

**федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования
Первый Московский государственный медицинский университет
им. И.М.
Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации
(Сеченовский Университет)**

Институт Фармации им. А.П.
Нелюбина
Кафедра фармакологии

Методические материалы по дисциплине:

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Фармацевтическое консультирование и основы фармакотерапии
основная профессиональная Среднее профессиональное образование - программа подготовки
специалистов среднего звена
33.00.00 Фармация
33.02.01 Фармация

№	Текст вопроса	Отв ет (бук вен ны й)
1.	ДЕ-2. Вопрос-1 ПРОКАИН (НОВОКАИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для инъекций 5 мг/мл, №10 - ампула 2 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) суппозиторий 500 мг @	А
2.	ДЕ-2. Вопрос- АТРОПИН (АТРОПИНА СУЛЬФАТ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для инъекций 0.5 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) суппозиторий 500 мг @	А
3.	ДЕ-2. Вопрос- ЭПИНЕФРИН (АДРЕНАЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для инъекций 1 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
4.	ДЕ-2. Вопрос- КЛОНИДИН (КЛОФЕЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 0.075 мг, №50 Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
5.	ДЕ-2. Вопрос- КЛОНИДИН (КЛОФЕЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капли глазные 0.125%, или 0,25%, или 0,5%, флакон-капельница полимерная 5 мл	

	Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
6.	ДЕ-2. Вопрос- НАФАЗОЛИН (НАФТИЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капли назальные 0.05%, флакон-капельница 15 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
7.	ДЕ-2. Вопрос- КСИЛОМЕТАЗОЛИН (ОТРИВИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капли назальные 0.1%, флакон (флакончик) пластиковый 10 мл Б) раствор для инфузий 15% В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
8.	ДЕ-2. Вопрос- ПРОПРАНОЛОЛ (АНАПРИЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 10 мг или 40 мг Б) раствор для инфузий 15% В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
9.	ДЕ-2. Вопрос- МЕТОПРОЛОЛ (ЭГИЛОК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 100 мг / 50 мг / 25 мг Б) раствор для инфузий 19% В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
10.	ДЕ-2. Вопрос- МЕТОПРОЛОЛ (БЕТАЛОК ЗОК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой 100 мг, №30 (или 50 мг / 25 мг) Б) раствор для инфузий 12% В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А

11.	ДЕ-2. Вопрос- КАРВЕДИЛОЛ (ДИЛАТРЕНД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 6,25 мг / 12.5 мг / 25 мг Б) раствор для инфузий 12% В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	
12.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРАЗЕПАМ ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
13.	ДЕ-2. Вопрос- ФЕНОБАРБИТАЛ ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг / 50 мг / 100 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
14.	ДЕ-2. Вопрос- ЛАМОТРИДЖИН (ЛАМИКТАЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 100 мг / 50 мг / 25 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
15.	ДЕ-2. Вопрос- МОРФИН (МСТ Континус) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки пролонгированного действия, покрытые пленочной оболочкой 10 мг / 100 мг Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
16.	ДЕ-2. Вопрос- ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 25 мг Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А

17.	ДЕ-2. Вопрос- ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для инъекций 20 мг/мл - ампула 1 мл Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
18.	ДЕ-2. Вопрос- НАЛТРЕКСОН (ВИВИТРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия 380 мг, флакон 430 мг Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
19.	ДЕ-2. Вопрос- НАЛТРЕКСОН (ВИВИТРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсулы, таблетки Б) спиртовой раствор В) ТТС Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
20.	ДЕ-2. Вопрос- ПРЕНОКСДИАЗИН (ЛИБЕКСИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 100 мг Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
21.	ДЕ-2. Вопрос- АЦЕТИЛЦИСТЕИН (АЦЦ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) сироп 20 мг/мл Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
22.	ДЕ-2. Вопрос- АЦЕТИЛЦИСТЕИН (АЦЦ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 500 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
23.		А

	ДЕ-2. Вопрос- МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 500 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	
24.	ДЕ-2. Вопрос- МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 250 мг/мл, №5 - ампула 2 мл (и 500 мг/мл) Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
25.	ДЕ-2. Вопрос- ПАРАЦЕТАМОЛ (ПАНАДОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки растворимые 500 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
26.	ДЕ-2. Вопрос- АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (АСПИРИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 500 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
27.	ДЕ-2. Вопрос- АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (АСПИРИН КАРДИО) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 100 мг / 300 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) ТТС Г) раствор для инъекций 500 мг/мл @	А
28.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) суппозитории ректальные 100 мг / 50 мг / 25 мг Б) порошок для приготовления инъекций 273 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
29.		А

	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки кишечнорастворимые, покрытые оболочкой 25 мг / 50 мг Б) порошок для приготовления инъекций 273 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	
30.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) пластырь трансдермальный 15 мг/сут Б) порошок для приготовления инъекций 273 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
31.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) пластырь трансдермальный 15 мг/сут или 30 мг/сут Б) порошок для приготовления инъекций 273 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
32.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН ЭМУЛЬГЕЛЬ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) гель для наружного применения 2% или 1% Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
33.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ОРТОФЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) мазь для наружного применения 2% Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
34.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ОРТОФЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) гель для наружного применения 5% Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
35.	ДЕ-2. Вопрос-	А

	ДИКЛОФЕНАК (ОРТОФЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки кишечнорастворимые, покрытые пленочной оболочкой 25 мг Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	
36.	ДЕ-2. Вопрос- ДИКЛОФЕНАК (ОРТОФЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутримышечного введения 25 мг/мл, №5 - ампула 3 мл Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
37.	ДЕ-2. Вопрос- ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки, покрытые пленочной оболочкой 100 мг / 50 мг / 25 мг Б) суспензия для приема внутрь №20 В) капсулы 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
38.	ДЕ-2. Вопрос- ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 25 мг/мл, №5 - ампула 1 мл (или 2/10/5 мл в одной ампуле) Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
39.	ДЕ-2. Вопрос- ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) драже 25 мг, №10 или 50 мг Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
40.	ДЕ-2. Вопрос- ДИАЗЕПАМ (СЕДУКСЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг, №20 Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
41.	ДЕ-2. Вопрос-	А

	ПИРАЦЕТАМ (НООТРОПИЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсулы 400 мг, №60 Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	
42.	ДЕ-2. Вопрос- ПИРАЦЕТАМ (НООТРОПИЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для приема внутрь 200 мг/мл, флакон темного стекла 125 мл Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
43.	ДЕ-2. Вопрос- ПИРАЦЕТАМ (НООТРОПИЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного введения 200 мг/мл, №4 - ампула 15 мл Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
44.	ДЕ-2. Вопрос- ПИРАЦЕТАМ (НООТРОПИЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки, покрытые оболочкой 1200 мг и 800 мг Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
45.	ДЕ-2. Вопрос- НИКЕТАМИД (КОРДИАМИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капли для приема внутрь 25%, флакон-капельница темного стекла 25 мл Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
46.	ДЕ-2. Вопрос- НИКЕТАМИД (КОРДИАМИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для инъекций 200 мг/мл, №5 - ампула 2 мл Б) суспензия для приема внутрь №20 В) саше 500 мг Г) масляный раствор для инъекций 130 мг/мл @	А
47.	ДЕ-2. Вопрос- ДИГОКСИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:	А

	А) таблеток 0.25 мг, №30 - 10 шт. и для детей 0,1 мг Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
48.	ДЕ-2. Вопрос- ДИГОКСИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного введения 0.25 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
49.	ДЕ-2. Вопрос- АМИОДАРОН (КОРДАРОН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного введения 0.25 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
50.	ДЕ-2. Вопрос- АМИОДАРОН (КОРДАРОН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 200 мг, №30 - 10 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
51.	ДЕ-2. Вопрос- АМИОДАРОН (КОРДАРОН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного введения 50 мг/мл, №6 - ампула 3 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
52.	ДЕ-2. Вопрос- ВЕРАПАМИЛ (ИЗОПТИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых оболочкой 40 мг и 80 мг, №20 Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А

53.	ДЕ-2. Вопрос- ВЕРАПАМИЛ (ИЗОПТИН СР240 или Isoptin® SR 240) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой 240 мг, №10 Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) пластырь 500/10 мг @	А
54.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного введения 1 мг/мл, флакон 50 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
55.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток сублингвальные 0.5 мг, №10 - 10 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
56.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсулы подъязычные 0.5 мг, №120 - 20 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
57.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) спрей подъязычный дозированный 0.4 мг/доза, флакон (200 доз) Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
58.	ДЕ-2. Вопрос- НИТРОГЛИЦЕРИН (НИТРОДЕРМ ТТС 10)ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:	А

	А) 30 пластырей в виде терапевтической транс-дермальной системы Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	
59.	ДЕ-2. Вопрос- ЭНАЛАПРИЛ (РЕНИТЕК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг / 10 мг / 30 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
60.	ДЕ-2. Вопрос- ЭНАЛАПРИЛ (ЭНАП) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 2,5 мг / 5 мг / 10 мг / 20 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
61.	ДЕ-2. Вопрос- ПЕРИНДОПРИЛ (ПРЕСТАРИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 2 мг / 4 мг / 8 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
62.	ДЕ-2. Вопрос- ЛОЗАРТАН (КОЗААР) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки, покрытые пленочной оболочкой 50 мг / 100 мг, №14 Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
63.	ДЕ-2. Вопрос- СИМВАСТАТИН (ЗОКОР) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки, покрытые пленочной оболочкой 10 мг / 20 мг, №14 Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А

