

Министерство здравоохранения Российской Федерации
ФГАОУ ВО ПЕРВЫЙ МГМУ ИМ.И.М. СЕЧЕНОВА
(СЕЧЕНОВСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ)

КАФЕДРА ФАРМАКОЛОГИИ ИФ

Дисциплина: фармакология
Авторы: преподаватели кафедры

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОГО ТЕСТИРОВАНИЯ
Специальность – Фармация (3 курс)

Оглавление:

[Дидактическая единица №1. Общая фармакология \(435\)](#)

[Дидактическая единица №2. Лекарственные средства, влияющие на периферическую нервную систему \(340\)](#)

[Дидактическая единица №3. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную и дыхательную системы \(560\)](#)

[Дидактическая единица №4. Лекарственные средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему \(390\)](#)

[Дидактическая единица №5. Иммуностропные и антиаллергические средства \(130\)](#)

[Дидактическая единица №6. Гормональные лекарственные средства. Средства, влияющие на миометрий \(203\)](#)

[Дидактическая единица №7. Лекарственные средства, влияющие на желудочно-кишечный тракт и средства, применяющиеся при отравления \(300\)](#)

[Дидактическая единица №8. Химиотерапевтические лекарственные средства \(578\)](#)

[Дидактическая единица №9. Рациональное назначение и отпуск \(100\)](#)

№	Текст вопроса	Отв ет (бук вен ны й)
ТЕРМИНОЛОГИЯ		
1.	<p>ДЕ-1. Вопрос-1 ОСНОВНОЙ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ АКТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ВСЕХ ЭТАПАХ: А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ Б) VIDAL В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность" Г) Государственный реестр лекарственных средств @</p>	А
2.	<p>ДЕ-1. Вопрос-2 ОСНОВНОЙ НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ АКТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ОТПУСК ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ: А) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность" Б) VIDAL В) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ Г) Государственный реестр лекарственных средств @</p>	А
3.	<p>ДЕ-1. Вопрос-3 ОФИЦИАЛЬНЫЕ ИНСТРУКЦИИ РАЗМЕЩЕНЫ В: А) Государственный реестр лекарственных средств Б) Реестре лекарственных средств В) Справочник Машковского Г) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ Б) VIDAL @</p>	А
4.	<p>ДЕ-1. Вопрос-4 ОФИЦИАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О БЕЗОПАСНОСТИ КОНКРЕТНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПАРТИЙ И СЕРИЙ МОЖНО НАЙТИ: А) в Государственном реестр лекарственных средств Б) на сайте консультант плюс В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными</p>	А

	<p>предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность”</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Д) VIDAL @</p>	
5.	<p>ДЕ-1. Вопрос-5</p> <p>ОФИЦИАЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ФОРМАХ ВЫПУСКА, СТАДИЯХ ПРОИЗВОДСТВА И РЕГИСТРАЦИОННОЕ УДОСТОВЕРЕНИЕ МОЖНО НАЙТИ:</p> <p>А) Государственный реестр лекарственных средств</p> <p>Б) на сайте консультант плюс</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н “Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность”</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL @</p>	А
6.	<p>ДЕ-1. Вопрос-6</p> <p>РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРОВЕДЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРИМЕНЕНИЯ:</p> <p>А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ</p> <p>Б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н “Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность”</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL @</p>	А
7.	<p>ДЕ-1. Вопрос-7</p> <p>РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРОИЗВОДСТВО И МАРКИРОВКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:</p> <p>А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ</p> <p>Б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н “Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность”</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL @</p>	А
8.	<p>ДЕ-1. Вопрос-8</p> <p>РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ВВОЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В</p>	А

	<p>РОССИЙСКУЮ ФЕДЕРАЦИЮ И ВЫВОЗ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ИЗ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ:</p> <p>А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ</p> <p>Б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL</p> <p>@</p>	
9.	<p>ДЕ-1. Вопрос-9</p> <p>РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРОДАЖУ, ПЕРЕДАЧУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОРГАНИЗАЦИЯМИ ОПТОВОЙ ТОРГОВЛИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ:</p> <p>А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ</p> <p>Б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL</p> <p>@</p>	А
10.	<p>ДЕ-1. Вопрос-10</p> <p>РЕГЛАМЕНТИРУЕТ УНИЧТОЖЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ:</p> <p>А) Федеральный закон "Об обращении лекарственных средств" от 12.04.2010 N 61-ФЗ</p> <p>Б) Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"</p> <p>В) Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 июля 2017 г. № 403н "Об утверждении правил отпуска лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе иммунобиологических лекарственных препаратов, аптечными организациями, индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность"</p> <p>Г) Реестре лекарственных средств</p> <p>Б) VIDAL</p> <p>@</p>	А
11.	<p>ДЕ-1. Вопрос-11</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) вещества или их комбинации, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности</p> <p>Б) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов</p>	А

	<p>В) лекарственный препарат в виде лекарственных форм Г) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства ЛП для придания им необходимых физико-химических свойств @</p>	
12.	<p>ДЕ-1. Вопрос-12 ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ: А) лекарственные средства в виде лекарственных форм Б) вещества или их комбинации, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности Г) ЛС в виде обладающих фармакологической активностью действующих веществ, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов Б) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства ЛП для придания им необходимых физико-химических свойств @</p>	А
13.	<p>ДЕ-1. Вопрос-13 ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ СУБСТАНЦИЯ: А) ЛС в виде обладающих фармакологической активностью действующих веществ, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов Б) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства ЛП для придания им необходимых физико-химических свойств В) лекарственные средства в виде лекарственных форм Г) вещества или их комбинации, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности @</p>	А
14.	<p>ДЕ-1. Вопрос-14 ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ ВЕЩЕСТВА: А) вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства ЛП для придания им необходимых физико-химических свойств Б) ЛС в виде обладающих фармакологической активностью действующих веществ, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов В) лекарственные средства в виде лекарственных форм Г) вещества или их комбинации, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности @</p>	А
15.	<p>ДЕ-1. Вопрос-15 ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА: А) состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта Б) ЛС в виде обладающих фармакологической активностью действующих веществ, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов В) лекарственные средства в виде лекарственных форм Г) вещества или их комбинации, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения,</p>	А

	предотвращения или прерывания беременности @	
16.	ДЕ-1. Вопрос-16 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ: А) профилактики заболеваний Б) для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность В) изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств @	А
17.	ДЕ-1. Вопрос-17 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ: А) диагностики заболеваний Б) для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность В) изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств @	А
18.	ДЕ-1. Вопрос-18 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ: А) лечения заболевания Б) для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность В) изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств @	А
19.	ДЕ-1. Вопрос-19 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ: А) реабилитации Б) для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность В) изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств @	А
20.	ДЕ-1. Вопрос-20 ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ: А) для сохранения, предотвращения или прерывания беременности Б) для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность В) изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств @	А
21.	ДЕ-1. Вопрос-21 ОРФАННЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ: А) ЛП, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний Б) ЛП, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов В) ЛП, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета либо диагностики наличия иммунитета Г) ЛП, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии)	А

	@	
22.	<p>ДЕ-1. Вопрос-22</p> <p>БИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:</p> <p>А) ЛП, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов</p> <p>Б) ЛП, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний</p> <p>В) ЛП, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета либо диагностики наличия иммунитета</p> <p>Г) ЛП, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии)</p> <p>@</p>	А
23.	<p>ДЕ-1. Вопрос-23</p> <p>ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:</p> <p>А) ЛП, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета либо диагностики наличия иммунитета</p> <p>Б) ЛП, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний</p> <p>В) ЛП, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов</p> <p>Г) ЛП, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии)</p> <p>@</p>	А
24.	<p>ДЕ-1. Вопрос-24</p> <p>БИОТЕХНОЛОГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:</p> <p>А) ЛП, производство которых осуществляется с использованием биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии)</p> <p>Б) ЛП, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний</p> <p>В) ЛП, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов</p> <p>Г) ЛП, предназначенные для формирования активного или пассивного иммунитета либо диагностики наличия иммунитета</p> <p>@</p>	А
25.	<p>ДЕ-1. Вопрос-25</p> <p>ГЕНОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ:</p> <p>А) ЛП, фармацевтическая субстанция которых является рекомбинантной нуклеиновой кислотой или включает в себя рекомбинантную нуклеиновую кислоту</p> <p>Б) ЛП, предназначенные исключительно для диагностики или патогенетического лечения (лечения, направленного на механизм развития заболевания) редких (орфанных) заболеваний</p> <p>В) ЛП, действующее вещество которых произведено или выделено из биологического источника и для определения свойств и качества которых необходима комбинация биологических и физико-химических методов</p> <p>Г) ЛП, производство которых осуществляется с использованием</p>	А

	биотехнологических процессов и методов (в том числе ДНК-рекомбинантной технологии) @	
26.	<p>ДЕ-1. Вопрос-26</p> <p>РЕФЕРЕНТНЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) ЛП, который впервые зарегистрирован в РФ, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p>Б) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>В) ЛП, который имеет такой же качественный состав и количественный состав действующих веществ в такой же лекарственной форме, что и референтный ЛП, и биоэквивалентность или терапевтическая эквивалентность которого референтному лекарственному препарату подтверждена соответствующими исследованиями</p> <p>Г) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>@</p>	А
27.	<p>ДЕ-1. Вопрос-27</p> <p>ВОСПРОИЗВЕДЕННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) ЛП, который имеет такой же качественный состав и количественный состав действующих веществ в такой же лекарственной форме, что и референтный ЛП, и биоэквивалентность или терапевтическая эквивалентность которого референтному лекарственному препарату подтверждена соответствующими исследованиями</p> <p>Б) ЛП, который впервые зарегистрирован в РФ, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p>В) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>Г) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>@</p>	А
28.	<p>ДЕ-1. Вопрос-28</p> <p>БИОАНАЛОГОВЫЙ (БИОПОДОБНЫЙ) ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ (БИОАНАЛОГ)</p> <p>А) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>Б) ЛП, который впервые зарегистрирован в РФ, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p>В) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной</p>	А

	<p>форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>Г) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>@</p>	
29.	<p>ДЕ-1. Вопрос-29</p> <p>ВЗАИМОЗАМЕНЯЕМЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>Б) ЛП, который впервые зарегистрирован в РФ, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p>В) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>Г) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>@</p>	А
30.	<p>ДЕ-1. Вопрос-30</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННЫЙ РАСТИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) ЛП, произведенный или изготовленный из одного вида лекарственного растительного сырья или нескольких видов такого сырья и реализуемый в расфасованном виде во вторичной (потребительской) упаковке</p> <p>Б) ЛП, который впервые зарегистрирован в РФ, качество, эффективность и безопасность которого доказаны на основании результатов доклинических исследований лекарственных средств и клинических исследований лекарственных препаратов</p> <p>В) биологический ЛП, схожий по параметрам качества, эффективности и безопасности с референтным биологическим ЛП в такой же лекарственной форме и имеющий идентичный способ введения</p> <p>Г) ЛП с доказанной терапевтической эквивалентностью или биоэквивалентностью в отношении референтного лекарственного препарата, имеющий эквивалентные ему качественный состав и количественный состав действующих веществ, состав вспомогательных веществ, лекарственную форму и способ введения</p> <p>@</p>	А
ФАРМАКОКИНЕТИКА		
31.	<p>ДЕ-1. Вопрос-31</p> <p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p> <p>А) всасывание</p> <p>Б) фармакологические эффекты</p> <p>В) локализацию действия</p> <p>Г) механизм действия</p> <p>@</p>	А
32.	<p>ДЕ-1. Вопрос-32</p> <p>ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ</p>	А

	<p>А) транспорт Б) фармакологические эффекты В) локализацию действия Г) механизм действия @</p>	
33.	<p>ДЕ-1. Вопрос-33 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ А) выведение Б) фармакологические эффекты В) локализацию действия Г) механизм действия @</p>	А
34.	<p>ДЕ-1. Вопрос-34 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ВКЛЮЧАЕТ А) распределение Б) фармакологические эффекты В) локализацию действия Г) механизм действия @</p>	А
35.	<p>ДЕ-1. Вопрос-35 ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ А) всасывание, распределение, метаболизм, выведение Б) локализацию, механизм действия В) механизм действия, фармакологические эффекты Г) пути введения, виды действия ЛВ @</p>	А
36.	<p>ДЕ-1. Вопрос-36 К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) метаболизм Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @</p>	А
37.	<p>ДЕ-1. Вопрос-37 К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) всасывание Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @</p>	А
38.	<p>ДЕ-1. Вопрос-38 К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) транспорт Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @</p>	А
39.	<p>ДЕ-1. Вопрос-39 К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) выведение Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @</p>	А
40.	<p>ДЕ-1. Вопрос-40</p>	А

	<p>К ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) распределение Б) фармакологические эффекты В) локализация действия Г) механизм действия @</p>	
41.	<p>ДЕ-1. Вопрос-41</p> <p>ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЫ ЗАВИСИТ</p> <p>А) продолжительность действия ЛВ Б) механизм действия В) локализация действия Г) фармакологический эффект @</p>	А
42.	<p>ДЕ-1. Вопрос-42</p> <p>ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ЛВ ОПРЕДЕЛЯЕТ</p> <p>А) выраженность эффекта Б) локализацию действия В) механизм действия Г) путь метаболизма @</p>	А
43.	<p>ДЕ-1. Вопрос-43</p> <p>ВНУТРИВЕННО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ РАСТВОРЫ</p> <p>А) масляные Б) водные В) гипертонические Г) изотонические @</p>	А
44.	<p>ДЕ-1. Вопрос-44</p> <p>ВНУТРИВЕННО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ</p> <p>А) суспензии Б) водные растворы В) гипертонические растворы Г) изотонические растворы @</p>	А
45.	<p>ДЕ-1. Вопрос-45</p> <p>ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ</p> <p>А) в вену Б) под кожу В) в мышцу Г) через рот @</p>	А
46.	<p>ДЕ-1. Вопрос-46</p> <p>ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) простая диффузия Б) активный транспорт В) пиноцитоз Г) фильтрация @</p>	А
47.	<p>ДЕ-1. Вопрос-47</p> <p>ПО МЕХАНИЗМУ ПРОСТОЙ ДИФфуЗИИ ХОРОШО ВСАСЫВАЮТСЯ ЛВ</p> <p>А) липофильные и неполярные Б) гидрофильные и полярные В) липофильные и полярные Г) гидрофильные и неполярные</p>	А

	@	
48.	<p>ДЕ-1. Вопрос-48 ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ХОРОШО ВСАСЫВАЮТСЯ ЛВ</p> <p>А) гидрофильные и полярные Б) липофильные и неполярные В) липофильные и полярные Г) гидрофильные и неполярные</p> <p>@</p>	А
49.	<p>ДЕ-1. Вопрос-49 МЕХАНИЗМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ, ТРЕБУЮЩИЙ ЗАТРАТЫ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ</p> <p>А) активный транспорт Б) простая диффузия В) фильтрация Г) пиноцитоз</p> <p>@</p>	А
50.	<p>ДЕ-1. Вопрос-50 ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ПРОХОДИТ</p> <p>А) при участии белков-переносчиков и требует затраты метаболической энергии Б) без участия белков-переносчиков и не требует затраты метаболической энергии В) при участии белков-переносчиков и не требует затраты метаболической энергии Г) без участия белков-переносчиков и требует затраты метаболической энергии</p> <p>фильтрация</p> <p>@</p>	А
51.	<p>ДЕ-1. Вопрос-51 ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ АКТИВНОГО ТРАНСПОРТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) против градиента концентрации при участии белков-переносчиков Б) по градиенту концентрации без участия белков-переносчиков В) против градиента концентрации без участия белков-переносчиков Г) по градиенту концентрации при участии белков-переносчиков</p> <p>@</p>	А
52.	<p>ДЕ-1. Вопрос-52 МЕХАНИЗМ ВСАСЫВАНИЯ ЛВ, ТРЕБУЮЩИЙ УЧАСТИЯ БЕЛКОВ-ПЕРЕНОСЧИКОВ</p> <p>А) активный транспорт Б) простая диффузия В) фильтрация Г) пиноцитоз</p> <p>@</p>	А
53.	<p>ДЕ-1. Вопрос-53 ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ ФИЛЬТРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p> <p>А) диаметром пор мембран Б) степенью липофильности В) величиной всасывающей поверхности Г) кислотно-основными свойствами ЛВ</p> <p>@</p>	А
54.	<p>ДЕ-1. Вопрос-54 ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ПО МЕХАНИЗМУ ФИЛЬТРАЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ</p>	А

	<p>А) диаметром молекулы ЛВ Б) степенью липофильности В) величиной всасывающей поверхности Г) кислотно-основными свойствами ЛВ @</p>	
55.	<p>ДЕ-1. Вопрос-55 ЛВ ОСНОВНОГО ХАРАКТЕРА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСАСЫВАЮТСЯ В А) тонком кишечнике Б) ротовой полости В) пищеводе Г) желудке @</p>	А
56.	<p>ДЕ-1. Вопрос-56 ЛВ КИСЛОГО ХАРАКТЕРА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВСАСЫВАЮТСЯ В А) желудке Б) ротовой полости В) пищеводе Г) тонком кишечнике @</p>	А
57.	<p>ДЕ-1. Вопрос-57 ПРИ ВВЕДЕНИИ ЧЕРЕЗ РОТ ЛВ ВСАСЫВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В КРОВЬ ИЗ А) тонкого кишечника Б) толстого кишечника В) желудка Г) прямой кишки @</p>	А
58.	<p>ДЕ-1. Вопрос-58 НЕИОНИЗИРОВАННЫЕ МОЛЕКУЛЫ ВСАСЫВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО МЕХАНИЗМУ: А) Пассивной диффузии Б) Активного транспорта В) Пиноцитоза Г) Активной диффузии @</p>	А
59.	<p>ДЕ-1. Вопрос-59 ЛИПОФИЛЬНЫЕ МОЛЕКУЛЫ ВСАСЫВАЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПО МЕХАНИЗМУ: А) Пассивной диффузии Б) Активного транспорта В) Пиноцитоза Г) Фильтрации @</p>	А
60.	<p>ДЕ-1. Вопрос-60 АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ЛВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ ТРЕБУЕТ ЗАТРАТ МЕТАБОЛИЧЕСКОЙ ЭНЕРГИИ? А) Да Б) Нет @</p>	А
61.	<p>ДЕ-1. Вопрос-61 АКТИВНЫЙ ТРАНСПОРТ ЛВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ: А) Осуществляется против градиента концентрации Б) Осуществляется по градиенту концентрации В) Не обладает специфичностью</p>	А

	Г) Не обладает свойством насыщаемости @	
62.	ДЕ-1. Вопрос-62 ПАССИВНАЯ ДИФФУЗИЯ ЛВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ: А) Не требует метаболической энергии Б) Требуется метаболической энергии В) Обладает специфичностью Г) Обладает свойством насыщаемости @	А
63.	ДЕ-1. Вопрос-63 ПАССИВНАЯ ДИФФУЗИЯ ЛВ ЧЕРЕЗ МЕМБРАНЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРОТИВ ГРАДИЕНТА КОНЦЕНТРАЦИИ? А) Нет Б) Да @	А
64.	ДЕ-1. Вопрос-64 ЛИПОФИЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ: А) Хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер Б) Плохо проникают через гематоэнцефалический барьер В) Не проникают через гематоэнцефалический барьер так как никогда не поступают в общий кровоток Г) Проникают через гематоэнцефалический барьер только в очень редких случаях @	А
65.	ДЕ-1. Вопрос-65 ГИДРОФИЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ПЛОХО ПРОНИКАЮТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР? А) Да Б) Нет @	А
66.	ДЕ-1. Вопрос-66 НЕПОЛЯРНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ: А) Хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер Б) Плохо проникают через гематоэнцефалический барьер В) Не проникают через гематоэнцефалический барьер, так как никогда не поступают в общий кровоток Г) Проникают через гематоэнцефалический барьер только в очень редких случаях @	А
67.	ДЕ-1. Вопрос-67 ПОЛЯРНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ХОРОШО ПРОНИКАЮТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР? А) Нет Б) Да @	А
68.	ДЕ-1. Вопрос-68 ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ А) рН среды Б) лекарственной формы В) эффекта первого прохождения Г) энтерогепатической циркуляции @	А
69.	ДЕ-1. Вопрос-69 ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ А) содержимого ЖКТ (пищи)	А

	Б) лекарственной формы В) эффекта первого прохождения Г) энтерогепатической циркуляции @	
70.	ДЕ-1. Вопрос-70 ВСАСЫВАНИЕ ЛВ ИЗ ЖКТ ЗАВИСИТ ОТ А) моторики ЖКТ Б) лекарственной формы В) эффекта первого прохождения Г) энтерогепатической циркуляции @	А
71.	ДЕ-1. Вопрос-71 ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНЫЙ КРОВОТОК ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ А) через рот Б) под кожу В) в прямую кишку Г) в мышцу @	А
72.	ДЕ-1. Вопрос-72 К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) сублингвальный Б) внутримышечный В) внутривенный Г) трансдермальный @	А
73.	ДЕ-1. Вопрос-73 К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) пероральный Б) внутримышечный В) внутривенный Г) трансдермальный @	А
74.	ДЕ-1. Вопрос-74 К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) ректальный Б) внутримышечный В) подкожный Г) трансдермальный @	А
75.	ДЕ-1. Вопрос-75 ЭНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ А) Трансбуккальный путь Б) Интраназальный В) Внутривенный Г) В полость мочевого пузыря @	А
76.	ДЕ-1. Вопрос-76 СУБЛИНГВАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ: А) К энтеральному пути введения, под язык Б) К парентеральному полостному пути введения В) К трансдермальному пути введения Г) К энтеральному пути введения, за щеку @	А
77.	ДЕ-1. Вопрос-77	А

	<p>БУККАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) К энтеральному пути введения, за щеку</p> <p>Б) К парентеральному полостному пути введения</p> <p>В) К трансдермальному пути введения</p> <p>Г) К энтеральному пути введения, под язык</p> <p>@</p>	
78.	<p>ДЕ-1. Вопрос-78</p> <p>ПЕРОРАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ЭНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
79.	<p>ДЕ-1. Вопрос-79</p> <p>РЕКТАЛЬНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) К энтеральному пути введения, в прямую кишку</p> <p>Б) К парентеральному пути введения, в полость ЖКТ</p> <p>В) К энтеральному пути введения, за щеку</p> <p>Г) К парентеральному пути введения, в мочевого пузыря</p> <p>@</p>	А
80.	<p>ДЕ-1. Вопрос-80</p> <p>ВНУТРИМЫШЕЧНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
81.	<p>ДЕ-1. Вопрос-81</p> <p>ПОДКОЖНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) К парентеральному пути введения, инъекционному</p> <p>Б) К энтеральному пути введения</p> <p>В) К парентеральному пути введения, трансдермальному</p> <p>Г) К парентеральному пути введения, полостному</p> <p>@</p>	А
82.	<p>ДЕ-1. Вопрос-82</p> <p>ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ОТНОСИТСЯ К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
83.	<p>ДЕ-1. Вопрос-83</p> <p>ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ:</p> <p>А) Попадают в системное кровообращение после первого прохождения через печень</p> <p>Б) Сразу попадают в системное кровообращение</p> <p>В) Попадают в подкожно жировую клетчатку затем в системный кровоток</p> <p>Г) Попадают в системное кровообращение после первого прохождения через ГЭБ</p> <p>@</p>	А

84.	<p>ДЕ-1. Вопрос-84 ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ: А) Сразу попадают в системное кровообращение Б) Попадают в системное кровообращение после первого прохождения через печень В) Попадают в системный кровоток из прямой кишки Г) Попадают в ЖКТ, действие начинается только в желудке @</p>	А
85.	<p>ДЕ-1. Вопрос-85 ПРИ БУККАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ? А) Нет Б) Да @</p>	А
86.	<p>ДЕ-1. Вопрос-86 ПРИ РЕКТАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ: А) Сразу попадают в системное кровообращение Б) Попадают в системное кровообращение после первого прохождения через печень В) Не попадают в системное кровообращение вообще Г) Попадают в ЖКТ, действие начинается только в желудке @</p>	А
87.	<p>ДЕ-1. Вопрос-87 ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ СРАЗУ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ? А) Да Б) Нет @</p>	А
88.	<p>ДЕ-1. Вопрос-88 ПРИ ПОДКОЖНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ СРАЗУ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ? А) Да Б) Нет @</p>	А
89.	<p>ДЕ-1. Вопрос-89 ПРИ ТРАНСДЕРМАЛЬНОМ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ? А) Нет Б) Да @</p>	А
90.	<p>ДЕ-1. Вопрос-90 К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) внутримышечный Б) ректальный В) пероральный Г) сублингвальный @</p>	А
91.	<p>ДЕ-1. Вопрос-91 ПАРЕНТЕРАЛЬНЫЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ А) В полость мочевого пузыря Б) Трансбуккальный путь</p>	А

	В) Сублингвальный путь Г) Ректальный путь @	
92.	ДЕ-1. Вопрос-92 К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) внутривенный Б) ректальный В) пероральный Г) сублингвальный @	А
93.	ДЕ-1. Вопрос-93 К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) подкожный Б) ректальный В) пероральный Г) сублингвальный @	А
94.	ДЕ-1. Вопрос-94 К ПАРЕНТЕРАЛЬНОМУ ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) трансдермальный Б) ректальный В) пероральный Г) сублингвальный @	А
95.	ДЕ-1. Вопрос-95 ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ ЛВ PER OS ХАРАКТЕРНО А) отсутствие стерильности Б) возможность использования в бессознательном состоянии В) очень быстрое развитие эффекта Г) возможность применения ЛВ, разрушающихся в кислой среде @	А
96.	ДЕ-1. Вопрос-96 ВНУТРИМЫШЕЧНО НЕЛЬЗЯ ВВОДИТЬ А) гипертонические растворы Б) изотонические растворы В) масляные растворы Г) суспензии @	А
97.	ДЕ-1. Вопрос-97 ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ А) под кожу Б) через рот В) в прямую кишку Г) под язык @	А
98.	ДЕ-1. Вопрос-98 ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ А) в вену Б) через рот В) в прямую кишку Г) под язык @	А
99.	ДЕ-1. Вопрос-99	А

	<p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) в мышцу Б) через рот В) в прямую кишку Г) под язык @</p>	
100.	<p>ДЕ-1. Вопрос-100</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ СТЕРИЛЬНЫМИ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) субарахноидально Б) через рот В) в прямую кишку Г) под язык @</p>	А
101.	<p>ДЕ-1. Вопрос-101</p> <p>ПЕРОРАЛЬНО НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ</p> <p>А) ЛВ белковой природы Б) суспензии В) гранулы Г) таблетки @</p>	А
102.	<p>ДЕ-1. Вопрос-102</p> <p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) per os Б) в вену В) под кожу Г) в мышцу @</p>	А
103.	<p>ДЕ-1. Вопрос-103</p> <p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) per os Б) в вену В) под кожу Г) в прямую кишку @</p>	А
104.	<p>ДЕ-1. Вопрос-104</p> <p>ЛВ ПОДВЕРГАЕТСЯ «ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) пероральном Б) ректальном В) сублингвальном Г) внутривенном @</p>	А
105.	<p>ДЕ-1. Вопрос-105</p> <p>НАИБОЛЕЕ БЫСТРО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛВ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) в/в Б) п/к В) в/м Г) per os @</p>	А
106.	<p>ДЕ-1. Вопрос-106</p>	А

	КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ 100% БИОДОСТУПНОСТЬ ЛВ? А) внутривенный Б) подкожный В) трансдермальный Г) пероральный @	
107.	ДЕ-1. Вопрос-107 ИЗ ОРГАНИЗМА МАТЕРИ В ОРГАНИЗМ ПЛОДА ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР А) плацентарный Б) гематоэнцефалический В) гематоофтальмический Г) тестикулярный @	А
108.	ДЕ-1. Вопрос-108 ИЗ КРОВИ В ЦНС ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР А) гематоэнцефалический Б) плацентарный В) гематоофтальмический Г) тестикулярный @	А
109.	ДЕ-1. Вопрос-109 ИЗ КРОВИ В ПОЛОВЫЕ КЛЕТКИ ЛВ ПЕРЕХОДЯТ ЧЕРЕЗ БАРЬЕР А) тестикулярный Б) плацентарный В) гематоофтальмический Г) гематоэнцефалический @	А
110.	ДЕ-1. Вопрос-110 ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) липофильные и неполярные Б) гидрофильные и полярные В) липофильные и полярные Г) гидрофильные и неполярные @	А
111.	ДЕ-1. Вопрос-111 ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) липофильные Б) гидрофильные В) полярные Г) четвертичные аммониевые соединения @	А
112.	ДЕ-1. Вопрос-112 ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ ЛВ А) неполярные Б) полярные В) гидрофильные Г) четвертичные аммониевые соединения @	А
113.	ДЕ-1. Вопрос-113 ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ	А

	<p>А) третичные аммониевые соединения Б) четвертичные аммониевые соединения В) гидрофильные Г) полярные @</p>	
114.	<p>ДЕ-1. Вопрос-114 ЧЕРЕЗ ГИСТОГЕМАТИЧЕСКИЕ БАРЬЕРЫ ХОРОШО ПЕРЕХОДЯТ СОЕДИНЕНИЯ А) липофильные и неполярные Б) гидрофильные и полярные В) гидрофильные и неполярные Г) липофильные и полярные @</p>	А
115.	<p>ДЕ-1. Вопрос-115 ЛВ ПОПАДАЮТ В СИСТЕМНОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ ПОСЛЕ ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ А) через рот Б) в вену В) в мышцу Г) под кожу @</p>	А
116.	<p>ДЕ-1. Вопрос-116 ОТНОСИТЕЛЬНО РАВНОМЕРНО РАСПРЕДЕЛЯЮТСЯ В ОРГАНИЗМЕ СОЕДИНЕНИЯ А) липофильные и неполярные Б) гидрофильные и полярные В) липофильные и полярные Г) гидрофильные и неполярные @</p>	А
117.	<p>ДЕ-1. Вопрос-117 В ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДЕПОНИРУЮТСЯ ВЕЩЕСТВА А) липофильные Б) гидрофильные В) связанные с белками плазмы крови Г) связанные с форменными элементами крови @</p>	А
118.	<p>ДЕ-1. Вопрос-118 ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (V_d) РАВЕН 5 л, ТО ЛВ РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В А) кровяном русле Б) межклеточной жидкости В) жировой ткани Г) ЦНС @</p>	А
119.	<p>ДЕ-1. Вопрос-119 ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (V_d) РАВЕН 15 л, ТО ЛВ РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В А) плазме крови и межклеточной жидкости Б) форменных элементах крови В) жировой ткани Г) ЦНС @</p>	А
120.	<p>ДЕ-1. Вопрос-120 ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (V_d) РАВЕН 40 л, ТО ЛВ</p>	А

	<p>РАСПРЕДЕЛЕНО ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В</p> <p>А) внеклеточной и внутриклеточной жидкости</p> <p>Б) форменных элементах крови</p> <p>В) жировой ткани</p> <p>Г) ЦНС</p> <p>@</p>	
121.	<p>ДЕ-1. Вопрос-121</p> <p>ЕСЛИ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ (V_d) РАВЕН 600 л, ТО ЛВ ДЕПОНИРОВАНО В</p> <p>А) периферических тканях</p> <p>Б) форменных элементах крови</p> <p>В) плазме крови</p> <p>Г) ЦНС</p> <p>@</p>	А
122.	<p>ДЕ-1. Вопрос-122</p> <p>МОЛЕКУЛЫ ЛВ НЕ СВЯЗАННЫЕ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ</p> <p>А) фармакологически активны</p> <p>Б) являются депо препарата в крови</p> <p>В) не фильтруются в почечных клубочках</p> <p>Г) не выводятся с мочой</p> <p>@</p>	А
123.	<p>ДЕ-1. Вопрос-123</p> <p>МОЛЕКУЛЫ ЛВ СВЯЗАННЫЕ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ</p> <p>А) фармакологически неактивны</p> <p>Б) проникают из крови в ткани и органы</p> <p>В) фильтруются в почечных клубочках</p> <p>Г) выводятся с мочой</p> <p>@</p>	А
124.	<p>ДЕ-1. Вопрос-124</p> <p>ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ В ВЕНУ ЕГО БИОДОСТУПНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ</p> <p>А) 100%</p> <p>Б) 75%</p> <p>В) 50%</p> <p>Г) 25%</p> <p>@</p>	А
125.	<p>ДЕ-1. Вопрос-125</p> <p>БИОДОСТУПНОСТЬ ЛВ ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО</p> <p>А) площади под кривой</p> <p>Б) клиренсу</p> <p>В) $T_{1/2}$</p> <p>Г) объему распределения</p> <p>@</p>	А
126.	<p>ДЕ-1. Вопрос-126</p> <p>АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНА МОГУТ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ В</p> <p>А) костной ткани</p> <p>Б) плазме крови</p> <p>В) ЦНС</p> <p>Г) почках</p> <p>@</p>	А
127.	<p>ДЕ-1. Вопрос-127</p> <p>В КОСТНОЙ ТКАНИ МОГУТ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ</p> <p>А) антибиотики группы тетрациклина</p> <p>Б) снотворные</p> <p>В) противогистаминные</p>	А

	Г) НПВС @	
128.	ДЕ-1. Вопрос-128 В ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЕ МОГУТ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ А) препараты йода Б) снотворные В) антибиотики группы тетрациклина Г) НПВС @	А
129.	ДЕ-1. Вопрос-129 ПРЕПАРАТЫ ИОДА МОГУТ ДЕПОНИРОВАТЬСЯ В А) щитовидной железе Б) плазме крови В) костной ткани Г) почках @	А
130.	ДЕ-1. Вопрос-130 ПОВЫШЕНИЕ АКТИВНОСТИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ ОБЫЧНО ПРИВОДИТ К А) ускорению инактивации ЛВ Б) увеличению токсичности ЛВ В) увеличению числа побочных эффектов Г) усилению основного эффекта ЛВ @	А
131.	ДЕ-1. Вопрос-131 СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА (БИОТРАНСФОРМАЦИИ) ЛВ ПОВЫШЕНА А) при применении индукторов микросомальных ферментов печени Б) у детей в первые месяцы жизни В) у лиц пожилого возраста Г) при нарушении функции печени @	А
132.	ДЕ-1. Вопрос-132 СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА (БИОТРАНСФОРМАЦИИ) ЛВ СНИЖЕНА А) при применении ингибиторов микросомальных ферментов печени Б) при нормальной функции печени В) у лиц молодого возраста Г) при применении индукторов микросомальных ферментов печени @	А
133.	ДЕ-1. Вопрос-133 МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) пола Б) пути введения В) лекарственной формы Г) дозы @	А
134.	ДЕ-1. Вопрос-134 МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) возраста Б) пути введения В) лекарственной формы Г) дозы @	А

135.	<p>ДЕ-1. Вопрос-135 МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) функционального состояния печени Б) пути введения В) лекарственной формы Г) дозы @</p>	А
136.	<p>ДЕ-1. Вопрос-136 МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) печеночного кровотока Б) пути введения В) лекарственной формы Г) дозы @</p>	А
137.	<p>ДЕ-1. Вопрос-137 МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛВ В ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ</p> <p>А) генетического полиморфизма ферментов печени Б) пути введения В) лекарственной формы Г) дозы @</p>	А
138.	<p>ДЕ-1. Вопрос-138 К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) конъюгация Б) окисление В) восстановление Г) гидролиз @</p>	А
139.	<p>ДЕ-1. Вопрос-139 К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) конъюгация с глюкуроновой кислотой Б) окисление В) восстановление Г) гидролиз @</p>	А
140.	<p>ДЕ-1. Вопрос-140 К СИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) соединение с глицином Б) окисление В) восстановление Г) гидролиз @</p>	А
141.	<p>ДЕ-1. Вопрос-141 К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) окисление Б) соединение с глюкуроновой кислотой В) соединение с глицином Г) соединение с уксусной кислотой @</p>	А
142.	<p>ДЕ-1. Вопрос-142 К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ</p>	А

	<p>ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) восстановление</p> <p>Б) соединение с глюкуроновой кислотой</p> <p>В) соединение с глицином</p> <p>Г) соединение с уксусной кислотой</p> <p>@</p>	
143.	<p>ДЕ-1. Вопрос-143</p> <p>К НЕСИНТЕТИЧЕСКИМ РЕАКЦИЯМ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) гидролиз</p> <p>Б) соединение с глюкуроновой кислотой</p> <p>В) соединение с глицином</p> <p>Г) соединение с уксусной кислотой</p> <p>@</p>	А
144.	<p>ДЕ-1. Вопрос-144</p> <p>В ПРОЦЕССЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ИХ МЕТАБОЛИТЫ СТАНОВЯТСЯ БОЛЕЕ</p> <p>А) гидрофильными и полярными</p> <p>Б) липофильными и неполярными</p> <p>В) гидрофильными и неполярными</p> <p>Г) липофильными и полярными</p> <p>@</p>	А
145.	<p>ДЕ-1. Вопрос-145</p> <p>К РЕАКЦИЯМ ПЕРВОЙ ФАЗЫ МЕТАБОЛИЗМА ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) окисление, восстановление, гидролиз</p> <p>Б) окисление, конъюгация, гидролиз</p> <p>В) восстановление, соединение с глюкуроновой кислотой, гидролиз</p> <p>Г) соединение с глицином, восстановление, окисление</p> <p>@</p>	А
146.	<p>ДЕ-1. Вопрос-146</p> <p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) менее активны</p> <p>Б) более липофильны</p> <p>В) менее полярны</p> <p>Г) более токсичны</p> <p>@</p>	А
147.	<p>ДЕ-1. Вопрос-147</p> <p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) более гидрофильны</p> <p>Б) более активны</p> <p>В) менее полярны</p> <p>Г) более токсичны</p> <p>@</p>	А
148.	<p>ДЕ-1. Вопрос-148</p> <p>МЕТАБОЛИТЫ ЛВ ПО СРАВНЕНИЮ С ИСХОДНЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, КАК ПРАВИЛО</p> <p>А) менее токсичны</p> <p>Б) более липофильны</p> <p>В) менее полярны</p> <p>Г) более активны</p> <p>@</p>	А
149.	<p>ДЕ-1. Вопрос-149</p> <p>У КАКОГО ЛВ МЕТАБОЛИТ АКТИВНЕЕ ИСХОДНОГО</p>	А

	СОЕДИНЕНИЯ? А) эналаприл Б) морфин В) гепарин Г) атропин @	
150.	ДЕ-1. Вопрос-150 «ПРОЛЕКАРСТВОМ» ЯВЛЯЕТСЯ А) эналаприл Б) морфин В) гепарин Г) атропин @	А
151.	ДЕ-1. Вопрос-151 ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ВЫВЕДЕНИЯ ПОЧКАМИ ЛВ КИСЛОГО ХАРАКТЕРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ А) щелочное питье Б) кислое питье В) повышение их липофильности Г) снижение их диссоциации @	А
152.	ДЕ-1. Вопрос-152 ДЛЯ ОПТИМАЛЬНОГО ВЫВЕДЕНИЯ ПОЧКАМИ ЛВ ЩЕЛОЧНОГО ХАРАКТЕРА РЕКОМЕНДУЕТСЯ А) кислое питье Б) щелочное питье В) повышение их липофильности Г) снижение их диссоциации @	А
153.	ДЕ-1. Вопрос-153 ХОРОШО ВЫВОДЯТСЯ С МОЧЬ ЛВ И ИХ МЕТАБОЛИТЫ А) гидрофильные и полярные Б) липофильные и неполярные В) гидрофильные и неполярные Г) липофильные и полярные @	А
154.	ДЕ-1. Вопрос-154 ПОЛЯРНЫЕ ГИДРОФИЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ВЫВОДЯТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО: А) С мочой Б) С желчью В) С калом Г) Со слюной @	А
155.	ДЕ-1. Вопрос-155 НЕПОЛЯРНЫЕ ЛИПОФИЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ВЫВОДЯТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО: А) С желчью Б) С мочой В) С калом Г) Со слюной @	А
156.	ДЕ-1. Вопрос-156 НЕПОЛЯРНЫЕ ЛИПОФИЛЬНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ ВЫВОДЯТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С МОЧОЙ?	А

	<p>А) Нет Б) Да @</p>	
157.	<p>ДЕ-1. Вопрос-157 ГАЗООБРАЗНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫДЕЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЧЕРЕЗ А) легкие Б) печень В) почки Г) кожу @</p>	А
158.	<p>ДЕ-1. Вопрос-158 ПО ПОКАЗАТЕЛЮ $T_{1/2}$ ОПРЕДЕЛИТЕ КАКОЕ ИЗ ЛВ ЭЛИМИНИРУЕТ БЫСТРЕЕ А) $T_{1/2} = 6$ час Б) $T_{1/2} = 12$ час В) $T_{1/2} = 18$ час Г) $T_{1/2} = 24$ часа @</p>	А
159.	<p>ДЕ-1. Вопрос-159 ПО ПОКАЗАТЕЛЮ ПОЧЕЧНОГО КЛИРЕНСА ($Cl_{\text{поч}}$) ОПРЕДЕЛИТЕ КАКОЕ ИЗ ЛВ ВЫВОДИТСЯ БЫСТРЕЕ А) $Cl_{\text{поч}} = 20$ мл/мин Б) $Cl_{\text{поч}} = 15$ мл/ми В) $Cl_{\text{поч}} = 10$ мл/ми Г) $Cl_{\text{поч}} = 5$ мл/мин @</p>	А
160.	<p>ДЕ-1. Вопрос-160 ОБЩИЙ КЛИРЕНС ЕСТЬ ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ОЧИЩАЮЩИЙСЯ ЗА ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ, ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ А) все органы выведения Б) почки В) печень Г) потовые железы @</p>	А
161.	<p>ДЕ-1. Вопрос-161 ЧТО ХАРАКТЕРИЗУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ ФАРМАКОКИНЕТИКИ «ОБЩИЙ КЛИРЕНС ЛВ»? А) скорость элиминирования из организма Б) скорость всасывания В) полноту всасывания Г) характер распределения @</p>	А
162.	<p>ДЕ-1. Вопрос-162 ЛВ ВВЕДЕНО В ВЕНУ В ДОЗЕ 100 мг. $T_{1/2}$ 6 ЧАСОВ. ЧЕРЕЗ 12 ЧАСОВ В КРОВИ ОСТАНЕТСЯ А) 25 мг Б) 50 мг В) 75 мг Г) 100 мг @</p>	А
163.	<p>ДЕ-1. Вопрос-163 ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЛВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ СНИЖАЕТСЯ НА 50% ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) $T_{1/2}$</p>	А

	Б) $CL_{\text{почечный}}$ В) V_D Г) C_{ss} @	
164.	ДЕ-1. Вопрос-164 ОБЪЕМ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ОЧИЩАЮЩИЙСЯ ОТ ЛВ ЗА ЕДИНИЦУ ВРЕМЕНИ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ ЭТО А) $CL_{\text{почечный}}$ Б) $T_{1/2}$ В) V_D Г) C_{ss} @	А
165.	ДЕ-1. Вопрос-165 ЧАСТЬ ДОЗЫ ЛВ, КОТОРАЯ В НЕИЗМЕНЕННОМ ВИДЕ ДОСТИГЛА СИСТЕМНОГО КРОВОТОКА ЭТО А) F Б) $T_{1/2}$ В) V_D Г) C_{ss} @	А
166.	ДЕ-1. Вопрос-166 ГИПОТЕТИЧЕСКИЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ, В КОТОРОМ НУЖНО РАСПРЕДЕЛИТЬ ДОЗУ ЛВ, ЧТО БЫ КОНЦЕНТРАЦИЯ ЛВ В НЕМ БЫЛА РАВНА КОНЦЕНТРАЦИИ ЛВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ЭТО А) V_D Б) $T_{1/2}$ В) $CL_{\text{почечный}}$ Г) C_{ss} @	А
167.	ДЕ-1. Вопрос-167 СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПОСТУПЛЕНИЕ ЛВ В КРОВЬ УРАВНОВЕШИВАЕТСЯ ЕГО ВЫВЕДЕНИЕМ ЭТО А) C_{ss} Б) $T_{1/2}$ В) $CL_{\text{почечный}}$ Г) V_D @	А
168.	ДЕ-1. Вопрос-168 ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ($T_{1/2}$) ОБОЗНАЧАЕТ ВРЕМЯ ЗА КОТОРОЕ А) концентрация ЛВ в плазме крови снижается на 50% Б) выводится из организма почками 50% ЛВ В) метаболизируется в печени 50% ЛВ Г) транспортируется из крови в ткани 50% ЛВ @	А
	ВИДЫ ФАРМАКОТЕРАПИИ	
169.	ДЕ-1. Вопрос-169 ЭТИОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) причину болезни Б) механизмы развития болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @	А
170.	ДЕ-1. Вопрос-170 ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ	А

	<p>А) механизмы развития болезни Б) причину болезни В) симптомы болезни Г) недостаток эндогенных веществ @</p>	
171.	<p>ДЕ-1. Вопрос-171 СИМПТОМАТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА УСТРАНЯЮТ А) проявления болезни Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) недостаток эндогенных веществ @</p>	А
172.	<p>ДЕ-1. Вопрос-172 СРЕДСТВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ УСТРАНЯЮТ А) недостаток эндогенных веществ Б) причину болезни В) механизмы развития болезни Г) симптомы болезни @</p>	А
173.	<p>ДЕ-1. Вопрос-173 ПРИЧИНУ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) этиотропные Б) патогенетические В) симптоматические Г) заместительной терапии @</p>	А
174.	<p>ДЕ-1. Вопрос-174 МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) патогенетические Б) этиотропные В) симптоматические Г) заместительной терапии @</p>	А
175.	<p>ДЕ-1. Вопрос-175 ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ СРЕДСТВА А) симптоматические Б) этиотропные В) патогенетические Г) заместительной терапии @</p>	А
176.	<p>ДЕ-1. Вопрос-176 ВОСПОЛНЯЮТ НЕДОСТАТОК ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ СРЕДСТВА А) заместительной терапии Б) этиотропные В) патогенетические Г) симптоматические @</p>	А
177.	<p>ДЕ-1. Вопрос-177 К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ А) антибиотики Б) анальгетики В) местные анестетики Г) анксиолитики @</p>	А

178.	<p>ДЕ-1. Вопрос-178 К СРЕДСТВАМ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) противомикробные Б) анальгетики В) местные анестетики Г) противовоспалительные @</p>	А
179.	<p>ДЕ-1. Вопрос-179 К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) наркотические анальгетики Б) противомикробные В) гормоны Г) витамины @</p>	А
180.	<p>ДЕ-1. Вопрос-180 К СРЕДСТВАМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) пищеварительные ферменты Б) противомикробные В) адrenoблокаторы Г) наркотические анальгетики @</p>	А
181.	<p>ДЕ-1. Вопрос-181 К СРЕДСТВАМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) противовоспалительные Б) противомикробные В) гормоны Г) наркотические анальгетики @</p>	А
182.	<p>ДЕ-1. Вопрос-182 К СРЕДСТВАМ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) жаропонижающие Б) противомикробные В) гормоны Г) витамины @</p>	А
183.	<p>ДЕ-1. Вопрос-183 МЕЗИМ - СРЕДСТВО ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ?</p> <p>А) Нет Б) Да @</p>	А
184.	<p>ДЕ-1. Вопрос-184 МЕЗИМ - СРЕДСТВО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?</p> <p>А) Нет Б) Да @</p>	А
185.	<p>ДЕ-1. Вопрос-185 МЕТРОНИДАЗОЛ - СРЕДСТВО:</p> <p>А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @</p>	А
186.	<p>ДЕ-1. Вопрос-186 ЛИНКОМИЦИН - СРЕДСТВО:</p> <p>А) Этиотропной терапии</p>	А

	Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	
187.	ДЕ-1. Вопрос-187 АЦИКЛОВИР - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
188.	ДЕ-1. Вопрос-188 АМОКСИКЛАВ - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
189.	ДЕ-1. Вопрос-189 ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
190.	ДЕ-1. Вопрос-190 ПИПЕРАЦИЛЛИН - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
191.	ДЕ-1. Вопрос-191 ХЛОРАМФЕНИКОЛ (ЛЕВОМИЦЕТИН) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
192.	ДЕ-1. Вопрос-192 ЦИПРОФЛОКСАЦИН (ЦИПРОБАЙ) - СРЕДСТВО: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
193.	ДЕ-1. Вопрос-193 Ко-тримоксазол - средство: А) Этиотропной терапии Б) Патогенетической терапии В) Симптоматической терапии Г) Заместительной терапии @	A
194.	ДЕ-1. Вопрос-194 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО:	A

	<p>А) Амоксилав Б) Лоратадин (Кларитин) В) Преднизолон Г) Иммунал @</p>	
195.	<p>ДЕ-1. Вопрос-195 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Метронидазол Б) Хлоропирамин (Супрастин) В) Преднизолон Г) Иммунал @</p>	А
196.	<p>ДЕ-1. Вопрос-196 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Сульфадиметоксин Б) Флуоксетин В) Верапамил Г) Лития карбонат @</p>	А
197.	<p>ДЕ-1. Вопрос-197 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Линкомицин Б) Атропин В) Ацетилсалициловая кислота Г) Метформин @</p>	А
198.	<p>ДЕ-1. Вопрос-198 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Цефуроксим Б) Ципротерона ацетат В) Стрептокиназа Г) Гепарин @</p>	А
199.	<p>ДЕ-1. Вопрос-199 ПРИЧИНУ БОЛЕЗНИ УСТРАНЯЮТ: А) Этиотропные средства Б) Патогенетические средства В) Симптоматические средства Г) Средства заместительной терапии @</p>	А
200.	<p>ДЕ-1. Вопрос-200 СНИЖАЮТ ИЛИ УСТРАНЯЮТ МЕХАНИЗМЫ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ: А) Патогенетические средства Б) Этиотропные средства В) Симптоматические средства Г) Средства заместительной терапии @</p>	А
201.	<p>ДЕ-1. Вопрос-201 НЕДОСТАТОК ЭНДОГЕННЫХ ВЕЩЕСТВ В ОРГАНИЗМЕ ВОСПОЛНЯЮТ: А) Средства заместительной терапии Б) Этиотропные средства В) Патогенетические средства Г) Симптоматические средства @</p>	А

202.	<p>ДЕ-1. Вопрос-202 ПРОЯВЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ СНИЖАЮТ ИЛИ УСТРАНЯЮТ: А) Симптоматические средства Б) Этиотропные средства В) Патогенетические средства Г) Средства заместительной терапии @</p>	A
203.	<p>ДЕ-1. Вопрос-203 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Эритромицин Б) Диклофенак натрия В) Атропин Г) Глибенкламид @</p>	A
204.	<p>ДЕ-1. Вопрос-204 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Мирамистин Б) Добутамин В) Амитриптилин Г) Тримеперидин (Промедол) @</p>	A
205.	<p>ДЕ-1. Вопрос-205 ЭТИОТРОПНОЕ СРЕДСТВО: А) Хлоргексидин Б) Клозапин В) Гепарин Г) Гентамицин @</p>	A
	ФАРМАКОДИНАМИКА. ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	
206.	<p>ДЕ-1. Вопрос-206 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ А) механизм действия Б) транспорт В) всасывание Г) распределение @</p>	A
207.	<p>ДЕ-1. Вопрос-207 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ А) локализацию действия Б) выведение В) всасывание Г) распределение @</p>	A
208.	<p>ДЕ-1. Вопрос-208 ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВКЛЮЧАЕТ А) фармакологические эффекты Б) выведение В) всасывание Г) распределение @</p>	A
209.	<p>ДЕ-1. Вопрос-209 ФАРМАКОДИНАМИКА ИЗУЧАЕТ А) локализацию, механизм действия, фармакологические эффекты Б) всасывание, дозирование В) транспорт, распределение</p>	A

	Г) метаболизм, выведение @	
210.	ДЕ-1. Вопрос-210 К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) локализация действия Б) всасывание В) транспорт Г) метаболизм @	А
211.	ДЕ-1. Вопрос-211 К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) механизм действия Б) всасывание В) экскреция Г) метаболизм @	А
212.	ДЕ-1. Вопрос-212 К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССАМ ОТНОСИТСЯ А) фармакологический эффект Б) всасывание В) экскреция Г) распределение @	А
213.	ДЕ-1. Вопрос-213 ФАРМАКОДИНАМИКУ ОПРЕДЕЛЯЕТ А) химическая структура Б) лекарственная форма В) путь введения Г) время введения @	А
214.	ДЕ-1. Вопрос-214 ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НА МЕСТЕ ЕГО НАНЕСЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ А) местным Б) рефлекторным В) резорбтивным Г) токсическим @	А
215.	ДЕ-1. Вопрос-215 ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) рефлекторную реакцию Б) идиосинкразию В) потенцирование Г) лекарственную зависимость @	А
216.	ДЕ-1. Вопрос-216 ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ВСАСЫВАНИЯ В КРОВЬ НАЗЫВАЕТСЯ А) резорбтивным Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @	А
217.	ДЕ-1. Вопрос-217 РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) системным	А

	Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @А	
218.	ДЕ-1. Вопрос-218 РЕЗОРБТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТАК ЖЕ НАЗЫВАЮТ А) общим Б) местным В) рефлекторным Г) некротизирующим @	А
219.	ДЕ-1. Вопрос-219 РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ ЛВ А) афферентных(чувствительных) рецепторов Б) холинорецепторов ЦНС В) адренорецепторов ЦНС Г) холинорецепторов скелетных мышц @	А
220.	ДЕ-1. Вопрос-220 ЛВ, ОКАЗЫВАЮЩИЕ РЕФЛЕКТОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ, МОГУТ ВОССТАНОВИТЬ А) дыхание Б) функцию почек В) функцию печени Г) выделение гормонов @	А
221.	ДЕ-1. Вопрос-221 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
222.	ДЕ-1. Вопрос-222 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
223.	ДЕ-1. Вопрос-223 НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС НАЗЫВАЕТСЯ А) прямым Б) косвенным В) рефлекторным Г) токсическим @	А
224.	ДЕ-1. Вопрос-224 ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАН ИЛИ ПРОЦЕСС ЧЕРЕЗ ПОСРЕДНИКА НАЗЫВАЕТСЯ А) косвенным Б) прямым В) рефлекторным Г) токсическим	А

	@	
225.	<p>ДЕ-1. Вопрос-225 ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАДИ КОТОРОГО ЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ В КЛИНИКЕ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) главным Б) побочным В) рефлекторным Г) токсическим</p> <p>@</p>	А
226.	<p>ДЕ-1. Вопрос-226 ДЕЙСТВИЕ ЛВ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ НАРЯДУ С ГЛАВНЫМ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК</p> <p>А) побочное Б) основное В) рефлекторное Г) местное</p> <p>@</p>	А
227.	<p>ДЕ-1. Вопрос-227 ДЕЙСТВИЕ ЛВ ПОСЛЕ ЕГО ПРОХОЖДЕНИЯ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ОБОЗНАЧАЮТ КАК</p> <p>А) центральное Б) периферическое В) рефлекторное Г) местное</p> <p>@</p>	А
228.	<p>ДЕ-1. Вопрос-228 ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ОРГАНЫ ОБОЗНАЧАЮТ КАК</p> <p>А) периферическое Б) центральное В) рефлекторное Г) побочное</p> <p>@</p>	А
229.	<p>ДЕ-1. Вопрос-229 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЗАВИСИТ ОТ</p> <p>А) химической структуры Б) пути введения В) лекарственной формы Г) энтерогепатической циркуляции</p> <p>@</p>	А
230.	<p>ДЕ-1. Вопрос-230 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) ионные канала Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки</p> <p>@</p>	А
231.	<p>ДЕ-1. Вопрос-231 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) мембранные рецепторы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки</p> <p>@</p>	А
232.	<p>ДЕ-1. Вопрос-232 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ</p>	А

	<p>А) ферменты Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>	
233.	<p>ДЕ-1. Вопрос-233 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) транспортные системы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>	А
234.	<p>ДЕ-1. Вопрос-234 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) ионные каналы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>	А
235.	<p>ДЕ-1. Вопрос-235 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЮТСЯ А) внутриклеточные рецепторы Б) структурные белки В) белки плазмы крови Г) стволовые клетки @</p>	А
236.	<p>ДЕ-1. Вопрос-236 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 @</p>	А
237.	<p>ДЕ-1. Вопрос-237 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 @</p>	А
238.	<p>ДЕ-1. Вопрос-238 АНТАГОНИСТЫ НАРУШАЮТ А) действие эндогенных лигандов на рецепторы Б) активность ферментов В) связывание ЛВ с белками плазмы крови Г) выделение ЛВ почками @</p>	А
239.	<p>ДЕ-1. Вопрос-239 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</p>	А

	@	
240.	<p>ДЕ-1. Вопрос-240 ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ АКТИВНОСТЬЮ, НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>А) полные агонисты Б) агонисты-антагонисты В) частичные агонисты Г) антагонисты</p> <p>@</p>	А
241.	<p>ДЕ-1. Вопрос-241 ВЕЩЕСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ АФФИНИТЕТОМ И МЕНЬШЕ МАКСИМАЛЬНОЙ ВНУТРЕННЮЮ АКТИВНОСТЬ, НАЗЫВАЮТСЯ</p> <p>А) частичные агонисты Б) полные агонисты В) агонисты-антагонисты Г) антагонисты</p> <p>@</p>	А
242.	<p>ДЕ-1. Вопрос-242 ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ</p> <p>А) токсические Б) максимальные В) насыщающие Г) ударные</p> <p>@</p>	А
243.	<p>ДЕ-1. Вопрос-243 ДОЗЫ, ЗАПРЕЩЕННЫЕ К ПРИМЕНЕНИЮ В МЕДИЦИНЕ</p> <p>А) летальные Б) максимальные В) насыщающие Г) ударные</p> <p>@</p>	А
244.	<p>ДЕ-1. Вопрос-244 ПОДПОРОГОВАЯ ДОЗА</p> <p>А) не вызывает регистрируемого эффекта Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови В) вызывает минимальный эффект Г) вызывает средний эффект</p> <p>@</p>	А
245.	<p>ДЕ-1. Вопрос-245 ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) пороговая Б) подпороговая В) насыщающая Г) средняя</p> <p>@</p>	А
246.	<p>ДЕ-1. Вопрос-246 ПОРОГОВАЯ ДОЗА</p> <p>А) вызывает минимальный эффект Б) быстро создает максимальную концентрацию ЛВ в крови В) не вызывает регистрируемого эффекта Г) вызывает средний эффект</p> <p>@</p>	А
247.	<p>ДЕ-1. Вопрос-247 ДОЗА, ВЫЗЫВАЮЩАЯ МИНИМАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ</p>	А

	КАК А) минимально действующая Б) подпороговая В) насыщающая Г) средняя @	
248.	ДЕ-1. Вопрос-248 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
249.	ДЕ-1. Вопрос-249 ДОЗЫ, ВЫЗЫВАЮЩИЕ НЕОБХОДИМЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) средние Б) подпороговые В) насыщающие Г) ударные @	А
250.	ДЕ-1. Вопрос-250 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
251.	ДЕ-1. Вопрос-251 МАКСИМАЛЬНУЮ ВЕЛИЧИНУ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ВЫЗЫВАЮТ ДОЗЫ А) высшие терапевтические Б) подпороговые В) насыщающие Г) ударные @	А
252.	ДЕ-1. Вопрос-252 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
253.	ДЕ-1. Вопрос-253 БЫСТРО СОЗДАЮТ ВЫСОКУЮ КОНЦЕНТРАЦИЮ ЛВ В КРОВИ А) высшие терапевтические Б) подпороговые В) насыщающие Г) курсовые @	А
254.	ДЕ-1. Вопрос-254 КУРСОВЫЕ ДОЗЫ А) назначены больному на определенный период лечения Б) быстро создают высокую концентрацию ЛВ в крови В) вызывают минимальную величину терапевтического эффекта	А

	Г) поддерживают в крови равновесную терапевтическую концентрацию @	
255.	ДЕ-1. Вопрос-255 ДОЗЫ, НАЗНАЧЕННЫЕ ПАЦИЕНТУ НА ОПРЕДЕЛЕННЫЙ ПЕРИОД ЛЕЧЕНИЯ, ОБОЗНАЧАЮТСЯ КАК А) курсовые Б) подпороговые В) насыщающие Г) высшие терапевтические @	А
256.	ДЕ-1. Вопрос-256 ДОЗЫ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ СОЗДАНИЕ В КРОВИ ПОСТОЯННОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ, ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) поддерживающие Б) подпороговые В) насыщающие Г) высшие терапевтические @	А
257.	ДЕ-1. Вопрос-257 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 @	А
258.	ДЕ-1. Вопрос-258 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ А) высших терапевтических Б) подпороговых В) пороговых Г) средних @	А
259.	ДЕ-1. Вопрос-259 НЕОБРАТИМОЕ ДЕЙСТВИЕ МОЖЕТ НАСТУПИТЬ ПРИ ВВЕДЕНИИ ЛВ В ДОЗАХ А) превышающих высшие Б) средних В) курсовых Г) поддерживающих @	А
260.	ДЕ-1. Вопрос-260 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ В ДОЗАХ А) максимальных терапевтических Б) подпороговых В) пороговых Г) средних @	А
261.	ДЕ-1. Вопрос-261 ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ШИРОТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ДИАПАЗОН ДОЗ МЕЖДУ А) минимальной и максимальной терапевтической Б) средней и максимальной терапевтической	А

	В) подпороговой и средней терапевтической Г) подпороговой и максимальной терапевтической @	
262.	ДЕ-1. Вопрос-262 О БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛВ МОЖНО СУДИТЬ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ПО А) терапевтической широте Б) подпороговой дозе В) средней терапевтической дозе Г) максимальной терапевтической дозе @	А
263.	ДЕ-1. Вопрос-263 ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) кумуляцию Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	А
264.	ДЕ-1. Вопрос-264 ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ТОЛЬКО А) привыкание Б) канцерогенность В) идиосинкразия Г) антагонизм @	А
265.	ДЕ-1. Вопрос-265 ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) сенсibilизацию Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	А
266.	ДЕ-1. Вопрос-266 ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) привыкание Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	А
267.	ДЕ-1. Вопрос-267 ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) лекарственную зависимость Б) синергизм В) антагонизм Г) потенцирование @	А
268.	ДЕ-1. Вопрос-268 КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) накопление в организме ЛВ или его эффекта Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @	А
269.	ДЕ-1. Вопрос-269 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ	А

	<p>А) накопление в организме ЛВ Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @</p>	
270.	<p>ДЕ-1. Вопрос-270 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ОЗНАЧАЕТ А) накопление эффекта ЛВ Б) повышенную чувствительность к ЛВ В) атипичную реакцию на ЛВ Г) ослабление эффекта на ЛВ @</p>	А
271.	<p>ДЕ-1. Вопрос-271 НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) материальная кумуляция Б) функциональная кумуляция В) атипичная реакция на ЛВ Г) лекарственная зависимость @</p>	А
272.	<p>ДЕ-1. Вопрос-272 НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЭФФЕКТА ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) функциональная кумуляция Б) материальная кумуляция В) атипичная реакция на ЛВ Г) лекарственная зависимость @</p>	А
273.	<p>ДЕ-1. Вопрос-273 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) высокой степени связывания ЛВ с белками плазмы крови Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @</p>	А
274.	<p>ДЕ-1. Вопрос-274 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) функционального состояния печени Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @</p>	А
275.	<p>ДЕ-1. Вопрос-275 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ МОЖЕТ ЗАВИСЕТЬ ОТ А) функционального состояния органов выведения Б) пути введения В) лекарственной формы Г) повышенной чувствительности к ЛВ @</p>	А
276.	<p>ДЕ-1. Вопрос-276 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ А) сердечных гликозидов из группы наперстянки Б) наркотических анальгетиков В) курареподобных средств Г) антацидов @</p>	А
277.	<p>ДЕ-1. Вопрос-277</p>	А

	<p>СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ОЗНАЧАЕТ</p> <p>А) повышенную чувствительность к ЛВ при повторном введении</p> <p>Б) накопление в организме ЛВ</p> <p>В) накопление эффекта ЛВ</p> <p>Г) ослабление эффекта на ЛВ</p> <p>@</p>	
278.	<p>ДЕ-1. Вопрос-278</p> <p>ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ЛВ ПРИ ЕГО ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) сенсibilизация</p> <p>Б) кумуляция</p> <p>В) привыкание</p> <p>Г) лекарственная зависимость</p> <p>@</p>	А
279.	<p>ДЕ-1. Вопрос-279</p> <p>ПРИВЫКАНИЕ ОЗНАЧАЕТ</p> <p>А) снижение эффекта на повторное введение одной и той же дозы ЛВ</p> <p>Б) накопление в организме ЛВ</p> <p>В) накопление эффекта ЛВ</p> <p>Г) повышенную чувствительность к ЛВ</p> <p>@</p>	А
280.	<p>ДЕ-1. Вопрос-280</p> <p>СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ОДНОЙ И ТОЙ ЖЕ ДОЗЫ ЛВ ОБОЗНАЧАЮТ КАК</p> <p>А) привыкание</p> <p>Б) кумуляцию</p> <p>В) сенсibilизацию</p> <p>Г) лекарственную зависимость</p> <p>@</p>	А
281.	<p>ДЕ-1. Вопрос-281</p> <p>КУМУЛЯЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:</p> <p>А) Повторном введении лекарственных средств</p> <p>Б) Комбинированном введении лекарственных средств</p> <p>В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств</p> <p>Г) При феномене отдачи</p> <p>@</p>	А
282.	<p>ДЕ-1. Вопрос-282</p> <p>СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:</p> <p>А) Повторном введении лекарственных средств</p> <p>Б) Комбинированном введении лекарственных средств</p> <p>В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств</p> <p>Г) При феномене отдачи</p> <p>@</p>	А
283.	<p>ДЕ-1. Вопрос-283</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:</p> <p>А) Повторном введении лекарственных средств</p> <p>Б) Комбинированном введении лекарственных средств</p> <p>В) Фармацевтическом взаимодействии лекарственных средств</p> <p>Г) При физическом антагонизме</p> <p>@</p>	А
284.	<p>ДЕ-1. Вопрос-284</p> <p>ПРИВЫКАНИЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:</p> <p>А) Повторном введении лекарственных средств</p> <p>Б) При синдроме отмены</p> <p>В) При суммировании в синергизме</p>	А

	Г) Комбинированном введении лекарственных средств @	
285.	ДЕ-1. Вопрос-285 СИНЕРГИЗМ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Комбинированном введении лекарственных средств Б) Повторном введении лекарственных средств В) При суммировании в синергизме Г) Комбинированном введении лекарственных средств @	А
286.	ДЕ-1. Вопрос-286 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
287.	ДЕ-1. Вопрос-287 ТАХИФИЛАКСИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ? А) Да Б) Нет @	А
288.	ДЕ-1. Вопрос-288 МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ - ЭТО НАКОПЛЕНИЕ В ОРГАНИЗМЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ? А) Да Б) Нет @	А
289.	ДЕ-1. Вопрос-289 ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ЭТО: А) Накопление в организме эффекта лекарственного вещества при повторных введениях Б) Накопление в организме лекарственного вещества при повторных введениях @	А
290.	ДЕ-1. Вопрос-290 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
291.	ДЕ-1. Вопрос-291 СУММИРОВАНИЕ ЭФФЕКТА ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) Комбинированном введении лекарственных средств Б) Повторном введении лекарственных средств @	А
292.	ДЕ-1. Вопрос-292 ПРИВЫКАНИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС Г) антиаритмических средств @	А
293.	ДЕ-1. Вопрос-293	А

	<p>ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, КАК ПРАВИЛО, РАЗВИВАЕТСЯ</p> <p>А) привыкание Б) кумуляция В) сенсibilизация Г) идиосинкразия @</p>	
294.	<p>ДЕ-1. Вопрос-294</p> <p>ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ</p> <p>А) лекарственная зависимость Б) кумуляция В) сенсibilизация Г) идиосинкразия @</p>	А
295.	<p>ДЕ-1. Вопрос-295</p> <p>ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ</p> <p>А) наркотических анальгетиков Б) анальгетиков-антипиретиков В) НПВС Г) антиаритмических средств @</p>	А
296.	<p>ДЕ-1. Вопрос-296</p> <p>НЕПРЕОДОЛИМОЕ СТРЕМЛЕНИЕ К ПОВТОРНЫМ ПРИЕМАМ ЛВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ</p> <p>А) лекарственной зависимости Б) кумуляции В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @</p>	А
297.	<p>ДЕ-1. Вопрос-297</p> <p>СИНДРОМ АБСТИНЕНЦИИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ</p> <p>А) физической зависимости Б) психической зависимости В) идиосинкразии Г) тахифилаксии @</p>	А
298.	<p>ДЕ-1. Вопрос-298</p> <p>ФИЗИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) Б) улучшением самочувствия при отмене ЛВ В) улучшением настроения при отмене ЛВ Г) снижением эффекта на прием ЛВ @</p>	А
299.	<p>ДЕ-1. Вопрос-299</p> <p>ПСИХИЧЕСКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) психическим дискомфортом Б) развитием абстинентного синдрома (психосоматических нарушений) В) улучшением самочувствия при отмене ЛВ Г) снижением эффекта на прием ЛВ @</p>	А
300.	<p>ДЕ-1. Вопрос-300</p> <p>БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ ЭФФЕКТА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛВ</p>	А

	<p>ЧЕРЕЗ КОРОТКИЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) тахифилаксия Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) лекарственная зависимость @</p>	
301.	<p>ДЕ-1. Вопрос-301</p> <p>ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) синергизм Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) лекарственная зависимость @</p>	А
302.	<p>ДЕ-1. Вопрос-302</p> <p>ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИЕМЕ ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) антагонизм Б) кумуляция В) идиосинкразия Г) тахифилаксия @</p>	А
303.	<p>ДЕ-1. Вопрос-303</p> <p>СИНЕРГИЗМ ЭТО</p> <p>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 @</p>	А
304.	<p>ДЕ-1. Вопрос-304</p> <p>АНТАГОНИЗМ ЭТО</p> <p>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 @</p>	А
305.	<p>ДЕ-1. Вопрос-305</p> <p>ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ</p> <p>А) потенцирование эффектов ЛВ Б) ослабление эффектов ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) кумуляция @</p>	А
306.	<p>ДЕ-1. Вопрос-306</p> <p>ПРИ СИНЕРГИЗМЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ</p> <p>А) суммирование эффектов ЛВ Б) ослабление эффектов ЛВ В) накопление ЛВ в организме Г) кумуляция @</p>	А
307.	<p>ДЕ-1. Вопрос-307</p> <p>ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>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 @</p>	А

308.	<p>ДЕ-1. Вопрос-308</p> <p>СУММИРОВАНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) усилением действия ЛВ, не превышающим сумму их эффектов</p> <p>Б) усилением действия ЛВ превышающим сумму их эффектов</p> <p>В) накоплением ЛВ в организме</p> <p>Г) резким усилением токсичности</p> <p>@</p>	А
309.	<p>ДЕ-1. Вопрос-309</p> <p>ТАХИФИЛАКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) эфедрина</p> <p>Б) резерпина</p> <p>В) кодеина</p> <p>Г) кофеина</p> <p>@</p>	А
310.	<p>ДЕ-1. Вопрос-310</p> <p>ПРИ ПОВТОРНОМ ВВЕДЕНИИ ЭФЕДРИНА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) тахифилаксия</p> <p>Б) кумуляция</p> <p>В) идиосинкразия</p> <p>Г) потенцирование</p> <p>@</p>	А
311.	<p>ДЕ-1. Вопрос-311</p> <p>АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) ослаблением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении</p> <p>Б) усилением эффекта при совместном введении ЛВ</p> <p>В) накоплением обоих ЛВ в организме</p> <p>Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ</p> <p>@</p>	А
312.	<p>ДЕ-1. Вопрос-312</p> <p>АНТАГОНИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ</p> <p>А) устранением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении</p> <p>Б) усилением эффекта одного ЛВ другим ЛВ при их совместном введении</p> <p>В) накоплением обоих ЛВ в организме</p> <p>Г) резким усилением токсичности одного из ЛВ</p> <p>@</p>	А
313.	<p>ДЕ-1. Вопрос-313</p> <p>ПОТЕНЦИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) фентанила и дроперидола</p> <p>Б) парацетамола и анальгина</p> <p>В) тетрациклина и пенициллина</p> <p>Г) атропина и пилокарпина</p> <p>@</p>	А
314.	<p>ДЕ-1. Вопрос-314</p> <p>СУММИРОВАНИЕ ЭФФЕКТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ</p> <p>А) парацетамола и анальгина</p> <p>Б) фентанила и дроперидола</p> <p>В) тетрациклина и пенициллина</p> <p>Г) атропина и пилокарпина</p> <p>@</p>	А

315.	<p>ДЕ-1. Вопрос-315</p> <p>ПРИВЫКАНИЕ К ЛВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ</p> <p>А) снижения чувствительности рецепторов к ЛВ Б) психической зависимости В) снижения активности ферментов печени Г) снижения связывания ЛВ с белками плазмы крови</p> <p>@</p>	А
316.	<p>ДЕ-1. Вопрос-316</p> <p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) приготовления комбинированных ЛС Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма</p> <p>@</p>	А
317.	<p>ДЕ-1. Вопрос-317</p> <p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) хранения комбинированных ЛС Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма</p> <p>@</p>	А
318.	<p>ДЕ-1. Вопрос-318</p> <p>ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце Б) всасывания В) выведения Г) метаболизма</p> <p>@</p>	А
319.	<p>ДЕ-1. Вопрос-319</p> <p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) всасывания ЛВ в ЖКТ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС</p> <p>@</p>	А
320.	<p>ДЕ-1. Вопрос-320</p> <p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) распределения ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС</p> <p>@</p>	А
321.	<p>ДЕ-1. Вопрос-321</p> <p>ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) метаболизма ЛВ в организме Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС</p>	А

	@	
322.	<p>ДЕ-1. Вопрос-322 ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) выведения ЛВ из организма Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) хранения комбинированных ЛС Г) приготовления комбинированных ЛС</p> <p>@</p>	А
323.	<p>ДЕ-1. Вопрос-323 ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛВ ВОЗНИКАЕТ В ПРОЦЕССЕ</p> <p>А) нарушения действия одного ЛВ другим ЛВ Б) смешивания нескольких ЛВ в одном шприце В) выведения ЛВ из организма Г) всасывания ЛВ из ЖКТ</p> <p>@</p>	А
324.	<p>ДЕ-1. Вопрос-324 ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ</p> <p>А) атропина и пилокарпина Б) тетрациклина и кальция хлорида В) алмагеля и препаратов железа Г) дигоксина и активированного угля</p> <p>@</p>	А
325.	<p>ДЕ-1. Вопрос-325 ПРИМЕРОМ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛВ ЯВЛЯЕТСЯ СОВМЕСТНОЕ ВВЕДЕНИЕ</p> <p>А) фенотерола и пропранолола Б) тетрациклина и кальция хлорида В) алмагеля и препаратов железа Г) дигоксина и активированного угля</p> <p>@</p>	А
326.	<p>ДЕ-1. Вопрос-326 ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) кумуляции ЛВ Б) применении ЛВ в средних дозах В) применении ЛВ в малых дозах Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах</p> <p>@</p>	А
327.	<p>ДЕ-1. Вопрос-327 ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) замедлении выведения из организма Б) замедлении всасывания из ЖКТ В) применении ЛВ в средних дозах Г) применении ЛВ в поддерживающих дозах</p> <p>@</p>	А
328.	<p>ДЕ-1. Вопрос-328 ТОКСИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ ЛВ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРИ</p> <p>А) замедлении метаболизма Б) замедлении всасывания из ЖКТ В) применении в средних дозах</p>	А

	Г) применении в поддерживающих дозах @	
329.	ДЕ-1. Вопрос-329 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
330.	ДЕ-1. Вопрос-330 НАРУШЕНИЕ ГЕНЕТИЧЕСКОГО АППАРАТА НА ВВЕДЕНИЕ ЛВ НАЗЫВАЕТСЯ А) мутагенное действие Б) фетотоксичность В) ulcerогенность Г) эмбриотоксичность @	А
331.	ДЕ-1. Вопрос-331 МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО А) повреждение генетического аппарата Б) гибель эмбриона В) нарушение развития скелета у плода Г) развитие злокачественных новообразований @	А
332.	ДЕ-1. Вопрос-332 КАНЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ ЭТО А) развитие злокачественных новообразований Б) гибель эмбриона В) нарушение развития скелета у плода Г) повреждение генетического аппарата @	А
333.	ДЕ-1. Вопрос-333 ВОЗМОЖНОЕ РАЗВИТИЕ ОПУХОЛИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) канцерогенность Б) фетотоксичность В) ulcerогенность Г) эмбриотоксичность @	А
334.	ДЕ-1. Вопрос-334 ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) фетотоксичность Б) канцерогенность В) ulcerогенность Г) мутагенность @	А
335.	ДЕ-1. Вопрос-335 ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК А) эмбриотоксичность Б) канцерогенность В) ulcerогенность Г) мутагенность @	А

