙ "ДОЗА-ОТВЕТ" ВЛЕВО ОЗНАЧАЕТ УМЕНЬШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К ЛС КАК БИОЛОГИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

МЕТАНОЛ ТОКСИЧЕН ДЛЯ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО:

A) сам токсичен

B) из-за его окислительных метаболитов

C) из-за конъюгированных метаболитов

D) имеется реакция идиосинкразии

ANSWER: B

СКОРОСТЬ АБСОРБЦИИ ПОСЛЕ ПРИЕМА ВНУТРЬ ПРЕПАРАТОВ С МЕДЛЕННЫМ РАСТВОРЕНИЕМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ ИХ НАЗНАЧЕНИИ В ФОРМЕ ПРЕССОВАННЫХ ТАБЛЕТОК.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ДЛЯ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ХАРАКТЕРНО ВСЁ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) все являются жирными кислотами с 20 углеродными атомами в цепи

B) все являются гормонами

C) все инактивируются 15-гидроксипростагладин дегидрогеназой

D) все являются вазоактивными веществами

E) все образуются из арахидоновой кислоты

ANSWER: B

СЛЕДУЮЩЕЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКУРЕНТНОГО АНТАГОНИСТА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) кривая "доза-ответ" агониста сдвигается вправо
- B) имеет внутреннюю активность "0"
- C) ингибирование или антагонизм может быть следствием увеличения концентрации агониста
- D) кривая "доза-ответ" агониста сдвигается влево

ANSWER: D

ВЕЛИЧИНА  $PA_2$  ЛС ДАЕТ СРАВНИТЕЛЬНОЕ ПОНЯТИЕ О КОНКУРЕНТНЫХ АНТАГОНИСТАХ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ВЕЛИЧИНА  $PA_2$  КОНКУРЕНТНОГО АНТАГОНИСТА БУДЕТ ОТЛИЧАТЬСЯ ОТ АГОНИСТОВ, НЕ ДЕЙСТВУЮЩИХ ЧЕРЕЗ ТОТ ЖЕ РЕЦЕПТОР.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

В ПРИСУТСТВИИ КОНКУРЕНТНОГО АНТАГОНИСТА:

- A) никогда не может быть достигнут максимальный ответ агониста
- B) максимальный ответ может быть достигнут увеличением концентрации агониста
- C) максимальный ответ может быть достигнут только, если агонист имеет внутреннюю активность
- D) ни одно из перечисленных

ANSWER: B

ДЛЯ ЧАСТИЧНОГО АГОНИСТА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) имеет высокое сродство, но не внутреннюю активность
- B) имеет высокое сродство, но низкую или среднюю внутреннюю активность
- C) действует как частичный антагонист в присутствии полного агониста
- D) кривые "доза-ответ" имеют общую точку пересечения

ANSWER: A

БОЛЕЕ АКТИВНЫЙ АНТАГОНИСТ ОБЛАДАЕТ МЕНЬШЕЙ ВЕЛИЧИНОЙ  $PA_2$ .

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

ВЕЛИЧИНЫ  $PA_2$  МОГУТ БЫТЬ ОЦЕНЕНЫ ДЛЯ ПРАКТИЧЕСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ В СЛУЧАЕ:

- A) если  $PA_2 < PA_{10}$
- B) 0.95, то ЛС является конкурентным антагонистом
- C) если  $PA_2 > PA_{10}$

- D) или  $< 0.5$ , то ЛС является конкурентным антагонистом
- E) если  $pA_2 - pA_{10}$
- F)  $0.95$ , то ЛС является неконкурентным антагонистом
- G) если  $pA_2 - pA_{10} > 1.0$ , то ЛС является конкурентным антагонистом

ANSWER: F

ДЛЯ НЕКОНКУРЕНТНОГО АНТАГОНИСТА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) действует на тот же рецептор, на который действует агонист
- B) уменьшает ответ на агонист в зависимости от концентрации антагониста
- C) действует на различные рецепторные системы
- D) ингибирующий эффект антагониста не зависит от концентрации агониста

ANSWER: A

ТЕОРИЯ О РЕЦЕПТОРАХ БЫЛА ПРЕДСТАВЛЕНА ВПЕРВЫЕ:

- A) J.N. Langley в 1878 г
- B) Simonis в 1964 г
- C) Paul Ehrlich в 1926 г
- D) Wakesman в 1826 г

ANSWER: A

ИСТИННАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ИЗ-ЗА:

- A) уменьшения абсорбции
- B) быстрой экскреции ЛС
- C) А и Б
- D) ни А, ни Б

ANSWER: D

ПРЕДПОЛАГАЕМАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ:

- A) если ЛС быстрее метаболизируется
- B) если ЛС быстрее экскретируется
- C) если ЛС медленнее абсорбируется
- D) если изменяется его распределение в тканях
- E) не одно из вышеперечисленных

ANSWER: E

ЕСЛИ РАЗВИВАЕТСЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ЛС, ОНА ОТНОСИТСЯ КО ВСЕМ ЕГО ДЕЙСТВИЯМ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

ПЕРЕКРЕСТНАЯ ТОЛЕРАНТНОСТЬ - ЭТО ТОЛЕРАНТНОСТЬ, КОТОРАЯ РАЗВИВАЕТСЯ:

- A) к ЛС, когда также развивается толерантность и к ЛС той же фармакологической группы
- B) к некоторым ЛС после нескольких лет их применения
- C) в различных популяциях в то же самое время
- D) только к одному ЛС фармакологической группы

Е) ни одно из перечисленных

ANSWER: А

ТАХИФИЛАКСИЯ - ЭТО:

А) лекарственное взаимодействие между двумя подобными типами ЛС

В) быстро развивающаяся толерантность

С) синергизм между двумя ЛС

Д) ни одно из перечисленных

ANSWER: В

ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ТАХИФИЛАКСИИ:

А) снижение перистальтики подвздошной кишки морской свинки на серотонин

В) снижение в реакции АД на повторное введение эфедрина

С) потребность в больших дозах барбитуратов для получения седативного эффекта у лиц, употребляющих морфин

Д) все вышеперечисленное

ANSWER: С

ЛС "А" В ДОЗЕ 10 МГ ВЫЗЫВАЕТ ТОТ ЖЕ ОТВЕТ, ЧТО И ЛС "Б" В ДОЗЕ 100 МГ. ЭТО ОЗНАЧАЕТ, ЧТО:

А) ЛС "А" в 10 раз сильнее, чем ЛС "Б"

В) ЛС "Б" в 10 раз сильнее, чем ЛС "А"

С) ЛС "А" в 10 раз эффективнее, чем ЛС "Б"

Д) оба ЛС равны по силе

Е) оба ЛС равны по эффективности

ANSWER: А

ПРОНИКНОВЕНИЕ ЛС ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ В ПЛОД ПРОИСХОДИТ:

А) активным транспортом

В) пассивной диффузией

С) посредством переносчика

Д) любым из перечисленных путей

ANSWER: В

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРОЦЕССОВ НЕ ПРИВОДЯТ К ПРЕКРАЩЕНИЮ ДЕЙСТВИЯ ЛС?

А) инактивация ферментами

В) перераспределение и фиксация в тканях

С) пассивная реабсорбция из эпителия почечных канальцев

Д) конъюгация ЛС

ANSWER: С

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ИМЕЮТ УСПОКАИВАЮЩЕГО СВОЙСТВА?

А) смола Tragacanth

В) пектин

С) пропиленгликоль

Д) крахмал

ANSWER: В

ЭВКАЛИПТОВОЕ МАСЛО ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ:

- A) летучего масла
- B) нелетучего масла
- C) эфира
- D) ни одного из перечисленных выше

ANSWER: A

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ СВОЙСТВОМ АКТИВАТОРА МЕТАБОЛИЗМА?

- A) хлоралгидрат
- B) морфин
- C) хлорамфеникол
- D) этиловый спирт

ANSWER: A

АНТИГИСТАМИННЫЕ ЛС, ФЕНОТИАЗИНЫ, ТРИЦИКЛИЧЕСКИЕ АНТИДЕПРЕССАНТЫ И ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ЛС ИМЕЮТ ОБЩИЕ СВОЙСТВА:

- A) все они стимулируют ЦНС
- B) все они имеют адренергическое действие
- C) все они обладают атропиноподобным действием
- D) все они имеют длительный плазменный T<sub>1/2</sub>

ANSWER: B

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ СНИЖАЕТ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРОЛА В КРОВИ?

- A) d-тироксин
- B) адреналин
- C) холестирамин
- D) клофибрат
- E) колестипол

ANSWER: B

ПРОКАИНАМИД (НОВОКАИНАМИД) ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПРОКАИНА (НОВОКАИН) В СЛЕДУЮЩЕМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) по сравнению с прокаином (новокаином) он медленнее разрушается в крови
- B) по сравнению с прокаином (новокаином) он меньше стимулирует ЦНС
- C) по сравнению с прокаином (новокаином) он не вызывает кардиального и метсноанестезирующего действия
- D) проновокаин применяется как местный анестетик, в то время как новокаинамид применяется в качестве антиаритмического ЛС

ANSWER: C

К ЛС, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ОТНОСЯТСЯ:

- A) СУЛЬФАНИЛАМИДЫ
- B) эритромицин
- C) нитрофурантоин

- D) азатиоприн
- E) метилдопа

ANSWER: B

НЕКОТОРЫЕ ЛС ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ ШУМ В УШАХ:

- A) резерпин
- B) аспирин
- C) парацетамол
- D) дигоксин
- E) морфин

ANSWER: B

ХОЛЕСТАЗ ПРИ ОТСУТСТВИИ СУЖЕНИЯ ГЛАВНОГО ПРОТОКА МОЖЕТ БЫТЬ РЕЗУЛЬТАТОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ИДИОСИНКРАЗИИ У БОЛЬНЫХ, ЛЕЧЕННЫХ ФЕНОТИАЗИНАМИ, И ПРИВОДИТ К ОБСТРУКТИВНОЙ ЖЕЛТУХЕ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ПСИХИЧЕСКАЯ ЗАВИСИМОСТЬ НЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:

- A) фенобарбитала
- B) морфина
- C) марихуаны
- D) этилового спирта
- E) мепробамата

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ ЛС НЕ ОБЛАДАЮТ ОТОТОКСИЧНОСТЬЮ:

- A) ванкомицин
- B) стрептомицин
- C) этакриновая кислота
- D) аспирин
- E) хлорамфеникол

ANSWER: E

В ОТЛИЧИЕ ОТ ЗДОРОВЫХ, ЛЮДИ С ГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ НИЗКИМ УРОВНЕМ N-АЦЕТИЛ-ТРАНСФЕРАЗЫ, СКЛОННЫ К РАЗВИТИЮ ВОЛЧАНОЧНОПОДОБНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ ПРИЕМЕ:

- A) пропранолола
- B) прокаинамида
- C) дигитоксина
- D) резерпина
- E) селегилина

ANSWER: B

ЛС - ВЫЗЫВАЕМОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПЕЧЕНИ:

- A) не является доза-зависимым

B) метотрексатом может быть минимизировано применением малых доз в течение длительного времени

С) андрогеном чаще возникает в случае, когда ЛС активно только при его инъекционном введении

Д) хлорпромазином является холестатическим

Е) рифампицином возникает только после нескольких месяцев лечения

ANSWER: D

ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛС:

А) чаще всего поражает сердечно-сосудистую и дыхательные системы

В) не распространено у больных, получающих дигоксин и диуретики

С) часто поражает ЖКТ и кожу

Д) не возникает после применения плацебо

Е) не возникает при правильном выборе препаратов, даже при неправильном их применении

ANSWER: C

У ПАЦИЕНТОВ С ДЕФИЦИТОМ Г-6-ФДГ РАЗВИВАЕТСЯ ГЕМОЛИЗ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИЕМА ВСЕХ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС, КРОМЕ:

А) хлорамфеникола

В) дапсона

С) примахина

Д) сульфаниламида

Е) псевдоэфедрина

ANSWER: E

ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ АЛЛЕРГИИ:

А) лабораторные исследования играют важную роль в диагностике

В) после купирования аллергической реакции, повторный прием этого ЛС и важен, и безопасен

С) кожные тесты дают надежную диагностическую информацию только при контактном дерматите

Д) выявление специфических циркулирующих антител к ЛС позволяет сделать вывод об аллергическом характере реакции

Е) если аллергия появилась, то она будет постоянная

ANSWER: C

ВСЕ НИЖЕСЛЕДУЮЩИЕ ЛС МОГУТ ВЫЗВАТЬ ЖЕЛТУХУ ИЗ-ЗА ИХ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НА ГЕПАТОЦИТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) галотана

В) хлорпромазина

С) фенобарбитала

Д) оральных контрацептивов

Е) изониазида

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ ЛС МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОЧЕК, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) фенацетина

В) троксидона (триметина)

С) канамицина

D) диазепам

ANSWER: D

ИДИОСИНКРАЗИЯ ЛС ТРЕБУЕТ ПЕРВИЧНОЙ СЕНСИБИЛИЗАЦИИ

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ТЕРАТОГЕННОСТЬ - ЭТО:

A) острая реакция на ЛС

B) непереносимость ЛС

C) опухолообразующее действие ЛС

D) порок развития у плода

ANSWER: D

МАКСИМАЛЬНЫЙ РИСК ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У ПЛОДА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ТЕРАТОГЕННЫХ ЛС ПРОЯВЛЯЕТСЯ:

A) в течение I триместра беременности

B) в течение II триместра беременности

C) в течение III триместра беременности

D) когда ЛС дается непосредственно перед родами

ANSWER: A

ФОКОМЕЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗВЕСТНЫМ ТЕРАТОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ:

A) противораковых ЛС

B) противосудорожных ЛС

C) противовирусных ЛС

D) талидомида

ANSWER: D

ТЕРАТОГЕННЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛЕКАРСТВ:

A) легко предсказуемы после исследований на животных

B) приводят к их абсолютным противопоказаниям при применении на любом сроке беременности

C) наиболее часто развиваются в I триместре беременности

D) наиболее часто развиваются во II триместре беременности

E) наиболее часто развиваются в III триместре беременности

ANSWER: C

КАКИЕ ЛС СПОСОБНЫ ВЫЗЫВАТЬ ТОКСИЧЕСКУЮ КАТАРАКТУ?