64.	ДЕ-2. Вопрос- ГЕПАРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и подкожного введения 5000 МЕ/мл, №5 - ампула 5 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
65.	ДЕ-2. Вопрос- ГЕПАРИН (ТРОМБЛЕСС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) геля для наружного применения 1000 ЕД/г, туба алюминиевая 30 г Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
66.	ДЕ-2. Вопрос- ФУРОСЕМИД (ЛАЗИКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 40 мг, №45 - 15 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
67.	ДЕ-2. Вопрос- ФУРОСЕМИД (ЛАЗИКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл, №10 - ампула 2 мл Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
68.	ДЕ-2. Вопрос- ГИДРОХЛОРТИАЗИД (ГИПОТИАЗИД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 25 мг / 100 мг, №20 - 20 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
69.	ДЕ-2. Вопрос-	А

	ВИНПОЦЕТИН (КАВИНТОН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 5 мг, №25 - 25 шт. Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	
70.	ДЕ-2. Вопрос- АЛЛОПУРИНОЛ ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 100 мг / 300 мг , №50 - 10 шт. Б) капсул 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
71.	ДЕ-2. Вопрос- АМИНОФИЛЛИН (ЭУФИЛЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 150 мг, №10 - 10 шт. Б) капсул 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
72.	ДЕ-2. Вопрос- АМИНОФИЛЛИН (ЭУФИЛЛИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного введения 24 мг/мл, №5 - ампула 10 мл Б) капсул 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @	А
73.	ДЕ-2. Вопрос- ФОРМА ВЫПУСКА ГЕПАРИНА: А) мазь Б) таблетки для приема внутрь В) капсулы в масле Г) спрей сублингвальный @	А
74.	ДЕ-2. Вопрос- ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА НИТРОГЛИЦЕРИНА: А) спрей сублингвальный Б) суппозитории ректальные В) гель для наружного применения Г) спрей назальный @	А
75.	ДЕ-2. Вопрос-	А

	ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 25 мг, №20 - 20 шт. Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
76.	ДЕ-2. Вопрос- ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и внутримышечного введения 20 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
77.	ДЕ-2. Вопрос- ДИФЕНГИДРАМИН (ДИМЕДРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 50 мг, №10 - 10 шт. Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
78.	ДЕ-2. Вопрос- ДИФЕНГИДРАМИН (ДИМЕДРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
79.	ДЕ-2. Вопрос- ДЕЗЛОРАТАДИН (ЭРИУС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) сиропа 0.5 мг/мл, флакон темного стекла 225 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
80.	ДЕ-2. Вопрос- ДЕЗЛОРАТАДИН (ЭРИУС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 5 мг, №3	А

	Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
81.	ДЕ-2. Вопрос- ДЕЗЛОРАТАДИН (ЭРИУС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток для рассасывания 2.5 мг и 5 мг Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
82.	ДЕ-2. Вопрос- КАЛЫЦИТОНИН (МИОКАЛЬЦИК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для инъекций 100 МЕ/мл, №5 - ампула 1 мл (5) Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
83.	ДЕ-2. Вопрос- ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ (ЭУТИРОКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 100 мкг / 112 мкг / 125 мкг / 137 мкг / 150 мкг, №50 - 25 шт. Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
84.	ДЕ-2. Вопрос- ЛЕВОТИРОКСИН НАТРИЯ (ЭУТИРОКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 25 мкг / 50 мкг / 75 мкг / 88 мкг , №50 - 25 шт. Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
85.	ДЕ-2. Вопрос- ИНСУЛИН ГЛАРГИН (ЛАНТУС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для подкожного введения 100 МЕ/мл, №5 - картридж 3 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
86.	ДЕ-2. Вопрос- МЕТФОРМИН (ГЛЮКОФАЖ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 500 мг / 850 мг / 1000 мг	А

	Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
87.	ДЕ-2. Вопрос- ПРЕДНИЗОЛОН (МЕДОПРЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и внутримышечного введения 30 мг/мл, №10 - ампула темного стекла 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
88.	ДЕ-2. Вопрос- ДЕКСАМЕТАЗОН (ДЕКСАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 4 мг/мл, №10 - ампула темного стекла 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
89.	ДЕ-2. Вопрос- СИБУТРАМИН (РЕДУКСИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул желатиновые твердые 10 мг+158.5 мг, №7 Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
90.	ДЕ-2. Вопрос- ДОМПЕРИДОН (МОТИЛИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) суспензии для приема внутрь 1 мг/мл, флакон темного стекла 100 мл Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
91.	ДЕ-2. Вопрос- ДОМПЕРИДОН (МОТИЛИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 10 мг, №10 Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
92.	ДЕ-2. Вопрос-	

	РАНИТИДИН (ЗАНТАК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и внутримышечного введения 25 мг/мл, №5 - ампула 2 мл Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
93.	ДЕ-2. Вопрос- ОМЕПРАЗОЛ (ОМЕЗ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) лиофилизата для приготовления раствора для инфузий 40 мг, флакон Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
94.	ДЕ-2. Вопрос- ОМЕПРАЗОЛ (ОМЕЗ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул кишечнорастворимые 10 мг / 20 мг / 40 мг, №10 Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
95.	ДЕ-2. Вопрос- ДРОТАВЕРИНА ГИДРОХЛОРИД (НО-ШПА) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 40 мг, №6 - 6 шт Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
96.	ДЕ-2. Вопрос- ДРОТАВЕРИНА ГИДРОХЛОРИД (НО-ШПА) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 20 мг/мл, №5 - ампула темного стекла 2 мл Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
97.	ДЕ-2. Вопрос- НАТРИЯ ПИКОСУЛЬФАТ (ГУТТАЛАКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг, №20 - 20 шт.	

	Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
98.	ДЕ-2. Вопрос- НАТРИЯ ПИКОСУЛЬФАТ (ГУТТАЛАКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капель для приема внутрь 7.5 мг/мл, флакон-капельница пластиковая 15 мл Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
99.	ДЕ-2. Вопрос- ЛОПЕРАМИД (ИМОДИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул 2 мг, №6 - 6 шт. Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
100.	ДЕ-2. Вопрос- ЛОПЕРАМИД (ИМОДИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток для рассасывания 2 мг, №6 - 6 шт. Б) таблеток-ретард 250 мг В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
101.	ДЕ-2. Вопрос- АМПИЦИЛЛИНА ТРИГИДРАТ ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 0.25 г, №10 - 10 шт. Б) таблеток-депо 450 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
102.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 250 мг+125 мг, №15 - 5 шт. Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг	А

	@	
103.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 500 мг+125 мг, №14 - 7 шт Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
104.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 875 мг+125 мг, №10 - 5 шт. Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
105.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления суспензии для приема внутрь 125 мг+31.25 мг/5 мл, флакон темного стекла 25 г (20 доз) Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
106.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления суспензии для приема внутрь 250 мг+62.5 мг/5 мл, флакон темного стекла 25 г (20 доз) Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
107.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления суспензии для приема внутрь 400 мг+57 мг/5 мл, флакон 35 г	А

	Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
108.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг+200 мг, №5 - флакон Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
109.	ДЕ-2. Вопрос- АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления раствора для внутривенного введения 500 мг+100 мг, №5 - флакон Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
110.	ДЕ-2. Вопрос- ЦЕФТАЗИДИМ (ФОРТУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления раствора для инъекций 1 г / 2 г / 500 мг / 250 мг, флакон - пачка картонная Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
111.	ДЕ-2. Вопрос- АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул 250 мг, №6 - 6 шт. Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
112.	ДЕ-2. Вопрос- АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 125 мг / 500 мг	А

	Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	
113.	ДЕ-2. Вопрос- АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) лиофилизата для приготовления раствора для инфузий 500 мг, №5 Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
114.	ДЕ-2. Вопрос- АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток диспергируемых 125 мг / 250 мг / 500 мг, №6 Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
115.	ДЕ-2. Вопрос- СУЛЬФАЦЕТАМИД (СУЛЬФАЦИЛ-НАТРИЯ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капли глазные 10% или 20%, флакон-капельница полимерная 10 мл Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
116.	ДЕ-2. Вопрос- КО-ТРИМОКСАЗОЛ [СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ + ТРИМЕТОПРИМ] (БАКТРИМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) суспензии для приема внутрь 240 мг/5 мл, флакон темного стекла 100 мл Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
117.	ДЕ-2. Вопрос- КО-ТРИМОКСАЗОЛ [СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ + ТРИМЕТОПРИМ] (БИСЕПТОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 120 мг или 480 мг, №20 - 20 шт. Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг	А

	@	
118.	ДЕ-2. Вопрос- КО-ТРИМОКСАЗОЛ [СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ + ТРИМЕТОПРИМ] (БИСЕПТОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) суспензии для приема внутрь 240 мг/5 мл, флакон 80 мл Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
119.	ДЕ-2. Вопрос- ЛЕВОФЛОКСАЦИН (ТАВАНИК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для инфузий 5 мг/мл, флакон 100 мл Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А
120.	ДЕ-2. Вопрос- ЛЕВОФЛОКСАЦИН (ТАВАНИК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 250 мг и 500 мг Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @	А

Дидактическая единица – 3. Отпуск препаратов

№	Вопрос	Ответ
1.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) кагоцел Б) амфотерицин В В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
2.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) ацетилцистеин (АЦЦ) Б) препарат с кодеином В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
3.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) фабомотизол (афобазол) Б) морфин В) клонидин Г) левофлоксацин (таваник) @	А
4.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) диклофенак (вольтарен – гель) Б) морфин В) дигоксин Г) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций) @	А
5.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) ксилометазолин (отривин) Б) эпинефрин В) эфедрин Г) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций) @	А
6.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) раствор аммиака (нашатырный спирт) Б) морфин В) дигоксин Г) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций) @	А