336.	<p>ДЕ-1. Вопрос-336</p> <p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА</p> <p>ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) тератогенность</p> <p>Б) канцерогенность</p> <p>В) ульцерогенность</p> <p>Г) мутагенность</p> <p>@</p>	А
337.	<p>ДЕ-1. Вопрос-337</p> <p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В</p> <p>ПОСЛЕДНИЙ ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) фетотоксичность</p> <p>Б) канцерогенность</p> <p>В) ульцерогенность</p> <p>Г) мутагенность</p> <p>@</p>	А
338.	<p>ДЕ-1. Вопрос-338</p> <p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЕ</p> <p>НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ЕГО ГИБЕЛИ</p> <p>ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) эмбриотоксичность</p> <p>Б) тератогенность</p> <p>В) фетотоксичность</p> <p>Г) мутагенность</p> <p>@</p>	А
339.	<p>ДЕ-1. Вопрос-339</p> <p>ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ НА РАЗВИТИЕ ПЛОДА В ПЕРВЫЙ</p> <p>ТРИМЕСТР БЕРЕМЕННОСТИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К РАЗВИТИЮ УРОДСТВ</p> <p>ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) тератогенность</p> <p>Б) эмбриотоксичность</p> <p>В) фетотоксичность</p> <p>Г) мутагенность</p> <p>@</p>	А
340.	<p>ДЕ-1. Вопрос-340</p> <p>ЭМБРИОТОКСИЧНОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ,</p> <p>ПРИВОДЯЩЕЕ К</p> <p>А) гибели плода в I триместр беременности</p> <p>Б) развитию уродств</p> <p>В) нарушению биохимических показателей плода в III триместр</p> <p>беременности</p> <p>Г) нарушению генетического аппарата клеток</p> <p>@</p>	А
341.	<p>ДЕ-1. Вопрос-341</p> <p>ТЕРАТОГЕННОСТЬ ЭТО ОТРИЦАТЕЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ ЛВ,</p> <p>ПРИВОДЯЩЕЕ К</p> <p>А) развитию уродств</p> <p>Б) гибели плода в I триместр беременности</p> <p>В) нарушению биохимических показателей у плода в III триместр</p> <p>беременности</p> <p>Г) нарушению генетического аппарата клеток</p> <p>@</p>	А
342.	<p>ДЕ-1. Вопрос-342</p> <p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА ВЫЗЫВАЛ</p> <p>А) талидомид</p>	А

	Б) бензилпенициллин В) ацетилсалициловая кислота Г) парацетамол @	
343.	ДЕ-1. Вопрос-343 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
344.	ДЕ-1. Вопрос-344 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
345.	ДЕ-1. Вопрос-345 ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ФЕРМЕНТА ГЛЮКОЗО-6ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ А) хинин Б) атропин В) пилокарпин Г) кодеин @	А
346.	ДЕ-1. Вопрос-346 ХИНИН У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ГЛЮКОЗО- 6ФОСФАТ-ДЕГИДРОГЕНАЗЫ МОЖЕТ А) гемолитическую анемию Б) нарушение слуха В) нарушение функции почек Г) сердечные аритмии @	А
347.	ДЕ-1. Вопрос-347 У ЛИЦ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ФЕРМЕНТА ПЕЧЕНИ N- АЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ ВОЗРАСТАЕТ ТОКСИЧНОСТЬ А) изониазида Б) пилокарпина В) атропина Г) кодеина @	А
348.	ДЕ-1. Вопрос-348 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
349.	ДЕ-1. Вопрос-349 ОБРАЗОВАНИЕ ЯЗВЫ НА СЛИЗИСТОЙ ЖЕЛУДКА ПОД ВЛИЯНИЕМ ЛВ ОБОЗНАЧАЮТ КАК: А) ulcerogenное действие	А

	Б) дисбактериоз В) сенсibilизация Г) развитие злокачественных новообразований @	
350.	ДЕ-1. Вопрос-350 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
351.	ДЕ-1. Вопрос-351 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
352.	ДЕ-1. Вопрос-352 ТЕРАТОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ – ЭТО СПОСОБНОСТЬ ВЫЗЫВАТЬ: А) Нарушение развития скелета у плода Б) Злокачественные новообразования В) Изъязвление слизистой ЖКТ Г) Изменение генетического аппарата соматических клеток @	А
353.	ДЕ-1. Вопрос-353 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
354.	ДЕ-1. Вопрос-354 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
355.	ДЕ-1. Вопрос-355 НАРУШЕНИЕ ПОЛЕЗНОЙ МИКРОФЛОРЫ ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ЛС ОБОЗНАЧАЮТ КАК А) дисбактериоз Б) ulcerогенное действие В) сенсibilизация Г) развитие злокачественных новообразований @	А
356.	ДЕ-1. Вопрос-356 ДИСБАКТЕРИОЗ ЭТО А) нарушение полезной микрофлоры Б) образование язвы на слизистой желудка В) нарушение развития скелета у плода Г) развитие злокачественных новообразований @	А

357.	<p>ДЕ-1. Вопрос-357 ДИСБАКТЕРИОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ</p> <p>А) антибиотиков Б) анксиолитиков В) ноотропов Г) седативных средств @</p>	А
358.	<p>ДЕ-1. Вопрос-358 НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛВ НА ГЕНОТИП ОБОЗНАЧАЮТ КАК</p> <p>А) мутагенность Б) эмбриотоксичность В) дисбактериоз Г) тератогенность @</p>	А
359.	<p>ДЕ-1. Вопрос-359 ПОЛИПРАГМАЗИЯ ЭТО</p> <p>А) необоснованное назначение множество ЛС Б) отрицательное влияние ЛС на плод В) необычные реакции на ЛВ обусловленные генетически Г) механизм всасывания ЛВ из ЖКТ @</p>	А
360.	<p>ДЕ-1. Вопрос-360 НЕОБОСНОВАННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ МНОЖЕСТВА ЛС ОБОЗНАЧАЕТСЯ КАК</p> <p>А) полипрагмазия Б) тахифилаксия В) антагонизм Г) идиосинкразия @</p>	А
361.	<p>ДЕ-1. Вопрос-361 ФАРМАКОГЕНЕТИКА ИЗУЧАЕТ</p> <p>А) атипичные реакции на ЛВ, обусловленные генетически Б) токсичность ЛВ В) атипичное строение рецепторов Г) повышенную чувствительность к ЛВ @</p>	А
362.	<p>ДЕ-1. Вопрос-362 АТИПИЧНАЯ РЕАКЦИЯ НА ЛС, ОБУСЛОВЛЕННАЯ ГЕНЕТИЧЕСКИ, НАЗЫВАЕТСЯ</p> <p>А) идиосинкразия Б) тахифилаксия В) сенсibilизация Г) кумуляция @</p>	А
363.	<p>ДЕ-1. Вопрос-363 ИДИОСИНКРАЗИЯ – ЭТО</p> <p>А) атипичная реакция на ЛС, обусловленная генетически Б) быстрое привыкание к ЛС В) повышенная чувствительность к ЛС Г) накопление ЛВ в организме @</p>	А
364.	<p>ДЕ-1. Вопрос-364 ИДИОСИНКРАЗИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ</p> <p>А) генетически обусловленных изменений активности ферментов</p>	А

	лекарственного метаболизма (ферментопатий) В) быстрого привыкания к ЛС Б) повышенной чувствительности к ЛС Г) накопления ЛВ в организме @	
365.	ДЕ-1. Вопрос-365 ИДИОСИНКРАЗИЯ ОБЫЧНО СВЯЗАНА С А) врожденными энзимопатиями Б) гиперчувствительностью к ЛВ В) накоплением ЛВ в организме Г) лекарственной зависимостью @	А
ФАРМАКОДИНАМИКА И ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ		
366.	ДЕ-1. Вопрос-366 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) ионный канал Б) фермент В) рецептор Г) транспортная система @	А
367.	ДЕ-1. Вопрос-367 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) рецептор Б) фермент В) ионный канал Г) транспортная система @	А
368.	ДЕ-1. Вопрос-368 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ А) фермент Б) рецептор В) ионный канал Г) транспортная система @	А
369.	ДЕ-1. Вопрос-369 «МИШЕНЬЮ» ДЛЯ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) транспортная система Б) рецептор В) ионный канал Г) фермент @	А
370.	ДЕ-1. Вопрос-370 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) ионных каналов Б) ферментов В) рецепторов Г) транспортных систем @	А
371.	ДЕ-1. Вопрос-371 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НПВС СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) ферментов Б) ионных каналов	А

	В) рецепторов Г) транспортных систем @	
372.	ДЕ-1. Вопрос-372 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ А) транспортной системы Б) фермента В) рецептора Г) ионного канала @	А
373.	ДЕ-1. Вопрос-373 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРЯМЫХ ХОЛИНОМИМЕТИКОВ СВЯЗАН С А) рецепторами Б) ферментами В) ионными каналами Г) транспортными системами @	А
374.	ДЕ-1. Вопрос-374 ТЕТРАЦИКЛИН МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У ПЛОДА А) нарушение развития скелета и зубов Б) нарушение слуха В) гемолитическую анемию Г) гипогликемию @	А
375.	ДЕ-1. Вопрос-375 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН: А) Дуба коры отвар Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @	А
376.	ДЕ-1. Вопрос-376 РОМАШКИ ЦВЕТКОВ НАСТОЙ ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Рефлекторное действие @	А
377.	ДЕ-1. Вопрос-377 ШАЛФЕЯ ЛИСТЬЕВ НАСТОЙ ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Центральное действие @	А
378.	ДЕ-1. Вопрос-378 ДУБА КОРЫ ОТВАР ОКАЗЫВАЕТ: А) Местное действие Б) Резорбтивное действие В) Рефлекторное действие Г) Обратимое действие @	А
379.	ДЕ-1. Вопрос-379	А

	<p>ИНСУЛИН - СРЕДСТВО:</p> <p>А) Заместительной терапии</p> <p>Б) Этиотропной терапии</p> <p>В) Патогенетической терапии</p> <p>Г) Симптоматической терапии @</p>	
380.	<p>ДЕ-1. Вопрос-380</p> <p>МЕЗИМ - СРЕДСТВО:</p> <p>А) Заместительной терапии</p> <p>Б) Этиотропной терапии</p> <p>В) Патогенетической терапии</p> <p>Г) Симптоматической терапии @</p>	А
381.	<p>ДЕ-1. Вопрос-381</p> <p>ИНСУЛИН – СРЕДСТВО ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?</p> <p>А) Нет</p> <p>Б) Да</p> <p>@</p>	А
382.	<p>ДЕ-1. Вопрос-382</p> <p>ИНСУЛИН – СРЕДСТВО СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ?</p> <p>А) Нет</p> <p>Б) Да</p> <p>@</p>	А
383.	<p>ДЕ-1. Вопрос-383</p> <p>АРБИДОЛ – СРЕДСТВО ФАРМАКОПРОФИЛАКТИКИ?</p> <p>А) да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
384.	<p>ДЕ-1. Вопрос-384</p> <p>СНОТВОРНЫЙ ПРЕПАРАТ ТАЛИДОМИД ВЫЗЫВАЛ</p> <p>А) нарушение развития скелета у плода</p> <p>Б) злокачественные новообразования</p> <p>В) дисбактериоз</p> <p>Г) изменение генотипа</p> <p>@</p>	А
385.	<p>ДЕ-1. Вопрос-385</p> <p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ СКЕЛЕТА У ПЛОДА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) тетрациклин</p> <p>Б) бензилпенициллин</p> <p>В) ацетилсалициловая кислота</p> <p>Г) парацетамол</p> <p>@</p>	А
386.	<p>ДЕ-1. Вопрос-386</p> <p>НАРУШЕНИЕ РАЗВИТИЯ ЗУБОВ У РЕБЕНКА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) тетрациклин</p> <p>Б) бензилпенициллин</p> <p>В) ацетилсалициловая кислота</p> <p>Г) парацетамол</p> <p>@</p>	А
387.	<p>ДЕ-1. Вопрос-387</p> <p>ПРИЕМ ТЕТРАЦИКЛИНА НЕ СОВМЕСТИМ С ПИЩЕЙ СОДЕРЖАЩЕЙ</p> <p>А) кальций</p> <p>Б) листовую зелень</p> <p>В) белок</p> <p>Г) морепродукты</p> <p>@</p>	А

388.	<p>ДЕ-1. Вопрос-388</p> <p>ПИЩА, БОГАТАЯ КАЛЬЦИЕМ, НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ</p> <p>А) тетрациклина Б) бензилпенициллина В) ацетилсалициловой кислоты Г) парацетамола @</p>	А
389.	<p>ДЕ-1. Вопрос-389</p> <p>МОЛОЧНАЯ ПИЩА НЕ СОВМЕСТИМА С ПРИЕМОМ</p> <p>А) тетрациклина Б) бензилпенициллина В) ацетилсалициловой кислоты Г) парацетамола @</p>	А
390.	<p>ДЕ-1. Вопрос-390</p> <p>АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДРУГИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРОЯВЛЯЕТ:</p> <p>А) Антагонизм Б) Синергизм В) Эффект суммации Г) Потенцирование @</p>	А
391.	<p>ДЕ-1. Вопрос-391</p> <p>АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПО ОТНОШЕНИЮ К ДРУГИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПЕРОРАЛЬНО ПРОЯВЛЯЕТ:</p> <p>А) Физический антагонизм Б) Химический антагонизм В) Антиметаболитное действие Г) Конкурентный антагонизм @</p>	А
392.	<p>ДЕ-1. Вопрос-392</p> <p>ПРИМЕРОМ РЕФЛЕКТОРНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <p>А) Горчичники Б) Ниаламид В) Сердечные гликозиды Г) Хлорпромазин @</p>	А
393.	<p>ДЕ-1. Вопрос-393</p> <p>ПРИМЕРОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <p>А) Кодеин Б) Ментол В) Сердечные гликозиды Г) Горчичники @</p>	А
394.	<p>ДЕ-1. Вопрос-394</p> <p>ПРИМЕРОМ ОБРАТИМОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <p>А) Неостигмина метилсульфат Б) Горчичники В) Азаметония бромид Г) Ниаламид @</p>	А
395.	<p>ДЕ-1. Вопрос-395</p>	А

	<p>ПРИМЕРОМ МЕСТНОГО ВИДА ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ БЫТЬ:</p> <p>А) Ультракаин (Артикаин) Б) Пропранолол (Обзидан, Анаприлин) В) Неостигмина метилсульфат (Прозерин) Г) Ниаламид @</p>	
396.	<p>ДЕ-1. Вопрос-396</p> <p>ПОВЫШЕНИЕ ДИУРЕЗА ПРИ ПРИЕМЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ ЭТО:</p> <p>А) Пример косвенного вида действия Б) пример прямого вида действия В) Пример центрального вида действия Г) Пример местного вида действия @</p>	А
397.	<p>ДЕ-1. Вопрос-397</p> <p>РАЗДРАЖАЮЩИЕ СРЕДСТВА ОКАЗЫВАЮТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:</p> <p>А) Рефлекторное действие Б) Резорбтивное действие В) Местное действие Г) Обратимое действие @</p>	А
398.	<p>ДЕ-1. Вопрос-398</p> <p>ПРИЖИГАЮЩИЕ СРЕДСТВА ОКАЗЫВАЮТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:</p> <p>А) Местное действие Б) Рефлекторное действие В) Резорбтивное действие Г) Центральное действие @</p>	А
	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	
399.	<p>ДЕ-1. Вопрос-399</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фармакокинетика изучает скорости движение ЛВ в организме Б) трансдермально – это энтеральный путь введения В) стерильность не обязательна для лекарственных форм, вводимых п/к Г) рН среды не влияет на всасывание ЛВ из ЖКТ @</p>	А
400.	<p>ДЕ-1. Вопрос-400</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) при повторных введениях может развиться привыкание Б) аллергические реакции наблюдаются при кумуляции В) эмбриотоксичность развивается в III триместре беременности Г) лекарственную зависимость может вызвать любое ЛВ @</p>	А
401.	<p>ДЕ-1. Вопрос-401</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>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 @</p>	А
402.	<p>ДЕ-1. Вопрос-402</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) понятие «фармакодинамика» включает локализацию действия, механизм действия ЛВ</p>	А

	<p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации</p> <p>Г) местное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь</p> <p>@</p>	
403.	<p>ДЕ-1. Вопрос-403</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) резорбтивное действие развивается после всасывания ЛВ в кровь</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации</p> <p>Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ</p> <p>@</p>	А
404.	<p>ДЕ-1. Вопрос-404</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) энтеральные пути введения: сублингвальный, пероральный, ректальный</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации</p> <p>Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ</p> <p>@</p>	А
405.	<p>ДЕ-1. Вопрос-405</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) парентеральные пути введения: в/м, п/к, в/в</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) средняя доза вызывает максимальный фармакологический эффект</p> <p>Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ</p> <p>@</p>	А
406.	<p>ДЕ-1. Вопрос-406</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) материальная кумуляция – это накопление ЛВ при повторных введениях</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) активный транспорт осуществляется по градиенту концентрации</p> <p>Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ</p> <p>@</p>	А
407.	<p>ДЕ-1. Вопрос-407</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) привыкание – это снижение эффекта ЛВ на повторное введение одной и той же дозы</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) понятие «фармакодинамика» включает всасывание, распределение, метаболизм и выведение ЛВ</p> <p>@</p>	А
408.	<p>ДЕ-1. Вопрос-408</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) терапевтическая широта – диапазон доз от минимальной до высшей</p> <p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) виды кумуляции: физическая и психическая</p> <p>@</p>	А
409.	<p>ДЕ-1. Вопрос-409</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) лекарственную зависимость могут вызвать наркотические анальгетики</p>	А

	<p>Б) симптоматические средства устраняют причину болезни</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) виды кумуляции: физическая и психическая</p> <p>@</p>	
410.	<p>ДЕ-1. Вопрос-410</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) полипрагмазия – необоснованное назначение множества ЛС</p> <p>Б) антагонизм – реакция на повторное введение ЛС</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) виды кумуляции: физическая и психическая</p> <p>@</p>	А
411.	<p>ДЕ-1. Вопрос-411</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) аллергическая реакция на ЛВ не зависит от дозы</p> <p>Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) виды кумуляции: физическая и психическая</p> <p>@</p>	А
412.	<p>ДЕ-1. Вопрос-412</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) виды лекарственной зависимости: физическая и психическая</p> <p>Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения</p> <p>@</p>	А
413.	<p>ДЕ-1. Вопрос-413</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) при пероральном введении ЛВ проходит барьер печени</p> <p>Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер гидрофильные и полярные соединения</p> <p>@</p>	А
414.	<p>ДЕ-1. Вопрос-414</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) хорошо переходят гематоэнцефалический барьер липофильные и неполярные соединения</p> <p>Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС</p> <p>В) пассивная диффузия осуществляется против градиента концентрации</p> <p>Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени</p> <p>@</p>	А
415.	<p>ДЕ-1. Вопрос-415</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) у детей младших возрастных групп дозу ЛВ снижают</p> <p>Б) потенцирование развивается при повторном введении ЛС</p> <p>В) гематоэнцефалический барьер не переходят липофильные и неполярные соединения</p> <p>Г) при внутримышечном введении ЛВ проходит барьер печени</p> <p>@</p>	А
416.	<p>ДЕ-1. Вопрос-416</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Ототоксичность – это нарушение слуха</p> <p>Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств)</p>	А

	<p>В) Тератогенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток</p> <p>Г) Ульцерогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек</p> <p>@</p>	
417.	<p>ДЕ-1. Вопрос-417</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Мутагенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток</p> <p>Б) Тератогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек</p> <p>В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона</p> <p>Г) Ототоксичность – это нарушение функции нервной системы</p> <p>@</p>	А
418.	<p>ДЕ-1. Вопрос-418</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Тератогенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств)</p> <p>Б) Мутагенность – это нарушение слуха</p> <p>В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона</p> <p>Ототоксичность – это изменение генетического аппарата соматических клеток @</p>	А
419.	<p>ДЕ-1. Вопрос-419</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Ульцерогенность – это изъязвление слизистой ЖКТ</p> <p>Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств)</p> <p>В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона</p> <p>Г) Ототоксичность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек</p> <p>@</p>	А
420.	<p>ДЕ-1. Вопрос-420</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Канцерогенность – это развитие злокачественных новообразований</p> <p>Б) Тератогенность – это изменение генетического аппарата соматических клеток</p> <p>В) Ульцерогенность – это нарушение полезной микрофлоры кишечника и слизистых оболочек</p> <p>Г) Ототоксичность – это нарушение слуха</p> <p>@</p>	А
421.	<p>ДЕ-1. Вопрос-421</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до максимальной терапевтической</p> <p>Б) $T_{1/2}$ – время, в течение которого в кровь поступит 50% от введенной дозы лекарственного вещества</p> <p>В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов</p> <p>Г) Гидрофильные соединения хорошо переходят гематоэнцефалический барьер</p> <p>@</p>	А
422.	<p>ДЕ-1. Вопрос-422</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) $T_{1/2}$ – время, в течение которого концентрация ЛВ в крови снижается на половину)</p>	А

	<p>Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной</p> <p>В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов</p> <p>Г) Гидрофильные соединения хорошо проходят гематоэнцефалический барьер</p> <p>@</p>	
423.	<p>ДЕ-1. Вопрос-423</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Минимальная (пороговая) доза вызывает минимальный регистрируемый эффект</p> <p>Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной</p> <p>В) $T_{1/2}$ – время, в течение которого в кровь поступит 50% от введенной дозы лекарственного вещества</p> <p>Г) Гидрофильные соединения хорошо переходят гематоэнцефалический барьер</p> <p>@</p>	А
424.	<p>ДЕ-1. Вопрос-424</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) Гидрофильные соединения плохо переходят гематоэнцефалический барьер</p> <p>Б) Терапевтическая широта – это диапазон доз от минимальной терапевтической (пороговой) до летальной</p> <p>В) Канцерогенность – это нарушение развития эмбриона</p> <p>Г) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов</p> <p>@</p>	А
425.	<p>ДЕ-1. Вопрос-425</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ:</p> <p>А) $T_{1/2}$- время, в течение которого концентрация ЛВ в крови снижается наполовину</p> <p>Б) Мутагенность – это нарушение образования скелета и внутренних органов (появление уродств)</p> <p>В) Минимальная (пороговая) доза вызывает выраженный эффект у большинства пациентов</p> <p>Г) Привыкание – это необоснованное одновременное назначение нескольких лекарственных средств</p> <p>@</p>	А
426.	<p>ДЕ-1. Вопрос-426</p> <p>ПРОЦЕСС ВСАСЫВАНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОКИНЕТИКЕ?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
427.	<p>ДЕ-1. Вопрос-427</p> <p>ПРОЦЕСС РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Фармакокинетике</p> <p>Б) Фармакодинамике</p> <p>@</p>	А
428.	<p>ДЕ-1. Вопрос-428</p> <p>ПРОЦЕСС МЕТАБОЛИЗМА ЛВ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Фармакокинетике</p> <p>Б) Фармакодинамике</p> <p>@</p>	А
429.	<p>ДЕ-1. Вопрос-429</p>	А

	ПРОЦЕСС ВЫВЕДЕНИЯ ЛВ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакокинетике Б) Фармакодинамике @	
430.	ДЕ-1. Вопрос-430 ПРОЦЕСС ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА С РЕЦЕПТОРАМИ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
431.	ДЕ-1. Вопрос-431 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
432.	ДЕ-1. Вопрос-432 ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ ФЕРМЕНТОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
433.	ДЕ-1. Вопрос-433 ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ ИОННЫХ КАНАЛОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
434.	ДЕ-1. Вопрос-434 ПРОЦЕСС ВОЗБУЖДЕНИЯ РЕЦЕПТОРОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А
435.	ДЕ-1. Вопрос-435 ПРОЦЕСС БЛОКАДЫ РЕЦЕПТОРОВ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ВЕЩЕСТВОМ ОТНОСИТСЯ К: А) Фармакодинамике Б) Фармакокинетике @	А

Дидактическая единица №2. Лекарственные средства, влияющие на периферическую нервную систему (340)

№	Текст вопроса	Ответ (буквенный)
	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ДЕЙСТВУЮЩИЕ НА АФФЕРЕНТНУЮ ИННЕРВАЦИЮ	
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-2 МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК А) Бензокаин (Анестезин) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
3.	ДЕ-2. Вопрос-3 МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК А) Прокаин (Новакаин) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
4.	ДЕ-2. Вопрос-4 МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК А) Артикаин Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
5.	ДЕ-2. Вопрос-5 МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК А) Лидокаин Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
6.	ДЕ-2. Вопрос-6 МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК А) Тетракаин (Дикаин) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
7.	ДЕ-2. Вопрос-7	

	<p>ТЕТРАКАИН (ДИКАИН)</p> <p>А) местный анестетик</p> <p>Б) нейролептик</p> <p>В) анальгетик</p> <p>Г) анксиолитик</p> <p>@</p>	A
8.	<p>ДЕ-2. Вопрос-8</p> <p>БЕНЗОКАИН (АНЕСТЕЗИН)</p> <p>А) местный анестетик</p> <p>Б) нейролептик</p> <p>В) анальгетик</p> <p>Г) анксиолитик</p> <p>@</p>	A
9.	<p>ДЕ-2. Вопрос-9</p> <p>ПРОКАИН (НОВОКАИН)</p> <p>А) местный анестетик</p> <p>Б) нейролептик</p> <p>В) анальгетик</p> <p>Г) Гемостатик</p> <p>@</p>	A
10.	<p>ДЕ-2. Вопрос-10</p> <p>АРТИКАИН (УЛЬТРАКАИН)</p> <p>А) местный анестетик</p> <p>Б) нейролептик</p> <p>В) анальгетик</p> <p>Г) анксиолитик</p> <p>@</p>	A
11.	<p>ДЕ-2. Вопрос-11</p> <p>ЛИДОКАИН</p> <p>А) местный анестетик</p> <p>Б) нейролептик</p> <p>В) анальгетик</p> <p>Г) анксиолитик</p> <p>@</p>	A
12.	<p>ДЕ-2. Вопрос-12</p> <p>К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ</p> <p>А) лидокаин и артикаин</p> <p>Б) артикаин и неостигмин</p> <p>В) лидокаин и галантамин</p> <p>Г) галантамин и артикаин</p> <p>@</p>	A
13.	<p>ДЕ-2. Вопрос-13</p> <p>АРТИКАИН ЦЕЛЕСООБРАЗНО КОМБИНИРОВАТЬ С</p> <p>А) адреналином</p> <p>Б) галантамином</p> <p>В) атропином</p> <p>Г) тропикамидом</p> <p>@</p>	A
14.	<p>ДЕ-2. Вопрос-14</p> <p>ДЛЯ МЕСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) лидокаин</p> <p>Б) пропофол</p>	A

	<p>В) кетамин Г) закись азота @</p>	
15.	<p>ДЕ-2. Вопрос-15 К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ: А) лидокаин и артикаин Б) артикаин и неостигмин В) лидокаин и галантамин Г) галантамин и добутамин @</p>	А
16.	<p>ДЕ-2. Вопрос-16 К МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ: А) лидокаин Б) доксазозин В) азаметоний Г) добутамин @</p>	А
17.	<p>ДЕ-2. Вопрос-17 ДЛЯ ПРОЛОНГИРОВАНИЯ ЭФФЕКТА АРТИКАИНА ЕГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО КОМБИНИРОВАТЬ С: А) эпинефрином Б) галантамином В) атропином Г) пилокарпином @</p>	А
18.	<p>ДЕ-2. Вопрос-18 КОМБИНИРОВАНИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ С ЭПИНЕФРИНОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЛЯ: А) пролонгирования эффекта местного анестетика Б) потенцирования анаболического действия В) антагонизма (снижения действия эпинефрина) Г) снижения анестезирующего действия @</p>	А
19.	<p>ДЕ-2. Вопрос-19 КОМБИНИРОВАНИЕ МЕСТНЫХ АНЕСТЕТИКОВ С ЭПИНЕФРИНОМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДЛЯ: А) снижения токсичности местного анестетика Б) потенцирования анаболического действия В) антагонизма (снижения действия эпинефрина) Г) снижения анестезирующего действия @</p>	А
20.	<p>ДЕ-2. Вопрос-20 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛИДОКАИНА: А) местноанестезирующий Б) гипертензивный В) бронхолитический Г) желчегонный @</p>	А
21.	<p>ДЕ-2. Вопрос-21 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛИДОКАИНА: А) антиаритмический Б) гипертензивный</p>	А

	В) бронхолитический Г) кардиотонический @	
22.	ДЕ-2. Вопрос-22 ПРИ ОБМОРОЧНЫХ СОСТОЯНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ А) раствор аммиака Б) пероксид водорода В) настойку полыни Г) борную кислоту @	А
23.	ДЕ-2. Вопрос-23 РЕФЛЕКТОРНО ВОССТАНАВЛИВАЕТ ФУНКЦИЮ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА: А) раствор аммиака Б) морфин В) налоксон Г) никетамид @	А
24.	ДЕ-2. Вопрос-24 ВЯЖУЩЕЕ СРЕДСТВО А) Дуба коры отвар Б) Налоксон В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
25.	ДЕ-2. Вопрос-25 ВЯЖУЩЕЕ СРЕДСТВО А) Ромашки цветков настой Б) Лидокаин В) Кофеин Г) Флуоксетин @	А
26.	ДЕ-2. Вопрос-26 ВЯЖУЩЕЕ СРЕДСТВО А) Шалфея листьев настой Б) Налоксон В) Лидокаин Г) Кофеин @	А
27.	ДЕ-2. Вопрос-27 ДЛЯ ПОВЕРХНОСТНОЙ АНЕСТЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ: А) бензокаин Б) прокаин В) бупивакаин Г) артикаин @	А
28.	ДЕ-2. Вопрос-28 ДЛЯ РЕФЛЕКТОРНОЙ СТИМУЛЯЦИИ ЦЕНТРОВ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА ПРИМЕНЯЮТ: А) раствор аммиака Б) ментол В) лигнин	А

	Г) танин @	
29.	ДЕ-2. Вопрос-29 АКТИВИРОВАННЫЙ УГОЛЬ ПРИМЕНЯЮТ: А) внутрь при отравлениях Б) местно при поражениях кожи В) для лечения ожогов Г) при консервировании крови @	А
30.	ДЕ-2. Вопрос-30 СЛИЗЬ ИЗ СЕМЯН ЛЬНА ПОСЕВНОГО ОКАЗЫВАЕТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ: А) обволакивающий Б) адсорбирующий В) вяжущий Г) раздражающий @	А
31.	ДЕ-2. Вопрос-31 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ВЯЖУЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) острые отравления алкалоидами Б) язвенные поражения слизистой оболочки В) обезжиривание кожи Г) промывание желудка @	А
32.	ДЕ-2. Вопрос-32 ВЯЖУЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) дуба кора Б) ментол В) льна семена Г) уголь активированный @	А
33.	ДЕ-2. Вопрос-33 ОБВОЛАКИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) льна семена Б) ментол В) дуба кора Г) уголь активированный @	А
34.	ДЕ-2. Вопрос-34 АДСОРБИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) уголь активированный Б) дуба кора В) льна семена Г) ментол @	А
35.	ДЕ-2. Вопрос-35 РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) перца стручкового плоды Б) зверобоя трава В) слизи крахмала Г) уголь активированный @	А

36.	<p>ДЕ-2. Вопрос-36 ОБВОЛАКИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) слизь крахмала Б) ментол В) дуба кора Г) уголь активированный @</p>	A
37.	<p>ДЕ-2. Вопрос-37 РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) камфорный спирт Б) зверобоя трава В) льна семена Г) уголь активированный @</p>	A
38.	<p>ДЕ-2. Вопрос-38 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ РАЗДРАЖАЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) рефлекторная стимуляция центров продолговатого мозга Б) метеоризм В) отравления Г) промывание желудка @</p>	A
39.	<p>ДЕ-2. Вопрос-39 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ РАЗДРАЖАЮЩИХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) рефлекторное улучшение трофики мышц, суставов Б) метеоризм В) отравления солями тяжёлых металлов Г) промывание желудка @</p>	A
40.	<p>ДЕ-2. Вопрос-40 МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ: А) инфильтрационной анестезии Б) общей анестезии В) восстановления гемодинамического равновесия Г) доставки кислорода в ткани @</p>	A
41.	<p>ДЕ-2. Вопрос-41 ДЛЯ ИНФИЛЬТРАЦИОННОЙ АНЕСТЕЗИИ ПРОКАИН ИСПОЛЬЗУЮТ В КОНЦЕНТРАЦИИ: А) 0,25% - 0,5% Б) 1% - 2% В) 2,5% - 5% Г) 10% @</p>	A
42.	<p>ДЕ-2. Вопрос-42 ДЛЯ ПРОВОДНИКОВОЙ АНЕСТЕЗИИ ЛИДОКАИН ИСПОЛЬЗУЮТ В КОНЦЕНТРАЦИИ: А) 1% - 2% Б) 5% В) 0,125% - 0,5% Г) 10% @</p>	A
43.	<p>ДЕ-2. Вопрос-43</p>	A

	<p>ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ АНЕСТЕЗИИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) лидокаин Б) артикаин В) бупивакаин @</p>	
44.	<p>ДЕ-2. Вопрос-44</p> <p>ТАНИН ОКАЗЫВАЕТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) вяжущий Б) адсорбирующий В) болеутоляющий Г) обволакивающий @</p>	А
45.	<p>ДЕ-2. Вопрос-45</p> <p>КАМФОРНЫЙ СПИРТ ОКАЗЫВАЕТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) раздражающий Б) адсорбирующий В) вяжущий Г) обволакивающий @</p>	А
46.	<p>ДЕ-2. Вопрос-46</p> <p>ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ (ИЗБЫТОЧНОМ СКОПЛЕНИИ ГАЗОВ В КИШЕЧНИКЕ) ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) активированный уголь Б) танин В) слизь из крахмала Г) ментол @</p>	А
47.	<p>ДЕ-2. Вопрос-47</p> <p>В ОКОНЧАНИЯХ ХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР:</p> <p>А) ацетилхолин Б) адреналин В) серотонин Г) норадреналин @</p>	А
48.	<p>ДЕ-2. Вопрос-48</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВЯЖУЩИХ СРЕДСТВ СВЯЗАН С:</p> <p>А) коагуляцией поверхностных белков слизи, раневого экссудата Б) адсорбцией токсических веществ В) снижением острой воспалительной реакции Г) раздражением чувствительных нервных окончаний @</p>	А
49.	<p>ДЕ-2. Вопрос-49</p> <p>РЕФЛЕКТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) 10% раствор аммиака Б) танин В) лигнин Г) прокаин @</p>	А
50.	<p>ДЕ-2. Вопрос-50</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕСТНОАНЕСТЕЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ:</p> <p>А) блокируют Na-каналы чувствительных нервных окончаний и нервных волокон Б) коагулирует белки, образуя защитную пленку</p>	А

	<p>В) нарушает проницаемость мембран нервных клеток для ионов натрия</p> <p>Г) в нервно-мышечных волокнах нарушает процесс деполяризации</p> <p>@</p>	
51.	<p>ДЕ-2. Вопрос-51</p> <p>ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ, ЗАМЕЩЕННЫМ АМИДОМ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) лидокаин</p> <p>Б) новокаин</p> <p>В) бензокаин</p> <p>Г) тетракаин</p> <p>@</p>	А
52.	<p>ДЕ-2. Вопрос-52</p> <p>ПО ХИМИЧЕСКОМУ СТРОЕНИЮ, К СЛОЖНЫМ ЭФИРАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) новокаин</p> <p>Б) лидокаин</p> <p>В) артикаин</p> <p>Г) мепивакаин</p> <p>@</p>	А
	ОБЩИЕ ВОПРОСЫ	
53.	<p>ДЕ-2. Вопрос-53</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ М 1-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Б) клетки сердца (синоatriальный узел)</p> <p>В) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>Г) цилиарная мышца глаза</p> <p>@</p>	А
54.	<p>ДЕ-2. Вопрос-54</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ М 2-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) клетки сердца (синоatriальный узел)</p> <p>Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>В) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>Г) цилиарная мышца глаза</p> <p>@</p>	А
55.	<p>ДЕ-2. Вопрос-55</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ М 3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) цилиарная (ресничная) мышца глаза</p> <p>Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>В) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>Г) клетки сердца (синоatriальный узел)</p> <p>@</p>	А
56.	<p>ДЕ-2. Вопрос-56</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ М 3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) циркулярная (круговая) мышца радужки глаза</p> <p>Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>В) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>Г) клетки сердца (синоatriальный узел)</p> <p>@</p>	А
57.	<p>ДЕ-2. Вопрос-57</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ М 3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) гладкие мышцы бронхов, кишечника, желчного пузыря и протоков</p> <p>Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>В) клетки скелетной мускулатуры</p>	А

	Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	
58.	ДЕ-2. Вопрос-58 ЛОКАЛИЗАЦИЯ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) экзокринные железы (бронхиальные, слюнные, желудка и кишечника) Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки скелетной мускулатуры Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	А
59.	ДЕ-2. Вопрос-59 ЛОКАЛИЗАЦИЯ НЕ ИННЕРВИРУЕМЫХ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) эндотелиальные клетки кровеносных сосудов Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки скелетной мускулатуры Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	А
60.	ДЕ-2. Вопрос-60 ЛОКАЛИЗАЦИЯ Nn-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) постганглионарные нейроны Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки скелетной мускулатуры Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	А
61.	ДЕ-2. Вопрос-61 ЛОКАЛИЗАЦИЯ Nn-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) мозговой слой надпочечников Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки скелетной мускулатуры Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	А
62.	ДЕ-2. Вопрос-62 ЛОКАЛИЗАЦИЯ Nn-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) каротидные клубочки Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки скелетной мускулатуры Г) клетки сердца (синоатриальный узел) @	А
63.	ДЕ-2. Вопрос-63 ЛОКАЛИЗАЦИЯ Nm-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: А) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц Б) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки) В) клетки сердца (синоатриальный узел) Г) цилиарная мышца глаза @	А
64.	ДЕ-2. Вопрос-64 ЛОКАЛИЗАЦИЯ АЛЬФА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ: А) постсинаптические эффекторные клетки Б) пресинаптические адренергические нервные окончания @	А
65.	ДЕ-2. Вопрос-65 ЛОКАЛИЗАЦИЯ АЛЬФА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ: А) гладкие мышцы сосудов	А

	<p>Б) пресинаптические адренергические нервные окончания</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>@</p>	
66.	<p>ДЕ-2. Вопрос-66</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ АЛЬФА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) радиальная мышца радужной оболочки</p> <p>Б) пресинаптические адренергические нервные окончания</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) клетки скелетной мускулатуры</p> <p>@</p>	А
67.	<p>ДЕ-2. Вопрос-67</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ АЛЬФА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) пресинаптические адренергические нервные окончания</p> <p>Б) бронхиоллярные гладкие мышцы</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>@</p>	А
68.	<p>ДЕ-2. Вопрос-68</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) клетки сердца (синоатриальный узел)</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) матка при беременности</p> <p>@</p>	А
69.	<p>ДЕ-2. Вопрос-69</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) юктагломерулярный аппарат почек</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) матка при беременности</p> <p>@</p>	А
70.	<p>ДЕ-2. Вопрос-70</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) бронхиоллярные гладкие мышцы</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) клетки сердца (синоатриальный узел)</p> <p>@</p>	
71.	<p>ДЕ-2. Вопрос-71</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) сосуды скелетных мышц</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) клетки сердца (синоатриальный узел)</p> <p>@</p>	А
72.	<p>ДЕ-2. Вопрос-72</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) матка при беременности</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ECL-клетки)</p> <p>Г) клетки сердца (синоатриальный узел)</p>	А

	@	
73.	<p>ДЕ-2. Вопрос-73</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) печень</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки)</p> <p>Г) клетки сердца (синаотриальный узел)</p> <p>@</p>	А
74.	<p>ДЕ-2. Вопрос-74</p> <p>ЛОКАЛИЗАЦИЯ БЕТА 3-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) жировые клетки (адипоциты)</p> <p>Б) нервно-мышечные пластинки скелетных мышц</p> <p>В) энтерохромаффиноподобные клетки желудка (ЕСL-клетки)</p> <p>Г) клетки сердца (синаотриальный узел)</p> <p>@</p>	А
75.	<p>ДЕ-2. Вопрос-75</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СЕЛЕКТИВНОГО М1-ХОЛИНОБЛОКАТОРА:</p> <p>А) антисекреторный (снижение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка)</p> <p>Б) отрицательный хронотропный</p> <p>В) положительный инотропный</p> <p>@</p>	А
76.	<p>ДЕ-2. Вопрос-76</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ М2-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) увеличение частоты сердечных сокращений</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
77.	<p>ДЕ-2. Вопрос-77</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ ПРЕСИНАПТИЧЕСКИХ М2-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) снижение высвобождения ацетилхолина</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) увеличение частоты сердечных сокращений</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
78.	<p>ДЕ-2. Вопрос-78</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ ПРЕСИНАПТИЧЕСКИХ АЛЬФА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) снижение высвобождения норадреналина</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) увеличение частоты сердечных сокращений</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
79.	<p>ДЕ-2. Вопрос-79</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ ПРЕСИНАПТИЧЕСКИХ БЕТА2-</p>	А

	<p>АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) увеличение высвобождения норадреналина</p> <p>Б) снижение выработки адреналина</p> <p>В) увеличение частоты сердечных сокращений</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	
80.	<p>ДЕ-2. Вопрос-80</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РАДУЖНОЙ ОБОЛОЧКИ ХОЛИНОМИМЕТИКАМИ:</p> <p>А) сокращение, сужение зрачков (миоз)</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
81.	<p>ДЕ-2. Вопрос-81</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ ЦИЛИАРНОЙ (РЕСНИЧНОЙ) МЫШЦЫ ГЛАЗА ХОЛИНОМИМЕТИКАМИ:</p> <p>А) сокращение, спазм аккомодации (глаз устанавливается на ближнюю точку видения)</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
82.	<p>ДЕ-2. Вопрос-82</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ БЛОКИРОВАНИИ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ КРУГОВОЙ МЫШЦЫ РАДУЖНОЙ ОБОЛОЧКИ ХОЛИНОЛИТИКАМИ:</p> <p>А) расширение зрачков (мидриаз)</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
83.	<p>ДЕ-2. Вопрос-83</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ БЛОКИРОВАНИИ М3-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ ЦИЛИАРНОЙ (РЕСНИЧНОЙ) МЫШЦЫ ГЛАЗА ХОЛИНОЛИТИКАМИ:</p> <p>А) паралич аккомодации (установка глаза на дальнее видение)</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
84.	<p>ДЕ-2. Вопрос-84</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ БЛОКАДЕ М2-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) увеличение частоты сердечных сокращений и повышение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl</p>	А

	<p>париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	
85.	<p>ДЕ-2. Вопрос-85</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ СТИМУЛИРОВАНИИ МЗ-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ ХОЛИНОМИМЕТИКАМИ:</p> <p>А) повышение тонуса и перистальтики гладких мышц (искл. - сфинктеры), усиление моторики желудка, кишечника и мочевого пузыря</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
86.	<p>ДЕ-2. Вопрос-86</p> <p>ЭФФЕКТ ПРИ БЛОКАДЕ МЗ-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) снижение секреторной функции экзокринных желез (бронхиальных, слюнных, желудка и кишечника)</p> <p>Б) повышение выделения гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) снижение частоты сердечных сокращений и угнетение атриовентрикулярной проводимости</p> <p>Г) рефлекторное возбуждение сосудодвигательного и дыхательного центров</p> <p>@</p>	А
87.	<p>ДЕ-2. Вопрос-87</p> <p>СТИМУЛИРОВАНИЕ НЕ ИННЕРВИРУЕМЫХ МЗ-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению адреналина мозговым слоем надпочечников</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
88.	<p>ДЕ-2. Вопрос-88</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ, ДЕЙСТВУЮЩИХ НА N_n РЕЦЕПТОРЫ, МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ:</p> <p>А) снижению выделения адреналина мозговым слоем надпочечников</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
89.	<p>ДЕ-2. Вопрос-89</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ АНАЛЕПТИКОВ (СТИМУЛЯТОРОВ ДЫХАНИЯ), ДЕЙСТВУЮЩИХ НА N_n РЕЦЕПТОРЫ, ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) рефлекторному возбуждению дыхательного и сосудодвигательного центров</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p>	А

	<p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	
90.	<p>ДЕ-2. Вопрос-90</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ, ДЕЙСТВУЮЩИХ НА Nm РЕЦЕПТОРЫ, ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) расслаблению скелетных мышц</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
91.	<p>ДЕ-2. Вопрос-91</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ АЛЬФА-МИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) сужению кровеносных сосудов</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
92.	<p>ДЕ-2. Вопрос-92</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА1-МИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) увеличению концентрации кальция в клетках сердца</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
93.	<p>ДЕ-2. Вопрос-93</p> <p>ЭФФЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА1-МИМЕТИКОВ:</p> <p>А) положительный инотропный (увеличивается сила сердечных сокращений)</p> <p>Б) отрицательный хронотропный (снижается частота сердечных сокращений)</p> <p>В) отрицательный иноторопный (увеличивается сила сердечных сокращений)</p> <p>Г) увеличение артериального давления (гипертензивный)</p> <p>@</p>	А
94.	<p>ДЕ-2. Вопрос-94</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА1-БЛОКАТОРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:</p> <p>А) снижению выделения ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) увеличению концентрации кальция в клетках сердца</p> <p>@</p>	А
95.	<p>ДЕ-2. Вопрос-95</p> <p>ЭФФЕКТЫ ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-БЛОКАТОРОВ:</p> <p>А) антиаритмический, антиангинальный, антигипертензивный, снижение внутриглазного давления</p>	А

	<p>Б) антиаритмический, антиангинальный, антацидный, антигипертензивный</p> <p>В) антиаритмический, антиаллергический, антиангинальный, антигипертензивный</p> <p>Г) антиаритмический, антиаллергический, антиангинальный, гипертензивный</p> <p>@</p>	
96.	<p>ДЕ-2. Вопрос-96</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА2-МИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) расслаблению гладкомышечных органов (бронхи и миометрий)</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
97.	<p>ДЕ-2. Вопрос-97</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ НЕСЕЛЕКТИВНЫХ БЕТА-БЛОКАТОРОВ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К:</p> <p>А) бронхоконстрикции вследствие спазма бронхиальной мускулатуры</p> <p>Б) выделению гистамина, стимулирующего секрецию HCl париетальными клетками желудка</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
98.	<p>ДЕ-2. Вопрос-98</p> <p>ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА2-МИМЕТИКОВ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) бронхолитическому и токолитическому эффектам</p> <p>Б) бронхолитическому и антацидному эффектам</p> <p>В) токолитическому и антипротозойному</p> <p>Г) бронхолитическому и снижению внутриглазного давления</p> <p>@</p>	А
99.	<p>ДЕ-2. Вопрос-99</p> <p>СТИМУЛЯЦИЯ БЕТА 3-РЕЦЕПТОРОВ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИВОДИТ К:</p> <p>А) активации липолиза</p> <p>Б) снижению гликогенолиза</p> <p>В) выделению эндотелиального релаксирующего фактора (NO), который вызывает расслабление гладких мышц сосудов</p> <p>Г) выделению ренина юкстагломерулярным аппаратом почек</p> <p>@</p>	А
	ХОЛИНЕРГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА	
100.	<p>ДЕ-2. Вопрос-100</p> <p>АТРОПИН (АТРОПИНА СУЛЬФАТ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) раствор для инъекций 0.5 мг/мл, №5 - ампула 1 мл</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) суппозиторий 500 мг</p> <p>@</p>	А
101.	<p>ДЕ-2. Вопрос-101</p> <p>ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЕТ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) повышение тонуса гладких мышц</p>	А

	<p>Б) повышение внутриглазного давления</p> <p>В) снижение секреции слюнных, потовых желез</p> <p>@</p>	
102.	<p>ДЕ-2. Вопрос-102</p> <p>МИОРЕЛАКСАНТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХОВ:</p> <p>А) суксаметония йодид</p> <p>Б) пипекурония бромид</p> <p>В) неостигмина метилсульфат</p> <p>Г) азаметония бромид</p> <p>@</p>	A
103.	<p>ДЕ-2. Вопрос-103</p> <p>ПИЛОКАРПИН</p> <p>А) М-холиномиметик</p> <p>Б) Н-холиномиметик</p> <p>В) М-холиноблокатор</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p> <p>@</p>	A
104.	<p>ДЕ-2. Вопрос-104</p> <p>НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТ</p> <p>А) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) М-холиноблокатор</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p> <p>@</p>	A
105.	<p>ДЕ-2. Вопрос-105</p> <p>АТРОПИН</p> <p>А) М-холиноблокатор</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p> <p>@</p>	A
106.	<p>ДЕ-2. Вопрос-106</p> <p>ПИРЕНЗЕПИН (ГАСТРОЦЕПИН)</p> <p>А) М1-холиноблокатор</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p> <p>@</p>	A
107.	<p>ДЕ-2. Вопрос-107</p> <p>ИПРАТРОПИЯ БРОМИД</p> <p>А) М3-холиноблокатор</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Симпатомиметик</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p> <p>@</p>	A
108.	<p>ДЕ-2. Вопрос-108</p> <p>АЗАМЕТОНИЯ БРОМИД</p> <p>А) Ганглиоблокатор</p> <p>Б) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>В) М3-холиноблокатор</p> <p>Г) Альфа-адреномиметик</p>	A

	@	
109.	ДЕ-2. Вопрос-109 ПИПЕКУРОНИЯ БРОМИД А) Миорелаксант (Курареподобное средство) Б) Ганглиоблокатор В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы Г) Альфа-адреномиметик @	A
110.	ДЕ-2. Вопрос-110 СУКСАМЕТОНИЙ А) Миорелаксант (Курареподобное средство) Б) Ганглиоблокатор В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы Г) Альфа-адреномиметик @	A
111.	ДЕ-2. Вопрос-111 ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХОВ ПРИМЕНЯЮТ МИОРЕЛАКСАНТ А) суксаметония йодид Б) пипекурония бромид В) неостигмина метилсульфат Г) азаметония бромид @	A
112.	ДЕ-2. Вопрос-112- РАСШИРЕНИЕ ЗРАЧКА ВЫЗЫВАЕТ ПРЕПАРАТ А) тропикамид Б) пилокарпин В) неостигмина метилсульфат Г) тимолол @	A
113.	ДЕ-2. Вопрос-113 ПИЛОКАРПИН ВЫПУСКАЮТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ А) глазные капли Б) мазь В) таблетки Г) капсулы @	A
114.	ДЕ-2. Вопрос-114 ПРИРОДНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЭФЕДРИНА ЯВЛЯЕТСЯ РАСТЕНИЕ А) эфедра хвощевидная Б) дурман индейский В) красавка обыкновенная Г) белена черная @	A
115.	ДЕ-2. Вопрос-115 СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ЖЕЛУДКА ПОДАВЛЯЕТ ПРЕПАРАТ А) пирензепин Б) ксилометазолин В) эфедрин Г) эпинефрин	A

	@	
116.	<p>ДЕ-2. Вопрос-116 ПИРЕНЗЕПИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ</p> <p>А) холиноблокаторы Б) холиномиметики В) адреномиметики Г) адреноблокаторы</p> <p>@</p>	А
117.	<p>ДЕ-2. Вопрос-117 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРЕПАРАТ</p> <p>А) пропранолол Б) фенотерол В) сальбутамол Г) будесонид</p> <p>@</p>	А
118.	<p>ДЕ-2. Вопрос-118 ЗАТРУДНЯЮТ ОТТОК ВНУТРИГЛАЗНОЙ ЖИДКОСТИ ПРЕПАРАТЫ</p> <p>А) м-холиноблокаторы Б) альфа-адреноблокаторы В) антихолинэстеразные средства Г) м-холиномиметики</p> <p>@</p>	А
119.	<p>ДЕ-2. Вопрос-119 ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АТРОПИНА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) паралич аккомодации Б) выраженная брадикардия В) атриовентрикулярная блокада Г) ортостатическая гипотензия</p> <p>@</p>	А
120.	<p>ДЕ-2. Вопрос-120 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ГРИБАМИ ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) атропин Б) пирензепин В) галантамин Г) пилокарпин</p> <p>@</p>	А
121.	<p>ДЕ-2. Вопрос-121 ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ НИКОТИНА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ</p> <p>А) отвыкании от курения Б) закрытоугольной глаукоме В) нарушениях липидного обмена Г) спазмах гладкой мускулатуры</p> <p>@</p>	А
122.	<p>ДЕ-2. Вопрос-122 ГИОСЦИНА БУТИЛБРОМИД (БУСКОПАН) ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ</p> <p>А) спазмах гладкой мускулатуры Б) закрытоугольной глаукоме В) вазомоторном рините Г) конъюнктивитах</p> <p>@</p>	А

123.	<p>ДЕ-2. Вопрос-123 ГИОСЦИНА БУТИЛБРОМИД (БУСКОПАН) ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ</p> <p>А) антихолинергические средства Б) наркотические анальгетики В) местные анестетики Г) обволакивающие средства @</p>	А
124.	<p>ДЕ-2. Вопрос-124 ИПРАТРОПИЯ БРОМИД (АТРОВЕНТ) ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ</p> <p>А) холиноблокаторы Б) адреномиметики В) холиномиметики Г) адреноблокаторы @</p>	А
125.	<p>ДЕ-2. Вопрос-125 В КАЧЕСТВЕ СПАЗМОЛИТИКА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) гиосцина бутилбромид Б) пирензепин В) фенилэфрин Г) карведилол @</p>	А
126.	<p>ДЕ-2. Вопрос-126 ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗНОГО ДНЯ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) тропикамид Б) неостигмина метилсульфат В) азаметония бромид Г) тамсулозин @</p>	А
127.	<p>ДЕ-2. Вопрос-127 СУКСАМЕТОНИЯ ЙОДИД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ</p> <p>А) миорелаксанты Б) ганглиоблокаторы В) адреноблокаторы Г) холинолитики @</p>	А
128.	<p>ДЕ-2. Вопрос-128 АНТИДОТ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩИМИ КУРАРЕПОДОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ</p> <p>А) неостигмина метилсульфат Б) заметония бромид В) атропина сульфат Г) суксаметония иодид @</p>	А
129.	<p>ДЕ-2. Вопрос-129 ПАРАЛИЧ АККОМОДАЦИИ ВЫЗЫВАЕТ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) атропин Б) пилокарпин В) неостигмин Г) суксаметония @</p>	А

130.	<p>ДЕ-2. Вопрос-130 ВО ВРЕМЯ ТРЕНИРОВКИ ХОККЕИСТ ВЫВИХНУЛ ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ. КОМАНДНЫЙ ВРАЧ НЕ СМОГ ВПРАВИТЬ ВЫВИХ ИЗ-ЗА СИЛЬНО РАЗВИТОЙ МУСКУЛАТУРЫ СПОРТСМЕНА. КАКИМ ПРЕПАРАТОМ СЛЕДУЕТ ВОСПОЛЬЗОВАТЬСЯ СПОРТИВНОМУ ВРАЧУ ДЛЯ ОБЛЕГЧЕНИЯ ВПРАВЛЕНИЯ ВЫВИХА?</p> <p>А) суксаметония йодид (дитилин) Б) пипекурония бромид (ардуан) В) гиосцина бутилбромид (бускопан) Г) азаметония бромид (пентамин) @</p>	А
131.	<p>ДЕ-2. Вопрос-131 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АТРОПИНА:</p> <p>А) паралич аккомодации, сухость во рту, запор, тахикардия, нарушение мочеиспускания Б) паралич аккомодации, гиперсаливация, диарея, брадикардия, нарушение мочеиспускания В) спазм аккомодации, миоз, сухость во рту, тахикардия, нарушение мочеиспускания Г) спазм аккомодации, мидриаз, сухость во рту, диарея, нарушение мочеиспускания @</p>	А
132.	<p>ДЕ-2. Вопрос-132 ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ГЛАЗНОГО ДНА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) тропикамид Б) неостигмина метилсульфат В) азаметония бромид Г) тамсулозин @</p>	А
133.	<p>ДЕ-2. Вопрос-133 АТРОПИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТАГОНИСТОМ:</p> <p>А) М₁-, М₂-, М₃-холинорецепторов Б) М₃-холинорецепторов В) М₁-холинорецепторов Г) Nm-холинорецепторов @</p>	А
134.	<p>ДЕ-2. Вопрос-134 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ:</p> <p>А) снижение АД Б) сужение зрачка (миоз) В) гиперсаливация Г) бронхоспазм @</p>	А
135.	<p>ДЕ-2. Вопрос-135 ГИОСЦИНА БУТИЛБРОМИД (БУСКОПАН) НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ:</p> <p>А) спазмах верхних отделов ЖКТ Б) почечной колике В) спазмах периферических сосудов Г) печеночной колике @</p>	А
136.	<p>ДЕ-2. Вопрос-136 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПИРЕНЗЕПИНА (ГАСТРОЦЕПИНА) СВЯЗАН С</p>	А

	БЛОКАДОЙ: А) М ₁ -холинорецепторов Б) М ₂ -холинорецепторов В) М ₃ -холинорецепторов Г) Nn-холинорецепторов @	
137.	ДЕ-2. Вопрос-137 К М-ХОЛИНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ: А) атропин Б) пилокарпин В) неостигмин Г) адреналин @	А
138.	ДЕ-2. Вопрос-138 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ АТРОПИНА: А) устранение спазмов гладкомышечных органов Б) расслабление скелетных мышц В) спазм аккомодации Г) расширение периферических сосудов @	А
139.	ДЕ-2. Вопрос-139 ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ АТРОПИНА: А) паралич аккомодации Б) повышение тонуса гладких мышц В) сужение зрачков (миоз) Г) уменьшение частоты сердечных сокращений @	А
140.	ДЕ-2. Вопрос-140 ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ АТРОПИНА: А) сухость во рту Б) брадикардия В) сужение зрачков (миоз) Г) повышение секреции бронхиальных желез @	А
141.	ДЕ-2. Вопрос-141 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИЛОКАРПИНА: А) глаукома Б) ишемическая болезнь сердца В) острая сердечная недостаточность Г) язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки @	А
142.	ДЕ-2. Вопрос-142 ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСНОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ: А) пирензепин Б) нафазолин В) эфедрин Г) адреналин @	А
143.	ДЕ-2. Вопрос-143 ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСНОЙ КИШКИ ПРИМЕНЯЮТ:	А

	<p>А) гастрोцепин Б) нафазолин В) эфедрин Г) адреналин @</p>	
144.	<p>ДЕ-2. Вопрос-144 ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТЕНЗИЮ ВЫЗЫВАЕТ: А) азаметония бромид Б) тамсулозин В) добутамин Г) фенилэфрин @</p>	А
145.	<p>ДЕ-2. Вопрос-145 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТРОПИКАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ: А) для расширения зрачков при исследовании глазного дна Б) миастения В) купирование гипертонического криза Г) гипертоническая болезнь, ИБС @</p>	А
146.	<p>ДЕ-2. Вопрос-146 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ: А) миастения Б) для расширения зрачков при исследовании глазного дна В) купирование гипертонического криза Г) гипертоническая болезнь, ИБС @</p>	А
147.	<p>ДЕ-2. Вопрос-147 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЗАМЕТОНИЯ БРОМИДА ЯВЛЯЕТСЯ: А) купирование гипертонического криза Б) для расширения зрачков при исследовании глазного дна В) миастения Г) гипертоническая болезнь, ИБС @</p>	А
148.	<p>ДЕ-2. Вопрос-148 ГИОСЦИНА БУТИЛБРОМИД (БУСКОПАН) В СРЕДНИХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БЛОКИРУЕТ: А) М₃-холинорецепторы Б) М₂-холинорецепторы В) N_m-холинорецепторы Г) N_n-холинорецепторы @</p>	А
149.	<p>ДЕ-2. Вопрос-149 В ГРУППУ ГАНГЛИОБЛОКАТОРЫ ВХОДИТ: А) азаметония бромид Б) суксаметония йодид В) пипекурония бромид Г) неостигмина метилсульфат @</p>	А
150.	<p>ДЕ-2. Вопрос-150 МИОРЕЛАКСАНТ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ТИПА ДЕЙСТВИЯ:</p>	А

	<p>А) пипекурония бромид Б) суксаметония йодид В) азаметония бромид Г) неостигмина метилсульфат @</p>	
151.	<p>ДЕ-2. Вопрос-151 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ СУКСАМЕТОНИЯ ЙОДИДА: А) мышечные боли Б) сухость во рту В) снижение артериального давления Г) атония ЖКТ @</p>	А
152.	<p>ДЕ-2. Вопрос-152 ПИРЕНЗЕПИН (ГАСТРОЦЕПИН) ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ: А) М₁-холиноблокаторы Б) α -адреномиметики В) β - адреномиметики Г) курареподобные средства @</p>	А
153.	<p>ДЕ-2. Вопрос-153 ПИПЕКУРОНИЯ БРОМИД ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ: А) курареподобные средства (антидеполяризующего типа действия) Б) курареподобные средства (деполяризующие миорелаксанты) В) М-холиноблокаторы Г) β-адреномиметики @</p>	А
154.	<p>ДЕ-2. Вопрос-154 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА: А) бронхолитический Б) сосудорасширяющий В) сосудосуживающий Г) спазмолитический @</p>	А
155.	<p>ДЕ-2. Вопрос-155 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГИОСЦИНА БУТИЛБРОМИДА (БУСКОПАНА): А) спазмолитический Б) сосудорасширяющий В) бронхолитический Г) сосудосуживающий @</p>	А
156.	<p>ДЕ-2. Вопрос-156 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АТРОПИНА: А) блокирует неселективно М-холинорецепторы Б) стимулирует М₃-холинорецепторы В) блокирует N-холинорецепторы вегетативных ганглиев Г) блокирует N-холинорецепторы скелетных мышц @</p>	А
157.	<p>ДЕ-2. Вопрос-157 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПИПЕКУРОНИЯ БРОМИДА: А) блокирует N_m-холинорецепторы</p>	А

	<p>Б) стимулирует М-холинорецепторы В) блокирует М-холинорецепторы Г) блокирует Nn-холинорецепторы @</p>	
158.	<p>ДЕ-2. Вопрос-158 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПИЛОКАРПИНА: А) стимулирует М-холинорецепторы Б) блокирует М-холинорецепторы В) блокирует Nn-холинорецепторы Г) блокирует Nm-холинорецепторы @</p>	А
159.	<p>ДЕ-2. Вопрос-159 ОТЛИЧИЕ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ ОТ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ: А) не имеют специфического антидота Б) имеют специфический антидот В) в средних терапевтических дозах уменьшают жизненную емкость легких более, чем на 25% Г) блокируют Nm-холинорецепторы @</p>	А
160.	<p>ДЕ-2. Вопрос-160 ТУБОУРАРИНА ХЛОРИД ОТНОСЯТ К ГРУППЕ: А) антидеполяризующие миорелаксанты Б) депполяризующие миорелаксанты В) ганглиоблокаторы Г) М-холиноблокаторы @</p>	А
161.	<p>ДЕ-2. Вопрос-161 ГАНГЛИОБЛОКАТОРЫ: А) понижают АД Б) вызывают спазм аккомодации В) вызывают брадикардию Г) повышают перистальтику ЖКТ @</p>	А
162.	<p>ДЕ-2. Вопрос-162 ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА: А) атропина Б) бетаксолола В) неостигмина Г) клонидина @</p>	А
163.	<p>ДЕ-2. Вопрос-163 ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА: А) тропикамида Б) фенилэфрина В) неостигмина Г) бетаксолола @</p>	А
164.	<p>ДЕ-2. Вопрос-164 МИОРЕЛАКСАНТ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ: А) пипекурония бромид Б) ипротропия бромид</p>	А

	<p>В) азаметония бромид Г) суксаметония хлорид @</p>	
165.	<p>ДЕ-2. Вопрос-165 ПИРЕНЗЕПИН (ГАСТРОЦЕПИН) ОТНОСЯТ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ: А) М₁-Холиноблокаторы Б) М₃-Холиноблокаторы В) Ганглиоблокаторы Г) Миорелаксанты @</p>	А
166.	<p>ДЕ-2. Вопрос-166 КУРАРЕПОДОБНЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) интубации трахеи, эндоскопических процедурах, вправление вывихов Б) спазмах периферических сосудов В) коликах Г) купировании гипертонических кризов @</p>	А
167.	<p>ДЕ-2. Вопрос- КУРАРЕПОДОБНЫЕ СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ: А) расслабления скелетных мышц при хирургических вмешательствах Б) купирования гипертонических кризов В) пролонгирования действия местных анестетиков Г) устранения спазмов периферических сосудов @</p>	А
168.	<p>ДЕ-2. Вопрос-168 ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ: А) азаметоний Б) суксаметоний В) пипекуроний Г) векуроний @</p>	А
169.	<p>ДЕ-2. Вопрос-169 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ: А) ортостатический коллапс Б) миоз В) повышение тонуса мочевого пузыря Г) увеличение соликации @</p>	А
170.	<p>ДЕ-2. Вопрос-170 М-ХОЛИНОБЛОКАТОР: А) атропин Б) пилокарпин В) неостигмин Г) суксаметоний @</p>	А
171.	<p>ДЕ-2. Вопрос-171 АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) спазмах гладкомышечных органов Б) глаукоме В) атонии кишечника и мочевого пузыря Г) угнетение дыхания</p>	А

	@	
172.	<p>ДЕ-2. Вопрос-172 АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) отравлении антихолинэстеразными средствами Б) глаукоме В) атонии кишечника и мочевого пузыря Г) угнетение дыхания @</p>	А
173.	<p>ДЕ-2. Вопрос-173 АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) воспалительных заболеваниях глаз (ирит, иридоциклит, кератит) Б) глаукоме В) атонии кишечника и мочевого пузыря Г) угнетение дыхания @</p>	А
174.	<p>ДЕ-2. Вопрос-174 АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) спазмах кишечника и мочевых путей Б) глаукоме В) атонии кишечника и мочевого пузыря Г) угнетение дыхания @</p>	А
175.	<p>ДЕ-2. Вопрос-175 АТРОПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) отравлении холиномиметиками, грибами Б) глаукоме В) атонии кишечника и мочевого пузыря Г) тахикардии @</p>	А
176.	<p>ДЕ-2. Вопрос-176 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТРОПИКАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ: А) глаукома Б) бронхиальная астма В) брадикардия Г) паркинсонизм @</p>	А
177.	<p>ДЕ-2. Вопрос-177 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ: А) ипратропия бромид Б) пирензепин В) пипекурония бромид Г) тропикамид @</p>	А
178.	<p>ДЕ-2. Вопрос-178 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ: А) тиотропия бромид Б) пирензепин В) пипекурония бромид Г) тропикамид @</p>	А

179.	<p>ДЕ-2. Вопрос-179</p> <p>ПИРЕНЗЕПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСНОЙ КИШКИ, ТАК КАК ОН:</p> <p>А) селективно блокирует М₁-холинорецепторы</p> <p>Б) неселективно блокирует М-холинорецепторы</p> <p>В) блокирует экзоцитоз ацетилхолина</p> <p>Г) оказывает центральное холинолитическое действие</p> <p>@</p>	А
180.	<p>ДЕ-2. Вопрос-180</p> <p>ПИРЕНЗЕПИН ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСНОЙ КИШКИ, ТАК КАК ОН:</p> <p>А) избирательно угнетает секрецию соляной кислоты и пепсиногена</p> <p>Б) избирательно угнетает секрецию слюнных, потовых и бронхиальных желез</p> <p>В) блокирует экзоцитоз ацетилхолина</p> <p>Г) проходит через гематоэнцефалический барьер</p> <p>@</p>	А
181.	<p>ДЕ-2. Вопрос-181</p> <p>ОПРЕДЕЛИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ: М-ХОЛИНОБЛОКАТОР, ПРИМЕНЯЕТСЯ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ, ВЫЗЫВАЕТ КРАТКОВРЕМЕННЫЙ МИДРИАЗ (2-4 ЧАСА).</p> <p>А) тропикамид</p> <p>Б) ипратропия бромид</p> <p>В) гиосцина бутилбромид</p> <p>Г) платифиллин</p> <p>@</p>	А
182.	<p>ДЕ-2. Вопрос-182</p> <p>М-ХОЛИНОБЛОКАТОР:</p> <p>А) тропия хлорид</p> <p>Б) ботулинический токсин</p> <p>В) аллоксим</p> <p>Г) дистигмина бромид</p> <p>@</p>	А
183.	<p>ДЕ-2. Вопрос-183</p> <p>М-ХОЛИНОБЛОКАТОР:</p> <p>А) платифиллина гидротартрат</p> <p>Б) ботулинический токсин</p> <p>В) азаметония бромид</p> <p>Г) дистигмина бромид</p> <p>@</p>	А
184.	<p>ДЕ-2. Вопрос-184</p> <p>РЕАКТИВАТОРЫ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗЫ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) при отравлении ФОС</p> <p>Б) при отравлении М-холиноблокаторами</p> <p>В) для лечения глаукомы</p> <p>Г) для лечения бронхиальной астмы</p> <p>@</p>	А
185.	<p>ДЕ-2. Вопрос-185</p> <p>ОПРЕДЕЛИТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>М₁-ХОЛИНОБЛОКАТОР. ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ СНИЖАЕТ СЕКРЕЦИЮ ЖЕЛЕЗ ЖЕЛУДКА, В МЕНЬШЕЙ СТЕПЕНИ, ЧЕМ АТРОПИН, ВЫЗЫВАЕТ ТАХИКАРДИЮ И СУХОСТЬ ВО РТУ. ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ.</p>	А

	<p>А) пирензепин Б) тиотропия бромид В) оксибутинин Г) тропикамид @</p>	
186.	<p>ДЕ-2. Вопрос-186 ВЫСВОБОЖДЕНИЕ НЕЙРОМЕДИАТОРА АЦЕТИЛХОЛИНА БЛОКИРУЕТ ПРЕПАРАТ: А) ботулинический токсин Б) прокаин В) прозерин Г) лигнин @</p>	А
187.	<p>ДЕ-2. Вопрос-187 МИОРЕЛАКСАНТОМ ДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: А) суксаметония бромид Б) пипекурония бромид В) добутамин Г) норадреналин @</p>	А
188.	<p>ДЕ-2. Вопрос-188 ПИЛОКАРПИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ: А) глаукома Б) понос В) гипертензия Г) подагра @</p>	А
189.	<p>ДЕ-2. Вопрос-189 КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ БЛОКИРУЕТ ПРЕССОРНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ОДНАКО НЕ ВЛИЯЕТ НА ПРЕСИНАПТИЧЕСКОЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЕ ЭТОГО НЕЙРОТРАНСМИТТЕРА? А) Добутамин Б) Эфедрин В) Празозин Г) Пиндолол @</p>	А
190.	<p>ДЕ-2. Вопрос-190 СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ МИАСТЕНИИ: А) галантамин Б) атропин В) неостигмин Г) изонитрозин @</p>	А
191.	<p>ДЕ-2. Вопрос-191 АТРОПИН БЛОКИРУЕТ ДЕЙСТВИЕ: А) ацетилхолина Б) адреналина В) сальбутамола Г) гиосцина бромида @</p>	А
192.	<p>ДЕ-2. Вопрос-192 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТОМ, ИНГИБИРУЮЩИМ</p>	А

	<p>АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗУ, ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) атропин Б) нитроглицерин В) фенилэфрин Г) суксаметоний @</p>	
193.	<p>ДЕ-2. Вопрос-193</p> <p>ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПИПЕКУРОНИЯ БРОМИДА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) неостигмина метилсульфат Б) нитроглицерин В) фенилэфрин Г) изонитрозин @</p>	А
194.	<p>ДЕ-2. Вопрос-194</p> <p>ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СУКСАМЕТОНИЯ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) переливание крови Б) неостигмина метилсульфат В) перитониальный диализ Г) изонитрозин @</p>	А
195.	<p>ДЕ-2. Вопрос-195</p> <p>ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩИХ МИОРЕЛАКСАНТОВ ПРИМЕНЯЮТ СРЕДСТВА:</p> <p>А) антихолинэстеразные Б) М-холинолитики В) бета-адренолитики Г) симпатолитики @</p>	А
196.	<p>ДЕ-2. Вопрос-196</p> <p>ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ОСТАТОЧНОГО НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО БЛОКА, ВЫЗВАННОГО КУРАРЕПОДОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) антихолинэстеразные Б) М-холинолитики В) бета-адренолитики Г) симпатолитики @</p>	А
197.	<p>ДЕ-2. Вопрос-197</p> <p>ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ОСТАТОЧНОГО НЕРВНО-МЫШЕЧНОГО БЛОКА, ВЫЗВАННОГО КУРАРЕПОДОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ АНТИДЕПОЛЯРИЗУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) неостигмина метилсульфат Б) тропикамид В) азаметония бромид Г) суксаметония иодид @</p>	А
198.	<p>ДЕ-2. Вопрос-198</p> <p>БОТУЛИНИЧЕСКИЙ ТОКСИН ТИПА А ПРИМЕНЯЮТ ПРИ:</p> <p>А) спастической кривошее Б) миастении В) при интубации трахеи Г) повышенной саливации</p>	А

	@	
199.	<p>ДЕ-2. Вопрос-199 ДЛЯ СУКСАМЕТОНИЯ ИОДИДА ХАРАКТЕРНО: А) мышечные фасцикуляции Б) миорелаксация продолжается 60 минут В) антихолинэстеразные средства устраняют его действие Г) всасывается из ЖКТ @</p>	А
200.	<p>ДЕ-2. Вопрос-200 ДЛЯ СУКСАМЕТОНИЯ ИОДИДА ХАРАКТЕРНО: А) после восстановления тонуса мышц возникают мышечные боли Б) миорелаксация продолжается 120 минут В) ингибиторы холинэстеразы устраняют действие Г) всасывается из ЖКТ @</p>	А
201.	<p>ДЕ-2. Вопрос-201 ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ – ОБРАТИМО ИНГИБИРУЕТ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗУ В ЦНС, ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ АЛЬЦГЕЙМЕРА: А) ривастигмин Б) неостигмина метилсульфат В) ипратропия бромид Г) изонитрозин @</p>	А
202.	<p>ДЕ-2. Вопрос-202 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТАТОЧНЫХ ЯВЛЕНИЙ ПЕРЕНЕСЕННОГО ПОЛИОМИЕЛИТА ПРИМЕНЯЮТ: А) галантамина гидробромид Б) дистигмина бромид В) неостигмина метилсульфат Г) изонитрозин @</p>	А
203.	<p>ДЕ-2. Вопрос-203 ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР В ТКАНИ МОЗГА ПРЕПАРАТ: А) галантамин Б) дистигмин В) дофамин Г) неостигмин @</p>	А
204.	<p>ДЕ-2. Вопрос-204 МИДРИАТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ВЫРАЖЕН У ПРЕПАРАТА: А) тропикамид Б) пилокарпин В) неостигмин Г) фенотерол @</p>	А
205.	<p>ДЕ-2. Вопрос-205 КОММЕРЧЕСКОЕ НАЗВАНИЕ ПИРЕНЗЕПИНА: А) гастроцепин Б) партусистен В) нафтизин</p>	А