A) хлорохин

B) фенотиазины

C) нафтален

D) эрготамин

E) ни одно из перечисленных выше

F) все вышеперечисленные

ANSWER: F

НЕПЕРЕНОСИМОСТЬ - ЭТО КОГДА У ЧЕЛОВЕКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ КАЧЕСТВЕННО ДРУГОЙ ТИП ОТВЕТА НА ЛС.

A) верно

В) неверно

ANSWER: В

РЕАКЦИЯ ИДИОСИНКРАЗИИ НА ЛС - ЭТО:

А) вид гиперчувствительной реакции

В) вид лекарственного антагонизма

С) непредсказуемая, врожденная, качественно отличающаяся реакция на ЛС

Д) количественно повышенный ответ

ANSWER: С

ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ У ЛИЦ С ДЕФИЦИТОМ Г-6-ФДГ, ВЫЗЫВАЕМАЯ ПРОТИВОМАЛЯРИЙНЫМИ ЛС, ПРОИЗВОДНЫМИ 8-АМИНОХИНОЛОНА (ПРИМАХИНОМ, ПЕНТАКВИНОМ, ПАМАКВИНОМ) ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ:

А) идиосинкразии

В) непереносимости

С) ПЭ

Д) токсического эффекта

ANSWER: А

КЛИНИЧЕСКИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ, НО НЕИЗБЕЖНЫЙ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛС В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

А) токсический эффект

В) ПЭ

С) непереносимость

Д) идиосинкразия

Е) вторичный эффект

ANSWER: В

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛС, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ УГРОЗОЙ ДЛЯ НОРМАЛЬНОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

А) токсический эффект

В) идиосинкразия

С) ПЭ

Д) аллергическая реакция

ANSWER: А

ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ, НЕ СВЯЗАННЫЕ С ДОЗОЙ ИЛИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ СВОЙСТВОМ ЛС, РАСЦЕНИВАЮТСЯ КАК:

А) идиосинкразия

В) токсический эффект

С) гиперчувствительность

Д) непереносимость

ANSWER: С

НЕПРЯМЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ПЕРВИЧНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛС НАЗЫВАЮТ:

- A) вторичный эффект
- B) идиосинкразия
- C) токсический эффект
- D) ПЭ

ANSWER: A

МЕТЕМОГЛОБИНЕМИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ БОЛЬШИХ ДОЗАХ:

- A) СГ
- B) пропранолола
- C) нитратов
- D) всех вышеперечисленных

ANSWER: C

БЕТА-БЛОКАТОРЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) сердечная недостаточность
- B) выраженная брадикардия
- C) бронхиальная астма
- D) антагонизм "инсулиновой гипогликемии"

ANSWER: D

ПРИ ХИМИЧЕСКОМ КАНЦЕРОГЕНЕЗЕ "СПОСОБСТВУЮЩИЙ" АГЕНТ -ЭТО ХИМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, КОТОРОЕ:

- A) способствует метаболизму неактивного химического средства в активный метаболит
- B) способствует развитию опухоли при назначении после генотоксичного вещества
- C) способствует развитию опухоли при назначении перед генотоксичным веществом
- D) относится к иммунодепрессантам
- E) стимулирует рост карциномы эндометрия путем увеличения выделения эстрогенов

ANSWER: B

КАКИЕ ЛС, ПРИНИМАЕМЫЕ БЕРЕМЕННЫМИ, МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИЮ У НОВОРОЖДЕННЫХ?

- A) хлорамфеникол
- B) витамин К
- C) сульфаниламиды
- D) диакарб
- E) все вышеуказанные средства

ANSWER: E

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ОБЫЧНО НЕПРИЧАСТНЫ К ИНДУЦИРОВАНИЮ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ У ЛИЦ С ГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ Г-6-ФДГ?

- A) нитрофурантоин
- B) метилдопа
- C) примахин (антипротозойное действие)

D) сульфаниламиды

ANSWER: B

К ЛС, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ АГРАНУЛОЦИТОЗ, ОТНОСЯТСЯ:

A) амидопирин

B) хлортиазид

C) хлорпромазин (аминазин)

D) амитриптилин

E) бутадион

F) бисептол

ANSWER: F

КОМБИНИРОВАНИЕ БЕТА-АДРЕНОМИМЕТИКОВ И АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ:

A) спазм мочевыводящих путей

B) расширение бронхов

C) вазоконстрикцию

D) все вышеперечисленное

E) ничего из вышеперечисленного

ANSWER: B

ВАЗОКОНСТРИКТОРЫ ПОВЫШАЮТ АБСОРБЦИЮ ЛС.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ ДВУХ ЛС МОЖЕТ (УКАЖИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ):

A) вызывать аддитивный эффект

B) приводить к антагонизму

C) вызывать синергизм

D) вызывать любой из перечисленных выше эффектов

ANSWER: D

СКОРОСТЬ БИОТРАНСФОРМАЦИИ МЕТАНОЛА:

A) увеличивается в присутствии этанола

B) уменьшается в присутствии этанола

C) не изменяется в присутствии этанола

D) может быть любое из перечисленных выше

ANSWER: B

ЕСЛИ КОМБИНИРОВАННЫЙ ЭФФЕКТ 2-Х ЛС, ДЕЙСТВУЮЩИХ С ОДИНАКОВЫМ МЕХАНИЗМОМ, РАВЕН АЛГЕБРАИЧЕСКОЙ СУММЕ ИХ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЭФФЕКТОВ, ТО ЭТО НАЗЫВАЕТСЯ:

A) антагонизм

B) потенцирование

C) аддитивный эффект

D) ни одним из перечисленных выше

ANSWER: C

ЕСЛИ КОМБИНИРОВАННЫЙ ЭФФЕКТ 2-Х ГЕТЕРОГЕННЫХ ЛС БОЛЬШЕ, ЧЕМ ИХ АЛГЕБРАИЧЕСКАЯ СУММА, ТО ЭТО НАЗЫВАЕТСЯ:

- A) антагонизм
- B) потенцирование
- C) аддитивный эффект
- D) синергизм
- E) ни одним из перечисленных выше

ANSWER: B

АНТАГОНИЗМ МЕЖДУ БАРБИТУРАТОМ И АМФЕТАМИНОМ НАЗЫВАЕТСЯ:

- A) неконкурентный антагонизм
- B) физиологический антагонизм
- C) конкурентный антагонизм
- D) синергизм

ANSWER: B

У ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО "КАКИЕ-ТО ЛС", ПОСЛЕ ПРИЕМА СЫРА ИЛИ ВИНА НЕОЖИДАННО ПОВЫСИЛОСЬ АД. ЭТО МОЖЕТ БЫТЬ РЕЗУЛЬТАТОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО ОН ПРИНИМАЕТ:

- A) тетрациклины
- B) аспирин
- C) ниаламид (транилципромин)
- D) СГ

ANSWER: C

АМИТРИПТИЛИН МОЖЕТ БЛОКИРОВАТЬ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ГУАНЕТИДИНА ПУТЕМ:

- A) торможения мембранных аминонасосов, которые транспортируют гуанетидин внутрь нейрона
- B) увеличения метаболизма гуанетидина
- C) усиления кишечной абсорбции гуанетидина
- D) увеличения уровня абсорбции гуанетидина

ANSWER: A

ЭПИЗОДЫ ВЫРАЖЕННОГО ПОВЫШЕНИЯ АД ОЧЕНЬ РЕДКО ЯВЛЯЮТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ КОМБИНАЦИИ ИНГИБИТОРОВ MAO И КАКИХ-ТО ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС:

- A) амфетамин
- B) тирамин
- C) гуанетидин
- D) фенотиазины

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС УВЕЛИЧИВАЕТ МЕТАБОЛИЗМ БИСГИДРОКСИКУМАРИНОВ ПУТЕМ ИНДУКЦИИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ?

- A) фенобарбитал
- B) альфа-метилдопа
- C) фенилбутазон
- D) гуанетидин

ANSWER: A

СОЛИ AL И СА СНИЖАЮТ ВСАСЫВАНИЕ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ СЛЕДУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ:

- A) изониазид
- B) хлорамфеникол
- C) феноксиметилпенициллин
- D) эритромицин
- E) тетрациклин

ANSWER: E

НИЖЕСЛЕДУЮЩИЕ КОМБИНАЦИИ ЛС ДАЮТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ПЕРЕЧИСЛЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, КРОМЕ:

- A) варфарин + фенилбутазон
- B) геморрагические эпизоды
- C) толбутамид + сульфаксазол
- D) реакция гипогликемии
- E) миноксидил + тиазидные диуретики
- F) гипертонические кризы
- G) дигиталис + резерпин
- H) сердечные аритмии
- I) неомицин + эфир
- J) дыхательный паралич

ANSWER: J

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕРОМ ФИЗИЧЕСКОГО ИЛИ ХИМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛС?

- A) варфарин + салицилаты
- B) удлинение антикоагулянтного эффекта и склонность к кровотечению
- C) метотрексат + сульфонамиды
- D) панцитопения
- E) гепарин + протамин
- F) ликвидация эффекта гепарина
- G) сульфонамиды + салицилат
- H) сульфотоксичность

ANSWER: H

ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ЛС, НАПРИМЕР, ФЕНИТОИН, ЗАТРУДНЯЮТ АБСОРБЦИЮ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

ЭФФЕКТ НЕЙРОМЫШЕЧНОГО БЛОКА D-ТУБОКУРАРИНА ПОТЕНЦИРУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЛС, ИСКЛЮЧАЯ:

- A) неомицин
- B) стрептомицин
- C) канамицин
- D) гентамицин
- E) тетрациклин

ANSWER: E

ВВЕДЕНИЕ РАСТВОРА ГЛЮКОЗЫ УЛУЧШАЕТ ВСАСЫВАНИЕ В ТОНКОМ КИШЕЧНИКЕ СЛЕДУЮЩЕГО ВЕЩЕСТВА:

- A) натрий
- B) кальций
- C) соли желчных кислот
- D) аминокислоты
- E) витамин B12

ANSWER: A

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ КОМБИНИРОВАНИЕ ПРОПРАНОЛОЛА И НИТРАТОВ ВЫЗЫВАЕТ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИЕ И ДРУГИЕ НАРУШЕНИЯ ИЗ-ЗА:

- A) увеличения ЧСС
- B) увеличения сердечного выброса
- C) увеличения системного АД
- D) увеличения объема левого желудочка

ANSWER: D

К ЛС, СПОСОБНЫМ ИЗМЕНЯТЬ ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ПЕНИЦИЛЛИНА, ОТНОСЯТСЯ:

- A) сульфадимезин
- B) пробенецид
- C) тетрациклин
- D) парацетамол
- E) хлортиазид

ANSWER: B

ПРОБЕНЕЦИД ИЗМЕНЯЕТ T<sub>1/2</sub> ПЕНИЦИЛЛИНА:

- A) торможением продукции пенициллиназы
- B) разрушением пенициллиназы
- C) конкурирующим торможением действия пенициллиназы
- D) уменьшением клубочковой фильтрации
- E) уменьшением канальцевой секреции

ANSWER: E

КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ИНГИБИРУЮТ МЕТАБОЛИЗМ КУМАРИНОВ?

- A) преднизолон
- B) аллопуринол
- C) пробенецид
- D) оральные контрацептивы
- E) хлорамфеникол

ANSWER: E

ПРЕПАРАТ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА МИГРЕНИ:

- A) пропранолол
- B) метисергид
- C) клонидин

D) эрготамин-тетрат

E) амитриптилин

ANSWER: D

КАКИЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭФФЕКТОВ ПРАЗОЗИНА НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫ?

A) головокружение

B) слабость, недомогание

C) сердцебиение

D) феномен "первой дозы"

ANSWER: D

НИТРОГЛИЦЕРИН НАЗНАЧАЕТСЯ:

A) внутрь

B) сублингвально

C) в/в

D) в таблетках с "кишечным" покрытием

ANSWER: B

ИНГИБИТОРЫ MAO:

A) не вызывают ортостатической гипотонии

B) снижают АД за счет истощения катехоламинов

C) оказывают быстрый гипотензивный эффект

D) обычно не вызывают тахикардии

ANSWER: D

ПРИ УМЕРЕННОЙ ФОРМЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРЕИМУЩЕСТВОМ НАЗНАЧЕНИЯ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) ортостатическая гипотония отсутствует или слабо выражена

B) гипокалиемия

C) потенцируют эффект других гипотензивных ЛС

D) отсутствие существенного влияния на местный кровоток

ANSWER: B

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ДИАЗОКСИДА?