7.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) мелатонин (мелаксен) Б) морфин В) нитразепам (радедорм) Г) фенобарбитал @	А
8.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) мирамистин Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
9.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) хлоргексидин Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
10.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) аскорбиновую кислоту Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
11.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) метамизол натрия Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @	А
12.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) цетиризин (зиртек) Б) дифенгидрамин (димедрол) В) хлоропирамин (супрастин) Г) морфин @	А
13.	ДЕ-3. Вопрос-	А

	ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) алгелдрат + магия гидроксид (алмагель) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	
14.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) фестал Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
15.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) лоперамид Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
16.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) аллохол Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
17.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) симетикон (эспумизан) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
18.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) линекс Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
19.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) фосфолипиды эссенциальные (Эссенциале Н)	А

	Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	
20.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) фосфолипиды + глицерризиновая кислота (фосфоглив) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
21.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) панкреатин (мезим) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
22.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) смектит диоктоэдрический (смекта) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
23.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) панкреатин (креон 10000) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
24.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) бифидобактерии бифидум (пробифор) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @	А
25.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) мебеверин (дюспаталин) Б) морфин В) трамадол (трамал)	А

	Г) фентанил (дюрогезик) @	
26.	ДЕ-3. Вопрос- ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) дротаверина гидрохлорид (но-шпа) Б) морфин В) трамадол (трамал) Г) фентанил (дюрогезик) @	А
27.	ДЕ-3. Вопрос- ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н А) Гепатопротекторное средство Б) Противогрибковое средство В) Противоглистное средство Г) Антиангинальное средство @	А
28.	ДЕ-3. Вопрос- ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н СОДЕРЖИТ А) фосфолипиды Б) экстракт валерианы В) витамины С, К, D Г) листья толокнянки @	А
29.	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЯ ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н А) гепатиты, цирроз печени Б) гипертензия В) нарушения эмали Г) стимулирование иммунитета @	А
30.	ДЕ-3. Вопрос- ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н ФОРМА ВЫПУСКА: А) капсулы Б) пластырь В) ампулы Г) спрей @	А
31.	ДЕ-3. Вопрос- ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н. УСЛОВИЯ ОТПУСКА А) без рецепта Б) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество В) форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк» Г) форма № 107-1/у	А

	@	
32.	ДЕ-3. Вопрос- МАГНЕ В6® А) витамин в комбинации с микроэлементом Б) Противогрибковое средство В) Противоглистное средство Г) Антиангинальное средство @	А
33.	ДЕ-3. Вопрос- МАГНЕ В6® СОДЕРЖИТ А) соли магния и пиридоксина гидрохлорид Б) экстракт валерианы В) витамины С, К, D Г) листья толокнянки @	А
34.	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛП МАГНЕ В6® А) дефицит магния Б) гипертензия В) гепатиты, цирроз печени Г) стимулирование иммунитета @	А
35.	ДЕ-3. Вопрос- МАГНЕ В6® ФОРМА ВЫПУСКА: А) таблетки Б) пластырь В) фильтр-пакеты Г) спрей @	А
36.	ДЕ-3. Вопрос- МАГНЕ В6®. УСЛОВИЯ ОТПУСКА А) без рецепта Б) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество В) форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк» Г) форма № 107-1/у @	А
37.	ДЕ-3. Вопрос- МААЛОКС® ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) Антацидным средствам Б) Обезболивающим средствам В) Противоглистным средствам Г) Антиангинальным средствам @	А

38.	ДЕ-3. Вопрос- МААЛОКС® СОДЕРЖИТ А) магния гидроксид и алгелдрат Б) экстракт валерианы В) витамины С, К, D Г) листья толокнянки @	А
39.	ДЕ-3. Вопрос- МААЛОКС® ФОРМА ВЫПУСКА: А) суспензия для приема внутрь Б) пластырь В) ампулы Г) спрей @	А
40.	ДЕ-3. Вопрос- УСЛОВИЯ ОТПУСКА МААЛОКС® А) без рецепта Б) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество В) форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк» Г) форма № 107-1/у @	А
41.	ДЕ-3. Вопрос- В КАЧЕСТВЕ АНТАЦИДНОГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ: А) суспензию Маалокс® Б) мазь ацикловир В) траву пустырника Г) валидол @	А
42.	ДЕ-3. Вопрос- ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) А) ингибитор протонной помпы Б) стимулятор опиоидных рецепторов В) блокатор β2-адренорецепторов Г). нет верного ответа @	А
43.	ДЕ-3. Вопрос- ИНГИБИТОР ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЭТО: А) омепразол Б) эссенциале® форте Н В) ацетилсалициловая кислота Г) валерианы настойка @	А

44.	ДЕ-3. Вопрос- ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) противоязвенного средства Б) антигельминтного средства В) антиангинального средства Г) иммунодепрессивного средства @	А
45.	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛП ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) А) язва желудка, гастроэзофагеальный рефлюкс Б) гипертонический криз В) шизофрения Г). невроз @	А
46.	ДЕ-3. Вопрос- ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) ФОРМА ВЫПУСКА: А) капсулы кишечнорастворимые Б) пластырь В) ампулы Г) спрей @	А
47.	ДЕ-3. Вопрос- ПРИ ЯЗВАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ: А) Омепразол Б) Магне В6® В) Ацикловир Г) препараты жень-шеня @	А
48.	ДЕ-3. Вопрос- ОНДАНСЕТРОН А) противорвотное средство Б) противоглаукомный препарат В) седативное средство Г) антиангинальное средство @	А
49.	ДЕ-3. Вопрос- ОНДАНСЕТРОН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ: А) антагонист 5НТ3-рецепторов Б) блокатор Na-каналов В) стимулятор α-адренорецепторов Г) блокатор Nn-холинорецепторов @	А
50.		А

	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЯ У ПРЕПАРАТА ОНДАНСЕТРОН: А) тошнота и рвота Б) аритмия В) аллергические реакции Г) дисбактериоз @	
51.	ДЕ-3. Вопрос- ПРИ ТОШНОТЕ И РВОТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ: А) Ондансетрон Б) Омепразол В) Магне В6® Г) Эссенциале® форте Н @	А
52.	ДЕ-3. Вопрос- АЦИКЛОВИР А) противовирусное средство Б) нормотимическое средство В) гипотензивное средство Г) противоаллергическое средство @	А
53.	ДЕ-3. Вопрос- АЦИКЛОВИР ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ: А) герпетической сыпи Б) анафилактическом шоке В) депрессиях Г) вегетативных нарушениях @	А
54.	ДЕ-3. Вопрос- ПРИ ГЕРПЕСЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ: А) Ацикловир Б) Эссенциале® форте Н В) Омепразол Г) Ондансетрон @	А
55.	ДЕ-3. Вопрос- В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ: А) Ацикловир Б) Магне В6® В) Омепразол Г) Эссенциале® форте Н @	А
56.	ДЕ-3. Вопрос- АЦИКЛОВИР ВЫПУСКАЕТСЯ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ:	А

	А) верно все Б) мазь для наружного применения В) мазь глазная Г) крем для местного применения @	
57.	ДЕ-3. Вопрос- ЭНАЛАПРИЛ А) ингибиторы АПФ Б) противогриппозное средство В) антагонист кальция Г) ингибитор МАО @	А
58.	ДЕ-3. Вопрос- ЭНАЛАПРИЛ – ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ: А) эссенциальная (первичная гипертензия) Б) лекарственный паркинсонизм В) шизофрения Г) терапия алкоголизма @	А
59.	ДЕ-3. Вопрос- ИНГИБИТОР АПФ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ: А) Эналаприл Б) Магне В6® В) Эссенциале® форте Н Г) Ондансетрон @	А
60.	ДЕ-3. Вопрос- ПРИ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) эналаприл Б) ондансетрон В) анальгин Г) тавегил @	А
61.	ДЕ-3. Вопрос- ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А) эналаприл Б) эриус® В) супрастин® Г) зиртек® @	А
62.	ДЕ-3. Вопрос- ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К:	А

	А) противоаллергическое средство Б) противопротозойное средство В) противогрибковое средство Г) противовирусное средство @	
63.	ДЕ-3. Вопрос- ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) Блокаторам H1-гистаминовых рецепторов Б) Блокаторам Na-каналов В) Блокаторам K-каналов Г) Блокаторам Ca-каналов @	А
64.	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛП ТАВЕГИЛ ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ: А) гепатиты Б) гипертензия В) аллергия Г) ОРВИ @	А
65.	ДЕ-3. Вопрос- ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ФОРМА ВЫПУСКА: А) сироп Б) саше в пакетиках В) трансдермальные терапевтические системы Г) ингаляционная форма @	А
66.	ДЕ-3. Вопрос- ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ОТПУСКАЕТСЯ: А) без рецепта Б) по рецепту В) по устной договоренности Г) нет верного ответа @	А
67.	ДЕ-3. Вопрос- ЭФЕДРИН А) симпатомиметик Б) блокатор α -адренорецепторов В) блокатор β 1-адренорецепторов Г) блокатор β 2-адренорецепторов @	А
68.	ДЕ-3. Вопрос- ЭФЕДРИН ЭТО:	А