	Г) прозерин @	
206.	ДЕ-2. Вопрос-206 ПРИ БЛОКАДЕ M ₂ -ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ МИОКАРДА РАЗВИВАЕТСЯ: А) тахикардия Б) брадикардия В) сердечный ритм не изменяется Г) угнетение атриовентрикулярной блокады @	А
207.	ДЕ-2. Вопрос-207 ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ПАРАСИМПАТИЧЕСКОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВОЗНИКАЕТ: А) миоз Б) мидриаз В) понижение секреторной функции экзокринных желез Г) глаз устанавливается на дальнюю точку видения @	А
208.	ДЕ-2. Вопрос-208 РЕАКТИВИРУЕТ АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗУ ПРЕПАРАТ: А) изонитрозин Б) добутамин В) неостигмин Г) добутамин @	А
209.	ДЕ-2. Вопрос-209 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ М-ХОЛИНОМИМЕТИКИ Понижают Внутриглазное Давление за счёт: А) усиление оттока водянистой влаги из передней камеры глаза Б) уменьшения образования внутриглазной жидкости ресничным эпителием В) ингибирования карбангидразы в цилиарном теле Г) спазма аккомодации @	А
210.	ДЕ-2. Вопрос-210 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ АЦЕТАЗОЛАМИД Понижают Внутриглазное Давление за счёт: А) ингибирования карбангидразы в цилиарном теле Б) уменьшения образования внутриглазной жидкости ресничным эпителием В) усиление оттока водянистой влаги из передней камеры глаза Г) спазма аккомодации @	А
	АДРЕНЕРГИЧЕСКИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА	
211.	ДЕ-2. Вопрос-211 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

	@	
212.	<p>ДЕ-2. Вопрос-212 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 @</p>	А
213.	<p>ДЕ-2. Вопрос-213 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 @</p>	
214.	<p>ДЕ-2. Вопрос-214 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 @</p>	А
215.	<p>ДЕ-2. Вопрос-215 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 @</p>	А
216.	<p>ДЕ-2. Вопрос-216 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 @</p>	А
217.	<p>ДЕ-2. Вопрос-217 МЕТОПРОЛОЛ (ЭГИЛОК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 100 мг / 50 мг / 25 мг</p>	А

	<p>Б) раствор для инфузий 19%</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) ТТС</p> <p>@</p>	
218.	<p>ДЕ-2. Вопрос-218</p> <p>МЕТОПРОЛОЛ (БЕТАЛОК ЗОК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблетки с пролонгированным высвобождением, покрытые оболочкой 100 мг, №30 (или 50 мг / 25 мг)</p> <p>Б) раствор для инфузий 12%</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) ТТС</p> <p>@</p>	А
219.	<p>ДЕ-2. Вопрос-219</p> <p>КАРВЕДИЛОЛ (ДИЛАТРЕНД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблетки 6,25 мг / 12.5 мг / 25 мг</p> <p>Б) раствор для инфузий 12%</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) ТТС</p> <p>@</p>	
220.	<p>ДЕ-2. Вопрос-220</p> <p>ЭПИНЕФРИН</p> <p>А) Адреномиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	А
221.	<p>ДЕ-2. Вопрос-221</p> <p>ФЕНИЛЭФРИН</p> <p>А) Адреномиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	А
222.	<p>ДЕ-2. Вопрос-222</p> <p>ОКСИМЕТАЗОЛИН (НАЗИВИН)</p> <p>А) Альфа-адреномиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Симпатолитик</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	А
223.	<p>ДЕ-2. Вопрос-223</p> <p>ДОБУТАМИН</p> <p>А) Бета1-адреномиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	А
224.	<p>ДЕ-2. Вопрос-224</p>	

	<p>ФЕНОТЕРОЛ</p> <p>А) Бета2-адреномиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	A
225.	<p>ДЕ-2. Вопрос-225</p> <p>ЭФЕДРИН</p> <p>А) Симпатомиметик</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Миорелаксант (Курареподобное средство)</p> <p>@</p>	A
226.	<p>ДЕ-2. Вопрос-226</p> <p>НИЦЕРГОЛИН</p> <p>А) Альфа-адреноблокатор</p> <p>Б) Ганглиоблокатор</p> <p>В) Ингибитор ацетилхолинэстеразы</p> <p>Г) Симпатолитик</p> <p>@</p>	A
227.	<p>ДЕ-2. Вопрос-227</p> <p>ПРОПРАНОЛОЛ</p> <p>А) Неселективный бета-адреноблокатор</p> <p>Б) Селективный бета-адреноблокатор</p> <p>В) Ганглиоблокатор</p> <p>Г) Симпатолитик</p> <p>@</p>	A
228.	<p>ДЕ-2. Вопрос-228</p> <p>МЕТОПРОЛОЛ</p> <p>А) Селективный бета-адреноблокатор</p> <p>Б) Неселективный бета-адреноблокатор</p> <p>В) Ганглиоблокатор</p> <p>Г) Симпатолитик</p> <p>@</p>	A
229.	<p>ДЕ-2. Вопрос-229</p> <p>КАРВЕДИЛОЛ</p> <p>А) Альфа,бета-адреноблокатор</p> <p>Б) Миорелаксант</p> <p>В) Ганглиоблокатор</p> <p>Г) Симпатолитик</p> <p>@</p>	A
230.	<p>ДЕ-2. Вопрос-230</p> <p>ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ АТОНИИ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) неостигмина метилсульфат</p> <p>Б) ипратропия бромид</p> <p>В) суксаметония йодид</p> <p>Г) азаметония бромид</p> <p>@</p>	A
231.	<p>ДЕ-2. Вопрос-231</p> <p>АЦЕТИЛХОЛИНЭСТЕРАЗУ ИНГИБИРУЕТ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) неостигмина метилсульфат</p>	A

	Б) ипратропия бромид В) суксаметония йодид Г) азаметония бромид @	
232.	ДЕ-2. Вопрос-232 К ГРУППЕ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ А) атропин Б) пилокарпин В) галантамин Г) фенилэфрин @	А
233.	ДЕ-2. Вопрос-233 ПРЯМЫМ СОСУДОСУЖИВАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) фенилэфрин Б) атропин В) тимолол Г) доксазозин @	А
234.	ДЕ-2. Вопрос-234 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ А) клонидин Б) оксиметазолин В) фенилэфрин Г) тетризолин @	А
235.	ДЕ-2. Вопрос-235 ПРЯМУЮ ВАЗОДИЛАТАЦИЮ ВЫЗЫВАЕТ: А) доксазозин Б) фенилэфрин В) добутамин Г) пропранолол @	А
236.	ДЕ-2. Вопрос-236 ДОКСАЗОЗИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ А) альфа-адреноблокаторы Б) м-холиноблокаторы В) антихолинэстеразные средства Г) миорелаксанты @	А
237.	ДЕ-2. Вопрос-237 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСАЗОЗИНА А) артериальная гипертензия Б) ортостатическая гипотензия В) исследование глазного дна Г) недержание мочи @	А
238.	ДЕ-2. Вопрос-238 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТАМСУЛОЗИНА СВЯЗАН С А) блокадой альфа-1а-адренорецепторов Б) стимуляцией бета-2-адренорецепторов В) ингибированием ацетилхолинэстеразы Г) неконкурентной блокадой никотиновых рецепторов	А

	@	
239.	<p>ДЕ-2. Вопрос-239 ПРИ РИНИТАХ ПРИМЕНЯЮТ А) ксилометазолин Б) тропикамид В) доксазозин Г) галантамин @</p>	А
240.	<p>ДЕ-2. Вопрос-240 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КСИЛОМЕТАЗОЛИНА ВКЛЮЧАЕТ А) стимуляцию альфа-2-адренорецепторов Б) блокаду альфа-2-адренорецепторов В) ингибирование ацетилхолинэстеразы Г) блокаду бета-1-адренорецепторов @</p>	А
241.	<p>ДЕ-2. Вопрос-241 ДОЛГОСРОЧНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ КСИЛОМЕТАЗОЛИНА А) атрофия слизистой оболочки носа Б) накопление жидкости в слизистой оболочке носа В) нарушения функции печени Г) угнетение кроветворения @</p>	А
242.	<p>ДЕ-2. Вопрос-242 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА ВКЛЮЧАЕТ А) стимуляцию бета-2-адренорецепторов бронхов Б) блокаду альфа-1а-адренорецепторов В) ингибирование ацетилхолинэстеразы Г) неконкурентную блокаду никотиновых рецепторов @</p>	А
243.	<p>ДЕ-2. Вопрос-243 ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ САЛЬБУТАМОЛА ЯВЛЯЮТСЯ А) купирования бронхоспазма Б) лечения миастении В) исследования глазного дна Г) снижения АД @</p>	А
244.	<p>ДЕ-2. Вопрос-244 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФЕНОТЕРОЛА ВКЛЮЧАЕТ А) стимуляцию бета-2-адренорецепторов бронхов Б) блокаду альфа-1а-адренорецепторов В) ингибирование ацетилхолинэстеразы Г) неконкурентную блокаду никотиновых рецепторов @</p>	А
245.	<p>ДЕ-2. Вопрос-245 ФЕНОТЕРОЛ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ А) купирования бронхоспазма Б) лечения миастении В) исследования глазного дна Г) снижения АД @</p>	А
246.	<p>ДЕ-2. Вопрос-246 РЕФЛЕКТОРНУЮ ТАХИКАРДИЮ ВЫЗЫВАЕТ ПРЕПАРАТ</p>	А

	<p>А) доксазозин Б) метопролол В) верапамил Г) ивабрадин @</p>	
247.	<p>ДЕ-2. Вопрос-247 ВАЗОДИЛАТИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОР А) небивалол Б) метопролол В) пропранолол Г) карведилол @</p>	А
248.	<p>ДЕ-2. Вопрос-248 НЕСЕЛЕКТИВНЫЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОР А) пропранолол Б) метопролол В) бисопролол Г) небивалол @</p>	А
249.	<p>ДЕ-2. Вопрос-249 КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОР А) метопролол Б) тимолол В) пропранолол Г) карведилол @</p>	А
250.	<p>ДЕ-2. Вопрос-250 ПРИ ПРОСТАТИТЕ И АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ А) тамсулозин Б) атропин В) сальбутамол Г) фенилэфрин @</p>	А
251.	<p>ДЕ-2. Вопрос-251 ИЗБИРАТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПРЕДСТАТЕЛЬНУЮ ЖЕЛЕЗУ ОКАЗЫВАЕТ ПРЕПАРАТ А) тамсулозин Б) атропин В) сальбутамол Г) фенилэфрин @</p>	А
252.	<p>ДЕ-2. Вопрос-252 АЛЬФА-2-АДРЕНОМИМЕТИК С ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ А) клонидин Б) ксилометазолин В) оксиметазолин Г) тетризолин @</p>	А
253.	<p>ДЕ-2. Вопрос-253 КСИЛОМЕТАЗОЛИН ВЫПУСКАЮТ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ А) капли назальные</p>	А

	<p>Б) ректальные суппозитории</p> <p>В) суспензия</p> <p>Г) раствор для инъекций</p> <p>@</p>	
254.	<p>ДЕ-2. Вопрос-254</p> <p>ПРИ ГЕМОРРОЕ ПРИМЕНЯЮТ РЕКТАЛЬНЫЕ СУППОЗИТОРИИ С</p> <p>А) фенилэфрин</p> <p>Б) адреналин</p> <p>В) норадреналин</p> <p>Г) ксилометазолин</p> <p>@</p>	А
255.	<p>ДЕ-2. Вопрос-255</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО НЕГЛИКОЗИДНОЙ ПРИРОДЫ</p> <p>А) добутамин</p> <p>Б) пилокарпин</p> <p>В) галантамин</p> <p>Г) фенилэфрин</p> <p>@</p>	А
256.	<p>ДЕ-2. Вопрос-256</p> <p>РИНОРЕЮ ПРИ ОРВИ УСТРАНЯЮТ ПРЕПАРАТЫ</p> <p>А) антиконгестанты</p> <p>Б) нестероидные противовоспалительные препараты</p> <p>В) антибактериальные препараты</p> <p>Г) местные анестетики</p> <p>@</p>	А
257.	<p>ДЕ-2. Вопрос-257</p> <p>ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ АНТИКОНГЕСТАНТАМИ ВОЗНИКАЕТ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ</p> <p>А) сухость слизистой оболочки</p> <p>Б) искривление носовой перегородки</p> <p>В) бактериальный конъюнктивит</p> <p>Г) аллергические реакции</p> <p>@</p>	А
258.	<p>ДЕ-2. Вопрос-258</p> <p>АГОНИСТОМ ВНЕСИНАПТИЧЕСКИХ АЛЬФА-2 АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) оксиметазолин</p> <p>Б) ипратропия бромид</p> <p>В) фенилэфрин</p> <p>Г) сальбутамол</p> <p>@</p>	А
259.	<p>ДЕ-2. Вопрос-259</p> <p>В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ ПРИ РИНИТАХ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) оксиметазолин</p> <p>Б) сальбутамол</p> <p>В) неостигмин</p> <p>Г) галантамин</p> <p>@</p>	А
260.	<p>ДЕ-2. Вопрос-260</p> <p>В ВИДЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ ПРИ РИНИТАХ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) ксилометазолин</p> <p>Б) сальбутамол</p>	А

	В) галантамин Г) азаметония бромид @	
261.	ДЕ-2. Вопрос-261 ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ: А) добутамин Б) метопролол В) атропин Г) сальбутамол @	А
262.	ДЕ-2. Вопрос-262 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ: А) сальбутамол Б) клонидин В) галазолин Г) добутамин @	А
263.	ДЕ-2. Вопрос-263 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРИМЕНЯЮТ: А) сальбутамол Б) пропранолол В) нафазолин Г) добутамин @	А
264.	ДЕ-2. Вопрос-264 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ β - АДРЕНОБЛОКАТОРОВ: А) гипертоническая болезнь Б) расстройство периферических сосудов В) бронхиальная астма Г) сердечная недостаточность @	А
265.	ДЕ-2. Вопрос-265 ОСНОВНЫЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА: А) гипертонус матки, угрожающий выкидыш Б) спазмы периферических сосудов В) аденома простаты (начальная стадия) Г) гипертоническая болезнь @	А
266.	ДЕ-2. Вопрос-266 ФОРМА ВЫПУСКА КАРВЕДИЛОЛА: А) таблетки Б) гель В) мазь Г) пластыри @	А
267.	ДЕ-2. Вопрос-267 ТАХИФИЛАКСИЮ ПРИ ПОВТОРНОМ ПРИМЕНЕНИИ ВЫЗЫВАЕТ: А) эфедрин Б) суксаметоний В) лидокаин Г) тамсулозин @	А

268.	<p>ДЕ-2. Вопрос-268 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН:</p> <p>А) пропранолол Б) сальбутамол В) фенотерол Г) эфедрин @</p>	А
269.	<p>ДЕ-2. Вопрос-269 ПРИ ПРОСТАТИТЕ И АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) тамсулозин Б) фенотерол В) клонидин Г) пилокарпин @</p>	А
270.	<p>ДЕ-2. Вопрос-270 ВЫБЕРЕТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ:</p> <p>А) фенилэфрин Б) тамсулозин В) лидокаин Г) атенолол @</p>	А
271.	<p>ДЕ-2. Вопрос-271 СРЕДНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ДОЗЫ КЛОНИДИНА:</p> <p>А) 0.000075 - 0.00015 Б) 0.001 - 0.002 В) 0.01 - 0.02 Г) 0.1 - 0.2 @</p>	А
272.	<p>ДЕ-2. Вопрос-272 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ НАФАЗОЛИНА:</p> <p>А) нафтизин Б) анаприлин В) клофелин Г) дилатренд @</p>	А
273.	<p>ДЕ-2. Вопрос-273 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ ПРОПРАНОЛОЛА:</p> <p>А) анаприлин Б) клофелин В) нафазолин Г) дилатренд @</p>	А
274.	<p>ДЕ-2. Вопрос-274 МНН У «ДИЛАТRENDA»:</p> <p>А) карведилол Б) омник В) клофелин Г) нафтизин @</p>	А
275.	<p>ДЕ-2. Вопрос-275 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ ФЕНИЛЭФРИНА:</p>	А

	<p>А) мезатон 2) анаприлин 3) клофелин 4) адреналин @</p>	
276.	<p>ДЕ-2. Вопрос-276 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БИСОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ: А) гипертоническая болезнь, ИБС Б) исследование глазного дна В) купирование гипертонического криза Г) миастения @</p>	А
277.	<p>ДЕ-2. Вопрос-277 НЕСЕЛЕКТИВНЫМ β-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) пропранолол Б) бисопролол В) ксилометазолин Г) сальбутамол @</p>	А
278.	<p>ДЕ-2. Вопрос-278 СЕЛЕКТИВНЫМ β-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) бисопролол Б) пропранолол В) ксилометазолин Г) карведилол @</p>	А
279.	<p>ДЕ-2. Вопрос-279 САЛЬБУТАМОЛ ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ: А) β_2 - адреномиметики Б) α_1 -адреномиметики В) M_1-холиноблокаторы Г) курареподобные средства @</p>	А
280.	<p>ДЕ-2. Вопрос-280 ФЕНИЛЭФРИН ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ А) α_1 -адреномиметики Б) β_2 - адреномиметики В) M_1-холиноблокаторы Г) деполяризующие миорелаксанты @</p>	А
281.	<p>ДЕ-2. Вопрос-281 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДОКСАЗОЗИНА: А) сосудорасширяющий Б) сосудосуживающий В) бронхолитический Г) спазмолитический @</p>	А
282.	<p>ДЕ-2. Вопрос-282 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КСИЛОМЕТАЗОЛИНА: А) сосудосуживающий Б) сосудорасширяющий В) бронхолитический</p>	А

	Г) спазмолитический @	
283.	ДЕ-2. Вопрос-283 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТОЛТЕРОДИНА (ДЕТРУЗИТОЛА) ЯВЛЯЕТСЯ: А) недержание мочи Б) ринит В) острая сердечная недостаточность Г) ишемическая болезнь сердца @	А
284.	ДЕ-2. Вопрос-284 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ НАФАЗОЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) ринит Б) острая сердечная недостаточность В) недержание мочи Г) ишемическая болезнь сердца @	А
285.	ДЕ-2. Вопрос-285 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОБУТАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) острая сердечная недостаточность Б) ринит В) недержание мочи Г) ишемическая болезнь сердца @	А
286.	ДЕ-2. Вопрос-286 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ: А) ишемическая болезнь сердца Б) ринит В) недержание мочи Г) острая сердечная недостаточность @	А
287.	ДЕ-2. Вопрос-287 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЗАМЕТОНИЯ БРОМИДА: 1) блокирует N _n -холинорецепторы вегетативных ганглиев 2) блокирует M ₁ -холинорецепторы 3) блокирует M ₃ -холинорецепторы 4) блокирует N _m -холинорецепторы скелетных мышц @	А
288.	ДЕ-2. Вопрос-288 РЕЛАКСАЦИЮ БРОНХОВ ВЫЗЫВАЕТ СТИМУЛЯЦИЯ РЕЦЕПТОРОВ: А) β ₂ -адренергических Б) α ₁ -адренергических В) α ₂ -адренергических Г) β ₁ -адренергических @	А
289.	ДЕ-2. Вопрос-289 54-ЛЕТНИЙ МУЖЧИНА, СТРАДАЮЩИЙ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИЕЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОЛУЧАЕТ ПРЕПАРАТ: А) тамсулозин Б) атропин В) суксаметоний Г) Пипекуроний	А

	@	
290.	<p>ДЕ-2. Вопрос-290</p> <p>УМЕНЬШЕНИЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ НОРЭПИНЕФРИНА ИЗ ПРЕСИНАПТИЧЕСКИХ ОКОНЧАНИЙ ПРОИСХОДИТ ПРИ СТИМУЛЯЦИИ РЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) α_2-адренергических</p> <p>Б) α_1-адренергических</p> <p>В) β_1-адренергических</p> <p>Г) β_2-адренергических</p> <p>@</p>	А
291.	<p>ДЕ-2. Вопрос-291</p> <p>СТИМУЛЯЦИЯ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ СПОСОБСТВУЕТ ПОВЫШЕНИЮ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, УСИЛЕНИЮ СИЛЫ СОКРАЩЕНИЯ И СКОРОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ВОЗБУЖДЕНИЯ:</p> <p>А) β_1-адренергических</p> <p>Б) α_1-адренергических</p> <p>В) α_2-адренергических</p> <p>Г) β_2-адренергических</p> <p>@</p>	А
292.	<p>ДЕ-2. Вопрос-292</p> <p>АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ КЛОНИДИНА РЕАЛИЗУЕТСЯ ПОСРЕДСТВОМ АКТИВАЦИИ:</p> <p>А) центральных пресинаптических α_2-адренорецепторов</p> <p>Б) α_1-постсинаптических адренорецепторов</p> <p>В) пресинаптических β_2-адренорецепторов</p> <p>Г) β_1 постсинаптических адренорецепторов</p> <p>@</p>	А
293.	<p>ДЕ-2. Вопрос-293</p> <p>ПРИ РИНИТАХ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) нафазолин</p> <p>Б) фенилэфрин</p> <p>В) фенотерол</p> <p>Г) сальбутамол</p> <p>@</p>	А
294.	<p>ДЕ-2. Вопрос-294</p> <p>ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <p>А) адреналин</p> <p>Б) атропин</p> <p>В) метопролол</p> <p>Г) нафтизин</p> <p>@</p>	А
295.	<p>ДЕ-2. Вопрос-295</p> <p>ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ СИМПАТОЛИТИКОМ:</p> <p>А) резерпин</p> <p>Б) адреналин</p> <p>В) мезатон</p> <p>Г) эфедрин</p> <p>@</p>	А
296.	<p>ДЕ-2. Вопрос-296</p> <p>К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ:</p> <p>А) пропранолол</p> <p>Б) небиволол</p>	А

	В) метопролол Г) празозин @	
297.	ДЕ-2. Вопрос-297 ДОКСАЗОЗИН (КАРДУРУ) ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) гипертонии различной этиологии Б) для облегчения мочеотделения при гипертрофии предстательной железы В) сердечной недостаточности Г) мигренях @	А
298.	ДЕ-2. Вопрос-298 АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА: А) фенилэфрина Б) метопролол В) доксазозина Г) небивалола @	А
299.	ДЕ-2. Вопрос-299 ТОНУС МУСКУЛАТУРЫ МАТКИ ПОНИЖАЮТ: А) токолитики Б) адренолитики В) симпатолитики Г) ганглиоблокаторы @	А
300.	ДЕ-2. Вопрос-300 МУСКУЛАТУРА БРОНХОВ РАССЛАБЛЯЕТСЯ ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ РЕЦЕПТОРОВ: А) β_2 -адренергических Б) β_1 -адренергических В) α_2 -адренергических Г) α_1 -адренергических @	А
301.	ДЕ-2. Вопрос-301 АГОНИСТОМ ЦЕНТРАЛЬНЫХ α_2 -АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) клонидин Б) резерпин В) фенилэфрин Г) эфедрин @	А
302.	ДЕ-2. Вопрос-302 РЕЗЕРПИН ОКАЗЫВАЕТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ: А) гипотензивный Б) спазмолитический В) бронхолитический Г) миорелаксирующий @	А
303.	ДЕ-2. Вопрос-303 МЕТОПРОЛОЛ ОКАЗЫВАЕТ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ: А) гипотензивный Б) гипертензивный	А

	В) бронхолитический Г) спазмолитический @	
304.	ДЕ-2. Вопрос-304 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АДРЕНАЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ: А) выраженный атеросклероз, сахарный диабет Б) бронхиальная астма, эпилепсия В) артериальная гипотония, беременность Г) аллергические реакции, глаукома @	А
305.	ДЕ-2. Вопрос-305 ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛОГОМ АЛКАЛОИДОВ СПОРЫНЬИ, УВЕЛИЧИВАЕТ ДОСТАВКУ КИСЛОРОДА И ГЛЮКОЗЫ В ГОЛОВНОЙ МОЗГ, УЛУЧШАЕТ МОЗГОВОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ: А) ницерголин Б) клонидин В) фенилэфрин Г) доксазозин @	А
306.	ДЕ-2. Вопрос-306 УСТРАНЯЕТ ГИПЕРТОНУС МАТКИ И ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫЕ РОДЫ ПРЕПАРАТ: А) сальбутамол Б) тамсулозин В) фенилэфрин Г) доксазозин @	А
307.	ДЕ-2. Вопрос-307 В ОКОНЧАНИЯХ АДРЕНЕРГИЧЕСКИХ НЕРВОВ ВЫДЕЛЯЕТСЯ МЕДИАТОР: А) норадреналин Б) адреналин В) серотонин Г) ацетилхолин @	А
308.	ДЕ-2. Вопрос-308 НЕЙРОТРАНСМИТТЕР - НОРАДРЕНАЛИН ВЫДЕЛЯЮТ НЕРВНЫЕ ВОЛОКНА: А) постганглионарные симпатические Б) преганглионарные симпатические В) постганглионарные парасимпатические Г) преганглионарные парасимпатические @	А
309.	ДЕ-2. Вопрос-309 НЕЙРОМЕДИАТОР АЦЕТИЛХОЛИН РАЗРУШАЕТСЯ ФЕРМЕНТОМ: А) ацетилхолинэстеразой Б) моноаминоксидазой В) катехолметилтрансферазой Г) дигидропептидазой @	А
310.	ДЕ-2. Вопрос-310 НЕЙРОМЕДИАТОР- НОРАДРЕНАЛИН ПОДВЕРГАЕТСЯ ФЕРМЕНТАТИВНОМУ РАЗРУШЕНИЮ:	А

	<p>А) моноаминоксидазой Б) ацетилхолинэстеразой В) декарбоксилазой Г) дигидропептидазой @</p>	
311.	<p>ДЕ-2. Вопрос-311 ДЛЯ РАСШИРЕНИЯ ЗРАЧКА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОФТАЛЬМОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ ГЛАУКОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ: А) фенилэфрин Б) атропин В) тропикамид Г) нафазолин @</p>	А
312.	<p>ДЕ-2. Вопрос-312 ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ (БОЛЕЕ 12 ЧАСОВ) А) салметерол Б) эпинефрин В) нафазолин Г) фенотерол @</p>	А
313.	<p>ДЕ-2. Вопрос-313 ТОКОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ (ПРИ УГРОЗЕ ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ) ОБЛАДАЕТ: А) фенотерол Б) добутамин В) клонидин Г) нафазолин @</p>	А
314.	<p>ДЕ-2. Вопрос-314 ПРЕДУПРЕЖДАЕТ И КУПИРУЕТ БРОНХОСПАЗМ ПРЕПАРАТ: А) салметерол Б) эпинефрин В) нафазолин Г) пропранолол @</p>	А
315.	<p>ДЕ-2. Вопрос-315 СЕЛЕКТИВНЫМ АЛЬФА_{1A}-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) тамсулозин Б) эфедрин В) карведилол Г) ницерголин @</p>	А
316.	<p>ДЕ-2. Вопрос-316 АГОНИСТОМ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ПРЕСИНАПТИЧЕСКИХ АЛЬФА₂-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) клонидин Б) фенилэфин В) ксилометазолин Г) добутамин @</p>	А
317.	<p>ДЕ-2. Вопрос-317</p>	А

	<p>МУСКУЛАТУРА БРОНХОВ РАССЛАБЛЯЕТСЯ ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ РЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) бета₂-адренергических Б) бета₁-адренергических В) альфа₂-адренергических Г) альфа₁-адренергических @</p>	
318.	<p>ДЕ-2. Вопрос-318</p> <p>АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ:</p> <p>А) фенилэфин Б) доксазозин В) клонидин Г) сальбутамол @</p>	А
319.	<p>ДЕ-2. Вопрос-319</p> <p>ТОНУС МУСКУЛАТУРЫ МАТКИ ПОНИЖАЮТ:</p> <p>А) токолитики Б) симпатолитики В) адренолитики Г) миорелаксанты @</p>	А
320.	<p>ДЕ-2. Вопрос-320</p> <p>НИЦЕРГОЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:</p> <p>А) нарушениях периферического кровообращения Б) подборе очков В) бронхиальной астме Г) гипертонической болезни @</p>	А
321.	<p>ДЕ-2. Вопрос-321</p> <p>В ОБЛАСТИ АДРЕНЕРГИЧЕСКИХ СИНАПСОВ ДЕЙСТВУЮТ СРЕДСТВА:</p> <p>А) симпатомиметики Б) холиномиметики В) ганглиоблокаторы Г) миорелаксанты @</p>	А
322.	<p>ДЕ-2. Вопрос-322</p> <p>АНТИКОНГЕСТАНТНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) оксиметазолин Б) толтеродин В) тамсулозин Г) пирензепин @</p>	А
323.	<p>ДЕ-2. Вопрос-323</p> <p>АЛЬФА_{1А}- АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:</p> <p>А) гладкой мускулатуре предстательной железы Б) гладких мышцах сосудов В) юкстагломерулярном аппарате почек Г) радиальной мышце радужной оболочки @</p>	А
324.	<p>ДЕ-2. Вопрос-324</p> <p>АЛЬФА_{1А}- АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В:</p> <p>А) шейке мочевого пузыря</p>	А

	<p>Б) гладких мышцах сосудов В) юкстагломерулярном аппарате почек Г) радиальной мышце радужной оболочки @</p>	
325.	<p>ДЕ-2. Вопрос-325 АЛЬФА_{1A}- АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В: А) простатической части уретры Б) гладких мышцах сосудов В) юкстагломерулярном аппарате почек Г) радиальной мышце радужной оболочки @</p>	А
326.	<p>ДЕ-2. Вопрос-326 ЭПИНЕФРИН КОМБИНИРУЮТ С МЕСТНЫМИ АНЕСТЕТИКАМИ ДЛЯ: А) усиления и удлинения местноанестезирующего действия Б) увеличения секреции слюнных желез В) улучшения функционального состояния скелетных мышц Г) уменьшения продукции внутриглазной жидкости @</p>	А
327.	<p>ДЕ-2. Вопрос-327 У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СПАЗМ БРОНХОВ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ: А) анаприлин Б) пилокарпин В) сальбутамол Г) тропикамид @</p>	А
328.	<p>ДЕ-2. Вопрос-328 АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖАЕТ ПРЕПАРАТ: А) доксазозин Б) пилокарпин В) сальбутамол Г) добутамин @</p>	А
329.	<p>ДЕ-2. Вопрос-329 АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖАЕТ ПРЕПАРАТ: А) клофелин Б) мезатон В) сальбутамол Г) добутамин @</p>	А
330.	<p>ДЕ-2. Вопрос-330 АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОНИЖАЕТ ПРЕПАРАТ: А) карведилол Б) тропикамид В) сальбутамол Г) добутамин @</p>	А
331.	<p>ДЕ-2. Вопрос-331 ВАЗОДИЛАТИРУЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОР:</p>	А

	<p>А) карведилол Б) пропранолол В) метопролол Г) атенолол @</p>	
332.	<p>ДЕ-2. Вопрос-332 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ АЛЬФА₁-АДРЕНОМИМЕТИКОВ: А) сужение кровеносных сосудов Б) расширение кровеносных сосудов В) сужение зрачков Г) спазм аккомодации @</p>	А
333.	<p>ДЕ-2. Вопрос-333 НЕСЕЛЕКТИВНЫЙ ВЕТА_{1,2}-АДРЕНОБЛОКАТОР: А) пропранолол Б) доксазозин В) метопролол Г) атенолол @</p>	А
334.	<p>ДЕ-2. Вопрос-334 МЕХАНИЗМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ БЕТА₁-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ: А) уменьшение продукции ренина Б) сужение сосудов брюшной полости В) увеличение ударного и минутного объёма сердца Г) снижение тонуса и моторики ЖКТ @</p>	А
335.	<p>ДЕ-2. Вопрос-335 МЕХАНИЗМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ БЕТА₁-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ: А) уменьшение выделения норадреналина Б) сужение сосудов брюшной полости В) увеличение ударного и минутного объёма сердца Г) снижение тонуса и моторики ЖКТ @</p>	А
336.	<p>ДЕ-2. Вопрос-336 МЕХАНИЗМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ БЕТА₁-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ: А) снижение сердечного выброса Б) повышение потребления кислорода миокардом В) понижение тонуса периферических сосудов Г) мембраностабилизирующий эффект @</p>	А
337.	<p>ДЕ-2. Вопрос-337 МЕХАНИЗМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ БЕТА₁-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВКЛЮЧАЕТ: А) угнетение центральных звеньев симпатической регуляции сосудистого тонуса Б) повышение потребления кислорода миокардом В) уменьшение уровня сахара в крови Г) повышение силы и частоты сердечных сокращений @</p>	А

338.	ДЕ-2. Вопрос-338 ПРИ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЕ БЕТА ₁ -АДРЕНОБЛОКАТОРЫ Понижают внутриглазное давление за счёт: А) уменьшения образования внутриглазной жидкости ресничным эпителием Б) усиление оттока внутриглазной жидкости через венозный синус склеры В) раскрытия пространства радужно-роговичного угла Г) спазма аккомодации @	А
339.	ДЕ-2. Вопрос-339 ПРИ Внезапной остановке сердца внутрисердечно вводят: А) эpineфрин Б) эфедрин В) карведилол Г) доксазозин @	А
340.	ДЕ-2. Вопрос-340 Показанием к применению карведилола является: А) гипертоническая болезнь Б) миастения В) эпилепсия Г) гипергликемия @	А

Дидактическая единица №3. Лекарственные средства, влияющие на центральную нервную и дыхательную системы (560)

№	Текст вопроса	Ответ (буквенный)
1.	ДЕ-3. Вопрос-1 НИТРАЗЕПАМ ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблетки 5 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 250 мг Г) ТТС @	А
2.	ДЕ-3. Вопрос-2 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
3.	ДЕ-3. Вопрос-3 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
4.	ДЕ-3. Вопрос-4 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
5.	ДЕ-3. Вопрос-5 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
6.	ДЕ-3. Вопрос-6 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
7.	ДЕ-3. Вопрос-7 НАЛТРЕКСОН (ВИВИТРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошок для приготовления суспензии для внутримышечного введения пролонгированного действия 380 мг, флакон 430 мг	А

	Б) шипучих таблеток для приготовления раствора 500 мг В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг @	
8.	ДЕ-3. Вопрос-8 НАЛТРЕКСОН (ВИВИТРОЛ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсулы, таблетки Б) спиртовой раствор В) ТТС Г) жевательные таблетки 35 мг @	А
9.	ДЕ-3. Вопрос-9 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
10.	ДЕ-3. Вопрос-10 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
11.	ДЕ-3. Вопрос-11 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
12.	ДЕ-3. Вопрос-12 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 @	А
13.	ДЕ-3. Вопрос-13 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
14.	ДЕ-3. Вопрос-14 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

	@	
15.	<p>ДЕ-3. Вопрос-15 АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (АСПИРИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблетки 500 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) капсулы 500 мг Г) жевательные таблетки 35 мг</p> @	А
16.	<p>ДЕ-3. Вопрос-16 АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (АСПИРИН КАРДИО) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблетки 100 мг / 300 мг Б) раствор для инъекций 75 мг/1 мл В) ТТС Г) раствор для инъекций 500 мг/мл</p> @	А
17.	<p>ДЕ-3. Вопрос-17 ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>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</p> @	А
18.	<p>ДЕ-3. Вопрос-18 ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>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</p> @	А
19.	<p>ДЕ-3. Вопрос-19 ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>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</p> @	А
20.	<p>ДЕ-3. Вопрос-20 ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>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</p> @	А
21.	<p>ДЕ-3. Вопрос-21 ДИКЛОФЕНАК (ВОЛЬТАРЕН ЭМУЛЬГЕЛЬ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>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</p> @	А

22.	<p>ДЕ-3. Вопрос-22 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 @</p>	А
23.	<p>ДЕ-3. Вопрос-23 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 @</p>	А
24.	<p>ДЕ-3. Вопрос-24 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 @</p>	А
25.	<p>ДЕ-3. Вопрос-25 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 @</p>	А
26.	<p>ДЕ-3. Вопрос-26 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 @</p>	А
27.	<p>ДЕ-3. Вопрос-27 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 @</p>	А
28.	<p>ДЕ-3. Вопрос-28 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 @</p>	А
29.	<p>ДЕ-3. Вопрос-29 ДИАЗЕПАМ (СЕДУКСЕН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ</p>	А

	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 @	
30.	ДЕ-3. Вопрос-30 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 @	А
31.	ДЕ-3. Вопрос-31 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
32.	ДЕ-3. Вопрос-32 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
33.	ДЕ-3. Вопрос-33 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
34.	ДЕ-3. Вопрос-34 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
35.	ДЕ-3. Вопрос-35 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
36.	ДЕ-3. Вопрос-36 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА: А) ацедипол Б) юмекс В) наком	А

	Г) кеппра @	
37.	ДЕ-3. Вопрос-37 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЛАМОТРИДЖИН: А) ламиктал Б) юмекс В) наком Г) кеппра @	А
38.	ДЕ-3. Вопрос-38 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЛЕВЕТИРАЦЕТАМ: А) кеппра Б) циклодол В) наком Г) юмекс @	А
39.	ДЕ-3. Вопрос-39 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭТОСУКСИМИБ: А) суксилеп Б) юмекс В) кеппра Г) наком @	А
40.	ДЕ-3. Вопрос-40 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЛЕВОДОПА+КАРБИДОПА: А) наком Б) циклодол В) юмекс Г) кеппра @	А
41.	ДЕ-3. Вопрос-41 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН СЕЛЕГИЛИН: А) юмекс Б) наком В) циклодол Г) кеппра @	А
42.	ДЕ-3. Вопрос-42 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ТРИГЕКСИФЕНИДИЛ: А) циклодол Б) юмекс В) наком Г) суксилеп @	А
43.	ДЕ-3. Вопрос-43 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ТРИМЕПЕРИДИН: А) промедол Б) дюрогезик В) трамал Г) вивитрол @	А
44.	ДЕ-3. Вопрос-44 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ФЕНТАНИЛ: А) дюрогезик Б) промедол В) трамал Г) вивитрол @	А

45.	ДЕ-3. Вопрос-45 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ТРАМАДОЛ: А) трамал Б) промедол В) дюрогезик Г) вивитрол @	А
46.	ДЕ-3. Вопрос-46 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НАЛТРЕКСОН: А) вивитрол Б) промедол В) дюрогезик Г) трамал @	А
47.	ДЕ-3. Вопрос-47 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПРЕНОКСДИАЗИН: А) либексин Б) АЦЦ В) анальгин Г) панадол @	А
48.	ДЕ-3. Вопрос-48 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЦЕТИЛЦИСТЕИН: А) АЦЦ Б) либексин В) анальгин Г) панадол @	А
49.	ДЕ-3. Вопрос-49 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ: А) анальгин Б) либексин В) АЦЦ Г) панадол @	А
50.	ДЕ-3. Вопрос-50 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПАРАЦЕТАМОЛ: А) панадол Б) либексин В) АЦЦ Г) анальгин @	А
51.	ДЕ-3. Вопрос-51 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА: А) аспирин Б) вольтарен В) найз Г) ортофен @	А
52.	ДЕ-3. Вопрос-52 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА: А) аспирин кардио Б) вольтарен В) ортофен Г) найз @	А
53.	ДЕ-3. Вопрос-53	А

	<p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИКЛОФЕНАК:</p> <p>А) вольтарен Б) аспирин кардио В) панадол Г) найз @</p>	
54.	<p>ДЕ-3. Вопрос-54</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИКЛОФЕНАК:</p> <p>А) ортофен Б) аспирин кардио В) панадол Г) найз @</p>	А
55.	<p>ДЕ-3. Вопрос-55</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИМЕСУЛИД:</p> <p>А) найз Б) аспирин кардио В) панадол Г) ортофен @</p>	А
56.	<p>ДЕ-3. Вопрос-56</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИМЕСУЛИД:</p> <p>А) найз Б) аспирин кардио В) панадол Г) ортофен @ зипрекса</p>	А
57.	<p>ДЕ-3. Вопрос-57</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ХЛОРПРОМАЗИН:</p> <p>А) аминазин Б) зипрекса В) седуксен Г) аурорикс @</p>	А
58.	<p>ДЕ-3. Вопрос-58</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ОЛАНЗАПИН:</p> <p>А) зипрекса Б) аминазин В) седуксен Г) аурорикс @</p>	А
59.	<p>ДЕ-3. Вопрос-59</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИАЗЕПАМ:</p> <p>А) седуксен Б) аминазин В) зипрекса Г) аурорикс @</p>	А
60.	<p>ДЕ-3. Вопрос-60</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МОКЛОБЕМИД:</p> <p>А) аурорикс Б) аминазин В) зипрекса Г) седуксен @</p>	А
61.	<p>ДЕ-3. Вопрос-61</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МАПРОТИЛИН:</p> <p>А) людиомил Б) аминазин</p>	А

	В) зипрекса Г) седуксен @	
62.	ДЕ-3. Вопрос-62 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ФЛУОКСЕТИН: А) прозак Б) аминазин В) зипрекса Г) седуксен @	А
63.	ДЕ-3. Вопрос-63 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПИРАЦЕТАМ: А) ноотропил Б) аминазин В) зипрекса Г) седуксен @	А
64.	ДЕ-3. Вопрос-64 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИКЕТАМИД: А) кордиамин Б) аминазин В) зипрекса Г) седуксен @	А
65.	ДЕ-3. Вопрос-65 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ЛАМИКТАЛ: А) ламотриджин Б) леводопа В) либексин Г) лирика @	А
66.	ДЕ-3. Вопрос-66 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ПРОМЕДОЛ: А) тримеперидин Б) трамадол В) тригексифенидил Г) фентанил @	А
67.	ДЕ-3. Вопрос-67 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ВИВИТРОЛ: А) налтрексон Б) никетамид В) нафазолин Г) налоксон @	А
68.	ДЕ-3. Вопрос-68 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ АМИНАЗИН: А) хлорпромазин Б) хлоропирамин В) хлоргексидин Г) хлорамин Б @	А
69.	ДЕ-3. Вопрос-69 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ СЕДУКСЕН: А) диазепам Б) диклофенак В) дюрогезик Г) нитразепам @	А

70.	<p>ДЕ-3. Вопрос-70 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ НООТРОПИЛ:</p> <p>А) пиррацетам Б) пирензепин В) преноксидиазин Г) пропранолол @</p>	А
71.	<p>ДЕ-3. Вопрос-71 ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ КРАТКОВРЕМЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ И БОЛЕЗНЕННЫХ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) кетамин Б) галотан В) диэтиловый эфир Г) закись азота @</p>	А
72.	<p>ДЕ-3. Вопрос-72 ПРИ ЭНДОСКОПИЧЕСКИХ ПРОЦЕДУРАХ И ПЕРЕВЯЗКАХ ИСПОЛЬЗУЮТ</p> <p>А) кетамин Б) ксенон В) нитразепам Г) атенолол @</p>	А
73.	<p>ДЕ-3. Вопрос-73 ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ НЕСТЕРОИДНОЙ СТРУКТУРЫ /НПВС/</p> <p>А) диклофенак Б) диазолин В) карбамазепин Г) преднизолон @</p>	А
74.	<p>ДЕ-3. Вопрос-74 КАКОЙ ПРЕПАРАТ В РАВНОЙ СТЕПЕНИ ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1 И ЦОГ-2?</p> <p>А) ибупрофен Б) мелоксикам В) нимесулид Г) целекоксиб @</p>	А
75.	<p>ДЕ-3. Вопрос-75 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-2?</p> <p>А) нимесулид Б) индометацин В) ибупрофен Г) кеторолак @</p>	А
76.	<p>ДЕ-3. Вопрос-76 КАКОЙ ПРЕПАРАТ В НИЗКОЙ ДОЗЕ (75-150 М) СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1?</p> <p>А) ацетилсалициловая кислота Б) ибупрофен В) метамизол натрия Г) диклофенак @</p>	А
77.	<p>ДЕ-3. Вопрос-77 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ АНТИПИРЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ?</p> <p>А) парацетамол Б) кеторолак В) индометацин Г) диклофенак @</p>	А

78.	<p>ДЕ-3. Вопрос-78 БАЗИСНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ А) хлорохин Б) ибупрофен В) индометацин Г) кеторолак @</p>	A
79.	<p>ДЕ-3. Вопрос-79 НПВП, ИЗБИРАТЕЛЬНО ИНГИБИРУЮЩИЙ ЦОГ-2 А) мелоксикам Б) бетаметазон В) ацетилсалициловая кислота Г) диклофенак натрия @</p>	A
80.	<p>ДЕ-3. Вопрос-80 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН С А) ингибированием ЦОГ-3 Б) стимуляцией опиоидных рецепторов В) блокадой натриевых каналов Г) блокадой NMDA-рецепторов @</p>	A
81.	<p>ДЕ-3. Вопрос-81 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛЬГЕТИКОМ-АНТИПИРЕТИКОМ? А) метамизол натрия Б) диклофенак В) индометацин Г) кеторол @</p>	A
82.	<p>ДЕ-3. Вопрос-82 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НПВС, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ИНГИБИРОВАНИЕМ ЦОГ-1 А) ulcerогенное действие Б) гепатотоксичность В) гематотоксичность Г) синдром Кушинга @</p>	A
83.	<p>ДЕ-3. Вопрос-83 НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) кеторолак Б) мелоксикам В) нимесулид Г) целекоксиб @</p>	A
84.	<p>ДЕ-3. Вопрос-84 МЕХАНИЗМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ АКТИВНОСТИ А) фосфолипазы А2 Б) моноаминоксидазы В) ГАМК трансаминазы Г) ацетилхолинэстеразы @</p>	A
85.	<p>ДЕ-3. Вопрос-85 УКАЖИТЕ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НПВС А) ulcerогенное действие Б) обстипация (запор) В) лекарственная зависимость Г) угнетение дыхания @</p>	A

86.	<p>ДЕ-3. Вопрос-86 ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КИСЛОТЫ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ А) антиагрегантное Б) гемостатическое В) антикоагулянтное Г) эритропоэтическое @</p>	А
87.	<p>ДЕ-3. Вопрос-87 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НПВС А) язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки Б) ревматоидный артрит В) болезнь Аддисона Г) подагра @</p>	А
88.	<p>ДЕ-3. Вопрос-88 НЕСТЕРОИДНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ А) целекоксиб Б) бромгексин В) бетаметазон Г) атропин @</p>	А
89.	<p>ДЕ-3. Вопрос-89 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ КАК ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО А) кодеин Б) морфин В) тримеперидин Г) фентанил @</p>	А
90.	<p>ДЕ-3. Вопрос-90 КАКОЙ НПВС ПРИМЕНЯЮТ В НИЗКОЙ ДОЗЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИБС? А) ацетилсалициловую кислоту Б) нимесулид В) кеторолак Г) диклофенак @</p>	А
91.	<p>ДЕ-3. Вопрос-91 КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ РЕЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОРВИ? А) ацетилсалициловая кислота Б) диклофенак натрия В) ибупрофен Г) парацетамол @</p>	А
92.	<p>ДЕ-3. Вопрос-92 ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ СИЛЬНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ И СИЛЬНОЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ИМЕЮЩИЙ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ (72 ЧАСА), ВЫСОКУЮ БИОДОСТУПНОСТЬ (ВЫШЕ 90%), ХОРОШО ПРОНИКАЮЩИЙ В СИНОВИАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ А) теноксикам Б) индометацин В) диклофенак натрия Г) напроксен @</p>	А
93.	<p>ДЕ-3. Вопрос-93 ОСНОВНЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НПВС А) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный</p>	А

	<p>Б) противовоспалительный, обезболивающий, седативный В) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный Г) обезболивающий, седативный, антиагрегантный @</p>	
94.	<p>ДЕ-3. Вопрос-94 К СНОТВОРНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) доксиламин Б) пропофол В) кетамин Г) эфир диэтиловый @</p>	А
95.	<p>ДЕ-3. Вопрос-95 КАКОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ? А) лекарственный паркинсонизм Б) судороги В) галлюцинации Г) гипертонический криз @</p>	А
96.	<p>ДЕ-3. Вопрос-96 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФЕНТАНИЛА СОСТАВЛЯЕТ А) 0,5 ч Б) 1-2 ч В) 3-4 ч Г) 5-6 ч @</p>	А
97.	<p>ДЕ-3. Вопрос-97 КАРБИДОПУ КОМБИНИРУЮТ С ЛЕВОДОПОЙ ДЛЯ А) предотвращения превращения леводопы в дофамин в периферических тканях Б) усиления всасывания леводопы В) усиления действия леводопы на периферические ткани Г) более быстрого выведения леводопы @</p>	А
98.	<p>ДЕ-3. Вопрос-98 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРЕПАРАТАМИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ А) флумазенил Б) кальция гопантенат В) золпидем Г) налоксон @</p>	А
99.	<p>ДЕ-3. Вопрос-99 К ТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ А) хлорпромазин и галоперидол Б) хлорпромазин и арипипразол В) галоперидол и арипипразол Г) клозапин и кветиапин @</p>	А
100.	<p>ДЕ-3. Вопрос-100 К НООТРОПНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) гопантенат кальция Б) парацетамол В) суматриптан Г) лития карбонат @</p>	А
101.	<p>ДЕ-3. Вопрос-101 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА А) полный агонист опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) Б) антагонист μ- и агонист κ-рецепторов</p>	А

	В) агонист μ -рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ Г) частичный агонист μ -рецепторов @	
102.	ДЕ-3. Вопрос-102 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТРАМАДОЛА А) агонист μ -рецепторов и ингибитор обратного захвата моноаминов Б) антагонист μ - и агонист κ -рецепторов В) полный агонист опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) Г) частичный агонист μ -рецепторов @	А
103.	ДЕ-3. Вопрос-103 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БУПРЕНОРФИНА А) частичный агонист μ -рецепторов Б) агонист μ -рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ В) антагонист μ - и агонист κ -рецепторов Г) полный агонист опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) @	А
104.	ДЕ-3. Вопрос-104 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БУТОРФАНОЛА А) антагонист μ - и агонист κ -рецепторов Б) агонист μ -рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ В) частичный агонист μ -рецепторов Г) полный агонист опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) @	А
105.	ДЕ-3. Вопрос-105 КАКОЙ АНАЛЬГЕТИК СПОСОБЕН УГНЕТАТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР? А) морфин Б) кеторолак В) парацетамол Г) прегабалин @	А
106.	ДЕ-3. Вопрос-106 КАКОЙ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2? А) целекоксиб Б) индометацин В) ибупрофен Г) напроксен @	А
107.	ДЕ-3. Вопрос-107 УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ КЕТОРОЛАКА ОБУСЛОВЛЕНО А) механизмом действия Б) физико-химическими свойствами В) способом введения Г) особенностями фармакокинетики @	А
108.	ДЕ-3. Вопрос-108 КАКОЙ АНАЛЬГЕТИК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-3? А) парацетамол Б) индометацин В) ацетилсалициловая кислота Г) ибупрофен @	А
109.	ДЕ-3. Вопрос-109 К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ А) бронхоспазм Б) нарушение аккомодации В) синдром Кушинга Г) гиперхолестеринемия	А

	@	
110.	<p>ДЕ-3. Вопрос-110 В КАЧЕСТВЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>А) кофеин Б) кетамин В) трамадол Г) кодеин</p> <p>@</p>	А
111.	<p>ДЕ-3. Вопрос-111 В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОКАШЛЕВОГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) кодеин Б) кофеин В) доксиламин Г) пропофол</p> <p>@</p>	А
112.	<p>ДЕ-3. Вопрос-112 В ФОРМЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВЫПУСКАЕТСЯ</p> <p>А) фентанил Б) пропофол В) кетамин Г) галотан</p> <p>@</p>	А
113.	<p>ДЕ-3. Вопрос-113 ВЫРАЖЕННОЕ УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ</p> <p>А) кеторолака Б) пропофола В) морфина Г) нимесулида</p> <p>@</p>	А
114.	<p>ДЕ-3. Вопрос-114 ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) галоперидол Б) лития карбонат В) кветиапин Г) клозапин</p> <p>@</p>	А
115.	<p>ДЕ-3. Вопрос-115 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ АМАНТАДИН?</p> <p>А) адамантаны Б) предшественники дофамина В) ингибиторы MAO Г) агонисты дофаминовых рецепторов</p> <p>@</p>	А
116.	<p>ДЕ-3. Вопрос-116 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ЛЕВОДОПА?</p> <p>А) предшественники дофамина Б) адамантаны В) ингибиторы MAO Г) агонисты дофаминовых рецепторов</p> <p>@</p>	А
117.	<p>ДЕ-3. Вопрос-117 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ПРАМИПЕКСОЛ?</p> <p>А) агонисты дофаминовых рецепторов Б) адамантаны В) ингибиторы MAO</p>	А

	Г) предшественники дофамина @	
118.	ДЕ-3. Вопрос-118 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ СЕЛЕГИЛИН? А) ингибиторы МАО Б) адамантаны В) агонисты дофаминовых рецепторов Г) предшественники дофамина @	А
119.	ДЕ-3. Вопрос-119 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕВОДОПЫ А) восполняет дефицит дофамина Б) блокирует NMDA-рецепторы В) стимулирует дофаминовые рецепторы Г) ингибирует МАО @	А
120.	ДЕ-3. Вопрос-120 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРАМИПЕКСОЛА А) стимулирует дофаминовые рецепторы Б) блокирует NMDA-рецепторы В) восполняет дефицит дофамина Г) ингибирует МАО @	А
121.	ДЕ-3. Вопрос-121 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕГИЛИНА А) ингибирует МАО Б) блокирует NMDA-рецепторы В) восполняет дефицит дофамина Г) стимулирует дофаминовые рецепторы @	А
122.	ДЕ-3. Вопрос-122 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПРАМИПЕКСОЛА А) дискинезии Б) гипокалиемия В) сухой кашель Г) периферические отеки @	А
123.	ДЕ-3. Вопрос-123 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ЛЕВОДОПЫ А) галлюцинации Б) гипокалиемия В) сухой кашель Г) периферические отеки @	А
124.	ДЕ-3. Вопрос-124 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА? А) антиконвульсанты Б) противопаркинсонические В) антидепрессанты Г) ноотропы @	А
125.	ДЕ-3. Вопрос-125 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПРАМИПЕКСОЛ? А) противопаркинсонические Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты	А

	Г) ноотропы @	
126.	ДЕ-3. Вопрос-126 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПАРОКСЕТИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
127.	ДЕ-3. Вопрос-127 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ФЛУВОКСАМИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
128.	ДЕ-3. Вопрос-128 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ АМИТРИПТИЛИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
129.	ДЕ-3. Вопрос-129 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ СЕРТРАЛИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
130.	ДЕ-3. Вопрос-130 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ЛЕВОДОПА? А) противопаркинсонические Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) ноотропы @	А
131.	ДЕ-3. Вопрос-131 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПИРАЦЕТАМ? А) ноотропы Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) противопаркинсонические @	А
132.	ДЕ-3. Вопрос-132 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ГОПАНТЕНОВАЯ КИСЛОТА? А) ноотропы Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) противопаркинсонические @	А
133.	ДЕ-3. Вопрос-133	А

	<p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ АМИТРИПТИЛИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	
134.	<p>ДЕ-3. Вопрос-134</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ФЛУОКСЕТИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
135.	<p>ДЕ-3. Вопрос-135</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ФЛУВОКСАМИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
136.	<p>ДЕ-3. Вопрос-136</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ПАРОКСЕТИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
137.	<p>ДЕ-3. Вопрос-137</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ СЕРТРАЛИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
138.	<p>ДЕ-3. Вопрос-138</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ИМИПРАМИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
139.	<p>ДЕ-3. Вопрос-139</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ МОКЛОБЕМИД?</p> <p>А) ингибиторы МАО Б) средства, нарушающие обратный захват моноаминов В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов @</p>	А
140.	<p>ДЕ-3. Вопрос-140</p> <p>К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ МИРТАЗАПИН?</p> <p>А) антидепрессанты рецепторного действия Б) средства, нарушающие обратный захват моноаминов В) ингибиторы МАО Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p>	А

	@	
141.	<p>ДЕ-3. Вопрос-141 КАКОЙ НЕЙРОЛЕПТИК ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ?</p> <p>А) хлорпромазин Б) галоперидол В) рисперидон Г) клозапин @</p>	А
142.	<p>ДЕ-3. Вопрос-142 АГРАНУЛОЦИТОЗ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) клозапин Б) галоперидол В) тиоридазин Г) хлорпромазин @</p>	А
143.	<p>ДЕ-3. Вопрос-143 АГРАНУЛОЦИТОЗ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ</p> <p>А) метамизол натрия Б) нимесулид В) мелоксикам Г) парацетамол @</p>	А
144.	<p>ДЕ-3. Вопрос-144 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТИЯ КАРБОНАТА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) биполярное аффективное расстройство Б) нарушение когнитивной функции В) нарушение дыхания у новорожденных Г) передозировка опиоидами @</p>	А
145.	<p>ДЕ-3. Вопрос-145 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНКСИОЛИТИКОМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА?</p> <p>А) феназепам Б) буспирон В) афобазол Г) пароксетин @</p>	А
146.	<p>ДЕ-3. Вопрос-146 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИРАЦЕТАМА</p> <p>А) нарушение когнитивной функции Б) биполярное аффективное расстройство В) нарушение дыхания у новорожденных Г) передозировка опиоидами @</p>	А
147.	<p>ДЕ-3. Вопрос-147 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ НАЛОКСОНА</p> <p>А) передозировка опиоидами Б) биполярное аффективное расстройство В) нарушение дыхания у новорожденных Г) нарушение когнитивной функции @</p>	А
148.	<p>ДЕ-3. Вопрос-148 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ БУТОРФАНОЛ?</p> <p>А) наркотические анальгетики Б) ненаркотические анальгетики</p>	А

	В) адьювантные анальгетики Г) антиагреганты @	
149.	ДЕ-3. Вопрос-149 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ГАЛОПЕРИДОЛ? А) типичные нейролептики Б) атипичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
150.	ДЕ-3. Вопрос-150 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ХЛОРПРОМАЗИН? А) типичные нейролептики Б) атипичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессант @	А
151.	ДЕ-3. Вопрос-151 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ АРИПИПРАЗОЛ? А) атипичные нейролептики Б) типичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
152.	ДЕ-3. Вопрос-152 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ КЛОЗАПИН? А) атипичные нейролептики Б) типичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
153.	ДЕ-3. Вопрос-153 БЛОКАДОЙ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ОБУСЛОВЛЕН АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГАЛОПЕРИДОЛА? А) дофаминовых Б) гистаминовых В) барбитуратных Г) серотониновых @	А
154.	ДЕ-3. Вопрос-154 БЛОКАДОЙ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ОБУСЛОВЛЕН АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ХЛОРПРОМАЗИНА? А) дофаминовых Б) гистаминовых В) барбитуратных Г) серотониновых @	А
155.	ДЕ-3. Вопрос-155 ИНГАЛЯЦИОННОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА А) галотан Б) кетамин В) пропофол Г) тиопентал натрия @	А
156.	ДЕ-3. Вопрос-156	А

	ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА А) диазепам Б) ламотриджин В) этосуксимид Г) карбамазепин @	
157.	ДЕ-3. Вопрос-157 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕВОДОПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЗА СЧЕТ А) превращения в дофамин Б) ингибирования МАО-В В) стимуляции дофаминовых рецепторов Г) ингибирования КОМТ @	А
158.	ДЕ-3. Вопрос-158 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЙ ИХ ШИРОКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ А) лекарственная зависимость Б) спазм гладких мышц В) тошнота и рвота Г) сонливость @	А
159.	ДЕ-3. Вопрос-159 ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИВОДИТ К СМЕРТЕЛЬНОМУ ИСХОДУ ВСЛЕДСТВИИ А) угнетения дыхания Б) спазма гладких мышц ЖКТ В) снижения температуры тела Г) повышенной саливации @	А
160.	ДЕ-3. Вопрос-160 АНКСИОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА (ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ) УСТРАНЯЮТ А) страх и тревогу Б) бред и галлюцинации В) сонливость и заторможенность Г) рвоту и икоту @	А
161.	ДЕ-3. Вопрос-161 КОФЕИН В МАЛЫХ ДОЗАХ А) активизирует ЦНС Б) угнетает ЦНС В) снижает АД Г) вызывает гипоксию @	А
162.	ДЕ-3. Вопрос-162 КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ АНКСИОЛИТИКИ? А) противотревожным Б) ноотропным В) противопаркинсоническим Г) антипсихотическим @	А
163.	ДЕ-3. Вопрос-163 КАКОЙ АНКСИОЛИТИК ОБЛАДАЕТ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ? А) буспирон Б) феназепам В) алпразолам Г) диазепам @	А

164.	<p>ДЕ-3. Вопрос-164 КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ НЕЙРОЛЕПТИКИ?</p> <p>А) антипсихотическим Б) галлюциногенным В) ноотропным Г) психостимулирующим @</p>	А
165.	<p>ДЕ-3. Вопрос-165 КАКОЙ АНКСИОЛИТИК БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ОБЛАДАЕТ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ?</p> <p>А) диазепам Б) буспирон В) афобазол Г) мидазолам @</p>	А
166.	<p>ДЕ-3. Вопрос-166 КАКОЕ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ АГОНИСТОМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ?</p> <p>А) золпидем Б) доксиламин В) мелатонин Г) дифенгидрамин @</p>	А
167.	<p>ДЕ-3. Вопрос-167 НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НООТРОПОВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) патология мнестических функций Б) состояние физиологической нормы в ЦНС В) прием ударной дозы Г) только однократный прием @</p>	А
168.	<p>ДЕ-3. Вопрос-168 ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ НООТРОПНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ</p> <p>А) бессонница Б) ортостатическая гипотензия В) лекарственный паркинсонизм Г) дискинезии @</p>	А
169.	<p>ДЕ-3. Вопрос-169 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ КОСВЕННЫМ НООТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ?</p> <p>А) циннаризин Б) гопантеновая кислота В) пирацетам Г) фенотропил @</p>	А
170.	<p>ДЕ-3. Вопрос-170 АЛКАЛОИД БАРВИНКА МАЛОГО, УЛУЧШАЮЩИЙ МОЗГОВОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ</p> <p>А) винпоцетин Б) пентоксифиллин В) церебролизин Г) дигидроэрготоксин @</p>	А
171.	<p>ДЕ-3. Вопрос-171 КАКОЙ ПРЕПАРАТ, УЛУЧШАЮЩИЙ МОЗГОВОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ, ОТНОСИТСЯ К АНТИГИПОКСАНТАМ И АНТИОКСИДАНТАМ?</p> <p>А) мексидол Б) винпоцетин В) церебролизин</p>	А

	Г) пентоксифиллин @	
172.	ДЕ-3. Вопрос-172 КАКАЯ ГРУППА ЛС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ? А) антагонисты кальция Б) ингибиторы АПФ В) сартаны Г) бета-адреноблокаторы @	А
173.	ДЕ-3. Вопрос-173 ПРЕПАРАТ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ А) церебролизин Б) циннаризин В) винкамин Г) дигидроэрготоксин @	А
174.	ДЕ-3. Вопрос-174 ПРЕПАРАТЫ, УЛУЧШАЮЩИЕ МОЗГОВОЙ КРОВОТОК ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ А) циннаризин, нимодипин Б) эуфиллин, винпоцетин В) винкамин, пирацетам Г) дигидроэрготоксин, пентоксифиллин @	А
175.	ДЕ-3. Вопрос-175 КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ СЕДАТИВНЫХ? А) экстракт валерьяны Б) гопантеповая кислота В) пирацетам Г) афобазол @	А
176.	ДЕ-3. Вопрос-176 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ОБЩЕТОНИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ? А) экстракт элеутерококка Б) алкалоиды барвинка малого В) экстракт сенны Г) экстракт валерианы @	А
177.	ДЕ-3. Вопрос-177 КАКИЕ ЭФФЕКТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АДАПТОГЕНОВ? А) повышение резистентности к неблагоприятным факторам внешней среды Б) улучшение общего самочувствия и аппетита, сильное возбуждающее действие В) активация жизненно важных центров головного мозга, противосудорожное действие Г) снотворное и седативное действие @	А
178.	ДЕ-3. Вопрос-178 НАЗНАЧЕНИЕ ОБЩЕТОНИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ (АДАПТОГЕНОВ) ПОКАЗАНО ПРИ А) астенических расстройствах Б) шизофрении В) бессоннице Г) эпилепсии @	А
179.	ДЕ-3. Вопрос-179 ТРИЦИКЛИЧЕСКИЙ АНТИДЕПРЕССАНТ	А

	<p>А) amitriptilin Б) fluoksetin В) paroksetin Г) fluvoxamin @</p>	
180.	<p>ДЕ-3. Вопрос-180 АНТИДЕПРЕССАНТ ИЗ ГРУППЫ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА А) fluoksetin Б) maprotilin В) venlafaksin Г) mirtazapin @</p>	А
181.	<p>ДЕ-3. Вопрос-181 АНТИДЕПРЕССАНТ ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА А) venlafaksin Б) maprotilin В) fluoksetin Г) mirtazapin @</p>	А
182.	<p>ДЕ-3. Вопрос-182 ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ НОРАДРЕНЕРГИЧЕСКИХ И СПЕЦИФИЧЕСКИХ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ (НАСС) А) mirtazapin Б) amitriptilin В) fluvoxamin Г) moklobemid @</p>	А
183.	<p>ДЕ-3. Вопрос-183 КАКОЙ АНТИДЕПРЕССАНТ ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ АНТИМУСКАРИНОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ? А) amitriptilin Б) paroksetin В) fluoksetin Г) sertralin @</p>	А
184.	<p>ДЕ-3. Вопрос-184 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЮТ В ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК? А) paroksetin Б) alprazolam В) klonazepam Г) fenazepam @</p>	А
185.	<p>ДЕ-3. Вопрос-185 СЕРОТОНИНОВЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ ФЛУОКСЕТИНА С А) moklobemidom Б) klonazepamom В) alprazolamom Г) fenazepamom @</p>	А
186.	<p>ДЕ-3. Вопрос-186 ДЛЯ КАКОГО АНТИДЕПРЕССАНТА ХАРАКТЕРЕН ВЫРАЖЕННЫЙ СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ? А) amitriptilin Б) moklobemid В) fluoksetin Г) paroksetin</p>	А

	@	
187.	<p>ДЕ-3. Вопрос-187 ГРУППА АНТИДЕПРЕССАНТОВ, ДЛЯ КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ (НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, СУХОСТЬ ВО РТУ И ДР.)</p> <p>А) трициклические антидепрессанты Б) ингибиторы МАО В) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина Г) НАССА</p> <p>@</p>	А
188.	<p>ДЕ-3. Вопрос-188 КАКОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЮТ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА?</p> <p>А) леводопа + карбидопа Б) флуоксетин В) галоперидол Г) вальпроевая кислота</p> <p>@</p>	А
189.	<p>ДЕ-3. Вопрос-189 АГОНИСТОМ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОБАРБИТАЛ?</p> <p>А)барбитуратных Б)бензодиазепиновых В)гистаминовых Г) серотониновых</p> <p>@</p>	А
190.	<p>ДЕ-3. Вопрос-190 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КЕТАМИНА</p> <p>А) Блокирует NMDA-рецепторы Б) Блокирует AMPA-рецепторы В) Блокирует μ-опиоидные рецепторы Г) Блокирует κ-опиоидные рецепторы</p> <p>@</p>	А
191.	<p>ДЕ-3. Вопрос-191 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛАМОТРИДИНА:</p> <p>А) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы Б) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы Т-типа В) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы N-типа Г) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы L-типа</p> <p>@</p>	А
192.	<p>ДЕ-3. Вопрос-192 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭТОСУКСИМИДА:</p> <p>А) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы Т-типа Б) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы В) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы N-типа Г) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы L-типа</p> <p>@</p>	А
193.	<p>ДЕ-3. Вопрос-193 УКАЖИТЕ, КАКОЙ МЕХАНИЗМ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ:</p> <p>А) Активирует калиевые каналы Б) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы В) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы Т-типа Г) Ингибирует фермент ГАМК-трансаминазу</p> <p>@</p>	А
194.	<p>ДЕ-3. Вопрос-194 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ:</p>	А

	А) Противовоспалительный Б) Противорвотный В) Седативный Г) Противокашлевой @	
195.	ДЕ-3. Вопрос-195 ПРИ КАКОМ ПОКАЗАНИИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ: А) Болевой синдром на фоне инфаркта миокарда Б) Зубная боль В) Головная боль Г) Ревматические боли @	А
196.	ДЕ-3. Вопрос-196 НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ ПО СРАВНЕНИЮ С НЕНАРКОТИЧЕСКИМИ: А) Угнетают дыхание Б) Обладают противовоспалительным действием В) Обладают жаропонижающим действием Г) Не имеют фармакологических антагонистов @	А
197.	ДЕ-3. Вопрос-197 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Налоксон Б) Флумазенил В) Феназепам Г) Афобазол @	А
198.	ДЕ-3. Вопрос-198 К ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ НЕНАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) Бутамират Б) Ниаламид В) Кодеин Г) Кофеин @	А
199.	ДЕ-3. Вопрос-199 ПРЕПАРАТОМ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Парацетамол Б) Флуоксетин В) Галоперидол Г) Хлорпромазин (Аминазин) @	А
200.	ДЕ-3. Вопрос-200 ПРИ КАКОМ ПОКАЗАНИИ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ МОРФИН: А) Головная и зубная боль Б) Онкологические боли В) Постопреационные боли Г) Боли при травмах, ранах, ожогах @	А
201.	ДЕ-3. Вопрос-201 УКАЖИТЕ, В КАКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ВЫПУСКАЕТСЯ ДИКЛОФЕНАК А) Спрей Б) Мазь и гель В) Растворы для инъекций в ампулах Г) Свечи ректальные @	А
202.	ДЕ-3. Вопрос-202 УКАЖИТЕ СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА:	А

	А) Ксенон Б) Парацетамол В) Кофеин Г) Трамадол @	
203.	ДЕ-3. Вопрос-203 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, НЕ СТИМУЛИРУЮЩИЕ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКУЮ ПЕРЕДАЧУ: А) Тригексифенидил Б) Леводопа В) Селегилин Г) Леводопа + Карбидопа (Наком) @	А
204.	ДЕ-3. Вопрос-204 НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ ПО СРАВНЕНИЮ С НАРКОТИЧЕСКИМИ: А) Не имеют фармакологических антагонистов Б) Угнетают дыхание В) Оказывают противокашлевой эффект Г) Вызывают миоз @	А
205.	ДЕ-3. Вопрос-205 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ: А) Головная и зубная боль Б) Онкологические боли В) Постопреационные боли Г) Боли при травмах, ранах, ожогах @	А
206.	ДЕ-3. Вопрос-206 КАКОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ХЛОРПРОМАЗИНА (АМИНАЗИНА): А) Противопаркинсоническое Б) Антипсихотическое В) Центральное миорелаксирующее Г) Гипотермическое @	А
207.	ДЕ-3. Вопрос-207 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ МАЛЫХ И БОЛЬШИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ: А) Фенобарбитал Б) Мелатонин В) Кофеин Г) Этосуксимид @	А
208.	ДЕ-3. Вопрос-208 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДИАЗЕПАМА: А) Антипсихотический Б) Анксиолитический В) Противосудорожный Г) Миорелаксирующий @	А
209.	ДЕ-3. Вопрос-209 КАКОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ (АНТИПСИХОТИКОВ): А) Экстрапирамидные расстройства (лекарственный паркинсонизм) Б) Гипертонический криз В) Спазм бронхов Г) Судороги @	А

210.	ДЕ-3. Вопрос-210 ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО: А) Кодеин Б) Преноксидиазин В) Ацетилцистеин Г) Кофеин @	А
211.	ДЕ-3. Вопрос-211 ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛГЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО: А) Фентанил Б) Трамадол В) Тримеперидин Г) Морфин @	А
212.	ДЕ-3. Вопрос-212 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, УГНЕТАЮЩЕЕ ХОЛИНЕРГИЧЕСКУЮ ПЕРЕДАЧУ: А) Тригексифенидил Б) Леводопа В) Селегилин Г) Леводопа + карбидопа @	А
213.	ДЕ-3. Вопрос-213 КАРБИДОПУ КОМБИНИРУЮТ С ЛЕВОДОПОЙ, ПОТОМУ ЧТО КАРБИДОПА: А) Предотвращает декарбоксилирование леводопы в периферических тканях, блокируя ДОФА-декарбоксилазу. Б) Усиливает всасывание леводопы В) Усиливает действие леводопы по механизму угнетения холинергической передачи. Г) Способствует быстрому выведению леводопы. @	А
214.	ДЕ-3. Вопрос-214 СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО: А) Нитразепам Б) Мелоксикам В) Пирацетам Г) Налоксон @	А
215.	ДЕ-3. Вопрос-215 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ТОЛЬКО ПРИ МАЛЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ: А) Этосуксимид Б) Фенобарбитал В) Вальпроевая кислота Г) Ламотриджин @	А
216.	ДЕ-3. Вопрос-216 СООТНЕСИТЕ МНН С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ СЕДУКСЕН: А) Диазепам Б) Диклофенак В) Никетамид Г) Ацетилсалициловая к-та @	А
217.	ДЕ-3. Вопрос-217 СООТНЕСИТЕ МНН С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ПРОМЕДОЛ А) Тримеперидин Б) Диклофенак В) Пирацетам Г) Хлорпромазин @	А

218.	<p>ДЕ-3. Вопрос-218 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ ТРИГЕКСИФЕНИДИЛ (ЦИКЛОДОЛ) С ХАРАКТЕРНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ А) Противопаркинсонический Б) Анальгетический В) Ноотропный Г) Противосудорожный @</p>	А
219.	<p>ДЕ-3. Вопрос-219 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ МОКЛОБЕМИД С ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППОЙ А) Антидепрессанты Б) Психомоторные стимулятор В) Аналептики Г) Ноотропы @</p>	А
220.	<p>ДЕ-3. Вопрос-220 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ НАЛОКСОН С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ А) Связывается с опиоидными рецепторами по типу антагониста Б) Блокирует ЦОГ-1 и ЦОГ-2 В) Связывается с опиоидными рецепторами по типу агониста Г) Блокирует преимущественно ЦОГ-2 @</p>	А
221.	<p>ДЕ-3. Вопрос-221 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ АМИТРИПТИЛИН С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ: А) Неизбирательно угнетает нейрональный захват серотонина и норадреналина Б) Ингибитор МАО-А В) Избирательно угнетает нейрональный захват норадреналина Г) Избирательно угнетает нейрональный захват серотонина @</p>	А
222.	<p>ДЕ-3. Вопрос-222 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ МЕЛОКСИКАМ С ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ А) Заболевания опорно-двигательной системы, сопровождающиеся воспалением Б) Нарушение сна В) Болезнь Паркинсона Г) Угнетение жизненно - важных центров продолговатого мозга (дыхательного и сосудодвигательного) @</p>	А
223.	<p>ДЕ-3. Вопрос-223 СООТНЕСИТЕ ПРЕПАРАТ ФЕНОБАРБИТАЛ С ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ: А) Эпилепсия, нарушение сна Б) Депрессия В) Шизофрения Г) Атеросклероз головного мозга и другие заболевания с явлениями нарушения памяти, внимания, головокружения. @</p>	А
224.	<p>ДЕ-3. Вопрос-224 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФЕНТАНИЛА СОСТАВЛЯЕТ: А) 30 мин Б) 1-2 ч В) 3-4 ч Г) 5-6 ч @</p>	А

225.	<p>ДЕ-3. Вопрос-225 ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ: А) Ламотриджин Б) Вальпроевая кислота В) Диазепам Г) Средства для наркоза @</p>	А
226.	<p>ДЕ-3. Вопрос-226 СРЕДСТВО, УСИЛИВАЮЩИЕ ГАМКЕРГИЧЕСКУЮ НЕЙРОТРАНСМИССИЮ В ЦНС А) Вальпроевая кислота Б) Этосуксимид В) Кофеин Г) Амитриптилин @</p>	А
227.	<p>ДЕ-3. Вопрос-227 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ФЛУОКСЕТИНА (ПРОЗАК), НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫЙ НАКОПЛЕНИЕМ СЕРОТОНИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ А) Синдром Стивенсона-Джонсона Б) Снижение либидо В) Диарея Г) Тревога @</p>	А
228.	<p>ДЕ-3. Вопрос-228 МЕХАНИЗМ РЕЦЕПТОРНОГО КОМПОНЕНТА ДЕЙСТВИЯ АМИТРИПТИЛИНА НЕ ВКЛЮЧАЕТ: А) Блокаду бета-адренорецепторов Б) Блокаду мускариновых холинорецепторов В) Блокаду Н1-гистаминовых рецепторов Г) Блокаду серотониновых рецепторов @</p>	А
229.	<p>ДЕ-3. Вопрос-229 ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ: А) Фентанил Б) Морфин В) Кодеин Г) Трамадол @</p>	А
230.	<p>ДЕ-3. Вопрос-230 КАРБИДОПУ КОМБИНИРУЮТ С ЛЕВОДОПОЙ, ПОТОМУ ЧТО КАРБИДОПА: А) Предотвращает декарбоксилирование леводопы в периферических тканях, блокируя ДОФА-декарбоксилазу. Б) Усиливает всасывание леводопы В) Усиливает действие леводопы по механизму угнетения холинергической передачи. Г) Способствует быстрому выведению леводопы. @</p>	А
231.	<p>ДЕ-3. Вопрос-231 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРЕПАРАТАМИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ: А) Флумазенил Б) Налоксон В) Кальция гопантенат Г) Золпидем @</p>	А