A) он является тиазидным диуретиком

B) он является гипотензивным средством, который применяется при купировании гипертонического криза и может вызывать гиперурикемию и гипергликемию

C) он является препаратом длительного действия который в настоящее время является базисным препаратом для коррекции тяжелой формы артериальной гипертензии

D) он представляет собой ингибитор фермента, который медленно развивает гипотензивный эффект

ANSWER: B

ЛС ВЫБОРА В УРГЕНТНОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

A) гуанетидин

- В) диазоксид
  - С) резерпин
  - Д) фуросемид
- ANSWER: В

ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АЛКАЛОИДОВ ВЕРАТРУМА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А) они вызывают снижение ЧСС
  - В) они снижают порог барорецепторов
  - С) их терапевтические дозы близки к токсическим
  - Д) они вызывают снижение АД посредством прямой вазодилатации
  - Е) они не применяются, за исключением некоторых экстренных случаев
- ANSWER: D

В ОТНОШЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРАВИЛЬНО СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

- А) легче достичь истощения солей у больных с артериальной гипертензией тиазидными диуретиками, чем ограничением употребления соли
- В) в качестве ургентной гипотензивной терапии эффективно назначение гуанетидина в/в
- С) при эссенциальной гипертензии имеется патологически высокая экскреция катехоламинов с мочой
- Д) алдостерон стимулирует секрецию ангиотензина, приводя к некоторым видам гипертензии

ANSWER: A

К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ СВОЙСТВАМ АЛКАЛОИДОВ ВЕРАТРУМА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А) однократное в/в введение его малых доз преимущественно действует на афферентные вагусные волокна в коронарном синусе и левом желудочке
  - В) снижает АД
  - С) часто вызывает тошноту и рвоту
  - Д) в больших дозах вызывает смерть из-за фибрилляции желудочков
- ANSWER: D

ДИАЗОКСИД ПРИМЕНЯЕТСЯ В ВИДЕ МЕДЛЕННОГО В/В ВВЕДЕНИЯ ПРИ УРГЕНТНОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ПОТОМУ ЧТО:

- А) препарат быстро биотрансформируется микросомальными ферментами печени
  - В) препарат высоко жирорастворим и быстро накапливается в жировой ткани
  - С) этот способ необходим для предотвращения выраженной гипергликемии
  - Д) препарат быстро инактивируется путем связи с белками плазмы
- ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ВАЗОКОНСТРИКТОРНЫХ ЛС НАИБОЛЕЕ БЫСТРО И ЭФФЕКТИВНО ПОДЕЙСТВУЕТ НА БОЛЬНОГО В ШОКЕ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА?

- A) норадреналин
- B) допамин
- C) метараминол
- D) адреналин

ANSWER: A

ГИДРАЛАЗИН МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) головной боли
- B) сердцебиения
- C) A-V блокады
- D) приступов стенокардии

ANSWER: C

СИМПТОМЫ ПЕРЕДОЗИРОВКИ НИТРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТЕНОКАРДИИ ВКЛЮЧАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) брадикардии
- B) сердцебиения
- C) расстройства зрения
- D) покраснения с последующей бледностью кожных покровов
- E) головной боли

ANSWER: A

НИТРОГЛИЦЕРИН ОБЫЧНО НАЗНАЧАЮТ:

- A) внутрь
- B) под язык
- C) в/в
- D) п/к

ANSWER: B

ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ СУБЛИНВАЛЬНОМ ПРИЕМЕ:

- A) начинается через 1 час и продолжается до 10 час
- B) начинается через 4 часа и продолжается до 2-х дней
- C) начинается в течение 2-х мин и продолжается до 30 мин
- D) начинается через 30 мин и продолжается до 2-х час

ANSWER: C

ВЫБЕРИТЕ НИТРАТ С САМЫМ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ:

- A) нитроглицерин
- B) октил нитрит (тринитролонг)
- C) эритритила тетранитрат (нитронг)
- D) пентаэритритола тетранитрат (сустак)

ANSWER: D

ГОЛОВНАЯ БОЛЬ ПРИ ПРИЕМЕ НИТРАТОВ СВЯЗАНА С ВЫСВОБОЖДЕНИЕМ ГИСТАМИНА И ПРОСТАГЛАНДИНА В МОЗГОВОЙ ТКАНИ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИЕ ГИДРАЛАЗИНА?

А) он применяется в случаях умеренной артериальной гипертензии в комбинации с тиазидными диуретиками

В) он эффективен у больных злокачественной артериальной гипертензией

С) он преимущественно расширяет артериолы, чем вены, и поэтому может увеличивать сердечный выброс

Д) ПЭ включают головную боль, отечность слизистой носа и гиперемию конъюнктивы

ANSWER: В

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ В ОСНОВНОМ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ОСТРЫХ ПРИСТУПАХ СТЕНОКАРДИИ

А) верно

В) неверно

ANSWER: В

ДЛЯ ВСЕХ АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПЭ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) ортостатической гипотонии

В) заложенности носа

С) покраснения склер

Д) брадикардии

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ТОЛАЗОЛИНА (ПРАЗОЗИН)?

А) он является наиболее сильным альфа-блокатором с короткой продолжительностью действия

В) имеет также прямой вазодилатирующий эффект на периферические сосуды

С) более показан при заболеваниях периферических сосудов

Д) он вызывает тахикардию и диарею

Е) стимулирует секрецию кислоты желудка и может приводить к обострению язвенной болезни желудка

ANSWER: A

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДОПАМИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО ШОКА АД У ОТДЕЛЬНЫХ ПАЦИЕНТОВ ДОЛЖНО ПОДДЕРЖИВАТЬСЯ НА:

А) 20-30 мм.рт.ст. выше нормального уровня

В) нормальном уровне

С) 10-15 мм.рт.ст. ниже нормального уровня

Д) 20-30 мм.рт.ст. ниже нормального уровня

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ СИЛЬНЫМ И ИМЕЕТ БОЛЬШУЮ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ?

- A) толазолин (празозин)
- B) фентоламин
- C) феноксibenзамин (дигидроэрготамина)
- D) хлорпромазин (тропафен)

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ВЫЗЫВАЕТ СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ, ГИПОТОНИЮ И ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА?

- A) йохимбин (резерпин)
- B) алкалоиды спорыньи
- C) хлорпромазин
- D) феноксibenзамин (тропафен)

ANSWER: C

ПРИ СИНДРОМЕ РЕЙНО ЭФФЕКТИВНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЛС, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) норадреналина
- B) феноксibenзамина
- C) резерпина
- D) гризеофульвина

ANSWER: A

ПРАКТОЛОЛ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ ДРУГИХ БЕТА-БЛОКАТОРОВ В СЛУЧАЯХ НАЛИЧИЯ В АНАМНЕЗЕ БРОНХОСПАЗМА.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИИ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ РЕЗЕРПИНА:

- A) он действует истощением нейронального запаса норадреналина
- B) его антигипертензивный эффект является следствием преимущественно периферического действия
- C) он вызывает выраженное возбуждение ЦНС
- D) он является алкалоидом

ANSWER: C

ПЕРГЕКСИЛЕНА МАЛЕАТ (ДИЛТИАЗЕМ) ОКАЗЫВАЕТ:

- A) сосудорасширяющее действие
- B) кардиотоническое действие
- C) антигиперлипидемическое действие
- D) сокращающее действие на мускулатуру кишечника

ANSWER: A

ПРЕНИЛАМИН (НИДЕФИПИН, ДИФРИЛ) ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) расширения коронарных сосудов
- B) блокады кальциевых каналов в миокардиальных мембранах
- C) блокады натриевых каналов в миокарде
- D) оказывает антиаритмический и антиангинальный эффекты

ANSWER: C

ПРЕНИЛАМИН (ДИФРИЛ, ВЕРАПАМИЛ) ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) брадикардию
- B) слегка снижает АД
- C) уменьшает силу сердечного сокращения
- D) увеличивает потребность миокарда к кислороду

ANSWER: D

ПРЕНИЛАМИН (НИФЕДИПИН, ДИФРИЛ) ОБЫЧНО НАЗНАЧАЕТСЯ ТЕМ ПАЦИЕНТАМ, КОТОРЫЕ ТАКЖЕ ПРИНИМАЮТ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ЛС.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: B

ДОЗА ВЕРАПАМИЛА СОСТАВЛЯЕТ:

- A) от 4 до 6 г в день
- B) от 40 до 80 мг 3 раза в день
- C) от 1 до 10 мг 3 раза в день
- D) 250 мг 1 раз в день

ANSWER: B

ПОСТОЯННЫЙ ПРИЕМ НИТРАТОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:

- A) аллергическим реакциям
- B) атеросклеротическим изменениям сосудов
- C) привыканию
- D) толерантности

ANSWER: D

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ МЕТИЛДОПА?

- A) менее часто вызывают ортостатические гипотензии
- B) после однократной дозы максимальный ответ проявляется через 24 часа и продолжается в течение недели
- C) приводят к образованию ложных нейромедиаторов
- D) действует на центральном уровне и снижает его симпатические периферические запасы

ANSWER: B

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ТИАЗИДОВ В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОГО ЛС?

- A) гипотензивное действие тиазидов не зависит от его диуретического действия
- B) приводит к задержке калия и гипогликемии
- C) толерантность к гипотензивному действию не развивается
- D) не вызывает ортостатические гипотензии

ANSWER: B

РЕЗЕРПИН ПРИМЕНЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ТОЛЬКО В МАЛЫХ ДОЗАХ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он является очень сильным гипотензивным препаратом

- В) его побочных эффектов очень сильные
- С) длительное применение больших доз может привести к зависимости
- Д) имеет очень длительное действие

ANSWER: В

ЧТОБЫ ПОВЫШАТЬ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЕ, НИТРОГЛИЦЕРИН МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН:

- А) под язык
- В) в/в
- С) ингаляционно
- Д) наочно

ANSWER: D

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ДИПИРИДАМОЛА?

- А) он оказывает сосудорасширяющее действие на коронарные сосуды но менее эффективно на другие периферические
- В) увеличивает местную концентрацию аденозина в сердце за счет ингибирования аденозиндимидазы
- С) увеличивает концентрацию АТФ в сердечной мышце
- Д) увеличивает агрегацию тромбоцитов

ANSWER: D

КАПТОПРИЛ, ЭФФЕКТИВНЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ, ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ПЭ:

- А) ортостатический коллапс
- В) протеинурию
- С) гипогликемию
- Д) гирсутизм
- Е) волчаночноподобный синдром

ANSWER: В

ИНЪЕКЦИОННЫЙ ПРЕПАРАТ СПОРЫНЬИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ СОСУДИСТОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, КОТОРОМУ ОТДАЮТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ИЗ-ЗА МИНИМАЛЬНОГО РВОТНОГО ЭФФЕКТА:

- А) метисергид
- В) метилэргоновин
- С) эрготамин
- Д) дигидроэрготамин
- Е) эргоновин

ANSWER: D

ВСАСЫВАНИЕ И ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЭРГОТАМИНА УСИЛИВАЮТСЯ:

- А) кофеином
- В) пропранололом
- С) амитриптилином
- Д) этанолом
- Е) гелем гидроксида алюминия

ANSWER: A

ДЛЯ АНГИОТЕНЗИНА II ВЕРНО ВСЕ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) стимулирует секрецию катехоламинов
- B) стимулирует секрецию альдостерона
- C) увеличивает периферическое сопротивление сосудов
- D) активируется ренином
- E) расщепляется ангиотенгиназой до неактивных пептидов

ANSWER: D

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ПЭ ГИДРАЛАЗИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С КАКИМИ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЕГО КОМБИНИРОВАТЬ?

- A) метилдофой
- B) резерпином
- C) хлортиазидом
- D) пропранололом
- E) гуанетидином

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛС НЕ ВЫЗЫВАЕТ ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТонию?

- A) бретилиум
- B) фентоламин
- C) резерпин
- D) пропранолол
- E) гуанетидин

ANSWER: D

НИТРОГЛИЦЕРИН ОБЫЧНО ПРИНИМАЮТ СЛЕДУЮЩИМ ПУТЕМ:

- A) внутрь
- B) под язык
- C) ингаляционно
- D) подкожно
- E) ректально

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ЛС НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИ ЗАБЛОКИРОВАННЫХ АЛЬФА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРАХ АРТЕРИОЛ И ВЕНУЛ?

- A) пиндолол
- B) празозин
- C) миноксидил
- D) гидролазин
- E) клонидин

ANSWER: B

КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ДЛЯ БОЛЬНОГО ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ЗСН?

- A) пропранолол
- B) пиндолол
- C) надолол
- D) тимолол
- E) метапролол

ANSWER: B

ВАЗОДИЛАТАЦИЯ, ВЫЗВАННАЯ ПРОСТАГЛАНДИНАМИ, МОЖЕТ БЫТЬ СНЯТА:

- A) пропранололом
- B) атропином
- C) дифенгидрамидом
- D) гексаметониумом
- E) ничем из вышперечисленного

ANSWER: E

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СТИМУЛЯЦИЕЙ АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВКЛЮЧАЮТ:

- A) увеличение ЧСС
- B) гипокалиемию
- C) сужение периферических артериол
- D) сужение бронхов
- E) аритмии

ANSWER: C

ГИПОТЕНЗИЯ, ВЫЗВАННАЯ СПИННОМОЗГОВОЙ АНЕСТЕЗИЕЙ, МОЖЕТ БЫТЬ КОМПЕНСИРОВАНА:

- A) атропином
- B) метоксамином
- C) фентоламином
- D) феноксibenзамином
- E) резерпином

ANSWER: B

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СТЕНОКАРДИИ ЭФФЕКТИВНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ВАЗОДИЛАТАТОРЫ:

- A) ингибиторы ангиотензин-конвертирующего фермента (например, каптоприл)
- B) блокаторы кальциевых каналов (например, нифедипин)
- C) диазоксид
- D) гидралазин
- E) пропранолол

ANSWER: B

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРАЗОЗИНОМ ПЭ ВЫЗЫВАЮТСЯ:

- A) блокадой бета-адренорецепторов
- B) непосредственной вазодилатацией
- C) блокадой постсинаптических альфа-адренорецепторов
- D) блокадой пресинаптических альфа-адренорецепторов

ANSWER: C

ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОГЛИЦЕРИНА В/В?

- A) снижение давления в коронарных артериях
- B) тахикардия
- C) снижение потребления миокардом кислорода
- D) синдром "обкрадывания" миокарда

ANSWER: C

СПРАВЕДЛИВЫ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:

- A) измерение АД является объективным, и клинические испытания ЛС не требуют использования плацебо или двойного слепого метода
- B) целью лечения является стабилизация АД на уровне около 165/95 мм рт ст
- C) особенно срочно нужно снижать АД людям пожилого возраста
- D) лечение должно быть проведено даже при отсутствии симптомов
- E) женщины особенно чувствительны к последствиям гипертензии

ANSWER: D

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СВОЙСТВ НЕ ОБНАРУЖЕНО У ПРАЗОЗИНА?