	А) алкалоид, содержащийся в различных видах эфедры Б) антраценпроизводное, содержащийся в сенне В) алкалоид, содержащийся в белене Г) сердечный гликозид наперстянки @	
69.	ДЕ-3. Вопрос- СИМПАТОМИМЕТИК ЭТО: А) эфедрин Б) тавегил В) омепразол Г) анальгин @	А
70.	ДЕ-3. Вопрос- СИМПАТОМИМЕТИК ЭТО: А) адреномиметик непрямого действия Б) неселективный адреноблокатор В) селективный адреноблокатор Г) неселективный холиноблокатор @	А
71.	ДЕ-3. Вопрос- ЭФЕДРИН ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕСТВЕ: А) бронхорасширяющего средства Б) средства, понижающего давление В) антиангинального средства Г) седативного средства @	А
72.	ДЕ-3. Вопрос- ЛИБЕКСИН [®] (МНН ПРЕНОКСДИАЗИН): А) противокашлевое средство Б) спазмолитическое средство В) антигистаминное средство Г) антигипертензивное @	А
73.	ДЕ-3. Вопрос- ЛИБЕКСИН [®] (МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ПРИМЕНЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ: А) острые или хронические бронхолегочные заболевания Б) язвы желудка В) гастрит Г) шизофрения @	А
74.	ДЕ-3. Вопрос- ЛИБЕКСИН [®] (МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ:	А

	А) таблеток Б) мазь В) гель для местного применения Г) крем @	
75.	ДЕ-3. Вопрос- ЛИБЕКСИН®(МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК: А) без рецепта Б) по рецепту В) рецепту на наркотическое и психотропное вещество Г) нет верного ответа @	А
76.	ДЕ-3. Вопрос- МНН ЛИБЕКСИН®: А) преноксдиазин Б) карбоцистин В) пенициллин Г) омепразол @	А
77.	ДЕ-3. Вопрос- МНН У ПРЕПАРАТА ПАНАДОЛ: А) парацетамол Б) инсулин В) ацетилсалициловая кислота Г) эфедрин @	А
78.	ДЕ-3. Вопрос- ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО ПАНАДОЛА: А) анальгетическое Б) противорвотное В) противоглистное Г) противопротозойное @	А
79.	ДЕ-3. Вопрос- ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПАНАДОЛА: А) жаропонижающее Б) противопаркинсоническое В) противоэпилептическое Г) седативное @	А
80.	ДЕ-3. Вопрос- ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПАНАДОЛ: А) противовирусное Б) противоаритмическое	А

	В) анальгезирующее Г) противопаркинсоническое @	
81.	ДЕ-3. Вопрос- ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО НО-ШПЫ: А) спазмолитическое Б) антигипертензивное В) противоопухолевое Г) противопротозойное @	А
82.	ДЕ-3. Вопрос- КОДЕИН: А) наркотический анальгетик Б) антигипертензивное В) противоопухолевое Г) противопротозойное @	А
83.	ДЕ-3. Вопрос- КОДЕИН: А) противокашлевое Б) антигипертензивное В) противопротозойное Г) противосифилитическое @	А
84.	ДЕ-3. Вопрос- КОДЕИНА ФОСФАТ, СОДЕРЖИТСЯ В ПРЕПАРАТЕ НУРОФЕН ПЛЮС. В КАЧЕСТВЕ: А) болеутоляющего средства Б) антигипертензивного средства В) противоопухолевого средства Г) антикоагулянта @	А
85.	ДЕ-3. Вопрос- КОДЕИН, СОДЕРЖИТСЯ В ПРЕПАРАТЕ КОДЕЛАК. КАКОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОН ОКАЗЫВАЕТ: А) противокашлевое Б) антиагрегантное В) антацидное Г) раздражающее слизистые @	А
86.	ДЕ-3. Вопрос- ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН, ОТПУСКАЮТСЯ: А) строго по рецепту Б) без рецепта	А

	В) по устной договоренности с пациентом Г) нет верного ответа @	
87.	ДЕ-3. Вопрос- ДИГОКСИН ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) сердечным гликозидам, оказывающих кардиотоническое действие Б) сердечным гликозидам, оказывающих противовоспалительное действие В) антраценпроизводным, оказывающим слабительное действие Г) дубильным веществам, оказывающих вяжущее действие @	А
88.	ДЕ-3. Вопрос- СЕРДЕЧНЫЙ ГЛИКОЗИД: А) дигоксин Б) омепразол В) кодеин Г) супрастин @	А
89.	ДЕ-3. Вопрос- ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИГОКСИНА: А) сердечная недостаточность Б) вирусные поражения В) депрессии Г) глаукома @	А
90.	ДЕ-3. Вопрос- СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ПРЕПАРАТА: А) дигоксин Б) витаминные комплексы В) ацикловир Г) тавегил @	А
91.	ДЕ-3. Вопрос- ДИГОКСИН ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕСТВЕ А) кардиотонического средства Б) противовирусного средства В) противовоспалительного средства Г) транквилизирующего средства @	А
92.	ДЕ-3. Вопрос- ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЭТО ГРУППА: А) гормональные препараты Б) витаминные препараты В) противовирусных средств	А

	Г) ферментные препараты @	
93.	ДЕ-3. Вопрос- ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ КАК: А) верно все Б) противовоспалительные В) противоаллергические Г) иммуносупрессоры @	А
94.	ДЕ-3. Вопрос- ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) противовоспалительных средств Б) антиаритмических средств В) гипотензивных средств Г) противовирусных средств @	А
95.	ДЕ-3. Вопрос- ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) противоаллергических средств Б) антиаритмических средств В) гипотензивных средств Г) противовирусных средств @	А
96.	ДЕ-3. Вопрос- ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ МОГУТ ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) иммуносупрессивных средств Б) антиаритмических средств В) гипотензивных средств Г) противовирусных средств @	А
97.	ДЕ-3. Вопрос- К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ЦЕФАЛОСПОРИН?: А) Антибиотики Б) Антикоагулянт В) Кардиопротектор Г) Ингибиторы фибринолиза @	А
98.	ДЕ-3. Вопрос- К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ИНСУЛИН?: А) Гипогликемические средства Б) Антисептики В) Кардиопротекторы Г) Ферментные препараты	А

	@	
99.	ДЕ-3. Вопрос- К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ГЕПАРИН?: А) Антикоагулянты Б) Антисептики В) Кардиопротекторы Г) Ферментные препараты @	А
100.	ДЕ-3. Вопрос- К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ВАРФАРИН?: А) Антикоагулянты Б) Антисептики В) Кардиопротекторы Г) Ферментные препараты @	А

Дидактическая единица-4. Фронтальные вопросы. (259)

№	Вопрос	Ответ
1.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) причину болезни Б) механизмы развития болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @	А
2.	ДЕ-4. Вопрос- ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) механизмы развития болезни Б) причину болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @	А
3.	ДЕ-4. Вопрос- СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) проявления болезни Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) недостаток эндогенных веществ @	А
4.	ДЕ-4. Вопрос- СРЕДСТВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ УСТРАНЯЮТ А) недостаток эндогенных веществ Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) симптомы болезни @	А
5.	ДЕ-4. Вопрос- ПРИЧИНУ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) этиотропные Б) патогенетические В) симптоматические Г) заместительной терапии @	А
6.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) патогенетические Б) этиотропные В) симптоматические Г) заместительной терапии @	А
7.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА	А

	А) симптоматические Б) этиотропные В) патогенетические Г) заместительной терапии @	
8.	ДЕ-4. Вопрос- ВОСПОЛНЯЮТ НЕДОСТАТОК ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ СРЕДСТВА А) заместительной терапии Б) этиотропные В) патогенетические Г) симптоматические @	А
9.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) антибиотики Б) анальгетики В) местные анестетики Г) анксиолитики @	А
10.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) противомикробные Б) анальгетики В) местные анестетики Г) противовоспалительные @	А
11.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) наркотические анальгетики Б) противомикробные В) гормоны Г) витамины @	А
12.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) пищеварительные ферменты Б) противомикробные В) адrenoблокаторы Г) наркотические анальгетики @	А
13.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) противовоспалительные Б) противомикробные В) гормоны Г) наркотические анальгетики @	А

14.	ДЕ-4. Вопрос- К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) жаропонижающие Б) противомикробные В) гормоны Г) витамины @	А
15.	ДЕ-4. Вопрос- МЕЗИМ - СРЕДСТВО ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ? А) Нет Б) Да @	А
16.	ДЕ-4. Вопрос- МЕЗИМ - СРЕДСТВО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ? А) Нет Б) Да @	А
17.	ДЕ-4. Вопрос- МЕТРОНИДАЗОЛ - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
18.	ДЕ-4. Вопрос- ЛИНКОМИЦИН - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
19.	ДЕ-4. Вопрос- АЦИКЛОВИР - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
20.	ДЕ-4. Вопрос- АМОКСИКЛАВ - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
21.	ДЕ-4. Вопрос-	А

	ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	
22.	ДЕ-4. Вопрос- ПИПЕРАЦИЛЛИН - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
23.	ДЕ-4. Вопрос- ХЛОРАМФЕНИКОЛ (ЛЕВОМИЦЕТИН) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
24.	ДЕ-4. Вопрос- ЦИПРОФЛОКСАЦИН (ЦИПРОБАЙ) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
25.	ДЕ-4. Вопрос- Ко-тримоксазол - средство: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	А
26.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Амоксиклав Б) Лоратадин (Кларитин) В) Преднизолон Г) Иммунал @	А
27.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Метронидазол Б) Хлоропирамин (Супрастин) В) Преднизолон Г) Иммунал @	А