232.	<p>ДЕ-3. Вопрос-232 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА: А) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ,κ,δ) Б) Является антагонистом μ- и агонистом κ-рецепторов В) Является агонистом μ-рецепторов и ингибирует обратный захват НА и 5-НТ Г) Является парциальным агонистом μ-рецепторов @</p>	А
233.	<p>ДЕ-3. Вопрос-233 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАЛОКСОНА: А) Является антагонистом всех подтипов опиоидных рецепторов Б) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ,κ,δ) В) Является антагонистом μ- и агонистом κ-рецепторов Г) Является агонистом μ-рецепторов и ингибирует обратный захват НА и 5-НТ @</p>	А
234.	<p>ДЕ-3. Вопрос-234 УКАЖИТЕ КАКОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АМИТРИПТИЛИНА А) блокирует дофаминовые рецепторы Б) ингибирует обратный захват норадреналина В) ингибирует обратный захват серотонина Г) блокирует М-холинорецепторы @</p>	А
235.	<p>ДЕ-3. Вопрос-235 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФЕНАЗЕПАМА А) Является неселективным агонистом бензодиазепиновых рецепторов Б) Является селективным агонистом бензодиазепиновых рецепторов 1 типа В) Является агонистом барбитуратных рецепторов Г) Блокирует центральные гистаминовые Н1-рецепторы @</p>	А
236.	<p>ДЕ-3. Вопрос-236 ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ДЛЯ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ЯВЛЯЕТСЯ: А) Агранулоцитоз Б) Нарушение аккомодации В) Снотворно-седативный эффект Г) Отеки и повышение АД @</p>	А
237.	<p>ДЕ-3. Вопрос-237 К НООТРОПНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) Пирацетам Б) Лития карбонат В) Парацетамол Г) Доксиламин @</p>	А
238.	<p>ДЕ-3. Вопрос-238 К «ДНЕВНЫМ» АНКСИОЛИТИКАМ ОТНОСИТСЯ: А) Афобазол Б) Феназепам В) Флунитразепам Г) Флумазенил @</p>	А
239.	<p>ДЕ-3. Вопрос-239 ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ АФОБАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ: А) Агонистом сигма-1-рецепторов Б) Агонистом бензодиазепиновых рецепторов В) Парциальным агонистом серотониновых 5-НТ1А-рецепторов Г) Агонистом барбитуратных рецепторов @</p>	А

240.	<p>ДЕ-3. Вопрос-240 ФЕНТАНИЛ ПО СРАВНЕНИЮ С МОРФИНОМ... А) Более активен примерно в 100 раз Б) Более активен примерно в 2-4 раза В) Менее активен в 10 раз Г) Более активен в 10-20 раз @</p>	А
241.	<p>ДЕ-3. Вопрос-241 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕВАДОПЫ: А) Является предшественником дофамина Б) Блокирует NMDA-рецепторы, нарушает обратный захват и усиливает релиз дофамина В) Ингибирует КОМТ Г) Является агонистом дофаминовых D2-рецепторов @</p>	А
242.	<p>ДЕ-3. Вопрос-242 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕГИЛИНА: А) Ингибирует MAO-B Б) Является предшественником дофамина В) Блокирует NMDA-рецепторы, нарушает обратный захват и усиливает релиз дофамина Г) Является агонистом дофаминовых D2-рецепторов @</p>	А
243.	<p>ДЕ-3. Вопрос-243 НЕСТЕРОИДНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО, НЕСЕЛЕКТИВНЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ-1 И ЦОГ-2, ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА. А) Диклофенак (вольтарен, ортафен) Б) Мелоксикам (мовалис) В) Метамизол натрия (анальгин) Г) Трамадол (трамал) @</p>	А
244.	<p>ДЕ-3. Вопрос-244 НЕСТЕРОИДНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО, ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫЙ ИНГИБИТОР ЦОГ-2. ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОГО АППАРАТА. А) Мелоксикам (мовалис) Б) Метамизол натрия (анальгин) В) Ибупрофен (нурофен) Г) Кеторолак (кетанов) @</p>	А
245.	<p>ДЕ-3. Вопрос-245 В КАЧЕСТВЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ: А) Кофеин Б) Кодеин В) Кетамин Г) Трамадол @</p>	А
246.	<p>ДЕ-3. Вопрос-246 В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОКАШЛЕВОГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ: А) Кодеин Б) Кофеин В) Пропрофол Г) Ацетилсалициловую кислоту @</p>	А

247.	<p>ДЕ-3. Вопрос-247 ДИКЛОФЕНАК ВЫПУСКАЕТСЯ ВО ВСЕХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ФОРМАХ, КРОМЕ:</p> <p>А) Назальный спрей Б) Таблетки В) Раствор для инъекций Г) Гель @</p>	А
248.	<p>ДЕ-3. Вопрос-248 В ФОРМЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВЫПУСКАЕТСЯ:</p> <p>А) Фентанил Б) Пропофол В) Кетамин Г) Налоксон @</p>	А
249.	<p>ДЕ-3. Вопрос-249 СОВМЕСТИТЕ ЛП МАПРОТИЛИН С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ</p> <p>А) Избирательно ингибирует обратный нейрональный захват норадреналина Б) Неизбирательно ингибирует нейрональный захват норадреналина и серотонина В) Неизбирательно блокирует дофаминовые рецепторы Г) Избирательно блокирует D4-рецепторы @</p>	А
250.	<p>ДЕ-3. Вопрос-250 К НЕЙРОЛЕПТИКАМ – ПРОИЗВОДНЫМ ФЕНОТИАЗИНА ОТНОСЯТ:</p> <p>А) Хлорпромазин Б) Амитриптилин В) Галоперидол Г) Оланзапин @</p>	А
251.	<p>ДЕ-3. Вопрос-251 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕЙРОЛЕПТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Психозы Б) ОКР В) Эпилепсия Г) Депрессия @</p>	А
252.	<p>ДЕ-3. Вопрос-252 ТАКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, КАК НАРУШЕНИЕ АККОМОДАЦИИ, СУХОСТЬ ВО РТУ, ТАХИКАРДИЯ, КОНСТИПАЦИЯ, ЗАДЕРЖКА МОЧЕИСПУСКАНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА:</p> <p>А) Амитриптилин Б) Флуоксетин В) Венлафаксин Г) Эсциталопрам @</p>	А
253.	<p>ДЕ-3. Вопрос-253 СОВМЕСТИТЕ ЛП КЛОЗАПИН С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) Избирательно блокирует D4-рецепторы Б) Неизбирательно блокирует дофаминовые рецепторы В) Стимулирует бензодиазепиновые рецепторы макромолекулярного барбитурат-бензодиазепин-ГАМК-рецепторного комплекса Г) Блокирует транспортер серотонина SERT @</p>	

254.	<p>ДЕ-3. Вопрос-254 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕНЗОДИЗЕПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) Тревожные расстройства Б) Рвота центрального генеза В) Депрессия Г) ОКР @</p>	А
255.	<p>ДЕ-3. Вопрос-255 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПИРАЦЕТАМА А) Ноотропное Б) Антипсихотическое В) Антидепрессивное Г) Антигипоксическое @</p>	А
256.	<p>ДЕ-3. Вопрос-256 К АНАЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТ: А) Никетамид Б) Диазепам В) Пирацетам Г) Галоперидол @</p>	А
257.	<p>ДЕ-3. Вопрос-257 К ДЫХАТЕЛЬНЫМ АНАЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ: А) Никетамид Б) Зафирлукаст В) Сальбутамол Г) Бутамират @</p>	А
258.	<p>ДЕ-3. Вопрос-258 ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ВОЗБУЖДЕНИИ ЦЕНТРАЛЬНЫХ ОПИОДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ: А) Эйфория Б) Мидриаз В) Гипералгезия Г) Стимуляция дыхания @</p>	А
259.	<p>ДЕ-3. Вопрос-259 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Выраженный болевой синдром. Б) Рвота. В) Психозы Г) Эпилепсия @</p>	А
260.	<p>ДЕ-3. Вопрос-260 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МОРФИНА: А) Эйфория Б) Гипералгезия В) Диарея Г) Мидриаз @</p>	
261.	<p>ДЕ-3. Вопрос-261 ДЛЯ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ НЕ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ: А) Нормотимический Б) Седативный В) Анксиолитический Г) Противосудорожный @</p>	А

262.	<p>ДЕ-3. Вопрос-262 КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРОИЗВОДНЫХ БЕНЗОДИАЗЕПИНА:</p> <p>А) Антипсихотический Б) Амнестический В) Анксиолитический Г) Снотворный</p> <p>@</p>	А
263.	<p>ДЕ-3. Вопрос-263 КАКОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ФЕНОБАРБИТАЛА:</p> <p>А) Экстрапирамидные расстройства Б) Сонливость В) Толерантность Г) Лекарственная зависимость</p> <p>@</p>	А
264.	<p>ДЕ-3. Вопрос-264 СОВМЕСТИТЕ ЛП ЭТОСУКСИМИД С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) блокирует кальциевые каналы Т-типа Б) блокирует натриевые каналы мембран нейронов В) повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору за счет стимуляции бензодиазепиновых рецепторов Г) повышает чувствительность ГАМК-рецепторов к медиатору за счет стимуляции барбитуратных рецепторов</p> <p>@</p>	А
265.	<p>ДЕ-3. Вопрос-265 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕВОДОПЫ:</p> <p>А) Психозы Б) Паркинсонизм В) Болезнь Паркинсона Г) Депрессия</p> <p>@</p>	А
266.	<p>ДЕ-3. Вопрос-266 К СРЕДСТВАМ ДЛЯ ИНГАЛЯЦИОННОГО НАРКОЗА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ.</p> <p>А) Кетамин. Б) Ксенон. В) Эфир для наркоза. Г) Фторотан.</p> <p>@</p>	А
267.	<p>ДЕ-3. Вопрос-267 КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕЛЬЗЯ КОМБИНИРОВАТЬ С АДРЕНАЛИНОМ ИЗ-ЗА ОПАСНОСТИ РАЗВИТИЯ АРИТМИЙ?</p> <p>А) Фторотан. Б) Ксенон. В) Нитразепам. Г) Кетамин.</p> <p>@</p>	А
268.	<p>ДЕ-3. Вопрос-268 КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ И РЕФЛЕКТОРНОЕ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ НА ДЫХАТЕЛЬНЫЙ И СОСУДОДВИГАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТРЫ.</p> <p>А) Никетамид. Б) Кодеин. В) Фентанил. Г) Мелоксикам</p> <p>@</p>	А

269.	<p>ДЕ-3. Вопрос-269 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ АНАЛЕПТИЧЕСКИМ И ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ. А) Кофеин. Б) Пирацетам. В) Амитриптиллин. Г) Флуоксетин @</p>	А
270.	<p>ДЕ-3. Вопрос-270 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ОСЛАБЛЯЮТ ДЕЙСТВИЕ НАРКОЗНЫХ СРЕДСТВ. А) аналептики. Б) нейролептики. В) транквилизаторы. Г) Опиоидные анальгетики @</p>	А
271.	<p>ДЕ-3. Вопрос-271 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ИНДУКЦИЮ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ. А) Фенобарбитал Б) Афобазол. В) Галоперидол. Г) Аспирин. @</p>	А
272.	<p>ДЕ-3. Вопрос-272 К АГОНИСТАМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ: А) Диазепам. Б) Трамал. В) Клозапин Г) Циклодол. @</p>	А
273.	<p>ДЕ-3. Вопрос-273 КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ РЕАЛИЗУЕТ СВОЕ ДЕЙСТВИЕ ПУТЕМ БЛОКАДЫ Н1 ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ. А) Доксиламин Б) Дюрогезик. В) Нитразепам. Г) Афобазол. @</p>	А
274.	<p>ДЕ-3. Вопрос-274 КАКОЙ АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТИЧНЫМ АГОНИСТОМ D2 РЕЦЕПТОРОВ. А) Арипипразол. Б) Хлорпромазин. В) Галоперидол. Г) Клозапин. @</p>	А
275.	<p>ДЕ-3. Вопрос-275 ВЫБЕРИТЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, СТИМУЛИРУЮЩИЕ ГАМК-ЕРГИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ В ЦНС. А) Диазепам. Б) Ламотриджин. В) Этосуксимид. Г) Фенитоин. @</p>	А

276.	<p>ДЕ-3. Вопрос-276 ВЫБЕРИТЕ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВО, ОТНОСЯЩИЕСЯ К БЛОКАТОРАМ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ.</p> <p>А) Фенитоин Б) Клоназепам. В) Фенобарбитал Г) Натрия вальпроат. @</p>	А
277.	<p>ДЕ-3. Вопрос-277 КАКОЕ СРЕДСТВО, УСТРАНЯЕТ ВОЗБУЖДАЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ ГЛУТАМАТЭРГИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ МОЗГА.</p> <p>А) Ламотриджин. Б) Фенобарбитал. В) Клоназепам. Г) Натрия вальпроат @</p>	А
278.	<p>ДЕ-3. Вопрос-278 КАКОЙ ПРЕПАРАТ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ДОЗЫ ПРОЯВЛЯЕТ СЕДАТИВНОЕ ИЛИ СНОТВОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ.</p> <p>А) Фенобарбитал. Б) Фенитоин. В) Афобазол. Г) Ламотриджин. @</p>	А
279.	<p>ДЕ-3. Вопрос-279 К ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКИЕ СТРУКТУРЫ В ЦНС, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ</p> <p>А) Тригексифенидил. Б) Леводопа В) Бромокриптин. Г) Селегилин. @</p>	А
280.	<p>ДЕ-3. Вопрос-280 КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ВЫЗЫВАЕТ УМЕНЬШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛЕЗ ВНЕШНЕЙ СЕКРЕЦИИ.</p> <p>А) Тригексифенидил. Б) Селегилин. В) Наком. Г) Мексидол. @</p>	А
281.	<p>ДЕ-3. Вопрос-281 КАКОЙ ИЗ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ПСИХОЗА ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ.</p> <p>А) Леводопа. Б) Селегилин. В) Мелатонин Г) Ацетилцистеин. @</p>	А
282.	<p>ДЕ-3. Вопрос-282 КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ ПОКАЗАН ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА?</p> <p>А) Диазепам Б) Селегилин. В) Тригексифенидил. Г) Наком. @</p>	А

283.	<p>ДЕ-3. Вопрос-283 С КАКИМ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ РАЦИОНАЛЬНО КОМБИНИРОВАТЬ ЛЕВОДОПУ?</p> <p>А) Карбидопой. Б) Ацетилсалициловой кислотой. В) Метамизолом натрия Г) Галоперидолом @</p>	А
284.	<p>ДЕ-3. Вопрос-284 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ВХОДИТ В СОСТАВ НАКОМА</p> <p>А) Леводопа. Б) Тригексифенидил. В) Селегилин. Г) Пирацетам @</p>	А
285.	<p>ДЕ-3. Вопрос-285 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ АКТИВИРУЕТ ОПИАТНЫЕ РЕЦЕПТОРЫ (МЮ-, ДЕЛЬТА- И КАППА-) НА ПРЕ- И ПОСТСИНАПТИЧЕСКИХ МЕМБРАНАХ АФФЕРЕНТНЫХ ВОЛОКОН НОЦИЦЕПТИВНОЙ СИСТЕМЫ:</p> <p>А) Трамадол. Б) Диклофенак В) Мелоксикам. Г) Метамизол натрия. @</p>	А
286.	<p>ДЕ-3. Вопрос-286 К НПВС ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>А) Мелоксикам. Б) Фентанил. В) Морфин. Г) Кетамин @</p>	А
287.	<p>ДЕ-3. Вопрос-287 ДЛЯ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ЭФФЕКТЫ, КРОМЕ:</p> <p>А) Мидриаз. Б) Угнетение дыхания. В) Анальгезирующий эффект. Г) Лекарственная зависимость. @</p>	А
288.	<p>ДЕ-3. Вопрос-288 ТАЛАМОНАЛ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ В СОСТАВ КОТОРОГО ВХОДИТ:</p> <p>А) Фентанил. Б) Морфин. В) Фенобарбитал. Г) Диазепам @</p>	А
289.	<p>ДЕ-3. Вопрос-289 К НЕОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКАМ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Парацетамол Б) Амитриптилин. В) Карбамазепин. Г) Кетамин. @</p>	А
290.	<p>ДЕ-3. Вопрос-290 К АНАЛЬГЕТИКАМ-АНТИПИРЕТИКАМ ОТНОСЯТ:</p> <p>А) Парацетамол. Б) Амитриптилин. В) Вальпроевую кислоту. Г) Феназепам.</p>	А

	@	
291.	<p>ДЕ-3. Вопрос-291 ПРИ ФИБРОМИАЛГИИ ПРИМЕНЯЮТ А) Амитриптилин. Б) Галоперидол В) Никетамид. Г) Кофеин. @</p>	А
292.	<p>ДЕ-3. Вопрос-292 ПРИ БОЛИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ТРАВМАМИ, А ТАКЖЕ ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ БОЛИ ПРИМЕНЯЮТ. А) Тримеперидин. Б) Налоксон. В) Амитриптилин. Г) Кетамин. @</p>	А
293.	<p>ДЕ-3. Вопрос-293 К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСИТСЯ: А) Мелоксикам. Б) Феназепам. В) Амитриптилин. Г) Трамадол. @</p>	А
294.	<p>ДЕ-3. Вопрос-294 ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ НЕ ПРОЯВЛЯЕТ: А) Способность вызывать эйфорию. Б) Противовоспалительный эффект. В) Болеутоляющий эффект. Г) Ульцерогенный эффект. @</p>	А
295.	<p>ДЕ-3. Вопрос-295 К АТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ: А) Галоперидол Б) Клозапин. В) Арипипразол. Г) Клозапин @</p>	А
296.	<p>ДЕ-3. Вопрос-296 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КЕТАМИНА А) Блокирует NMDA-рецепторы Б) Блокирует μ-опиоидные рецепторы В) Блокирует AMPA-рецепторы Г) Блокирует κ-опиоидные рецепторы @</p>	А
297.	<p>ДЕ-3. Вопрос-297 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛАМОТРИДЖИНА: А) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы Б) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы Т-типа В) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы N-типа Г) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы L-типа @</p>	А
298.	<p>ДЕ-3. Вопрос-298 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭТОСУКСИМИДА: А) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы Т-типа Б) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы</p>	А

	<p>В) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы N-типа Г) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы L-типа @</p>	
299.	<p>ДЕ-3. Вопрос-299 НЕ ОТНОСИТСЯ К МЕХАНИЗМУ ПРОТИВОСУДОРОЖНОГО ДЕЙСТВИЯ ВАЛЬПРОЕВОЙ КИСЛОТЫ: А) Активирует калиевые каналы Б) Блокирует потенциал-зависимые кальциевые каналы T-типа В) Ингибирует фермент ГАМК-трансаминазу Г) Блокирует потенциал-зависимые натриевые каналы @</p>	А
300.	<p>ДЕ-3. Вопрос-300 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ НЕНАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ: А) Противокашлевой Б) Жаропонижающий В) Противовоспалительный Г) Анальгетический @</p>	А
301.	<p>ДЕ-3. Вопрос-301 НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ: А) Болевой синдром на фоне инфаркта миокарда Б) Зубная боль В) Головная боль Г) Ревматические боли @</p>	А
302.	<p>ДЕ-3. Вопрос-302 ДЛЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ НЕ ХАРАКТЕРНО: А) Обладают противовоспалительным действием Б) Угнетают дыхание В) Вызывают миоз Г) Имеют фармакологических антагонистов @</p>	А
303.	<p>ДЕ-3. Вопрос-303 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Налоксон Б) Флумазенил В) Феназепам Г) Афобазол @</p>	А
304.	<p>ДЕ-3. Вопрос-304 К ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ НЕНАРКОТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) Бутамират Б) Сальбутамол В) Кодеин Г) Кофеин @</p>	А
305.	<p>ДЕ-3. Вопрос-305 ПРЕПАРАТОМ БЕЗРЕЦЕПТУРНОГО ОТПУСКА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Метамизол натрия (Анальгин) Б) Трамадол В) Галоперидол Г) Хлорпромазин (Аминазин) @</p>	А
306.	<p>ДЕ-3. Вопрос-306 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А) Головная и зубная боль Б) Постопреационные боли В) Онкологические боли</p>	А

	Г) Боли при травмах, ранах, ожогах @	
307.	ДЕ-3. Вопрос-307 В КАКОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ НЕ ВЫПУСКАЕТСЯ ДИКЛОФЕНАК? А) Спрей Б) Растворы для инъекций в ампулах В) Свечи ректальные Г) Мазь и гель @	А
308.	ДЕ-3. Вопрос-308 СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА: А) Кетамин Б) Парацетамол В) Кофеин Г) Нитразепам @	А
309.	ДЕ-3. Вопрос-309 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, ДЕЙСТВУЮЩЕЕ НЕ ЧЕРЕЗ СТИМУЛЯЦИЮ ДОФАМИНЕРГИЧЕСКОЙ ПЕРЕДАЧИ: А) Тригексифенидил Б) Селегилин В) Леводопа + Карбидопа (Наком) Г) Леводопа @	А
310.	ДЕ-3. Вопрос-310 НЕНАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ, В ОТЛИЧИЕ ОТ НАРКОТИЧЕСКИХ, НЕ ОБЛАДАЮТ ЭТИМ СВОЙСТВОМ: А) Оказывают противокашлевой эффект Б) Не угнетают дыхание В) Не вызывают миоз Г) Не имеют фармакологических антагонистов @	А
311.	ДЕ-3. Вопрос-311 НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ: А) Постоперационная боль Б) Жар В) Для снижения свертывающей активности крови при сердечно-сосудистых заболеваниях. Г) Зубная и головная боль @	А
312.	ДЕ-3. Вопрос-312 НЕ ОТНОСИТСЯ К ЭФФЕКТАМ ХЛОРПРОМАЗИНА (АМИНАЗИНА): А) Противопаркинсонический Б) Центральный миорелаксирующий В) Гипотермический Г) Антипсихотический @	А
313.	ДЕ-3. Вопрос-313 НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ МАЛЫХ И БОЛЬШИХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ: А) Этосуксимид Б) Вальпроевая кислота В) Фенобарбитал Г) Ламотриджин @	А
314.	ДЕ-3. Вопрос-314 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИ ЭФФЕКТ, ОТСУТСТВУЮЩИЙ У ДИАЗЕПАМА: А) Антипсихотический	А

	Б) Анксиолитический В) Противосудорожный Г) Миорелаксирующий @	
315.	ДЕ-3. Вопрос-315 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ (АНТИПСИХОТИКОВ): А) Экстрапирамидные расстройства (лекарственный паркинсонизм) Б) Гипертонический криз В) Спазм бронхов Г) Судороги @	А
316.	ДЕ-3. Вопрос-316 ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ НАРКОТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО: А) Кодеин Б) Ацетилцистеин В) Преноксидиазин Г) Кофеин @	А
317.	ДЕ-3. Вопрос-317 ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛГЕЗИИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО: А) Фентанил Б) Трамадол В) Тримеперидин Г) Морфин @	А
318.	ДЕ-3. Вопрос-318 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, УГНЕТАЮЩЕЕ ХОЛИНЕРГИЧЕСКУЮ ПЕРЕДАЧУ: А) Тригексифенидил Б) Селегилин В) Леводопа + карбидопа Г) Леводопа @	А
319.	ДЕ-3. Вопрос-319 КАРБИДОПУ КОМБИНИРУЮТ С ЛЕВОДОПОЙ, ПОТОМУ ЧТО КАРБИДОПА: А) Предотвращает декарбоксилирование леводопы в периферических тканях, блокируя ДОФА-декарбоксилазу. Б) Усиливает всасывание леводопы В) Усиливает действие леводопы по механизму угнетения холинергической передачи. Г) Способствует быстрому выведению леводопы. @	А
320.	ДЕ-3. Вопрос-320 СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО: А) Нитразепам Б) Мелоксикам В) Пирацетам Г) Налоксон @	А
321.	ДЕ-3. Вопрос-321 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ТОЛЬКО ПРИ МАЛЫХ ЭПИЛЕПТИЧЕСКИХ ПРИПАДКАХ: А) Этосуксимид Б) Вальпроевая кислота В) Фенобарбитал Г) Ламотриджин @	А
322.	ДЕ-3. Вопрос-322	А

	<p>ПОД КАКИМ ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДИКЛОФЕНАК?</p> <p>А) Вольтарен, Ортофен Б) Кордиамин В) Седуксен Г) Аспирин @</p>	
323.	<p>ДЕ-3. Вопрос-323</p> <p>ПОД КАКИМ ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ТРИМЕПЕРИДИН?</p> <p>А) Промедол Б) Вольтарен, Ортофен В) Ноотропил Г) Аминазин @</p>	А
324.	<p>ДЕ-3. Вопрос-324</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПИРАЦЕТАМА:</p> <p>А) Ноотропный Б) Анальгетический В) Противопаркинсонический Г) Противосудорожный @</p>	А
325.	<p>ДЕ-3. Вопрос-325</p> <p>НИКЕТАМИД ОТНОСИТСЯ К ФАРМАКОЛОГИЧЕСЕКОЙ ГРУППЕ:</p> <p>А) Аналептики Б) Антидепрессанты В) Психомоторные стимулятор Г) Ноотропы @</p>	А
326.	<p>ДЕ-3. Вопрос-326</p> <p>МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ МЕЛОКСИКАМА:</p> <p>А) Блокирует преимущественно ЦОГ-2 Б) Связывается с опиоидными рецепторами по типу агониста В) Связывается с опиоидными рецепторами по типу антагониста Г) Блокирует ЦОГ-1 и ЦОГ-2 @</p>	А
327.	<p>ДЕ-3. Вопрос-327</p> <p>МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ФЛУОКСЕТИНА:</p> <p>А) Избирательно угнетает нейрональный захват серотонина Б) Избирательно угнетает нейрональный захват норадреналина В) Неизбирательно угнетает нейрональный захват серотонина и норадреналина Г) Ингибитор МАО-А @</p>	А
328.	<p>ДЕ-3. Вопрос-328</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОЗЕПАМА:</p> <p>А) Нарушение сна Б) Заболевания опорно-двигательной системы, сопровождающиеся воспалением В) Болезнь Паркинсона Г) Угнетение жизненно - важных центров продолговатого мозга (дыхательного и сосудодвигательного) @</p>	А
329.	<p>ДЕ-3. Вопрос-329</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ФЕНОБАРБИТАЛА:</p> <p>А) Эпилепсия, нарушение сна Б) Шизофрения В) Атеросклероз головного мозга и другие заболевания с явлениями нарушения памяти, внимания, головокружения. Г) Депрессия @</p>	А

330.	<p>ДЕ-3. Вопрос-330 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФЕНТАНИЛА СОСТАВЛЯЕТ:</p> <p>А) 30 мин Б) 1-2 ч В) 3-4 ч Г) 5-6 ч @</p>	А
331.	<p>ДЕ-3. Вопрос-331 ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ:</p> <p>А) Ламотриджин Б) Диазепам В) Средства для наркоза Г) Вальпроевая кислота @</p>	А
332.	<p>ДЕ-3. Вопрос-332 НЕ УСИЛИВАЕТ ГАМКЕРГИЧЕСКУЮ НЕЙРОТРАНСМИССИЮ В ЦНС</p> <p>А) Этосуксимид Б) Вальпроевая кислота В) Фенобарбитал Г) Феназепам @</p>	А
333.	<p>ДЕ-3. Вопрос-333 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФЛУОКСЕТИНА (ПРОЗАК) ВОЗНИКАЮТ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ НАКОПЛЕНИЕМ СЕРОТОНИНА В СИНАПТИЧЕСКОЙ ЩЕЛИ. К НИМ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Синдром Стивенсона-Джонсона Б) Диарея В) Тревога Г) Снижение либидо @</p>	А
334.	<p>ДЕ-3. Вопрос-334 МЕХАНИЗМ РЕЦЕПТОРНОГО КОМПОНЕНТА ДЕЙСТВИЯ АМИТРИПТИЛИНА НЕ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <p>А) Блокаду серотониновых рецепторов Б) Блокаду Н₁-гистаминовых рецепторов В) Блокаду альфа-адренорецепторов Г) Блокаду мускариновых холинорецепторов @</p>	А
335.	<p>ДЕ-3. Вопрос-335 ДЛЯ НЕЙРОЛЕПТАНАЛЬГЕЗИИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:</p> <p>А) Дроперидол Б) Хлорпромазин В) Галоперидол Г) Флуфеназин @</p>	А
336.	<p>ДЕ-3. Вопрос-336 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРЕПАРАТАМИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Флумазенил Б) Флунитразепам В) Золпидем Г) Налоксон @</p>	А
337.	<p>ДЕ-3. Вопрос-337 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА:</p> <p>А) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) Б) Является антагонистом μ- и агонистом κ-рецепторов В) Является агонистом μ-рецепторов и ингибирует обратный захват НА и 5-НТ Г) Является парциальным агонистом μ-рецепторов @</p>	А

338.	<p>ДЕ-3. Вопрос-338 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НАЛОКСОНА: А) Является антагонистом всех подтипов опиоидных рецепторов В) Является антагонистом μ- и агонистом κ-рецепторов Б) Является парциальным агонистом μ-рецепторов Г) Является полным агонистом опиоидных рецепторов (μ, κ, δ) @</p>	А
339.	<p>ДЕ-3. Вопрос-339 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ АМИТРИПТИЛИНА: А) Депрессия Б) Шизофрения В) Атеросклероз головного мозга и другие заболевания с явлениями нарушения памяти, внимания, головокружения. Г) Эпилепсия, нарушение сна @</p>	А
340.	<p>ДЕ-3. Вопрос-340 ДЛЯ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ КРАТКОВРЕМЕННЫХ ОПЕРАЦИЙ И БОЛЕЗНЕННЫХ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ИСПОЛЬЗУЮТ А) кетамин Б) галотан В) диэтиловый эфир Г) закись азота @</p>	А
341.	<p>ДЕ-3. Вопрос-341 ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ НЕСТЕРОИДНОЙ СТРУКТУРЫ /НПВС/ А) диклофенак Б) диазолин В) карбамазепин Г) преднизолон @</p>	А
342.	<p>ДЕ-3. Вопрос-342 КАКОЙ ПРЕПАРАТ В РАВНОЙ СТЕПЕНИ ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1 И ЦОГ-2? А) ибупрофен Б) мелоксикам В) нимесулид Г) целекоксиб @</p>	А
343.	<p>ДЕ-3. Вопрос-343 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-2? А) нимесулид Б) индометацин В) ибупрофен Г) кеторолак @</p>	А
344.	<p>ДЕ-3. Вопрос-344 КАКОЙ ПРЕПАРАТ В НИЗКОЙ ДОЗЕ (75-150 М) СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1? А) ацетилсалициловая кислота Б) ибупрофен В) метамизол натрия Г) диклофенак @</p>	А
345.	<p>ДЕ-3. Вопрос-345 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ АНТИПИРЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ? А) парацетамол Б) кеторолак В) индометацин Г) диклофенак</p>	А

	@	
346.	ДЕ-3. Вопрос-346 БАЗИСНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ А) хлорохин Б) ибупрофен В) индометацин Г) кеторолак @	А
347.	ДЕ-3. Вопрос-347 НПВП, ИЗБИРАТЕЛЬНО ИНГИБИРУЮЩИЙ ЦОГ-2 А) мелоксикам Б) бетаметазон В) ацетилсалициловая кислота Г) диклофенак натрия @	А
348.	ДЕ-3. Вопрос-348 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН С А) ингибированием ЦОГ-3 Б) стимуляцией опиоидных рецепторов В) блокадой натриевых каналов Г) блокадой NMDA-рецепторов @	А
349.	ДЕ-3. Вопрос-349 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛЬГЕТИКОМ-АНТИПИРЕТИКОМ? А) метамизол натрия Б) диклофенак В) индометацин Г) кеторол @	А
350.	ДЕ-3. Вопрос-350 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НПВС, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ИНГИБИРОВАНИЕМ ЦОГ-1 А) ulcerогенное действие Б) гепатотоксичность В) гематотоксичность Г) синдром Кушинга @	А
351.	ДЕ-3. Вопрос-351 НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМИ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ А) кеторолак Б) мелоксикам В) нимесулид Г) целекоксиб @	А
352.	ДЕ-3. Вопрос-352 МЕХАНИЗМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ СВЯЗАН С НАРУШЕНИЕМ АКТИВНОСТИ А) фосфолипазы А2 Б) моноаминоксидазы В) ГАМК трансаминазы Г) ацетилхолинэстеразы @	А
353.	ДЕ-3. Вопрос-353 УКАЖИТЕ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НПВС А) ulcerогенное действие Б) обстипация (запор) В) лекарственная зависимость Г) угнетение дыхания	А

	@	
354.	<p>ДЕ-3. Вопрос-354 ОСНОВНОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ КИСЛОТЫ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ А) антиагрегантное Б) гемостатическое В) антикоагулянтное Г) эритропоэтическое @</p>	А
355.	<p>ДЕ-3. Вопрос-355 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ НПВС А) язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки Б) ревматоидный артрит В) болезнь Аддисона Г) подагра @</p>	А
356.	<p>ДЕ-3. Вопрос-356 НЕСТЕРОИДНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ А) целекоксиб Б) бромгексин В) бетаметазон Г) атропин @</p>	А
357.	<p>ДЕ-3. Вопрос-357 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ КАК ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО А) кодеин Б) морфин В) тримеперидин Г) фентанил @</p>	А
358.	<p>ДЕ-3. Вопрос-358 КАКОЙ НПВС ПРИМЕНЯЮТ В НИЗКОЙ ДОЗЕ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИБС? А) ацетилсалициловую кислоту Б) нимесулид В) кеторолак Г) диклофенак @</p>	А
359.	<p>ДЕ-3. Вопрос-359 КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К СИНДРОМУ РЕЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОРВИ? А) ацетилсалициловая кислота Б) диклофенак натрия В) ибупрофен Г) парацетамол @</p>	А
360.	<p>ДЕ-3. Вопрос-360 ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ СИЛЬНОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ И СИЛЬНОЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ИМЕЮЩИЙ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ (72 ЧАСА), ВЫСОКУЮ БИОДОСТУПНОСТЬ(ВЫШЕ 90%), ХОРОШО ПРОНИКАЮЩИЙ В СИНОВИАЛЬНУЮ ЖИДКОСТЬ А) теноксикам Б) индометацин В) диклофенак натрия Г) напроксен @</p>	А

361.	<p>ДЕ-3. Вопрос-361 ОСНОВНЫЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НПВС А) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный Б) противовоспалительный, обезболивающий, седативный В) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный Г) обезболивающий, седативный, антиагрегантный @</p>	А
362.	<p>ДЕ-3. Вопрос-362 К СНОТВОРНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) доксиламин Б) пропофол В) кетамин Г) эфир диэтиловый @</p>	А
363.	<p>ДЕ-3. Вопрос-363 КАКОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ? А) лекарственный паркинсонизм Б) судороги В) галлюцинации Г) гипертонический криз @</p>	А
364.	<p>ДЕ-3. Вопрос-364 ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ФЕНТАНИЛА СОСТАВЛЯЕТ А) 0,5 ч Б) 1-2 ч В) 3-4 ч Г) 5-6 ч @</p>	А
365.	<p>ДЕ-3. Вопрос-365 КАРБИДОПУ КОМБИНИРУЮТ С ЛЕВОДОПОЙ ДЛЯ А) предотвращения превращения леводопы в дофамин в периферических тканях Б) усиления всасывания леводопы В) усиления действия леводопы на периферические ткани Г) более быстрого выведения леводопы @</p>	А
366.	<p>ДЕ-3. Вопрос-366 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПРЕПАРАТАМИ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ А) флумазенил Б) кальция гопантенат В) золпидем Г) налоксон @</p>	А
367.	<p>ДЕ-3. Вопрос-367 К ТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСЯТСЯ А) хлорпромазин и галоперидол Б) хлорпромазин и арипипразол В) галоперидол и арипипразол Г) клозапин и кветиапин @</p>	А
368.	<p>ДЕ-3. Вопрос-368 К НООТРОПНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) гопантенат кальция Б) парацетамол В) суматриптан Г) лития карбонат @</p>	А
369.	<p>ДЕ-3. Вопрос-369</p>	А

	<p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МОРФИНА</p> <p>А) полный агонист опиоидных рецепторов (μ,κ,δ)</p> <p>Б) антагонист μ- и агонист κ-рецепторов</p> <p>В) агонист μ-рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ</p> <p>Г) частичный агонист μ-рецепторов</p> <p>@</p>	
370.	<p>ДЕ-3. Вопрос-370</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТРАМАДОЛА</p> <p>А) агонист μ-рецепторов и ингибитор обратного захвата моноаминов</p> <p>Б) антагонист μ- и агонист κ-рецепторов</p> <p>В) полный агонист опиоидных рецепторов (μ,κ,δ)</p> <p>Г) частичный агонист μ-рецепторов</p> <p>@</p>	А
371.	<p>ДЕ-3. Вопрос-371</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БУПРЕНОРФИНА</p> <p>А) частичный агонист μ-рецепторов</p> <p>Б) агонист μ-рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ</p> <p>В) антагонист μ- и агонист κ-рецепторов</p> <p>Г) полный агонист опиоидных рецепторов (μ,κ,δ)</p> <p>@</p>	А
372.	<p>ДЕ-3. Вопрос-372</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ БУТОРФАНОЛА</p> <p>А) антагонист μ- и агонист κ-рецепторов</p> <p>Б) агонист μ-рецепторов и ингибитор обратного захвата НА и 5-НТ</p> <p>В) частичный агонист μ-рецепторов</p> <p>Г) полный агонист опиоидных рецепторов (μ,κ,δ)</p> <p>@</p>	А
373.	<p>ДЕ-3. Вопрос-373</p> <p>КАКОЙ АНАЛЬГЕТИК СПОСОБЕН УГНЕТАТЬ ДЫХАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР?</p> <p>А) морфин</p> <p>Б) кеторолак</p> <p>В) парацетамол</p> <p>Г) прегабалин</p> <p>@</p>	А
374.	<p>ДЕ-3. Вопрос-374</p> <p>КАКОЙ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2?</p> <p>А) целекоксиб</p> <p>Б) индометацин</p> <p>В) ибупрофен</p> <p>Г) напроксен</p> <p>@</p>	А
375.	<p>ДЕ-3. Вопрос-375</p> <p>УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ КЕТОРОЛАКА ОБУСЛОВЛЕНО</p> <p>А) механизмом действия</p> <p>Б) физико-химическими свойствами</p> <p>В) способом введения</p> <p>Г) особенностями фармакокинетики</p> <p>@</p>	А
376.	<p>ДЕ-3. Вопрос-376</p> <p>КАКОЙ АНАЛЬГЕТИК ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-3?</p> <p>А) парацетамол</p> <p>Б) индометацин</p> <p>В) ацетилсалициловая кислота</p> <p>Г) ибупрофен</p> <p>@</p>	А
377.	<p>ДЕ-3. Вопрос-377</p> <p>К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) бронхоспазм</p>	А

	Б) нарушение аккомодации В) синдром Кушинга Г) гиперхолестеринемия @	
378.	ДЕ-3. Вопрос-378 В КАЧЕСТВЕ ПСИХОСТИМУЛЯТОРА ПРИМЕНЯЕТСЯ А) кофеин Б) кетамин В) трамадол Г) кодеин @	А
379.	ДЕ-3. Вопрос-379 В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОКАШЛЕВОГО СРЕДСТВА ПРИМЕНЯЮТ А) кодеин Б) кофеин В) доксиламин Г) пропофол @	А
380.	ДЕ-3. Вопрос-380 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КОДЕИНА А) Предупреждение сухого кашля у больных Б) Остановка кровотечений В) Зубная боль Г) Создание психоэмоционального покоя @	А
381.	ДЕ-3. Вопрос-381 В ФОРМЕ ТРАНСДЕРМАЛЬНОЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ СИСТЕМЫ ВЫПУСКАЕТСЯ А) фентанил Б) пропофол В) кетамин Г) галотан @	А
382.	ДЕ-3. Вопрос-382 ВЫРАЖЕННОЕ УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ А) кеторолака Б) пропофола В) морфина Г) нимесулида @	А
383.	ДЕ-3. Вопрос-383 ЭКСТРАПИРАМИДНЫЕ РАССТРОЙСТВА С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) галоперидол Б) лития карбонат В) кветиапин Г) клозапин @	А
384.	ДЕ-3. Вопрос-384 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ АМАНТАДИН? А) адамантаны Б) предшественники дофамина В) ингибиторы MAO Г) агонисты дофаминовых рецепторов @	А
385.	ДЕ-3. Вопрос-385 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ЛЕВОДОПА? А) предшественники дофамина	А

	Б) адамантаны В) ингибиторы МАО Г) агонисты дофаминовых рецепторов @	
386.	ДЕ-3. Вопрос-386 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ПРАМИПЕКСОЛ? А) агонисты дофаминовых рецепторов Б) адамантаны В) ингибиторы МАО Г) предшественники дофамина @	А
387.	ДЕ-3. Вопрос-387 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ СЕЛЕГИЛИН? А) ингибиторы МАО Б) адамантаны В) агонисты дофаминовых рецепторов Г) предшественники дофамина @	А
388.	ДЕ-3. Вопрос-388 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕВОДОПЫ А) восполняет дефицит дофамина Б) блокирует NMDA-рецепторы В) стимулирует дофаминовые рецепторы Г) ингибирует МАО @	А
389.	ДЕ-3. Вопрос-389 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРАМИПЕКСОЛА А) стимулирует дофаминовые рецепторы Б) блокирует NMDA-рецепторы В) восполняет дефицит дофамина Г) ингибирует МАО @	А
390.	ДЕ-3. Вопрос-390 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СЕЛЕГИЛИНА А) ингибирует МАО Б) блокирует NMDA-рецепторы В) восполняет дефицит дофамина Г) стимулирует дофаминовые рецепторы @	А
391.	ДЕ-3. Вопрос-391 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПРАМИПЕКСОЛА А) дискинезии Б) гипокалиемия В) сухой кашель Г) периферические отеки @	А
392.	ДЕ-3. Вопрос-392 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ЛЕВОДОПЫ А) галлюцинации Б) гипокалиемия В) сухой кашель Г) периферические отеки @	А
393.	ДЕ-3. Вопрос-393 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ВАЛЬПРОЕВАЯ КИСЛОТА? А) антиконвульсанты	А

	Б) противопаркинсонические В) антидепрессанты Г) ноотропы @	
394.	ДЕ-3. Вопрос-394 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПРАМИПЕКСОЛ? А) противопаркинсонические Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) ноотропы @	А
395.	ДЕ-3. Вопрос-395 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПАРОКСЕТИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
396.	ДЕ-3. Вопрос-396 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ФЛУВОКСАМИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
397.	ДЕ-3. Вопрос-397 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ АМИТРИПТИЛИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
398.	ДЕ-3. Вопрос-398 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ СЕРТРАЛИН? А) антидепрессанты Б) антиконвульсанты В) противопаркинсонические Г) ноотропы @	А
399.	ДЕ-3. Вопрос-399 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ЛЕВОДОПА? А) противопаркинсонические Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) ноотропы @	А
400.	ДЕ-3. Вопрос-400 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ПИРАЦЕТАМ? А) ноотропы Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) противопаркинсонические @	А

401.	<p>ДЕ-3. Вопрос-401 К КАКОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСИТСЯ ГОПАНТЕНОВАЯ КИСЛОТА?</p> <p>А) ноотропы Б) антиконвульсанты В) антидепрессанты Г) противопаркинсонические</p> @	А
402.	<p>ДЕ-3. Вопрос-402 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ АМИТРИПТИЛИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
403.	<p>ДЕ-3. Вопрос-403 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ФЛУОКСЕТИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
404.	<p>ДЕ-3. Вопрос-404 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ФЛУВОКСАМИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
405.	<p>ДЕ-3. Вопрос-405 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ПАРОКСЕТИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
406.	<p>ДЕ-3. Вопрос-406 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ СЕРТРАЛИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
407.	<p>ДЕ-3. Вопрос-407 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ ИМИПРАМИН?</p> <p>А) средства, нарушающие обратный захват моноаминов Б) ингибиторы МАО В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p> @	А
408.	<p>ДЕ-3. Вопрос-408 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ МОКЛОБЕМИД?</p> <p>А) ингибиторы МАО Б) средства, нарушающие обратный захват моноаминов В) антидепрессанты рецепторного действия Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p>	А

	@	
409.	<p>ДЕ-3. Вопрос-409 К КАКОЙ ГРУППЕ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ОТНОСИТСЯ МИРТАЗАПИН? А) антидепрессанты рецепторного действия Б) средства, нарушающие обратный захват моноаминов В) ингибиторы МАО Г) стимуляторы обратного захвата моноаминов</p>	А
410.	<p>ДЕ-3. Вопрос-410 КАКОЙ НЕЙРОЛЕПТИК ОБЛАДАЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ? А) хлорпромазин Б) галоперидол В) рисперидон Г) клозапин</p>	А
411.	<p>ДЕ-3. Вопрос-411 АГРАНУЛОЦИТОЗ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) клозапин Б) галоперидол В) тиоридазин Г) хлорпромазин</p>	А
412.	<p>ДЕ-3. Вопрос-412 АГРАНУЛОЦИТОЗ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ А) метамизол натрия Б) нимесулид В) мелоксикам Г) парацетамол</p>	А
413.	<p>ДЕ-3. Вопрос-413 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИТИЯ КАРБОНАТА ЯВЛЯЕТСЯ А) биполярное аффективное расстройство Б) нарушение когнитивной функции В) нарушение дыхания у новорожденных Г) передозировка опиоидами</p>	А
414.	<p>ДЕ-3. Вопрос-414 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНКСИОЛИТИКОМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА? А) феназепам Б) буспирон В) афобазол Г) пароксетин</p>	А
415.	<p>ДЕ-3. Вопрос-415 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПИРАЦЕТАМА А) нарушение когнитивной функции Б) биполярное аффективное расстройство В) нарушение дыхания у новорожденных Г) передозировка опиоидами</p>	А
416.	<p>ДЕ-3. Вопрос-416 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ НАЛОКСОНА А) передозировка опиоидами Б) биполярное аффективное расстройство В) нарушение дыхания у новорожденных</p>	А

	Г) нарушение когнитивной функции @	
417.	ДЕ-3. Вопрос-417 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ БУТОРФАНОЛ? А) наркотические анальгетики Б) ненаркотические анальгетики В) адьювантные анальгетики Г) антиагреганты @	А
418.	ДЕ-3. Вопрос-418 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ГАЛОПЕРИДОЛ? А) типичные нейролептики Б) атипичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
419.	ДЕ-3. Вопрос-419 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ХЛОРПРОМАЗИН? А) типичные нейролептики Б) атипичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессант @	А
420.	ДЕ-3. Вопрос-420 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ АРИПИПРАЗОЛ? А) атипичные нейролептики Б) типичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
421.	ДЕ-3. Вопрос-421 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ КЛОЗАПИН? А) атипичные нейролептики Б) типичные нейролептики В) анксиолитики Г) антидепрессанты @	А
422.	ДЕ-3. Вопрос-422 БЛОКАДОЙ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ОБУСЛОВЛЕН АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ГАЛОПЕРИДОЛА? А) дофаминовых Б) гистаминовых В) барбитуратных Г) серотониновых @	А
423.	ДЕ-3. Вопрос-423 БЛОКАДОЙ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ОБУСЛОВЛЕН АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ХЛОРПРОМАЗИНА? А) дофаминовых Б) гистаминовых В) барбитуратных Г) серотониновых @	А
424.	ДЕ-3. Вопрос-424 ИНГАЛЯЦИОННОЕ СРЕДСТВО ДЛЯ НАРКОЗА	А

	А) галотан Б) кетамин В) пропофол Г) тиопентал натрия @	
425.	ДЕ-3. Вопрос-425 ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА А) диазепам Б) ламотриджин В) этосуксимид Г) карбамазепин @	А
426.	ДЕ-3. Вопрос-426 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕВОДОПА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ ЗА СЧЕТ А) превращения в дофамин Б) ингибирования МАО-В В) стимуляции дофаминовых рецепторов Г) ингибирования КОМТ @	А
427.	ДЕ-3. Вопрос-427 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ, ОГРАНИЧИВАЮЩИЙ ИХ ШИРОКОЕ НАЗНАЧЕНИЕ А) лекарственная зависимость Б) спазм гладких мышц В) тошнота и рвота Г) сонливость @	А
428.	ДЕ-3. Вопрос-428 ТЯЖЕЛОЕ ОТРАВЛЕНИЕ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ПРИВОДИТ К СМЕРТЕЛЬНОМУ ИСХОДУ ВСЛЕДСТВИИ А) угнетения дыхания Б) спазма гладких мышц ЖКТ В) снижения температуры тела Г) повышенной саливации @	А
429.	ДЕ-3. Вопрос-429 АНКСИОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА (ТРАНКВИЛИЗАТОРЫ) УСТРАНЯЮТ А) страх и тревогу Б) бред и галлюцинации В) сонливость и заторможенность Г) рвоту и икоту @	А
430.	ДЕ-3. Вопрос-430 КОФЕИН В МАЛЫХ ДОЗАХ А) активирует ЦНС Б) угнетает ЦНС В) снижает АД Г) вызывает гипоксию @	А
431.	ДЕ-3. Вопрос-431 КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ АНКСИОЛИТИКИ? А) противотревожным Б) ноотропным В) противопаркинсоническим Г) антипсихотическим @	А
432.	ДЕ-3. Вопрос-432	А

	КАКОЙ АНКСИОЛИТИК ОБЛАДАЕТ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ? А) буспирон Б) феназепам В) алпразолам Г) диазепам @	
433.	ДЕ-3. Вопрос-433 КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ НЕЙРОЛЕПТИКИ? А) антипсихотическим Б) галлюциногенным В) ноотропным Г) психостимулирующим @	А
434.	ДЕ-3. Вопрос-434 КАКОЙ АНКСИОЛИТИК БЕНЗОДИАЗЕПИНОВОГО РЯДА ОБЛАДАЕТ ДЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ? А) диазепам Б) буспирон В) афобазол Г) мидазолам @	А
435.	ДЕ-3. Вопрос-435 КАКОЕ ЛС ЯВЛЯЕТСЯ АГОНИСТОМ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ? А) золпидем Б) доксиламин В) мелатонин Г) дифенгидрамин @	А
436.	ДЕ-3. Вопрос-436 НЕОБХОДИМЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НООТРОПОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) патология мнестических функций Б) состояние физиологической нормы в ЦНС В) прием ударной дозы Г) только однократный прием @	А
437.	ДЕ-3. Вопрос-437 ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ НООТРОПНЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ БЫТЬ А) бессонница Б) ортостатическая гипотензия В) лекарственный паркинсонизм Г) дискинезии @	А
438.	ДЕ-3. Вопрос-438 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ КОСВЕННЫМ НООТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ? А) циннаризин Б) гопантеповая кислота В) пирацетам Г) фенотропил @	А
439.	ДЕ-3. Вопрос-439 АЛКАЛОИД БАРВИНКА МАЛОГО, УЛУЧШАЮЩИЙ МОЗГОВОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ А) винпоцетин Б) пентоксифиллин В) церебролизин Г) дигидроэрготоксин	А

	@	
440.	<p>ДЕ-3. Вопрос-440 КАКОЙ ПРЕПАРАТ, УЛУЧШАЮЩИЙ МОЗГОВОЕ КРОВООБРАЩЕНИЕ, ОТНОСИТСЯ К АНТИГИПОКСАНТАМ И АНТИОКСИДАНТАМ?</p> <p>А) мексидол Б) винпоцетин В) церебролизин Г) пентоксифиллин</p>	А
441.	<p>ДЕ-3. Вопрос-441 КАКАЯ ГРУППА ЛС ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ?</p> <p>А) антагонисты кальция Б) ингибиторы АПФ В) сартаны Г) бета-адреноблокаторы</p>	А
442.	<p>ДЕ-3. Вопрос-442 ПРЕПАРАТ ЖИВОТНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ПРИМЕНЯЮЩИЙСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НАРУШЕНИЙ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ</p> <p>А) церебролизин Б) циннаризин В) винкамин Г) дигидроэрготоксин</p>	А
443.	<p>ДЕ-3. Вопрос-443 ПРЕПАРАТЫ, УЛУЧШАЮЩИЕ МОЗГОВОЙ КРОВОТОК ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ</p> <p>А) циннаризин, нимодипин Б) эуфиллин, винпоцетин В) винкамин, пирацетам Г) дигидроэрготоксин, пентоксифиллин</p>	А
444.	<p>ДЕ-3. Вопрос-444 КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ СЕДАТИВНЫХ?</p> <p>А) экстракт валерьяны Б) гопантеновая кислота В) пирацетам Г) афобазол</p>	А
445.	<p>ДЕ-3. Вопрос-445 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ОБЩЕТОНИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ?</p> <p>А) экстракт элеутерококка Б) алкалоиды барвинка малого В) экстракт сенны Г) экстракт валерианы</p>	А
446.	<p>ДЕ-3. Вопрос-446 КАКИЕ ЭФФЕКТЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АДАПТОГЕНОВ?</p> <p>А) повышение резистентности к неблагоприятным факторам внешней среды Б) улучшение общего самочувствия и аппетита, сильное возбуждающее действие В) активация жизненно важных центров головного мозга, противосудорожное действие Г) снотворное и седативное действие</p>	А
447.	<p>ДЕ-3. Вопрос-447 НАЗНАЧЕНИЕ ОБЩЕТОНИЗИРУЮЩИХ СРЕДСТВ (АДАПТОГЕНОВ) ПОКАЗАНО ПРИ</p>	А

	<p>А) астенических расстройствах Б) шизофрении В) бессоннице Г) эпилепсии @</p>	
448.	<p>ДЕ-3. Вопрос-448 ТРИЦИКЛИЧЕСКИЙ АНТИДЕПРЕССАНТ А) amitriptilin Б) fluoxetine В) paroxetine Г) fluvoxamine @</p>	A
449.	<p>ДЕ-3. Вопрос-449 АНТИДЕПРЕССАНТ ИЗ ГРУППЫ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА А) fluoxetine Б) maprotilin В) venlafaxin Г) mirtazapin @</p>	A
450.	<p>ДЕ-3. Вопрос-450 АНТИДЕПРЕССАНТ ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОГО ЗАХВАТА СЕРОТОНИНА И НОРАДРЕНАЛИНА А) venlafaxin Б) maprotilin В) fluoxetine Г) mirtazapin @</p>	A
451.	<p>ДЕ-3. Вопрос-451 ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ НОРАДРЕНЕРГИЧЕСКИХ И СПЕЦИФИЧЕСКИХ СЕРОТОНИНЕРГИЧЕСКИХ АНТИДЕПРЕССАНТОВ (НАСС) А) mirtazapin Б) amitriptilin В) fluvoxamine Г) moclobemid @</p>	A
452.	<p>ДЕ-3. Вопрос-452 КАКОЙ АНТИДЕПРЕССАНТ ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ АНТИМУСКАРИНОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ? А) amitriptilin Б) paroxetine В) fluoxetine Г) sertraline @</p>	A
453.	<p>ДЕ-3. Вопрос-453 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЮТ В ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПАНИЧЕСКИХ АТАК? А) paroxetine Б) alprazolam В) clonazepam Г) fenazepam @</p>	A
454.	<p>ДЕ-3. Вопрос-454 СЕРОТОНИНОВЫЙ СИНДРОМ МОЖЕТ ПРОЯВИТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ ФЛУОКСЕТИНА С А) moclobemidom Б) clonazepamom В) alprazolamom Г) fenazepamom</p>	A

	@	
455.	<p>ДЕ-3. Вопрос-455 ДЛЯ КАКОГО АНТИДЕПРЕССАНТА ХАРАКТЕРЕН ВЫРАЖЕННЫЙ СЕДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ? А) амитриптилин Б) моклобемид В) флуоксетин Г) пароксетин @</p>	А
456.	<p>ДЕ-3. Вопрос-456 ГРУППА АНТИДЕПРЕССАНТОВ, ДЛЯ КОТОРЫХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ (НАРУШЕНИЕ ПАМЯТИ, ВНИМАНИЯ, СУХОСТЬ ВО РТУ И ДР.) А) трициклические антидепрессанты Б) ингибиторы МАО В) селективные ингибиторы обратного захвата серотонина Г) НАССА @</p>	А
457.	<p>ДЕ-3. Вопрос-457 КАКОЕ СРЕДСТВО ПРИМЕНЯЮТ ПРИ БОЛЕЗНИ ПАРКИНСОНА? А) леводопа + карбидопа Б) флуоксетин В) галоперидол Г) вальпроевая кислота @</p>	А
458.	<p>ДЕ-3. Вопрос-458 АГОНИСТОМ КАКИХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ ФЕНОБАРБИТАЛ? А) барбитуратных Б) бензодиазепиновых В) гистаминовых Г) серотониновых @</p>	А
459.	<p>ДЕ-3. Вопрос-459 АНАЛЕПТИК А) Аммиака раствор Б) Атропин В) Кеторолак Г) Азота закись @</p>	А
460.	<p>ДЕ-3. Вопрос-460 НАРКОЗНОЕ СРЕДСТВО А) Галотан Б) Резерпин В) Амидарон Г) Дигоксин @</p>	А
461.	<p>ДЕ-3. Вопрос-461 НАРКОЗНОЕ СРЕДСТВО А) Пропофол Б) Резерпин В) Амидарон Г) Дигоксин @</p>	А
462.	<p>ДЕ-3. Вопрос-462 НАРКОЗНОЕ СРЕДСТВО А) Тиопентал натрия Б) Резерпин В) Амидарон</p>	А

	Г) Дигоксин @	
463.	ДЕ-3. Вопрос-463 НАРКОЗНОЕ СРЕДСТВО А) Натрия оксibuтират Б) Резерпин В) Амiodарон Г) Дигоксин @	A
464.	ДЕ-3. Вопрос-464 АНАЛЕПТИК А) Некетамид Б) Атропин В) Кеторолак Г) Азота закись @	A
465.	ДЕ-3. Вопрос-465 АНАЛЕПТИК А) Кофеин Б) Атропин В) Кеторолак Г) Азота закись @	A
466.	ДЕ-3. Вопрос-466 СНОТВОРНОЕ СРЕДСТВО А) Нитразепам Б) Атропин В) Кофеин Г) Кеторолак @	A
467.	ДЕ-3. Вопрос-467 ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО А) Вальпроевая кислота Б) Атропин В) Кофеин Г) Кеторолак @	A
468.	ДЕ-3. Вопрос-468 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО А) Леводopa Б) Кофеин В) Кеторолак Г) Вальпроевая кислота @	A
469.	ДЕ-3. Вопрос-469 АНТИПСИХОТИК (НЕЙРОЛЕПТИК) А) Хлорпромазин (Аминазин) Б) Кофеин В) Кеторолак Г) Вальпроевая кислота @	A
470.	ДЕ-3. Вопрос-470 АНТИПСИХОТИК (НЕЙРОЛЕПТИК) А) Дроперидол Б) Кофеин В) Кеторолак Г) Вальпроевая кислота @	A
471.	ДЕ-3. Вопрос-471	

	АНТИПСИХОТИК (НЕЙРОЛЕПТИК) А) Клозапин Б) Кофеин В) Кларитромицин Г) Сульгин @	A
472.	ДЕ-3. Вопрос-472 АНКСИОЛИТИК А) Диазепам (Седуксен) Б) Кофеин В) Кларитромицин Г) Сульгин @	A
473.	ДЕ-3. Вопрос-473 СЕДАТИВНОЕ СРЕДСТВО А) Валокордин Б) Кофеин В) Кларитромицин Г) Сульгин @	A
474.	ДЕ-3. Вопрос-474 АНТИДЕПРЕССАНТ А) Амитриптилин Б) Кофеин В) Кларитромицин Г) Сульгин @	A
475.	ДЕ-3. Вопрос-475 АНТИДЕПРЕССАНТ А) Флуоксетин Б) Кофеин В) Кларитромицин Г) Сульгин @	A
476.	ДЕ-3. Вопрос-476 НОРМОТИМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО А) Лития карбонат Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	A
477.	ДЕ-3. Вопрос-477 НООТРОПНОЕ СРЕДСТВО А) Пирацетам Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	A
478.	ДЕ-3. Вопрос-478 ПРОТИВОПАРКИНСОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО А) Тригексифенидил Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	A
479.	ДЕ-3. Вопрос-479 ТРИГЕКСИФЕНИДИЛ А) Противопаркинсоническое средство Б) Аналептик	A

	В) Анксиолитик Г) Анальгетик @	
480.	ДЕ-3. Вопрос-480 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДРОПЕРИДОЛА А) Шизофрения Б) Гепатит В) Стенокардия Г) Глаукома @	А
481.	ДЕ-3. Вопрос-481 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ХЛОРПРОМАЗИНА (АМИНАЗИНА) А) Шизофрения Б) Гепатит В) Стенокардия Г) Глаукома @	А
482.	ДЕ-3. Вопрос-482 АММИАКА РАСТВОР А) Аналептик Б) нейролептик В) анальгетик Г) анксиолитик @	А
483.	ДЕ-3. Вопрос-483 ГАЛОТАН А) Общий анестетик Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Симпатолитик @	А
484.	ДЕ-3. Вопрос-484 АЗОТА ЗАКИСЬ А) Общий анестетик Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Симпатолитик @	А
485.	ДЕ-3. Вопрос-485 ПРОПОФОЛ А) Общий анестетик Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Симпатолитик @	А
486.	ДЕ-3. Вопрос-486 ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ А) Средство для наркоза Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Симпатолитик @	А
487.	ДЕ-3. Вопрос-487 НАТРИЯ ОКСИБУТИРАТ А) Средство для наркоза Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Симпатолитик @	А

488.	ДЕ-3. Вопрос-488 ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ А) Средство неингаляционного наркоза для Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Средство для ингаляционного наркоза @	A
489.	ДЕ-3. Вопрос-489 ПРОПОФОЛ А) Средство для неингаляционного наркоза Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Средство для ингаляционного наркоза @	A
490.	ДЕ-3. Вопрос-490 ГАЛОТАН А) Средство для ингаляционного наркоза Б) Местный анестетик В) Средство для неингаляционного наркоза Г) Аналептик @	A
491.	ДЕ-3. Вопрос-491 АЗОТА ЗАКИСЬ А) Средство для ингаляционного наркоза Б) Местный анестетик В) Средство для неингаляционного наркоза Г) Аналептик @	A
492.	ДЕ-3. Вопрос-492 НАТРИЯ ОКСИБУТИРАТ А) Средство для неингаляционного наркоза Б) Местный анестетик В) Аналептик Г) Средство для ингаляционного наркоза @	A
493.	ДЕ-3. Вопрос-493 НИКЕТАМИД (КОРДИАМИН) А) Аналептик Б) Местный анестетик В) Средство для неингаляционного наркоза Г) Средство для ингаляционного наркоза @	A
494.	ДЕ-3. Вопрос-494 НИТРИПЗЕПАМ А) Снотворное средство Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Гемостатик @	A
495.	ДЕ-3. Вопрос-495 ВАЛЬБРОЕВАЯ КИСЛОТА А) Противосудорожное средство Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Снотворное средство @	A
496.	ДЕ-3. Вопрос-496 ЛЕВОДОПА А) Противопаркинсоническое средство	A

	Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Снотворное средство @	
497.	ДЕ-3. Вопрос-497 ХЛОРПРОМАЗИН (АМИНАЗИН) А) Антипсихотик (Нейролептик) Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Противопаркинсонические средство @	A
498.	ДЕ-3. Вопрос-498 ДРОПЕРИДОЛ А) Антипсихотик (Нейролептик) Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Противопаркинсонические средство @	A
499.	ДЕ-3. Вопрос-499 КЛОЗАПИН А) Антипсихотик (Нейролептик) Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Противопаркинсонические средство @	A
500.	ДЕ-3. Вопрос-500 ДИАЗЕПАМ (СЕДУКСЕН) А) Анксиолитик Б) Местный анестетик В) Антипсихотик (Нейролептик) Г) Противопаркинсонические средство @	A
501.	ДЕ-3. Вопрос-501 ВАЛОКОРДИН А) Седативное средство Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик @	A
502.	ДЕ-3. Вопрос-502 АМИТРИПТИЛИН А) Антидепрессант Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик @	A
503.	ДЕ-3. Вопрос-503 ФЛУОКСЕТИН А) Антидепрессант Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик @	A
504.	ДЕ-3. Вопрос-504 ЛИТИЯ КАРБОНАТ А) Нормотимическое средство Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик	A

	@	
505.	ДЕ-3. Вопрос-505 ПИРАЦЕТАМ А) Ноотроп Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Седативное средство @	A
506.	ДЕ-3. Вопрос-506 КОФЕИН А) Психостимулятор Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик @	A
507.	ДЕ-3. Вопрос-507 КОФЕИН А) Аналептик Б) Местный анестетик В) Антибиотик Г) Антисептик @	A
508.	ДЕ-3. Вопрос-508 МОРФИН А) Наркотический анальгетик Б) Психостимулятор В) Аналептик Г) Ненаркотический анальгетик @	A
509.	ДЕ-3. Вопрос-509 КОДЕИН А) Наркотический анальгетик Б) Психостимулятор В) Аналептик Г) Ненаркотический анальгетик @	A
510.	ДЕ-3. Вопрос-510 КОДЕИН А) Противокашлевое средство Б) Ноотроп В) Местный анестетик Г) Ненаркотический анальгетик @	A
511.	ДЕ-3. Вопрос-511 ТРИМЕПЕРИДИН (ПРОМЕДОЛ) А) Наркотический анальгетик Б) Психостимулятор В) Аналептик Г) Ненаркотический анальгетик @	A
512.	ДЕ-3. Вопрос-512 ФЕНТАНИЛ А) Наркотический анальгетик Б) Психостимулятор В) Аналептик Г) Ненаркотический анальгетик @	A
513.	ДЕ-3. Вопрос-513 ТРАМАДОЛ	A

	<p>А) Анальгетик Б) Гормональный препарат В) Гипотензивное средство Г) Противоглистное средство @</p>	
514.	<p>ДЕ-3. Вопрос-514 НАЛОКСОН А) Антагонист наркотических анальгетиков Б) Гормональный препарат В) Гипотензивное средство Г) Противоглистное средство @</p>	A
515.	<p>ДЕ-3. Вопрос-515 НПВС А) Мелоксикам (Мовалис) Б) Линезолид В) Линекс Г) Кларитромицин @</p>	A
516.	<p>ДЕ-3. Вопрос-516 АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА А) Ненаркотических анальгетик, НПВС Б) Гормональный препарат В) Гипотензивное средство Г) Противоглистное средство @</p>	A
517.	<p>ДЕ-3. Вопрос-517 МЕАМИЗОЛ НАТРИЯ (АНАЛЬГИН) А) Ненаркотических анальгетик Б) Гормональный препарат В) Гипотензивное средство Г) Противоглистное средство @</p>	A
518.	<p>ДЕ-3. Вопрос-518 ПАРАЦЕТАМОЛ А) Ненаркотических анальгетик Б) Противоглистное средство В) Гормональный препарат Г) Гипотензивное средство @</p>	A
519.	<p>ДЕ-3. Вопрос-519 КЕТОРОЛАК А) Ненаркотических анальгетик Б) Гормональный препарат В) Гипотензивное средство Г) Противоглистное средство @</p>	A
520.	<p>ДЕ-3. Вопрос-520 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПАРАЦЕТАМОЛА А) Зубная боль Б) Гепатит В) Остановка кровотечений Г) Эпилепсия @</p>	A
521.	<p>ДЕ-3. Вопрос-521 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) А) Зубная боль Б) Гепатит В) Остановка кровотечений</p>	A

	Г) Эпилепсия @	
522.	ДЕ-3. Вопрос-522 НПВС А) Ибупрофен (Нурофен) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	
523.	ДЕ-3. Вопрос-523 НПВС А) Кетопрофен (ОКИ) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	A
524.	ДЕ-3. Вопрос-524 НПВС А) Диклофенак натрия (Вольтарен) Б) Налоксон В) Кофеин Г) Кларитромицин @	A
525.	ДЕ-3. Вопрос-525 В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА ИМЕЕТ МЕСТО БЛОКАДА ЦОГ1,2? А) Диклофенака натрия Б) Омепразола В) Тазоцина Г) Эритромицина @	A
526.	ДЕ-3. Вопрос-526 В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА ИМЕЕТ МЕСТО БЛОКАДА ЦОГ1,2? А) Диклофенака натрия Б) Инсулина В) Феноболила Г) Водорода пероксид @	A
527.	ДЕ-3. Вопрос-527 ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Ингибирует ЦОГ1,2 Б) Повышает уровень Дофамина в ЦНС В) Блокирует натриевые каналы Г) Блокирует гистаминовые H1-рецепторы @	A
528.	ДЕ-3. Вопрос-528 КЕТОПРОФЕН ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Ингибирует ЦОГ1,2 Б) Повышает уровень Дофамина в ЦНС В) Блокирует натриевые каналы Г) Блокирует гистаминовые H1-рецепторы @	A
529.	ДЕ-3. Вопрос-529 ИБУПРОФЕН ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Ингибирует ЦОГ1,2	A

	<p>Б) Ингибирует АПФ (Ангиотензин превращающий фермент) В) Блокирует натриевые каналы Г) локирует калиевые каналы @</p>	
530.	<p>ДЕ-3. Вопрос-530 В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА ИМЕЕТ МЕСТО БЛОКАДА ЦОГ2? А) Целикоксиба Б) Омепразола В) Тазоцина Г) Эритромицина @</p>	A
531.	<p>ДЕ-3. Вопрос-531 В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА ИМЕЕТ МЕСТО БЛОКАДА ЦОГ2? А) Целикоксиба Б) Инсулина В) Феноболила Г) Водорода пероксид @</p>	A
532.	<p>ДЕ-3. Вопрос-532 ЦЕЛИКОКСИБ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Ингибирует ЦОГ2 Б) Повышает уровень Дофамина в ЦНС В) Блокирует натриевые каналы Г) Блокирует гистаминовые H1-рецепторы @</p>	A
533.	<p>ДЕ-3. Вопрос-533 ВЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ВВИДУ, ЧТО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ДИКЛОФЕНАКА НАТРИЯ У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ: А) Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Б) Нарушение слуха В) Образование кристаллов в почечных канальцах Г) Дисбактериоз @</p>	A
534.	<p>ДЕ-3. Вопрос-534 ВЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ В ВИДУ, ЧТО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ КЕТОПРОФЕНА У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ: А) Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Б) Нарушение слуха В) Образование кристаллов в почечных канальцах Г) Дисбактериоз @</p>	A
535.	<p>ДЕ-3. Вопрос-535 ВЫ ДОЛЖНЫ ИМЕТЬ ВВИДУ, ЧТО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ИБУПРОФЕНА У ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ: А) Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки Б) Нарушение слуха В) Образование кристаллов в почечных канальцах Г) Дисбактериоз @</p>	A
536.	<p>ДЕ-3. Вопрос-536 ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ: А) Ибупрофена Б) Инсулина В) Феноболила Г) Водорода пероксид @</p>	A

537.	<p>ДЕ-3. Вопрос-537 ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:</p> <p>А) Диклофенака натрия Б) Инсулина В) Феноболила Г) Водорода пероксид @</p>	A
538.	<p>ДЕ-3. Вопрос-538 ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА И 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ:</p> <p>А) Кетопрофена Б) Инсулина В) Феноболила Г) Водорода пероксид @</p>	A
539.	<p>ДЕ-3. Вопрос-539 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>А) Связыванием с опиоидными рецепторами по типу агониста Б) Блокадой опиоидных рецепторов В) Блокадой кальциевых каналов Г) Блокадой ЦОГ @</p>	A
540.	<p>ДЕ-3. Вопрос-540 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА) ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>А) Связыванием с опиоидными рецепторами по типу агониста Б) Блокадой опиоидных рецепторов В) Блокадой натриевых каналов Г) Блокадой ЦОГ @</p>	A
541.	<p>ДЕ-3. Вопрос-541 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>А) Связыванием с опиоидными рецепторами по типу агониста Б) Блокадой опиоидных рецепторов В) Блокадой гистаминовых H1-рецепторов Г) Блокадой ЦОГ @</p>	A
542.	<p>ДЕ-3. Вопрос-542 ЭФФЕКТ НАЛОКСОНА СВЯЗАН:</p> <p>А) Блокадой опиоидных рецепторов Б) Блокадой ЦОГ В) Связыванием с опиоидными рецепторами по типу агониста Г) Блокадой гистаминовых H1-рецепторов @</p>	A
543.	<p>ДЕ-3. Вопрос-543 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПАРАЦЕТАМОЛА ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>А) Блокадой ЦОГ Б) Связыванием с опиоидными рецепторами по типу агониста В) Блокадой опиоидных рецепторов Г) Блокадой гистаминовых H1-рецепторов @</p>	A
544.	<p>ДЕ-3. Вопрос-544 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ КАКОГО ПРЕПАРАТА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ?:</p> <p>А) Парацетамола Б) Морфина В) Кодеина Г) Фентанила @</p>	A

545.	<p>ДЕ-3. Вопрос-545 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ КАКОГО ПРЕПАРАТА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ?: А) Метамизола натрия (Анальгина) Б) Морфина В) Тримеперидина (Промедола) Г) Фентанила @</p>	A
546.	<p>ДЕ-3. Вопрос-546 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ?: А) Нет Б) Да @</p>	A
547.	<p>ДЕ-3. Вопрос-547 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ТРИМЕПЕРИДИНА (ПРОМЕДОЛА) ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ?: А) Нет Б) Да @</p>	A
548.	<p>ДЕ-3. Вопрос-548 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ?: А) Нет Б) Да @</p>	A
549.	<p>ДЕ-3. Вопрос-549 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ФЕНТАНИЛА ОБУСЛОВЛЕН СВЯЗЫВАНИЕМ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ПО ТИПУ АГОНИСТА?: А) Да Б) Нет @</p>	A
550.	<p>ДЕ-3. Вопрос-550 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА ОБУСЛОВЛЕН СВЯЗЫВАНИЕМ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ПО ТИПУ АГОНИСТА?: А) Да Б) Нет @</p>	A
551.	<p>ДЕ-3. Вопрос-551 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ОБУСЛОВЛЕН СВЯЗЫВАНИЕМ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ПО ТИПУ АГОНИСТА? А) Нет Б) Да @</p>	A
552.	<p>ДЕ-3. Вопрос-552 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПАРАЦЕТАМОЛА ОБУСЛОВЛЕН СВЯЗЫВАНИЕМ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ПО ТИПУ АГОНИСТА?: А) Нет Б) Да @</p>	A
553.	<p>ДЕ-3. Вопрос-553 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ (АНАЛЬГИНА) ОБУСЛОВЛЕН БЛОКАДОЙ ЦОГ? А) Да Б) Нет @</p>	A
554.	<p>ДЕ-3. Вопрос-554 АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПАРАЦЕТАМОЛА ОБУСЛОВЛЕН</p>	A

	БЛОКАДОЙ ЦОГ? А) Да Б) Нет @	
555.	ДЕ-3. Вопрос-555 ЦЕЛЕКОКСИБ А) НПВС Б) Слабительно средство В) Анксиолитик Г) Гепатопротектор @	A
556.	ДЕ-3. Вопрос-556 МЕЛОКСИКАМ (МОВАЛИС) А) НПВС Б) Слабительно средство В) Анксиолитик Г) Гепатопротектор @	A
557.	ДЕ-3. Вопрос-557 ИБУПРОФЕН (НУРОФЕН) А) НПВС Б) Аналептик В) Анксиолитик Г) Гепатопротектор @	A
558.	ДЕ-3. Вопрос-558 КЕТОПРОФЕН (ОКИ) А) НПВС Б) Аналептик В) Анксиолитик Г) Гепатопротектор @	A
559.	ДЕ-3. Вопрос-559 ДИКЛОФЕНАК НАТРИЯ (ВОЛЬТАРЕН) А) НПВС Б) Аналептик В) Анксиолитик Г) Гепатопротектор @	A
560.	ДЕ-3. Вопрос-560 НПВС А) Целекоксиб Б) Линезолид В) Линекс Г) Кларитромицин @	A