- A) возможное снижение гидролиза ц-АМФ
- B) медленное всасывание различными тканями
- C) T<sub>1/2</sub>
- D) 1-2 часа
- E) элиминация с калом и мочой

ANSWER: D

ДИГОКСИН:

- A) его действие в большой степени прекращается метаболизмом в печени
- B) его T<sub>1/2</sub> в плазме 6 час
- C) при фибрилляции предсердий эффективен вследствие увеличения силы сердечных сокращений
- D) имеет особое значение при лечении сердечной недостаточности при хроническом легочном сердце
- E) у больных с гипотиреозом должен применяться в сниженных дозах

ANSWER: E

СГ ОБЛАДАЮТ СЛЕДУЮЩИМИ ЭФФЕКТАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) (+) инотропного эффекта
- B) повышения автоматизма
- C) увеличения ЧСС
- D) увеличения рефрактерного периода

ANSWER: C

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ПРАВИЛЬНО?

- A) СГ увеличивают потребление кислорода миокардом

В) СГ снижают потребление кислорода, а также работу, выполняемую сердцем

С) СГ увеличивают потребление кислорода, но снижают работу, выполняемую сердцем

Д) СГ увеличивают работу сердца без увеличения потребления кислорода

ANSWER: D

УРЕЖЕНИЕ ЧСС НА ФОНЕ СГ У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ЗСН:

А) обусловлено частично увеличением вагусной активности

В) обусловлено частично снижением симпатической активности

С) обусловлено частично угнетением S-A узла

Д) может быть частично связанным с вагусным влиянием на увеличение частоты сокращений предсердий

Е) обусловлено целиком вневагусным влиянием

ANSWER: A

ИЗМЕНЕНИЯ НА ЭКГ, ВЫЗЫВАЕМЫЕ СГ, НЕ ВКЛЮЧАЮТ:

А) инверсию зубца Т

В) депрессию сегмента ST

С) удлинение интервала P-R

Д) удлинение интервала Q-T

ANSWER: D

ПИК КОНЦЕНТРАЦИИ ПОСЛЕ ПРИЕМА ДИГОКСИНА ВНУТРЬ ДОСТИГАЕТСЯ ЧЕРЕЗ:

А) 1-2 мин

В) 5-10 мин

С) 30-60 мин

Д) 4-6 час

ANSWER: C

ПЛАЗМЕННЫЙ T<sub>1/2</sub> ДИГОКСИНА СОСТАВЛЯЕТ:

А) 1 час

В) 4 час

С) 10 час

Д) 40 час

ANSWER: D

НОРМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ УРОВЕНЬ КОНЦЕНТРАЦИИ ДИГОКСИНА В ПЛАЗМЕ СОСТАВЛЯЕТ:

А) 0.5-1.5 нг/мл, а при концентрации свыше 3 нг/мл проявляется токсичность

В) 1-5 нг/мл, а при концентрации свыше 50 нг/мл проявляется токсичность

С) 0.1-0.5 мкг/мл, а при концентрации свыше 5 мкг/мл проявляется токсичность

Д) 0.5-1.5 мкг/мл, а при концентрации свыше 5 мкг/мл проявляется токсичность

ANSWER: A

ДИГИТОКСИН, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ЭКСКРЕТИРУЕТСЯ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ДИГОКСИН, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ЭКСКРЕТИРУЕТСЯ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ АРИТМИЯХ, ВЫЗВАННЫХ СГ, ЯВЛЯЕТСЯ:

A) пропранолол

B) ксилокаин (лидокаин)

C) фенитоин (дифенин)

D) фенилэфрин (адреналин)

ANSWER: C

ПРИ КАКОМ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СОСТОЯНИЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ СГ?

A) сердечная недостаточность из-за поражения клапанного аппарата

B) коронарная окклюзия

C) заболевание сердца с анемией

D) сердечная недостаточность при тиреотоксикозе

ANSWER: A

В КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЙ ПРИМЕНЕНИЕ СГ ОБЫЧНО ДАЕТ ХОРОШИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ?

A) желудочковая тахикардия

B) стенокардия

C) неполная А-V блокада с ЗСН

D) гипертиреозидизм

ANSWER: C

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СГ ИМЕЕТ БОЛЬШОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС?

A) десланозид (лантозид)

B) дигитоксин

C) дигоксин

D) строфантин

E) ни один из СГ не имеет преимущества в этом плане

ANSWER: E

ТОКСИЧЕСКИЕ ДОЗЫ СГ ВЫЗЫВАЮТ ВСЕ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) увеличения внутриклеточного содержания ионов  $K^+$  в миокарде

B) ингибирования  $Na^+-K^+$ -зависимой АТФ-азы

C) увеличения эктопической активности

D) выраженной брадикардии

ANSWER: A

К ДЕЙСТВИЮ СГ ОТНОСИТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) удлиняет проводимость A-V узла

B) купирует предсердную фибрилляцию

C) увеличивает сократимость миокарда

D) взаимодействуя с АТФ-азой, влияет на транспорт ионов через мембрану клеток

ANSWER: B

У БОЛЬНОГО С ОТЕКОМ ЛЕГКОГО НА ПОЧВЕ ЗСН МЕНЕЕ ВСЕГО ЭФФЕКТИВНО:

A) в/в морфин

B) кислород

C) пропранолол

D) дигоксин

E) наложение жгутов

ANSWER: C

ТОКСИЧНОСТЬ СГ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ТИАЗИДОВ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

В СЛУЧАЯХ НАЗНАЧЕНИЯ СГ БОЛЬНЫМ С ЗСН И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ:

A) не изменяется сердечный выброс

B) замедляется сокращение желудочков за счет вагусного и прямого эффектов

C) уменьшение размеров сердца является первичным эффектом

D) снижение ЧСС является первичным эффектом

E) снижается эффективность желудочков

ANSWER: B

СГ ИМЕЮТ ОЧЕНЬ ШИРОКИЙ СПЕКТР ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ СГ НАЗНАЧАЮТСЯ ДО ХИНИДИНА, ТАК КАК ОНИ УВЕЛИЧИВАЮТ A-V ПРОВОДИМОСТЬ И ПРОТИВОДЕЙСТВУЮТ:

A) "ваготоническому" эффекту хинидина и предотвращает "парадоксальную" тахикардию

B) "ваголитическому" эффекту хинидина и предотвращает "парадоксальную" брадикардию

C) "ваготоническому" эффекту хинидина и предотвращает "парадоксальную" брадикардию

D) "вагодилическому" эффекту хинидина и предотвращает "парадоксальную" тахикардию

E) ни один из вышеперечисленных

ANSWER: D

ВОЗМОЖНЫЕ ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ БОЛЬШИХ ДОЗ СГ ВКЛЮЧАЮТ ВСЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) застой крови в предсердиях

B) делирий и галлюцинации

C) снижение коагуляции крови

D) гинекомастия у мужчин

ANSWER: C

СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ КЛЕТОЧНОГО ДЕЙСТВИЯ СГ ПРАВИЛЬНЫ ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) они оказывает только слабый эффект на утилизацию субстрата

B) они действуют на комплекс "возбуждение-сокращение" миокардиальных клеток

C) они увеличивают мощность сократительных белков для превращения энергии в механическую работу

D) они не оказывают большого эффекта на транспорт ионов через мембраны

ANSWER: D

ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ДЕЙСТВИЯ СГ НА МЕМБРАННЫЙ ТРАНСПОРТ:

A) они увеличивают содержания калия в миокарде

B) они оказывают значительный эффект на транспорт моновалентных катионов

C) они могут замедлять обратный вход калия во время восстановительной фазы сердечного цикла

D) имеется взаимосвязь между фармакологическими эффектами СГ и их связью с АТФ-азой

ANSWER: A

ПРАВИЛЬНЫ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О ДЕЙСТВИИ СГ НА АВТОМАТИЗМ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) они могут вызывать пейсмейкерную активность в клетках Пуркинье

B) индуцированный автоматизм в клетках Пуркинье уменьшается при увеличении концентрации кальция

C) бигеминия является частым проявлением гликозидной интоксикации

D) фенитоин (дифенин) почти специфично действует при купировании симптомов дигиталисной интоксикации

ANSWER: B

САМЫМИ РАННИМИ СИМПТОМАМИ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПРИМЕНЕНИИ СГ ЯВЛЯЮТСЯ:

A) изменение цветного зрения

B) анорексия, тошнота и рвота

C) психические симптомы

D) загрудинные боли

ANSWER: B

СГ УМЕНЬШАЮТ ЧСС ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ И ЗАСТОЙНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗА СЧЕТ СЛЕДУЮЩЕГО, ИСКЛЮЧАЯ:

A) частично за счет увеличения вагусной активности

B) частично за счет снижения симпатической активности

C) частично за счет прямой депрессии активности S-A узла

D) частично за счет вневагусных влияний

ANSWER: C

В ТЕРАПИИ ЗАСТОЙНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СГ ЯВЛЯЕТСЯ ЕГО СПОСОБНОСТЬ:

A) вызывать диурез у больных с отеками

B) снижать венозное давление

C) увеличивать силу сокращения миокарда

D) увеличивать ЧСС

ANSWER: C

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СГ БОЛЬНОГО С ЗАСТОЙНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЕГО ЧСС В ПОКОЕ СОСТАВЛЯЕТ 40 В 1 МИН, А РАНЕЕ - 86 В 1 МИН. ЭТО:

A) возможно не связано с приемом препарата

B) будет желательным ответом на препарат

C) возможно будет результатом блокады, вызванной препаратом

D) возможно будет показанием для увеличения дозы препарата

ANSWER: C

В ОТНОШЕНИИ СГ НЕПРАВИЛЬНО СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:

A) у больных с застойной сердечной недостаточностью, в отличие от здоровых, они снижают периферическое сопротивление сосудов

B) они увеличивают потребление кислорода изолированной сократительной миокардиальной тканью

C) они увеличивают выделение мочи у больных с ЗСН путем их действия на восходящий сегмент петли Генле

D) в клинике они применяются для лечения предсердных аритмий

ANSWER: C

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ СПЕКТР СГ ОЧЕНЬ ШИРОКИЙ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: B

ДИГОКСИН ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ДИГИТОКСИНА ТЕМ, ЧТО ОН:

A) имеет более длительный T1/2

B) полностью абсорбируется из ЖКТ

C) интенсивно связывается с белками плазмы

D) интенсивно метаболизируется в печени

Е) его  $T_{1/2}$  больше зависит от состояния функции почек

ANSWER: E

В ОТНОШЕНИИ ВЛИЯНИЯ СГ НА ПРОВОДИМОСТЬ И РЕФРАКТЕРНЫЙ ПЕРИОД СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПРАВИЛЬНЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) проводимость А-V узла замедляется за счет прямого вагусного эффекта

В) интервал Р-Р на ЭКГ удлиняется

С) рефрактерный период А-V узла удлиняется

Д) рефрактерный период желудочкой обычно не изменяется или укорачивается

ANSWER: A

К ВНЕКАРДИАЛЬНЫМ ЭФФЕКТАМ СГ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) действие на ЦНС, которое способствует развитию аритмий

В) местное раздражение ЖКТ и рвота

С) действие на гладкую мускулатуру сосудов, что вызывает вазодилатацию

Д) возможность развития гинекомастии при длительном приеме

ANSWER: C

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ СГ НЕПРАВИЛЬНО?

А) СГ не оказывают свое (+) инотропное действие у больных, принимающих резерпин

В) многие врачи предпочитают применять дигоксин, чем дигитоксин, из-за его более короткой продолжительности действия

С) рвотный эффект СГ не встречается при в/в введении

Д) клинически гипокалиемия снижает, а гиперкалиемия увеличивает токсичность СГ

ANSWER: B

КАЛЬЦИЙ УЛУЧШАЕТ ДЕЙСТВИЕ СГ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: A

СГ СОДЕРЖАТ:

А) аминокислоты и сахар

В) стероид (агликон) и сахарный остаток

С) полипептид и сахар

Д) ни одно из вышеперечисленных

ANSWER: B

КАЛИЙ УВЕЛИЧИВАЕТ ТОКСИЧНОСТЬ СГ.

А) верно

В) неверно

ANSWER: B

КАКОЙ СГ ДЕЙСТВУЕТ НАИБОЛЕЕ БЫСТРО?

А) дигитоксин

- В) дигоксин
  - С) лантозид С
  - Д) строфантин
- ANSWER: С

ДИГОКСИН НЕРАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПАРЕНТЕРАЛЬНО, ПОТОМУ ЧТО:

- А) это очень болезненно
- В) его первоначальная пероральная и парентеральная дозы, необходимые для дигитализации, одинаковы
- С) он быстро метаболизируется при в/м или в/в введении
- Д) всегда нужно вводить только в/в

ANSWER: В

ДИГОКСИН У БОЛЬНЫХ С ТАХИАРИТМИЯМИ НЕ ДОЛЖЕН НАЗНАЧАТЬСЯ БЕЗ ЭКГ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: А

ДИГИТАЛИС БЫЛ ОТКРЫТ:

- А) William Withering
- В) Walksman
- С) Ottolewi
- Д) Dale

ANSWER: А

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПЭ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ:

- А) ЗСН
- В) импотенция
- С) галлюцинации
- Д) бронхоспазм

ANSWER: D

СПРАВЕДЛИВЫ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ О КЛАССИФИКАЦИИ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ:

- А) препараты I класса имеют мембраностабилизирующее действие
- В) препараты Ia класса уменьшают рефрактерный период
- С) препараты Ib класса удлиняют рефрактерный период
- Д) препараты II класса блокируют медленные кальциевые каналы
- Е) препараты III класса снижают активность симпатической нервной системы

ANSWER: А

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ УТВЕРЖДЕНИЙ ПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ КАРДИАЛЬНОГО И ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТОВ ФЕНИТОИНА (ДИФЕНИНА)?

- А) он увеличивает длительность потенциала действия в волокнах Пуркинье
- В) он имеет короткую продолжительность действия, так как T<sub>1/2</sub>
- С) 2 часа

Д) возможно он является средством выбора для лечения аритмий, вызванных дигиталисной интоксикацией

Е) ЛС значительно угнетает скорость проведения в А-V узле и внутрижелудочковой проводящей системе.