28.	ДЕ-4. Вопрос-ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Сульфадиметоксин Б) Флуоксетин В) Верапамил Г) Лития карбонат @	A
29.	ДЕ-4. Вопрос-ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Линкомицин Б) Атропин В) Ацетилсалициловая кислота Г) Метформин @	A
30.	ДЕ-4. Вопрос-ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Цефуроксим Б) Ципротерона ацетат В) Стрептокиназа Г) Гепарин @	A
31.	ДЕ-4. Вопрос-ПРИЧИНУ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ: А) Этиотропные средства Б) Патогенетические средства В) Симптоматические средства Г) Средства заместительной терапии @	A
32.	ДЕ-4. Вопрос-СНИЖАЮТ ИЛИ УСТРАНЯЮТ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ: А) Патогенетические средства Б) Этиотропные средства В) Симптоматические средства Г) Средства заместительной терапии @	A
33.	ДЕ-4. Вопрос-НЕДОСТАТОК ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ВОСПОЛНЯЮТ: А) Средства заместительной терапии Б) Этиотропные средства В) Патогенетические средства Г) Симптоматические средства @	A
34.	ДЕ-4. Вопрос-ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СНИЖАЮТ ИЛИ УСТРАНЯЮТ: А) Симптоматические средства Б) Этиотропные средства	A

	В) Патогенетические средства Г) Средства заместительной терапии @	
35.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Эритромицин Б) Диклофенак натрия В) Атропин Г) Глибенкламид @	А
36.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Мирамистин Б) Добутамин В) Амитриптилин Г) Тримеперидин (Промедол) @	А
37.	ДЕ-4. Вопрос- ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Хлоргексидин Б) Клозапин В) Гепарин Г) Гентамицин @	А
38.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) фармакокинетика изучает скорости движение ЛВ в организме Б) трансдермально – это энтеральный путь введения В) стерильность не обязательна для лекарственных форм, вводимых п/к Г) рН среды не влияет на всасывание ЛВ из ЖКТ @	А
39.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) при повторных введениях может развиваться привыкание Б) аллергические реакции наблюдаются при кумуляции В) эмбриотоксичность развивается в III триместре беременности Г) лекарственную зависимость может вызвать любое ЛВ @	А
40.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) понятие «фармакокинетика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ Б) этиотропные средства устраняют симптомы болезни В) пассивная диффузия требует затраты метаболической энергии Г) местное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь @	А
41.	ДЕ-4. Вопрос-	А

	ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) понятие «фармакодинамика» включает локализацию действия, механизм действия ЛВ Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) местное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь @	
42.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) резорбтивное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @	А
43.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) энтеральные пути введения: сублингвальный, пероральный, ректальный Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @	А
44.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) парентеральные пути введения: в/м, п/к, в/в Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) средняя доза вызывает максимальный фармакологический эффект Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @	А
45.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) материальная кумуляция – это накопление ЛВ при повторных введениях Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @	А
46.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) привыкание – это снижение эффекта ЛВ на повторное введение одной и той же дозы Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ @	А
47.		А

	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) терапевтическая широта – диапазон доз от минимальной до высшей Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) виды кумуляции: физическая и психическая @	
48.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) лекарственную зависимость могут вызвать наркотические анальгетики Б) симптоматические средства устраняют причину болезни В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) виды кумуляции: физическая и психическая @	А
49.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) полипрагмазия – необоснованное назначение множества ЛС Б) антагонизм – реакция на повторное введение ЛС В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) виды кумуляции: физическая и психическая @	А
50.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) аллергическая реакция на ЛВ не зависит от дозы Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) виды кумуляции: физическая и психическая @	А
51.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) виды лекарственной зависимости: физическая и психическая Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения @	А
52.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) при пероральном введении ЛВ проходит барьер печени Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения @	А
53.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер липофильные и неполярные соединения	А

	Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени @	
54.	ДЕ-4. Вопрос- ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) у детей младших возрастных групп дозу ЛВ снижают Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС В) гематоэнцефалический барьер не переходят липофильные и неполярные соединения Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени @	А
55.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Ототоксичность – это нарушение слуха Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств) В) Тератогенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток Г) Ульцерогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек @	А
56.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Мутагенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток Б) Тератогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона Г) Ототоксичность – это нарушение функции нервной системы @	А
57.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Тератогенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств) Б) Мутагенность – это нарушение слуха В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона Ототоксичность – это изменение генетического аппарата соматических клеток @	А
58.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Ульцерогенность – это изъязвление слизистой ЖКТ Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств) В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона Г) Ототоксичность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек @	А
59.		А

	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Канцерогенность – это развитие злокачественных новообразований Б) Тератогенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток В) Ульцерогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек Г) Ототоксичность – это нарушение слуха @	
60.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до максимальной терапевтической Б) $T_{1/2}$ – время, в течение которого в кровь поступит 50% от введенной дозы лекарственного вещества В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов Г) Гидрофильные соединения хорошо переходят гематоэнцефалический барьер @	А
61.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) $T_{1/2}$ – время, в течение которого концентрация ЛВ в крови снижается на половину) Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов Г) Гидрофильные соединения хорошо проходят гематоэнцефалический барьер @	А
62.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Минимальная (пороговая) доза вызывает минимальный регистрируемый эффект Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной В) $T_{1/2}$ – время, в течение которого в кровь поступит 50% от введенной дозы лекарственного вещества Г) Гидрофильные соединения хорошо переходят гематоэнцефалический барьер @	А
63.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Гидрофильные соединения плохо переходят гематоэнцефалический барьер Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона	А

	Г) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов @	
64.	ДЕ-4. Вопрос- ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ: А) Т1/2- время, в течение которого концентрация ЛВ в крови снижается наполовину Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств) В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов Г) Привыкание – это необоснованное одновременное назначение нескольких лекарственных средств @	А
65.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОКИНЕТИКЕ? А) Да Б) Нет @	А
66.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакокинетике Б) Фармакодинамике @	А
67.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакокинетике Б) Фармакодинамике @	А
68.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС ВЫВЕДЕНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакокинетике Б) Фармакодинамике @	А
69.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА С РЕЦЕПТОРАМИ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
70.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
71.		А

	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ ФЕРМЕНТОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	
72.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ ИОННЫХ КАНАЛОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
73.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС ВОЗБУЖДЕНИЯ РЕЦЕПТОРОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
74.	ДЕ-4. Вопрос- ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ РЕЦЕПТОРОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
75.	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) ионный канал Б) фермент В) рецептор Г) транспортная система @	А
76.	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) рецептор Б) фермент В) ионный канал Г) транспортная система @	А
77.	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ А) фермент Б) рецептор В) ионный канал Г) транспортная система @	А
78.	ДЕ-4. Вопрос-	А

	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) транспортная система Б) рецептор В) ионный канал Г) фермент @	
79.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) ионных каналов Б) ферментов В) рецепторов Г) транспортных систем @	А
80.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НПВС СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) ферментов Б) ионных каналов В) рецепторов Г) транспортных систем @	А
81.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) транспортной системы Б) фермента В) рецептора Г) ионного канала @	А
82.	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ХОЛИНОМИМЕТИКОВ СВЯЗАН С А) рецепторами Б) ферментами В) ионными каналами Г) транспортными системами @	А
83.	ДЕ-4. Вопрос- ТЕТРАЦИКЛИН МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У ПЛОДА А) нарушение развития скелета и зубов Б) нарушение слуха В) гемолитическую анемию Г) гипогликемию @	А
84.	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН: А) Дуба коры отвар	А

	Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @	
85.	ДЕ-4. Вопрос- РОМАШКИ ЦВЕТКОВ НАСТОЙ ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Рефлекторное действие @	А
86.	ДЕ-4. Вопрос- ШАЛФЕЯ ЛИСТЬЕВ НАСТОЙ ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Центральное действие @	А
87.	ДЕ-4. Вопрос- ДУБА КОРЫ ОТВАР ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Обратимое действие @	А
88.	ДЕ-4. Вопрос- ИНСУЛИН - СРЕДСТВО: А) Заместительной терапии Б) Этиотропной терапии В) Патогенетической терапии Г) Симптоматической терапии @	А
89.	ДЕ-4. Вопрос- МЕЗИМ - СРЕДСТВО: А) Заместительной терапии Б) Этиотропной терапии В) Патогенетической терапии Г) Симптоматической терапии @	А
90.	ДЕ-4. Вопрос- ИНСУЛИН – СРЕДСТВО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ? А) Нет Б) Да @	А
91.	ДЕ-4. Вопрос- ИНСУЛИН – СРЕДСТВО СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ? А) Нет Б) Да	А

	@	
92.	ДЕ-4. Вопрос- АРБИДОЛ – СРЕДСТВО ФАРМАКОПРОФИЛАКТИКИ? А) да Б) Нет @	A
93.	ДЕ-4. Вопрос- СНОТВОРНЫЙ ПРЕПАРАТ ТАЛИДОМИД ВЫЗЫВАЛ А) нарушение развития скелета у плода Б) злокачественные новообразования В) дисбактериоз Г) изменение генотипа @	A
94.	ДЕ-4. Вопрос- НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) тетрациклин Б) бензилпенициллин В) ацетилсалициловая кислота Г) парацетамол @	A
95.	ДЕ-4. Вопрос- НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ У РЕБЕНКА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) тетрациклин Б) бензилпенициллин В) ацетилсалициловая кислота Г) парацетамол @	A
96.	ДЕ-4. Вопрос- ПРИЕМ ТЕТРАЦИКЛИНА НЕ СОВМЕСТИМ С ПИЩЕЙ СОДЕРЖАЩЕЙ А) кальций Б) листовую зелень В) белок Г) морепродукты @	A
97.	ДЕ-4. Вопрос- ПИЩА, БОГАТАЯ КАЛЬЦИЕМ, НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ А) тетрациклина Б) бензилпенициллина В) ацетилсалициловой кислоты Г) парацетамола @	A
98.	ДЕ-4. Вопрос- МОЛОЧНАЯ ПИЩА НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ А) тетрациклина Б) бензилпенициллина В) ацетилсалициловой кислоты Г) парацетамола	A