№	Текст вопроса	Ответ
	СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА	
1.	ДЕ-4. Вопрос-1 ДИГОКСИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: 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 @	А
2.	ДЕ-4. Вопрос-2 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
3.	ДЕ-4. Вопрос-3 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
4.	ДЕ-4. Вопрос-4 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
5.	ДЕ-4. Вопрос-5 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
6.	ДЕ-4. Вопрос-6 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

7.	<p>ДЕ-4. Вопрос-7</p> <p>ВЕРАПАМИЛ (ИЗОПТИН СР240 или Isoptin® SR 240) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблеток с пролонгированным высвобождением, покрытых пленочной оболочкой 240 мг, №10</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
8.	<p>ДЕ-4. Вопрос-8</p> <p>НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) раствора для внутривенного введения 1 мг/мл, флакон 50 мл</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) саше 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
9.	<p>ДЕ-4. Вопрос-9</p> <p>НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) таблеток сублингвальные 0.5 мг, №10 - 10 шт.</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) саше 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
10.	<p>ДЕ-4. Вопрос-10</p> <p>НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) капсулы подъязычные 0.5 мг, №120 - 20 шт.</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) саше 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
11.	<p>ДЕ-4. Вопрос-11</p> <p>НИТРОГЛИЦЕРИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) спрей подъязычный дозированный 0.4 мг/доза, флакон (200 доз)</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) саше 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
12.	<p>ДЕ-4. Вопрос-12</p> <p>НИТРОГЛИЦЕРИН (НИТРОДЕРМ ТТС 10)ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) 30 пластырей в виде терапевтической транс-дермальной системы</p> <p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг</p> <p>В) гель 30%</p> <p>Г) саше 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
13.	<p>ДЕ-4. Вопрос-13</p> <p>ЭНАЛАПРИЛ (РЕНИТЕК) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p>	А

	<p>А) таблетки 5 мг / 10 мг / 30 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) гель 30% Г) саше 500/10 мг @</p>	
14.	<p>ДЕ-4. Вопрос-14 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 @</p>	А
15.	<p>ДЕ-4. Вопрос-15 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 @</p>	А
16.	<p>ДЕ-4. Вопрос-16 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 @</p>	А
17.	<p>ДЕ-4. Вопрос-17 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 @</p>	А
18.	<p>ДЕ-4. Вопрос-18 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 @</p>	А
19.	<p>ДЕ-4. Вопрос-19 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%</p>	А

	Г) саше 500/10 мг @	
20.	ДЕ-4. Вопрос-20 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
21.	ДЕ-4. Вопрос-21 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
22.	ДЕ-4. Вопрос-22 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
23.	ДЕ-4. Вопрос-23 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 @	А
24.	ДЕ-4. Вопрос-24 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
25.	ДЕ-4. Вопрос-25 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
26.	ДЕ-4. Вопрос-26	А

	<p>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 @</p>	
27.	<p>ДЕ-4. Вопрос-27 ФОРМА ВЫПУСКА ГЕПАРИНА: А) мазь Б) таблетки для приема внутрь В) капсулы в масле Г) спрей сублингвальный @</p>	А
28.	<p>ДЕ-4. Вопрос-28 ЛЕКАРСТВЕННАЯ ФОРМА НИТРОГЛИЦЕРИНА: А) спрей сублингвальный Б) суппозитории ректальные В) гель для наружного применения Г) спрей назальный @</p>	А
29.	<p>ДЕ-4. Вопрос-29 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПРОКАИНАМИД: А) новокаинамид Б) кордарон В) изоптин Г) коринфар @</p>	А
30.	<p>ДЕ-4. Вопрос-30 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АМИОДАРОН: А) кордарон Б) новокаинамид В) изоптин Г) коринфар @</p>	А
31.	<p>ДЕ-4. Вопрос-31 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ВЕРАПАМИЛ: А) изоптин Б) кордарон В) новокаинамид Г) коринфар @</p>	А
32.	<p>ДЕ-4. Вопрос-32 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИФЕДИПИН: А) коринфар Б) кордарон В) изоптин Г) новокаинамид @</p>	А
33.	<p>ДЕ-4. Вопрос-33 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АМЛОДИПИН: А) норваск</p>	А

	Б) кордарон В) изоптин Г) коринфар @	
34.	ДЕ-4. Вопрос-34 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ИЗОСОРБИДА МОНОНИТРАТ: А) моночинкве Б) кордарон В) изоптин Г) новокаионамид @	А
35.	ДЕ-4. Вопрос-35 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МОЛСИДАМИН: А) карватон Б) кордарон В) изоптин Г) новокаионамид @	А
36.	ДЕ-4. Вопрос-36 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ИВАБРАДИН: А) кораксан Б) кордарон В) изоптин Г) новокаионамид @	А
37.	ДЕ-4. Вопрос-37 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИПИРИДАМОЛ: А) курантил Б) кордарон В) изоптин Г) новокаионамид @	А
38.	ДЕ-4. Вопрос-38 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ТРИМЕТАЗИДИН: А) предуктал Б) кордарон В) изоптин Г) новокаионамид @	А
39.	ДЕ-4. Вопрос-39 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭНАЛАПРИЛ: А) ренитек Б) козаар В) зокор Г) престариум @	А
40.	ДЕ-4. Вопрос-40 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭНАЛАПРИЛ: А) энап	А

	Б) козаар В) зокор Г) престариум @	
41.	ДЕ-4. Вопрос-41 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПЕРИНДОПРИЛ: А) престариум Б) козаар В) зокор Г) энап @	А
42.	ДЕ-4. Вопрос-42 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЛОЗАРТАН: А) козаар Б) ренитек В) зокор Г) престариум @	А
43.	ДЕ-4. Вопрос-43 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН СИМВАСТАТИН: А) зокор Б) козаар В) энап Г) престариум @	А
44.	ДЕ-4. Вопрос-44 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ФЕНОФИБРАТ: А) трайкор Б) козаар В) зокор Г) престариум @	А
45.	ДЕ-4. Вопрос-45 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИОСМИН+ГЕСПИРИДИН: А) детралекс Б) дицинон В) тардиферон Г) эритропозэтин @	А
46.	ДЕ-4. Вопрос-46 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭТАМЗИЛАТ: А) дицинон Б) детралекс В) тардиферон Г) эритропозэтин @	А
47.	ДЕ-4. Вопрос-47 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЖЕЛЕЗА СУЛЬФАТ: А) тардиферон	А

	Б) детралекс В) дицинон Г) эритропоэтин @	
48.	ДЕ-4. Вопрос-48 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭПОЭТИН-БЕТА: А) эритропоэтин Б) детралекс В) тардиферон Г) дицинон @	А
49.	ДЕ-4. Вопрос-49 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МОЛГРАМОСТИМ: А) лейкомакс Б) детралекс В) тардиферон Г) дицинон @	А
50.	ДЕ-4. Вопрос-50 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЭНОКСАПАРИН НАТРИЯ: А) клексан Б) плавикс В) актилизе Г) циклокапрон @	А
51.	ДЕ-4. Вопрос-51 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН КЛОПИДОГРЕЛ: А) плавикс Б) клексан В) актилизе Г) циклокапрон @	А
52.	ДЕ-4. Вопрос-52 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЛТЕПЛАЗА: А) актилизе Б) плавикс В) клексан Г) циклокапрон @	А
53.	ДЕ-4. Вопрос-53 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АПРОТИНИН: А) контрикал Б) плавикс В) актилизе Г) циклокапрон @	А
54.	ДЕ-4. Вопрос-54 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ФУРОСЕМИД: А) лазикс	А

	Б) гипотиазид В) арифон Г) престариум @	
55.	ДЕ-4. Вопрос-55 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ГИДРОХЛОРТИАЗИД: А) гипотиазид Б) лазикс В) арифон Г) престариум @	А
56.	ДЕ-4. Вопрос-56 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ИНДАПАМИД: А) арифон Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
57.	ДЕ-4. Вопрос-57 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЛИСКИРЕН: А) расилез Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
58.	ДЕ-4. Вопрос-58 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЦЕТАЗОЛАМИД: А) диакарб Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
59.	ДЕ-4. Вопрос-59 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН СПИРОНОЛАКТОН: А) верошпирон Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
60.	ДЕ-4. Вопрос-60 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МАННИТОЛ: А) маннит Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
61.	ДЕ-4. Вопрос-61 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИЦЕРГОЛИН: А) сермион	А

	Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	
62.	ДЕ-4. Вопрос-62 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПЕНТОКСИФИЛЛИН: А) трентал Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
63.	ДЕ-4. Вопрос-63 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН НИМОДИПИН: А) нимотоп Б) гипотиазид В) лазикс Г) престариум @	А
64.	ДЕ-4. Вопрос-64 ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ ПОВЫШЕНИЕ: А) силы сердечных сокращений Б) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) В) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @	А
65.	ДЕ-4. Вопрос-65 ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ БАТМОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ ПОВЫШЕНИЕ: А) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Б) силы сердечных сокращений В) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @	А
66.	ДЕ-4. Вопрос-66 ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ХРОНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ ПОВЫШЕНИЕ: А) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Б) силы сердечных сокращений В) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @	А
67.	ДЕ-4. Вопрос-67 ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ДРОМОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ ПОВЫШЕНИЕ: А) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца Б) силы сердечных сокращений В) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Г) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца @	А
68.	ДЕ-4. Вопрос-68	А

	<p>ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ СНИЖЕНИЕ:</p> <p>А) силы сердечных сокращений Б) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) В) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @</p>	
69.	<p>ДЕ-4. Вопрос-69</p> <p>ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ БАТМОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ СНИЖЕНИЕ:</p> <p>А) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Б) силы сердечных сокращений В) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @</p>	А
70.	<p>ДЕ-4. Вопрос-70</p> <p>ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ХРОНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ СНИЖЕНИЕ:</p> <p>А) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца Б) силы сердечных сокращений В) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Г) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца @</p>	А
71.	<p>ДЕ-4. Вопрос-71</p> <p>ЕСЛИ ПРЕПАРАТ ОБЛАДАЕТ ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ ДРОМОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ, ТО ЕГО ЭФФЕКТОМ БУДЕТ СНИЖЕНИЕ:</p> <p>А) проводимости электрических импульсов по проводящей системе сердца Б) силы сердечных сокращений В) автоматизма Р - клеток (пейсмекеров или пейсмекерных клеток) Г) частоты генерации потенциалов действия и сокращений сердца @</p>	А
72.	<p>ДЕ-4. Вопрос-72</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ БЛОКАТОРОВ β-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ</p> <p>А) ИБС Б) бронхиальная астма В) артериальная гипотензия Г) сахарный диабет 1 типа @</p>	А
73.	<p>ДЕ-4. Вопрос-73</p> <p>ВЛИЯНИЕ ДИГОКСИНА НА РАБОТУ СЕРДЦА У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ:</p> <p>А) увеличение силы сердечных сокращений Б) увеличение частоты сердечных сокращений В) увеличение одышки Г) снижение диуреза @</p>	А
74.	<p>ДЕ-4. Вопрос-74</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА ПРИ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ:</p> <p>А) симвастатин Б) валидол В) амиодарон Г) аллопуринол</p>	А

	@	
75.	ДЕ-4. Вопрос-75 БЛОКАТОР Са-КАНАЛОВ: А) верапамил Б) прокаинамид В) нитроглицерин Г) алискирен @	А
76.	ДЕ-4. Вопрос-76 ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ БЛОКАТОРОВ Са-КАНАЛОВ: А) гипотензивный Б) антиагрегантный В) противовоспалительный Г) анальгезирующий @	А
77.	ДЕ-4. Вопрос-77 ПРЕПАРАТ ГРУППЫ НИТРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ИБС: А) нитроглицерин Б) ивабрадин В) триметазидин Г) каптоприл @	А
78.	ДЕ-4. Вопрос-78 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ: А) винпоцетин Б) коргликон В) тромбин Г) протамина сульфат @	А
79.	ДЕ-4. Вопрос-79 КАЛИЙВЫВОДЯЩИЙ ДИУРЕТИК: А) фуросемид Б) спиронолактон В) верошпирон Г) ацетазоламид @	А
80.	ДЕ-4. Вопрос-80 ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ: А) эналаприл Б) доксазозин В) магния сульфат Г) лозартан @	А
81.	ДЕ-4. Вопрос-81 ЭТАМЗИЛАТ: А) ангиопротектор Б) антиаритмическое средство В) препятствует свертыванию крови Г) применяется для профилактики тромбозов мелких сосудов @	А
82.	ДЕ-4. Вопрос-82 МЕХАНИЗМ КАРДИОТОНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ: А) ингибирование Na^+/K^+ -АТФ-азы мембран кардиомиоцитов Б) стимуляция β_1 -адренорецепторов сердца В) блокада ангиотензинпревращающего фермента	А

	Г) стимуляция М-холинорецепторов сердца @	
83.	ДЕ-4. Вопрос-83 ИНГИБИРУЕТ 3-ГИДРОКСИ-3-МЕТИЛ-ГЛУТАРИЛ КОЭНЗИМ А-РЕДУКТАЗУ (ГМГ-КО-А-РЕДУКТАЗУ): А) симвастатин Б) валидол В) мексидол Г) аллопуринол @	А
84.	ДЕ-4. Вопрос-84 БЛОКАТОР АНГИОТЕНЗИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ: А) лозартан Б) эналаприл В) каптоприл Г) периндоприл @	А
85.	ДЕ-4. Вопрос-85 ДИУРЕТИК – АНТАГОНИСТ АЛЬДОСТЕРОНА: А) спиронолактон Б) фуросемид В) маннитол Г) ацетазоламид @	А
86.	ДЕ-4. Вопрос-86 КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИЙ ДИУРЕТИК: А) спиронолактон Б) фуросемид В) гидрохлортиазид Г) ацетазоламид @	А
87.	ДЕ-4. Вопрос-87 ОСМОТИЧЕСКИЙ ДИУРЕТИК: А) маннитол Б) фуросемид В) гидрохлортиазид Г) ацетазоламид @	А
88.	ДЕ-4. Вопрос-88 ПРЕПАРАТ, У КОТОРОГО ДИУРЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ РАЗВИВАЕТСЯ НА 2–3 СУТКИ: А) спиронолактон Б) фуросемид В) маннитол Г) гидрохлортиазид @	А
89.	ДЕ-4. Вопрос-89 БЛОКАТОР РЕНИНА ПОЧЕК: А) алискирен Б) каптоприл В) лозартан Г) периндоприл @	А
90.	ДЕ-4. Вопрос-90 ПРИ ЭРЕКТИЛЬНОЙ ДИСФУНКЦИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) силденафила цитрат (виагра) Б) симвастатин В) валидол	А

	Г) аллопуринол @	
91.	ДЕ-4. Вопрос-91 ЛС, БЛОКИРУЮЩЕЕ К-КАНАЛЫ И УВЕЛИЧИВАЮЩИЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ РЕФРАКТЕРНЫЙ ПЕРИОД: А) амиодарон Б) триметазидин В) дипиридамола Г) прокаинамид @	А
92.	ДЕ-4. Вопрос-92 КАРДИОПРОТЕКТОР, НОРМАЛИЗУЮЩИЙ ОБМЕННЫЕ ПРОЦЕССЫ В МИОКАРДЕ ПРИ ИБС: А) триметазидин Б) дипиридамола В) прокаинамид Г) амиодарон @	А
93.	ДЕ-4. Вопрос-93 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ АНТИОКСИДАНТА ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО И КОРОНАРНОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ: А) мексидол Б) дипиридамола В) прокаинамид Г) амиодарон @	А
94.	ДЕ-4. Вопрос-94 ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОДАГРЫ: А) аллопуринол Б) симвастатин В) коргликон Г) мексидол @	А
95.	ДЕ-4. Вопрос-95 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ КОРГЛИКОНА: А) хроническая сердечная недостаточность Б) стенокардия В) гипертензия Г) тромбоз вен нижних конечностей @	А
96.	ДЕ-4. Вопрос-96 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИВАБРАДИНА: А) блокирует If-каналы синусового узла Б) блокирует Na-каналы волокон Пуркинье В) блокирует Ca-каналы синусового и атриовентрикулярного узлов Г) блокирует β_1 -адренорецепторы сердца @	А
97.	ДЕ-4. Вопрос-97 МЕХАНИЗМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ: А) ингибирует фермент ТАГ-липазу Б) ингибирует фермент ГМГ-КоА-редуктазу В) активизирует фермент ЛП-липазу Г) нарушает всасывание холестерина в кишечнике @	А
98.	ДЕ-4. Вопрос-98 БОЛЬНОМУ А. ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ОТЕЧНОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ЗАСТОЙНОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ	А

	<p>БЫЛ НАЗНАЧЕН ФУРОСЕМИД. ВМЕСТО ФУРОСЕМИДА БОЛЬНОМУ ПО ОШИБКЕ ВВЕЛИ ДРУГОЕ МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО, ПОСЛЕ ЧЕГО У НЕГО РАЗВИЛСЯ ОТЕК ЛЕГКИХ. КАКОЕ МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО ВВЕЛИ БОЛЬНОМУ?</p> <p>А) маннитол Б) спиронолактон В) гидрохлортиазид Г) все неверно @</p>	
99.	<p>ДЕ-4. Вопрос-99</p> <p>МЕХАНИЗМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА СИМВАСТАТИНА (ЗОКОР) ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП:</p> <p>А) компенсаторное увеличение плотности ЛПНП-рецепторов печени и последующий захват ЛПНП из крови в печень Б) активация фермента ГМГ-КоА-редуктазы В) ингибирование фермента ЛП-липазы Г) нарушение образования холестерина в печени на стадии мевалоновой кислоты @</p>	А
100.	<p>ДЕ-4. Вопрос-100</p> <p>МЕХАНИЗМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ФЕНОФИБРАТА (ЛИПАНИЛ 200М) ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ ЭТАП:</p> <p>А) усиление катаболизма ЛПОНП и ЛППП в кровеносном русле Б) ингибирование фермента ЛП-липазы В) ингибирование фермента ГМГ-КоА-редуктазы Г) компенсаторное увеличение плотности ЛПНП-рецепторов печени и последующий захват ЛПНП из крови в печень @</p>	А
101.	<p>ДЕ-4. Вопрос-101</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭНАЛАПРИЛА:</p> <p>А) хроническая сердечная недостаточность Б) артериальная гипотензия В) мерцательная аритмия Г) глаукома @</p>	А
102.	<p>ДЕ-4. Вопрос-102</p> <p>ПЛЕЙОТРОПНЫЙ ЭФФЕКТ НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ:</p> <p>А) восполнение дефицита витамина РР Б) сильное антикоагулянтное действие В) вазоконстрикция мелких сосудов Г) снижение уровня ТАГ и ЛПОНП в крови @</p>	А
103.	<p>ДЕ-4. Вопрос-103</p> <p>ЭНАЛАПРИЛ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ СУХОЙ КАШЕЛЬ ВСЛЕДСТВИЕ:</p> <p>А) нарушения катаболизма брадикинина Б) прямого раздражения слизистых дыхательных путей В) активации АПФ Г) ингибирования калликреина @</p>	А
104.	<p>ДЕ-4. Вопрос-104</p> <p>БОЛЬНОЙ А. СТРАДАЕТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ. КАКОЕ АНТИАНГИНАЛЬНОЕ СРЕДСТВО ПРОТИВОПОКАЗАНО ДАННОМУ БОЛЬНОМУ?</p> <p>А) пропранолол Б) ивабрадин В) амлодипин Г) нитроглицерин @</p>	А

105.	<p>ДЕ-4. Вопрос-105</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ:</p> <p>А) нитроглицерин Б) метопролол В) дигоксин Г) допамин @</p>	А
106.	<p>ДЕ-4. Вопрос-106</p> <p>БОЛЬНОМУ С. ПО ПОВОДУ СТЕНОКАРДИИ НАЗНАЧЕНЫ КАПСУЛЫ НИТРОГЛИЦЕРИНА. В КАКОМ ПОЛОЖЕНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО КУПИРОВАТЬ ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ?</p> <p>А) сидя Б) стоя В) лежа на спине Г) лежа на боку @</p>	А
107.	<p>ДЕ-4. Вопрос-107</p> <p>БОЛЬНОЙ А. СТРАДАЕТ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ. СРЕДСТВО КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО ДАННОМУ БОЛЬНОМУ?</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) блокаторы медленных кальциевых каналов В) миотропные коронарорасширяющие средства Г) органические нитраты @</p>	А
108.	<p>ДЕ-4. Вопрос-108</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ИВАБРАДИНА:</p> <p>А) блокирует If-каналы синусового узла Б) блокирует Na-каналы волокон Пуркинье В) блокирует Ca-каналы синусового и атриовентрикулярного узлов Г) блокирует β_1-адренорецепторы сердца @</p>	А
109.	<p>ДЕ-4. Вопрос-109</p> <p>β-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ПРИ ИБС:</p> <p>А) снижают потребность миокарда в кислороде Б) увеличивают доставку кислорода к миокарду В) снижают потребность и увеличивают доставку кислорода к миокарду Г) увеличивают потребность миокарда в кислороде @</p>	А
110.	<p>ДЕ-4. Вопрос-110</p> <p>БЛОКАТОРЫ МЕДЛЕННЫХ Кальциевых каналов при ИБС:</p> <p>А) снижают потребность и увеличивают доставку кислорода к миокарду Б) снижают потребность миокарда в кислороде В) увеличивают доставку кислорода к миокарду Г) увеличивают потребность миокарда в кислороде @</p>	А
111.	<p>ДЕ-4. Вопрос-111</p> <p>ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ ПРИ ИБС:</p> <p>А) снижают потребность и увеличивают доставку кислорода к миокарду Б) снижают потребность миокарда в кислороде В) увеличивают потребность миокарда в кислороде Г) увеличивают доставку кислорода к миокарду @</p>	А
112.	<p>ДЕ-4. Вопрос-112</p> <p>АНТИАНГИНАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА ОБУСЛОВЛЕН:</p> <p>А) расширением коронарных сосудов и увеличением доставки кислорода к</p>	А

	миокарду Б) сужением коронарных сосудов и уменьшением доставки кислорода к миокарду В) расширением емкости сосудов и увеличением преднагрузки на сердце Г) сужением резистивных сосудов и уменьшением постнагрузки на сердце @	
113.	ДЕ-4. Вопрос-113 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КАПТОПРИЛА: А) ингибирует АПФ Б) ингибирует ренин В) блокирует рецепторы ангиотензина II Г) блокирует медленные кальциевые каналы @	А
114.	ДЕ-4. Вопрос-114 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛИСКИРЕНА: А) ингибирует ренин Б) ингибирует АПФ В) блокирует рецепторы ангиотензина II Г) блокирует медленные кальциевые каналы @	А
115.	ДЕ-4. Вопрос-115 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВЕРАПАМИЛА: А) блокирует медленные кальциевые каналы Б) ингибирует ренин В) ингибирует АПФ Г) блокирует рецепторы ангиотензина II @	А
116.	ДЕ-4. Вопрос-116 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НИФЕДИПИНА: А) блокирует медленные кальциевые каналы Б) ингибирует ренин В) ингибирует АПФ Г) блокирует рецепторы ангиотензина II @	А
117.	ДЕ-4. Вопрос-117 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АМЛОДИПИНА: А) блокирует медленные кальциевые каналы Б) ингибирует ренин В) ингибирует АПФ Г) блокирует рецепторы ангиотензина II @	А
118.	ДЕ-4. Вопрос-118 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НИФЕДИПИНА: А) синдром обкрадывания Б) сухой кашель В) гипогликемия Г) рефлексорная брадикардия @	А
119.	ДЕ-4. Вопрос-119 АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО – ПРЯМОЙ ИНГИБИТОР РЕНИНА: А) алискирен Б) валсартан В) каптоприл Г) эналаприл @	А
120.	ДЕ-4. Вопрос-120 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДОКСАЗОЗИНА:	А

	<p>А) гипотензивный Б) гипертензивный В) гипергликемический Г) ухудшение оттока мочи при доброкачественной гиперплазии предстательной железы @</p>	
121.	<p>ДЕ-4. Вопрос-121 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ДОКСАЗОЗИНА: А) ортостатическая гипотензия при первых приемах Б) артериальная гипертензия В) спазм мелких сосудов слизистой носа Г) брадикардия @</p>	А
122.	<p>ДЕ-4. Вопрос-122 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНГИБИТОРОВ АПФ: А) сухой кашель Б) гипокалиемия В) гипертензия Г) задержка натрия и воды @</p>	А
123.	<p>ДЕ-4. Вопрос-123 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ОРГАНИЧЕСКИХ НИТРАТОВ: А) метгемоглобинемия Б) брадикардия В) цианоз кожи лица Г) артериальная гипертензия @</p>	А
124.	<p>ДЕ-4. Вопрос-124 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФУРОСЕМИДА: А) угнетает ко-транспорт ионов натрия, калия, хлора в толстом сегменте восходящей части петли Генле Б) ингибирует фермент карбоангидразу В) ингибирует симпорт ионов натрия и хлора в дистальных канальцах Г) повышает осмотическое давление в просвете почечных канальцев @</p>	А
125.	<p>ДЕ-4. Вопрос-125 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МАННИТОЛА: А) повышает осмотическое давление в просвете почечных канальцев Б) ингибирует фермент карбоангидразу В) ингибирует симпорт ионов натрия и хлора в дистальных канальцах Г) угнетает ко-транспорт ионов натрия, калия, хлора в толстом сегменте восходящей части петли Генле @</p>	А
126.	<p>ДЕ-4. Вопрос-126 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СПИРОНОЛАКТОНА: А) блокирует альдостероновые рецепторы в конечном отделе дистальных канальцев и собирательных трубочках Б) ингибирует фермент карбоангидразу В) ингибирует симпорт ионов натрия и хлора в дистальных канальцах Г) угнетает ко-транспорт ионов натрия, калия, хлора в толстом сегменте восходящей части петли Генле @</p>	А
127.	<p>ДЕ-4. Вопрос-127 КАЛИЙВЫВОДЯЩИЙ ДИУРЕТИК: А) фуросемид Б) маннитол В) спиронолактон Г) аминофиллин</p>	А

	@	
128.	<p>ДЕ-4. Вопрос-128</p> <p>КАЛИЙСБИРЕГАЮЩИЙ ДИУРЕТИК, АНТАГОНИСТ АЛЬДОСТЕРОНА, ДИУРЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КОТОРОГО РАЗВИВАЕТСЯ НА 2–5 ДЕНЬ ПРИМЕНЕНИЯ. ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КОМБИНАЦИИ С ТИАЗИДНЫМИ И ПЕТЛЕВЫМИ ДИУРЕТИКАМИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ.</p> <p>А) спиронолактон Б) ацетазоламид В) фуросемид Г) торасемид</p> <p>@</p>	А
129.	<p>ДЕ-4. Вопрос-129</p> <p>ДИУРЕТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ:</p> <p>А) ацетазоламид Б) маннитол В) спиронолактон Г) индапамид</p> <p>@</p>	А
130.	<p>ДЕ-4. Вопрос-130</p> <p>В БОЛЬНИЦУ ГОРОДА С. ПОСТУПИЛ БОЛЬНОЙ С ПЕРЕДОЗИРОВКОЙ НЕИЗВЕСТНЫМ ПРЕПАРАТОМ. СИМПТОМЫ: ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, СПУТАННОСТЬ СОЗНАНИЯ, ДВОЕНИЕ В ГЛАЗАХ, ТОШНОТА, РВОТА, БОЛИ В ЖИВОТЕ, ПОНОС, СБОИ В РАБОТЕ СЕРДЦА – ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ЭКСТРАСИСТОЛИЯ. ПРИ СБОРЕ АНАМНЕЗА ВЫЯСНИЛОСЬ, ЧТО БОЛЬНОЙ СТРАДАЕТ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ПРИНИМАЕТ «СЕРДЕЧНЫЙ ПРЕПАРАТ», КОТОРЫЙ ПО ЗАБЫВЧИВОСТИ ПРИНЯЛ НЕСКОЛЬКО РАЗ. КАКИМ ЛС ПРОИЗОШЛО ОТРАВЛЕНИЕ?</p> <p>А) дигоксин Б) клонидин В) амиодарон Г) добутамин</p> <p>@</p>	А
131.	<p>ДЕ-4. Вопрос-131</p> <p>МЕХАНИЗМ КАРДИОТОНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ:</p> <p>А) ингибирование Na^+/K^+-АТФ-азы мембран кардиомиоцитов Б) стимуляция β_1-адренорецепторов сердца В) ингибирование АПФ Г) стимуляция М-холинорецепторов сердца</p> <p>@</p>	А
132.	<p>ДЕ-4. Вопрос-132</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО НЕГЛИКОЗИДНОЙ СТРУКТУРЫ:</p> <p>А) добутамин Б) дигоксин В) атропин Г) дипиридамола</p> <p>@</p>	А
133.	<p>ДЕ-4. Вопрос-133</p> <p>ПРИ МИГРЕНИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) суматриптан (имигран) Б) диосмин+гесперидин (детралекс) В) этилметилгидроксипиридина сукцинат (мексидол) Г) пентоксифиллин (трентал)</p> <p>@</p>	А
134.	<p>ДЕ-4. Вопрос-134</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СУМАТРИПТАНА:</p>	А

	<p>А) агонист серотониновых 5-НТ₁-рецепторов Б) агонист серотониновых 5-НТ₂-рецепторов В) блокатор α-адренорецепторов Г) агонист дофаминовых D₁-рецепторов @</p>	
135.	<p>ДЕ-4. Вопрос-135 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НИЦЕРГОЛИНА: А) блокатор α-адренорецепторов Б) агонист серотониновых 5-НТ₂-рецепторов В) агонист серотониновых 5-НТ₁-рецепторов Г) агонист дофаминовых D₁-рецепторов @</p>	А
136.	<p>ДЕ-4. Вопрос-136 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФЕНОФИБРАТА: А) активировывает фермент ЛП-липазу Б) ингибирует фермент ГМГ-КоА-редуктазу В) ингибирует фермент ТАГ-липазу Г) является ионообменной смолой и связывает желчные кислоты в просвете кишечника @</p>	А
137.	<p>ДЕ-4. Вопрос-137 ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ВАЛИДОЛА: А) функциональная кардиалгия Б) бронхиальная астма В) сахарный диабет Г) тахикардия @</p>	А
138.	<p>ДЕ-4. Вопрос-138 БЛОКАТОР НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ ПОДГРУППЫ I В: А) фенитоин Б) ивабрадин В) амлодипин Г) метопролол @</p>	А
139.	<p>ДЕ-4. Вопрос-139 БЛОКАТОР НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ ПОДГРУППЫ I А: А) прокаинамид Б) лидокаин В) норваск Г) триметазидин @</p>	А
140.	<p>ДЕ-4. Вопрос-140 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛИЯХ И ТАХИКАРДИЯХ: А) пропранолол Б) фенитоин В) лидокаин Г) валидол @</p>	А
141.	<p>ДЕ-4. Вопрос-141 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ ТАХИКАРДИЯХ И ЭКСТРАСИСТОЛИЯХ: А) фенитоин Б) верапамил В) прокаинамид Г) ризерпин @</p>	А
142.	<p>ДЕ-4. Вопрос-142</p>	А

	<p>ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, СПОСОБНОЕ ПРОЛОНГИРОВАТЬ РЕПОЛЯРИЗАЦИЮ:</p> <p>А) амиодарон Б) верапамил В) нифедипин Г) лидокаин @</p>	
143.	<p>ДЕ-4. Вопрос-143</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ГЛИКОЗИДНОЙ СТРУКТУРЫ:</p> <p>А) дигоксин Б) добутамин В) милринон Г) атропин @</p>	А
144.	<p>ДЕ-4. Вопрос-144</p> <p>ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ:</p> <p>А) панангин Б) нифедипин В) дигоксин Г) коргликон @</p>	А
145.	<p>ДЕ-4. Вопрос-145</p> <p>СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ИБС:</p> <p>А) β-блокаторы Б) М-холиноблокаторы В) сердечные гликозиды Г) психостимуляторы центрального действия @</p>	А
146.	<p>ДЕ-4. Вопрос-146</p> <p>СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ:</p> <p>А) ингибиторы АПФ Б) α-адреномиметики В) стимуляторы ангиотензиновых рецепторов Г) кардиотонические средства гликозидной структуры @</p>	А
147.	<p>ДЕ-4. Вопрос-147</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) добутамин Б) метопролол В) атропин Г) сульбутамол @</p>	А
148.	<p>ДЕ-4. Вопрос-148</p> <p>ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ:</p> <p>А) добутамин Б) метопролол В) верапамил Г) карведилол @</p>	А
149.	<p>ДЕ-4. Вопрос-149</p> <p>ПРЕПАРАТ, ДЕЙСТВУЮЩИЙ В ТОЛСТОМ СЕГМЕНТЕ ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ ПЕТЛИ ГЕНЛЕ:</p> <p>А) фуросемид Б) маннитол</p>	А

	В) ацетазоламид Г) спиронолактон @	
150.	ДЕ-4. Вопрос-150 ПРЕПАРАТ, ДЕЙСТВУЮЩИЙ В ТОЛСТОМ СЕКМЕНТЕ ВОСХОДЯЩЕЙ ЧАСТИ ПЕТЛИ ГЕНЛЕ: А) торасемид Б) маннитол В) ацетазоламид Г) спиронолактон @	А
151.	ДЕ-4. Вопрос-151 ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ТИАЗИДОПОДОБНЫМ ДИУРЕТИКАМ: А) индапамин Б) маннитол В) фуросемид Г) гидрохлортиазид @	А
152.	ДЕ-4. Вопрос-152 ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ: А) фуросемид Б) маннитол В) индапамид Г) гидрохлортиазид @	А
153.	ДЕ-4. Вопрос-153 ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К ОСМОТИЧЕСКИМ ДИУРЕТИКАМ: А) маннитол Б) фуросемид В) индапамид Г) гидрохлортиазид @	А
154.	ДЕ-4. Вопрос-154 ПРЕПАРАТ, ОТНОСЯЩИЙСЯ К КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКАМ: А) спиронолактон Б) торасемид В) ацетазоламид Г) гидрохлортиазид @	А
155.	ДЕ-4. Вопрос-155 ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ МАННИТОЛА: А) застойная сердечная недостаточность Б) отек мозга В) острый приступ глаукомы Г) повышение внутричерепного давления @	А
156.	ДЕ-4. Вопрос-156 АНТАГОНИСТ КАЛЬЦИЯ, В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА СЕРДЦЕ, ЧЕМ НА СОСУДЫ: А) верапамил Б) нифедипин В) амлодипин Г) фелодипин @	А
157.	ДЕ-4. Вопрос-157 ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ БРАДИКАРДИЮ:	А

	<p>А) верапамил Б) нифедипин В) амлодипин Г) фелодипин @</p>	
158.	<p>ДЕ-4. Вопрос-158 ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОТЕК ЛОДЫЖЕК И ГОЛЕНИ: А) нифедипин Б) метопролол В) ивабрадин Г) амиодарон @</p>	А
159.	<p>ДЕ-4. Вопрос-159 ПРЕПАРАТ, НАРУШАЮЩИЙ ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: А) амиодарон Б) метопролол В) лидокаин Г) фенитоин @</p>	А
160.	<p>ДЕ-4. Вопрос-160 АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, УВЕЛИЧИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ РЕФРАКТЕРНЫЙ ПЕРИОД: А) амиодарон Б) верапамил В) лидокаин Г) фенитоин @</p>	А
161.	<p>ДЕ-4. Вопрос-161 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ДИГОКСИНА: А) кардиотонический Б) антиишемический В) гипотензивный Г) гиполипидемический @</p>	А
162.	<p>ДЕ-4. Вопрос-162 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АТОРВАСТАТИНА: А) ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу Б) активирует ЛП-липазу В) ингибирует ТАГ-липазу Г) нарушает всасывание холестерина @</p>	А
163.	<p>ДЕ-4. Вопрос-163 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СИМВАСТАТИНА: А) ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу Б) активирует ЛП-липазу В) ингибирует ТАГ-липазу Г) нарушает всасывание холестерина @</p>	А
164.	<p>ДЕ-4. Вопрос-164 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РОЗУВАСТАТИНА: А) ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу Б) активирует ЛП-липазу В) ингибирует ТАГ-липазу Г) нарушает всасывание холестерина @</p>	А
165.	<p>ДЕ-4. Вопрос-165 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФЕНОФИБРАТА:</p>	А

	<p>А) активирует ЛП-липазу Б) ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу В) ингибирует ТАГ-липазу Г) нарушает всасывание холестерина @</p>	
166.	<p>ДЕ-4. Вопрос-166 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭЗЕТИМИБА: А) нарушает всасывание холестерина Б) активирует ЛП-липазу В) ингибирует ТАГ-липазу Г) ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу @</p>	А
167.	<p>ДЕ-4. Вопрос-167 ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ МИАЛГИЮ И РАБДОМИОЛИЗ: А) аторвастатин Б) эзетимиб В) никотиновая кислота Г) колестирамин @</p>	А
168.	<p>ДЕ-4. Вопрос-168 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ СТАТИНОВ: А) гепатотоксичность Б) проаритмогенное действие В) почернение стула Г) стеаторея @</p>	А
169.	<p>ДЕ-4. Вопрос-169 ПРЕПАРАТ, ИНГИБИРУЮЩИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ЛИПАЗЫ: А) орлистат Б) аторвастатин В) никотиновая кислота Г) колестирамин @</p>	А
170.	<p>ДЕ-4. Вопрос-170 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ОРЛИСТАТА: А) стеаторея Б) проаритмогенное действие В) почернение стула Г) фотодерматоз @</p>	А
171.	<p>ДЕ-4. Вопрос-171 СЕКВЕСТРАНТ ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ: А) колестирамин Б) аторвастатин В) никотиновая кислота Г) орлистат @</p>	А
172.	<p>ДЕ-4. Вопрос-172 ПРЕПАРАТ, ВОСПОЛНЯЮЩИЙ ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА РР: А) никотиновая кислота Б) аторвастатин В) орлистат Г) колестирамин @</p>	А
173.	<p>ДЕ-4. Вопрос-173 ПРЕПАРАТ, ИНГИБИРУЮЩИЙ АПФ: А) энalapрил Б) валсартан</p>	А

	В) алискирен Г) метопролол @	
174.	ДЕ-4. Вопрос-174 ПРЕПАРАТ, БЛОКИРУЮЩИЙ РЕЦЕПТОРЫ АНГИОТЕНЗИНА: А) валсартан Б) эналаприл В) алискрен Г) метопролол @	А
175.	ДЕ-4. Вопрос-175 ПРЕПАРАТ, УМЕНЬШАЮЩИЙ СЕКРЕЦИЮ РЕНИНА ПОЧКАМИ: А) метопролол Б) эналаприл В) алискирен Г) валсартан @	А
176.	ДЕ-4. Вопрос-176 ПРЕПАРАТ, ИНГИБИРУЮЩИЙ РЕНИН: А) алискирен Б) эналаприл В) метопролол Г) валсартан @	А
177.	ДЕ-4. Вопрос-177 ПРИЧИНА, ПО КОТОРОЙ ЭНАЛАПРИЛ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ СУХОЙ КАШЕЛЬ: А) нарушение инактивации брадикинина Б) блокада ангиотензиновых рецепторов В) блокада β_2 -адренорецепторов бронхов Г) ингибирование печеночных трансаминаз @	А
178.	ДЕ-4. Вопрос-178 АЛЬТЕРНАТИВНОЕ НАЗВАНИЕ БЛОКАТОРОВ АНГИОТЕНЗИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ: А) сартаны Б) кирены В) фибраты Г) статины @	А
179.	ДЕ-4. Вопрос-179 АЛЬТЕРНАТИВНОЕ НАЗВАНИЕ ИНГИБИТОРОВ ГМГ-КоА РЕДУКТАЗЫ: А) статины Б) кирены В) фибраты Г) сартаны @	А
180.	ДЕ-4. Вопрос-180 АЛЬТЕРНАТИВНОЕ НАЗВАНИЕ АКТИВАТОРОВ ЛП-ЛИПАЗЫ: А) фибраты Б) кирены В) сартаны Г) статины @	А
181.	ДЕ-4. Вопрос-181 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА:	А

	<p>А) каптоприл Б) индапамид В) ацетазоламид Г) гидрохлортиазид @</p>	
182.	<p>ДЕ-4. Вопрос-182 ПРЕПАРАТ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ НАКОПЛЕНИЕ ЦИАНИДОВ И ТИОЦИАНАТОВ: А) нитропруссид натрия Б) индапамид В) ацетазоламид Г) гидрохлортиазид @</p>	А
183.	<p>ДЕ-4. Вопрос-183 ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТЕНЗИЮ ПРИ ПРИЕМЕ ПЕРВОЙ ДОЗЫ: А) доксазозин Б) валсартан В) ацетазоламид Г) мексидол @</p>	А
184.	<p>ДЕ-4. Вопрос-184 АНТИАРИТМИК, БЛОКИРУЮЩИЙ ТОЛЬКО НАТРИЕВЫЕ КАНАЛЫ: А) лидокаин Б) амиодарон В) дилтиазем Г) верапамил @</p>	А
185.	<p>ДЕ-4. Вопрос-185 ПРЕПАРАТ В СУБЛИНГВАЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ: А) нитроглицерин Б) метопролол В) нитропруссид натрия Г) дигоксин @</p>	А
186.	<p>ДЕ-4. Вопрос-186 ПРЕПАРАТ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ: А) нифедипин Б) верапамил В) метопролол Г) нитроглицерин @</p>	А
187.	<p>ДЕ-4. Вопрос-187 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ НИФЕДИПИНА: А) блокада медленных кальциевых каналов Б) ингибирование АПФ В) блокада рецепторов ангиотензина Г) ингибирование ренина @</p>	А
188.	<p>ДЕ-4. Вопрос-188 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АМЛОДИПИНА: А) блокирует медленные кальциевые каналы Б) ингибирует АПФ В) блокирует рецепторы ангиотензина Г) ингибирует ренин @</p>	А

189.	<p>ДЕ-4. Вопрос-189</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ВЕРАПАМИЛА:</p> <p>А) блокирует медленные кальциевые каналы</p> <p>Б) ингибирует АПФ</p> <p>В) блокирует рецепторы ангиотензина</p> <p>Г) ингибирует ренин</p> <p>@</p>	А
190.	<p>ДЕ-4. Вопрос-190</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ НАРУШЕНИИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ:</p> <p>А) пентоксифиллин</p> <p>Б) сумматриптан</p> <p>В) индапамид</p> <p>Г) нимодипин</p> <p>@</p>	А
191.	<p>ДЕ-4. Вопрос-191</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ:</p> <p>А) нимодипин</p> <p>Б) дигоксин</p> <p>В) валсартан</p> <p>Г) периндоприл</p> <p>@</p>	А
192.	<p>ДЕ-4. Вопрос-192</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ:</p> <p>А) допамин</p> <p>Б) нимодипин</p> <p>В) дипиридамол</p> <p>Г) дигоксин</p> <p>@</p>	А
193.	<p>ДЕ-4. Вопрос-193</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО НЕГЛИКОЗИДНОЙ СТРУКТУРЫ:</p> <p>А) добутамин</p> <p>Б) дигоксин</p> <p>В) ивабрадин</p> <p>Г) атропин</p> <p>@</p>	А
194.	<p>ДЕ-4. Вопрос-194</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ НИТРОПРУССИДА НАТРИЯ:</p> <p>А) гипертонический криз</p> <p>Б) ортостатическая гипотензия</p> <p>В) мерцательная аритмия</p> <p>Г) синусовая тахикардия</p> <p>@</p>	А
195.	<p>ДЕ-4. Вопрос-195</p> <p>КАРДИОТОНИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:</p> <p>А) добутамин</p> <p>Б) верапамил</p> <p>В) эналаприл</p> <p>Г) амиодарон</p> <p>@</p>	А
196.	<p>ДЕ-4. Вопрос-196</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ДИГОКСИНА:</p> <p>А) кардиотонические средства</p> <p>Б) антиаритмические средства</p> <p>В) антиангинальные средства</p> <p>Г) антигипертензивные средства</p> <p>@</p>	А

197.	<p>ДЕ-4. Вопрос-197</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА БИСОПРОЛОЛА:</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) диуретики В) ингибиторы АПФ Г) сартаны @</p>	А
198.	<p>ДЕ-4. Вопрос-198</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА МЕТОПРОЛОЛА:</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) диуретики В) ингибиторы АПФ Г) сартаны @</p>	А
199.	<p>ДЕ-4. Вопрос-199</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА НЕБИВАЛОЛА:</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) диуретики В) ингибиторы АПФ Г) сартаны @</p>	А
200.	<p>ДЕ-4. Вопрос-200</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ПРОПРАНОЛОЛА:</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) диуретики В) ингибиторы АПФ Г) сартаны @</p>	А
201.	<p>ДЕ-4. Вопрос-201</p> <p>СТРУКТУРА СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ:</p> <p>А) стероидная Б) аминокислотная В) алифатическая Г) полипептидная @</p>	
202.	<p>ДЕ-4. Вопрос-202</p> <p>ПРЕПАРАТ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА:</p> <p>А) морфин Б) кеторолак В) пропофол Г) парацетамол @</p>	
203.	<p>ДЕ-4. Вопрос-203</p> <p>ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) симвастатин Б) амиодарон В) верапамил Г) дилтиазем @</p>	
204.	<p>ДЕ-4. Вопрос-204</p> <p>СРЕДСТВА, ПРИ ПРИЕМЕ КОТОРЫХ ВНУТРЬ ОТМЕЧАЕТСЯ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ СУХОГО КАШЛЯ:</p> <p>А) ингибиторы АПФ Б) антагонисты кальция В) α-адреноблокаторы Г) глюкокортикостероиды @</p>	

205.	<p>ДЕ-4. Вопрос-205</p> <p>ИНГИБИТОР АПФ, СОДЕРЖАЩИЙ В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ SH-ГРУППУ:</p> <p>А) каптоприл Б) периндоприл В) эналаприл Г) лизиноприл @</p>	
206.	<p>ДЕ-4. Вопрос-206</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ГИПОКАЛИЕМИЯ:</p> <p>А) фуросемид Б) спиронолактон В) эналаприл Г) валсартан @</p>	
207.	<p>ДЕ-4. Вопрос-207</p> <p>ДИУРЕТИК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА:</p> <p>А) фуросемид Б) гидрохлортиазид В) индапамид Г) спиронолактон @</p>	
208.	<p>ДЕ-4. Вопрос-208</p> <p>АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫЕ ДЛЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ДИАБЕТОМ:</p> <p>А) ингибиторы АПФ Б) β-адреноблокаторы В) диуретики Г) антагонисты кальция @</p>	
209.	<p>ДЕ-4. Вопрос-209</p> <p>АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ I КЛАССА:</p> <p>А) прокаинамид Б) метопролол В) амиодарон Г) верапамил @</p>	
210.	<p>ДЕ-4. Вопрос-210</p> <p>АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ II КЛАССА:</p> <p>А) метопролол Б) прокаинамид В) амиодарон Г) верапамил @</p>	
211.	<p>ДЕ-4. Вопрос-211</p> <p>АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ III КЛАССА:</p> <p>А) амиодарон Б) пропранолол В) прокаинамид Г) верапамил @</p>	
212.	<p>ДЕ-4. Вопрос-212</p> <p>АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ IV КЛАССА:</p> <p>А) верапамил Б) карведилол В) амиодарон Г) лидокаин</p>	

	@	
213.	<p>ДЕ-4. Вопрос-213</p> <p>ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ, В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ДЕЙСТВУЮЩИЙ НА СОСУДЫ, ЧЕМ НА СЕРДЦЕ:</p> <p>А) амлодипин Б) верапамил В) нитроглицерин Г) дилтиазем</p> <p>@</p>	
214.	<p>ДЕ-4. Вопрос-214</p> <p>НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ВЕРАПАМИЛА:</p> <p>А) выраженная брадикардия Б) рефлекторная тахикардия В) сухой кашель Г) симптом обкрадывания</p> <p>@</p>	
215.	<p>ДЕ-4. Вопрос-215</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭНАЛАПРИЛА:</p> <p>А) ингибирование АПФ Б) блокада рецепторов к ангиотензину II В) прямое ингибирование ренина Г) блокада β_1-адренорецепторов</p> <p>@</p>	
216.	<p>ДЕ-4. Вопрос-216</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА:</p> <p>А) артериальная гипертензия Б) ортостатическая гипотензия В) отек мозга Г) форсированный диурез</p> <p>@</p>	
217.	<p>ДЕ-4. Вопрос-217</p> <p>ПРЯМОЙ ИНГИБИТОР РЕНИНА:</p> <p>А) алискирен Б) каптоприл В) валсартан Г) метопролол</p> <p>@</p>	
218.	<p>ДЕ-4. Вопрос-218</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ С ЦЕЛЬЮ УМЕНЬШЕНИЯ ОБЪЕМА ЦИРКУЛИРУЮЩЕЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОТЕКЕ ЛЕГКИХ:</p> <p>А) фуросемид Б) спиронолактон В) ацетазоламид Г) индапамид</p> <p>@</p>	
219.	<p>ДЕ-4. Вопрос-219</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ АРИТМИИ, ВОЗНИКШЕЙ НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА:</p> <p>А) лидокаин Б) верапамил В) атропин Г) ивабрадин</p> <p>@</p>	А
220.	<p>ДЕ-4. Вопрос-220</p> <p>ПРЕПАРАТ С ЦЕНТРАЛЬНЫМ МЕХАНИЗМОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ:</p>	А

	<p>А) клонидин Б) доксазозин В) каптоприл Г) капотен @</p>	
221.	<p>ДЕ-4. Вопрос-221 ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ: А) лозартан Б) протамина сульфат В) метотрексат Г) допамин @</p>	А
222.	<p>ДЕ-4. Вопрос-222 ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ В КОМПЛЕКСНОМ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ: А) петлевые диуретики Б) эфедрин В) ангиотензинамид Г) апротинин @</p>	А
223.	<p>ДЕ-4. Вопрос-223 ПРЕПАРАТ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО ВОЗМОЖЕН СИНДРОМ «ОБКРАДЫВАНИЯ»: А) дипиридамол Б) мексидол В) молграмостин Г) спиронолактон @</p>	А
224.	<p>ДЕ-4. Вопрос-224 СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ НАЗЫВАЮТ «ФИБРАТАМИ» ОКАЗЫВАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ: А) гиполипидемическое Б) тромболитическое В) антиангинальное Г) гипотензивное @</p>	А
225.	<p>ДЕ-4. Вопрос-225 СРЕДСТВА, КОТОРЫЕ НАЗЫВАЮТ «САРТАНАМИ» ОКАЗЫВАЮТ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ: А) гипотензивное Б) тромболитическое В) антиангинальное Г) гиполипидемическое @</p>	А
226.	<p>ДЕ-4. Вопрос-226 ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ АНТИАНГИНАЛЬНОЕ, АНТИАРИТМИЧЕСКОЕ, АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ: А) пропранолол Б) нифедипин В) амлодипин Г) сальбутамол @</p>	А
227.	<p>ДЕ-4. Вопрос-227 СРЕДСТВО, ОКАЗЫВАЮЩЕЕ АНТИАНГИНАЛЬНОЕ И АНТИАРИТМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ: А) амиодарон Б) нифедипин В) амлодипин</p>	А

	Г) абциксимаб @	
228.	ДЕ-4. Вопрос-228 ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ: А) лечение артериальной гипертензии Б) застойная хроническая сердечная недостаточность В) блокада сердца Г) нарушение мозгового кровообращения @	А
229.	ДЕ-4. Вопрос-229 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ ЭКСТРАСИСТОЛИЯХ, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И СТЕНОКАРДИИ: А) метопролол Б) лидокаин В) варфарин Г) протамина сульфат @	А
230.	ДЕ-4. Вопрос-230 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ НАРУШЕНИЯХ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ: А) ницерголин Б) нифедипин В) коргликон Г) верапамил @	А
231.	ДЕ-4. Вопрос-231 СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: А) сердечные гликозиды Б) α -адреномиметики В) средства, повышающие свертывание крови Г) антифибринолитики @	А
232.	ДЕ-4. Вопрос-232 ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ИНОТРОПНОЕ ДЕЙСТВИЕ НА СЕРДЦЕ: А) добутамин Б) аprotинин В) валидол Г) гепарин @	А
233.	ДЕ-4. Вопрос-233 СРЕДСТВА, СНИЖАЮЩИЕ ПРЕД- И ПОСТНАГРУЗКУ НА СЕРДЦЕ: А) органические нитраты Б) блокаторы кальциевых каналов В) активаторы калиевых каналов Г) ингибиторы ФДЭ тромбоцитов @	А
234.	ДЕ-4. Вопрос-234 СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ БЛОКАДАХ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА: А) М-холиноблокаторы Б) β -адреноблокаторы В) сердечные гликозиды Г) α -адреномиметики @	А
235.	ДЕ-4. Вопрос-235	А

	<p>СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:</p> <p>А) сердечные гликозиды Б) нитриты и нитраты В) осмотические диуретики Г) М-холиноблокаторы @</p>	
236.	<p>ДЕ-4. Вопрос-236</p> <p>СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ПРИ ТАХИАРИТМИЯХ И ЭКСТРАСИСТОЛИЯХ:</p> <p>А) блокаторы кальциевых каналов Б) активаторы калиевых каналов В) бета-адреномиметики Г) активаторы натриевых каналов @</p>	А
237.	<p>ДЕ-4. Вопрос-237</p> <p>СРЕДСТВА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ АНТИАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ:</p> <p>А) статины Б) адреноблокаторы В) диуретики Г) блокаторы натриевых каналов @</p>	А
238.	<p>ДЕ-4. Вопрос-238</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ:</p> <p>А) добутамин Б) фуросемид В) диазепам Г) азаметония бромид @</p>	А
239.	<p>ДЕ-4. Вопрос-239</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ:</p> <p>А) коргликон Б) дигоксин В) панангин Г) маннитол @</p>	А
240.	<p>ДЕ-4. Вопрос-240</p> <p>ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КАРДИОПРОТЕКТОРНЫХ СРЕДСТВ:</p> <p>А) стенокардия Б) артериальная гипертензия В) тахикардии и экстрасистолии Г) блокады сердца @</p>	А
241.	<p>ДЕ-4. Вопрос-241</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ:</p> <p>А) нитроглицерин Б) дигидроэрготамин В) кофеин Г) изопроterenалин @</p>	А
242.	<p>ДЕ-4. Вопрос-242</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ:</p> <p>А) нитроглицерин Б) пропранолол</p>	А

	В) фенотерол Г) спиронолактон @	
243.	ДЕ-4. Вопрос-243 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА: А) ацетилсалициловая кислота Б) метамизол натрия В) верапамил Г) магния сульфат @	А
244.	ДЕ-4. Вопрос-244 НЕЙРОТРОПНЫЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ СРЕДСТВА ЦЕНТРАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ УМЕНЬШАЮТ: А) тонус сосудов Б) объем циркулирующей крови В) влияние на Н-холинорецепторы мозгового вещества надпочечников Г) влияние на β -адренорецепторы сердца @	А
245.	ДЕ-4. Вопрос-245 ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ МИОТРОПНЫХ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ: А) уменьшение тонуса сосудов Б) снижение сердечного выброса В) снижение объема циркулирующей крови Г) увеличение тонуса сосудов @	А
246.	ДЕ-4. Вопрос-246 ПРЕПАРАТ, СНИЖАЮЩИЙ АКТИВНОСТЬ РЕНИН- АНГИОТЕНЗИНОВОЙ СИСТЕМЫ: А) каптоприл Б) амиодарон В) дигоксин Г) лидокаин @	А
247.	ДЕ-4. Вопрос-247 МЕХАНИЗМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ β - АДРЕНОБЛОКАТОРОВ: А) уменьшение выделения норадренолина симпатическими волокнами Б) миотропное сосудорасширяющее действие В) увеличение сердечного выброса Г) увеличение секреции ренина юкстагломерулярными клетками почек @	А
248.	ДЕ-4. Вопрос-248 ПРЕПАРАТ, СПОСОБНЫЙ ВЫЗВАТЬ ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТЕНЗИЮ: А) клонидин Б) валидол В) лидокаин Г) молграмостим @	А
249.	ДЕ-4. Вопрос-249 ПРЕПАРАТ, РЕАЛИЗУЮЩИЙ СВОЕ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗА СЧЕТ ВЫСВОБОЖДЕНИЯ ОКСИДА АЗОТА (NO): А) натрия нитропруссид Б) расилез В) нифедипин Г) амлодипин @	А

250.	<p>ДЕ-4. Вопрос-250</p> <p>ПРЕПАРАТ, БЛОКИРУЮЩИЙ КАЛЬЦИЕВЫЕ КАНАЛЫ:</p> <p>А) амлодипин Б) diazoxid В) празозин Г) миноксидил @</p>	А
251.	<p>ДЕ-4. Вопрос-251</p> <p>ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ СОСУДОРАСШИРЯЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ α-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) доксазозин Б) фенилэфрин В) эпинефрин Г) эфедрин @</p>	А
252.	<p>ДЕ-4. Вопрос-252</p> <p>СИМПАТОЛИТИКИ:</p> <p>А) истощают запасы норадреналина в пресинаптическом нервном окончании Б) увеличивают артериальное давление В) блокируют постсинаптические α-адренорецепторы Г) не влияют на артериальное давление @</p>	А
253.	<p>ДЕ-4. Вопрос-253</p> <p>ХАРАКТЕРНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ БЛОКАТОРОВ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ:</p> <p>А) отек лодыжек Б) головная боль В) выпадение волос на голове (аллопеция) Г) спазм аккомодации @</p>	А
254.	<p>ДЕ-4. Вопрос-254</p> <p>ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА:</p> <p>А) гипотензия Б) бронхоспазм В) рефлекторная брадикардия Г) эйфория @</p>	А
255.	<p>ДЕ-4. Вопрос-255</p> <p>ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПЕРИНДОПРИЛА:</p> <p>А) сухой кашель Б) артериальная гипертензия В) головная боль Г) синдром «обкрадывания» @</p>	А
256.	<p>ДЕ-4. Вопрос-256</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АМИОДАРОНА:</p> <p>А) блокирует натриевые, калиевые, кальциевые каналы и неконкурентно β-адренорецепторы Б) блокирует β_1-адренорецепторы В) ингибирует АПФ Г) блокирует AT_1-рецепторы @</p>	А
257.	<p>ДЕ-4. Вопрос-257</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ДИГОКСИНА:</p> <p>А) блокирует Na^+K^+-АТФ-азу кардиомиоцитов Б) ингибирует ФДЭ III типа В) стимулирует β_1-адренорецепторы</p>	А

	Г) стимулирует β_1 -адренорецепторы и дофаминовые рецепторы @	
258.	ДЕ-4. Вопрос-258 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ФУРОСЕМИДА: А) отеки Б) аритмии В) артериальная гипотензия Г) гиповолемия @	А
259.	ДЕ-4. Вопрос-259 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФУРОСЕМИДА: А) ингибирует Na-K-2Cl ко-транспортер Б) ингибирует Na-Cl ко-транспортер В) повышает осмотическое давление в нефроне Г) блокирует рецепторы альдостерона @	А
260.	ДЕ-4. Вопрос-260 ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ ГЛИКОЗИДЫ ИЗ ЛИСТЬЕВ ЛАНДЫША: А) коргликон Б) дигоксин В) ницерголин Г) мексидол @	А
261.	ДЕ-4. Вопрос-261 ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ ГЛИКОЗИДЫ НАПЕРСТЯНКИ: А) дигоксин Б) коргликон В) ницерголин Г) мексидол @	А
262.	ДЕ-4. Вопрос-262 ДИГОКСИН СОДЕРЖИТ СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ: А) наперстянки Б) ландыша В) строфанта Г) желтушника @	А
263.	ДЕ-4. Вопрос-263 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ МАННИТОЛА: А) острое отравление химическими веществами Б) сердечная недостаточность В) геморрагический инсульт Г) гипокалиемия @	А
264.	ДЕ-4. Вопрос-264 ДИУРЕТИК, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОТЕКАХ, СВЯЗАННЫХ С ИЗБЫТОЧНОЙ ПРОДУКЦИЕЙ МИНЕРАЛКОРТИКОИДОВ И ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ ГИНЕКОМАСТИИ, ИМПОТЕНЦИИ, НАРУШЕНИЙ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ: А) спиронолактон Б) фуросемид В) маннитол Г) ацетазоламид @	А
265.	ДЕ-4. Вопрос-265 ГРУППА АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ, К КОТОРЫМ	А

	<p>ОТНОСИТСЯ ЛОЗАРТАН:</p> <p>А) блокатор ангиотензиновых рецепторов Б) ингибитор АПФ В) симпатолитик Г) ганглиоблокатор @</p>	
266.	<p>ДЕ-4. Вопрос-266</p> <p>ГРУППА ДИУРЕТИКОВ, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ АЦЕТАЗОЛАМИД:</p> <p>А) ингибиторы карбоангидразы Б) антагонист альдостерона В) осмотические Г) петлевые @</p>	А
267.	<p>ДЕ-4. Вопрос-267</p> <p>ЯВЛЯЕТСЯ СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ГИПОКСАНТИНА, БЛАГОДАРЯ ЧЕМУ КОНКУРЕНТНО УГНЕТАЕТ АКТИВНОСТЬ КСАНТИНОКСИДАЗЫ, И ЗА СЧЕТ ЭТОГО УМЕНЬШАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ. ПЕРВЫЕ НЕДЕЛИ ВОЗРАСТАЕТ РИСК ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) аллопуринол Б) маннитол В) транексамовая кислота Г) ацетазоламид @</p>	А
268.	<p>ДЕ-4. Вопрос-268</p> <p>ГРУППА ДИУРЕТИКОВ, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ ФУРОСЕМИД:</p> <p>А) петлевые Б) осмотические В) ингибитора карбоангидразы Г) антагонисты альдостерона @</p>	А
269.	<p>ДЕ-4. Вопрос-269</p> <p>ГРУППА ДИУРЕТИКОВ, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ СПИРОНОЛАКТОН:</p> <p>А) антагонисты альдостерона Б) ингибиторы карбоангидразы В) осмотические Г) петлевые @</p>	А
270.	<p>ДЕ-4. Вопрос-270</p> <p>ГРУППА ДИУРЕТИКОВ, К КОТОРЫМ ОТНОСИТСЯ МАННИТОЛ:</p> <p>А) осмотические Б) петлевые В) ингибиторы карбангидразы Г) антагонисты альдостерона @</p>	А
271.	<p>ДЕ-4. Вопрос-271</p> <p>СУХОЙ КАШЕЛЬ ВЫЗЫВАЮТ:</p> <p>А) ингибиторы АПФ Б) блокаторы ангиотензиновых рецепторов В) блокаторы кальциевых каналов Г) сердечные гликозиды @</p>	А
272.	<p>ДЕ-4. Вопрос-272</p> <p>ОТНОСИТСЯ К БЛОКАТОРАМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ L-ТИПА. ДЕЙСТВУЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА АРТЕРИАЛЬНЫЕ СОСУДЫ. ПРИМЕНЯЕТСЯ ВНУТРИ ДЛЯ СИСТЕМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ</p>	А

	<p>АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ. ПРИНИМАЕТСЯ ОДИН РАЗ В СУТКИ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) амлодипин Б) нифедипин В) лозартан Г) эналаприл @</p>	
273.	<p>ДЕ-4. Вопрос-273</p> <p>ОТНОСИТСЯ К БЛОКАТОРАМ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ. ПРОИЗВОДНОЕ ФЕНИЛАЛКИЛАМИНА. ОБЛАДАЕТ АНТИАНГИНАЛЬНЫМ, АНТИАРИТМИЧЕСКИМ И ГИПОТЕНЗИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) верапамил Б) нифедипин В) эналаприл Г) лозартан @</p>	А
274.	<p>ДЕ-4. Вопрос-274</p> <p>СЕРДЕЧНЫЙ ГЛИКОЗИД — ПРЕПАРАТ НАПЕРСТЯНКИ. ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ТРЕПЕТАНИИ ПРЕДСЕРДИЙ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) дигоксин Б) коргликон В) амиодарон Г) прокаинамид @</p>	А
275.	<p>ДЕ-4. Вопрос-275</p> <p>ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ КАРДИОПРОТЕКТОРНЫХ СРЕДСТВ:</p> <p>А) стенокардия Б) венозная недостаточность В) артериальная гипертензия Г) аритмии @</p>	А
276.	<p>ДЕ-4. Вопрос-276</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЕТ РЕФЛЕКТОРНАЯ ТАХИКАРДИЯ:</p> <p>А) нитроглицерин Б) верапамил В) коргликон Г) прокаинамид @</p>	А
277.	<p>ДЕ-4. Вопрос-277</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОТОРОГО ВОЗНИКАЮТ ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, СУХОЙ КАШЕЛЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ:</p> <p>А) каптоприл Б) лозартан В) алискирен Г) маннитол @</p>	А
278.	<p>ДЕ-4. Вопрос-278</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:</p> <p>А) лозартан Б) нитроглицерин В) дигоксин Г) допамин @</p>	А

279.	<p>ДЕ-4. Вопрос-279</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ:</p> <p>А) нитроглицерин Б) каптоприл В) пропранолол Г) небивалол @</p>	A
280.	<p>ДЕ-4. Вопрос-280</p> <p>ДИГОКСИН</p> <p>А) Кардиотоническое средство Б) Желчегонное средство В) Бронхолитическое средство Г) Противоглистное средство @</p>	A
281.	<p>ДЕ-4. Вопрос-281</p> <p>ДИГОКСИН</p> <p>А) Кардиотоническое средство гликозидной структуры Б) Желчегонное средство В) Кардиотоническое средство негликозидной структуры Г) Противоглистное средство @</p>	A
282.	<p>ДЕ-4. Вопрос-282</p> <p>ВЕРАПАМИЛ</p> <p>А) Антиаритмическое средство Б) Желчегонное средство В) Кардиотоническое средство негликозидной структуры Г) Кардиотоническое средство гликозидной структуры @</p>	A
283.	<p>ДЕ-4. Вопрос-283</p> <p>ВЕРАПАМИЛ</p> <p>А) Гипотензивное средство Б) Желчегонное средство В) Кардиотоническое средство негликозидной структуры Г) Кардиотоническое средство гликозидной структуры @</p>	A
284.	<p>ДЕ-4. Вопрос-284</p> <p>ВЕРАПАМИЛ</p> <p>А) Антиангинальное средство Б) Желчегонное средство В) Кардиотоническое средство негликозидной структуры Г) Кардиотоническое средство гликозидной структуры @</p>	A
285.	<p>ДЕ-4. Вопрос-285</p> <p>АМИОДАРОН</p> <p>А) Антиаритмическое средство Б) Кардиотоническое средство негликозидной структуры В) Кардиотоническое средство гликозидной структуры Г) Анальгетик @</p>	A
286.	<p>ДЕ-4. Вопрос-286</p> <p>ФУРОСЕМИД</p> <p>А) Диуретик</p>	A

	Б) Психостимулятор В) Аналептик Г) Анальгетик @	
287.	ДЕ-4. Вопрос-287 ФУРОСЕМИД А) Калийвыводящий диуретик Б) Калийсберегающий диуретик В) Аналептик Г) Анальгетик @	A
288.	ДЕ-4. Вопрос-288 СПИРОНОЛАКТОН А) Калийсберегающий диуретик Б) Калийвыводящий диуретик В) Аналептик Г) Анальгетик @	A
289.	ДЕ-4. Вопрос-289 СПИРОНОЛАКТОН А) Диуретик Б) Ноотроп В) Слабительное средство Г) Бронхолитическое средство @	A
290.	ДЕ-4. Вопрос-290 МАННИТОЛ А) Диуретик Б) Ноотроп В) Слабительное средство Г) Бронхолитическое средство @	A
291.	ДЕ-4. Вопрос-291 МАННИТОЛ А) Осмотический диуретик Б) Ноотроп В) Слабительное средство Г) Бронхолитическое средство @	A
292.	ДЕ-4. Вопрос-292 НИТРОГЛИЦЕРИН А) Антиангинальное средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Бронхолитическое средство @	A
293.	ДЕ-4. Вопрос-293 ИВАБРАДИН А) Антиангинальное, брадикардитическое средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Бронхолитическое средство	A

	@	
294.	ДЕ-4. Вопрос-294 ДИПИРИДАМОЛ А) Антиангинальное, антиагрегантное средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Бронхолитическое средство @	A
295.	ДЕ-4. Вопрос-295 ТРИМЕАЗИДИН (ПРЕДУКТАЛ) А) Кардиопротектор Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Бронхолитическое средство @	A
296.	ДЕ-4. Вопрос-296 АЛИСКИРЕН А) Гипотензивное средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Кардиопротектор @	A
297.	ДЕ-4. Вопрос-297 ЭНАЛАПРИЛ А) Гипотензивное средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Кардиопротектор @	A
298.	ДЕ-4. Вопрос-298 ЛОЗАРТАН А) Гипотензивное средство Б) Ноотроп В) Осмотический диуретик Г) Кардиопротектор @	A
299.	ДЕ-4. Вопрос-299 ПАЦИЕНТ ДЛИТЕЛЬНОЕ ВРЕМЯ ПРИНИМАЕТ ДИГОКСИН. КАКУЮ ГРУППУ СРЕДСТВ ДОЛЖНО НАЗНАЧАТЬ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ? А) Препараты кальция Б) Иммуностимуляторы В) Антисептики Г) Антиагреганты @	A
	СРЕДСТВА, ВЛИЯЮЩИЕ НА КРОВЬ	
300.	ДЕ-4. Вопрос-300 К ОСТЕОПОРОЗУ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРИМЕНЕНИЕ : А) гепарина Б) амоксициллина В) цефалексина Г) амлодипина @	A

301.	<p>ДЕ-4. Вопрос-301 СТИМУЛЯТОР ЭРИТРОПОЭЗА: А) железа закисного сульфат Б) этамзилат В) метотрексат Г) детралекс @</p>	А
302.	<p>ДЕ-4. Вопрос-302 СТИМУЛЯТОР ЭРИТРОПОЭЗА: А) эритропоэтин бета Б) мексидол В) пентоксил Г) молграмостим @</p>	А
303.	<p>ДЕ-4. Вопрос-303 ДЕТРАЛЕКС: А) комбинированный препарат, содержащий биофлавоноиды (диосмин и гесперидин) Б) повышает проницаемость капилляров и увеличивает венозный застой В) понижает венозный тонус Г) стимулирует эритропоэз @</p>	А
304.	<p>ДЕ-4. Вопрос-304 АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ: А) эноксапарин натрия Б) протамина сульфат В) алтеплаза Г) варфарин @</p>	А
305.	<p>ДЕ-4. Вопрос-305 АНТИАГРЕГАНТ: А) клопидогрел Б) урокиназа В) протамина сульфат Г) транексамовая кислота @</p>	А
306.	<p>ДЕ-4. Вопрос-306 ГЕМОСТАТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО: А) протамина сульфат Б) клопидогрел В) абциксимаб Г) аценокумарол @</p>	А
307.	<p>ДЕ-4. Вопрос-307 ПРЕПАРАТ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА: А) эноксапарин Б) протамина сульфат В) клопидогрел Г) алтеплаза @</p>	А
308.	<p>ДЕ-4. Вопрос-308 ИНГИБИТОР ФИБРИНОЛИЗА:</p>	А

	<p>А) транексамовая кислота Б) клопидогрел В) абциксимаб Г) протамина сульфат @</p>	
309.	<p>ДЕ-4. Вопрос-309 АНТИКОАГУЛЯНТ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ: А) варфарин Б) гепарин В) протамина сульфат Г) эноксапарин @</p>	А
310.	<p>ДЕ-4. Вопрос-310 АНТАГОНИСТ ГЕПАРИНА: А) протамина сульфат Б) варфарин В) эноксапарин Г) алтеплаза @</p>	А
311.	<p>ДЕ-4. Вопрос-311 ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО: А) алтеплаза Б) протамина сульфат В) варфарин Г) эноксапарин @</p>	А
312.	<p>ДЕ-4. Вопрос-312 АНТАГОНИСТ ВИТАМИНА К: А) варфарин Б) протамина сульфат В) эноксапарин Г) алтеплаза @</p>	А
313.	<p>ДЕ-4. Вопрос-313 ВЕНОТРОПНОЕ (ФЛЕБОТРОПНОЕ) СРЕДСТВО: А) детралекс Б) железа закисного сульфат В) мексидол Г) эритропоэтин бета @</p>	А
314.	<p>ДЕ-4. Вопрос-314 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ: А) детралекс Б) винпоцетин В) клопидогрел Г) нифедипин @</p>	А
315.	<p>ДЕ-4. Вопрос-315 ОБЛАДАЕТ ВЕНОТОНИЗИРУЮЩИМ И АНГИОПРОТЕКТИВНЫМИ СВОЙСТВАМИ. УМЕНЬШАЕТ РАСТЯЖИМОСТЬ ВЕН И ВЕНОЗНЫЙ ЗАСТОЙ, СНИЖАЕТ ПРОНИЦАЕМОСТЬ КАПИЛЛЯРОВ И ИХ</p>	А

	РЕЗИСТЕНТНОСТЬ. ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ: А) детралекс Б) мексидол В) молграмостим Г) этамзилат @	
316.	ДЕ-4. Вопрос-316 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ДИОСМИНА+ГЕСПЕРИДИНА (ДЕТРАЛЕКСА): А) вентонизирующий Б) кардиопротективный В) нефропротективный Г) церебропротективный @	А
317.	ДЕ-4. Вопрос-317 СТИМУЛЯТОР ЛЕЙКОПОЭЗА: А) молграмостим (лейкомакс) Б) железа закисного сульфат В) этамзилат Г) эритропоэтин бета @	А
318.	ДЕ-4. Вопрос-318 АНТАГОНИСТОМ ВИТАМИНА К ЯВЛЯЕТСЯ: А) Варфарин Б) Гепарин В) Стрептокиназа Г) Кислота аминакапроновая @	
319.	ДЕ-4. Вопрос-319 ГЕПАРИН НЕ ВЫПУСКАЕТСЯ В ФОРМЕ: А) Таблеток для приема внутрь Б) Мази В) Раствора для инъекций во флаконах Г) Геля @	
320.	ДЕ-4. Вопрос-320 АНТИАГРЕГАНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ: А) Кислота ацетилсалициловая Б) Адреналин В) Кодеин Г) Каптоприл @	
321.	ДЕ-4. Вопрос-321 ПРЯМОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ: А) Гепарин Б) Варфарин В) Кислота ацетилсалициловая Г) Стрептокиназа @	
322.	ДЕ-4. Вопрос-322 НЕПРЯМОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ:	

	<p>А) Варфарин Б) Гепарин В) Кислота ацетилсалициловая Г) Стрептокиназа @</p>	
323.	<p>ДЕ-4. Вопрос-323 ФИБРИНОЛИТИК: А) Стрептокиназа Б) Варфарин В) Гепарин Г) Кислота ацетилсалициловая @</p>	
324.	<p>ДЕ-4. Вопрос-324 ФИБРИНОЛИТИК: А) Алтеплаза Б) Гепарин В) Фитоменадион @</p>	
325.	<p>ДЕ-4. Вопрос-325 ИНГИБИТОР ФИБРИНОЛИЗА: А) Кислота аминокaproновая Б) Варфарин В) Гепарин Г) Стрептокиназа @</p>	
326.	<p>ДЕ-4. Вопрос-326 СТИМУЛЯТОРЫ ЛЕЙКОПОЭЗА: А) Молграмостин Б) Аминокaproновая кислота В) Эпопростенол Г) Урокиназа @</p>	
327.	<p>ДЕ-4. Вопрос-327 ГЕМОСТАТИК: А) Каптофер Б) Гепарин В) Стрептокиназа @</p>	
328.	<p>ДЕ-4. Вопрос-328 ГЕМОСТАТИК: А) Тромбин Б) Гепарин В) Стрептокиназа @</p>	
329.	<p>ДЕ-4. Вопрос-329 ЧТО НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СВОЙСТВОМ НЕПРЯМЫХ КОАГУЛЯНТОВ: А) Снижают агрегацию тромбоцитов Б) По строению сходны с витамином К В) Тормозят синтез факторов свертывания крови Г) Действуют в печени @</p>	А