ANSWER: D

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО В ОТНОШЕНИИ ЛИДОКАИНА ГИДРОХЛОРИДА?

А) не удлиняет комплекс QRS, так как не снижает проводимость

В) в отличие от прокаинамида лидокаин не вызывает возбуждения ЦНС или судорог после в/в введения

С) меньше вызывает снижение АД и сократимости миокарда по сравнению с такой же дозой новокаинамида (прокаинамид)

Д) подобно хинидину и прокаинамиду снижает автоматизм в волокнах Пуркинье

ANSWER: B

ХИНИДИН ОКАЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ, ИСКЛЮЧАЯ:

А) стимулирования родовой деятельности

В) жаропонижающего действия

С) противомаларийного действия

Д) улучшения функцию скелетных мышц у пациентов с myasthenia gravis

Е) антихолинергического действия

ANSWER: D

К СИМПТОМАМ "ХИНИДИЗМА" ОТНОСЯТСЯ ВСЕ СЛЕДУЮЩЕЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) шума в ушах

В) гипертензии

С) зрительных расстройств

Д) сосудистого отека

Е) головной боли

ANSWER: B

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ВЕРНО ДЛЯ ПРОПРАНОЛОЛА?

А) увеличивает фазу 4 деполяризации и пейсмейкерную активность волокон Пуркинье

В) проявляет свое антиаритмическое действие в результате блокады альфа-адренорецепторов миокарда

С) уменьшает силу сокращения миокарда и может вызывать у компенсированных больных декомпенсацию сердечной недостаточности

Д) не блокирует рефлекторную тахикардию, вызванную апрессинном (гидралазин)

ANSWER: C

ВАГУСНОЕ ДЕЙСТВИЕ ХИНИДИНА:

А) подобно эффекту ацетилхолина

В) вызывает удлинение рефрактерного периода предсердий

С) приводит к снижению А-V проводимости

Д) не имеет значения для клинического применения препарата

ANSWER: B

ЧАЩЕ ВСЕГО ТОКСИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛИДОКАИНА ПРОЯВЛЯЮТСЯ СО СТОРОНЫ ЦНС.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ФЕНИТОИН (ДИФЕНИН):

A) эффективен только для лечения эпилепсии

B) оказывает антиаритмическое действие, резко отличающееся от действия хинидина

C) оказывает антиаритмическое действие при любых формах аритмии

D) увеличивает возбудимость миокарда предсердий и желудочков

ANSWER: B

СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНО ХИНИДИНА ИЛИ ПРОКАИНАМИДА ПРАВИЛЬНО:

A) хинидин удлиняет эффективный рефрактерный период ткани предсердий или желудочков даже после окончания потенциала действия

B) хинидин рекомендуется для перевода фибрилляции предсердий в нормальный синусовый ритм, так как фибрилляция предсердий несовместима с долговременным прогнозом жизни

C) прокаинамид в отличие от хинидина не имеет антихолинергических свойств

D) гипотония обычно не наблюдается при применении прокаинамида

ANSWER: A

СЕРДЦЕ ИННЕРВИРУЕТСЯ СИМПАТИЧЕСКОЙ И ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМОЙ. ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БЕТА-БЛОКАТОРОВ И АТРОПИНА ВМЕСТЕ СЕРДЦЕ:

A) остановится

B) будет сокращаться с очень редкой частотой

C) будет сокращаться с очень быстрой частотой

D) будет сокращаться с присущей сердцу частотой около 100 уд/мин

ANSWER: D

К КАРДИАЛЬНЫМ ЭФФЕКТАМ ХИНИДИНА ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ УТВЕРЖДЕНИЯ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) увеличение времени проведения импульса в волокнах Пуркинье

B) снижение наклона 4-й фазы эктопических очагов возбуждения

C) прямой эффект увеличения рефрактерного периода A-V узла

D) снижение эффективного рефрактерного периода желудочков

ANSWER: D

ХИНИДИН (ГУАНИДИН) ПРОТИВОПОКАЗАН ИЛИ ЕГО НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ СИТУАЦИЯХ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) при недавно появившейся фибрилляции предсердий

B) при полной A-V блокаде

C) при дигиталисной интоксикации

D) при тяжелой ЗСН

ANSWER: A

РАЗЛИЧИЯ МЕЖДУ ХИНИДИНОМ И ПРОКАИНАМИДОМ (НОВОКАИНАМИДОМ) СЛЕДУЮЩИЕ, ИСКЛЮЧАЯ:

A) прокаинамид (новокаинамид) менее эффективен при предсердных аритмиях, чем хинидин

B) прокаинамид (новокаинамид) менее эффективен при желудочковых аритмиях, чем хинидин

C) гипотензия при в/в введении прокаинамида (новокаинамида) обычно менее выражена чем при в/в введении хинидина

D) ни одно из вышеперечисленных

ANSWER: B

СТИМУЛЯЦИЯ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) депрессию S-A узла, приводящую к брадикардии

B) снижение силы сердечного сокращения

C) укорочение рефрактерного периода миокарда

D) увеличение возбудимости миокарда

ANSWER: D

СТИМУЛЯЦИЯ СИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ СО СТОРОНЫ СЕРДЦА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) брадикардию за счет снижения частоты разряда S-A узла

B) увеличение проводимости в пучках Гиса

C) увеличение силы сердечного сокращения

D) укорочение рефрактерного периода

E) увеличение автоматизма

ANSWER: A

ДО НАЗНАЧЕНИЯ ХИНИДИНА У БОЛЬНЫХ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ ДИГИТАЛИЗАЦИЮ, ПОТОМУ ЧТО:

A) это предупреждает парадоксальное увеличение частоты желудочковых сокращений

B) хинидин эффективен только в присутствии СГ

C) это снижает дозу и частоту побочных эффектов хинидина

D) это нивелирует внекардиальные эффекты хинидина

ANSWER: A

КАКИЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ХИНИДИНА С КЛИНИЧЕСКОЙ ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМИ?

A) укорочение рефрактерного периода A-V узла за счет ваголитического эффекта

B) подавление сократимости миокарда

C) снижение автоматизма нормального пейсмекера

D) снижение (наклона) медленной диастолической деполяризации

ANSWER: A

КАКОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНО?

A) СГ увеличивает, а хинидин уменьшает возбудимость миокарда

B) хинидин увеличивает, а СГ уменьшает возбудимость миокарда

C) СГ, как и хинидин, замедляет А-V проводимость

D) СГ увеличивает, а хинидин уменьшает тонус блуждающего нерва

ANSWER: B

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ЛС КЛАССА I ВЫЗЫВАЮТ УМЕНЬШЕНИЕ ЧСС ПРИ ТАХИАРИТМИЯХ И ОБЫЧНО ЗАМЕДЛЯЮТ ПРОВОДИМОСТЬ СЕРДЕЧНОГО ИМПУЛЬСА. К ЭТОМУ КЛАССУ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

A) хинидина

B) прокаинамида (новокаинамида)

C) дизопирамида

D) пропранолола

ANSWER: D

КЛАСС IV АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ЛС:

A) блокируют Са-каналы или истощают запасы Са в сердечной мышце

B) имеют самую короткую продолжительность действия

C) их действие продолжается в течение 4-х дней

D) являются устаревшими ЛС

ANSWER: A

ОТОТОКСИЧНОСТЬ - РЕДКОЕ, НО СЕРЬЕЗНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ПЭ ПРИ ПРИЕМЕ:

A) маннитола

B) этакриновой кислоты (Эдекрин)

C) спиронолактона (Альдактон)

D) триамтерена (Дирениум)

E) десмопресина ацетата

ANSWER: B

ПРИ КИСЛОЙ МОЧЕ ОБРАЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ КАМНЕЙ, КРОМЕ:

A) оксалаты

B) цистины

C) ураты

D) фосфаты

ANSWER: D

АЛКАЛОЗ ЧАСТО СВЯЗАН С:

A) гипокальциемией

B) гипокалиемией

C) гипомагниемией

D) всем вышеуказанным

E) ни одним из указанных выше

ANSWER: E

НА ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЮ УКАЗЫВАЕТ:

- A) укорочение интервала P-R
- B) удлинение интервала P-R
- C) удлинение интервала P-Q
- D) укорочение интервала Q-T
- E) укорочение интервала P-Q

ANSWER: D

ДИУРЕТИКИ ДЕЙСТВУЮТ НА ПОЧКИ ПУТЕМ:

- A) торможения активной реабсорбции хлора в проксимальных канальцах
- B) торможения активного транспорта воды в восходящей части петли Генле
- C) предотвращения реабсорбции натрия в кортикальном разводящем сегменте
- D) торможения действия антидиуретического гормона в дистальных канальцах
- E) торможения действия альдостерона в дистальных канальцах

ANSWER: C

ОСНОВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ДИУРЕТИКОВ В ПОЧКАХ:

- A) триамтерен действует в области восходящей части петли Генле
- B) спиронолактоны действуют в нисходящей части петли Генле
- C) фуросемид действует в области проксимальных канальцев
- D) осмотические диуретики действуют в области дистальных канальцев
- E) тиазиды действуют в области кортикального разводящего сегмента

ANSWER: E

СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ О ДИУРЕТИКАХ ПРАВИЛЬНЫ:

- A) амилорид вызывает гиперурикемию
- B) тиазиды улучшают толерантность к углеводам
- C) петлевые диуретики снижают потерю почками кальция
- D) петлевые диуретики потенцируют нефротоксичность цефалоспоринов
- E) тиазиды могут предотвратить почечные колики у больных с идиопатической гиперкальциемией

ANSWER: D

ОСМОТИЧЕСКИЕ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЕ СВОЙСТВА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) должны быть неэлектролитами
- B) должны быть фармакологически инертными
- C) должны не иметь или иметь ограниченную канальцевую реабсорбцию
- D) не должны фильтроваться клубочками

ANSWER: D

ПРИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ОСМОТИЧЕСКИЕ ДИУРЕТИКИ НЕ ВЫЗЫВАЮТ ДИУРЕЗ.

- A) верно
- B) неверно.

ANSWER: B

МАННИТОЛ НАЗНАЧАЕТСЯ:

- A) внутрь
- B) в/в
- C) ректально
- D) п/к

ANSWER: B

ИЗОСОРБИД КАК ОСМОТИЧЕСКИЙ ДИУРЕТИК МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ПЕРОРАЛЬНО, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он совсем не абсорбируется из ЖКТ
- B) он абсорбируется из ЖКТ
- C) он превращается в кишечнике в активный метаболит
- D) он никогда не должен назначаться внутрь.

ANSWER: B

РТУТНЫЕ ДИУРЕТИКИ ВЫШЛИ ИЗ УПОТРЕБЛЕНИЯ, ПОТОМУ ЧТО:

- A) они не являются очень сильными диуретиками
- B) они вызывают тяжелую гипергликемию
- C) они являются самыми сильными, но и наиболее токсичными диуретиками
- D) они очень дорогие препараты

ANSWER: C

ИНГИБИТОРАМИ КАРБОАНГИДРАЗЫ ЯВЛЯЮТСЯ:

- A) производные сульфаниламидов
- B) производные имидазолина
- C) производные аминогликозидов
- D) ни одно из вышеуказанного

ANSWER: A

АЦЕТАЗОЛАМИД (ДИАКАРБ) ВЫЗЫВАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭФФЕКТЫ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) снижение внутриглазного давления
- B) метаболический ацидоз
- C) метаболический алкалоз
- D) подавляет эпилептические припадки

ANSWER: C

К ТОКСИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ИНГИБИТОРОВ КАРБОАНГИДРАЗЫ ОТНОСЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) сонливость, парестезии
- B) реакции гиперчувствительности
- C) снижение поглощения йода щитовидной железой
- D) снижение выведения кальция

ANSWER: D

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЭФФЕКТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К ТИАЗИДАМ И ФУРОСЕМИДУ?

- A) потеря ионов натрия

- В) снижение почечной экскреции кальция
- С) потеря ионов калия
- Д) проявление скрытого диабета

ANSWER: В

КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЭФФЕКТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К ЭТАКРИНОВОЙ КИСЛОТЕ И ФУРОСЕМИДУ?

- А) быстрое и короткое диуретическое действие
- В) метаболический алкалоз
- С) потеря ионов натрия и хлора
- Д) ингибирование фермента карбоангидразы

ANSWER: D

КРИВАЯ "ДОЗА-ОТВЕТ" У ЭТАКРИНОВОЙ КИСЛОТЫ КРУЧЕ, ЧЕМ У ФУРОСЕМИДА.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ВСЕХ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- А) действие зависит от КЩР
- В) ингибируют транспорт натрия и хлора в восходящем сегменте
- С) быстрое начало действия
- Д) пик диуреза значительно больше, чем у тиазидов

ANSWER: A

БУМЕТАНИД:

- А) более сильный, чем фуросемид
- В) менее сильный и менее токсичный, чем фуросемид
- С) у него отсутствует диуретическое действие
- Д) не эффективен при системном алкалозе

ANSWER: A

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ДИУРЕТИКОВ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНОМУ, ПОЛУЧАЮЩЕМУ СТРЕПТОМИЦИН?

- А) фуросемид
- В) этакриновая кислота
- С) ацетазоламид (диакарб)
- Д) тиазиды

ANSWER: В

ДОЗА ФУРОСЕМИДА В/В СОСТАВЛЯЕТ:

- А) 1-2 мг
- В) 2-4 мг
- С) 20-40 мг
- Д) 100-400 мг

ANSWER: C

КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКОМ?