	@	
99.	ДЕ-4. Вопрос- АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДРУГИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРОЯВЛЯЕТ: А) Антагонизм Б) Синергизм В) Эффект суммации Г) Потенцирование @	А
100	ДЕ-4. Вопрос- АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДРУГИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРОЯВЛЯЕТ: А) Физический антагонизм Б) Химический антагонизм В) Антиметаболитное действие Г) Конкурентный антагонизм @	А
101	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ РЕФЛЕКТОРНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ: А) Горчичники Б) Ниаламид В) Сердечные гликозиды Г) Хлорпромазин @	А
102	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ: А) Кодеин Б) Ментол В) Сердечные гликозиды Г) Горчичники @	А
103	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ ОБРАТИМОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ: А) Неостигмина метилсульфат Б) Горчичники В) Азаметония бромид Г) Ниаламид @	А
104	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ МЕСТНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ: А) Ультракаин (Артикаин) Б) Пропранолол (Обзидан, Анаприлин) В) Неостигмина метилсульфат (Прозерин) Г) Ниаламид @	А

105	ДЕ-4. Вопрос- ПОВЫШЕНИЕ ДИУРЕЗА ПРИ ПРИЕМЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЭТО: А) Пример косвенного вида действия Б) пример прямого вида действия В) Пример центрального вида действия Г) Пример местного вида действия @	А
106	ДЕ-4. Вопрос- РАЗДРАЖАЮЩИЕ СРЕДСТВА ОКАЗЫВАЮТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ: А) Рефлекторное действие Б) Резорбтивное действие В) Местное действие Г) Обратимое действие @	А
107	ДЕ-4. Вопрос- ПРИЖИГАЮЩИЕ СРЕДСТВА ОКАЗЫВАЮТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ: А) Местное действие Б) Рефлекторное действие В) Резорбтивное действие Г) Центральное действие @	А
108	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НА МЕСТЕ ЕГО НАНЕСЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ А) местным Б) рефлекторным В) резорбтивным Г) токсическим @	А
109	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) рефлекторную реакцию Б) идиосинкразию В) потенцирование Г) лекарственную зависимость @	А
110	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ВСАСЫВАНИЯ В КРОВЬ НАЗЫВАЕТСЯ А) резорбтивным Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @	А
111	ДЕ-4. Вопрос- РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) системным	А

	Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @А	
112	ДЕ-4. Вопрос- РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) общим Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @	А
113	ДЕ-4. Вопрос- РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ЛВ А) афферентных(чувствительных) рецепторов Б) холинорецепторов ЦНС В) адренорецепторов ЦНС Г) холинорецепторов скелетных мышц @	А
114	ДЕ-4. Вопрос- ЛВ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ, МОГУТ ВОССТАНОВИТЬ А) дыхание Б) функцию почек В) функцию печени Г) выделение гормонов @	А
115	ДЕ-4. Вопрос- ПРЯМОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ А) при непосредственном влиянии ЛВ на орган или процесс Б) при влиянии ЛВ на орган или процесс при участии посредника В) при стимуляции афферентной части рефлекторной дуги Г) после образования активных метаболитов @	А
116	ДЕ-4. Вопрос- КОСВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ А) при влиянии ЛВ на орган или процесс через посредника Б) при непосредственном влиянии ЛВ на орган или процесс В) при стимуляции афферентной части рефлекторной дуги Г) после образования активных метаболитов @	А
117	ДЕ-4. Вопрос- НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС НАЗЫВАЕТСЯ А) прямым Б) косвенным В) рефлекторным Г) токсическим @	А

118	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС ЧЕРЕЗ ПОСРЕДНИКА НАЗЫВАЕТСЯ А) косвенным Б) прямым В) рефлекторным Г) токсическим @	А
119	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАДИ КОТОРОГО ЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ В КЛИНИКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ А) главным Б) побочным В) рефлекторным Г) токсическим @	А
120	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НАРЯДУ С ГЛАВНЫМ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) побочное Б) основное В) рефлекторное Г) местное @	А
121	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) центральное Б) периферическое В) рефлекторное Г) местное @	А
122	ДЕ-4. Вопрос- ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАНЫ ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) периферическое Б) центральное В) рефлекторное Г) побочное @	А
123	ДЕ-4. Вопрос- МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЗАВИСИТ ОТ А) химической структуры Б) пути введения В) лекарственной формы Г) энтерогепатической циркуляции @	А
124	ДЕ-4. Вопрос-	А

	«МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ионные канала Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	
125	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) мембранные рецепторы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	А
126	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ферменты Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	А
127	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) транспортные системы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	А
128	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ионные каналы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	А
129	ДЕ-4. Вопрос- «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) внутриклеточные рецепторы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @	А
130	ДЕ-4. Вопрос- АГОНИСТ – ЭТО ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ А) обладает аффинитетом и внутренней активностью Б) обладает внутренней активностью, но не обладает аффинитетом В) обладает аффинитетом, но не обладает внутренней активностью Г) не обладает аффинитетом и внутренней активностью @	А

131	ДЕ-4. Вопрос- АНТАГОНИСТ – ЭТО ВЕЩЕСТВО, КОТОРОЕ А) обладает аффинитетом, но не обладает внутренней активностью Б) обладает внутренней активностью, но не обладает аффинитетом В) обладает аффинитетом и внутренней активностью Г) не обладает аффинитетом и внутренней активностью @	А
132	ДЕ-4. Вопрос- АНТАГОНИСТЫ НАРУШАЮТ А) действие эндогенных лигандов на рецепторы Б) активность ферментов В) связывание ЛВ с белками плазмы крови Г) выделение ЛВ почками @	А
133	ДЕ-4. Вопрос- Агонист-антагонист – это вещество, которое А) стимулирует один подтип и блокирует другой подтип одних и тех же рецепторов Б) обладает внутренней активностью менее, чем максимальной В) обладает аффинитетом, но не обладает внутренней активностью Г) обладает аффинитетом и менее чем максимальной внутренней активностью @	А
134	ДЕ-4. Вопрос- ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ АКТИВНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТСЯ А) полные агонисты Б) агонисты-антагонисты В) частичные агонисты Г) антагонисты @	А
135	ДЕ-4. Вопрос- ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МЕНЬШЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЮЮ АКТИВНОСТЬ, НАЗЫВАЮТСЯ А) частичные агонисты Б) полные агонисты В) агонисты-антагонисты Г) антагонисты @	А
136	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ А) токсические Б) максимальные В) насыщающие Г) ударные @	А
137	ДЕ-4. Вопрос-	А

	ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ А) летальные Б) максимальные В) насыщающие Г) ударные @	
138	ДЕ-4. Вопрос- ПОДПОРОГОВАЯ ДОЗА А) не вызывает регистрируемого эффекта Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови В) вызывает минимальный эффект Г) вызывает средний эффект @	А
139	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) пороговая Б) подпороговая В) насыщающая Г) средняя @	А
140	ДЕ-4. Вопрос- ПОРОГОВАЯ ДОЗА А) вызывает минимальный эффект Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови В) не вызывает регистрируемого эффекта Г) вызывает средний эффект @	А
141	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) минимально действующая Б) подпороговая В) насыщающая Г) средняя @	А
142	ДЕ-4. Вопрос- СРЕДНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ А) вызывают необходимую величину терапевтического эффекта Б) быстро создают максимальную концентрацию ЛВ в крови В) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию Г) вызывают, как правило, выраженные отрицательные эффекты @	А
143	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕОБХОДИМЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) средние Б) подпороговые	А

	В) насыщающие Г) ударные @	
144	ДЕ-4. Вопрос- ВЫСШИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ А) вызывают максимальную величину терапевтического эффекта Б) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови В) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию Г) не вызывают, как правило, отрицательных эффектов @	А
145	ДЕ-4. Вопрос- МАКСИМАЛЬНУЮ ВЕЛИЧИНУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ВЫЗЫВАЮТ ДОЗЫ А) высшие терапевтические Б) подпороговые В) насыщающие Г) ударные @	А
146	ДЕ-4. Вопрос- УДАРНЫЕ ДОЗЫ А) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови Б) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта В) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови Г) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию @	А
147	ДЕ-4. Вопрос- БЫСТРО СОЗДАЮТ ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ ЛВ В КРОВИ А) высшие терапевтические Б) подпороговые В) насыщающие Г) курсовые @	А
148	ДЕ-4. Вопрос- КУРСОВЫЕ ДОЗЫ А) назначены больному на определенный период лечения Б) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови В) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта Г) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию @	А
149	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗЫ, НАЗНАЧЕННЫЕ ПАЦИЕНТУ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК А) курсовые Б) подпороговые В) насыщающие Г) высшие терапевтические @	А
150		А