330.	<p>ДЕ-4. Вопрос-330</p> <p>МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАНТНОГО ДЕЙСТВИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ:</p> <p>А) Угнетение биосинтеза тромбосана</p> <p>Б) Уменьшение цАМФ</p> <p>В) Уменьшение биосинтеза простаглицлина</p> <p>Г) Уменьшение биосинтеза лейкотриенов</p> <p>@</p>	А
331.	<p>ДЕ-4. Вопрос-331</p> <p>МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАНТНОГО ЭФФЕКТА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ (АСПИРИН, АСПИРИН-КАРДИО)</p> <p>А) селективное ингибирование ЦОГ-1 в малых дозах</p> <p>Б) образование тромбосана А2</p> <p>В) ингибирование ЦОГ-1 и ЦОГ-2 в малых дозах</p> <p>Г) ингибирование тромбосан-А2-синтетазы в малых дозах</p> <p>@</p>	А
332.	<p>ДЕ-4. Вопрос-332</p> <p>СТРЕПТОКИНАЗА:</p> <p>А) Лизирует образовавшиеся свежие тромбы</p> <p>Б) Повышает свертываемость крови</p> <p>В) Переводит протромбин в тромбин</p> <p>@</p>	А
333.	<p>ДЕ-4. Вопрос-333</p> <p>СТРЕПТОКИНАЗА:</p> <p>А) Активирует переход профибринолизина в фибринолизин</p> <p>Б) Повышает свертываемость крови</p> <p>В) Переводит протромбин в тромбин</p> <p>@</p>	А
334.	<p>ДЕ-4. Вопрос-334</p> <p>АНТИКОАГУЛЯНТ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) варфарин</p> <p>Б) эноксапарин</p> <p>В) клопидогрел</p> <p>Г) абциксимаб</p> <p>@</p>	А
335.	<p>ДЕ-4. Вопрос-335</p> <p>ФИБРИНОЛИТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) алтеплаза</p> <p>Б) абциксимаб</p> <p>В) этамзилат</p> <p>Г) варфарин</p> <p>@</p>	А
336.	<p>ДЕ-4. Вопрос-336</p> <p>СТИМУЛЯТОР ЛЕЙКОПОЭЗА:</p> <p>А) филграстим</p> <p>Б) железа закисного сульфат</p> <p>В) эпоэтин-бета</p> <p>Г) этамзилат</p> <p>@</p>	А
337.	<p>ДЕ-4. Вопрос-337</p> <p>СТИМУЛЯТОР ЭРИТРОПОЭЗА:</p> <p>А) эпоэтин-бета</p>	А

	Б) фиграстим В) алетплаза Г) этамзилат @	
338.	ДЕ-4. Вопрос-338 ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА НАЗНАЧАЮТ ПРИ А) железодефицитной анемии Б) тромбоэмболиях В) лейкопении Г) мегалобластной анемии @	А
339.	ДЕ-4. Вопрос-339 ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА МОГУТ ВОЗНИКАТЬ А) диспептические явления: тошнота, рвота, запор, диарея Б) повышение ад, брадикардия В) аритмия, экстрасистолия Г) судороги, гипертермия, отеки @	
340.	ДЕ-4. Вопрос-340 ИНГИБИТОР ФИБРИНОЛИЗА: А) транексамовая кислота Б) абциксимаб В) алтеплаза Г) протамина сульфат @	А
341.	ДЕ-4. Вопрос-341 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ АЛТЕПЛАЗА: А) фибринолитики Б) антикоагулянты В) антиагреганты Г) антифибринолитики @	А
342.	ДЕ-4. Вопрос-342 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ АМИНОКАПРОНОВАЯ КИСЛОТА: А) антифибринолитики Б) антикоагулянты В) фибринолитики Г) антиагреганты @	А
343.	ДЕ-4. Вопрос-343 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА ВАРФАРИНА: А) непрямые антикоагулянты Б) прямые антикоагулянты В) гемостатические средства Г) антиагреганты @	А
344.	ДЕ-4. Вопрос-344 ГЕМОСТАТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО: А) транексамовая кислота Б) гепарин	А

	<p>В) варфарин Г) клопидогрел @</p>	
345.	<p>ДЕ-4. Вопрос-345 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБООБРАЗОВАНИЯ: А) клопидогрел Б) протамина сульфат В) аминокaproновая кислота Г) транексамовая кислота @</p>	А
346.	<p>ДЕ-4. Вопрос-346 СНИЖАЕТ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ. ВВОДИТСЯ ПОД КОЖУ И ВНУТРИВЕННО. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ КРОВОТЕЧЕНИЕ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЮ. АНТАГОНИСТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ: А) гепарин натрия Б) ацетилсалициловая кислота В) эноксапарин натрия Г) варфарин @</p>	А
347.	<p>ДЕ-4. Вопрос-347 УМЕНЬШАЕТ АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ: А) абциксимаб Б) гепарин В) варфарин Г) эноксапарин натрия @</p>	А
348.	<p>ДЕ-4. Вопрос-348 УМЕНЬШАЕТ СВЕРТЫВАНИЕ КРОВИ: А) гепарин Б) абциксимаб В) клопидогрел Г) викасол @</p>	А
349.	<p>ДЕ-4. Вопрос-349 ПРЕПЯТСТВУЕТ ФИБРИНОЛИЗУ И ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ: А) транексамовая кислота Б) протамина сульфат В) варфарин Г) апротинин @</p>	А
350.	<p>ДЕ-4. Вопрос-350 АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ: А) эноксапарин Б) варфарин В) клопидогрел Г) аценокумарол @</p>	А

351.	<p>ДЕ-4. Вопрос-351 НАЗНАЧАЕТСЯ ВНУТРИ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЯХ. ОБЕСПЕЧИВАЕТ ПРОЛОНГИРОВАННОЕ ДЕЙСТВИЕ. В КАЧЕСТВЕ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ВЫЗЫВАЕТ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТУ, РВОТУ И ДИАРЕЮ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) тардиферон Б) варфарин В) эпоэтин-бета Г) молграмостим @</p>	А
352.	<p>ДЕ-4. Вопрос-352 ПРЕПАРАТ РЕКОМБИНАНТНОГО ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГРАНУЛОЦИТАРНОГО- МАКРОФАГАЛЬНОГО КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩЕГО ФАКТОРА. ПОВЫШАЕТ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ КОЛИЧЕСТВО НЕЙТРОФИЛОВ, ЭОЗИНОФИЛОВ, БАЗОФИЛОВ, МАКРОФАГОВ, ЭРИТРОЦИТОВ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) молграмостим Б) варфарин В) эпоэтин-бета Г) тардиферон @</p>	А
353.	<p>ДЕ-4. Вопрос-353 ЯВЛЯЕТСЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫМ ГЕПАРИНОМ. ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ АНТИКОАГУЛЯЦИОННОЕ ДЕЙСТВИЕ. ОСНОВНЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ И КРОВОТЕЧЕНИЯ. ОПРЕДЕЛИТЕ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) эноксапарин Б) варфарин В) аprotинин Г) абциксимаб @</p>	А
354.	<p>ДЕ-4. Вопрос-354 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ НЕГЛИКОЗИЛИРОВАННЫМ ВОДОРАСТВОРИМЫМ ПЕПТИДОМ, АНАЛОГОМ ЧЕЛОВЕЧЕСКОГО ГРАНУЛОЦИТАРНО-МАКРОФАГАЛЬНОГО КОЛОНИЕСТИМУЛИРУЮЩЕГО ФАКТОРА, РЕГУЛИРУЮЩЕГО ГЕМОПОЭЗ?</p> <p>А) молграмостин Б) тардиферон В) мальтофер Г) эпоэтин В @</p>	А
355.	<p>ДЕ-4. Вопрос-355 СТИМУЛЯТОР ЭРИТРОПОЭЗА:</p> <p>А) Железа закисного сульфат Б) Филграстим В) Эноксапарин Г) Этамзилат @</p>	А

356.	<p>ДЕ-4. Вопрос-356</p> <p>СТИМУЛЯТОР ЭРИТРОПОЭЗА:</p> <p>А) Эпоэтин-бета Б) Филграстим В) Эноксапарин Г) Этамзилат @</p>	А
357.	<p>ДЕ-4. Вопрос-357</p> <p>СТИМУЛЯТОР ЛЕЙКОПОЭЗА:</p> <p>А) молграмостин Б) железа закисного сульфат В) эпоэтин-бета Г) этамзилат @</p>	А
358.	<p>ДЕ-4. Вопрос-358</p> <p>К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ КРОМЕ:</p> <p>А) Алтеплаза Б) Ацетилсалициловая кислота В) Абциксимаб Г) Клопидогрель @</p>	А
359.	<p>ДЕ-4. Вопрос-359</p> <p>ГЕПАРИН</p> <p>А) Антикоагулянт Б) Осмотический диуретик В) Кардиопротектор Г) Гипотензивное средство @</p>	А
360.	<p>ДЕ-4. Вопрос-360</p> <p>ОТЛИЧИЯ В МЕХАНИЗМЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО СИНТЕТИЧЕСКОГО ГЕПАРИНА – ФРАКСИПАРИНА ОТ АНАЛОГА ЭНДОГЕННОГО ГЕПАРИНА, ПОЛУЧАЕМОГО ИЗ ТКАНЕЙ ЖИВОТНЫХ:</p> <p>А) не ингибирует ферментативную активность тромбина крови Б) ингибирует ферментативную активность тромбина крови @</p>	А
361.	<p>ДЕ-4. Вопрос-361</p> <p>ОТЛИЧИЯ В МЕХАНИЗМЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО СИНТЕТИЧЕСКОГО ГЕПАРИНА – ФРАКСИПАРИНА ОТ АНАЛОГА ЭНДОГЕННОГО ГЕПАРИНА, ПОЛУЧАЕМОГО ИЗ ТКАНЕЙ ЖИВОТНЫХ:</p> <p>А) не взаимодействует в крови с антитромбином III Б) взаимодействует в крови с антитромбином III @</p>	А
362.	<p>ДЕ-4. Вопрос-362</p> <p>ОТЛИЧИЯ В МЕХАНИЗМЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО СИНТЕТИЧЕСКОГО ГЕПАРИНА – ФРАКСИПАРИНА ОТ АНАЛОГА ЭНДОГЕННОГО ГЕПАРИНА, ПОЛУЧАЕМОГО ИЗ ТКАНЕЙ ЖИВОТНЫХ:</p> <p>А) является более сильным антиагрегантом Б) является более слабым антиагрегантом @</p>	А

363.	ДЕ-4. Вопрос-363 ВАРФАРИН А) Антикоагулянт Б) Осмотический диуретик В) Кардиопротектор Г) Гипотензивное средство @	А
364.	ДЕ-4. Вопрос-364 КАКОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ? А) Гепарин Б) Абциксимаб В) Этамзилат Г) Аминокапроновая кислота @	А
365.	ДЕ-4. Вопрос-365 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ УГНЕТАЕТ АГРЕГАЦИЮ ТРОМБОЦИТОВ: А) Викасол Б) Ацетилсалициловая кислота В) Дипиридамол Г) Клопидогрел @	А
366.	ДЕ-4. Вопрос-366 СТРЕПТОКИНАЗА А) Фибринолитическое средство Б) Осмотический диуретик В) Кардиопротектор Г) Гипотензивное средство @	А
367.	ДЕ-4. Вопрос-367 ТРОМБИН А) Гемостатическое средство Б) Фибринолитическое средство В) Осмотический диуретик Г) Гипотензивное средство @	А
368.	ДЕ-4. Вопрос-368 ВИТАМИН К А) Гемостатическое средство Б) Фибринолитическое средство В) Осмотический диуретик Г) Гипотензивное средство @	А
369.	ДЕ-4. Вопрос-369 ВИТАМИН К: А) Жирорастворимый витамин Б) Плазменный фактор коагуляции В) Синтезируется в печени Г) Антикоагулянт @	А
370.	ДЕ-4. Вопрос-370 ВИТАМИН К:	Б

	<p>А) Жирорастворимый витамин Б) Плазменный фактор коагуляции В) Синтезируется в печени Г) Антикоагулянт @</p>	
371.	<p>ДЕ-4. Вопрос-371 ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ А) Гемостатическое средство резорбтивного действия Б) Фибринолитическое средство В) Осмотический диуретик Г) Гипотензивное средство @</p>	А
372.	<p>ДЕ-4. Вопрос-372 АМИНОКАПРОНОВАЯ КИСЛОТА А) Ингибитор фибринолиза Б) Осмотический диуретик В) Антисептик Г) Гипотензивное средство @</p>	А
373.	<p>ДЕ-4. Вопрос-373 НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КИСЛОТЫ АМИНОКАПРОНОВОЙ: А) Стимулирование активность фибринолизина Б) Назначение при кровотечениях В) Угнетение активности фибринолизина Г) Торможение перехода профибринолизина в фибринолизин @</p>	А
374.	<p>ДЕ-4. Вопрос-374 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ВАРФАРИНА А) Профилактика тромбообразования Б) Гепатит В) Болезнь Паркинсона Г) Эпилепсия @</p>	А
375.	<p>ДЕ-4. Вопрос-375 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА А) Прекращение действия Гепарина Б) Гепатит В) Болезнь Паркинсона Г) Эпилепсия @</p>	А
376.	<p>ДЕ-4. Вопрос-376 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ВИТАМИНА К А) Остановка кровотечений Б) Гепатит В) Болезнь Паркинсона Г) Эпилепсия @</p>	А
377.	<p>ДЕ-4. Вопрос-377 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АМИНОКАПРОНОВОЙ КИСЛОТЫ А) Остановка кровотечений в стоматологии Б) Гепатит В) Болезнь Паркинсона Г) Эпилепсия</p>	А

	@	
378.	<p>ДЕ-4. Вопрос-378 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ГЕПАРИН?:</p> <p>А) Антикоагулянты Б) НПВС В) Противосудорожные Г) Адреномиметики @</p>	А
379.	<p>ДЕ-4. Вопрос-379 АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) Гепарин Б) Варфарин В) Гентамицин Г) Циклоспорин А @</p>	А
380.	<p>ДЕ-4. Вопрос-380 АНТИКОАГУЛЯНТ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) Варфарин Б) Гепарин В) Гентамицин Г) Циклоспорин А @</p>	А
381.	<p>ДЕ-4. Вопрос-381 ГЕПАРИН СВЯЗЫВАЕТ:</p> <p>А) Ха фактор и тромбин Б) Только тромбин В) Все факторы свертывания крови Г) Гликопротеины IIa и IIIb @</p>	А
382.	<p>ДЕ-4. Вопрос-382 НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ СВЯЗЫВАЮТ:</p> <p>А) Только Ха фактор Б) Ха фактор и тромбин В) Все факторы свертывания крови Г) Гликопротеины IIa и IIIb @</p>	А
383.	<p>ДЕ-4. Вопрос-383 ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА:</p> <p>А) Связывает Ха фактор и тромбин Б) Связывает только Ха фактор В) Блокирует К/Na насос Г) Усиливает образование тромбоксана @</p>	А
384.	<p>ДЕ-4. Вопрос-384 ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ АНТИКОАГУЛЯНТНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКИРОВКА СИНТЕЗА ВИТАМИНА К В ПЕЧЕНИ?:</p> <p>А) Нет Б) Да @</p>	А

385.	<p>ДЕ-4. Вопрос-385</p> <p>ВАРФАРИН</p> <p>А) Непрямой антикоагулянт</p> <p>Б) Осмотический диуретик</p> <p>В) Прямой антикоагулянт</p> <p>Г) Противотуберкулезное средство</p> <p>@</p>	А
386.	<p>ДЕ-4. Вопрос-386</p> <p>ГЕПАРИН – ЭТО АНТИАГРЕГАНТ?</p> <p>А) Нет</p> <p>Б) Да</p> <p>@</p>	А
387.	<p>ДЕ-4. Вопрос-387</p> <p>ГЕПАРИН – ЭТО АНТИКОАГУЛЯНТ?</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
388.	<p>ДЕ-4. Вопрос-388</p> <p>ГЕПАРИН НЕ ПРИНИМАЮТ ПЕРОРАЛЬНО, Т.К.:</p> <p>А) разрушается в желудочно-кишечном тракте</p> <p>Б) повышается токсичность</p> <p>В) повышается биодоступность</p> <p>Г) риск ulcerогенного действия</p> <p>@</p>	А
389.	<p>ДЕ-4. Вопрос-389</p> <p>ПРИ ПРИЕМЕ ВАРФАРИНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ КОНТРОЛИРОВАТЬ МНО. ЧТО ЭТО ТАКОЕ:</p> <p>А) международное нормализованное отношение (протромбиновое время пациента/ протромбиновое время в норме) в степени международного индекса чувствительности)</p> <p>Б) международное непатентованное отношение (протромбиновое время пациента/ протромбиновое время в норме) в степени международного индекса чувствительности)</p> <p>В) международное непатентованное отношение (протромбиновое время норма / протромбиновое время пац.) в степени международного индекса чувствительности)</p> <p>@</p>	А
390.	<p>ДЕ-4. Вопрос-390</p> <p>ПРИ ПРИЕМЕ ВАРФАРИНА САМОЙ ГЛАВНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТЕОПОРОЗ:</p> <p>А) нет</p> <p>Б) да</p> <p>@</p>	А

Дидактическая единица №5. Иммунотропные и антиаллергические средства (130)

№	Текст вопроса	Ответ (буквенный)
1.	ДЕ-5. Вопрос-1 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 @	А
2.	ДЕ-5. Вопрос-2 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
3.	ДЕ-5. Вопрос-3 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
4.	ДЕ-5. Вопрос-4 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
5.	ДЕ-5. Вопрос-5 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
6.	ДЕ-5. Вопрос-6 ДЕЗЛОРАТАДИН (ЭРИУС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 5 мг, №3 Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг	А

	Г) пластырь 500/10 мг @	
7.	ДЕ-5. Вопрос-7 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
8.	ДЕ-5. Вопрос-8 ПРЕПАРАТЫ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ВЫСВОБОЖДЕНИЮ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК МЕДИАТОРОВ АЛЛЕРГИИ И ВОСПАЛЕНИЯ: А) Кромоглициевая кислота (Интал) Б) Хлоропирамин (Супрасти) В) Тимуса экстракт (Тималин) Г) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид) @	А
9.	ДЕ-5. Вопрос-9 ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, НЕ БЛОКИРУЮЩИЙ H ₁ -ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ: А) Кромоглициевая кислота (Интал) Б) Дезлоратадин (Эриус) В) Дифенгидрамин (Димедрол) Г) Хлоропирамин (Супрастин) @	А
10.	ДЕ-5. Вопрос-10 К ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ НЕ ОТНОСИТСЯ: А) Циклоспорин Б) Экстракт тимуса (Тималин) В) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид) Г) Эхинацеи пурпурной сок (Иммунал) @	А
11.	ДЕ-5. Вопрос-11 ПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ БЛОКАТОРОВ H ₁ - ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЮТСЯ ВСЁ, КРОМЕ: А) Подавление реакции отторжения трансплантата Б) Бронхиальная астма (в составе комплексной терапии) В) Аллергический ринит, конъюнктивит Г) Профилактика аллергических реакций при применении лекарственных средств @	А
12.	ДЕ-5. Вопрос-12 КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ЛИЦАМ, ЧЬЯ РАБОТА ТРЕБУЕТ НАПРЯЖЕННОЙ ПСИХИЧЕСКОЙ И ФИЗИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (НАПРИМЕР: ВОДИТЕЛЯМ ТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ): А) Хлоропирамин (Супрастин) Б) Лоратадин (Кларитин) В) Цетиризин (Зиртек) Г) Сок эхинацеи пурпурной (Иммунал) @	А

13.	<p>ДЕ-5. Вопрос-13</p> <p>ПРЕПАРАТ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЙ ВЫСВОБОЖДЕНИЮ ИЗ ТУЧНЫХ КЛЕТОК МЕДИАТОРОВ АЛЛЕРГИИ И ВОСПАЛЕНИЯ И ОДНОВРЕМЕННО БЛОКИРУЮЩИЙ ГИСТАМИНОВЫЕ H₁-РЕЦЕПТОРЫ:</p> <p>А) Кетотифен Б) Дезлоратадин (Эриус) В) Сок эхинацеи пурпурной (Иммунал) Г) Дифенгидрамин (Димедрол) @</p>	А
14.	<p>ДЕ-5. Вопрос-14</p> <p>ИММУНОСТИМУЛЯТОР, СОДЕРЖАЩИЙ КОМПЛЕКС ПОЛИПЕПТИДНЫХ ФРАКЦИЙ, ВЫДЕЛЕННЫХ ИЗ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА:</p> <p>А) Экстракт тимуса (Тималин) Б) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид) В) Циклоспорин А Г) Сок эхинацеи пурпурной (Иммунал) @</p>	А
15.	<p>ДЕ-5. Вопрос-15</p> <p>ПОД КАКИМ КОММЕРЧЕСКИМ НАЗВАНИЕМ ВЫПУСКАЕТСЯ ПРЕПАРАТ ХЛОРОПИРАМИН?</p> <p>А) Супрастин Б) Эриус В) Задитен Г) Димедрол @</p>	А
16.	<p>ДЕ-5. Вопрос-16</p> <p>БЛОКАТОР ГИСТАМИНОВЫХ H₁-РЕЦЕПТОРОВ, С НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СЕДАТИВНЫМ И СНОТВОРНЫМ ЭФФЕКТОМ:</p> <p>А) Дифенгидрамин (Димедрол) Б) Дезлоратадин (Эриус) В) Хлоропирамин (Супрастин) Г) Кетотифен @</p>	А
17.	<p>ДЕ-5. Вопрос-17</p> <p>ИММУНОСУПРЕССОР (ИММУНОДЕПРЕСАНТ):</p> <p>А) Азотиоприн (Имуран) Б) Экстракт тимуса (Тималин) В) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид) Г) Кетотифен @</p>	А
18.	<p>ДЕ-5. Вопрос-18</p> <p>ИММУНОСТИМУЛЯТОР - СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ФРАГМЕНТОВ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ:</p> <p>А) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид) Б) Экстракт тимуса (Тималин) В) Левамизол В) Сок эхинацеи пурпурной (Иммунал) @</p>	А
19.	<p>ДЕ-5. Вопрос-19</p> <p>ЭКЗОГЕННЫЙ ИММУНОСТИМУЛЯТОР РАСТИТЕЛЬНОГО</p>	А

	<p>ПРОИСХОЖДЕНИЯ:</p> <p>А) Сок эхинацеи пурпурной (Иммунал)</p> <p>Б) Экстракт тимуса (Тималин)</p> <p>В) Левамизол</p> <p>Г) Глюкозаминилмурамилдипептид (Ликопид)</p> <p>@</p>	
20.	<p>ДЕ-5. Вопрос-20</p> <p>АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ НАИМЕНЬШЕЙ СЕДАТИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ:</p> <p>А) Дезлоратадин (Эриус)</p> <p>Б) Кетотифен</p> <p>В) Хлоропирамин (Супрастин)</p> <p>Г) Дифенгидрамин (Димедрол)</p> <p>@</p>	А
21.	<p>ДЕ-5. Вопрос-21</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЦИКЛОСПОРИНА А:</p> <p>А) Профилактика отторжения трансплантата при пересадке почки, легких, сердца и других органов</p> <p>Б) Только профилактика приступов бронхиальной астмы</p> <p>В) Иммунодефицитное состояние при хронических и вялотекущих инфекционно-воспалительных заболеваниях различной локализации (органы дыхания, кожи и мягких тканей, псориазе и др.)</p> <p>Г) Аллергический ринит и конъюнктивит, крапивница, отек Квинке, зудящие дерматозы и др.</p> <p>@</p>	А
22.	<p>ДЕ-5. Вопрос-22</p> <p>ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА КРОМОГЛИЦИЕВАЯ КИСЛОТА (ИНТАЛ):</p> <p>А) Профилактика отторжения трансплантата при пересадке почки, легких, сердца и других органов</p> <p>Б) Только профилактика приступов бронхиальной астмы</p> <p>В) Комплексная терапия заболеваний, сопровождающаяся понижением клеточного иммунитета (острые и хронические гнойные процессы, ожоговая болезнь, трофические язвы, лучевая и химиотерапия у онкологических больных)</p> <p>Г) Аллергический ринит и конъюнктивит, крапивница, отек Квинке, зудящие дерматозы и др.</p> <p>@</p>	А
23.	<p>ДЕ-5. Вопрос-23</p> <p>АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ II ПОКОЛЕНИЯ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ:</p> <p>А) Не оказывают снотворно-седативное действие</p> <p>Б) Оказывают снотворно-седативное действие</p> <p>В) Угнетают выработку антител</p> <p>Г) Оказывают психостимулирующее действие</p> <p>@</p>	А
24.	<p>ДЕ-5. Вопрос-24</p> <p>К МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЦИКЛОСПОРИНА А НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Нарушает передачу сигнала с рецепторов ИЛ-2 в ядро</p> <p>Б) Ингибирует фермент кальцинейрин</p> <p>В) Нарушает образование ИЛ-2</p>	А

	Г) Связывается с белком иммунифиллином @	
25.	ДЕ-5. Вопрос-25 К ЭКЗОГЕННЫМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ: А) Рибомунил Б) рекомбинантный ИЛ-2 (ронколейкин) В) Интерферон-альфа (интерферон человеческий лейкоцитарный) Г) рекомбинантный ИЛ-1-бета (беталейкин) @	А
26.	ДЕ-5. Вопрос-26 К ЭКЗОГЕННЫМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ: А) Смесь бактериальных лизатов (ИРС-19) Б) рекомбинантный ИЛ-2 (ронколейкин) В) Интерферон-альфа (интерферон человеческий лейкоцитарный) Г) рекомбинантный ИЛ-1-бета (беталейкин) @	А
27.	ДЕ-5. Вопрос-27 АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО, СОЧЕТАЮЩЕЕ В СПЕКТРЕ СВОЕГО ДЕЙСТВИЯ СТАБИЛИЗАЦИЮ МЕМБРАН ТУЧНЫХ КЛЕТОК С НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ БЛОКАДОЙ H ₁ -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ: А) Кетотифен (Задитен) Б) Дезлоратадин (Эриус) В) Кромоглициевая кислота (Интал) Г) Хлоропирамин (Супрастин) @	А
28.	ДЕ-5. Вопрос-28 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН): А) Аллергический ринит и конъюнктивит, крапивница, отек Квинке, зудящие дерматозы и др. Б) Только профилактика приступов бронхиальной астмы В) Комплексная терапия заболеваний, сопровождающаяся понижением клеточного иммунитета (острые и хронические гнойные процессы, ожоговая болезнь, трофические язвы, лучевая и химиотерапия у онкологических больных) Г) Профилактика отторжения трансплантата при пересадке почки, легких, сердца и других органов @	А
29.	ДЕ-5. Вопрос-29 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ЭКСТРАКТ ТИМУСА (ТИМАЛИН): А) Комплексная терапия заболеваний, сопровождающаяся понижением клеточного иммунитета (острые и хронические гнойные процессы, ожоговая болезнь, трофические язвы, лучевая и химиотерапия у онкологических больных) Б) Только профилактика приступов бронхиальной астмы В) Профилактика отторжения трансплантата при пересадке почки, легких, сердца и других органов Г) Аллергический ринит и конъюнктивит, крапивница, отек Квинке, зудящие дерматозы и др. @	А

30.	<p>ДЕ-5. Вопрос-30</p> <p>К ЭНДОГЕННЫМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Сок эхинацеи пурпурной травы (иммунал)</p> <p>Б) рекомбинантный ИЛ-2 (ронколейкин)</p> <p>В) Интерферон-альфа (интерферон человеческий лейкоцитарный)</p> <p>Г) рекомбинантный ИЛ-1-бета (беталейкин)</p> <p>@</p>	А
31.	<p>ДЕ-5. Вопрос-31</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТОТРЕКСАТА:</p> <p>А) Ингибирует дигидрофолатредуктазу</p> <p>Б) Ингибирует дигидрооротат дегидрогеназу</p> <p>В) Нарушает образование ИЛ-2</p> <p>Г) Связывает тимоциты по типу реакции «антиген-антитело»</p> <p>@</p>	А
32.	<p>ДЕ-5. Вопрос-32</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЦИКЛОСПОРИНА А:</p> <p>А) Нарушает образование ИЛ-2</p> <p>Б) Ингибирует дигидрооротат дегидрогеназу</p> <p>В) Ингибирует дигидрофолатредуктазу</p> <p>Г) Связывает ко-рецептор CD-20 по типу реакции «антиген-антитело»</p> <p>@</p>	А
33.	<p>ДЕ-5. Вопрос-33</p> <p>К СИНТЕТИЧЕСКИМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Левамизол</p> <p>Б) рекомбинантный ИЛ-2</p> <p>В) сок эхинацеи пурпурной</p> <p>Г) Ликопид</p> <p>@</p>	А
34.	<p>ДЕ-5. Вопрос-34</p> <p>К ИММУНОСТИМУЛЯТОРУ НЕ ИМЕЮЩИЙ БЕЛКОВО-ПЕПТИДНУЮ ПРИРОДУ</p> <p>А) Тилорон (Амиксин)</p> <p>Б) Рекомбинантный ИЛ-2 (Альдеслейкин)</p> <p>В) Интерферон-альфа</p> <p>Г) Экстракт тимуса (Тималин)</p> <p>@</p>	А
35.	<p>ДЕ-5. Вопрос-35</p> <p>ДЕЗЛОРАТАДИН ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Противоаллергическим средствам</p> <p>Б) Иммуносупрессором</p> <p>В) Иммуностимулятором</p> <p>Г) Стимулятором кроветворения</p> <p>@</p>	А
36.	<p>ДЕ-5. Вопрос-36</p> <p>МЕТОТРЕКСАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:</p> <p>А) иммунодепрессанты</p> <p>Б) Иммуностимуляторы</p> <p>В) Противоаллергические средства</p> <p>Г) Стимуляторы кроветворения</p> <p>@</p>	А
37.	<p>ДЕ-5. Вопрос-37</p> <p>М-ХОЛИНОБЛОКАТОР ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ,</p>	А

	<p>ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ:</p> <p>А) Тиотропия бромид Б) Сальбутамол В) Пирензепин Г) Атропин @</p>	
38.	<p>ДЕ-5. Вопрос-38 К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Беклометазон Б) Преднизолон В) Метилпреднизолон Г) Бетаметазон @</p>	А
39.	<p>ДЕ-5. Вопрос-39 К АНТИЛЕЙКОТРЕНОВАМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Монтелукаст Б) омализумаб В) рофлумиласт Г) аминофиллин @</p>	А
40.	<p>ДЕ-5. Вопрос-40 ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОСПАЗМОВ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Сальбутамол Б) Будесонид В) Зафирлукаст Г) Омализумаб @</p>	А
41.	<p>ДЕ-5. Вопрос-41 К СТАБИЛИЗАТОРАМ МЕМБРАН ТУЧНЫХ КЛЕТОК ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Ккромоглициевая кислота Б) Аминофиллин В) Сальбутамол Г) Преднизолон @</p>	А
42.	<p>ДЕ-5. Вопрос-42 Н₁-ГИСТАМИНОБЛОКАТОР I ПОКОЛЕНИЯ: АНТИГИСТАМИННОЕ СРЕДСТВО I ПОКОЛЕНИЯ</p> <p>А) Хлоропирамин Б) Лоратадин В) Галавит Г) Дезлоратадин @</p>	А
43.	<p>ДЕ-5. Вопрос-43 ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ИЛИ ПРИМЕНЯЮТСЯ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ:</p> <p>А) β-адреноблокаторы Б) Глюкокортикостероиды В) М-холиноблокаторы Г) β-адреномиметики @</p>	А

44.	<p>ДЕ-5. Вопрос-44 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕАКЦИИ ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Циклоспорин А Б) Интерферон альфа В) Кромоглициевую кислоту Г) Дифенгидрамин @</p>	А
45.	<p>ДЕ-5. Вопрос-45 БЛАГОПРИЯТНОЕ ДЕЙСТВИЕ КРОМОГЛИЦИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СВЯЗАНО С:</p> <p>А) Стабилизацией мембран тучных клеток Б) Прямым миорелаксирующим влиянием на мускулатуру бронхов В) М-холиноблокирующим действием Г) Адреномиметическим действием @</p>	А
46.	<p>ДЕ-5. Вопрос-46 НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ:</p> <p>А) Ротоглоточный кандидоз Б) Увеличение массы тела В) Синдром Кушинга Г) Отеки и повышение АД @</p>	А
47.	<p>ДЕ-5. Вопрос-47 ПРЕПАРАТ ДЛЯ СНЯТИЯ БРОНХОСПАЗМА:</p> <p>А) Сальбутамол Б) Метотрексат В) Кетотифен Г) Кромоглициевая кислота @</p>	А
48.	<p>ДЕ-5. Вопрос-48 ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ:</p> <p>А) Эпинефрин Б) Кромоглициевая кислота В) Бетаметазон Г) Левамизол @</p>	А
49.	<p>ДЕ-5. Вопрос-49 К ГЛЮКОКОРТИКОИДАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Будесонид Б) Сальбутамол В) Кромогликат натрия Г) Ипратропия бромид @</p>	А
50.	<p>ДЕ-5. Вопрос-50 В КАЧЕСТВЕ БРОНХОЛИТИКОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЗОВАНЫ:</p> <p>А) Бета-адреномиметики Б) М-холиномиметики В) альфа-адреномиметики</p>	А

	Г) бета-адреноблокаторы @	
51.	ДЕ-5. Вопрос-51 САЛЬБУТАМОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ: А) бета-2-адреномиметиков Б) м-холинолитиков В) стабилизаторов клеточных мембран Г) Антилейкотриеновых средств @	А
52.	ДЕ-5. Вопрос-52 ИНДУКТОР ИНТЕРФЕРОНА: А) Тилорон Б) Циклоспорин В) Тималин Г) Осельтамивир @	А
53.	ДЕ-5. Вопрос-53 ИММУНОСТИМУЛЯТОР: А) Полиоксидоний Б) Циклоспорин В) Азатиоприн Г) Преднизолон @	А
54.	ДЕ-5. Вопрос-54 ИММУНОДЕПРЕСАНТ: А) Циклоспорин Б) Ципрофлоксацин В) Тилорон Г) Левамизол @	А
55.	ДЕ-5. Вопрос-55 К ИММУНОСУПРЕССОРАМ НЕ ОТНОСИТСЯ А) Левамизол. Б) Даклизумаб В) Азатиоприн Г) Циклоспорин. @	А
56.	ДЕ-5. Вопрос-56 НЕ ИММУНОСТИМУЛЯТОР: А) Азатиоприн. Б) Полиоксидоний В) Левамизол Г) Интерферон-альфа @	А
57.	ДЕ-5. Вопрос-57 БЛОКАТОРЫ H_1 -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ I ПОКОЛЕНИЯ НЕ ОБЛАДАЮТ СВОЙСТВОМ: А) Оказывают психостимулирующее действие Б) Могут блокировать М-холинорецепторы, 5НТ-рецепторы, α -адренорецепторы, D-рецепторы В) Проявляют центральные эффекты (седативное действие, стимуляция аппетита).	А

	Г) Проникают через ГЭБ @	
58.	ДЕ-5. Вопрос-58 ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ НЕ ОКАЗЫВАЮЩИЙ СНОТВОРНОГО ДЕЙСТВИЯ: А) Кетотифен (Задитен) Б) Дифенгидрамин (Димедрол) В) Хлорпирамин (Супрастин) Г) Прометазин (Пипольфен) @	А
59.	ДЕ-5. Вопрос-59 ПРИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЯХ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА ПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, КРОМЕ: А) Иммуномодуляторы Б) Стабилизаторы мембран тучных клеток В) Глюкокортикостероиды Г) Блокаторы гистаминовых Н1-рецепторов. @	А
60.	ДЕ-5. Вопрос-60 К МЕХАНИЗМАМ ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ НЕ ОТНОСИТСЯ: А) Репрессия генов синтеза ЦОГ-2 Б) Снижение синтеза лейкотриенов С ₄ , D ₄ , E ₄ и фактора активации тромбоцитов. В). Индукция генов синтеза липокортина 1 Г) Стабилизация мембран тучных клеток. @	А
61.	ДЕ-5. Вопрос-61 ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ: А) Беклометазон. Б) Дексаметазон. В) Гидрокортизона ацетат. Г) Преднизолон. @	А
62.	ДЕ-5. Вопрос-62 ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ НАРУЖНО В ВИДЕ МАЗЕЙ И КРЕМОВ. А) Флуоциналон.. Б) Триамцинолон В) Будесонид. Г) Флунизолид. @	А
63.	ДЕ-5. Вопрос-63 ПРЕПАРАТ, НЕ ОБЛАДАЮЩИЙ ПСИХОСЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ: А) Лоратадин. Б) Дифенгидрамин В) Прометазин. Г) Хлоропирамин. @	А
64.	ДЕ-5. Вопрос-64 НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ СНОТВОРНЫМ И	А

	ПСИХОСЕДАТИВНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Дифенгидрамин Б) Лоратадин В) Мебгидролин Г) Кетотифен @	
65.	ДЕ-5. Вопрос-65 СТИМУЛИРУЕТ ВЫРАБОТКУ ИНТЕРФЕРОНА: А) Тилорон. Б) Левамизол. В) Ронколейкин. Г) Тактивин. @	А
66.	ДЕ-5. Вопрос-66 НЕ ПОКАЗАН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛОР-ОРГАНОВ И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ: А) Такролимус. Б) Тилорон. В) Бронхомунал. Г) Рибомунил @	А
67.	ДЕ-5. Вопрос-67 НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕАКЦИИ ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА: А) Альдеслейкин. Б) Даклизумаб В) Циклоспорин. Г) Преднизолон @	А
68.	ДЕ-5. Вопрос-68 В ФОРМИРОВАНИИ ИММУНОДЕПРЕССИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ УЧАСТВУЕТ, В ЧАСТНОСТИ: А) Снижение пролиферации и дифференцировки Т-и В-клонов лимфоцитов. Б) Индукция генов синтеза липокортина 1 В) Репрессия генов синтеза ЦОГ-2. Г) Снижение синтеза простагландинов группы Е. @	А
69.	ДЕ-5. Вопрос-69 ПРЕПАРАТ ПОЛИПЕПТИДНОЙ ПРИРОДЫ, ПОЛУЧАЕМЫЙ ИЗ ВИЛОЧКОВОЙ ЖЕЛЕЗЫ КРУПНОГО РОГАТОГО СКОТА. ВОССТАНАВЛИВАЕТ ИММУНОЛОГИЧЕСКУЮ РЕАКТИВНОСТЬ, РЕГУЛИРУЯ КОЛИЧЕСТВО И СООТНОШЕНИЕ Т И В ЛИМФОЦИТОВ И СТИМУЛИРУЯ РЕАКЦИИ КЛЕТОЧНОГО ИММУНИТЕТА. А) Тималин Б) Ликопид В) Иммунал Г) Динопростон @	А
70.	ДЕ-5. Вопрос-70	А

	АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ I ПОКОЛЕНИЯ: А) Хлоропирамин Б) Лоратадин В) Кетотифен Г) Цетиризин @	
71.	ДЕ-5. Вопрос-71 К ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ НЕ ОТНОСИТСЯ: А) Азатиоприн Б) Тималин В) Ликопид Г) Иммунал @	А
72.	ДЕ-5. Вопрос-72 ИММУНОСУПРЕССОР: А) Циклоспорин Б) Тималин В) Ликопид Г) Цефазолин @	А
73.	ДЕ-5. Вопрос-73 ЭНДОГЕННЫЙ ИММУНОСТИМУЛЯТОР: А) Тималин Б) Сандиммун В) Ликопид Г) Иммунал @	А
74.	ДЕ-5. Вопрос-74 ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИКЛОСПОРИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ А) Аллергические реакции Б) Пересадка костного мозга В) Аутоиммунные заболевания Г) Предупреждение реакции отторжения трансплантата при аллогенной трансплантации внутренних органов @	А
75.	ДЕ-5. Вопрос-75 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИКОПИДА, В ЧАСТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) Профилактика ОРВИ Б) Аутоиммунные заболевания В) Бронхиальная астма Г) Аллергические реакции @	А
76.	ДЕ-5. Вопрос-76 СРЕДСТВО, ПРЕПЯТСТВУЮЩЕЕ ДЕГРАДУЛЯЦИИ ТУЧНЫХ КЛЕТОК А) Кетотифен Б) Дезлоратадин В) Дифенгидрамин Г) Молграмостим @	А

77.	<p>ДЕ-5. Вопрос-77</p> <p>H₁-ГИСТАМИНОБЛОКАТОР III ПОКОЛЕНИЯ</p> <p>А) Дезлоратадин Б) Дифенгидрамин В) Клемастин Г) Кислота кромоглициевая</p> <p>@</p>	А
78.	<p>ДЕ-5. Вопрос-78</p> <p>К ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ ДИФЕНГИДРАМИНА НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Иммуносупрессивный Б) Противорвотный В) Снотворный Г) Седативный</p> <p>@</p>	А
79.	<p>ДЕ-5. Вопрос-79</p> <p>К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ХЛОРОПИРАМИНА НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) Желудочковые аритмии Б) Сухость во рту В) Констипация Г) Сонливость</p> <p>@</p>	А
80.	<p>ДЕ-5. Вопрос-80</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДЕЗЛОРАТАДИНА, В ЧАСТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Аллергический ринит Б) Аутоиммунные заболевания В) Реакция отторжения трансплантата Г) Диарея</p> <p>@</p>	А
81.	<p>ДЕ-5. Вопрос-81</p> <p>H₁ БЛОКАТОР III ПОКОЛЕНИЯ. ОКАЗЫВАЕТ АНТИГИСТАМИННОЕ, ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКОЕ И ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ. ПРАКТИЧЕСКИ НЕ ВЫЗЫВАЕТ СОНЛИВОСТЬ. ПРИНИМАЕТСЯ 1 РАЗ В СУТКИ.</p> <p>А) Дезлоратадин Б) Кетотифен В) Димедрол Г) Кромоглициевая кислота</p> <p>@</p>	А
82.	<p>ДЕ-5. Вопрос-82</p> <p>ХЛОРОПИРАМИН НЕ ОБЛАДАЕТ ЭФФЕКТОМ:</p> <p>А) Антисеротониновым Б) Снотворным В) Седативным Г) Холиноблокирующим</p> <p>@</p>	А
83.	<p>ДЕ-5. Вопрос-83</p> <p>ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛОР-ОРГАНОВ И ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ</p>	А

	<p>А) Иммунал Б) Сандиммун В) Имуран Г) Кромоглициевая кислота @</p>	
84.	<p>ДЕ-5. Вопрос-84 ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РЕАКЦИИ ОТТОРЖЕНИЯ ТРАНСПЛАНТАТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ А) Ликопид Б) Циклоспорин В) Преднизолон Г) Имуран @</p>	А
85.	<p>ДЕ-5. Вопрос-85 ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КРОМОГЛИЦИЕВОЙ КИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ: А) Профилактика приступов бронхиальной астмы Б) Крапивница В) Аутоиммунные заболевания Г) Сывороточная болезнь @</p>	А
86.	<p>ДЕ-5. Вопрос-86 К ЭНДОГЕННЫМ ИММУНОСТИМУЛЯТОРАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ: А) Индукторы интерферона Б) Цитокины В) Иммуноглобулины Г) Интерфероны @</p>	А
87.	<p>ДЕ-5. Вопрос-87 К АНТИБИОТИКАМ С ВЫРАЖЕННОЙ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ: А) Циклоспорин Б) Цефазолин В) Циклофосфамид Г) Ципрофлоксацин @</p>	А
88.	<p>ДЕ-5. Вопрос-88 К ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВАМ КУПИРОВАНИЯ БРОНХОСПАЗМА НЕ ОТНОСИТСЯ: А) Кромоглициевая кислота Б) Сальбутамол В) Эпинефрин Г) Аминофиллин @</p>	А
89.	<p>ДЕ-5. Вопрос-89 АНТИГИСТАМИННОЕ СРЕДСТВО, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО САМО ВЫЗЫВАЮЩЕЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ: А) Дифенгидрамин Б) Кетотифен В) Цетиризин Г) Хлорпирамин @</p>	А

90.	<p>ДЕ-5. Вопрос-90</p> <p>ГЛЮКОКОРТИКОИД, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:</p> <p>А) Беклометазона дипропионат Б) Кромоглициевая кислота В) Теофиллин Г) Зафирлукаст</p> <p>@</p>	А
91.	<p>ДЕ-5. Вопрос-91</p> <p>ГРУППА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ПРЯМЫМ МИОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА БРОНХИ:</p> <p>А) Метилксантины Б) Бета-адреномиметики В) М-холинолитики Г) Стабилизаторы мембран тучных клеток</p> <p>@</p>	А
92.	<p>ДЕ-5. Вопрос-92</p> <p>АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ I ПОКОЛЕНИЯ, КРОМЕ ПРИМЕНЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ, В ЧАСТНОСТИ, ДЛЯ:</p> <p>А) Потенцирования действия анальгетиков Б) Профилактики инфекционных заболеваний органов дыхания В) Лечения диареи Г) Предупреждения лекарственного паркинсонизма</p> <p>@</p>	А
93.	<p>ДЕ-5. Вопрос-93</p> <p>АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ I ПОКОЛЕНИЯ, КРОМЕ ПРИМЕНЕНИЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ИСПОЛЬЗУЮТСЯ, В ЧАСТНОСТИ, В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Седативных и снотворных средств Б) Иммуносупрессоров В) Антидиарейных средств Г) Аналептиков</p> <p>@</p>	А
94.	<p>ДЕ-5. Вопрос-94</p> <p>ПРИ ПРИЁМЕ АНТИГИСТАМИННЫХ СРЕДСТВ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ ПОТОМУ, ЧТО:</p> <p>А) Ряд препаратов этой группы потенцирует действие веществ, угнетающих ЦНС Б) Повышается гепатотоксичность этанола В) Антигистаминные средства обладают сульфирамоподобным действием Г) Снижается эффективность гистаминоблокирующего действия</p> <p>@</p>	А
95.	<p>ДЕ-5. Вопрос-95</p> <p>БРОНХОЛИТИК С БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ:</p> <p>А) Сальбутамол Б) Теофиллин В) Кетотифен Г) Кромоглициевая кислота</p>	А

	@	
96.	<p>ДЕ-5. Вопрос-96 К АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКИМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:</p> <p>А) Индукторы интерферона Б) Антигистаминные средства В) Стабилизаторы мембран тучных клеток Г) Глюкокортикоиды</p> <p>@</p>	А
97.	<p>ДЕ-5. Вопрос-97 БЛОКАТОР ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ:</p> <p>А) Зафирлукаст Б) Беклометазон В) Преднизолон Г) Кромоглициевая кислота</p> <p>@</p>	А
98.	<p>ДЕ-5. Вопрос-98 ПРЕПАРАТЫ, ЭФФЕКТИВНО ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИЕ, НО НЕ КУПИРУЮЩИЕ, ПРИСТУП БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ:</p> <p>А) Стабилизаторы мембран тучных клеток Б) Антигистаминные средства В) Метилксантины Г) Глюкокортикоиды</p> <p>@</p>	А
99.	<p>ДЕ-5. Вопрос-99 ЭКЗОГЕННЫЙ ИММУНОСТИМУЛЯТОР, СОДЕРЖАЩИЙ РИБОСОМЫ БАКТЕРИЙ – ВОЗБУДИТЕЛЕЙ РЕСПИРАТОРНЫХ ИНФЕКЦИЙ:</p> <p>А) Рибомунил Б) Бронхомунал В) Ликопид Г) Тималин</p> <p>@</p>	А
100.	<p>ДЕ-5. Вопрос-100 ИММУНОСУПРЕССОР:</p> <p>А) Азатиоприн (Имуран) Б) Левамизол В) Динопростон Г) Лоперамид</p> <p>@</p>	А
101.	<p>ДЕ-5. Вопрос-101 АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) Кетотифен Б) Пирезепин В) Бисакодил Г) Фуросемид</p> <p>@</p>	А
102.	<p>ДЕ-5. Вопрос-102 ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ</p> <p>А) адреналин Б) добутамин</p>	А

	В) фенилэфрин Г) ксилометазолин @	
103.	ДЕ-5. Вопрос-103 ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРИМЕНЯЮТ А) преднизолон Б) кетотифен В) кромоглициевую кислоту Г) недокромил @	А
104.	ДЕ-5. Вопрос-104 ПРОДИГИОЗАН А) Иммуностимулятор Б) Анаболическое средство В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А
105.	ДЕ-5. Вопрос-105 ИМУДОН А) Иммуностимулятор Б) Анаболическое средство В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А
106.	ДЕ-5. Вопрос-106 ЛИКОПИД А) Иммуностимулятор Б) Анаболическое средство В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А
107.	ДЕ-5. Вопрос-107 ТИМАЛИН А) Иммуностимулятор Б) Анаболическое средство В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А
108.	ДЕ-5. Вопрос-108 ИММУНАЛ А) Иммуностимулятор Б) Анаболическое средство В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А
109.	ДЕ-5. Вопрос-109 ЦИКЛОСПОРИН А А) Иммуносупрессор Б) Иммуностимулятор В) Синтетическое гипогликемическое средство Г) Ферментный препарат @	А

110.	<p>ДЕ-5. Вопрос-110</p> <p>ХЛОРОПИРАМИН (СУПРАСТИН)</p> <p>А) Антиаллергическое средство</p> <p>Б) Антибиотик</p> <p>В) Гипертензивное средство</p> <p>Г) Синтетическое гипогликемическое средство</p> <p>@</p>	А
111.	<p>ДЕ-5. Вопрос-111</p> <p>ЛОРАТАДИН (КЛАРИТИН)</p> <p>А) Антиаллергическое средство</p> <p>Б) Антибиотик</p> <p>В) Гипертензивное средство</p> <p>Г) Синтетическое гипогликемическое средство</p> <p>@</p>	А
112.	<p>ДЕ-5. Вопрос-112</p> <p>ЛЕВОЦИТИРИЗИН (КСИЗАЛ)</p> <p>А) Антиаллергическое средство</p> <p>Б) Антибиотик</p> <p>В) Гипертензивное средство</p> <p>Г) Синтетическое гипогликемическое средство</p> <p>@</p>	А
113.	<p>ДЕ-5. Вопрос-113</p> <p>ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ТИМАЛИНА:</p> <p>А) Гнойно-воспалительные постоперационные заболевания</p> <p>Б) Тризма</p> <p>В) Бруксизм</p> <p>Г) Аллергические реакции на введение местноанестезирующих средств</p> <p>@</p>	А
114.	<p>ДЕ-5. Вопрос-114</p> <p>ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПОСТОПЕРАЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Тималин</p> <p>Б) Доксирубицин</p> <p>В) Мебендазол</p> <p>Г) Сульгин</p> <p>@</p>	А
115.	<p>ДЕ-5. Вопрос-115</p> <p>ПРАВИЛЬНО ЛИ ПОСТУПИЛ СТОМАТОЛОГ, КОГДА НАЗНАЧИЛ ПАЦИЕНТУ ПРИ ГНОЙНО-ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПОСТОПЕРАЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ТИМАЛИН?:</p> <p>А) Да</p> <p>Б) Нет</p> <p>@</p>	А
116.	<p>ДЕ-5. Вопрос-116</p> <p>ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНАЛ:</p> <p>А) Комплексная терапия герпетического стоматита</p> <p>Б) Тризма</p> <p>В) Бруксизм</p> <p>Г) Аллергические реакции на введение местноанестезирующих средств</p> <p>@</p>	А

117.	<p>ДЕ-5. Вопрос-117</p> <p>ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ИММУНАЛ:</p> <p>А) Комплексная терапия герпетического стоматита</p> <p>Б) Тризма</p> <p>В) Бруксизм</p> <p>Г) Аллергические реакции на введение местноанестезирующих средств</p> <p>@</p>	А
118.	<p>ДЕ-5. Вопрос-118</p> <p>В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Иммунал</p> <p>Б) Доксирубицин</p> <p>В) Мебендазол</p> <p>Г) Сульгин</p> <p>@</p>	А
119.	<p>ДЕ-5. Вопрос-119</p> <p>В МЕХАНИЗМЕ АНТИАЛЛЕРГИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ КЕТОТИФЕНА ИМЕЕТ МЕСТО:</p> <p>А) Стабилизация мембран тучных клеток и блокада гистаминовых H1-рецепторов</p> <p>Б) Только стабилизирование мембран тучных клеток</p> <p>В) Блокада гистаминовых рецепторов в ЦНС</p> <p>Г) Блокада гастриновых рецепторов</p> <p>@</p>	А
120.	<p>ДЕ-5. Вопрос-120</p> <p>ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАЯ ГРУППА, К КОТОРОЙ ОТНОСИТСЯ ТИМОГЕН:</p> <p>А) иммуномодуляторы</p> <p>Б) иммуносупрессоры</p> <p>В) противоаллергические средства</p> <p>Г) стимуляторы кроветворения</p> <p>@</p>	А
121.	<p>ДЕ-5. Вопрос-121</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЦИКЛОСПОРИН А:</p> <p>А) сандимун</p> <p>Б) димедрол</p> <p>В) зиртек</p> <p>Г) эриус</p> <p>@</p>	А
122.	<p>ДЕ-5. Вопрос-122</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ХЛОРОПИРАМИН:</p> <p>А) супрастин</p> <p>Б) димедрол</p> <p>В) зиртек</p> <p>Г) эриус</p> <p>@</p>	А
123.	<p>ДЕ-5. Вопрос-123</p> <p>ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДИФЕНГИДРАМИН:</p> <p>А) димедрол</p>	А

	Б) супрастин В) зиртек Г) эриус @	
124.	ДЕ-5. Вопрос-124 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЦЕТИРИЗИН: А) зиртек Б) димедрол В) супрастин Г) эриус @	А
125.	ДЕ-5. Вопрос-125 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ДЕЗЛОРАТАДИН: А) эриус Б) димедрол В) зиртек Г) супрастин @	А
126.	ДЕ-5. Вопрос-126 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН КЕТОТИФЕН: А) задитен Б) димедрол В) зиртек Г) эриус @	А
127.	ДЕ-5. Вопрос-127 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН КРОМОГЛИЦИЕВАЯ КИСЛОТА: А) ингал Б) димедрол В) зиртек Г) эриус @	А
128.	ДЕ-5. Вопрос-128 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ СУПРАСТИН: А) хлоропирамин Б) дифенгидрамин В) дезлоратадин Г) кетотифен @	А
129.	ДЕ-5. Вопрос-129 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ДИМЕДРОЛ: А) дифенгидрамин Б) хлоропирамин В) дезлоратадин Г) кетотифен @	А

130.	ДЕ-5. Вопрос-130 МНН У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ЭРИУС: А) дезлоратадин Б) хлоропирамин В) дифенгидрамин Г) кетотифен @	А
------	--	---

Дидактическая единица №6. Гормональные лекарственные средства. Средства, влияющие на миоэлектрическую деятельность (203)

№	Текст вопроса	Ответ (буквенный)
1.	ДЕ-6. Вопрос-1 КАЛЬЦИТОНИН (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
2.	ДЕ-6. Вопрос-2 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
3.	ДЕ-6. Вопрос-3 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
4.	ДЕ-6. Вопрос-4 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
5.	ДЕ-6. Вопрос-5 МЕТФОРМИН (ГЛЮКОФАЖ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытых пленочной оболочкой 500 мг / 850 мг / 1000 мг Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
6.	ДЕ-6. Вопрос-6 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
7.	ДЕ-6. Вопрос-7 ДЕКСАМЕТАЗОН (ДЕКСАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствор для внутривенного и внутримышечного введения 4 мг/мл, №10 - ампула темного стекла 1 мл	А

	Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
8.	ДЕ-6. Вопрос-8 В ФОРМЕ НАЗАЛЬНОГО СПРЕЯ ПРИ ВАЗОМОТОРНОМ РИНИТЕ ПРИМЕНЯЮТ А) мометазон Б) гидрокортизон В) пиридоксин Г) октреотид @	А
9.	ДЕ-6. Вопрос-9 ПРЕПАРАТ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ВИДЕ МАЗИ А) бетаметазон Б) октреотид В) летрозол Г) финастерид @	А
10.	ДЕ-6. Вопрос-10 КАКИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИМЕНЯЮТ ИНГАЛЯЦИОННО А) беклометазон Б) флуметазон В) преднизолон Г) триамцинолон @	А
11.	ДЕ-6. Вопрос-11 КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ КАК ИНГАЛЯЦИОННО, ТАК И МЕСТНО В ВИДЕ МАЗЕЙ А) будесонид Б) беклометазон В) флуоцинолон Г) флунизолид @	А
12.	ДЕ-6. Вопрос-12 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ОКТРЕОТИДА ЭТО: А) соматостатин Б) мелаксен В) миакальцик Г) эутирокс @	А
13.	ДЕ-6. Вопрос-13 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ МЕЛАТОНИНА ЭТО: А) мелаксен Б) соматостатин В) миакальцик Г) эутирокс @	А
14.	ДЕ-6. Вопрос-14 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ КАЛЬЦИТОНИНА ЭТО: А) миакальцик Б) соматостатин В) мелаксен Г) эутирокс @	А
15.	ДЕ-6. Вопрос-15 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ЭТО:	А

	А) эутирокс Б) соматостатин В) мелаксен Г) миакальцик @	
16.	ДЕ-6. Вопрос-16 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ТИАМАЗОЛА ЭТО: А) мерказолил Б) лантус В) манинил Г) галвус @	А
17.	ДЕ-6. Вопрос-17 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ИНСУЛИНА ГЛАРГИН ЭТО: А) лантус Б) мерказолил В) манинил Г) галвус @	А
18.	ДЕ-6. Вопрос-18 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ГЛИБЕНКЛАМИДА ЭТО: А) манинил Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
19.	ДЕ-6. Вопрос-19 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ МЕТФОРМИНА ЭТО: А) глюкофаж Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
20.	ДЕ-6. Вопрос-20 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ЭТО: А) медопред Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
21.	ДЕ-6. Вопрос-21 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ БЕТАМЕТАЗОНА ЭТО: А) целестодерм-В Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
22.	ДЕ-6. Вопрос-22 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ФЛУДРОКОРТИЗОНА ЭТО: А) кортинефф Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
23.	ДЕ-6. Вопрос-23 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ НАНДРОЛОНА ЭТО: А) ретаболил Б) мерказолил В) лантус	А

	Г) галвус @	
24.	ДЕ-6. Вопрос-24 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ЭСТРАДИОЛ+ЛЕВОНГЕСТРЕЛ ЭТО: А) климонорм Б) мерказолил В) лантус Г) галвус @	А
25.	ДЕ-6. Вопрос-25 АКТГ А) гормональное средство Б) осмотический диуретик В) антисептик Г) гипотензивное средство @	А
26.	ДЕ-6. Вопрос-26 ОКСИТОЦИН А) гормональное средство Б) осмотический диуретик В) антисептик Г) гипотензивное средство @	А
27.	ДЕ-6. Вопрос-27 ТИРЕОИДИН А) гормональное средство Б) осмотический диуретик В) антисептик Г) гипотензивное средство @	А
28.	ДЕ-6. Вопрос-28 ТИАМАЗОЛ А) антигормональное средство Б) осмотический диуретик В) антисептик Г) гипотензивное средство @	А
29.	ДЕ-6. Вопрос-29 ГЛИБЕНКЛАМИД А) синтетическое гипогликемическое средство Б) противовирусное средство В) осмотический диуретик Г) гипотензивное средство @	А
30.	ДЕ-6. Вопрос-30 МЕТФОРМИН А) синтетическое гипогликемическое средство Б) противовирусное средство В) осмотический диуретик Г) гипотензивное средство @	А
31.	ДЕ-6. Вопрос-31 ПРЕДНИЗОЛОН А) глюкокортикостероид Б) противовирусное средство В) осмотический диуретик Г) синтетическое гипогликемическое средство @	А

32.	<p>ДЕ-6. Вопрос-32 ДЕКСАМЕТАЗОН А) глюкокортикостероид Б) противовирусное средство В) осмотический диуретик Г) синтетическое гипогликемическое средство @</p>	A
33.	<p>ДЕ-6. Вопрос-33 ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛ А) препарат женских половых гормонов Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
34.	<p>ДЕ-6. Вопрос-34 ПРОГЕСТЕРОН А) препарат женских половых гормонов Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
35.	<p>ДЕ-6. Вопрос-35 КЛОМИФЕНА ЦИТРАТ А) антагонист эстрогенов Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
36.	<p>ДЕ-6. Вопрос-36 ТЕСТОСТЕРОНА ПРОПИОНАТ А) препарат мужских половых гормонов Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
37.	<p>ДЕ-6. Вопрос-37 ЦИПРОТЕРОНА АЦЕТАТ А) антагонист мужских половых гормонов (тестостерона) Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
38.	<p>ДЕ-6. Вопрос-38 ФЕНОБОЛИЛ А) анаболическое средство Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид @</p>	A
39.	<p>ДЕ-6. Вопрос-39 ФЕНОБОЛИЛ А) анаболическое средство Б) противовирусное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) глюкокортикостероид</p>	A
40.	<p>ДЕ-6. Вопрос-40 ИНСУЛИН - СРЕДСТВО: А) заместительной терапии</p>	A

	Б) этиотропной терапии В) патогенетической терапии Г) симптоматической терапии @	
41.	ДЕ-6. Вопрос-41 ФЕНОБОЛИЛ АНАБОЛИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО? А) да Б) нет @	А
42.	ДЕ-6. Вопрос-42 ПРОГЕСТЕРОН А) препарат женских половых гормонов Б) противоопухолевое андрогенное средство В) синтетическое гипогликемическое средство Г) антагонист морфина @	А
43.	ДЕ-6. Вопрос-43 ПРЕПАРАТ ГОРМОНА ЭПИФИЗА, РЕГУЛИРУЮЩИЙ БИОРИТМЫ И ПРИМЕНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА А) мелатонин Б) тиамазол В) тестостерон Г) мифепристон @	А
44.	ДЕ-6. Вопрос-44 ПРЕПАРАТ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ-ГЕСТАГЕН А) прогестерон Б) мифепристон В) этинилэстрадиол Г) кломифена цитрат @	А
45.	ДЕ-6. Вопрос-45 К ПРЕПАРАТАМ ГОРМОНОВ СТЕРОИДНОГО СТРОЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ: А) инсулин Б) преднизолон В) прогестерон Г) метилтестостерон @	А
46.	ДЕ-6. Вопрос-46 ГОРМОН БЕЛКОВОЙ ПРИРОДЫ: А) инсулин Б) прогестерон В) метилтестостерон Г) синестрол @	А
47.	ДЕ-6. Вопрос-47 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ГИПОТАЛАМУСА И НЕЙРОГИПОФИЗА А) пептиды Б) производные аминокислот В) полипептиды Г) белки @	А
48.	ДЕ-6. Вопрос-48 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ЭПИФИЗА А) производные аминокислот Б) пептиды В) полипептиды	А

	Г) белки @	
49.	ДЕ-6. Вопрос-49 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ А) производные аминокислот Б) пептиды В) полипептиды Г) белки @	А
50.	ДЕ-6. Вопрос-50 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ПОЛОВЫХ ЖЕЛЕЗ А) стероидные соединения Б) пептиды В) полипептиды Г) белки @	А
51.	ДЕ-6. Вопрос-51 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ А) стероидные соединения Б) пептиды В) полипептиды Г) белки @	А
52.	ДЕ-6. Вопрос-52 ХИМИЧЕСКАЯ СТРУКТУРА ГОРМОНОВ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ: А) вещества белкового и пептидного строения Б) стероидные соединения В) производные аминокислот @	А
53.	ДЕ-6. Вопрос-53 СТЕРОИДНУЮ СТРУКТУРУ ИМЕЮТ ГОРМОНЫ А) коры надпочечников Б) щитовидной железы В) поджелудочной железы Г) гипофиза @	А
54.	ДЕ-6. Вопрос-54 АМИНОКИСЛОТНУЮ СТРУКТУРУ ИМЕЮТ ГОРМОНЫ А) щитовидной железы Б) поджелудочной железы В) коры надпочечников Г) гипофиза @	А
55.	ДЕ-6. Вопрос-55 ПЕПТИДНУЮ СТРУКТУРУ ИМЕЮТ ГОРМОНЫ А) гипофиза Б) половые гормоны В) щитовидной железы Г) коры надпочечников @	А
56.	ДЕ-6. Вопрос-56 В ПЕРЕДНЕЙ ДОЛЕ ГИПОФИЗА ОБРАЗУЮТСЯ ТРОПНЫЕ ГОРМОНЫ, КОТОРЫЕ А) стимулируют соответствующие эндокринные железы Б) подавляют работу соответствующих эндокринных желез В) снижают артериальное давление	А

	Г) усиливают синтез жирных кислот @	
57.	ДЕ-6. Вопрос-57 ПРЕПАРАТ ГОРМОНА ЭПИФИЗА, РЕГУЛИРУЮЩИЙ БИОРИТМЫ И ПРИМЕНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА А) мелатонин Б) тестостерон В) мифепристо Г) тиамазол @	А
58.	ДЕ-6. Вопрос-58 АНАЛОГОМ СОМАТОСТАТИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) октреотид Б) гестринон В) гозерелин Г) ганиреликс @	А
59.	ДЕ-6. Вопрос-59 ПРИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ : А) октреотид Б) финастерид В) соматотропин Г) прогестерон @	А
60.	ДЕ-6. Вопрос-60 ОКТРЕОТИД ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ: А) рефрактерной диареи Б) тиреотоксикозе В) гиперальдостеронизме Г) синдроме Иценко-Кушинга @	А
61.	ДЕ-6. Вопрос-61 АНТАГОНИСТ ГОРМОНОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ (АНТИТИРЕОИДНОЕ СРЕДСТВО) А) тиамазол Б) мелатонин В) тестостерон Г) мифепристон @	А
62.	ДЕ-6. Вопрос-62 АНТАГОНИСТ ЭСТРОГЕНОВ (АНТИЭСТРОГЕННЫЙ ПРЕПАРАТ) А) кломифена цитрат Б) мелатонин В) кокарбоксилаза Г) гидрокортизон @	А
63.	ДЕ-6. Вопрос-63 ПРЕПАРАТ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ГОРМОНОВ-ГЕСТАГЕН А) прогестерон Б) мифепристон В) кломифена цитрат Г) этинилэстрадиол @	А
64.	ДЕ-6. Вопрос-64 АНТИАНДРОГЕННОЕ СРЕДСТВО, ИНГИБИТОР 5А-РЕДУКТАЗЫ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ : А) финастерид Б) тамсулозин	А

	В) тамоксифен Г) летрозол @	
65.	ДЕ-6. Вопрос-65 АТОМ ГАЛОГЕНА В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ СОДЕРЖИТ А) дексаметазон Б) преднизолон В) метилпреднизолон Г) гидрокортизон @	А
66.	ДЕ-6. Вопрос-66 АТОМ ГАЛОГЕНА В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ СОДЕРЖИТ А) бетаметазон Б) преднизолон В) метилпреднизолон Г) гидрокортизон @	А
67.	ДЕ-6. Вопрос-67 К ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ (T _{1/2} ~ 36-54 Ч) ОТНОСЯТСЯ А) дексаметазон Б) гидрокортизон В) преднизолон Г) тиамазол @	А
68.	ДЕ-6. Вопрос-68 К ФТОРИРОВАННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ А) бетаметазон Б) преднизолон В) гидрокортизон Г) даназол @	А
69.	ДЕ-6. Вопрос-69 К ГАЛОГЕНИРОВАННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСЯТСЯ А) дексаметазон Б) гидрокортизон В) преднизолон Г) метилпреднизолон @	А
70.	ДЕ-6. Вопрос-70 К ЭНДОКРИНОЛОГУ ОБРАТИЛСЯ БОЛЬНОЙ И. СО СЛЕДУЮЩИМИ ЖАЛОБАМИ: ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, ПОСТОЯННОЕ ЧУВСТВО ЖАРА, СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА, СЕРДЦЕБИЕНИЕ, ПЕРЕПАДЫ НАСТРОЕНИЯ. ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО ВЫЯВИЛО: АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ТАХИКАРДИЮ, ЭКЗОФТАЛЬМ. ДИАГНОЗ – ТИРЕОТОКСИКОЗ. КАКОЙ ПРЕПАРАТ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ БОЛЬНОМУ? А) тиамазол Б) левотироксин натрия В) откреотид Г) метилпреднизолон @	А
71.	ДЕ-6. Вопрос-71 БОЛЬНОМУ В., СТРАДАЮЩЕМУ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ, БЫЛО НАЗНАЧЕНО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО ЧЕРЕЗ МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО СТАЛИ БЕСПОКОИТЬ НАРУШЕНИЯ СНА, БОЛИ В ЖИВОТЕ,	А

	<p>УВЕЛИЧЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПАЦИЕНТА БЫЛИ ВЫЯВЛЕНЫ: АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ОТЁКИ, ГИПЕРГЛИКЕМИЯ, ГЛЮКОЗУРИЯ, ЛИМФОЦИТОПЕНИЯ, ЭОЗИНОПЕНИЯ. КАКОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО ПОЛУЧАЛ БОЛЬНОЙ?</p> <p>А) преднизолон Б) метотрексат В) диклофенак Г) индометацин @</p>	
72.	<p>ДЕ-6. Вопрос-72 ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА (НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ) ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) мифепристон Б) этинилэстрадиол В) финастерид Г) летрозол @</p>	А
73.	<p>ДЕ-6. Вопрос-73 КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ АМЕНОРЕЕ</p> <p>А) этинилэстрадиол Б) бетаметазон В) феназепам Г) инсулин @</p>	А
74.	<p>ДЕ-6. Вопрос-74 ПРИ ГИПОТИРЕОИДНЫХ СОСТОЯНИЯХ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>А) левотироксин натрия Б) октреотид В) тиамазол Г) соматотропин @</p>	А
75.	<p>ДЕ-6. Вопрос-75 ПРИ ГИПОФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) тироксин Б) дезоксикортикостерона ацетат В) кортикотропин Г) инсулин @</p>	А
76.	<p>ДЕ-6. Вопрос-76 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТИАМАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) зоб диффузный токсический Б) гипофизарный нанизм (нарушение роста) В) сахарный диабет 1 типа Г) сахарный диабет 2 типа @</p>	А
77.	<p>ДЕ-6. Вопрос-77 ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ (ГИПЕРФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ) НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А) дийодтирозин Б) тироксин В) трийодтиронин Г) инсулин @</p>	А
78.	<p>ДЕ-6. Вопрос-78 ПРИ ОСТЕОПОРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) кальцитонин Б) октреотид В) метилпреднизолон Г) тиамазол</p>	А

	@	
79.	ДЕ-6. Вопрос-79 ГОРМОНАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ А) преднизолон Б) окситоцин В) тиреоидин Г) инсулин @	А
80.	ДЕ-6. Вопрос-80 ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ ИНСУЛИНА А) подкожный Б) пероральный В) сублингвальный Г) трансбуккальный @	А
81.	ДЕ-6. Вопрос-81 СИНТЕТИЧЕСКОЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО-ПРОИЗВОДНОЕ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ А) глибенкламид Б) натеглинид В) росиглитазон Г) метформин @	А
82.	ДЕ-6. Вопрос-82 СИНТЕТИЧЕСКОЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО-ПРОИЗВОДНОЕ БИГУАНИДА А) метформин Б) росиглитазон В) глибенкламид Г) натеглинид @	А
83.	ДЕ-6. Вопрос-83 ИНКРЕЦИЮ ЭНДОГЕННОГО ИНСУЛИНА ПОВЫШАЮТ А) глибенкламид Б) акарбоза В) фолиевая кислота Г) прогестерон @	А
84.	ДЕ-6. Вопрос-84 КАКОЙ ВИД ИНСУЛИНА ОБЫЧНО ПРИМЕНЯЕТСЯ В НАРУЖНЫХ НАСОСНЫХ СИСТЕМАХ ДЛЯ ПОДКОЖНЫХ ИНЪЕКЦИЙ? А) инсулин-лизпро Б) инсулин-ультраленте В) никотиновая кислота Г) инсулин @	А
85.	ДЕ-6. Вопрос-85 КАКОЙ ВИД ИНСУЛИНА МОЖНО ВВОДИТЬ 1 РАЗ В СУТКИ? А) гларгин-инсулин Б) аспарт-инсулин В) инсулин-лизпро Г) инсулин @	А
86.	ДЕ-6. Вопрос-86 ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ИНСУЛИНА А) гипогликемия Б) гипергликемия	А

	В) гипокалиемия Г) брадикардия @	
87.	ДЕ-6. Вопрос-87 ПРИ ПОВТОРНЫХ ИНЪЕКЦИЯХ ИНСУЛИНА НА МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ А) липодистрофия Б) меланома В) крапивница Г) сыпь @	А
88.	ДЕ-6. Вопрос-88 ЛС, ПРИМЕНЯЕМОЕ, ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ, ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА А) инсулин Б) пиоглитазон В) глибенкламид Г) натеглинид @	А
89.	ДЕ-6. Вопрос-89 ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ, <u>КРОМЕ</u> А) инсулин Б) натеглинид В) метформин Г) росиглитазон @	А
90.	ДЕ-6. Вопрос-90 УМЕНЬШАЕТ ГЛЮКОНЕОГЕНЕЗ И УВЕЛИЧИВАЕТ ЗАХВАТ ГЛЮКОЗЫ МЫШЕЧНОЙ ТКАНЬЮ А) метформин Б) глимепирид В) натеглинид Г) пиоглитазон @	А
91.	ДЕ-6. Вопрос-91 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПОНИЖАЕТ АППЕТИТ, А ТАКЖЕ ВЫЗЫВАЕТ СНИЖЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА; МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ТОШНОТУ, РВОТУ И ЛАКТАЦИДОЗ А) метформин Б) акарбоза В) глимепирид Г) инсулин @	А
92.	ДЕ-6. Вопрос-92 НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ МЕТФОРМИНУ: А) снизить поглощение глюкозы скелетными мышцами Б) угнетать глюконеогенез В) снизить всасывание глюкозы в кишечнике Г) снизить аппетит @	А
93.	ДЕ-6. Вопрос-93 МЕТЕОРИЗМ И ДИАРЕЮ ВЫЗЫВАЕТ А) акарбоза Б) натеглинид В) метформин Г) глимепирид @	А
94.	ДЕ-6. Вопрос-94	А

	<p>ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИНСУЛИНА</p> <p>А) увеличение массы тела Б) тератогенное действие В) синдром иценко-кушинга Г) блокада эстрогенных рецепторов @</p>	
95.	<p>ДЕ-6. Вопрос-95</p> <p>НЕ ОТНОСИТСЯ К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ИНСУЛИНА</p> <p>А) тератогенное действие Б) гипогликемия В) нарушение рефракции Г) увеличение массы тела @</p>	А
96.	<p>ДЕ-6. Вопрос-96</p> <p>ИНСУЛИН ПРИМЕНЯЮТ КАК СРЕДСТВО:</p> <p>А) заместительной терапии Б) этиотропной терапии В) симптоматической терапии Г) профилактики @</p>	А
97.	<p>ДЕ-6. Вопрос-97</p> <p>ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА УСИЛИВАЮТ</p> <p>А) бета-адреномиметики Б) пероральные гормональные контрацептивы В) трициклические антидепрессанты Г) тиреоидные гормоны @</p>	А
98.	<p>ДЕ-6. Вопрос-98</p> <p>ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ СЛЕДУЮЩЕЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО</p> <p>А) инсулин Б) глибенкламид В) пиоглитазон Г) натеглинид @</p>	А
99.	<p>ДЕ-6. Вопрос-99</p> <p>АНТИГЕСТАГЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПАРЦИАЛЬНЫМ АГОНИСТОМ ГЕСТАГЕННЫХ РЕЦЕПТОРОВ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО АБОРТА НА РАННИХ СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ</p> <p>А) мифепристон Б) летрозол В) тамоксифен Г) гозерелин @</p>	А
100.	<p>ДЕ-6. Вопрос-100</p> <p>ПРЕПАРАТ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ</p> <p>А) гидрокортизон Б) тиболон В) натеглинид Г) окситоцин @</p>	А
101.	<p>ДЕ-6. Вопрос-101</p> <p>К ПРЕПАРАТАМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) преднизолон Б) инсулин В) пиридоксин Г) метформин @</p>	А