- А) триамтерен

- В) амилорид
  - С) спиронолактон
  - Д) буметанид
- ANSWER: D

ТРИАМТЕРЕН ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ СПИРОНОЛАКТОНА ТЕМ, ЧТО ОН:

- А) не является сильным диуретиком
- В) является калийсберегающим диуретиком
- С) не является антагонистом альдостерона
- Д) может быть назначен внутрь

ANSWER: C

В ЭКВИВАЛЕНТНЫХ ДОЗАХ АМИЛОРИД БОЛЕЕ СИЛЬНЫЙ, ЧЕМ ТРИАМТЕРЕН.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ДИУРЕТИКИ ВЫЗЫВАЮТ СИСТЕМНЫЙ АЦИДОЗ И АЛКАЛОЗ МОЧИ:

- А) ацетазоламид (диакарб)
- В) хлортиазид
- С) спиронолактон
- Д) этакриновая кислота
- Е) теofilлин

ANSWER: A

НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ КАЛИЯ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ 5 МЭКВ/Л, И СИМПТОМЫ ГИПОКАЛИЕМИИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ЕГО ЗНАЧЕНИЯХ:

- А) 2.5 мЭКВ/л
- В) 0.1 мЭКВ/л
- С) 4.5 мЭКВ/л
- Д) менее 0.01 мЭКВ/л

ANSWER: A

БОЛЬНЫЕ С ЗАСТОЙНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ МЕНЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ПОТЕРЕ КАЛИЯ, ВЫЗВАННОЙ ДИУРЕТИКАМИ.

- А) верно
- В) неверно

ANSWER: B

ДЛЯ БЫСТРОГО И СИЛЬНОГО ДИУРЕЗА СРЕДСТВОМ ВЫБОРА БУДЕТ:

- А) тиазиды
- В) фуросемид
- С) спиронолактон
- Д) ацетазоламид (диакарб)

ANSWER: B

КАКОЕ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЛС НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСМОТИЧЕСКИМ ДИУРЕТИКОМ?

- A) маннитол
- B) изосорбид
- C) глицерол
- D) триамтерен

ANSWER: D

ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЛС ЯВЛЯЮТСЯ ТИАЗИДНЫМИ ДИУРЕТИКАМИ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) буметанид
- B) бензтиазид
- C) мефрусид (хлортиазид)
- D) метазолон (хлорталидон)

ANSWER: A

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ ОБЩАЯ ЭКСКРЕЦИЯ ИОНОВ НАТРИЯ С МОЧОЙ СОСТАВЛЯЕТ:

- A) 15-25 % фильтрованного натрия
- B) 50-75% фильтрованного натрия
- C) 5-10% фильтрованного натрия
- D) 1-2% фильтрованного натрия

ANSWER: A

ОСНОВНОЕ МЕСТО ДЕЙСТВИЯ ТИАЗИДОВ:

- A) проксимальный почечный каналец
- B) петля Генле
- C) проксимальная часть дистального канальца
- D) дистальная часть дистального канальца

ANSWER: C

МЕСТО ДЕЙСТВИЯ КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИХ ДИУРЕТИКОВ:

- A) дистальная часть дистального канальца
- B) проксимальная часть дистального канальца
- C) петля Генле
- D) собирательная трубочка

ANSWER: A

МЕХАНИЗМ, ПОСРЕДСТВОМ КОТОРОГО СГ ВЫЗЫВАЮТ ДИУРЕЗ:

- A) осмотическое действие
- B) ингибирование реабсорбции натрия в канальце
- C) увеличение сердечного выброса при сердечной недостаточности
- D) ни один из перечисленных

ANSWER: C

СОДЕРЖАНИЕ КАКОГО ВЕЩЕСТВА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТИАЗИДНЫМИ ДИУРЕТИКАМИ?

- A) Na
- B) K
- C) Cl

- D) Mg
- E) мочевой кислоты

ANSWER: E

В НОРМЕ СУТОЧНАЯ КЛУБОЧКОВАЯ ФИЛЬТРАЦИЯ СОСТАВЛЯЕТ ПРИМЕРНО:

- A) 10 л
- B) 20 л
- C) 50 л
- D) 200 л

ANSWER: D

В НОРМЕ СТЕПЕНЬ РЕАБСОРБЦИИ КЛУБОЧКОВОГО ФИЛЬТРАТА ИЗ ПОЧЕЧНОГО КАНАЛЬЦА СОСТАВЛЯЕТ:

- A) 10 %
- B) 99 %
- C) 50 %
- D) 80 %

ANSWER: B

ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СТЕПЕНИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ИНУЛИН, ПОТОМУ ЧТО:

- A) он свободно фильтруется в клубочке
- B) он не секретируется и не реабсорбируется почечным канальцем
- C) он фармакологически инертен
- D) все вышеперечисленное
- E) ни одно из вышеперечисленного

ANSWER: D

ПОДЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ МОЖНО ДОБИТЬСЯ НАЗНАЧЕНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ СРЕДСТВ, ИСКЛЮЧАЯ:

- A) бикарбонат натрия
- B) ацетат натрия
- C) цитрат натрия
- D) аммония гидрохлорид

ANSWER: D

ПОДКИСЛЕНИЕ МОЧИ МОЖНО ВЫЗВАТЬ ПРИМЕНЕНИЕМ СЛЕДУЮЩИХ СРЕДСТВ, ИСКЛЮЧАЯ:

- A) лактат натрия
- B) аммония хлорид
- C) аргинина гидрохлорид
- D) аскорбиновую кислоту
- E) метионин

ANSWER: A

ПОЧЕЧНАЯ ЭЛИМИНАЦИЯ СЛЕДУЮЩИХ ЛС УВЕЛИЧИВАЕТСЯ В КИСЛОЙ СРЕДЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

- A) амфетамина
- B) петидина (хинидин)
- C) морфина

D) салицилатов

ANSWER: D

ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИМИКРОБНЫХ ЛС, НАПРИМЕР, СУЛЬФАНИЛАМИДОВ И СТРЕПТОМИЦИНА ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ПОДЩЕЛАЧИВАНИИ МОЧИ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

КАКОЙ ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ДИУРЕТИКОВ МОЖНО НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ НЕСАХАРНЫМ ДИАБЕТОМ?

A) тиазиды

B) ацетазоламид (диакарб)

C) ртутные (меркузал)

D) урикозурические препараты

ANSWER: A

ГИПОТОНΙΑ ЯВЛЯЕТСЯ ПЭ ТОЛЬКО СИЛЬНЫХ ДИУРЕТИКОВ.

A) верно

B) неверно

ANSWER: A

ВЫБЕРИТЕ НЕПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:

A) при ацидозе увеличивается частота и глубина дыхания

B) при алкалозе уменьшается частота и глубина дыхания, судороги

C) при гипокалиемии наступает паралитическая непроходимость кишечника

D) при гипокальциемии наблюдается судорожное подергивание мышц

E) все вышеуказанное правильно

ANSWER: E

КАЛИЙ, СОДЕРЖАЩИЙСЯ В МОЧЕ, ОБРАЗУЕТСЯ ТОЛЬКО ПУТЕМ ЕГО СЕКРЕЦИИ В ДИСТАЛЬНЫХ КАНАЛЬЦАХ.

A) верно,

B) неверно

ANSWER: A

СЛЕДУЮЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ НЕПРАВИЛЬНЫ:

A) в момент появления приступа удушья стимуляторы бета2-адренорецепторов (беротек, салбутамол, тербуталин и другие) должны быть назначены в виде ингаляции

B) морфин является лучшим средством для купирования одышки, тревоги и беспокойства

C) обязательными являются мероприятия, направленные на предохранение грудной клетки от деформации и вынужденной позы больного (дыхательная гимнастика, постуральные положения)

D) при увеличении потребности в ингаляциях бета2-адреностимуляторов должны быть назначены ингаляционные глюкокортикостероиды

ANSWER: B

У БОЛЬНОЙ 25 ЛЕТ - ПОСТОЯННЫЙ КАШЕЛЬ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ПРИСТУПЫ УДУШЬЯ С 6-ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА. ФИЗИЧЕСКОЕ РАЗВИТИЕ РЕЗКО ОТСТАЕТ ОТ ОБЩЕИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНОГО. ВАРИАНТ ВОЗМОЖНОГО ДИАГНОЗА?

- A) бронхиальная астма
- B) фиброз поджелудочной железы
- C) хронический бронхит
- D) туберкулез

ANSWER: A

ПРИСТУПЫ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ КУПИРУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ СРЕДСТВАМИ, КРОМЕ:

- A) адреналином
- B) аминофиллином
- C) инталом
- D) эфедрином
- E) аэрозолями симпатомиметиков

ANSWER: C

НОРМАЛЬНАЯ ЖЕЛ СОСТАВЛЯЕТ ОТ 3 ДО 8 ЛИТРОВ.

- A) верно
- B) неверно

ANSWER: A

АСТМАТИЧЕСКИЙ СТАТУС СОПРОВОЖДАЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ КЩР КРОВИ В СЛЕДУЮЩЕЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ:

- A) респираторным ацидозом, респираторным алкалозом и метаболическим ацидозом
- B) респираторным алкалозом, респираторным ацидозом и метаболическим ацидозом
- C) респираторным ацидозом, метаболическим ацидозом и респираторным алкалозом
- D) респираторным алкалозом, метаболическим ацидозом и респираторным ацидозом

ANSWER: B

АТРОПИН:

- A) ингибирует продукцию молока
- B) увеличивает потоотделение
- C) изменяет желудочную pH
- D) расслабляет гладкую мускулатуру
- E) снижает внутриглазное давление в глазу, предрасположенном к закрытоугольной глаукоме

ANSWER: D

КЛИНИЧЕСКИ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕРЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ОБЛЕГЧЕНИЮ ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ВКЛЮЧАЮТ:

- A) ингаляция пыльцы аллергизирующих растений до сезона их цветения

В) применение бета-2-адреноблокаторов  
С) применение блокаторов H1-гистаминорецепторов  
D) применение лекарств, которые уменьшают ответ к реакции антиген-антитело

Е) применение холинергических средств

ANSWER: D

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПЭ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ  
(АНТАГОНИСТОВ H1-РЕЦЕПТОРОВ):

А) тромбоцитопения

В) бессонница

С) судороги

Д) ахлоргидрия

Е) сонливость

ANSWER: E

В КАКИХ СЛУЧАЯХ ЭФФЕКТИВНЫ АНТИГИСТАМИННЫЕ  
СРЕДСТВА (H1-БЛОКАТОРЫ)?

А) аллергический бронхоспазм

В) секреция кислоты желудка

С) высвобождение гистамина из тучных клеток

Д) симптомы сенной лихорадки

ANSWER: D

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ТЕОФИЛЛИНА ВКЛЮЧАЮТ  
СЛЕДУЮЩИЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

А) стимуляцию ЦНС

В) увеличение диуреза

С) периферическую вазодилатацию

Д) расслабление гладкой мускулатуры

Е) увеличение желудочной секреции

ANSWER: C

Аутоиндукция вызывает

А) снижение эффективности препарата при повторном применении

В) инактивацию препарата другим лекарственным средством

С) синдром отмены

Д) увеличение активности препарата при первом введении

ANSWER: A

Препаратом выбора для купирования гипертонического криза является

А) фозиноприл

В) каптоприл

С) ацетилсалициловая кислота

Д) нитроглицерин

ANSWER: B

Комбинация гентамицина и ванкомицина при лечении инфекционного  
эндокардита считается

А) нерациональной из-за риска высокой нейротоксичности

В) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности

С) нерациональной из-за аналогичного спектра антибактериальной активности

Д) рациональной вследствие достижения необходимого спектра антимикробного действия

ANSWER: D

Тетрациклины могут вызывать

А) нарушение слуха и вестибулярного аппарата

В) неврит зрительного нерва, дисульфирамоподобный эффект

С) нарушение образования костной и зубной ткани, фотодерматиты, поражение печени

Д) апластическую анемию, агранулоцитоз

ANSWER: C

При взаимодействии дексаметазона и аминофиллина происходит

А) индукция системы цитохрома P450

В) ингибирование системы цитохрома P450

С) полная инактивация

Д) риск развития инфекций

ANSWER: A

Основным препаратом для базисной терапии ревматоидного артрита является

А) гепарин

В) диклофенак натрия

С) метотрексат

Д) пенициллин

ANSWER: C

Лекарственными препаратами, влияющими на нейромышечную передачу, являются

А) интерфероны

В) тетрациклины

С) пенициллины

Д) аминогликозиды

ANSWER: D

Антиаритмическим препаратом II класса является

А) леркадипин

В) атенолол

С) пропafenон

Д) прокаинамид

ANSWER: B

Антациды следует принимать

А) за 30 минут до еды

В) сразу после еды

С) во время еды

Д) через 30 минут после еды

ANSWER: A

При одновременном назначении статинов и фибратов увеличивается риск развития

- A) нейротоксичности
- B) амилоидоза
- C) лейкопении
- D) миопатии

ANSWER: D

Разрушается бета-лактамазами

- A) ампициллин
- B) меропенем
- C) эртапенем
- D) дорипенем

ANSWER: A

Уровень взаимодействия НПВС и аминогликозидов представляет собой

- A) торможение метаболизма аминогликозидов в печени
- B) торможение почечной экскреции аминогликозидов
- C) торможение всасывания аминогликозидов
- D) вытеснение аминогликозидов из связи с белками

ANSWER: B

Препаратом для эрадикации инфекции, вызванной *Helicobacter pylori*, является

- A) магния гидроксид
- B) активированный уголь
- C) кларитромицин
- D) натрия пикосульфат

ANSWER: C

Период полувыведения лекарственных веществ, экскретирующихся с мочой, у детей раннего возраста

- A) уменьшается
- B) имеет двухфазный характер
- C) увеличивается
- D) не отличается от взрослых и пожилых

ANSWER: C

К наиболее типичным побочным эффектам пенициллинов относят

- A) токсический гепатит
- B) псевдомембранозный колит
- C) нарушение толерантности к углеводам
- D) крапивницу

ANSWER: D

При смешивании гентамицина и пенициллина в одном шприце возникает лекарственное взаимодействие

- A) фармакокинетическое
- B) взаимодействие отсутствует
- C) фармакодинамическое
- D) фармацевтическое