	ДЕ-4. Вопрос- ДОЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СОЗДАНИЕ В КРОВИ ПОСТОЯННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) поддерживающие Б) подпороговые В) насыщающие Г) высшие терапевтические @	
151	ДЕ-4. Вопрос- ПОДДЕРЖИВАЮЩИЕ ДОЗЫ А) обеспечивают создание в крови постоянной терапевтической концентрации Б) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта В) медленно создают максимальную концентрацию ЛВ в крови Г) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови @	A
152	ДЕ-4. Вопрос- ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ А) высших терапевтических Б) подпороговых В) пороговых Г) средних @	A
153	ДЕ-4. Вопрос- НЕОБРАТИМОЕ ДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ В ДОЗАХ А) превышающих высшие Б) средних В) курсовых Г) поддерживающих @	A
154	ДЕ-4. Вопрос- ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ А) максимальных терапевтических Б) подпороговых В) пороговых Г) средних @	A
155	ДЕ-4. Вопрос- ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШИРОТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ДИАПАЗОН ДОЗ МЕЖДУ А) минимальной и максимальной терапевтической Б) средней и максимальной терапевтической В) подпороговой и средней терапевтической Г) подпороговой и максимальной терапевтической @	A
156		A

	ДЕ-4. Вопрос- О БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛВ МОЖНО СУДИТЬ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПО А) терапевтической широте Б) подпороговой дозе В) средней терапевтической дозе Г) максимальной терапевтической дозе @	
157	ДЕ-4. Вопрос- ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) кумуляцию Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	A
158	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ТОЛЬКО А) привыкание Б) канцерогенность В) идиосинкразия Г) антагонизм @	A
159	ДЕ-4. Вопрос- ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) сенсibilизацию Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	A
160	ДЕ-4. Вопрос- ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) привыкание Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	A
161	ДЕ-4. Вопрос- ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) лекарственную зависимость Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	A
162	ДЕ-4. Вопрос- КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) накопление в организме ЛВ или его эффекта Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ	A

	Г) ослабление эффекта на ЛВ @	
163	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) накопление в организме ЛВ Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @	А
164	ДЕ-4. Вопрос- ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) накопление эффекта ЛВ Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @	А
165	ДЕ-4. Вопрос- НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) материальная кумуляция Б) функциональная кумуляция В) атипичная реакция на ЛВ Г) лекарственная зависимость @	А
166	ДЕ-4. Вопрос- НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЭФФЕКТА ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) функциональная кумуляция Б) материальная кумуляция В) атипичная реакция на ЛВ Г) лекарственная зависимость @	А
167	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) высокой степени связывания ЛВ с белками плазмы крови Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @	А
168	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) функционального состояния печени Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @	А
169	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) функционального состояния органов выведения	А

	Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @	
170	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ А) сердечных гликозидов из группы наперстянки Б) наркотических анальгетиков В) курареподобных средств Г) антацидов @	А
171	ДЕ-4. Вопрос- СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) повышенную чувствительность к ЛВ при повторном введении Б) накопление в организме ЛВ В) накопление эффекта ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @	А
172	ДЕ-4. Вопрос- ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЛВ ПРИ ЕГО ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) сенсibilизация Б) кумуляция В) привыкание Г) лекарственная зависимость @	А
173	ДЕ-4. Вопрос- ПРИВЫКАНИЕ ОЗНАЧАЕТ А) снижение эффекта на повторное введение одной и той же дозы ЛВ Б) накопление в организме ЛВ В) накопление эффекта ЛВ Г) повышенную чувствительность к ЛВ @	А
174	ДЕ-4. Вопрос- СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ДОЗЫ ЛВ ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) привыкание Б) кумуляцию В) сенсibilизацию Г) лекарственную зависимость @	А
175	ДЕ-4. Вопрос- КУМУЛЯЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Повторном введении лекарственных средств Б) Комбинированном введении лекарственных средств В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств Г) При феномене отдачи @	А

176	ДЕ-4. Вопрос- СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Повторном введении лекарственных средств Б) Комбинированном введении лекарственных средств В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств Г) При феномене отдачи @	А
177	ДЕ-4. Вопрос- ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Повторном введении лекарственных средств Б) Комбинированном введении лекарственных средств В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств Г) При физическом антагонизме @	А
178	ДЕ-4. Вопрос- ПРИВЫКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Повторном введении лекарственных средств Б) При синдроме отмены В) При суммировании в синергизме Г) Комбинированном введении лекарственных средств @	А
179	ДЕ-4. Вопрос- СИНЕРГИЗМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Комбинированном введении лекарственных средств Б) Повторном введении лекарственных средств В) При суммировании в синергизме Г) Комбинированном введении лекарственных средств @	А
180	ДЕ-4. Вопрос- ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ЭФФЕКТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Комбинированном введении лекарственных средств Б) При однократном приеме лекарственного средства В) Повторном введении лекарственных средств Г) При пониженном иммунном ответе организма @	А
181	ДЕ-4. Вопрос- ТАХИФИЛАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ? А) Да Б) Нет @	А
182	ДЕ-4. Вопрос- МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ - ЭТО НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ? А) Да Б) Нет @	А

183	ДЕ-4. Вопрос- ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ЭТО: А) Накопление в организме эффекта лекарственного вещества при повторных введениях Б) Накопление в организме лекарственного вещества при повторных введениях @	А
184	ДЕ-4. Вопрос- ПРИВЫКАНИЕ – ЭТО: А) Снижение эффекта лекарственного вещества при повторных введениях в одной и той же дозы Б) Накопление в организме лекарственного вещества при повторных введениях @	А
185	ДЕ-4. Вопрос- СУММИРОВАНИЕ ЭФФЕКТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Комбинированном введении лекарственных средств Б) Повторном введении лекарственных средств @	А
186	ДЕ-4. Вопрос- ПРИВЫКАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС Г) антиаритмических средств @	А
187	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ А) привыкание Б) кумуляция В) сенсibilизация Г) идиосинкразия @	А
188	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ А) лекарственная зависимость Б) кумуляция В) сенсibilизация Г) идиосинкразия @	А
189	ДЕ-4. Вопрос- ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС	А

	Г) антиаритмических средств @	
190	ДЕ-4. Вопрос- НЕПРЕОДОЛИМОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ПОВТОРНЫМ ПРИЕМАМ ЛВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) лекарственной зависимости Б) кумуляции В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @	А
191	ДЕ-4. Вопрос- СИНДРОМ АБСТИНЕНЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ А) физической зависимости Б) психической зависимости В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @	А
192	ДЕ-4. Вопрос- ФИЗИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) Б) улучшением самочувствия при отмене ЛВ В) улучшением настроения при отмене ЛВ Г) снижением эффекта на прием ЛВ @	А
193	ДЕ-4. Вопрос- ПСИХИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) психическим дискомфортом Б) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) В) улучшением самочувствия при отмене ЛВ Г) снижением эффекта на прием ЛВ @	А
194	ДЕ-4. Вопрос- БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) тахифилаксия Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) лекарственная зависимость @	А
195	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ А) синергизм Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) лекарственная зависимость @	А
196		А

	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ А) антагонизм Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) тахифилаксия @	
197	ДЕ-4. Вопрос- СИНЕРГИЗМ ЭТО А) усиление эффекта при совместном введении ЛВ Б) ослабление эффекта при совместном введении ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) усиление эффекта при повторном введении ЛВ @	А
198	ДЕ-4. Вопрос- АНТАГОНИЗМ ЭТО А) ослабление эффекта при совместном введении ЛВ Б) усиление эффекта при совместном введении ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) снижение эффекта при повторном введении ЛВ @	А
199	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ А) потенцирование эффектов ЛВ Б) ослабление эффектов ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) кумуляция @	А
200	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ А) суммирование эффектов ЛВ Б) ослабление эффектов ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) кумуляция @	А
201	ДЕ-4. Вопрос- ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) усилением действия ЛВ, превышающим сумму их эффектов Б) усилением действия ЛВ не превышающего сумму их эффектов В) накоплением ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности @	А
202	ДЕ-4. Вопрос- СУММИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) усилением действия ЛВ, не превышающим сумму их эффектов Б) усилением действия ЛВ превышающим сумму их эффектов В) накоплением ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности	А

	@	
203	ДЕ-4. Вопрос- ТАХИФИЛАКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ А) эфедрина Б) резерпина В) кодеина Г) кофеина @	А
204	ДЕ-4. Вопрос- ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ЭФЕДРИНА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ А) тахифилаксия Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) потенцирование @	А
205	ДЕ-4. Вопрос- АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) ослаблением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении Б) усилением эффекта при совместном введении ЛВ В) накоплением обоих ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ @	А
206	ДЕ-4. Вопрос- АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ А) устранением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении Б) усилением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении В) накоплением обоих ЛВ в организме Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ @	А
207	ДЕ-4. Вопрос- ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ А) фентанила и дроперидола Б) парацетамола и анальгина В) тетрациклина и пенициллина Г) атропина и пилокарпина @	А
208	ДЕ-4. Вопрос- СУММИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ А) парацетамола и анальгина Б) фентанила и дроперидола В) тетрациклина и пенициллина Г) атропина и пилокарпина @	А
209	ДЕ-4. Вопрос- ПРИВЫКАНИЕ К ЛВ МОЛЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ	А