102.	<p>ДЕ-6. Вопрос-102 ПРЕПАРАТОМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) бетаметазон Б) рифафлавин В) инсулин Г) эстрадиол @</p>	А
103.	<p>ДЕ-6. Вопрос-103 ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЭТО:</p> <p>А) противовоспалительный Б) противовирусный В) стимулирование эритропоэза Г) фибринолитический @</p>	А
104.	<p>ДЕ-6. Вопрос-104 ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЭТО:</p> <p>А) противошоковый Б) антибактериальный В) фибринолитический Г) стимулирование эритропоэза @</p>	А
105.	<p>ДЕ-6. Вопрос-105 ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЭТО:</p> <p>А) противоаллергический Б) противовирусный В) стимулирование эритропоэза Г) фибринолитический @</p>	А
106.	<p>ДЕ-6. Вопрос-106 ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЭТО:</p> <p>А) иммуносупрессивный Б) антиаритмический В) фибринолитический Г) стимулирование эритропоэза @</p>	А
107.	<p>ДЕ-6. Вопрос-107 ОСНОВНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ИСПОЛЗУЕМЫМИ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ, ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ</p> <p>А) гиперурикемия Б) противовоспалительный В) противошоковый Г) противоаллергический @</p>	А
108.	<p>ДЕ-6. Вопрос-108 ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ГИДРОКОРТИЗОНА В ГОРМОН-ЗАВИСИМЫХ КЛЕТКАХ-МИШЕНЯХ:</p> <p>А) гидрокортизон проникает в цитоплазму и связывается с белками теплового шока Б) гидрокортизон взаимодействует с рецепторами цитоплазматической мембраны (связывающий домен денилатциклазы) В) в цитоплазме активируется фосфорилирование холестерил- эстергидролазы @</p>	А
109.	<p>ДЕ-6. Вопрос-109 ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ, СВЯЗАННОЕ С МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ГИДРОКОРТИЗОНА В ГОРМОН-ЗАВИСИМЫХ КЛЕТКАХ-МИШЕНЯХ:</p> <p>А) в ядре ген-регулятор ДНК активирует-ингибирует ген</p>	А

	<p>транскрипции</p> <p>Б) гидрокортизон взаимодействует с рецепторами цитоплазматической мембраны (связывающий домен денилатциклазы)</p> <p>В) в цитоплазме активируется фосфорилирование холестерил-эстергидролазы</p> <p>@</p>	
110.	<p>ДЕ-6. Вопрос-110</p> <p>ФЛУДРОКОРТИЗОН ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) при болезни Аддисона</p> <p>Б) при коллагенозах</p> <p>В) в качестве противозачаточного средства</p> <p>Г) при дефиците железа</p> <p>@</p>	А
111.	<p>ДЕ-6. Вопрос-111</p> <p>К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСИТСЯ ВСЕ, <u>КРОМЕ</u></p> <p>А) кристаллурия</p> <p>Б) синдром Иценко-Кушинга</p> <p>В) повышение АД и отеки</p> <p>Г) старение кожи (при применении топических стероидов)</p> <p>@</p>	А
112.	<p>ДЕ-6. Вопрос-112</p> <p>ОТРИЦАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВСЕ, <u>КРОМЕ</u>:</p> <p>А) кристаллурия</p> <p>Б) синдром Иценко-Кушинга</p> <p>В) гипергликемия</p> <p>Г) язвенное действие (изъязвление слизистой желудка и 12-перстной кишки)</p> <p>@</p>	А
113.	<p>ДЕ-6. Вопрос-113</p> <p>НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРН ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ</p> <p>А) синдром Кушинга</p> <p>Б) кристаллурия</p> <p>В) синдром Рея</p> <p>Г) паралич аккомодации</p> <p>@</p>	А
114.	<p>ДЕ-6. Вопрос-114</p> <p>ПРИ СИСТЕМНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ</p> <p>А) синдром Кушинга</p> <p>Б) синдром Рея</p> <p>В) болезнь Аддисона</p> <p>Г) кессонная болезнь</p> <p>@</p>	А
115.	<p>ДЕ-6. Вопрос-115</p> <p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) сахарный диабет</p> <p>Б) бронхиальная астма</p> <p>В) рассеянный склероз</p> <p>Г) хроническая обструктивная болезнь легких</p> <p>@</p>	А
116.	<p>ДЕ-6. Вопрос-116</p> <p>СИНДРОМ КУШИНГА ВЫЗЫВАЕТ ДЛИТЕЛЬНОЕ ПРИМЕНЕНИЕ</p> <p>А) метилпреднизолона</p> <p>Б) нимесулида</p> <p>В) фолиевой кислоты</p> <p>Г) пиридоксина</p>	А

	@	
117.	<p>ДЕ-6. Вопрос-117 ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПО ВСЕМ ПОКАЗАНИЯМ, <u>КРОМЕ</u> А) гиперальдостеронизм Б) бронхиальная астма В) коллагенозы Г) предупреждение реакции отторжения трансплантата @</p>	А
118.	<p>ДЕ-6. Вопрос-118 МЕХАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ ОПОСРЕДУЮТ ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫХ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ: А) снижение тахифилаксии β2-рецепторов гладкой мускулатуры бронхов к симпатической иннервации и агонистам β2-рецепторов Б) снижение количества α1-рецепторов на гладкомышечных клетках бронхов В) увеличение количества P1-рецепторов аденозина на гладкомышечных клетках бронхов @</p>	А
119.	<p>ДЕ-6. Вопрос-119 МЕХАНИЗМЫ, КОТОРЫЕ ОПОСРЕДУЮТ ПРИМЕНЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДНЫХ СТЕРОИДНЫХ ГОРМОНОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ: А) снижение образования и выделения простагландинов из тучных клеток слизистой оболочки дыхательных путей Б) снижение количества α1-рецепторов на гладкомышечных клетках бронхов В) увеличение количества P1-рецепторов аденозина на гладкомышечных клетках бронхов @</p>	А
120.	<p>ДЕ-6. Вопрос-120 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ВЛИЯЮТ НА БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН А) оказывая катаболическое действие Б) не влияют В) оказывая анаболическое действие Г) нормализуя липидный обмен @</p>	А
121.	<p>ДЕ-6. Вопрос-121 ПРОТИВОЗУДНЫЙ ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОБУСЛОВЛЕН А) индукцией фермента гистаминазы Б) ингибированием фермента гистаминазы В) индукцией белка липокортина-1 Г) нарушением экстранейронального захвата адреналина @</p>	А
122.	<p>ДЕ-6. Вопрос-122 ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОБУСЛОВЛЕН: А) индукцией белка липокортина-1 Б) ингибированием фермента гистаминазы В) индукцией фермента гистаминазы Г) нарушением экстранейронального захвата адреналина @</p>	А
123.	<p>ДЕ-6. Вопрос-123 ПРОТИВОШОКОВЫЙ ЭФФЕКТ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОБУСЛОВЛЕН: А) нарушением экстранейронального захвата адреналина Б) ингибированием фермента гистаминазы</p>	А

	В) индукцией фермента гистаминазы Г) индукцией белка липокортина-1 @	
124.	ДЕ-6. Вопрос-124 ГОРМОНЫ СТЕРОИДНОЙ СТРУКТУРЫ ДЕЙСТВУЮТ НА А) внутриклеточные рецепторы, находящиеся в цитоплазме Б) рецепторы, расположенные в клеточной мембране (на поверхности клетки) В) рецепторы, находящиеся в стенках кровеносных сосудов Г) рецепторы предстательной железы @	А
125.	ДЕ-6. Вопрос-125 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕВАНОРГЕСТРЕЛА А) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию лг, нарушается образование желтого тела и подавляется инкреция эндогенных гестагенов Б) ингибирует фермент ароматазу В) является блокатором эстрогенных рецепторов Г) является парциальным агонистом гестагенных рецепторов @	А
126.	ДЕ-6. Вопрос-126 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛА (КАК КОМПОНЕНТА ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ) А) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию фсг, нарушается рост фолликулов и подавляется инкреция эндогенных эстрагенов Б) ингибирует фермент ароматазу В) является парциальным агонистом гестагенных рецепторов Г) является блокатором эстрогенных рецепторов @	А
127.	ДЕ-6. Вопрос-127 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МИФЕПРИСТОНА А) является парциальным агонистом гестагенных рецепторов Б) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию лг, нарушается образование желтого тела и подавляется инкреция эндогенных гестагенов В) ингибирует фермент ароматазу Г) является блокатором эстрогенных рецепторов @	А
128.	ДЕ-6. Вопрос-128 Антигестагенный препарат, по механизму действия является парциальным агонистом гестагенных рецепторов, применяется для медикаментозного аборта на ранних сроках беременности: А) мифепристон Б) летрозол В) леваноргестрел Г) тамоксифен @	
129.	ДЕ-6. Вопрос-129 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТАМОКСИФЕНА: А) является блокатором эстрогенных рецепторов Б) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию ЛГ, нарушается образование желтого тела и подавляется инкреция эндогенных гестагенов В) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию ФСГ, нарушается рост фолликулов и подавляется инкреция эндогенных эстрагенов Г) является парциальным агонистом гестагенных рецепторов @	А
130.	ДЕ-6. Вопрос-130	А

	<p>АНТИЭСТРОГЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАТОРОМ ЭСТРОГЕННЫХ РЕЦЕПТОРОВ. ПРИМЕНЯЕТСЯ В ТЕРАПИИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ, ЭНДОМЕТРИЯ И ДРУГИХ ЭСТРОГЕНЧУВСТВИТЕЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ</p> <p>А) тамоксифен Б) гозерелин В) финастерид Г) кломифен @</p>	
131.	<p>ДЕ-6. Вопрос-131 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛА (КАК КОМПОНЕНТА ОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ):</p> <p>А) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию ФСГ, нарушается рост фолликулов и подавляется инкреция эндогенных эстрагенов Б) по принципу отрицательной обратной связи снижает продукцию ЛГ, нарушается образование желтого тела и подавляется инкреция эндогенных гестагенов В) является парциальным агонистом гестагенных рецепторов Г) является блокатором эстрогенных рецепторов @</p>	А
132.	<p>ДЕ-6. Вопрос-132 К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСЯТ</p> <p>А) вилдаглиптин Б) гликвидон В) глипизид Г) глибенкламид @</p>	А
133.	<p>ДЕ-6. Вопрос-133 ТЕСТОСТЕРОН</p> <p>А) стимулирует развитие половых органов и вторичных половых признаков у мужчин Б) оказывает катаболическое действие (угнетает синтез белка) В) у мужчин вызывает появление женских половых признаков Г) обладает противоаллергическим эффектом @</p>	А
134.	<p>ДЕ-6. Вопрос-134 ПРИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) финастерид Б) нандролон В) окситоцин Г) летрозол @</p>	А
135.	<p>ДЕ-6. Вопрос-135 ДЛЯ ЭКСТРЕННОЙ КОНТРАЦЕПЦИИ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) леваноргестрел Б) этинилэстрадиол В) тамоксифен Г) окситоцин @</p>	А
136.	<p>ДЕ-6. Вопрос-136 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ЭКСТРЕННАЯ ГЕСТАГЕННАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ В ТЕЧЕНИЕ</p> <p>А) 24-48 часов Б) 72 часов В) 96 часов Г) 120 минут @</p>	А

137.	<p>ДЕ-6. Вопрос-137 БАРЬЕРНОМУ МЕТОДУ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ А) внутриматочные рилизинг-системы Б) презервативы В) контрацептивные губки Г) шеечные колпачки @</p>	А
138.	<p>ДЕ-6. Вопрос-138 В ОТЛИЧИЕ ОТ МОНОФАЗНЫХ МНОГОФАЗНЫЕ КОК А) имеют переменные дозы эстрогена и гестагена в зависимости от фазы цикла Б) содержат только гестагены В) содержат только эстрогены Г) имеют постоянные дозы эстрогена и гестагена @</p>	А
139.	<p>ДЕ-6. Вопрос-139 КОМБИНИРОВАННЫЕ ЭСТРАГЕН-ГЕСТАГЕННЫЕ КОНТРАЦЕПТИВНЫЕ СРЕДСТВА А) препятствуют имплантации яйцеклетки Б) стимулируют овуляцию В) стимулируют продукцию гонадотропных гормонов Г) токсичны @</p>	А
140.	<p>ДЕ-6. Вопрос-140 КАКОЙ ЭСТРОГЕН МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ В КАЧЕСТВЕ ЭНТЕРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ? А) этинилэстрадиол Б) левоноргестрел В) гестостерон Г) норэтиндрон @</p>	А
141.	<p>ДЕ-6. Вопрос-141 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛЕВОНОРГЕСТРЕЛ + ЭСТРАДИОЛ (КЛИМОНОРМ) А) заместительная гормональная терапия в пре- и постменопаузе Б) пероральный контрацептив В) стимулируют овуляцию Г) у женщин вызывает явления вирилизма (появление мужских половых признаков) @</p>	А
142.	<p>ДЕ-6. Вопрос-142 ЭСТРАДИОЛ МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ А) эстриола Б) эстрагена В) прогестерона Г) норэтиндрона @</p>	А
143.	<p>ДЕ-6. Вопрос-143 НОРГЕСТИМАТ + ЭТИНИЛЭСТРАДИОЛ (СИЛЕСТ) А) препятствует созреванию яйцеклеток в яичниках и овуляции Б) трехфазный пероральный контрацептив В) стимулирует овуляцию Г) применяется при климактерическом синдроме @</p>	А
144.	<p>ДЕ-6. Вопрос-144 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ КОНТРАЦЕПТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ А) задержка жидкости Б) дисбактериоз</p>	А

	В) брадикардия Г) бронхоспазм @	
145.	ДЕ-6. Вопрос-145 ПРИ МУЖСКОМ БЕСПЛОДИИ НАЗНАЧАЮТ А) метилтестостерон Б) нандролон В) финастерид Г) эксклюотон @	А
146.	ДЕ-6. Вопрос-146 ПРИ АДЕНОМЕ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАЗНАЧАЮТ А) нандролон Б) финастерид В) тамоксифен Г) ливиал @	А
147.	ДЕ-6. Вопрос-147 АНАБОЛИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ А) нандролон Б) метирапон В) тамоксифен Г) постинор @	А
148.	ДЕ-6. Вопрос-148 ТЕСТОСТЕРОН ПРИМЕНЯЮТ КАК СРЕДСТВО: А) заместительной терапии Б) этиотропной терапии В) симптоматической терапии Г) профилактики @	А
149.	ДЕ-6. Вопрос-149 ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ : А) тестостерон Б) феназепам В) сальбутомол Г) дротаверин @	А
150.	ДЕ-6. Вопрос-150 НАНДРОЛОН А) увеличивает мышечную массу Б) оказывает катаболическое действие В) противопоказан при различных патологических состояниях, сопровождающихся усиленным распадом белков Г) показан при спазмах гладкой мускулатуры @	А
151.	ДЕ-6. Вопрос-151 ПРЕПАРАТЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ДОПИНГОМ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОМ СПОРТЕ: А) анаболические стероиды Б) витаминные биологические добавки В) отхаркивающие средства Г) антибактериальные средства @	А
152.	ДЕ-6. Вопрос-152 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ПРИМЕНЯЮТ А) андрогенные средства	А

	Б) дексаметазон В) гепарин Г) маннитол @	
153.	ДЕ-6. Вопрос-153 ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ОСТЕОПОРОЗА А) селективные модуляторы эстрогеновых рецепторов Б) бета-адреноблокаторы В) блокаторы лейкотриеновых рецепторов Г) блокаторы эндотелиновых рецепторов @	А
	ВИТАМИНЫ	
154.	ДЕ-6. Вопрос-154 НИКОТИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 0.05 г, №50 - 10 шт. Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
155.	ДЕ-6. Вопрос-155 НИКОТИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для инъекций 10 мг/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
156.	ДЕ-6. Вопрос-156 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 50 мг / 200 мг / 300 мг / 500 мг Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
157.	ДЕ-6. Вопрос-157 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и внутримышечного введения 100 мг/мл или 50 мг/мл Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
158.	ДЕ-6. Вопрос-158 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток жевательных 50 мг, №10 - 10 шт Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
159.	ДЕ-6. Вопрос-159 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) драже 50 мг, №100 - 100 шт. Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг	А

	Г) пластырь 500/10 мг @	
160.	ДЕ-6. Вопрос-160 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошка для приготовления раствора для приема внутрь №20 - пакет (пакетик) 2,5 г Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
161.	ДЕ-6. Вопрос-161 АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) порошок для приема внутрь 1000 мг, №3 - пакет (пакетик) термосвариваемый 1 г Б) спрея 25 мкг/доза В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
162.	ДЕ-6. Вопрос-162 ВИТАМИН В2 – ЭТО А) рибофлавин Б) фолиевая кислота В) пиридоксин Г) кокарбоксилаза @	А
163.	ДЕ-6. Вопрос-163 ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В6 ПРИМЕНЯЮТ А) пиридоксин Б) рибофлавин В) аскорбиновая кислота Г) фолиевая кислота @	А
164.	ДЕ-6. Вопрос-164 ВИТАМИН В12 – ЭТО А) цианокобаламин Б) пиридоксин В) аскорбиновая кислота Г) рибофлавин @	А
165.	ДЕ-6. Вопрос-165 ВИТАМИН В9 А) фолиевая кислота Б) рибофлавин В) цианокобаламин Г) аскорбиновая кислота @	А
166.	ДЕ-6. Вопрос-166 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПОЛИНЕВРИТОВ, ЗАБОЛЕВАНИЙ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ, БОЛЕЗНЕЙ КОЖИ ПРИМЕНЯЮТ А) тиамин Б) рибофлавин В) токоферол Г) фолиевую кислоту @	А
167.	ДЕ-6. Вопрос-167 ВИТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОЖОГАХ, ОТМОРОЖЕНИЯХ, ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЯХ,	А

	<p>ГЕМЕРАЛОПИИ</p> <p>А) ретинол Б) эргокальциферол В) токоферол Г) рутин @</p>	
168.	<p>ДЕ-6. Вопрос-168</p> <p>ДЛЯ НИВЕЛИРОВАНИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ИЗОНИАЗИДА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) пиридоксин Б) рутин В) ретинол Г) тиамин @</p>	А
169.	<p>ДЕ-6. Вопрос-169</p> <p>ВИТАМИН, ПОВЫШАЮЩИЙ ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЭПИТЕЛИЯ КИШЕЧНИКА ДЛЯ КАЛЬЦИЯ И ФОСФОРА</p> <p>А) эргокальциферол Б) ретинол В) рибофлавин Г) токоферол @</p>	А
170.	<p>ДЕ-6. Вопрос-170</p> <p>ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ НИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ</p> <p>А) сильное покраснение кожных покровов Б) гипертензия В) возбуждение цнс, бессонница Г) повышение свертываемости крови @</p>	А
171.	<p>ДЕ-6. Вопрос-171</p> <p>ВИТАМИН, УЧАСТВУЮЩИЙ В ОБРАЗОВАНИИ ЗРИТЕЛЬНОГО ПИГМЕНТА, В ПРОЦЕССАХ РОСТА И ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ ЭПИТЕЛИЯ</p> <p>А) ретинол Б) тиамин В) рибофлавин Г) эргокальциферол @</p>	А
172.	<p>ДЕ-6. Вопрос-172</p> <p>ВИТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ, ОКАЗЫВАЮЩИЙ ПРОТИВОПЕЛЛАГРИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ</p> <p>А) никотинамид Б) тиамин В) рибофлавин Г) пиридоксин @</p>	А
173.	<p>ДЕ-6. Вопрос-173</p> <p>ФОЛИЕВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ ПРИ</p> <p>А) мегалобластной анемии Б) тромбоза В) железодефицитной анемии Г) лейкопении @</p>	А
174.	<p>ДЕ-6. Вопрос-174</p> <p>ВИТАМИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) пиридоксин Б) нандролон В) тестостерон Г) инсулин @</p>	А

175.	ДЕ-6. Вопрос-175 К ГРУППЕ ВИТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ А) рибофлавин Б) соматотропин В) окситоцин Г) дексаметазон @	А
176.	ДЕ-6. Вопрос-176 К ВИТАМИНАМ ОТНОСИТСЯ А) аскорбиновая кислота Б) эстрадиол В) рогестерон Г) нандролон @	А
177.	ДЕ-6. Вопрос-177 ВИТАМИН В12 А) кобаламин Б) аскорбиновая кислота В) ретинол Г) тиамин @	А
178.	ДЕ-6. Вопрос-178 РЕТИНОЛ А) витамин А Б) витамин С В) витамин D Г) витамин В2 @	А
179.	ДЕ-6. Вопрос-179 КОФЕРМЕНТОМ ОБМЕНА АМИНОКИСЛОТ ЯВЛЯЕТСЯ А) витамин В6 Б) витамин А В) витамин В12 Г) витамин Е @	А
180.	ДЕ-6. Вопрос-180 МЕМБРАННЫМ АНТИОКСИДАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) токоферол Б) рибофлавин В) тиамин Г) пиридоксол @	А
181.	ДЕ-6. Вопрос-181 ОСНОВОЙ ФУНКЦИЕЙ ВИТАМИНА К ЯВЛЯЕТСЯ А) свертывание крови Б) метаболизм жирных кислот В) метаболизм кости Г) кофермент обмена аминокислот @	А
182.	ДЕ-6. Вопрос-182 ТОКОФЕРОЛ А) витамин Е Б) витамин В2 В) витамин А Г) витамин К @	А
183.	ДЕ-6. Вопрос-183 ПАНТОТЕНОВАЯ КИСЛОТА ЯВЛЯЕТСЯ А) коферментом метаболизма жирных кислот	А

	Б) коферментом метаболизма карбоновых групп В) мембранным антиоксидантом Г) коферментом реакций карбосилирования @	
184.	ДЕ-6. Вопрос-184 БИОТИН ЯВЛЯЕТСЯ А) коферментом реакций карбосилирования Б) коферментом метаболизма жирных кислот В) коферментом обмена аминокислот Г) коферментом реакции восстановления жирных кислот @	А
	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МАТКИ	
185.	ДЕ-6. Вопрос-185 ОКСИТОЦИН ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) раствора для внутривенного и внутримышечного введения 5 МЕ/мл, №5 - ампула 1 мл Б) таблеток 250 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	А
186.	ДЕ-6. Вопрос-186 ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОКСИТОЦИНА? А) вызывает ритмические сокращения миомерия Б) является препаратом простагландинов В) имеет стероидную структуру Г) снижает тонус и ритмические сокращения миомерия @	А
187.	ДЕ-6. Вопрос-187 ЧТО НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ДИНОПРОСТОНА? А) является препаратом гормона задней доли гипофиза Б) является препаратом простагландинов В) повышает тонус миомерия и расслабляет шейку матки Г) показан для стимуляции родовой деятельности @	А
188.	ДЕ-6. Вопрос-188 ЧТО НЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ФЕНОТЕРОЛА (ПАРТУСИСТЕНА)? А) стимулирует родовую деятельность Б) стимулирует β_2 -адренорецепторы миомерия В) расслабляет мускулатуру матки Г) применяется при гипертонусе матки @	А
189.	ДЕ-6. Вопрос-189 В КАКИЕ СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ МАТКА ЧУВСТВИТЕЛЬНА К ДИНОПРОСТОНУ? А) во все сроки беременности Б) непосредственно перед родами В) во время родов Г) в ранние сроки беременности @	А
190.	ДЕ-6. Вопрос-190 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИНОПРОСТОНА, В ЧАСТНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ: А) стимуляция родовой деятельности Б) не вынашиваемая беременность В) остановка послеродовых маточных кровотечений Г) гипертонус матки, угрожающий выкидыш @	А

191.	<p>ДЕ-6. Вопрос-191 ТОКОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ: А) гексопреналин Б) метилэргометри В) динапростон Г) окситоцин @</p>	А
192.	<p>ДЕ-6. Вопрос-192 СТИМУЛИРУЕТ ТОНУС МИОМЕТРИЯ: А) эргометрин Б) омепразол В) сальбутамол Г) гексопреналин @</p>	А
193.	<p>ДЕ-6. Вопрос-193 ВИТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ УГРОЖАЮЩЕГО ВЫКИДЫША: А) токоферол Б) никотиновая кислота В) эргокальциферол Г) филлохинон @</p>	А
194.	<p>ДЕ-6. Вопрос-194 ТОНИЧЕСКИЕ СОКРАЩЕНИЯ МАТКИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ: А) эргометрин Б) партусистен В) дротаверин Г) сальбутамол @</p>	А
195.	<p>ДЕ-6. Вопрос-195 ДЛЯ УСИЛЕНИЯ РОДОВОЙ АКТИВНОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРЕПАРАТ: А) эрготамина гидротартрат Б) динопростон В) окситоцин Г) вазопрессин @</p>	А
196.	<p>ДЕ-6. Вопрос-196 ПРИ УГРОЗЕ ВЫКИДЫША, СВЯЗАННОГО С ПАТОЛОГИЧЕСКИМ УСИЛЕНИЕМ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МАТКИ ПРИМЕНЯЮТ: А) фенотерол (партусистен) Б) алуpent В) мифепристон Г) синестрол @</p>	А
197.	<p>ДЕ-6. Вопрос-197 СОКРАТИТЕЛЬНОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МАТКИ ПОДАВЛЯЕТ: А) гестагенные препараты Б) кортизол В) окситоцин Г) синестрол @</p>	А
198.	<p>ДЕ-6. Вопрос-198 ДЛЯ РАССЛАБЛЕНИЯ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ МАТКИ ПРИМЕНЯЮТ: А) дротаверин Б) динопростон В) синестрол Г) котарнина гидрохлорид</p>	А

	@	
199.	<p>ДЕ-6. Вопрос-199 СРЕДСТВО, ПОВЫШАЮЩЕЕ СОКРАТИТЕЛЬНУЮ АКТИВНОСТЬ И ТОНУС МИОМЕТРИЯ:</p> <p>А) динопростон Б) фенотерол В) гидроксипргестерон Г) сальбутамол @</p>	А
200.	<p>ДЕ-6. Вопрос-200 ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ РОДОВ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) окситоцин Б) фенотерол В) сальбутамол Г) метилтестестерон @</p>	А
201.	<p>ДЕ-6. Вопрос-201 ДЛЯ МЕДИЦИНСКОГО ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) окситоцин Б) фенотерол В) сальбутамол Г) динопростон @</p>	А
202.	<p>ДЕ-6. Вопрос-202 ОКСИТОЦИН ПРИМЕНЯЮТ, ЧАСТНОСТИ, ДЛЯ:</p> <p>А) профилактики и остановки маточных кровотечений в послеродовом периоде Б) как контрацептив постфактум В) медицинского прерывания беременности Г) предупреждения и прекращения преждевременной родовой деятельности @</p>	А
203.	<p>ДЕ-6. Вопрос-203 ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ФЕНОТЕРОЛА</p> <p>А) угроза преждевременных родов Б) медицинское прерывание беременности В) стимуляция родовой деятельности Г) маточные кровотечения @</p>	А

Дидактическая единица №7. Лекарственные средства, влияющие на желудочно-кишечный тракт и средства, применяющиеся при отравлениях (300)

№	Текст вопроса	От ве т (бу кв ен ны й)
1.	ДЕ-7. Вопрос-1 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 @	А
2.	ДЕ-7. Вопрос-2 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 @	А
3.	ДЕ-7. Вопрос-3 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 @	А
4.	ДЕ-7. Вопрос-4 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 @	А
5.	ДЕ-7. Вопрос-5 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 @	А
6.	ДЕ-7. Вопрос-6 ОМЕПРАЗОЛ (ОМЕЗ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ	А

	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 @	
7.	ДЕ-7. Вопрос-7 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 @	А
8.	ДЕ-7. Вопрос-8 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 @	А
9.	ДЕ-7. Вопрос-9 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 @	А
10.	ДЕ-7. Вопрос-10 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 @	А
11.	ДЕ-7. Вопрос-11 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 @	А
12.	ДЕ-7. Вопрос-12 ЛОПЕРАМИД (ИМОДИУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток для рассасывания 2 мг, №6 - 6 шт. Б) таблеток-ретард 250 мг	А

	В) саше 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @	
13.	ДЕ-7. Вопрос-13 К ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) домперидон Б) фамотидин В) омепразол Г) сибутрамин @	А
14.	ДЕ-7. Вопрос-14 К ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) метоклопрамид Б) омепразол В) панкреатин Г) сибутрамин @	А
15.	ДЕ-7. Вопрос-15 К ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) однансетрон Б) фамотидин В) линекс Г) сибутрамин @	А
16.	ДЕ-7. Вопрос-16 ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ ГИСТАМИНОВЫХ H_2 РЕЦЕПТОРОВ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СНИЖАЕТ А) фамотидин Б) дротаверина гидрохлорид В) омепразол Г) рабепразол @	А
17.	ДЕ-7. Вопрос-17 ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ ГИСТАМИНОВЫХ H_2 РЕЦЕПТОРОВ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СНИЖАЕТ А) ранитидин Б) атропин В) омепразол Г) рабепразол @	А
18.	ДЕ-7. Вопрос-18 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» - H^+,K^+ -АТФ-АЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) омепразол Б) аллохол В) фамотидин Г) ранитидин @	А
19.	ДЕ-7. Вопрос-19 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» - H^+,K^+ -АТФ-АЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ А) рабепразол Б) аллохол В) фамотидин Г) ранитидин @	А
20.	ДЕ-7. Вопрос-20	А

	<p>СРЕДСТВОМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ, СОДЕРЖАЩИМ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНЫЕ ФЕРМЕНТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) панкреатин Б) висмута трикалия дицитрат В) алюминия гидроокись + магния гидроокись Г) мизопростол @</p>	
21.	<p>ДЕ-7. Вопрос-21</p> <p>СПАЗМЫ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖКТ УСТРАНЯЕТ</p> <p>А) мебеверин (Дюспаталин) Б) панкреатин В) омепразол Г) сибутрамин @</p>	А
22.	<p>ДЕ-7. Вопрос-22</p> <p>СПАЗМЫ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖКТ УСТРАНЯЕТ</p> <p>А) дротаверин (Но-шпа) Б) линекс В) омепразол Г) панкреатин (Фестал) @</p>	А
23.	<p>ДЕ-7. Вопрос-23</p> <p>СПАЗМЫ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ ЖКТ УСТРАНЯЕТ</p> <p>А) гиосцина бутилбромид (Бускопан) Б) рабепразол В) фамотидин Г) панкреатин (Фестал) @</p>	А
24.	<p>ДЕ-7. Вопрос-24</p> <p>К ГРУППЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) эссенциальные фосфолипиды (Эссенциале Н) Б) рабепразол В) мебеверин (Дюспаталин) Г) панкреатин (Фестал) @</p>	А
25.	<p>ДЕ-7. Вопрос-25</p> <p>К ГРУППЕ ГЕПАТОПРОТЕКТОРОВ ОТНОСИТСЯ</p> <p>А) адеметионин (Гептрал) Б) омепразол В) мебеверин (Дюспаталин) Г) панкреатин (Фестал) @</p>	А
26.	<p>ДЕ-7. Вопрос-26</p> <p>ЛОПЕРАМИД</p> <p>А) повышает тонус сфинктеров ЖКТ Б) устраняет икоту и рвоту В) применяется в качестве слабительного препарата Г) оказывает анальгезирующий эффект @</p>	А
27.	<p>ДЕ-7. Вопрос-27</p> <p>СРЕДСТВОМ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМ МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) линекс Б) фестал В) аллохол Г) магния сульфат @</p>	А
28.	<p>ДЕ-7. Вопрос-28</p> <p>КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮТСЯ СОВМЕСТНО С</p>	А

	<p>ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА?</p> <p>А) линекс Б) симетикон В) аллохол Г) магния сульфат @</p>	
29.	<p>ДЕ-7. Вопрос-29 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮТСЯ СОВМЕСТНО С ПРОТИВОМИКРОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НАРУШЕНИЯ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА?</p> <p>А) хилак форте Б) симетикон В) аллохол Г) магния сульфат @</p>	А
30.	<p>ДЕ-7. Вопрос-30 АЛЛОХОЛ</p> <p>А) желчегонное средство комбинированного состава Б) растворяет холестериновые камни в печени В) обладает противорвотным действием Г) восстанавливает микрофлору кишечника @</p>	А
31.	<p>ДЕ-7. Вопрос-31 АЛЛОХОЛ</p> <p>А) усиливает секреторную функцию печени и двигательную активность ЖКТ Б) растворяет холестериновые камни в печени В) снижает кислотность желудочного сока Г) восстанавливает микрофлору кишечника @</p>	А
32.	<p>ДЕ-7. Вопрос-32 АЛЛОХОЛ</p> <p>А) применяется при хронических гепатитах, холангитах, холециститах Б) восстанавливает микрофлору кишечника В) растворяет холестериновые камни в печени Г) снижает кислотность желудочного сока @</p>	А
33.	<p>ДЕ-7. Вопрос-33 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ ГИСТАМИНОВЫХ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) фамотидин Б) пирензепин В) омепразол Г) алюминия гидроокись + магния гидроокись @</p>	А
34.	<p>ДЕ-7. Вопрос-34 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ПО МЕХАНИЗМУ БЛОКАДЫ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) омепразол Б) фамотидин В) мизопростол Г) пирензепин @</p>	А
35.	<p>ДЕ-7. Вопрос-35 ПРИ АЛИМЕНТАРНОМ ОЖИРЕНИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ</p> <p>А) сибутрамин Б) омепразол В) рабепразол Г) ондансетрон @</p>	А

36.	<p>ДЕ-7. Вопрос-36 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ КИСЛОТНОСТЬ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА ЗА СЧЕТ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ HCL ЯВЛЯЕТСЯ А) алюминия гидроокись + магния гидроокись Б) омепразол В) фамотидин Г) ранитидин @</p>	А
37.	<p>ДЕ-7. Вопрос-37 МЕХАНИЗМ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ЭФФЕКТА ПИРЕНЗЕПИНА (ГАСТРОЦЕПИНА) СВЯЗАН С А) блокадой M₁-холинорецепторов энтерохромафиноподобных клеток желудка Б) блокадой M₃-холинорецепторов париетальных клеток желудка В) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов париетальных клеток желудка Г) ингибированием протонной помпы @</p>	А
38.	<p>ДЕ-7. Вопрос-38 МЕХАНИЗМ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ЭФФЕКТА РАБЕПРАЗОЛА (ПАРИЕТА) ОБУСЛОВЛЕН А) ингибированием «протонной помпы» Б) блокадой M₃-холинорецепторов париетальных клеток желудка В) блокадой M₁-холинорецепторов энтерохромафиноподобных клеток желудка Г) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов париетальных клеток желудка @</p>	А
39.	<p>ДЕ-7. Вопрос-39 ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ А) урсодезоксихолевая кислота Б) макрогол - 4000 В) лактулоза Г) симетикон @</p>	А
40.	<p>ДЕ-7. Вопрос-40 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕТ ДЛЯ ЭРРАДИКАЦИИ H.PYLORI? А) висмута трикалия дицитрат (Де-нол) Б) фамотидин В) омепразол Г) рабепразол @</p>	А
41.	<p>ДЕ-7. Вопрос-41 МЕХАНИЗМ АНОРЕКСИГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ СИБУТРАМИНА (РЕДУКСИН) ОБУСЛОВЛЕН НАРУШЕНИЕМ ОБРАТНОГО НЕЙРОНАЛЬНОГО ЗАХВАТА А) серотонина и норадреналина Б) серотонина В) норадреналина Г) дофамина @</p>	А
42.	<p>ДЕ-7. Вопрос-42 МЕХАНИЗМ ПРОТИВОРВОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ОНДАНСЕТРОНА (ЗОФРАН) СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ СЕРОТОНИНОВЫХ А) 5-HT₃-рецепторов Б) 5-HT₁-рецепторов В) 5-HT₂-рецепторов Г) 5-HT₄-рецепторов @</p>	А
43.	<p>ДЕ-7. Вопрос-43 МЕХАНИЗМ ПРОТИВОРВОТНОГО ДЕЙСТВИЯ ДОМПЕРИДОНА (МОТИЛИУМ) ВКЛЮЧАЕТ А) блокаду дофаминовых D₂-рецепторов триггер-зоны рвотного центра Б) стимуляцию дофаминовых D₂-рецепторов триггер-зоны рвотного центра В) стимуляцию серотониновых 5-HT₃-рецепторов триггер-зоны рвотного центра</p>	А

	Г) стимуляцию серотониновых 5-НТ ₄ -рецепторов в холинергических синапсах ЖКТ @	
44.	ДЕ-7. Вопрос-44 МЕХАНИЗМ СПАЗМОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ДРОТАВЕРИНА (НО-ШПА) ВКЛЮЧАЕТ А) ингибирование фермента фосфодиэстеразы Б) блокаду М-холинорецепторов гладких мышц В) стимуляцию бета-адренорецепторов гладких мышц Г) стимуляцию М-холинорецепторов гладких мышц @	А
45.	ДЕ-7. Вопрос-45 К АНОРЕКСИГЕННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) сибутрамин Б) ондансетрон В) гимекромон Г) домперидон @	А
46.	ДЕ-7. Вопрос-46 К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) адеметионин Б) домперидон В) висмута субнитрат Г) висмута трикалия дицитрат @	А
47.	ДЕ-7. Вопрос-47 К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) эссенциальные фосфолипиды Б) домперидон В) висмута субнитрат Г) висмута трикалия дицитрат @	А
48.	ДЕ-7. Вопрос-48 К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) висмута субнитрат Б) ранитидин В) адеметионин Г) эссенциальные фосфолипиды @	А
49.	ДЕ-7. Вопрос-49 К ПЛЕНКООБРАЗУЮЩИМ ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) висмута трикалия дицитрат Б) панкреатин В) мизопростол Г) аллохол @	А
50.	ДЕ-7. Вопрос-50 К АНТАЦИДНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) алюминия гидроксид + магния гидроксид Б) смектит диоктаэдрический В) уголь активированный Г) пирензепин @	А
51.	ДЕ-7. Вопрос-51 К СОЛЕВЫМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ А) магния сульфат Б) лактулоза В) сеннозиды А и В Г) метоклопрамид	А

	@	
52.	<p>ДЕ-7. Вопрос-52 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ОМЕПРАЗОЛА ОБУСЛОВЛЕН А) ингибированием «протонной помпы» Б) блокадой М₁-холинорецепторы энтерохромафиноподобных клеток желудка В) стимуляцией гастриновых рецепторов Г) блокадой гистаминовых Н₂-рецепторов @</p>	А
53.	<p>ДЕ-7. Вопрос-53 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПИРЕНЗЕПИНА ОБУСЛОВЛЕН А) блокадой М₁-холинорецепторов энтерохромафиноподобных клеток желудка Б) ингибированием «протонной помпы» В) блокадой гистаминовых Н₂-рецепторов Г) блокадой гастриновых рецепторов @</p>	А
54.	<p>ДЕ-7. Вопрос-54 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФАМОТИДИНА ОБУСЛОВЛЕН А) блокадой гистаминовых Н₂-рецепторов Б) блокадой М₁-холинорецепторов энтерохромафиноподобных клеток желудка В) блокадой гастриновых рецепторов Г) ингибированием «протонной помпы» @</p>	А
55.	<p>ДЕ-7. Вопрос-55 К ПРОТИВОДИАРЕЙНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) лоперамид Б) фестал В) висмута субнитрат Г) мизопростол @</p>	А
56.	<p>ДЕ-7. Вопрос-56 К СПАЗМОЛИТИКАМ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) гиосцина бутилбромид Б) дротаверин В) уголь активированный Г) ондансетрон @</p>	А
57.	<p>ДЕ-7. Вопрос-57 К ПРОТИВОРВОТНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) ондансетрон Б) гиосцина бутилбромид В) смектит диоктаэдрический Г) уголь активированный @</p>	А
58.	<p>ДЕ-7. Вопрос-58 К СПАЗМОЛИТИКАМ МИОТРОПНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ А) дротаверин Б) атропин В) уголь активированный Г) ондансетрон @</p>	А
59.	<p>ДЕ-7. Вопрос-59 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) гимекромон Б) эссенциальные фосфолипиды В) лоперамид Г) адеметионин @</p>	А
60.	<p>ДЕ-7. Вопрос-60 К АНТАЦИДНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ</p>	А

	<p>А) алюминия гидроксид + магния гидроксид Б) смектит диоктаэдрический В) уголь активированный Г) пирензепин @</p>	
61.	<p>ДЕ-7. Вопрос-61 К СОЛЕВЫМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ А) магния сульфат Б) масло вазелиновое В) сеннозиды А и В Г) метоклопрамид @</p>	А
62.	<p>ДЕ-7. Вопрос-62 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ОМЕПРАЗОЛА ОБУСЛОВЛЕН А) ингибированием «протонной помпы» Б) блокадой М1-холинорецепторов В) стимулированием простагландиновых рецепторов Г) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов @</p>	А
63.	<p>ДЕ-7. Вопрос-63 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РАБЕПРАЗОЛА ОБУСЛОВЛЕН А) ингибированием «протонной помпы» Б) блокадой М1-холинорецепторов В) стимулированием простагландиновых рецепторов Г) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов @</p>	А
64.	<p>ДЕ-7. Вопрос-64 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЭЗОМЕПРАЗОЛА ОБУСЛОВЛЕН А) ингибированием «протонной помпы» Б) блокадой М1-холинорецепторов В) стимулированием простагландиновых рецепторов Г) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов @</p>	А
65.	<p>ДЕ-7. Вопрос-65 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РАНИТИДИНА ОБУСЛОВЛЕН А) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов Б) блокадой М1-холинорецепторов В) стимуляцией простагландиновых рецепторов Г) ингибированием «протонной помпы» @</p>	А
66.	<p>ДЕ-7. Вопрос-66 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МИЗОПРОСТОЛА ОБУСЛОВЛЕН А) стимуляцией простагландиновых рецепторов Б) блокадой М1-холинорецепторов В) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов Г) ингибированием «протонной помпы» @</p>	А
67.	<p>ДЕ-7. Вопрос-67 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПИРЕНЗЕПИНА ОБУСЛОВЛЕН А) блокадой М1-холинорецепторов Б) блокадой гистаминовых H₂-рецепторов В) стимуляцией простагландиновых рецепторов Г) ингибированием «протонной помпы» @</p>	А
68.	<p>ДЕ-7. Вопрос-68 БЛОКАТОРОМ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) ранитидин Б) омепразол В) домперидон</p>	А

	Г) сенаде @	
69.	ДЕ-7. Вопрос-69 ИНГИБИТОРОМ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ЯВЛЯЕТСЯ А) омепразол Б) фамотидин В) ондансетрон Г) линекс @	А
70.	ДЕ-7. Вопрос-70 АНТИСЕКРЕТОРНЫМ СРЕДСТВО, М ₁ -ХОЛИНОБЛАКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) пирензепин Б) омепразол В) флуконазол Г) сульфатуанидин @	А
71.	ДЕ-7. Вопрос-71 АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ БЛОКАДОЙ Н ₂ -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ А) фамотидина Б) омепразола В) флуконазола Г) пирензепина @	А
72.	ДЕ-7. Вопрос-72 АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ БЛОКАДОЙ М ₁ -ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ, НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ А) пирензепина Б) омепразола В) ранитидина Г) фамотидина @	А
73.	ДЕ-7. Вопрос-73 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТАЦИДНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ А) изжога Б) констипация (обстипация) В) недостаток пищеварительных ферментов Г) нарушение эвакуации пищи из желудка @	А
74.	ДЕ-7. Вопрос-74 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТАЦИДНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ А) гиперацидные состояния Б) констипация (обстипация) В) недостаток пищеварительных ферментов Г) нарушение эвакуации пищи из желудка @	А
75.	ДЕ-7. Вопрос-75 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АНТАЦИДНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ А) гиперацидный гастрит Б) констипация (обстипация) В) недостаток пищеварительных ферментов Г) нарушение эвакуации пищи из желудка @	А
76.	ДЕ-7. Вопрос-76 СТРУКТУРНЫМ АНАЛОГОМ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) мизопростол Б) висмута субцитрат коллоидный В) сукралфат Г) омепразол	А

	@	
77.	<p>ДЕ-7. Вопрос-77 В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ СОДЕРЖИТ АЛЮМИНИЙ ПРЕПАРАТ</p> <p>А) сукралфат Б) висмута субцитрат коллоидный В) мизопростол Г) омепразол</p> <p>@</p>	А
78.	<p>ДЕ-7. Вопрос-78 ПРИ ДИСПЕПТИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ НА ФОНЕ ЗАМЕДЛЕННОГО ОПОРОЖНЕНИЯ ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) домперидон Б) ондансетрон В) дротаверин Г) лоперамид</p> <p>@</p>	А
79.	<p>ДЕ-7. Вопрос-79 КАКОЕ ПРОТИВОРВОТНОЕ СРЕДСТВО БЛОКИРУЕТ ЦЕНТРАЛЬНЫЕ СЕРОТОНИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ?</p> <p>А) ондансетрон Б) домперидон В) метоклопрамид Г) дифенгидрамин</p> <p>@</p>	А
80.	<p>ДЕ-7. Вопрос-80 ТОШНОТУ И РВОТУ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ЛУЧЕВОЙ И ХИМИОТЕРАПИИ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ</p> <p>А) ондансетрон Б) домперидон В) метоклопрамид Г) дифенгидрамин</p> <p>@</p>	А
81.	<p>ДЕ-7. Вопрос-81 КАКОЕ ПРОТИВОРВОТНОЕ СРЕДСТВО БЛОКИРУЕТ ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ?</p> <p>А) домперидон Б) ондансетрон В) скополамин Г) дифенгидрамин</p> <p>@</p>	А
82.	<p>ДЕ-7. Вопрос-82 КАКОЕ ПРОТИВОРВОТНОЕ СРЕДСТВО БЛОКИРУЕТ ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ?</p> <p>А) метоклопрамид Б) ондансетрон В) скополамин Г) дифенгидрамин</p> <p>@</p>	А
83.	<p>ДЕ-7. Вопрос-83 АНОРЕКСИГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ</p> <p>А) флуоксетин Б) пирацетам В) настойка полыни Г) персен</p> <p>@</p>	А
84.	<p>ДЕ-7. Вопрос-84 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ГОРЕЧЕЙ СВЯЗАН С</p> <p>А) раздражением вкусовых рецепторов Б) блокадой гистаминовых рецепторов</p>	А

	В) блокой мускариновых рецепторов Г) раздражением триггерной зоны рвотного центра @	
85.	ДЕ-7. Вопрос-85 АГОНИСТОМ ОПИОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) лоперамид Б) атропин В) платифиллин Г) пирензепин @	А
86.	ДЕ-7. Вопрос-86 РАСТИТЕЛЬНОМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ЖЕЛЧЕГОННЫМИ СВОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ А) цветки бессмертника Б) трава фиалки В) плоды малины Г) трава термопсиса @	А
87.	ДЕ-7. Вопрос-87 АНТИСЕКРЕТОРНОЕ СРЕДСТВО – БЛОКАТОР ГИСТАМИНОВЫХ H2-РЕЦЕПТОРОВ А) ранитидин Б) пирензепин В) омепразол Г) мизопростол @	А
88.	ДЕ-7. Вопрос-88 АНТИСЕКРЕТОРНОЕ СРЕДСТВО – ИНГИБИТОР «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» А) омепразол Б) ранитидин В) пирензепин Г) фамотидин @	А
89.	ДЕ-7. Вопрос-89 К АНТАЦИДАМ ОТНОСЯТСЯ СРЕДСТВА А) связывающие (нейтрализующие) соляную кислоту желудочного сока Б) угнетающие секрецию соляной кислоты париетальными клетками В) создающие механическую защиту слизистой оболочки желудка Г) усиливающие образование желудочной слизи @	А
90.	ДЕ-7. Вопрос-90 ГАСТРОПРОТЕКТОР – СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ПРОСТАГЛАНДИНА А) мизопростол Б) висмута субнитрат В) сукральфат Г) висмута субцитрат коллоидный @	А
91.	ДЕ-7. Вопрос-91 К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ГАСТРОПРОТЕКТОРОВ ОТНОСИТСЯ А) сукральфат Б) омепразол В) фамотидин Г) пирензепин @	А
92.	ДЕ-7. Вопрос-92 К ПРЕПАРАТАМ, УГНЕТАЮЩИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТЬ H. PYLORI В ЯЗВЕННОМ ДЕФЕКТЕ, ОТНОСИТСЯ А) висмута трикалия дицитрат Б) стрептомицин	А

	В) мизопростол Г) фамотидин @	
93.	ДЕ-7. Вопрос-93 СРЕДСТВОМ С АНТИФЕРМЕНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ А) апротинин Б) панкреатин В) пепсин Г) адеметионин @	А
94.	ДЕ-7. Вопрос-94 К СРЕДСТВАМ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ОТНОСИТСЯ А) панкреатин Б) адеметионин В) соляная кислота разведенная Г) апротинин @	А
95.	ДЕ-7. Вопрос-95 К СРЕДСТВАМ, УСИЛИВАЮЩИМ ЭВАКУАЦИЮ СОДЕРЖИМОГО ЖЕЛУДКА, ОТНОСИТСЯ А) метоклопрамид Б) атропин В) пирензепин Г) лоперамид @	А
96.	ДЕ-7. Вопрос-96 КАКОЕ СРЕДСТВО ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВОРВОТНЫМ? А) метоклопрамид Б) лоперамид В) натрия пикосульфат Г) дротаверин @	А
97.	ДЕ-7. Вопрос-97 ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ, ЯВЛЯЕТСЯ А) лоперамид Б) сеннозиды А и В В) дротаверин Г) неостигмина метилсульфат @	А
98.	ДЕ-7. Вопрос-98 КАКОЕ ИЗ СЛАБИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ СОДЕРЖИТ АНТРАГЛИКОЗИДЫ? А) сенназиды А и В Б) бисакодил В) лактулоза Г) масло касторовое @	А
99.	ДЕ-7. Вопрос-99 ПРИ ПИЩЕВЫХ ИНТОКСИКАЦИЯХ В КАЧЕСТВЕ СЛАБИТЕЛЬНОГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ А) магния сульфат Б) масло касторовое В) бисакодил Г) сеннозиды А и В @	А
100.	ДЕ-7. Вопрос-100	А

	КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ ВЛИЯЕТ НА ОБРАЗОВАНИЕ ЖЕЛЧИ? А) ондансетрон Б) оксафенамид В) кислота дегидрохолевая Г) холензим @	
101.	ДЕ-7. Вопрос-101 ПРЕПАРАТОМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, СТИМУЛИРУЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ ЖЕЛЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ А) холосас Б) холензим В) кислота дегидрохолевая Г) оксафенамид @	А
102.	ДЕ-7. Вопрос-102 К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ А) эссенциальные фосфолипиды Б) мизопростол В) висмута субнитрат Г) атропин @	А
103.	ДЕ-7. Вопрос-103 К ГЕПАТОПРОТЕКТОРАМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ А) силибинин Б) адеметионин В) урсодезоксихолевая кислота Г) эссенциальные фосфолипиды @	А
104.	ДЕ-7. Вопрос-104 ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗМОЖНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ А) НВПС Б) ноотропов В) желчегонных Г) ингибиторов АПФ @	А
105.	ДЕ-7. Вопрос-105 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ? А) домперидон Б) ибупрофен В) лоперамид Г) кеторолак @	А
106.	ДЕ-7. Вопрос-106 ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ МОТОРНУЮ ФУНКЦИЮ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) дротаверин Б) сенаде В) ацеclidин Г) неостигмин @	А
107.	ДЕ-7. Вопрос-107 ЗАЩИТНУЮ ПЛЕНКУ НА ЭРОЗИРОВАННОЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖКТ ОБРАЗУЕТ А) сукральфат Б) алмагель А В) линекс	А

	Г) омепразол @	
108.	ДЕ-7. Вопрос-108 КАСТОРОВОЕ МАСЛО ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА А) слабительного Б) желчегонного В) антацидного Г) холелитолитического @	А
109.	ДЕ-7. Вопрос-109 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) бисакодил Б) масло вазелиновое В) масло миндальное Г) морская капуста @	А
110.	ДЕ-7. Вопрос-110 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ РАЗДРАЖЕНИЯ ХЕМОРЕЦЕПТОРОВ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) касторовое масло Б) масло миндальное В) масло вазелиновое Г) укропа огородного плоды @	А
111.	ДЕ-7. Вопрос-111 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ УВЕЛИЧЕНИЮ ОБЪЕМА КИШЕЧНОГО СОДЕРЖИМОГО, ЯВЛЯЕТСЯ А) морская капуста Б) масло миндальное В) укропа огородного плоды Г) лоперамид @	А
112.	ДЕ-7. Вопрос-112 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ДЕЙСТВИЕ КОТОРОГО РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ ПОВЫШЕНИЯ ОСМОТИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ В КИШЕЧНИКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ А) натрия сульфат Б) сеннаде В) масло вазелиновое Г) масло касторовое @	А
113.	ДЕ-7. Вопрос-113 АНТИДИАРЕЙНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ А) диосмектит Б) сеннаде В) неостигмин Г) ацеклидин @	А
114.	ДЕ-7. Вопрос-114 СРЕДСТВОМ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМ НОРМАЛЬНУЮ МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) линекс Б) панкреатин В) креон Г) мезим-форте @	А
115.	ДЕ-7. Вопрос-115 СРЕДСТВОМ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМ НОРМАЛЬНУЮ МИКРОФЛОРУ	А

	КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) бактисубтил Б) панкреатин В) креон Г) мезим-форте @	
116.	ДЕ-7. Вопрос-116 ФЕРМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) абомин Б) лактулоза В) морская капуста Г) алмагель @	А
117.	ДЕ-7. Вопрос-117 ФЕРМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) мезим-форте Б) масло вазелиновое В) домперидон Г) лактулоза @	А
118.	ДЕ-7. Вопрос-118 ФЕРМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) панзинорм-форте Б) лактулоза В) морская капуста Г) алмагель @	А
119.	ДЕ-7. Вопрос-119 ФЕРМЕНТНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ А) фестал Б) лактулоза В) морская капуста Г) алмагель @	А
120.	ДЕ-7. Вопрос-120 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) гимекромон Б) эссенциале В) сенаде Г) панзинорм-форте @	А
121.	ДЕ-7. Вопрос-121 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) аллохол Б) эссенциале В) сенаде Г) мезим-форте @	А
122.	ДЕ-7. Вопрос-122 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) холосас Б) эссенциале В) сенаде Г) мезим-форте @	А
123.	ДЕ-7. Вопрос-123 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) осалмид Б) эссенциале	А

	В) сенаде Г) мезим-форте @	
124.	ДЕ-7. Вопрос-124 К ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) урсодеоксихолевая кислота Б) эссенциале В) адеметионин Г) силибинин @	А
125.	ДЕ-7. Вопрос-125 ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ А) хенодеоксихолевая кислота Б) эссенциале В) адеметионин Г) силибинин @	А
126.	ДЕ-7. Вопрос-126 ПРИ КИШЕЧНЫХ КОЛИКАХ ПРИМЕНЯЮТ А) дротаверин Б) сенаде В) ацеclidин Г) неостигмин @	А
127.	ДЕ-7. Вопрос-127 ПРИ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОЙ АТОНИИ КИШЕЧНИКА ПРИМЕНЯЮТ А) неостигмин Б) фестал В) дротаверин Г) атропин @	А
128.	ДЕ-7. Вопрос-128 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ИЗБИРАТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЮЩИМ В ТОЛСТОМ ОТДЕЛЕ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) сеннозиды А+В Б) натрия сульфат В) магния сульфат Г) макрогол 400 @	А
129.	ДЕ-7. Вопрос-129 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА ВСЕМ ПРОТЯЖЕНИИ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) натрия сульфат Б) лактулоза В) сеннозиды А+В Г) бисакодил @	А
130.	ДЕ-7. Вопрос-130 К СРЕДСТВАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ПАРИЕТАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСИТСЯ А) фамотидин Б) магния оксид В) алмагель А Г) маалокс @	А
131.	ДЕ-7. Вопрос-131 К СРЕДСТВАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ПАРИЕТАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСИТСЯ А) омепразол	А

	Б) магния оксид В) алмагель А Г) маалокс @	
132.	ДЕ-7. Вопрос-132 К СРЕДСТВАМ, ПОДАВЛЯЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ПАРИЕТАЛЬНЫМИ КЛЕТКАМИ ЖЕЛУДКА, ОТНОСИТСЯ А) пирензепин Б) магния оксид В) алмагель А Г) маалокс @	А
133.	ДЕ-7. Вопрос-133 ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ А) пантрипин Б) холензим В) домперидон Г) маалокс @	А
134.	ДЕ-7. Вопрос-134 ПРИ ПАНКРЕОНЕКРОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ А) пантрипин Б) холензим В) ондансетрон Г) маалокс @	А
135.	ДЕ-7. Вопрос-135 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПАНТРИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) острый панкреатит и панкреонекроз Б) хронический запор В) обострение язвенной болезни желудка и 12-п кишки Г) тошнота и рвота @	А
136.	ДЕ-7. Вопрос-136 УДАЛЕНИЕ ГАЗОВ ИЗ КИШЕЧНИКА ОБЛЕГЧАЕТ А) симетикон Б) холензим В) ондансетрон Г) маалокс @	А
137.	ДЕ-7. Вопрос-137 СИМЕТИКОН А) облегчает удаление газов из кишечника Б) нейтрализует соляную кислоту желудка В) устраняет изжогу Г) устраняет рвоту @	А
138.	ДЕ-7. Вопрос-138 КРЕМНИЙОРГАНИЧЕСКОЕ СОЕДИНЕНИЕ, ОТНОСЯЩЕЕСЯ К ГРУППЕ «ПЕНОГАСИТЕЛЕЙ» - ЭТО А) симетикон Б) холензим В) ондансетрон Г) маалокс @	А
139.	ДЕ-7. Вопрос-139 ПРИ МЕТЕОРИЗМЕ ПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ А) симетикон Б) холензим	А

	В) ондансетрон Г) маалокс @	
140.	ДЕ-7. Вопрос-140 СИМЕТИКОН ПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ А) метеоризме Б) хроническом запор В) остром панкреатите и панкреонекрозе Г) тошноте и рвоте @	А
141.	ДЕ-7. Вопрос-141 УГНЕТАЕТ ЦЕНТР ГОЛОДА И СТИМУЛИРУЕТ ЦЕНТР НАСЫЩЕНИЯ А) сибутрамин Б) домперидон В) ондансетрон Г) метоклопрамид @	А
142.	ДЕ-7. Вопрос-142 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ СИБУТРАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) алиментарное ожирение Б) анорексия В) недостаточность пищеварительных ферментов Г) рвота @	А
143.	ДЕ-7. Вопрос-143 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА ДОМПЕРИДОН А) мотилиум Б) де-нол В) гастрोцепин Г) омез @	А
144.	ДЕ-7. Вопрос-144 МНН ПРЕПАРАТА МОТИЛИУМ А) домперидон Б) омепразол В) фамотидин Г) аллохол @	А
145.	ДЕ-7. Вопрос-145 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА ФАМОТИДИН А) квамател Б) де-нол В) гастрोцепин Г) омез @	А
146.	ДЕ-7. Вопрос-146 МНН ПРЕПАРАТА КВАМАТЕЛ А) фамотидин Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @	А
147.	ДЕ-7. Вопрос-147 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА РАБЕПРАЗОЛ А) париет Б) де-нол В) гастрोцепин Г) омез @	А

148.	<p>ДЕ-7. Вопрос-148 МНН ПРЕПАРАТА ПАРИЕТ</p> <p>А) рабепразол Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А
149.	<p>ДЕ-7. Вопрос-149 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТА ОМЕПРАЗОЛ</p> <p>А) антисекреторный Б) холелитолитический В) анорексигенный Г) противорвотный @</p>	А
150.	<p>ДЕ-7. Вопрос-150 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТА АЛМАГЕЛЬ</p> <p>А) антацидный Б) холелитолитический В) анорексигенный Г) антисекреторный @</p>	А
151.	<p>ДЕ-7. Вопрос-151 КАКОЕ АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО НЕЙТРАЛИЗУЕТ СОЛЯНУЮ КИСЛОТУ С ОБРАЗОВАНИЕМ CO_2 ?</p> <p>А) натрия гидрокарбонат Б) алмагель В) магнезия оксид Г) маалокс @</p>	А
152.	<p>ДЕ-7. Вопрос-152 УРОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А) для растворения небольших холестериновых камней в желчном пузыре Б) для повышения аппетита В) при недостатке пищеварительных ферментов поджелудочной железы Г) в качестве слабительного средства @</p>	А
153.	<p>ДЕ-7. Вопрос-153 ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНОВЫХ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ НАЗНАЧАЮТ</p> <p>А) уродезоксихолевую кислоту Б) алмагель В) де-нол Г) фамотидин @</p>	А
154.	<p>ДЕ-7. Вопрос-154 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ПРЕПАРАТА АПОМОРФИН</p> <p>А) рвотный Б) холелитолитический В) анорексигенный Г) противорвотный @</p>	А
155.	<p>ДЕ-7. Вопрос-155 ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАПОРАХ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) сеннозиды А+В Б) лоперамид В) алмагель Г) дротаверин @</p>	А

156.	ДЕ-7. Вопрос-156 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА ДРОТАВЕРИН ГИДРОХЛОРИД А) но-шпа Б) де-нол В) гастрोцепин Г) омез @	А
157.	ДЕ-7. Вопрос-157 МНН ПРЕПАРАТА НО-ШПА А) дротаверина гидрохлорид Б) омепразол В) фамотидин Г) аллохол @	А
158.	ДЕ-7. Вопрос-158 ПРИ ГЕПАТИТАХ И ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРИМЕНЯЮТ А) адеметионин Б) пирензепин В) фамотидин Г) ондансетрон @	А
159.	ДЕ-7. Вопрос-159 ПРИ ГЕПАТИТАХ И ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРИМЕНЯЮТ А) силибинин Б) пирензепин В) апоморфин Г) сеннаде @	А
160.	ДЕ-7. Вопрос-160 ПРИ ГЕПАТИТАХ И ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ПРИМЕНЯЮТ А) эссенциале Б) симетикон В) фамотидин Г) рабепразол @	А
161.	ДЕ-7. Вопрос-161 НЕСЕЛЕКТИВНЫМ БЛОКАТОРОМ ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ А) атропин Б) пирензепин В) фамотидин Г) эзомепразол @	А
162.	ДЕ-7. Вопрос-162 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАРЕИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ А) лоперамид Б) сеннаде В) но-шпа Г) фестал @	А
163.	ДЕ-7. Вопрос-163 К ПРЕПАРАТАМ, СЕЛЕКТИВНО БЛОКИРУЮЩИМ М1- ХОЛИНОРЕЦЕПТОРЫ, ОТНОСИТСЯ А) пирензепин Б) атропин В) скополамин Г) платифиллин @	А
164.	ДЕ-7. Вопрос-164 ГИМЕКРОМОН ОКАЗЫВАЕТ ЭФФЕКТЫ	А

	<p>А) желчегонный, спазмолитический, холеретический Б) противорвотный, противоикотный В) ветрогонный Г) антацидный @</p>	
165.	<p>ДЕ-7. Вопрос-165 СРЕДСТВОМ, ВОССТАНАВЛИВАЮЩИМ МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) хилак-форте Б) фестал В) аллохол Г) магния сульфат @</p>	А
166.	<p>ДЕ-7. Вопрос-166 СРЕДСТВОМ, СОДЕРЖАЩИМ ПОЛЕЗНУЮ МИКРОФЛОРУ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) линекс Б) фестал В) хилак-форте Г) магния сульфат @</p>	А
167.	<p>ДЕ-7. Вопрос-167 СРЕДСТВОМ, СОДЕРЖАЩИМ ПИТАТЕЛЬНУЮ СРЕДУ ДЛЯ ПОЛЕЗНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ А) хилак-форте Б) фестал В) линекс Г) магния сульфат @</p>	А
168.	<p>ДЕ-7. Вопрос-168 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ ПРЕПАРАТА ЛОПЕРАМИД А) имодиум Б) де-нол В) гастроцепин Г) омез @</p>	А
169.	<p>ДЕ-7. Вопрос-169 МНН ПРЕПАРАТА ИМОДИУМ А) лоперамид Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А
170.	<p>ДЕ-7. Вопрос-170 ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ, ВЫЗВАННЫМ АНТИБИОТИКАМИ, РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ А) линекс Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А
171.	<p>ДЕ-7. Вопрос-171 ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ, ВЫЗВАННЫМ АНТИБИОТИКАМИ, РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧАТЬ А) хилак форте Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А

172.	<p>ДЕ-7. Вопрос-172 ПРИ ГИПОАЦИДНЫХ СОСТОЯНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) настойку полыни горькой Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А
173.	<p>ДЕ-7. Вопрос-173 НАСТОЙКУ ПОЛЫНИ ГОРЬКУЮ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ</p> <p>А) гипоацидных состояниях Б) гиперацидных состояниях В) рвоте Г) дисбактериозе @</p>	А
174.	<p>ДЕ-7. Вопрос-174 ДЛЯ ВЫРАБОТКИ ОТРИЦАТЕЛЬНОГО УСЛОВНОГО РЕФЛЕКСА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО АЛКАГОЛИЗМА ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) апоморфина гидрохлорид Б) омепразол В) домперидон Г) аллохол @</p>	А
175.	<p>ДЕ-7. Вопрос-175 ГАСТРОПРОТЕКТОРЫ ЭТО ЛС</p> <p>А) повышающие резистентность слизистой оболочки желудка и 12п кишки к воздействию агрессивных факторов желудочного сока Б) защищающие печень и повышающие ее устойчивость к воздействию повреждающих факторов В) оказывающие противорвотное действие Г) нормализующие микрофлору кишечника @</p>	А
176.	<p>ДЕ-7. Вопрос-176 ГАСТРОПРОТЕКТОРОМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СЛИЗИ, БИКАРБОНАТОВ И СНИЖАЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) мизопростол Б) сукральфат В) викалин Г) висмута трикалия дицитрат @</p>	А
177.	<p>ДЕ-7. Вопрос-177 ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ЖКТ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ НПВС ПРЕДУПРЕЖДАЕТ</p> <p>А) мизопростол Б) эссенциале В) фестал Г) аллохол @</p>	А
178.	<p>ДЕ-7. Вопрос-178 МИЗОПРОСТОЛ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ</p> <p>А) эрозивно-язвенные поражения ЖКТ на фоне применения НПВС Б) рвоту В) газообразование в кишечнике Г) спазмы ЖКТ @</p>	А
179.	<p>ДЕ-7. Вопрос-179 СЛОЖНЫЙ НЕРАСТВОРИМЫЙ КОМПЛЕКС В ВИДЕ ЗАЩИТНОЙ ПЛЕНКИ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭРОЗИИ ИЛИ ЯЗВЫ ЖКТ ОБРАЗУЕТ</p> <p>А) сукральфат Б) мизопростол</p>	А

	В) алмагель Г) аллохол @	
180.	ДЕ-7. Вопрос-180 СЛОЖНЫЙ НЕРАСТВОРИМЫЙ КОМПЛЕКС В ВИДЕ ЗАЩИТНОЙ ПЛЕНКИ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭРОЗИИ ИЛИ ЯЗВЫ ЖКТ ОБРАЗУЕТ А) викаклин Б) мизопростол В) алмагель Г) аллохол @	А
181.	ДЕ-7. Вопрос-181 СЛОЖНЫЙ НЕРАСТВОРИМЫЙ КОМПЛЕКС В ВИДЕ ЗАЩИТНОЙ ПЛЕНКИ НА ПОВЕРХНОСТИ ЭРОЗИИ ИЛИ ЯЗВЫ ЖКТ ОБРАЗУЕТ А) висмута трикалия дицитрат Б) мизопростол В) алмагель Г) аллохол @	А
182.	ДЕ-7. Вопрос-182 ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ ПРЕПАРАТА ВИСМУТА ТРИКАЛИЯ ДИЦИТРАТ ЯВЛЯЕТСЯ А) де-нол Б) квамател В) омез Г) но-шпа @	А
183.	ДЕ-7. Вопрос-183 МНН ПРЕПАРАТА ДЕ-НОЛ ЯВЛЯЕТСЯ А) висмута трикалия дицитрат Б) мизопростол В) сукральфат Г) омепразол @	А
184.	ДЕ-7. Вопрос-184 ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H.PYLORI ПРИМЕНЯЮТ А) висмута трикалия дицитрат Б) мизопростол В) сукральфат Г) омепразол @	А
185.	ДЕ-7. Вопрос-185 ДЕЙСТВИЕ ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ А) 24-48 час Б) 12 час В) 6 час Г) 1 час @	А
186.	ДЕ-7. Вопрос-186 СЛАБИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ АНТРАГЛИКОЗИДОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ А) 8-12 час Б) 12-18 час В) 24 час Г) 48 час @	А
187.	ДЕ-7. Вопрос-187 К БЛОКАТОРАМ «ПРОТОННОЙ ПОМПЫ» ОТНОСЯТ	А

	<p>А) омепразол Б) гептрал В) алмагель Г) фамотидин @</p>	
188.	<p>ДЕ-7. Вопрос-188 К БЛОКАТОРАМ ГИСТАМИНОВЫХ H2-РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ А) фамотидин Б) панкреатин В) омепразол Г) фестал @</p>	А
189.	<p>ДЕ-7. Вопрос-189 К АНТАЦИДНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ А) фосфалюгель Б) аллохол В) омепразол Г) ранитидин @</p>	А
190.	<p>ДЕ-7. Вопрос-190 КОМБИНАЦИЕЙ ГИДРОКСИДА АЛЮМИНИЯ И ОКСИДА МАГНИЯ, ОБЛАДАЮЩАЯ АНТАЦИДНЫМ, ОБВОЛАКИВАЮЩИМ, АБСОРБИРУЮЩИМ, СЛАБИТЕЛЬНЫМ И ЖЕЛЧЕГОННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ А) алмагель Б) омепразол В) де-нол Г) фестал @</p>	А
191.	<p>ДЕ-7. Вопрос-191 КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ЛИПАЗУ, АМИЛАЗУ, ПРОТЕАЗУ И КОМПОНЕНТЫ ЖЕЛЧИ ЯВЛЯЕТСЯ А) фестал Б) омепразол В) мезим Г) алмагель @</p>	А
192.	<p>ДЕ-7. Вопрос-192 ПРИ НЕДОСТАТОЧНОЙ СЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДКА И ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ А) фестал Б) омепразол В) фамотидин Г) алмагель @</p>	А
193.	<p>ДЕ-7. Вопрос-193 ФЕРМЕНТНЫЙ ПРЕПАРАТ, СОДЕРЖАЩИЙ ЖЕЛЧЬ А) фестал Б) мезим В) панкреатин Г) креон @</p>	А
194.	<p>ДЕ-7. Вопрос-194 СЛАБИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ, ЗАДЕРЖИВАЮЩИМИ ВСАСЫВАНИЕ ТОКСИНОВ ИЗ КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЮТСЯ А) солевые слабительные Б) масляные слабительные В) антрагликозиды Г) синтетические слабительные @</p>	А

195.	ДЕ-7. Вопрос-195 АНОРЕКСИГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ А) сибутрамин Б) ондансетрон В) метоклопрамид Г) домперидон @	А
196.	ДЕ-7. Вопрос-196 МОТОРИКУ ЖЕЛУДКА СТИМУЛИРУЕТ А) метоклопрамид Б) ондансетрон В) симетикон Г) сибутрамин @	А
197.	ДЕ-7. Вопрос-197 К ЖЕЛЧЕГОННЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ А) аллохол Б) симетикон В) лоперамид Г) сибутрамин @	А
198.	ДЕ-7. Вопрос-198 ПРИ ЗАПОРАХ ПРИМЕНЯЮТ А) бисакодил Б) симетикон В) мезим Г) лоперамид @	А
199.	ДЕ-7. Вопрос-199 СОЛЕВЫМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ А) натрия пикосульфат (Гутталакс) Б) сеннаде В) лактулоза Г) макрогол @	А
200.	ДЕ-7. Вопрос-200 ПРИ ДИАРЕЕ ПРИМЕНЯЮТ А) лоперамид Б) сеннаде В) лактулоза Г) макрогол 4000 @	А
201.	ДЕ-7. Вопрос-201 СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, СОДЕРЖАЩИМ ВЫСОКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ПОЛИМЕРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ А) макрогол 4000 Б) лактулоза В) магния сульфат Г) аллохол @	А
202.	ДЕ-7. Вопрос-202 ПРОТИВОДИАРЕЙНЫМ СРЕДСТВОМ (СОРБЕНТОМ) ЯВЛЯЕТСЯ А) смектит диоктаэдрический Б) лактулоза В) фестал Г) макрогол 4000 @	А
203.	ДЕ-7. Вопрос-203 ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АДЕМЕТИОНИНА ЯВЛЯЮТСЯ	А

	<p>А) хронический гепатит, жировая дистрофия печени Б) тошнота, рвота В) диарея Г) усиленное газообразование @</p>	
204.	<p>ДЕ-7. Вопрос-204 ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ МИОТРОПНОЕ СПАЗМОЛИТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ И ПРИМЕНЯЮЩИМСЯ ПРИ СПАЗМАХ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ А) дротаверин Б) лоперамид В) смекта Г) атропин @</p>	А
205.	<p>ДЕ-7. Вопрос-205 К СРЕДСТВАМ, ПРЕДУПРЕЖДАЮЩИМ НАРУШЕНИЕ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА, ОТНОСЯТ А) линекс Б) препараты расторопши пятнистой В) адеметионин Г) эссенциале @</p>	А
206.	<p>ДЕ-7. Вопрос-206 ГЕПАТОПРОТЕКТОРОМ, СОДЕРЖАЩИМ ФОСФОЛИПИДЫ, ЯВЛЯЕТСЯ А) эссенциале Б) гептрал В) аллохол Г) хилак форте @</p>	А
207.	<p>ДЕ-7. Вопрос-207 ПРИ КИШЕЧНЫХ КОЛИКАХ ПРИМЕНЯЮТ А) дротаверин Б) гептрал В) имодиум Г) линекс @</p>	А
208.	<p>ДЕ-7. Вопрос-208 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВКЛЮЧАЕТ А) нарушение всасывания холестерина в кишечнике Б) взаимодействие с опиоидными рецепторами кишечника В) нарушение выделения соляной кислоты Г) повышение моторики ЖКТ @</p>	А
209.	<p>ДЕ-7. Вопрос-209 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВКЛЮЧАЕТ А) подавление синтеза холестерина в печени (вследствие угнетения фермента ГМГ-КоА-редуктазы) Б) взаимодействие с опиоидными рецепторами кишечника В) нарушение выделения соляной кислоты Г) повышение моторики ЖКТ @</p>	А
210.	<p>ДЕ-7. Вопрос-210 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ВКЛЮЧАЕТ А) образование с холестерином жидких кристаллов Б) взаимодействие с опиоидными рецепторами кишечника В) нарушение выделения соляной кислоты Г) повышение моторики ЖКТ @</p>	А