ANSWER: D

Для лечения больных бронхиальной астмой средней степени тяжести используются

- A) ингаляционные глюкокортикостероиды и бета-2-агонисты
- B) антибактериальные и муколитические препараты
- C) системные глюкокортикоиды и метилксантины
- D) кромоны и антигистаминные препараты

ANSWER: A

К базисным средствам лечения астмы относятся

- A) короткодействующие антихолинергические средства
- B) антилейкотриеновые препараты
- C) муколитики
- D) антигистаминные препараты

ANSWER: B

При назначении фенobarбитала на фоне приёма преднизолона действие

- A) преднизолона усилится
- B) фенobarбитала снизится
- C) преднизолона снизится
- D) фенobarбитала усилится

ANSWER: C

Наибольшим жаропонижающим действием обладает

- A) кеторолак
- B) дифенгидрамин
- C) парацетамол
- D) кетопрофен

ANSWER: C

Препаратом, механизмом гипотензивного действия которого является блокада  $\alpha$ -адренорецепторов, является

- A) небиволол
- B) дигоксин
- C) празозин
- D) каптоприл

ANSWER: C

При совместном применении аминогликозидов и петлевых диуретиков наиболее опасно

- A) развитие глухоты
- B) развитие острой почечной недостаточности
- C) развитие выраженной гипокалиемии
- D) усиление нейротоксичности

ANSWER: B

Метилдопа относится к группе

- A) агонистов  $\alpha_2$ -адренорецепторов
- B) агонистов  $\alpha_1$ -адренорецепторов
- C) блокаторов  $\alpha_1$ -адренорецепторов
- D) блокаторов  $\alpha_2$ -адренорецепторов

ANSWER: A

Лекарственным средством, назначаемым при сочетании артериальной гипертензии и тахикардии, является

- A) валсартан
- B) бисопрол
- C) амлодипин
- D) эналаприл

ANSWER: B

Антибиотиком, который создаёт высокие концентрации в костной ткани, является

- A) эритромицин
- B) линкомицин
- C) азитромицин
- D) гентамицин

ANSWER: B

Селективно ингибирует цог-1 в низкой дозе (75-150 мг)

- A) метамизол натрия
- B) ацетилсалициловая кислота
- C) диклофенак
- D) ибупрофен

ANSWER: B

Наиболее рациональное назначение антацидов заключается в

- A) чередовании всасывающихся и невсасывающихся антацидов
- B) использовании только невсасывающихся антацидов
- C) использовании невсасывающихся антацидов при неэффективности всасывающихся антацидов
- D) использовании только всасывающихся антацидов

ANSWER: B

Клиндамицин в отличие от линкомицина

- A) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь и более длительный период полувыведения
- B) активен в отношении грамотрицательной флоры и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- C) реже вызывает аллергические реакции и псевдомембранозный колит
- D) более активен в отношении стафилококков и анаэробной флоры, действует на некоторые простейшие

ANSWER: C

Видом взаимодействия, который возникает при совместном введении линкомицина с миорелаксантами, является

- A) аддиция
- B) сентицизация
- C) суммация
- D) потенцирования

ANSWER: B

Показанием к применению пентоксифиллина является

A) профилактика острых респираторных заболеваний  
B) бронхиальная астма  
C) нарушение периферического кровообращения атеросклеротического генеза

D) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки

ANSWER: C

2. Какие факторы влияют на период полувыведения:

A) почечный и печёночный клиренс

B) биодоступность

C) скорость распределения

D) связь с белком

ANSWER: A

3. Лекарства преимущественно связываются в плазме с:

A) альбуминами

B) глобулинами

C) фибриногеном

D) мукопротеинами

ANSWER: A

4. Величина биодоступности важна для определения:

A) пути введения лекарственных средств

B) кратности приема

C) скорости выведения

D) эффективности препарата

ANSWER: A

5. При каком способе введения лекарств биодоступность будет максимальной:

A) пероральном

B) сублингвальном

C) внутримышечном

D) внутривенном

ANSWER: D

GCP (надлежащая клиническая практика) регулирует следующий процесс для лекарственного препарата:

A) Клинические исследования

B) Хранение

C) Оптовую продажу

D) Производство

ANSWER: A

Акарбоза:

A) Ингибитор ДПП-4

B) Агонист рецептора ГПП-1

C) Ингибитор всасывания глюкозы в тонкой кишке

D) Стимулирует секрецию инсулина  $\beta$ -клетками поджелудочной железы

ANSWER: C

Амитриптилин:

- A) Селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- B) Трициклический антидепрессант
- C) Ингибитор MAO
- D) Селективный ингибитор обратного захвата серотонина и норадреналина

ANSWER: B

Антагонист лейкотриеновых рецепторов:

- A) Цетиризин
- B) Преднизолон
- C) Лоратадин
- D) Монтелукаст

ANSWER: D

Антагонист наркотических анальгетиков:

- A) парацетамол
- B) ибупрофен
- C) морфин
- D) налоксон

ANSWER: D

Антагонистом Витамина К является следующий препарат:

- A) Варфарин
- B) Доксциклин
- C) Гепарин
- D) Дабигатран

ANSWER: A

Антибактериальный препарат, обладающий нефротоксическим действием:

- A) азитромицин
- B) ванкомицин
- C) метронидазол
- D) эритромицин

ANSWER: B

В терапию профилактики кровотечений из варикозных вен пищевода входят:

- A) иАПФ
- B) Транексамовая кислота
- C) Витамин К
- D) Неселективные  $\beta$ -блокаторы

ANSWER: D

Внесердечные побочные эффекты амиодарона?

- A) повышение уровня печеночных трансаминаз
- B) пневмониты
- C) фотосенсибилизация
- D) всё перечисленное

ANSWER: D

Вторая фаза метаболизма включает в себя следующие процессы:

- A) Конъюгация, N-ацетилирование
- B) Гидроксилирование
- C) Гидролиз
- D) Окисление

ANSWER: A

Выбелите наиболее эффективный антисинегнойный препарат:

- A) амоксициллин
- B) цефотаксим
- C) имипенем
- D) меропенем

ANSWER: D

Выберите группу препаратов, противопоказанных при атриовентрикулярной блокаде:

- A) Бета-адреноблокаторы
- B) Тиазидные диуретики
- C) Сартаны
- D) Антиагреганты

ANSWER: A

Выберите диуретик для купирования гипертонического криза:

- A) гипотиазид
- B) фуросемид
- C) спиронолактон
- D) триамтерен

ANSWER: B

Действие какого препарата потенцируется при совместном использовании с  $\beta_2$  – адреномиметиками:

- A) будесонида
- B) пропранолола
- C) сальбутамола
- D) амброксола

ANSWER: A

Дисульфирамоподобным эффектом обладает следующий антибактериальный препарат:

- A) Метронидазол
- B) Цефтриаксон
- C) Ампициллин
- D) Полимиксин E

ANSWER: A

Диуретик, рекомендованный при лечении цирроза печени:

- A) Индапамид
- B) Спинонолактон
- C) Гидрохлортиазид
- D) Маннитол

ANSWER: B

Для внутрисуставного введения при остеоартрозе используют:

- A) преднизолон
- B) метилпреднизолон
- C) дексаметазон
- D) триамцинолон

ANSWER: D

Для лечения кандидозов не применяют следующий из перечисленных препаратов:

- A) Артикаин
- B) Амфотерицин В
- C) Микафунгин
- D) Флуконазол

ANSWER: A

Для лечения язвенной болезни желудка не используется следующий из перечисленных препаратов:

- A) Циклоспорин
- B) Омепразол
- C) Фамотидин
- D) Висмута трикалия дицитрат

ANSWER: A

Для оценки связи приёма препарата и развития НЛР применяют следующую шкалу:

- A) Шкала Наранжо
- B) Шкала Wells
- C) Женевская шкала
- D) Ничего из вышеперечисленного

ANSWER: A

Для профилактики стенокардии напряжения наиболее показан:

- A) нифедипин
- B) метопролол (+)
- C) каптоприл
- D) верапамил

ANSWER: B

Для эрадикации H. pylori используют:

- A) метронидазол
- B) кларитромицин
- C) амоксициллин
- D) всё перечисленное

ANSWER: D

Ингибитор фактора Ха:

- A) Ривароксабан
- B) Клопидогрел
- C) Варфарин
- D) Дабигатран

ANSWER: A

Ингибитором Ха фактора свертывающей системы крови является следующий препарат:

- A) Ривароксабан
- B) Дабигатран
- C) Просугрел
- D) Ибупрофен

ANSWER: A

К III поколению антигистаминных не относится:

- A) цетиризин
- B) левоцетиризин
- C) лоратадин
- D) фексофенадин

ANSWER: C

К  $\beta$ -адреноблокаторам с вазодилатирующими свойствами относится:

- A) метопролол
- B) карведилол
- C) бисопролол
- D) пропранолол

ANSWER: B

К антикоагулянтам не относится:

- A) Аспирин
- B) Апиксабан
- C) Дабигатран
- D) Гепарин

ANSWER: A

К базисным средствам для лечения бронхиальной астмы относится:

- A) глюкокортикостероиды
- B)  $\beta_2$ -стимуляторы
- C) мембраностабилизаторы
- D) муколитики

ANSWER: A

К бета-лактамым антибиотикам относят:

- A) Ванкомицин
- B) Тетрациклин
- C) Цефтриаксон
- D) Азитромицин

ANSWER: C

К бета-лактамым антибиотикам относят:

- A) Амоксициллин
- B) Ванкомицин
- C) Линезолид
- D) Азитромицин

ANSWER: A

К бета-лактамым антибиотикам относят:

- A) Эритромицин

- В) Эртапенем
- С) Линкомицин
- Д) Амикацин

ANSWER: В

К жирорастворимым витаминам не относится:

- А) Витамин В6
- В) Витамин А
- С) Витамин Е
- Д) Витамин Д

ANSWER: А

К ингаляционным кортикостероидам не относится:

- А) Ипратропия бромид
- В) Будесонид
- С) Флутиказона фураат
- Д) Циклесонид

ANSWER: А

К ингибиторам АПФ относят:

- А) Валсартан
- В) Лизиноприл
- С) Метопролол
- Д) Бисопролол

ANSWER: В

К ингибиторам бета-лактамаз не относится следующее из перечисленных веществ:

- А) Циластатин
- В) Сульбактам
- С) Авибактам
- Д) Тазобактам

ANSWER: А

К ингибиторам циклооксигеназы 1 относится:

- А) гепарин натрия
- В) клопидогрел
- С) тикагрелор
- Д) ацетилсалициловая кислота

ANSWER: D

К нежелательным лекарственным реакциям при применении системных кортикостероидов относят:

- А) Все перечисленное
- В) Гипергликемия
- С) Артериальная гипертензия
- Д) Иммуносупрессия

ANSWER: А

К неселективным бета-адреноблокаторам относится:

- А) Пропранолол
- В) Атенолол

- С) Эсмолол
- Д) Бисопролол

ANSWER: А

К опиоидным анальгетикам относится следующий препарат:

- А) Морфин
- В) Кетопрофен
- С) Апиксабан
- Д) Парацетамол

ANSWER: А

К петлевым диуретиками не относится:

- А) Спиронолактон
- В) Буметанид
- С) Торасемид
- Д) Фуросемид

ANSWER: А

К пролонгированным  $\beta_2$  – стимуляторам относится:

- А) будесонид
- В) кетотифен
- С) эфедрин
- Д) формотерол

ANSWER: D

К противогерпетическим лекарственным средствам только местного применения не относится:

- А) фоскарнет
- В) пенцикловир
- С) идоксуридин
- Д) ацикловир

ANSWER: А

К противопоказаниям для применения препаратов из группы «Статины» относится:

- А) Повышение АЛС и АСТ более, чем в 3 раза верхней границы нормы
- В) Закрытоугольная глаукома
- С) Острые инфекционные заболевания
- Д) Артериальная гипертензия

ANSWER: А

К синтетическим ингибиторам синтеза холестерина не относится:

- А) Симвастатин
- В) Аторвастатин
- С) Розувастатин
- Д) Флувастатин

ANSWER: А

Какая группа антибиотиков чаще вызывает аллергические реакции:

- А) аминогликозиды
- В) макролиды
- С) пенициллины

D) сульфаниламиды

ANSWER: C

Какие препараты больше подвергаются метаболизму в печени:

A) липофильные

B) гидрофильные

C) липофобные

D) имеющие кислую реакцию

ANSWER: A

Какие препараты приводят к индукции ферментов в печени:

A) фенобарбитал

B) циметидин

C) амиодарон

D) эритромицин

ANSWER: A

Какое лекарственное средство противопоказано детям до 7 лет?

A) тетрациклин

B) азитромицин

C) эритромицин

D) бензилпенициллин

ANSWER: A

Какой диуретик можно использовать при низкой клубочковой фильтрации?

A) гипотиазид

B) триамтерен

C) спиронолактон

D) фуросемид

ANSWER: D

Какой из антибиотиков разрушается в – лактамазами:

A) ампициллин

B) гентамицин

C) тетрациклин

D) ципрофлоксацин

ANSWER: A

Какой из нижеперечисленных препаратов не применяется для лечения системной красной волчанки:

A) Бозентан

B) Преднизолон

C) Метотрексат

D) Азатиоприн

ANSWER: A

Какой из нижеперечисленных препаратов разрешен к применению у беременных на любом сроке беременности:

A) Парацетамол

B) Эналаприл

C) Варфарин

D) Целекоксиб

ANSWER: A

Какой из перечисленных антибактериальных препаратов вызывает повышение моторики желудочно-кишечного тракта:

A) Эритромицин

B) Цефтриаксон

C) Доксициклин

D) Амикацин

ANSWER: A

Какой из перечисленных препаратов максимально угнетает секрецию соляной кислоты:

A) фамотидин

B) ранитидин

C) мизопростол

D) омепразол

ANSWER: D

Какой из перечисленных препаратов способствует эрадикации *H.pylori*:

A) азитромицин

B) фамотидин

C) кларитромицин

D) линкомицин

ANSWER: C

Какой из препаратов, относящихся к блокаторам медленных кальциевых каналов, является анальгетиком:

A) Зиконотид

B) Верапамил

C) Амлодипин

D) Фелодипин

ANSWER: A

Какой из приведенных антидепрессантов обладает наиболее выраженной седативной активностью?