	А) снижения чувствительности рецепторов к ЛВ Б) психической зависимости В) снижения активности ферментов печени Г) снижения связывания ЛВ с белками плазмы крови @	
210	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) приготовления комбинированных ЛС Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма @	А
211	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) хранения комбинированных ЛС Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма @	А
212	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма @	А
213	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) всасывания ЛВ в ЖКТ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @	А
214	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) распределения ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @	А
215	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ	А

	А) метаболизма ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @	
216	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) выведения ЛВ из организма Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС @	А
217	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ А) нарушения действия одного ЛВ другим ЛВ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) выведения ЛВ из организма Г) всасывания ЛВ из ЖКТ @	А
218	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ А) атропина и пилокарпина Б) тетрациклина и кальция хлорида В) алмагеля и препаратов железа Г) дигоксина и активированного угля @	А
219	ДЕ-4. Вопрос- ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ А) фенотерола и пропранолола Б) тетрациклина и кальция хлорида В) алмагеля и препаратов железа Г) дигоксина и активированного угля @	А
220	ДЕ-4. Вопрос- ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ А) кумуляции ЛВ Б) применении ЛВ в средних дозах В) применении ЛВ в малых дозах Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах @	А
221	ДЕ-4. Вопрос- ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ А) замедлении выведения из организма Б) замедлении всасывания из ЖКТ	А

	В) применении ЛВ в средних дозах Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах @	
222	ДЕ-4. Вопрос- ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ А) замедлении метаболизма Б) замедлении всасывания из ЖКТ В) применении в средних дозах Г) применении в поддерживающих дозах @	А
223	ДЕ-4. Вопрос- АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛВ А) не зависят от дозы Б) связаны с нарушением всасывания из ЖКТ В) обусловлены нарушением выведения ЛВ из организма Г) зависят от изменения функции почек @	А
224	ДЕ-4. Вопрос- НАРУШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА ВВЕДЕНИЕ ЛВ НАЗЫВАЕТСЯ А) мутагенное действие Б) фетотоксичность В) ulcerогенность Г) эмбриотоксичность @	А
225	ДЕ-4. Вопрос- МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО А) повреждение генетического аппарата Б) гибель эмбриона В) нарушение развития скелета у плода Г) развитие злокачественных новообразований @	А
226	ДЕ-4. Вопрос- КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО А) развитие злокачественных новообразований Б) гибель эмбриона В) нарушение развития скелета у плода Г) повреждение генетического аппарата @	А
227	ДЕ-4. Вопрос- ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) канцерогенность Б) фетотоксичность В) ulcerогенность Г) эмбриотоксичность @	А
228		А

	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) фетотоксичность Б) канцерогенность В) ульцерогенность Г) мутагенность @	
229	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) эмбриотоксичность Б) канцерогенность В) ульцерогенность Г) мутагенность @	А
230	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) тератогенность Б) канцерогенность В) ульцерогенность Г) мутагенность @	А
231	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПОСЛЕДНИЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) фетотоксичность Б) канцерогенность В) ульцерогенность Г) мутагенность @	А
232	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ЕГО ГИБЕЛИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) эмбриотоксичность Б) тератогенность В) фетотоксичность Г) мутагенность @	А
233	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К РАЗВИТИЮ УРОДСТВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) тератогенность Б) эмбриотоксичность В) фетотоксичность Г) мутагенность	А

	@	
234	ДЕ-4. Вопрос- ЭМБРИОТОКСИЧНОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) гибели плода в I триместр беременности Б) развитию уродств В) нарушению биохимических показателей плода в III триместр беременности Г) нарушению генетического аппарата клеток @	А
235	ДЕ-4. Вопрос- ТЕРАТОГЕННОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) развитию уродств Б) гибели плода в I триместр беременности В) нарушению биохимических показателей у плода в III триместр беременности Г) нарушению генетического аппарата клеток @	А
236	ДЕ-4. Вопрос- НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА ВЫЗЫВАЛ А) талидомид Б) бензилпенициллин В) ацетилсалициловая кислота Г) парацетамол @	А
237	ДЕ-4. Вопрос- ФЕТОТОКСИЧНОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ, ПРИВОДЯЩЕЕ К А) нарушению биохимических показателей у плода в III триместр беременности Б) гибели плода в I триместр беременности В) развитию уродств Г) нарушению генетического аппарата клеток @	А
238	ДЕ-4. Вопрос- ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ А) образовании токсических метаболитов Б) замедлении всасывания из ЖКТ В) применении в малых дозах Г) применении в поддерживающих дозах @	А
239	ДЕ-4. Вопрос- ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФЕРМЕНТА ГЛЮКОЗО-6ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ А) хинин Б) атропин В) пилокарпин	А

	Г) кодеин @	
240	ДЕ-4. Вопрос- ХИНИН У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ГЛЮКОЗО-6ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ МОЖЕТ А) гемолитическую анемию Б) нарушение слуха В) нарушение функции почек Г) сердечные аритмии @	А
241	ДЕ-4. Вопрос- У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ПЕЧЕНИ N-АЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ВОЗРАСТАЕТ ТОКСИЧНОСТЬ А) изониазида Б) пилокарпина В) атропина Г) кодеина @	А
242	ДЕ-4. Вопрос- УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО: А) образование язвы на слизистой желудка Б) повреждение генетического аппарата В) нарушение развития скелета у плода Г) развитие злокачественных новообразований @	А
243	ДЕ-4. Вопрос- ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВЫ НА СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ ОБОЗНАЧАЮТ КАК: А) ulcerогенное действие Б) дисбактериоз В) сенсibilизация Г) развитие злокачественных новообразований @	А
244	ДЕ-4. Вопрос- УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Изъязвление слизистой ЖКТ Б) Злокачественные новообразования В) Нарушение развития скелета у плода Г) Изменение генетического аппарата соматических клеток @	А
245	ДЕ-4. Вопрос- КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Злокачественные новообразования Б) Изъязвление слизистой ЖКТ В) Нарушение развития скелета у плода Г) Изменение генетического аппарата соматических клеток @	А
246		А

	ДЕ-4. Вопрос- ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Нарушение развития скелета у плода Б) Злокачественные новообразования В) Изъязвление слизистой ЖКТ Г) Изменение генетического аппарата соматических клеток @	
247	ДЕ-4. Вопрос- МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Изменение генетического аппарата соматических клеток Б) Злокачественные новообразования В) Изъязвление слизистой ЖКТ Г) Нарушение развития скелета у плода @	А
248	ДЕ-4. Вопрос- ЭМБРИОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Нарушение развития зародыша на ранних стадиях беременности Б) Злокачественные новообразования В) Изъязвление слизистой ЖКТ Г) Нарушение развития скелета у плода @	А
249	ДЕ-4. Вопрос- НАРУШЕНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МИКРОФЛОРЫ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛС ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) дисбактериоз Б) ulcerогенное действие В) сенсibilизация Г) развитие злокачественных новообразований @	А
250	ДЕ-4. Вопрос- ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО А) нарушение полезной микрофлоры Б) образование язвы на слизистой желудка В) нарушение развития скелета у плода Г) развитие злокачественных новообразований @	А
251	ДЕ-4. Вопрос- ДИСБАКТЕРИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ А) антибиотиков Б) anксиолитиков В) ноотропов Г) седативных средств @	А
252	ДЕ-4. Вопрос- НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ГЕНОТИП ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) мутагенность Б) эмбриотоксичность	А

	В) дисбактериоз Г) тератогенность @	
253	ДЕ-4. Вопрос- ПОЛИПРАГМАЗИЯ ЭТО А) необоснованное назначение множество ЛС Б) отрицательное влияние ЛС на плод В) необычные реакции на ЛВ обусловленные генетически Г) механизм всасывания ЛВ из ЖКТ @	А
254	ДЕ-4. Вопрос- НЕОБОСНОВАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МНОЖЕСТВА ЛС ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) полипрагмазия Б) тахифилаксия В) антагонизм Г) идиосинкразия @	А
255	ДЕ-4. Вопрос- ФАРМАКОГЕНЕТИКА ИЗУЧАЕТ А) атипичные реакции на ЛВ, обусловленные генетически Б) токсичность ЛВ В) атипичное строение рецепторов Г) повышенную чувствительность к ЛВ @	А
256	ДЕ-4. Вопрос- АТИПИЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛС, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ, НАЗЫВАЕТСЯ А) идиосинкразия Б) тахифилаксия В) сенсibilизация Г) кумуляция @	А
257	ДЕ-4. Вопрос- ИДИОСИНКРАЗИЯ – ЭТО А) атипичная реакция на ЛС, обусловленная генетически Б) быстрое привыкание к ЛС В) повышенная чувствительность к ЛС Г) накопление ЛВ в организме @	А
258	ДЕ-4. Вопрос- ИДИОСИНКРАЗИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ А) генетически обусловленных изменений активности ферментов лекарственного метаболизма (ферментопатий) Б) быстрого привыкания к ЛС В) повышенной чувствительности к ЛС Г) накопления ЛВ в организме @	А

259	ДЕ-4. Вопрос- ИДИОСИНКРАЗИЯ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С А) врожденными энзимопатиями Б) гиперчувствительностью к ЛВ В) накоплением ЛВ в организме Г) лекарственной зависимостью @	А
-----	--	---

Рабочая программа дисциплины разработана кафедрой Фармакологии ИФ

Принята на заседании кафедры Фармакологии ИФ

От 28.01.2025, протокол №6

Заведующий кафедрой

Фармакологии ИФ им. А.П
Нелюбина

(подпись)

Смолярчук Е.А.

(фамилия, инициалы)

Одобрена Центральным методическим советом

от 31.01.2025, протокол № 2