A) флуоксетин

B) amitриптилин

C) протриптилин

D) дезипрамин

ANSWER: B

Какой из указанных ниже препаратов следует отнести к группе психостимуляторов?

A) азафен

B) карбамазепин

C) венлафаксин

D) амфетамин

ANSWER: D

Какой показатель следует контролировать при лечении варфарином:

A) АЧТВ

- В) время кровотечения
  - С) МНО
  - Д) время свертывания
- ANSWER: С

Какой препарат в первую очередь показан для лечения астматического статуса:

- А) сальбутамол
  - В) преднизолон
  - С) атропин
  - Д) эуфиллин
- ANSWER: В

Какой препарат вызывает задержку жидкости при длительном приеме:

- А) эналаприл
  - В) амлодипин
  - С) бисопролол
  - Д) клофелин
- ANSWER: В

Какой препарат может вызывать гиперкалиемию при совместном назначении с эналаприлом:

- А) дигоксин
  - В) гипотиазид
  - С) фуросемид
  - Д) верошпирон
- ANSWER: D

Какой препарат не относится к противоэпилептическим:

- А) хлорпромазин
  - В) вальпроат Na
  - С) фенобарбитал
  - Д) этосуксемид
- ANSWER: А

Какой препарат не следует назначать при сниженной функции почек:

- А) фозиноприл
  - В) фуросемид
  - С) нифедипин
  - Д) гипотиазид
- ANSWER: D

Какой фактор приводит к замедлению метаболизма лекарств:

- А) курение
  - В) пожилой возраст
  - С) однократное употребление алкоголя
  - Д) прием барбитуратов
- ANSWER: В

Лекарственный препарат, рекомендованный при лечении синдрома раздражённой кишки:

- А) Амитриптилин

- В) Сертралин
- С) Псиллиум
- Д) Всё вышеперечисленное

ANSWER: D

Механизм действия флувоксамина:

- А) Селективный ингибитор обратного захвата норадреналина
- В) Селективный ингибитор обратного захвата серотонина и норадреналина
- С) Селективный ингибитор обратного захвата серотонина
- Д) Селективный ингибитор обратного захвата дофамина

ANSWER: C

Назовите основное фармакологическое действие препарата «Эзетимиб»:

- А) Гиполипидемическое
- В) Антибактериальное
- С) Противовоспалительное
- Д) Анальгетическое

ANSWER: A

Назовите препарат, не относящийся к нейролептикам:

- А) аминазин
- В) неуптил
- С) хлорпротиксен
- Д) мепробамат

ANSWER: D

Наиболее высоким объемом распределения обладает следующий препарат:

- А) Инфликсимаб
- В) Фуросемид
- С) Бисопролол
- Д) Гидрохлортиазид

ANSWER: A

Наиболее токсичный из антибиотикбактериальных препаратов аминогликозидной группы:

- А) амикацин
- В) тобрамицин
- С) неомицин
- Д) гентамицин

ANSWER: C

Наиболее часто изменение вкуса вызывает:

- А) амикацин
- В) цефтриаксон
- С) гентамицин
- Д) кларитромицин

ANSWER: D

Не рекомендуется применять одновременно с бета-2 агонистами адренорецепторов для лечения бронхиальной астмы следующий препарат:

- A) Пропранолол
- B) Лозартан
- C) Гидрохлортиазид
- D) Амлодипин

ANSWER: A

Не требуется лабораторного контроля при применении следующего препарата относящегося к группе антикоагулянтов:

- A) Апиксабан
- B) Клопидогрель
- C) Варфарин
- D) Ничего из перечисленного

ANSWER: A

Неселективные НПВП ингибируют:

- A) ЦОГ-1 и ЦОГ-2
- B) ЦОГ-1, ЦОГ-2 и ЦОГ-3
- C) ЦОГ-2 и ЦОГ-3
- D) ЦОГ-1

ANSWER: A

Основной фермент метаболизма варфарина:

- A) CYP3A4
- B) CYP2C9
- C) CYP2C19
- D) CYP2D6

ANSWER: B

Отметьте показание для назначения мочегонных при ХСН:

- A) гипотония
- B) выраженная тахикардия
- C) признаки задержки жидкости в организме на фоне ингибиторов АПФ

(+)

- D) нарушение почечной функции

ANSWER: C

Отметьте эффекты сердечных гликозидов:

- A) отрицательный хронотропный
- B) отрицательный дромотропный
- C) отрицательный батмотропный
- D) все перечисленные

ANSWER: D

Пероральные препараты для лечения сахарного диабета 2 типа включают:

- A) Инсулин
- B) Семаглутид
- C) Метформин
- D) Лираглутид

ANSWER: C

Показания к применению амиодарона:

А) желудочковые и суправентрикулярные аритмии у больных без тяжелой органической патологии

В) купирование приступов желудочковой пароксизмальной тахикардии

С) только для купирования и профилактики приступов фибрилляции предсердий

Д) профилактика приступов тахикардии при тиреотоксикозе

ANSWER: В

Препарат для лечения гипертиреоза:

А) L-тироксин

В) D-тироксин

С) Эналаприл

Д) Тиамазол

ANSWER: D

Препарат первой линии для лечения ревматоидного артрита:

А) Преднизолон

В) Инфликсимаб

С) Метотрексат

Д) Лефлуномид

ANSWER: C

Препарат, вызывающий «синдром отмены»:

А) гентамицин

В) гепарин

С) лоратадин

Д) дигоксин

ANSWER: B

Препарат, свободный вызвать лекарственный гипертиреоз:

А) Амиодарон

В) Бисопролол

С) Прокаинамид

Д) Лидокаин

ANSWER: A

Препарат, свободный вызвать пневмопатию:

А) Амиодарон

В) Бисопролол

С) Прокаинамид

Д) Лидокаин

ANSWER: A

Препараты первой линии при пиелонефрите:

А) Цефалоспорины

В) Макролиды

С) Карбапенемы

Д) Монобактамы

ANSWER: A

При длительном применении Триметоприма/Сульфаметоксазола рекомендуется для профилактики тромбоцитопении принимать:

- A) Фолиевую кислоту
- B) Аскорбиновую кислоту
- C) Витамин Д
- D) Витамин К

ANSWER: A

При клиренсе креатинина менее 10 мл/мин (по формуле Кокрофта-Голта) возможно применение следующего препарата:

- A) Гепарин
- B) Дабигатран
- C) Эноксапарин натрия
- D) Ривароксабан

ANSWER: A

При назначении каких препаратов может возникнуть ортостатическая гипотония:

- A) нитратов (+)
- B) в – адреноблокаторов
- C) нифедипинов
- D) антагонистов рецепторов к ангиотензину II

ANSWER: A

При одновременном применении фторхинолонов и макролидов увеличивается риск развития следующей нежелательной реакции:

- A) Удлинение интервала QT по данным ЭКГ и развитие аритмий
- B) Аллопеции
- C) Дефицита железа
- D) Бессонницы

ANSWER: A

При применении инсулинов совместно с препаратами из группы бета-адреноблокаторов возможно развитие:

- A) Гипогликемии
- B) Гирсутизма
- C) Диареи
- D) Крапивницы

ANSWER: A

Приёмом какого препарата под язык можно купировать эпизоды подъёма артериального давления:

- A) рамиприл
- B) гипотиазид
- C) атенолол
- D) каптоприл

ANSWER: D

Приёмом какого препарата под язык можно купировать эпизоды подъёма АД:

- A) каптоприл
- B) гипотиазид
- C) атенолол

D) рамиприл

ANSWER: A

Прямой ингибитор тромбина:

A) Ривароксабан

B) Апиксабан

C) Дабигатран

D) Варфарин

ANSWER: C

Рабдомиолиз является характерным нежелательным явлением при применении следующих препаратов:

A) Статины

B) Бета-адреноблокаторы

C) Макролиды

D) Ингибиторы протонной помпы

ANSWER: A

Результатом взаимодействия верапамила и дилтиазема с карбамазепином является:

A) снижение концентрации карбамазепина и уменьшение его эффектов

B) снижение концентрации верапамила и дилтиазема с уменьшением их эффектов

C) возможность развития токсического действия карбамазепина

D) межлекарственные взаимодействия отсутствуют

ANSWER: C

Результатом взаимодействия верапамила и фенобарбитала является:

A) увеличение концентрации верапамила и усиление его эффектов

B) увеличение концентрации фенобарбитала и усиления его эффектов

C) снижение концентрации верапамила и уменьшение его эффектов

D) увеличение концентрации и верапамила, и фенобарбитала

ANSWER: C

Рекомендованные препараты при повышении артериального давления и частоты сердечных сокращений вследствие гипертиреоза:

A) Ингибиторы АПФ

B) Бета-блокаторы

C) Диуретики

D) Ингибиторы кальциевых каналов

ANSWER: B

Рекомендованные схемы эрадикации *H. pylori* включают:

A) Амоксициллин+кларитромицин+омепразол

B) Метронидазол+эртапенем+омепразол

C) Амоксициллин+цефтриаксон+омепразол

D) Кларитромицин+амикацин+омепразол

ANSWER: A

С целью профилактики ишемического инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий используется:

A) Аспирин

- В) Клопидогрел
  - С) Дабигатран
  - Д) Фондапаринукс
- ANSWER: С

С целью профилактики ишемического инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий с механическими клапанами сердца используется:

- А) Аспирин
  - В) Клопидогрел
  - С) Дабигатран
  - Д) Варфарин
- ANSWER: D

С целью профилактики ишемического инсульта у пациентов с фибрилляцией предсердий с митральным стенозом средней/тяжёлой степени используется:

- А) Аспирин
  - В) Клопидогрел
  - С) Дабигатран
  - Д) Варфарин
- ANSWER: D

С целью терапии бронхиальной астмы не применяют:

- А) Циклоспорин
  - В) Ипратропия бромид
  - С) Фенотерол
  - Д) Бетаметазон
- ANSWER: A

Семаглутид:

- А) Ингибитор ДПП-4
  - В) Агонист рецептора ГПП-1
  - С) Ингибитор всасывания глюкозы в тонкой кишке
  - Д) Стимулирует секрецию инсулина  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
- ANSWER: B

Синдром «рикошета» - это:

- А) снижение эффекта препарата при его отмене
  - В) увеличения эффекта препарата при его отмене
  - С) ответная реакция организма при отмене препарата
  - Д) развитие обратного эффекта при продолжении использования препарата
- ANSWER: D

Ситаглиптин:

- А) Ингибитор ДПП-4
  - В) Агонист рецептора ГПП-1
  - С) Ингибитор всасывания глюкозы в тонкой кишке
  - Д) Стимулирует секрецию инсулина  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
- ANSWER: A

Среди блокаторов рецепторов ангиотензина в наименьшей степени экскретируется почками следующий препарат:

- A) Телмисартан
- B) Лозартан
- C) Азилсартан
- D) Олмесартан

ANSWER: A

Среди ингибиторов протонной помпы достижением наиболее быстрого терапевтического эффекта характеризуется:

- A) Рабепразол
- B) Эзомепразол
- C) Омепразол
- D) Никакой из вышеперечисленных

ANSWER: A

Статин с периодом полувыведения более 12 часов:

- A) флувастатин
- B) аторвастатин
- C) симвастатин
- D) розувастатин

ANSWER: D

Стимулируют секрецию инсулина:

- A) производные сульфонилмочевины
- B) бигуаниды
- C) глиниды
- D) тиазолидиндионы

ANSWER: A

Степень 3 лечения бронхиальной астмы включает:

- A) Средние дозы ДДБА+иГКС
- B) Высокие дозы ДДБА+иГКС
- C) Низкие дозы ДДБА+иГКС
- D) Низкие дозы КДБА+иГКС

ANSWER: C

Терапия артериальной гипертензии включает:

- A) Ингибиторы АПФ
- B) Бета-блокаторы
- C) Диуретики
- D) Всё вышеперечисленное

ANSWER: D

Транквилизатор с наибольшим седативным действием:

- A) диазепам
- B) мепробамат
- C) бензоклидин
- D) нитразепам

ANSWER: D

Трёхкомпонентная схема для эрадикации *H. Pylori* включает:

- A) фамотидин+омепразол+ амоксициллин
- B) омепразол+амоксициллин+кларитромицин
- C) фамотидин+ амоксициллин+ кларитромицин
- D) омепразол+ де-нол+фамотидин

ANSWER: B

Укажите диуретик, имеющий стероидную структуру:

- A) эплеренон
- B) индапамид
- C) фуросемид
- D) торасемид

ANSWER: A

Укажите комбинированный препарат:

- A) симбикорт
- B) пульмикорт
- C) теопек
- D) беротек

ANSWER: A

Укажите механизм действия клопидогрела:

- A) блокада ЦОГ
- B) блокада рецепторов  $P_2b/P_2a$
- C) блокада рецепторов к АДФ
- D) блокада синтеза факторов свертывания в печени

ANSWER: C

Укажите препарат, замедляющий кишечный транзит при диарее:

- A) бисакодил
- B) ранитидин
- C) метоклопрамид
- D) лоперамид

ANSWER: D

Укажите препарат, не относящийся к ноотропам:

- A) пирацетам
- B) фенитоин
- C) энцефабол
- D) фенибут

ANSWER: B

Укажите препарат, относящийся к агонистам допамина:

- A) циклодол
- B) леводопа
- C) бромокриптин
- D) селегилин

ANSWER: C

Укажите, какой из нижеперечисленных эффектов не характерен для верапамила:

- A) гепатотоксичность
- B) отрицательный инотропный эффект

С) тахикардия  
D) AV-блокада  
ANSWER: C