211.	<p>ДЕ-7. Вопрос-211 К ХОЛЕРЕТИКАМ ОТНОСЯТ ЛС А) стимулирующие желчеобразование Б) растворяющие камни в желчном пузыре В) повышающие тонус желчного пузыря и снижающие тонус желчных путей и сфинктера Одди Г) повышающие моторику ЖКТ @</p>	А
212.	<p>ДЕ-7. Вопрос-212 К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСЯТ ЛС А) повышающие тонус желчного пузыря и снижающие тонус желчных путей и сфинктера Одди Б) растворяющие камни в желчном пузыре В) стимулирующие желчеобразование Г) повышающие моторику ЖКТ @</p>	А
213.	<p>ДЕ-7. Вопрос-213 К ХОЛЕСПАЗМОЛИТИКАМ ОТНОСЯТ ЛС А) ослабляющие тонус желчных путей и улучшающие отток желчи Б) растворяющие камни в желчном пузыре В) стимулирующие желчеобразование Г) повышающие моторику ЖКТ @</p>	А
214.	<p>ДЕ-7. Вопрос-214 ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА РАСТВОРЯЮТ КАМНИ ДИАМЕТРОМ А) 10-15 мм Б) 15-20 мм В) 20-30 мм Г) более 30 мм @</p>	А
215.	<p>ДЕ-7. Вопрос-215 ПРИ ОСТРОЙ И ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ ПОКАЗАН А) смектит диоктаэдрический Б) сеннаде В) натрия пикосульфат Г) макрогол 4000 @</p>	А
216.	<p>ДЕ-7. Вопрос-216 ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ИССЛЕДОВАНИЮ КИШЕЧНИКА (КОЛОНОСКОПИИ) ПРИМЕНЯЮТ А) макрогол 4000 Б) сеннаде В) масло касторовое Г) смектит диоктаэдрический @</p>	А
217.	<p>ДЕ-7. Вопрос-217 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МАКРОГОЛА 4000 ЯВЛЯЕТСЯ А) подготовка к эндоскопическому исследованию кишечника Б) снижение кислотности желудочного сока В) растворение холестериновых камней Г) предупреждение рвоты после химиотерапии @</p>	А
218.	<p>ДЕ-7. Вопрос-218 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) макрогол 4000 применяют для очищения при подготовке к эндоскопическому исследованию кишечника Б) антациды растворяют холестериновые камни В) сеннаде – противодиарейное средство Г) апоморфин предупреждает рвоту после химиотерапии</p>	А

	@	
219.	<p>ДЕ-7. Вопрос-219 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) для лечения ожирения показаны анорексигенные средства Б) антациды растворяют холестериновые камни В) сенаде – противодиарейное средство Г) апоморфин предупреждает рвоту после химиотерапии @</p>	А
220.	<p>ДЕ-7. Вопрос-220 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) настойка полыни горькая рефлекторно возбуждает аппетит Б) антациды растворяют холестериновые камни В) сенаде – противодиарейное средство Г) апоморфин предупреждает рвоту после химиотерапии @</p>	А
221.	<p>ДЕ-7. Вопрос-221 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой дофаминовых D₂-рецепторов триггерной зоны рвотного центра Б) антациды нарушают образование соляной кислоты В) фамотидин – ингибитор «протонной помпы» Г) апоморфин предупреждает рвоту после химиотерапии @</p>	А
222.	<p>ДЕ-7. Вопрос-222 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) ондансетрон предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии Б) антациды нарушают образование соляной кислоты В) фамотидин – ингибитор «протонной помпы» Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра @</p>	А
223.	<p>ДЕ-7. Вопрос-223 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) антисекреторное действие фамотидина связано с блокадой гистаминовых H₂-рецепторов Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра @</p>	А
224.	<p>ДЕ-7. Вопрос-224 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) антисекреторное действие пирензепина связано с блокадой M₁-холинорецепторов Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра @</p>	А
225.	<p>ДЕ-7. Вопрос-225 ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ А) ондансетрон предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ В) антисекреторное действие пирензепина связано с блокадой «протонной помпы» Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра @</p>	А

226.	<p>ДЕ-7. Вопрос-226</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) пантрипин ингибирует активность трипсина, химотрипсина и других протеаз поджелудочной железы</p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра</p> <p>@</p>	А
227.	<p>ДЕ-7. Вопрос-227</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) висмута трикалия дицитрат активен в отношении <i>H.pylori</i></p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра</p> <p>@</p>	А
228.	<p>ДЕ-7. Вопрос-228</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) пантрипин применяется при остром панкреатите и панкреонекрозе</p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) полыни горькой настойка угнетает аппетит</p> <p>@</p>	А
229.	<p>ДЕ-7. Вопрос-229</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) холелитолитические средства растворяют мелкие холестериновые камни</p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) противорвотное действие метоклопрамида обусловлено блокадой М-холинорецепторов триггерной зоны рвотного центра</p> <p>@</p>	А
230.	<p>ДЕ-7. Вопрос-230</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) морская капуста способствует увеличению объема кишечного содержимого</p> <p>Б) натрия гидрокарбонат нейтрализует соляную кислоту желудочного сока без образования CO_2</p> <p>В) мизопростол образует защитную пленку на поверхности язвы</p> <p>Г) омепразол относится к группе антацидных средств</p> <p>@</p>	А
231.	<p>ДЕ-7. Вопрос-231</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) магния оксид нейтрализует соляную кислоту желудочного сока без образования CO_2</p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) пантрипин противопоказан при панкреонекрозе и остром панкреатите</p> <p>@</p>	А
232.	<p>ДЕ-7. Вопрос-232</p> <p>ПРАВИЛЬНЫМ УТВЕРЖДЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) аллохол повышает секрецию желчи за счет стимуляции секреторной функции паренхимы печени</p> <p>Б) мизопростол образует пленку на эрозивной поверхности слизистой ЖКТ</p> <p>В) апоморфин предупреждает рвоту у больных после лучевой и химиотерапии</p> <p>Г) симетикон облегчает отхождения газов по механизму связывания с опиоидными рецепторами кишечника</p> <p>@</p>	А
233.	<p>ДЕ-7. Вопрос-233</p> <p>ТРИПСИН</p>	А

	<p>А) Ферментный препарат Б) Антибиотик В) Гипертензивное средство Г) Антиаллергическое средство @</p>	
234.	<p>ДЕ-7. Вопрос-234 ГИАЛУРОНИДАЗА А) Ферментный препарат Б) Антибиотик В) Гипертензивное средство Г) Антиаллергическое средство @</p>	A
235.	<p>ДЕ-7. Вопрос-235 АЛМАГЕЛЬ А) Антацидное средство Б) Антибиотик В) Гипертензивное средство Г) Антиаллергическое средство @</p>	A
236.	<p>ДЕ-7. Вопрос-236 ОМЕПРАЗОЛ А) Ингибитор H⁺, K⁺ - АТФазы (протонного насоса) Б) Блокатор гистаминовых рецепторов В) Стимулятор холинорецепторов Г) Ингибитор АПФ @</p>	A
237.	<p>ДЕ-7. Вопрос-237 СЕНАДЕ А) Слабительное средство Б) Желчегонное средство В) Психостимулятор Г) Анорексиген @</p>	A
238.	<p>ДЕ-7. Вопрос-238 ЭССЕНЦИАЛЕ А) Гепатопротектор Б) Гипотензивное средство В) Психостимулятор Г) Слабительное средство @</p>	A
239.	<p>ДЕ-7. Вопрос-239 АЛЛОХОЛ А) Желчегонное средство Б) Психостимулятор В) Анорексиген Г) Слабительное средство @</p>	A
240.	<p>ДЕ-7. Вопрос-240 СЕНАДЕ А) Слабительное средство Б) Желчегонное средство В) Психостимулятор Г) Анорексиген @</p>	A

241.	<p>ДЕ-7. Вопрос-241 В СОСТАВ ПРЕПАРАТА ЛИНЕКС ВХОДЯТ:</p> <p>А) Живые молочнокислые бактерии Б) Сухой экстракт из растительного сырья В) Тиреотропные гормоны Г) Ингибиторозащищенные пенициллины @</p>	А
242.	<p>ДЕ-7. Вопрос-242 В СОСТАВ ПРЕПАРАТА ЛИНЕКС ВХОДЯТ:</p> <p>А) Живые молочнокислые бактерии Б) Антисептики В) Тиреотропные гормоны Г) Сердечные гликозиды @</p>	А
243.	<p>ДЕ-7. Вопрос-243 В СОСТАВ ПРЕПАРАТА ЛИНЕКС ВХОДЯТ:</p> <p>А) Живые молочнокислые бактерии Б) Сухой экстракт из растительного сырья В) Индукторы эндогенного интерферона Г) Анальгетики-антипиретики @</p>	А
244.	<p>ДЕ-7. Вопрос-244 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДЛЯ ПРЕПАРАТА ЛИНЕКС:</p> <p>А) Дисбактериоз Б) Артроз височно-нижнечелюстного сустава В) Грипп Г) Аллергические реакции @</p>	А
245.	<p>ДЕ-7. Вопрос-245 ПРЕПАРАТ ЛИНЕКС ПОКАЗАН ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ ПОТОМУ ЧТО:</p> <p>А) Содержит живые молочнокислые бактерии и восполняет недостаток их в ЖКТ Б) Является антибиотиком и подавляет рост гнилостных бактерий В) Прямо стимулирует образование интерферона Г) Обладают антиаллергической активностью @</p>	А
246.	<p>ДЕ-7. Вопрос-246 ЖИВЫЕ МОЛОЧНОКИСЛЫЕ БАКТЕРИИ, ВХОДЯЩИЕ В ПРЕПАРАТ ЛИНЕКС:</p> <p>А) Восполняют недостаток полезной микрофлоры в ЖКТ Б) Обладают антиаллергической активностью В) Прямо стимулирует образование интерферона Г) Усиливают моторику ЖКТ и оказывают послабляющее действие @</p>	А
247.	<p>ДЕ-7. Вопрос-247 КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ДИСБАКТЕРИОЗА НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИБИОТИКОВ?:</p> <p>А) Линекс Б) Флуоксетин В) Верапамил Г) Доксидиклин(Юнидокс) @</p>	А

248.	ДЕ-7. Вопрос-248 ПРЕПАРАТ ЛИНЕКС ПОКАЗАН ПРИ: А) Дисбактериозе Б) Артрозе височно-нижнечелюстного сустава В) Гриппе Г) Аллергических реакциях @	А
249.	ДЕ-7. Вопрос-249 ПРЕПАРАТ ЛИНЕКС ПОКАЗАН ПРИ ДИСБАКТЕРИОЗЕ ?: А) Да Б) Нет @	А
250.	ДЕ-7. Вопрос-250 В СОСТАВ ПРЕПАРАТА ЛИНЕКС ВХОДИТ СУХОЙ ЭКСТРАКТ ИЗ РАСТИТЕЛЬНОГО СЫРЬЯ: А) Нет Б) Да @	А
251.	ДЕ-7. Вопрос-251 ЭССЕНЦИАЛЕ ЭТО ГЕПАТОПРОТЕКТОР? : А) Да Б) Нет @	А
ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЮЩИЕСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИЯХ		
252.	ДЕ-7. Вопрос-252 МЕРЫ, НЕ НАПРАВЛЕННЫЕ НА УМЕНЬШЕНИЕ ВСАСЫВАНИЯ ЯДОВ ИЗ ЖКТ: А) Форсированный диурез Б) Промывание желудка В) Введение внутрь сорбентов Г) Назначение солевых слабительных @	А
253.	ДЕ-7. Вопрос-253 КАКИЕ МЕРЫ, НЕ НАПРАВЛЕННЫ НА УМЕНЬШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЯДОВ В ОРГАНИЗМЕ: А) назначение функциональных антагонистов Б) переливание крови В) форсированный диурез Г) гемодиализ @	А
254.	ДЕ-7. Вопрос-254 КАКОЕ МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА: А) маннитол Б) верошпирон В) гидрохлортиазид Г) спиронолактон @	А
255.	ДЕ-7. Вопрос-255 ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НЕРАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ: А) спиронолактон Б) маннитол В) лазикс Г) фуросемид @	А
256.	ДЕ-7. Вопрос-256 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМИ СРЕДСТВАМИ	А

	<p>НЕОБРАТИМОГО ДЕЙСТВИЯ (ФОС) ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) М-холиноблокаторы Б) М-холиномиметики В) Н-холиноблокаторы Г) Ганглиоблокаторы @</p>	
257.	<p>ДЕ-7. Вопрос-257</p> <p>ДИМЕРКАПТОПРОПАНСУЛЬФОНАТ НАТРИЯ МОНОГИДРАТ (УНИТИОЛ) не</p> <p>А) является антагонистом барбитуратов Б) образует нетоксичные комплексы с ртутью В) образует комплексы с сердечными гликозидами Г) образует нетоксичные комплексы с мышьяком @</p>	А
258.	<p>ДЕ-7. Вопрос-258</p> <p>ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ СУКСАМЕТОНИЕМ (ДИТИЛИН, ЛИСТЕНОН) НЕОБХОДИМО ОБЕСПЕЧИТЬ:</p> <p>А) Искусственную вентиляцию легких и переливание крови Б) Введение раствора неостигмина метилсульфата В) Введение раствора тримедоксима Г) Введение раствора прозерина @</p>	А
259.	<p>ДЕ-7. Вопрос-259</p> <p>ПОЛИВИДОН (ГЕМОДЕЗ Н):</p> <p>А) связывает циркулирующие в крови токсины и ускоряет их выведение из организма Б) не является полимерным соединением В) является антагонистом наркотических анальгетиков Г) является антагонистом барбитуратов @</p>	А
260.	<p>ДЕ-7. Вопрос-260</p> <p>НАЛОКСОН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДЫХАНИЯ ПРИ:</p> <p>А) передозировке опиоидными анальгетиками Б) передозировке соединениями бензодиазепинового ряда В) передозировке производными барбитуровой кислоты Г) передозировке М-холиноблокаторами @</p>	А
261.	<p>ДЕ-7. Вопрос-261</p> <p>ФЛУМАЗЕНИЛ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ:</p> <p>А) передозировке соединениями бензодиазепинового ряда Б) передозировке производными барбитуровой кислоты В) передозировке опиоидными анальгетиками Г) передозировке М-холиноблокаторами @</p>	А
262.	<p>ДЕ-7. Вопрос-262</p> <p>ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМИ СРЕДСТВАМИ ОБРАТИМОГО ДЕЙСТВИЯ (НЕ ЯВЛЯЮЩИМИСЯ ФОС) ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) М-холиноблокаторы Б) М-холиномиметики В) ганглиоблокаторы Г) реактиваторы ацетилхолинэстеразы @</p>	А
263.	<p>ДЕ-7. Вопрос-263</p> <p>ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА НЕРАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ:</p> <p>А) гидрохлортиазид Б) маннитол В) лазикс Г) фуросемид @</p>	А

264.	<p>ДЕ-7. Вопрос-264 КАКОЕ МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА:</p> <p>А) фуросемид Б) лориста Н В) гидрохлортиазид Г) спиронолактон @</p>	А
265.	<p>ДЕ-7. Вопрос-265 ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ</p> <p>А) адреналин Б) добутамин В) фенилэфрин Г) ксилометазолин @</p>	А
266.	<p>. ДЕ-7. Вопрос-266 ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПРИМЕНЯЮТ</p> <p>А) преднизолон Б) кетотифен В) кромоглициевую кислоту Г) недокромил @</p>	А
267.	<p>ДЕ-7. Вопрос-267 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ</p> <p>А) налоксон Б) флумазенил В) неостигмина метилсульфат Г) ипратропия бромид @</p>	А
268.	<p>ДЕ-7. Вопрос-268 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КУРАРЕПОДОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) неостигмина метилсульфат Б) азаметония бромид В) атропин Г) преднизолон @</p>	А
269.	<p>ДЕ-7. Вопрос-269 УНИТИОЛ ОБРАЗУЕТ ТОКСИЧНЫЕ СОЕДИНЕНИЯ СО ВСЕМИ МЕТАЛЛАМИ, КРОМЕ :</p> <p>А) кадмия Б) мышьяка В) железа Г) свинца @</p>	А
270.	<p>ДЕ-7. Вопрос-270 НАТРИЯ ТИОСУЛЬФАТ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРОИЗВОДНЫМИ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТЫ, ПОТОМУ ЧТО:</p> <p>А) переводит производные синильной кислоты в менее ядовитые роданистые соединения. Б) образует нетоксичные комплексоны В) активирует цитохром Р 450 печени Г) является донатором протонов водорода @</p>	А
271.	<p>ДЕ-7. Вопрос-271 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИАТАМИ</p> <p>А) налоксон</p>	А

	Б) дефероксамин В) циклоспорин Г) пентазоцин @	
272.	ДЕ-7. Вопрос-272 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОТРАВЛЕНИЙ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ И БАРБИТУРАТАМИ: А) флумазенил Б) хлорпромазин В) фторотан Г) налоксон @	А
273.	ДЕ-7. Вопрос-273 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ: А) АЦЦ Б) налоксон В) флумазенил Г) нейролептики @	А
274.	ДЕ-7. Вопрос-274 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ ТОКСИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРОИЗВОДНЫХ ИЗОНИАЗИДА: А) витамин В 6 Б) диазепам В) хлорпромазин Г) тиосульфат натрия @	А
275.	ДЕ-7. Вопрос-275 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ ВСЕ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ : А) гипополидемические Б) адсорбирующие В) диуретики Г) рвотные @	А
276.	ДЕ-7. Вопрос-276 ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ: А) унитиол Б) уголь активированный В) анаприлин Г) пропранолол @	А
277.	ДЕ-7. Вопрос-277 КОМПЛЕКСОНЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ : А) опиоидами Б) препаратами железа В) препаратами кальция Г) препаратами свинца @	А
278.	ДЕ-7. Вопрос-278 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОБРАТИМЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ХЭ ПРИМЕНЯЮТ: А) атропин Б) прозерин В) ацетилхолин в высоких дозах Г) уголь активированный @	А
279.	ДЕ-7. Вопрос-279 ВЫБЕРИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ УНИТИОЛА:	А

	<p>А) сульфгидрильные группы ($—SH$) препарата образуют стойкий комплекс с тяжелыми металлами</p> <p>Б) препарат усиливает диурез</p> <p>В) увеличивает активность симпатического отдела ВНС</p> <p>Г) усиливает активность энзиматических ферментов печени</p> <p>@</p>	
280.	<p>ДЕ-7. Вопрос-280</p> <p>ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ПАПОРОТНИКА НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ</p> <p>А) касторовое масло в качестве слабительного</p> <p>Б) форсированный диурез</p> <p>В) гемодиализ</p> <p>Г) активированный уголь</p> <p>Д) Промывание желудка</p> <p>@</p>	А
281.	<p>ДЕ-7. Вопрос-281</p> <p>ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТАНОЛОМ ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА:</p> <p>А) этанол</p> <p>Б) малые дозы метанола</p> <p>В) атропин</p> <p>Г) ингибиторы ХЭ</p> <p>@</p>	А
282.	<p>ДЕ-7. Вопрос-282</p> <p>ПОЛИВИДОН ОТНОСЯТ К:</p> <p>А) дезинтоксикационным препаратам</p> <p>Б) регуляторам водно-солевого баланса</p> <p>В) противошоковым препаратам</p> <p>Д) препаратам для парентерального питания</p> <p>@</p>	А
283.	<p>ДЕ-7. Вопрос-283</p> <p>ГЕМОДЕЗ-Н НЕ ПОКАЗАН К ПРИМЕНЕНИЮ :</p> <p>А) для лечения шока</p> <p>Б) при токсических формах острых инфекционных кишечных заболеваний</p> <p>В) при печеночной недостаточности</p> <p>Г) при сепсис</p> <p>@</p>	А
284.	<p>ДЕ-7. Вопрос-284</p> <p>ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ГЕМОДЕЗА-Н:</p> <p>А) сердечная недостаточность</p> <p>Б) печеночная недостаточность</p> <p>В) сепсис</p> <p>Г) острые инфекционные заболевания</p> <p>@</p>	А
285.	<p>ДЕ-7. Вопрос-285</p> <p>ДЕТОКСИЦИРУЮЩЕЕ КОМПЛЕКСООБРАЗУЮЩЕЕ СРЕДСТВО:</p> <p>А) унитиол</p> <p>Б) поливидон</p> <p>В) висмута нитрат основной</p> <p>Г) уголь активированный</p> <p>@</p>	А
286.	<p>ДЕ-7. Вопрос-286</p> <p>УНИТИОЛ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ:</p> <p>А) сепсисе</p> <p>Б) интоксикации ртутью</p> <p>В) интоксикации сердечными гликозидами</p> <p>Г) интоксикации мышьяком.</p> <p>@</p>	А
287.	<p>ДЕ-7. Вопрос-287</p> <p>ОПРЕДЕЛИТЕ ЛП.</p> <p>ЯВЛЯЕТСЯ ДЕТОКСИЦИРУЮЩИМ СРЕДСТВОМ, ВЗАИМОДЕЙСТВУЕТ С</p>	А

	<p>ТИОЛОВЫМИ ЯДАМИ, ОБРАЗУЯ С НИМИ НЕТОКСИЧНЫЕ ВОДОРАСТВОРИМЫЕ СОЕДИНЕНИЯ. ТАКЖЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ.</p> <p>А) унитиол Б) поливидон В) уголь активированный Г) изотонический раствор натрия хлорида</p> <p>@</p>	
288.	<p>ДЕ-7. Вопрос-288</p> <p>УГОЛЬ АКТИВИРОВАННЫЙ НЕ ОТНОСЯТ К:</p> <p>А) регуляторам водно-солевого баланса Б) дезинтоксикационным средствам В) адсорбентам Г) антидиарейным средствам</p> <p>@</p>	А
289.	<p>ДЕ-7. Вопрос-289</p> <p>ОПРЕДЕЛИТЕ ЛП.</p> <p>ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ БОЛЬШОЙ ПОВЕРХНОСТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, СОРБИРУЕТ ГАЗЫ, ТОКСИНЫ, АЛКАЛОИДЫ, ГЛИКОЗИДЫ, СОЛИ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ. УМЕНЬШАЕТ ИХ ВСАСЫВАНИЕ В ЖКТ И СПОСОБСТВУЕТ ИХ ВЫВЕДЕНИЮ С ФЕКАЛИЯМИ. ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ С ТОКСИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ.</p> <p>А) уголь активированный Б) унитиол В) поливидон Г) Де-Нол</p> <p>@</p>	А
290.	<p>ДЕ-7. Вопрос-290</p> <p>КОМПЛЕКСОНЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ :</p> <p>А) трициклическими антидепрессантами Б) препаратами железа В) препаратами кальция Г) препаратами свинца</p> <p>@</p>	А
291.	<p>ДЕ-7. Вопрос-291</p> <p>ПРИ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) атропин Б) уголь активированный В) анаприлин Г) пропранолол</p> <p>@</p>	А
292.	<p>ДЕ-7. Вопрос-292</p> <p>ПРИ ОТРАВЛЕНИИ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫМИ СРЕДСТВАМИ НЕОБРАТИМОГО ДЕЙСТВИЯ (ФОС) ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Реактиваторы ацетилхолинэстеразы Б) М-холиномиметики В) Н-холиноблокаторы Г) Ганглиоблокаторы</p> <p>@</p>	А
293.	<p>ДЕ-7. Вопрос-293</p> <p>ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ИЗОТОНИЧЕСКОГО РАСТВОРА НАТРИЯ ХЛОРИДА, КРОМЕ:</p> <p>А) увеличение выведения натрия из организма Б) гипергидратация В) увеличение выведение калия из организма Г) хлоридный ацидоз</p> <p>@</p>	А
294.	<p>ДЕ-7. Вопрос-294</p> <p>ОПРЕДЕЛИТЕ ЛП.</p> <p>ПЛАЗМОЗАМЕЩАЮЩАЯ ЖИДКОСТЬ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КАК</p>	А

	<p>ДЕЗИНТОКСИКАЦИОННОЕ СРЕДСТВО И СРЕДСТВО ДЛЯ БОРЬБЫ С ОБЕЗВОЖИВАНИЕМ. ШИРОКО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ РАЗЛИЧНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, В ТОМ ЧИСЛЕ ПРИ ИНФУЗИЯХ.</p> <p>А) изотонический раствор натрия хлорида Б) гемодез-Н В) гипертонический раствор натрия хлорида Г) поливидон @</p>	
295.	<p>ДЕ-7. Вопрос-295 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОПИОИДНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ</p> <p>А) налоксон Б) флумазенил В) неостигмина метилсульфат Г) ипратропия бромид @</p>	А
296.	<p>ДЕ-7. Вопрос-296 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ КУРАРЕПОДОБНЫМИ СРЕДСТВАМИ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЕТСЯ</p> <p>А) неостигмина метилсульфат Б) азаметония бромид В) атропин Г) преднизолон @</p>	А
297.	<p>ДЕ-7. Вопрос-297 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИГОКСИНОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) ионы калия Б) ионы кальция В) ионы хлора Г) ионы железа @</p>	А
298.	<p>ДЕ-7. Вопрос-298 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ДИГОКСИНОМ АНТИДОТОМ ЯВЛЯЮТСЯ</p> <p>А) специфические антитела Б) азаметония бромид В) атропин Г) преднизолон @</p>	А
299.	<p>ДЕ-7. Вопрос-299 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ ТАБЛЕТКИ В ПЕРВЫЕ 10-15 МИНУТ СКОРОПОМОЩНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) промывание желудка Б) диализ В) гипербарическая камера Г) кислород @</p>	А
300.	<p>ДЕ-7. Вопрос-300 ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТОМ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ ТАБЛЕТКИ В ПЕРВЫЕ 10-15 МИНУТ СКОРОПОМОЩНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) промывание желудка Б) диализ В) гипербарическая камера</p>	А

	Г) кислород @	
--	------------------	--

№	Текст вопроса	Ответ (буквенный)
	АНТИСЕПТИКИ И ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИЕ	
1.	<p>ДЕ-8. Вопрос-1 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН:</p> <p>А) Шалфея листьев настой Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @</p>	А
2.	<p>ДЕ-8. Вопрос-2 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН:</p> <p>А) Ромашки цветков настой Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @</p>	А
3.	<p>ДЕ-8. Вопрос-3 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН:</p> <p>А) Гексетидин (Гексорал) Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @</p>	А
4.	<p>ДЕ-8. Вопрос-4 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН:</p> <p>А) Хлоргексидин Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @</p>	А
5.	<p>ДЕ-8. Вопрос-5 ПРИ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРОЦЕССАХ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ПОКАЗАН:</p> <p>А) Септолете Б) Карведилол В) Протамина сульфат Г) Аминокапроновая кислота @</p>	А
6.	<p>ДЕ-8. Вопрос-6 ХЛОРАМИН Б</p> <p>А) Дезинфицирующее средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	А
7.	<p>ДЕ-8. Вопрос-7 ПОВИДОН-ЙОД</p>	А

	<p>А) Антисептическое средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	
8.	<p>ДЕ-8. Вопрос-8 ВОДОРОДА ПЕРОКСИД А) Антисептическое средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	А
9.	<p>ДЕ-8. Вопрос-9 МИРАМИСТИН А) Антисептическое средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	А
10.	<p>ДЕ-8. Вопрос-10 ГЕКСЕТИДИН (ГЕКСОРАЛ) А) Антисептическое средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	А
11.	<p>ДЕ-8. Вопрос-11 ХЛОРГЕКСИДИН А) Антисептическое средство Б) Фторхинолон В) Сульфаниламид Г) Антибиотик @</p>	А
12.	<p>ДЕ-8. Вопрос-12 МИРАМИСТИН В СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Местно Б) Перорально В) Инъекционно Г) Ингаляционно @</p>	А
13.	<p>ДЕ-8. Вопрос-13 МИРАМИСТИН В СТОМАТОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ: А) Местного применения Б) Сублингвального применения В) Парентерального применения Г) Субарахноидального применения @</p>	А
14.	<p>ДЕ-8. Вопрос-14 МИРАМИСТИН В СТОМАТОЛОГИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В ВИДЕ: А) Аэрозолей</p>	А

	Б) Мазей В) Таблеток Г) Суппозиториях @	
15.	ДЕ-8. Вопрос-15 МИРАМИСТИН НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ РТА: А) Не обладает раздражающим действием Б) Обладает раздражающим действием @	A
16.	ДЕ-8. Вопрос-16 МИРАМИСТИН: А) Практически не обладает аллергизирующим действием Б) Обладает выраженным аллергизирующим действием В) Вызывает кандидозы полости рта Г) Вызывает краткий гриппоподобный синдром @	A
17.	ДЕ-8. Вопрос-17 МИРАМИСТИН: А) Не всасывается и не проникает в кровь через слизистые оболочки Б) Хорошо всасывается и проникает в кровь через слизистые оболочки В) Является высоколипофильным препаратом Г) При местном употреблении может давать побочные эффекты связанные с нарушениями ЦНС @	A
18.	ДЕ-8. Вопрос-18 МИРАМИСТИН ПО СРАВНЕНИЮ С ХЛОРГЕКСИДИНОМ: А) Обладает противовирусной активностью в терапевтической концентрации Б) Обладает раздражающим действием В) Больше вызывает аллергические реакции Г) Обладает сильным резорбтивным действием @	A
19.	ДЕ-8. Вопрос-19 МИРАМИСТИН ЯВЛЯЕТСЯ: А) Антисептиком детергентом Б) Антибиотиком пенициллинового ряда. В) Противовирусным средством, ингибитором M2 канала Г) Дезинфицирующим фенольного ряда @	A
20.	ДЕ-8. Вопрос-20 МИРАМИСТИН: А) Антисептик детергент Б) Антисептик группы спиртов В) Антисептик краситель Г) Антисептик растительного происхождения @	A
21.	ДЕ-8. Вопрос-21 МИРАМИСТИН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: А) Бактерий, грибов, вирусов, простейших Б) Только в отношении бактерий	A

	В) Только в отношении вирусов Г) Только в отношении грибов @	
22.	ДЕ-8. Вопрос-22 МИРАМИСТИН ПРОЯВЛЯЕТ СИНЕРГИЗМ ДЕЙСТВИЯ С АНТИБИОТИКАМИ?: А) Да Нет @	А
23.	ДЕ-8. Вопрос-23 МИРАМИСТИН ПРОЯВЛЯЕТ СИНЕРГИЗМ ДЕЙСТВИЯ С ПРОТИВОГРИБКОВЫМИ СРЕДСТВАМИ?: А) Да Б) Нет @	А
24.	ДЕ-8. Вопрос-24 МИРАМИСТИН ПРОЯВЛЯЕТ СИНЕРГИЗМ ДЕЙСТВИЯ С АНТИБИОТИКАМИ, ПРОТИВОГРИБКОВЫМИ И ПРОТИВОВИРУСНЫМИ СРЕДСТВАМИ?: А) Да Б) Нет @	А
25.	ДЕ-8. Вопрос-25 К АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ: А) мирамистин Б) линезолид В) азитромицин Г) фуразолидон @	А
26.	ДЕ-8. Вопрос-26 К АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ: А) хлоргексидин Б) хлорамфеникол В) ванкомицин Г) фуразидин @	А
	АНТИБИОТИКИ	
27.	ДЕ-8. Вопрос-27 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
28.	ДЕ-8. Вопрос-28 АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 250 мг+125 мг, №15 - 5 шт.	А

	<p>Б) таблеток 550 мг В) капсулы 250 мг Г) пластырь 500/10 мг @</p>	
29.	<p>ДЕ-8. Вопрос-29 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 @</p>	А
30.	<p>ДЕ-8. Вопрос-30 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 @</p>	А
31.	<p>ДЕ-8. Вопрос-31 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 @</p>	А
32.	<p>ДЕ-8. Вопрос-32 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 @</p>	А
33.	<p>ДЕ-8. Вопрос-33 АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ</p>	А

	<p>ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) порошка для приготовления суспензии для приема внутрь 400 мг+57 мг/5 мл, флакон 35 г</p> <p>Б) таблеток 550 мг</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	
34.	<p>ДЕ-8. Вопрос-34</p> <p>АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) порошка для приготовления раствора для внутривенного введения 1000 мг+200 мг, №5 - флакон</p> <p>Б) таблеток 550 мг</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
35.	<p>ДЕ-8. Вопрос-35</p> <p>АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (АМОКСИКЛАВ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) порошка для приготовления раствора для внутривенного введения 500 мг+100 мг, №5 - флакон</p> <p>Б) таблеток 550 мг</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
36.	<p>ДЕ-8. Вопрос-36</p> <p>ЦЕФТАЗИДИМ (ФОРТУМ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) порошка для приготовления раствора для инъекций 1 г / 2 г / 500 мг / 250 мг, флакон - пачка картонная</p> <p>Б) таблеток 550 мг</p> <p>В) капсулы 250 мг</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
37.	<p>ДЕ-8. Вопрос-37</p> <p>АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) капсул 250 мг, №6 - 6 шт.</p> <p>Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза</p> <p>В) пакетики-саше 3 г</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p> <p>@</p>	А
38.	<p>ДЕ-8. Вопрос-38</p> <p>АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p>	А

	<p>А) таблеток, покрытые пленочной оболочкой 125 мг / 500 мг Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза В) пакетики-саше 3 г Г) пластырь 500/10 мг @</p>	
39.	<p>ДЕ-8. Вопрос-39 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 @</p>	А
40.	<p>ДЕ-8. Вопрос-40 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 @</p>	А
41.	<p>ДЕ-8. Вопрос-41 АНТИБИОТИК А) Тазоцин Б) Метфармин В) Натрия фторид Г) Кальция карбонат @</p>	А
42.	<p>ДЕ-8. Вопрос-42 АНТИБИОТИК А) Стрептомицин Б) Метфармин В) Натрия фторид Г) Кальция карбонат @</p>	А
43.	<p>ДЕ-8. Вопрос-43 1АНТИБИОТИК А) Гентамицин Б) Метфармин В) Натрия фторид Г) Кальция карбонат @</p>	А
44.	<p>ДЕ-8. Вопрос-44 АНТИБИОТИК А) Амикацин Б) Метфармин В) Натрия фторид Г) Кальция карбонат @</p>	А

45.	<p>ДЕ-8. Вопрос-45 АНТИБИОТИК А) Доксициклин (Юнидокс) Б) Метфармин В) Натрия фторид Г) Кальция карбонат @</p>	A
46.	<p>ДЕ-8. Вопрос-46 АНТИБИОТИК А) Эритромицин Б) Феноболит В) Натрия фторид Г) Лоратадин (Кларитин) @</p>	A
47.	<p>ДЕ-8. Вопрос-47 АНТИБИОТИК А) Кларитромицин Б) Феноболит В) Натрия фторид Г) Лоратадин (Кларитин) @</p>	A
48.	<p>ДЕ-8. Вопрос-48 АНТИБИОТИК А) Джозамицин (Вильпрофен) Б) Феноболит В) Натрия фторид Г) Лоратадин (Кларитин) @</p>	A
49.	<p>ДЕ-8. Вопрос-49 АНТИБИОТИК А) Линкомицин Б) Феноболит В) Вольтарен Г) Натрия фторид @</p>	A
50.	<p>ДЕ-8. Вопрос-50 АНТИБИОТИК А) Хлорамфеникол (Левомецитин) Б) Феноболит В) Резерпин Г) Леводопа @</p>	A
51.	<p>ДЕ-8. Вопрос-51 β – ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ: А) пенициллины Б) тетрациклины В) аминогликозиды Г) хлорамфениколы @</p>	A
52.	<p>ДЕ-8. Вопрос-52 β – ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ: А) цефалоспорины</p>	A

	Б) фторхинолоны В) тетрациклины Г) линкозамиды @	
53.	ДЕ-8. Вопрос-53 β – ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ: А) карбапенемы Б) фторхинолоны В) линкозамиды Г) тетрациклины @	А
54.	ДЕ-8. Вопрос-54 β – ЛАКТАМНЫЙ АНТИБИОТИК: А) бензилпенициллин Б) ко-тримоксазол В) метронидазол Г) эритромицин @	А
55.	ДЕ-8. Вопрос-55 β – ЛАКТАМНЫЙ АНТИБИОТИК: А) имипенем + циластатин (тиенам) Б) ко-тримоксазол В) метронидазол Г) эритромицин @	А
56.	ДЕ-8. Вопрос-56 β – ЛАКТАМНЫЙ АНТИБИОТИК: А) цефалексин Б) ко-тримоксазол В) метронидазол Г) эритромицин @	А
57.	ДЕ-8. Вопрос-57 КОМБИНИРОВАННЫМ β – ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) ампиокс Б) сумамед В) цефуроксим 4) имипенем @	А
58.	ДЕ-8. Вопрос-58 КОМБИНИРОВАННЫМ β – ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ: β – ЛАКТАМНЫЙ АНТИБИОТИК: А) Тиенам Б) ампициллин В) цефуроксим Г) азитромицин @	А
59.	ДЕ-8. Вопрос-59 КОМБИНИРОВАННЫМ β – ЛАКТАМНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ:	А

	<p>А) амоксилав Б) оксациллин В) цефуроксим Г) циластатин @</p>	
60.	<p>ДЕ-8. Вопрос-60 В МИКРОБНОЙ КЛЕТКЕ ЦЕФАЛОСПОРИНЫ НАРУШАЮТ: А) синтез клеточной стенки Б) синтез белка на рибосомах В) проницаемость цитоплазматической мембраны Г) ингибируют фермент РНК-полимеразу @</p>	А
61.	<p>ДЕ-8. Вопрос-61 ЦЕФАЛОСПОРИНЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ: А) бактерицидное Б) бактериостатическое В) фунгицидное Г) фунгистатическое @</p>	А
62.	<p>ДЕ-8. Вопрос-62 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БЕНЗАТИНА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА + БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ПРОКАИНА (БИЦИЛЛИНА-5) ЯВЛЯЕТСЯ: А) сифилис Б) кандидомикоз В) туберкулез Г) герпес кожи @</p>	
63.	<p>ДЕ-8. Вопрос-63 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ БЕНЗАТИНА БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА + БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ПРОКАИНА (БИЦИЛЛИНА-5) ЯВЛЯЕТСЯ: А) профилактика ревматизма Б) кандидомикозы В) туберкулез Г) герпес кожи @</p>	А
64.	<p>ДЕ-8. Вопрос-64 ТЕТРАЦИКЛИНЫ НАРУШАЮТ СИНТЕЗ: А) клеточной стенки Б) белка на рибосомах В) нуклеиновых кислот Г) миколовых кислот @</p>	А
65.	<p>ДЕ-8. Вопрос-65 БЕНЗАТИН БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН + БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН ПРОКАИН (БИЦИЛЛИНА-5) ВВОДИТСЯ: А) в/м Б) в/в В) эндолюмбально</p>	А

	Г) per os @	
66.	ДЕ-8. Вопрос-66 ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ХАРАКТЕРНО: А) разрушаются в кислой среде желудка Б) оказывают бактериостатическое действие В) энтеральный путь введения Г) @	А
67.	ДЕ-8. Вопрос-67 ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ХАРАКТЕРНО: А) разрушение в кислой среде желудка Б) бактериостатическое действие В) энтеральный путь введения Г) кристаллурия в почках @	А
68.	ДЕ-8. Вопрос-68 ПРЕПАРАТЫ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА ОКАЗЫВАЮТ: А) бактерицидное действие Б) бактериостатическое действие В) фунгицидное Г) фунгистатическое @	А
69.	ДЕ-8. Вопрос-69 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ПЕНИЦИЛЛИНОВ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ: А) дисбактериоз Б) дисфункция слухового нерва В) дисфункция зрительного нерва Г) гепатотоксичность @	А
70.	ДЕ-8. Вопрос-70 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ПЕНИЦИЛЛИНОВ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ: А) аллергические реакции Б) дисфункция слухового нерва В) дисфункция зрительного нерва Г) кристаллурия в почках @	А
71.	ДЕ-8. Вопрос-71 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ: А) аллергические реакции Б) дисфункция слухового нерва В) дисфункция зрительного нерва Г) кристаллурия в почках @	А
72.	ДЕ-8. Вопрос-72 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ МОЖЕТ ВОЗНИКАТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ:	А

	<p>А) дисбактериоз Б) дисфункция слухового нерва В) дисфункция зрительного нерва Г) гепатотоксичность @</p>	
73.	<p>ДЕ-8. Вопрос-73 ПРИРОДНЫЕ ПЕНИЦИЛЛИНЫ ВОЗДЕЙСТВУЮТ НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ: А) бледной трепонемы Б) гонококка В) кандидоза Г) микобактерий @</p>	А
74.	<p>ДЕ-8. Вопрос-74 ПЕНИЦИЛЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ: А) инфекциях верхних дыхательных путей Б) малярии В) гонорее Г) туберкулезе @</p>	А
75.	<p>ДЕ-8. Вопрос-75 ПЕНИЦИЛЛИНЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ: А) сифилисе, менингите, сальмонеллезе Б) малярии, гонорее, цистите В) кандидозе кожи, амёбиозе Г) туберкулезе, герпесе @</p>	А
76.	<p>ДЕ-8. Вопрос-76 ПЕНИЦИЛЛИНЫ АКТИВНЫ В ОТНОШЕНИИ: А) грамположительных микроорганизмов Б) микобактерий В) вируса гриппа Г) инфекций, вызванной ВИЧ @</p>	А
77.	<p>ДЕ-8. Вопрос-77 К АНТИБИОТИКАМ ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА ОТНОСИТСЯ: А) цефалексин Б) нитроксалин В) метронидазол Г) ципрофлоксацин @</p>	А
78.	<p>ДЕ-8. Вопрос-78 К АНТИБИОТИКАМ ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА ОТНОСИТСЯ: А) цефтазидим Б) имипенем В) стрептомицин Г) ципрофлоксацин @</p>	А
79.	<p>ДЕ-8. Вопрос-79 К АНТИБИОТИКАМ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА</p>	А

	<p>ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) тетрациклин</p> <p>Б) азитромицин</p> <p>В) ципрофлоксацин</p> <p>Г) тербинафин</p> <p>@</p>	
80.	<p>ДЕ-8. Вопрос-80</p> <p>К АНТИБИОТИКАМ ТЕТРАЦИКЛИНОВОГО РЯДА ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) доксициклин</p> <p>Б) джозамицин</p> <p>В) ципрофлоксацин</p> <p>Г) тербинафин</p> <p>@</p>	А
81.	<p>ДЕ-8. Вопрос-81</p> <p>К МАКРОЛИДНЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) азитромицин</p> <p>Б) гентамицин</p> <p>В) ципрофлоксацин</p> <p>Г) линкомицин</p> <p>@</p>	А
82.	<p>ДЕ-8. Вопрос-82</p> <p>К МАКРОЛИДНЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) кларитромицин</p> <p>Б) гентамицин</p> <p>В) ципрофлоксацин</p> <p>Г) линкомицин</p> <p>@</p>	А
83.	<p>ДЕ-8. Вопрос-83</p> <p>ЭРИТРОМИЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <p>А) перорально</p> <p>Б) только парентерально</p> <p>В) ректально</p> <p>Г) ингаляционно</p> <p>@</p>	А
84.	<p>ДЕ-8. Вопрос-84</p> <p>ЛИНЕЗОЛИД ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ:</p> <p>А) оксазолидинонов</p> <p>Б) гликопептидов</p> <p>В) линкозамидов</p> <p>Г) фторхинолонов</p> <p>@</p>	А
85.	<p>ДЕ-8. Вопрос-85</p> <p>АНТИБИОТИКИ ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ:</p> <p>А) плохо всасываются из пищеварительного тракта</p> <p>Б) хорошо всасываются из пищеварительного тракта</p> <p>В) проходят через гематоэнцефалический барьер</p> <p>Г) можно смешивать с бета-лактамами антибиотиками в одном шприце</p> <p>@</p>	А
86.	<p>ДЕ-8. Вопрос-86</p> <p>АНТИБИОТИКИ ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ</p>	А

	<p>ОБЛАДАЮТ ДЕЙСТВИЕМ:</p> <p>А) активностью в отношении микобактерий</p> <p>Б) фунгицидным</p> <p>В) бактериостатическим</p> <p>Г) гематошизонтоцидным</p> <p>@</p>	
87.	<p>ДЕ-8. Вопрос-87</p> <p>АНТИБИОТИКИ ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОБЛАДАЮТ:</p> <p>А) ототоксичностью</p> <p>Б) гепатотоксичностью</p> <p>В) гематотоксичностью</p> <p>Г) кардиотоксичностью</p> <p>@</p>	А
88.	<p>ДЕ-8. Вопрос-88</p> <p>АНТИБИОТИКИ ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОБЛАДАЮТ:</p> <p>А) нефротоксичностью</p> <p>Б) гепатотоксичностью</p> <p>В) гематотоксичностью</p> <p>Г) кардиотоксичностью</p> <p>@</p>	А
89.	<p>ДЕ-8. Вопрос-89</p> <p>ДЛЯ АМИНОПЕНИЦИЛЛИНОВ ХАРАКТЕРНО:</p> <p>А) расширенный спектр антимикробной активности в отношении кишечных бактерий и гемофильной палочки</p> <p>Б) разрушаются в соляной кислоте желудка</p> <p>В) устойчивость к бета-лактамазам</p> <p>Г) активность в отношении синегнойной палочки</p> <p>@</p>	А
90.	<p>ДЕ-8. Вопрос-90</p> <p>В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ АКТИВЕН:</p> <p>А) азлоциллин</p> <p>Б) ампициллин</p> <p>В) оксациллин</p> <p>Г) цефалексин</p> <p>@</p>	А
91.	<p>ДЕ-8. Вопрос-91</p> <p>АНТИСИНЕГНОЙНЫЙ ЦЕФАЛОСПОРИН:</p> <p>А) цефтазидим</p> <p>Б) цефазолин</p> <p>В) цефуроксим</p> <p>Г) цефалексин</p> <p>@</p>	А
92.	<p>ДЕ-8. Вопрос-92</p> <p>ДЛЯ АМИНОПЕНИЦИЛЛИНОВ ХАРАКТЕРНО:</p> <p>А) устойчивость к соляной кислоте желудка</p> <p>Б) создают высокие концентрации в крови при приёме внутрь</p> <p>В) пища в 2 раза снижает биодоступность</p> <p>Г) активность в отношении синегнойной палочки</p> <p>@</p>	А

93.	<p>ДЕ-8. Вопрос-93</p> <p>ДЛЯ АМИНОПЕНИЦИЛЛИНОВ ХАРАКТЕРНО:</p> <p>А) подверженность гидролизу бета-лактамазами</p> <p>Б) разрушение соляной кислотой желудка</p> <p>В) устойчивость к бета-лактамазам</p> <p>Г) активность в отношении синегнойной палочки</p> <p>@</p>	А
94.	<p>ДЕ-8. Вопрос-94</p> <p>ДИСУЛЬФИРАМОПОДОБНАЯ РЕАКЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ С ПРЕПАРАТОМ:</p> <p>А) цефоперазон</p> <p>Б) ампициллин</p> <p>В) стрептомицин</p> <p>Г) этамбутол</p> <p>@</p>	А
95.	<p>ДЕ-8. Вопрос-95</p> <p>АМИНОГЛИКОЗИДЫ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) ототоксичность</p> <p>Б) гепатотоксичность</p> <p>В) гематотоксичность</p> <p>Г) кристаллурия</p> <p>@</p>	А
96.	<p>ДЕ-8. Вопрос-96</p> <p>АМИНОГЛИКОЗИДЫ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) нефротоксичность</p> <p>Б) фотосенсибилизация</p> <p>В) гепатотоксичность</p> <p>Г) кристаллурия</p> <p>@</p>	А
97.	<p>ДЕ-8. Вопрос-97</p> <p>АМИНОГЛИКОЗИДЫ МОГУТ ПРОЯВЛЯТЬ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ:</p> <p>А) нервно-мышечная блокада</p> <p>Б) фотосенсибилизация</p> <p>В) гепатотоксичность</p> <p>Г) кристаллурию</p> <p>@</p>	А
98.	<p>ДЕ-8. Вопрос-98</p> <p>РАЦИОНАЛЬНАЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) ампициллин + оксациллин</p> <p>Б) имипенем + меропенем</p> <p>В) бензилпенициллин + тетрациклин</p> <p>Г) кларитромицин + эритромицин</p> <p>@</p>	А
99.	<p>ДЕ-8. Вопрос-99</p> <p>РАЦИОНАЛЬНАЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) имипенем + циластатин</p> <p>Б) имипенем + меропенем</p> <p>В) бензилпенициллин + тетрациклин</p>	А

	Г) кларитромицин + эритромицин @	
100.	ДЕ-8. Вопрос-100 РАЦИОНАЛЬНАЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИБИОТИКОВ: А) ампициллин + сульбактам Б) ампициллин + амоксициллин В) Бензилпенициллин + тетрациклин Г) кларитромицин + эритромицин @	А
101.	ДЕ-8. Вопрос-101 К АМИНОГЛИКОЗИДНЫМ АНТИБИОТИКАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ: А) гентамицин Б) линкомицин В) тетрациклин Г) линезолид @	А
102.	ДЕ-8. Вопрос-102 КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА: А) ингибирует β -лактамазу Б) нарушает биосинтез клеточной стенки В) нарушает синтез белка на рибосомах Г) нарушает проницаемость цитоплазматической мембраны @	А
103.	ДЕ-8. Вопрос-103 ЦИЛАСТАТИН: А) ингибирует почечную дегидропептидазу Б) ингибирует β -лактамазу В) нарушает синтез белка на рибосомах Г) нарушает проницаемость цитоплазматической мембраны @	А
104.	ДЕ-8. Вопрос-104 КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА В КОМБИНАЦИИ С ПЕНИЦИЛЛИНАМИ: А) защищает пенициллины от разрушения β -лактамазами Б) усиливает всасывание пенициллинов из ЖКТ В) уменьшает аллергические реакции пенициллинов Г) уменьшает разрушение пенициллинов в печени @	А
105.	ДЕ-8. Вопрос-105 ЛИНКОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ: А) линкозамидов Б) аминогликозидов В) макролидов Г) амфениколов @	А
106.	ДЕ-8. Вопрос-106 ЦИЛАСТАТИН В КОМБИНАЦИИ С ИМИПЕНЕМОМ: А) защищает имипенем от разрушения дегидропептидазой в почках	А

	<p>Б) защищает имипенем от разрушения β-лактамазами</p> <p>В) усиливает всасывание имипенема из ЖКТ</p> <p>Г) уменьшает разрушение имипенема в печени</p> <p>@</p>	
107.	<p>ДЕ-8. Вопрос-107</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ β-ЛАКТАМНЫХ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) нарушение биосинтеза клеточной стенки</p> <p>Б) нарушение биосинтеза бактериального белка на рибосомах</p> <p>В) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны</p> <p>Г) нарушение синтеза бактериальной РНК</p> <p>@</p>	А
108.	<p>ДЕ-8. Вопрос-108</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МАКРОЛИДНЫХ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) нарушение биосинтеза бактериального белка на рибосомах</p> <p>Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны</p> <p>В) нарушение синтеза бактериальной РНК</p> <p>Г) нарушение синтеза клеточной стенки</p> <p>@</p>	А
109.	<p>ДЕ-8. Вопрос-109</p> <p>β – ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ ДЕЙСТВУЮТ БАКТЕРИЦИДНО, ПОТОМУ ЧТО НАРУШАЮТ:</p> <p>А) синтез клеточной стенки микроорганизмов</p> <p>Б) синтез белка на уровне рибосом</p> <p>В) проявляют антагонизм с пара-аминобензойной кислотой</p> <p>Г) синтез фермента ДНК-гиразы</p> <p>@</p>	А
110.	<p>ДЕ-8. Вопрос-110</p> <p>ТЕТРАЦИКЛИНОВЫЕ АНТИБИОТИКИ ДЕЙСТВУЮТ БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИ, ПОТОМУ ЧТО НАРУШАЮТ СИНТЕЗ:</p> <p>А) белка на уровне рибосом</p> <p>Б) тетрагидрофолевой кислоты</p> <p>В) клеточной стенки</p> <p>Г) фермента ДНК-гиразы</p> <p>@</p>	А
111.	<p>ДЕ-8. Вопрос-111</p> <p>ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫЕ АНТИБИОТИКИ ДЕЙСТВУЮТ БАКТЕРИЦИДНО, ПОТОМУ ЧТО НАРУШАЮТ СИНТЕЗ:</p> <p>А) клеточной стенки микроорганизмов</p> <p>Б) белка на уровне рибосом</p> <p>В) тетрагидрофолевой кислоты</p> <p>Г) фермента ДНК-гиразы</p> <p>@</p>	А
112.	<p>ДЕ-8. Вопрос-112</p>	А

	<p>ИЗ ГРУППЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ДЛИТЕЛЬНОМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) бензатина бензилпенициллин + бензилпенициллин прокаина (бициллин-5)</p> <p>Б) ампициллин + оксациллин (ампиокс)</p> <p>В) бензилпенициллина натриевая соль</p> <p>Г) амоксициллин + клавулановая кислота (амоксиклав)</p> <p>@</p>	
113.	<p>ДЕ-8. Вопрос-113</p> <p>К ГРУППЕ КАРБОПЕНЕМОВ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) имипенем</p> <p>Б) линезолид</p> <p>В) моксифлоксацин</p> <p>Г) линкомицин</p> <p>@</p>	А
114.	<p>ДЕ-8. Вопрос-114</p> <p>КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ «ИМИПЕНЕМ + ЦИЛАСТАТИН» ВЫПУСКАЕТСЯ ПОД ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ:</p> <p>А) тиенам</p> <p>Б) амоксиклав</p> <p>В) ко-тримоксазол</p> <p>Г) ампиокс</p> <p>@</p>	А
115.	<p>ДЕ-8. Вопрос-115</p> <p>КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ «АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА» ВЫПУСКАЕТСЯ ПОД ТОРГОВЫМ НАЗВАНИЕМ:</p> <p>А) амоксиклав</p> <p>Б) тиенам</p> <p>В) ко-тримоксазол</p> <p>Г) ампиокс</p> <p>@</p>	А
116.	<p>ДЕ-8. Вопрос-116</p> <p>КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ «АМПИЦИЛЛИН + ОКСАЦИЛЛИН» ВЫПУСКАЕТСЯ ПОД ТОРГОВЫМ НАЗВАНИЕМ:</p> <p>А) ампиокс</p> <p>Б) тиенам</p> <p>В) амоксиклав</p> <p>Г) ко-тримоксазол</p> <p>@</p>	А
117.	<p>ДЕ-8. Вопрос-117</p> <p>АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) цефтазидим</p> <p>В) цефалексин</p> <p>С) оксациллин</p> <p>Г) амоксициллин</p> <p>@</p>	А
118.	<p>ДЕ-8. Вопрос-118</p> <p>ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ</p>	А

	<p>ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) аллергические реакции Б) нарушение формирования костной ткани В) нарушение формирования хрящевой ткани Г) атрофия зрительного нерва @</p>	
119.	<p>ДЕ-8. Вопрос-119</p> <p>ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) диспептические расстройства (тошнота, рвота) Б) нарушение формирования костной ткани В) нарушение формирования хрящевой ткани Г) атрофия зрительного нерва @</p>	А
120.	<p>ДЕ-8. Вопрос-120</p> <p>ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ТЕТРАЦИКЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ:</p> <p>А) образования костной ткани Б) формирования хрящевой ткани В) снижение слуха, шум и звон в ушах Г) атрофия зрительного нерва @</p>	А
121.	<p>ДЕ-8. Вопрос-121</p> <p>ЦЕФЕПИМ ОТНОСИТСЯ К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ:</p> <p>А) I поколения Б) II поколения В) III поколения Г) IV поколения @</p>	А
122.	<p>ДЕ-8. Вопрос-122</p> <p>КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НЕ ПРОЯВЛЯЕТ АКТИВНОСТЬ В ОТНОШЕНИИ МЕНИНГОКОККОВ:</p> <p>А) линкозамиды Б) амфениколы В) пенициллины Г) цефалоспорины @</p>	А
123.	<p>ДЕ-8. Вопрос-123</p> <p>АЗИТРОМИЦИН (СУМАМЕД):</p> <p>А) связываются с 50S субъединицей бактериальных рибосом Б) связываются с 30S субъединицей бактериальных рибосом В) пища в 2 раза уменьшает биодоступность Г) проникает ГЭБ @</p>	А
124.	<p>ДЕ-8. Вопрос-124</p> <p>БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ:</p> <p>А) гентамицин Б) тетрациклин В) линкомицин Г) эритромицин</p>	А

	@	
125.	<p>ДЕ-8. Вопрос-125 СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ НАРУШАЕТ: А) ампициллин Б) азитромицин В) ванкомицин Г) доксицилин @</p>	А
126.	<p>ДЕ-8. Вопрос-126 СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ БАКТЕРИЙ НАРУШАЕТ: А) цефалексин Б) эритромицин В) амикацин Г) доксицилин @</p>	А
127.	<p>ДЕ-8. Вопрос-127 МИКРОБНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА ФОРМИРУЕТСЯ ПО ПРИЧИНЕ: А) изменения модификации мишени Б) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны В) образования метаболического «шунта» Г) выведения антибиотика из клетки @</p>	А
128.	<p>ДЕ-8. Вопрос-128 МИКРОБНАЯ РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА ФОРМИРУЕТСЯ ПО ПРИЧИНЕ: А) энзиматической инактивации антибиотика Б) образования метаболического «шунта» В) низкой проницаемости микробной клетки Г) спонтанных мутаций в генотипе микробов @</p>	А
129.	<p>ДЕ-8. Вопрос-129 АНТИБИОТИКИ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА МОГУТ ОБЛАДАТЬ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГОГЕННОСТЬЮ С А) цефалоспоринами Б) тетрациклинами В) гликопептидами Г) аминогликозидами @</p>	А
130.	<p>ДЕ-8. Вопрос-130 ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ HELICOBACTER PYLORI ПРИМЕНЯЮТ АНТИБИОТИК: А) амоксициллин Б) метронидазол В) пенициллин Г) висмута трикалия дицитрат @</p>	А
131.	<p>ДЕ-8. Вопрос-131 БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ:</p>	А

	<p>А) тетрациклин Б) гентамицин В) амоксициллин Г) цефтазидим @</p>	
132.	<p>ДЕ-8. Вопрос-132 К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ: А) ототоксичность Б) гематотоксичность В) нарушение формирования хрящевой ткани Г) нарушение образования костной ткани @</p>	А
133.	<p>ДЕ-8. Вопрос-133 К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ: А) нефротоксический эффект Б) нарушение образования костной ткани В) нарушение формирования хрящевой ткани Г) гематотоксический эффект @</p>	А
134.	<p>ДЕ-8. Вопрос-134 АНТИБИОТИКИ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) висцеральном сифилисе Б) урогенитальном хламидиозе В) туберкулезе Г) токсоплазмозе @</p>	А
135.	<p>ДЕ-8. Вопрос-135 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ОБУСЛОВЛЕННОЙ Н.РУЛОРИ ПРИМЕНЯЮТ: А) амоксициллин Б) оксациллин В) азлоциллин Г) пиперациллин @</p>	А
136.	<p>ДЕ-8. Вопрос-136 ЦЕФАЛОСПОРИН ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ: А) цефтибутен Б) цефозолин В) цефепим Г) цефтазидим @</p>	А
137.	<p>ДЕ-8. Вопрос-137 К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ: А) ототоксичность, нарушение мышечной блокады, нефротоксичность Б) гепатотоксичность, нарушение формирования костной ткани, фотодерматозы В) нейротоксичность, нарушение формирования</p>	А

	<p>хрящевой ткани, вестибулотоксичность Г) гематотоксичность, нейротоксичность, коагулопатии @</p>	
138.	<p>ДЕ-8. Вопрос-138 КЛАВУЛАНОВУЮ КИСЛОТУ КОМБИНИРУЮТ С АНТИБИОТИКАМИ БЕТА-ЛАКТАМНОГО РЯДА С ЦЕЛЬЮ: А) предотвращения разрушения бета-лактамазами Б) снижение токсичности В) увеличение биодоступности Г) обеспечения транспорта через ГЭБ @</p>	А
139.	<p>ДЕ-8. Вопрос-139 АНТИБИОТИК, ИМЕЮЩИЙ В СВОЕЙ СТРУКТУРЕ БЕТА- ЛАКТАМНОЕ КОЛЬЦО: А) цефалоспорины Б) макролиды В) линкозамиды Г) аминогликозиды @</p>	А
140.	<p>ДЕ-8. Вопрос-140 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К МАКРОЛИДАМ: А) кларитромицин Б) амоксициллин В) доксициклин Г) ципрофлоксацин @</p>	А
141.	<p>ДЕ-8. Вопрос-141 К КАРБАПЕНЕМАМ ОТНОСИТСЯ: А) имипенем Б) азтреонам В) амоксициллин Г) кларитромицин @</p>	А
142.	<p>ДЕ-8. Вопрос-142 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К МАКРОЛИДАМ: А) эритромицин Б) доксициклин В) амикацин Г) цефалексин @</p>	А
143.	<p>ДЕ-8. Вопрос-143 КАКОЙ АНТИБИОТИК ОТНОСИТСЯ К МАКРОЛИДАМ: А) азитромицин Б) доксициклин В) ванкомицин Г) азтреонам @</p>	А
144.	<p>ДЕ-8. Вопрос-144 АНТИБИОТИК ЦЕФАЛОСПОРИНОВОГО РЯДА: А) цефаклор</p>	А

	Б) стрептомицин В) феноксиметилпенициллин Г) эритромицин @	
145.	ДЕ-8. Вопрос-145 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ЛИНКОЗАМИДОВ: А) клиндамицин Б) гентамицин В) стрептомицин Г) ванкомицин @	А
146.	ДЕ-8. Вопрос-146 ГЛИКОПЕПТИДНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) ванкомицин Б) хлорамфеникол В) неомицин Г) карбенициллин @	А
147.	ДЕ-8. Вопрос-147 К АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПЕНИЦИЛЛИНАМ ОТНОСИТСЯ: А) оксациллин Б) амоксициллин В) карбенициллин Г) доксициллин @	А
148.	ДЕ-8. Вопрос-148 ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ РАЗРУШЕНИЯ АМОКСИЦИЛЛИНА БЕТА-ЛАКТОМАЗАМИ, ЕГО КОМБИНИРУЮТ С: А) клавулановой кислотой Б) циластатином В) цефалексином Г) пиридоксином @	А
149.	ДЕ-8. Вопрос-149 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ХЛОРАМФЕНИКОЛА: А) выраженное угнетение кроветворения Б) нефротоксичность В) ототоксичность Г) вестибулотоксичность @	А
150.	ДЕ-8. Вопрос-150 ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ: А) ототоксичность Б) кардиотоксичность В) выраженное угнетение кроветворения Г) гепатотоксичность @	А

151.	<p>ДЕ-8. Вопрос-151 ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H.PYLORI ПРИМЕНЯЮТ ПРЕПАРАТ: А) амоксициллин Б) ванкомицин В) цефалексин Г) линкомицин @</p>	А
152.	<p>ДЕ-8. Вопрос-152 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА, ВЫЗВАННОГО СПОРООБРАЗУЮЩИМ АНАЭРОБНЫМ МИКРОБОМ CLOSTRIDIUM DIFFICILE, ПРИМЕНЯЮТ АНТИБИОТИК: А) ванкомицин Б) амоксициллин В) амикацин Г) цефалексин @</p>	А
153.	<p>ДЕ-8. Вопрос-153 АНТИБИОТИКИ ПЕНИЦИЛЛИНОВОГО РЯДА ПРИМЕНЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО ПРИ: А) сифилисе Б) туберкулезе В) трихомониазе Г) токсоплазмозе @</p>	А
154.	<p>ДЕ-8. Вопрос-154 ПРИРОДНЫЙ ПЕНИЦИЛЛИН, НЕ РАЗРУШАЮЩИЙСЯ В КИСЛОЙ СРЕДЕ ЖЕЛУДКА: А) феноксиметилпенициллин Б) бензатин бензилпенициллин В) амоксициллин Г) азлоциллин @</p>	А
155.	<p>ДЕ-8. Вопрос-155 ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ АНТИБИОТИК: А) доксициклин Б) азитромицин В) цефалексин Г) амоксициллин @</p>	А
156.	<p>ДЕ-8. Вопрос-156 ОТОТОКСИЧНОСТЬ И ВЕСТИБУЛОТОКСИЧНОСТЬ (НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ) РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ: А) амикацина Б) хлорамфеникола В) тетрациклина Г) доксициклина @</p>	А
157.	<p>ДЕ-8. Вопрос-157 БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ</p>	А

	<p>АНТИБИОТИК:</p> <p>А) гентамицин Б) доксициклин В) эритромицин Г) линкомицин @</p>	
158.	<p>ДЕ-8. Вопрос-158</p> <p>ПРИРОДНЫМ ПЕНИЦИЛЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) бензилпенициллин прокаин Б) ампициллин В) азлоциллин Г) амоксиклав @</p>	А
159.	<p>ДЕ-8. Вопрос-159</p> <p>АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ПЕНИЦИЛЛИН:</p> <p>А) азлоциллин Б) оксациллин В) ампициллин Г) амоксициллин @</p>	А
160.	<p>ДЕ-8. Вопрос-160</p> <p>СИНТЕЗ БАКТЕРИАЛЬНОГО БЕЛКА НАРУШАЕТ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) доксициклин Б) цефалексин В) ампициллин Г) рифампицин @</p>	А
161.	<p>ДЕ-8. Вопрос-161</p> <p>ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ДО 8 ЛЕТ АНТИБИОТИКИ:</p> <p>А) тетрациклины Б) макролиды В) линкозамиды Г) пенициллины @</p>	А
162.	<p>ДЕ-8. Вопрос-162</p> <p>ЦЕФУРОКСИМ (ЗИНАЦЕФ) – ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫЙ АНТИБИОТИК II ПОКОЛЕНИЯ:</p> <p>А) Не активен в отношении синегнойной палочки Б) Активен в отношении синегнойной палочкой @</p>	А
163.	<p>ДЕ-8. Вопрос-163</p> <p>ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) – ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫЙ АНТИБИОТИК IV ПОКОЛЕНИЯ:</p> <p>А) Активен в отношении синегнойной палочкой Б) Не активен в отношении синегнойной палочки @</p>	А
164.	<p>ДЕ-8. Вопрос-164</p> <p>АМОКСИКЛАВ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным ингибиторозащищенным средствам</p>	А

	<p>Б) К противомикробным средствам цефалоспоринового ряда</p> <p>В) Анксиолитикам</p> <p>Г) Противовирусным средствам</p> <p>@</p>	
165.	<p>ДЕ-8. Вопрос-165</p> <p>АМОКСИКЛАВ- КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ, СОСТОЯЩИЙ ИЗ:</p> <p>А) Амоксициллин + клавулановая кислота</p> <p>Б) Амоксициллин + Сульбактам</p> <p>В) Амоксициллин + Тазобактам</p> <p>Г) Ампициллин + Клавулановая кислота</p> <p>@</p>	A
166.	<p>ДЕ-8. Вопрос-166</p> <p>АМОКСИКЛАВ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Противобактериального комбинированного средства</p> <p>Б) Противоопухолевого средства</p> <p>В) Противобактериального однокомпонентного средства</p> <p>Г) Кардиопротектора</p> <p>@</p>	A
167.	<p>ДЕ-8. Вопрос-167</p> <p>КОМБИНИРОВАННЫЙ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) Амоксиклав</p> <p>Б) Пиперациллин</p> <p>В) Амоксициллин</p> <p>Г) Эритромицин</p> <p>@</p>	A
168.	<p>ДЕ-8. Вопрос-168</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АМОКСИКЛАВА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Бактериальные инфекции</p> <p>Б) Гельминтозы</p> <p>В) Туберкулез</p> <p>Г) ВИЧ –инфекция</p> <p>@</p>	A
169.	<p>ДЕ-8. Вопрос-169</p> <p>КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ ОБОЛОЧКИ МИКРООРГАНИЗМОВ, БЛОКИРУЯ ФЕРМЕНТ ТРАНСПЕПТИДАЗУ?:</p> <p>А) Бета-лактамы</p> <p>Б) Тетрациклины</p> <p>В) Аминогликозиды</p> <p>Г) Макролиды</p> <p>@</p>	A
170.	<p>ДЕ-8. Вопрос-170</p> <p>КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ ОБОЛОЧКИ МИКРООРГАНИЗМОВ, БЛОКИРУЯ ФЕРМЕНТ ТРАНСПЕПТИДАЗУ?:</p> <p>А) Пенициллины</p> <p>Б) Тетрациклины</p> <p>В) Аминогликозиды</p> <p>Г) Макролиды</p>	A

	@	
171.	<p>ДЕ-8. Вопрос-171 КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ ОБОЛОЧКИ МИКРООРГАНИЗМОВ, БЛОКИРУЯ ФЕРМЕНТ ТРАНСПЕПТИДАЗУ?:</p> <p>А) Цефалоспорины Б) Тетрациклины В) Аминогликозиды Г) Макролиды</p> <p>@</p>	А
172.	<p>ДЕ-8. Вопрос-172 КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ ОБОЛОЧКИ МИКРООРГАНИЗМОВ, БЛОКИРУЯ ФЕРМЕНТ ТРАНСПЕПТИДАЗУ?:</p> <p>А) Карбапенемы Б) Тетрациклины В) Аминогликозиды Г) Макролиды</p> <p>@</p>	А
173.	<p>ДЕ-8. Вопрос-173 КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ ОБОЛОЧКИ МИКРООРГАНИЗМОВ, БЛОКИРУЯ ФЕРМЕНТ ТРАНСПЕПТИДАЗУ?:</p> <p>А) Монобактамы Б) Тетрациклины В) Аминогликозиды Г) Макролиды</p> <p>@</p>	А
174.	<p>ДЕ-8. Вопрос-174 КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ БЕЛКА НА РИБОСОМАХ?:</p> <p>А) Тетрациклины Б) Цефалоспорины В) Пенициллины Г) Карбапенемы</p> <p>@</p>	А
175.	<p>ДЕ-8. Вопрос-175 КАКАЯ ГРУППА АНТИБИОТИКОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ БЕЛКА НА РИБОСОМАХ?:</p> <p>А) Аминогликозиды Б) Пенициллины В) Карбапенемы Г) Цефалоспорины</p> <p>@</p>	А
176.	<p>ДЕ-8. Вопрос-176 ЦЕФУРОКСИМ (ЗИНАЦЕФ) – ЦЕФАЛОСПОРИНОВЫЙ АНТИБИОТИК II ПОКОЛЕНИЯ НЕ АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ ?:</p> <p>А) Да Б) Нет</p> <p>@</p>	А
177.	ДЕ-8. Вопрос-177	

	<p>ЦЕФПИРОМ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Противомикробным средствам группы пенициллинов Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @</p>	A
178.	<p>ДЕ-8. Вопрос-178</p> <p>ЛИНКОМИЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Противовирусного средства @</p>	A
179.	<p>ДЕ-8. Вопрос-179</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Доксциклин (Юнидокс Солютаб) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Аллохол @</p>	A
180.	<p>ДЕ-8. Вопрос-180</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ:</p> <p>А) Гентамицин Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	A
181.	<p>ДЕ-8. Вопрос-181</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ:</p> <p>А) Цефтазидим (Фортум) Б) Амикацин В) Кальцитонин Г) Феноболил @</p>	A
182.	<p>ДЕ-8. Вопрос-182</p> <p>ДЖОЗАМИЦИН (ВИЛЬПРАФЕН) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	A
183.	<p>ДЕ-8. Вопрос-183</p> <p>ДЖОЗАМИЦИН (ВИЛЬПРАФЕН) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибиотикам Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @</p>	A
184.	<p>ДЕ-8. Вопрос-184</p>	

	<p>КЛАРИТРОМИЦИН (КЛАЦИД) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибиотикам Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @</p>	A
185.	<p>ДЕ-8. Вопрос-185</p> <p>ИМЕПЕНЕМ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибиотикам Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @</p>	A
186.	<p>ДЕ-8. Вопрос-186</p> <p>БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Антисептического средства @</p>	A
187.	<p>ДЕ-8. Вопрос-187</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Джозамицин (Вильпрафен) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Метоклопрамид (Церукал) @</p>	A
188.	<p>ДЕ-8. Вопрос-188</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) Джозамицин (Вильпрафен) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	A
189.	<p>ДЕ-8. Вопрос-189</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) Азитромицин (Сумамед) Б) Тестостерона пропионат В) Кальцитонин Г) Феноболил @</p>	A
190.	<p>ДЕ-8. Вопрос-190</p> <p>ПРИ ГИНГИВИТЕ И БОЛЕЗНИ ПАРОДОНТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Джозамицин (Вильпрафен) Б) Дигоксин В) Мирамистин Г) Иммунал @</p>	A

191.	<p>ДЕ-8. Вопрос-191 КЛАРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	А
192.	<p>ДЕ-8. Вопрос-192 КЛАРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @</p>	А
193.	<p>ДЕ-8. Вопрос-193 КЛАРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @</p>	А
194.	<p>ДЕ-8. Вопрос-194 КЛАРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) Химиотерапевтическим препаратам Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @</p>	А
195.	<p>ДЕ-8. Вопрос-195 КЛАРИТРОМИЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Противопаркинсонического средства @</p>	А
196.	<p>ДЕ-8. Вопрос-196 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Кларитромицин Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Метоклопрамид @</p>	А
197.	<p>ДЕ-8. Вопрос-197 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ: А) Кларитромицин Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	А
198.	<p>ДЕ-8. Вопрос-198 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ</p>	А

	<p>АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) Кларитромицин Б) Метформин В) Кальцитонин Г) Феноболил @</p>	
199.	<p>ДЕ-8. Вопрос-199 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Кларитромицин Б) Дигоксин В) Метформин Г) Тетракаин (Дикаин) @</p>	А
200.	<p>ДЕ-8. Вопрос-200 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КЛАРИТРОМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Инфекции кожи и мягких тканей Б) Гельминтозы В) Туберкулез Г) ВИЧ – инфекция @</p>	А
201.	<p>ДЕ-8. Вопрос-201 ЭРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	А
202.	<p>ДЕ-8. Вопрос-202 ЭРИТРОМИЦИН ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибиотикам Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @</p>	А
203.	<p>ДЕ-8. Вопрос-203 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Пенициллин Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Вальпроевая кислота @</p>	А
204.	<p>ДЕ-8. Вопрос-204 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Эритромицин Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Варфарин @</p>	А
205.	<p>ДЕ-8. Вопрос-205 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ</p>	А

	<p>АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) Эритромицин Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	
206.	<p>ДЕ-8. Вопрос-206 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ:</p> <p>А) Эритромицин Б) Глибенкламид В) Кальцитонин Г) Феноболил @</p>	А
207.	<p>ДЕ-8. Вопрос-207 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ КОЖИ И МЯГКИХ ТКАНЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Эритромицин Б) Дигоксин В) Метформин Г) Тетракаин (Дикаин) @</p>	А
208.	<p>ДЕ-8. Вопрос-208 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЭРИТРОМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Инфекции полости рта Б) Гельминтозы В) Туберкулез Г) ВИЧ – инфекция @</p>	А
209.	<p>ДЕ-8. Вопрос-209 ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным средствам , группе тетрациклинов Б) Анальгетикам наркотического действия В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам, группе адамантанов @</p>	А
210.	<p>ДЕ-8. Вопрос-210 ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибиотикам тетрациклинового ряда Б) Антибиотикам макролидного ряда В) Антибиотикам аминогликозидного ряда Г) Синтетикам хиноксалинового ряда @</p>	А
211.	<p>ДЕ-8. Вопрос-211 ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) УПОТРЕБЛЯЕТСЯ ПРИ:</p> <p>А) Бактериальных инфекциях Б) Психозах В) Гельминтных инвазиях Г) Грибковых инфекциях @</p>	А
212.	<p>ДЕ-8. Вопрос-212</p>	

	ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @	A
213.	ДЕ-8. Вопрос-213 ДОКСИЦИКЛИН (ЮНИДОКС) ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Противорвотного средства @	A
214.	ДЕ-8. Вопрос-214 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Доксциклин (Юнидокс) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Бензокаин @	A
215.	ДЕ-8. Вопрос-215 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ТЕТРАЦИКЛИНОВ: А) Доксциклин (Юнидокс) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @	A
216.	ДЕ-8. Вопрос-216 ГЕНТАМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @	A
217.	ДЕ-8. Вопрос-217 ОТОТОКСИЧЕСКИМ И НЕФРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ : А) Гентамицин Б) Азитромицин (Сумамед) В) Пенициллин Г) Ломефлоксацин (Таванник) @	A
218.	ДЕ-8. Вопрос-218 ГЕНТАМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Синтетикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @	A
219.	ДЕ-8. Вопрос-219	

	<p>ГЕНТАМИЦИН ОТНОСИТСЯ К: Желчегонным средствам А) Антибиотикам Б) Противовирусным средствам В) Антипсихотическим средствам Г) Ноотропным средствам @</p>	A
220.	<p>ДЕ-8. Вопрос-220 ГЕНТАМИЦИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства группы аминогликозидов Б) Противобактериального средства группы макролидов В) Противобактериального средства группы хинолонов Г) Противобактериального средства группы 8-оксихинолинов @</p>	A
221.	<p>ДЕ-8. Вопрос-221 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Гентамицин Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Дексаметазон @</p>	A
222.	<p>ДЕ-8. Вопрос-222 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ АМИНОГЛИКОЗИДОВ: А) Гентамицин Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Доксциклин (Юнидокс) Г) Кетотифен @</p>	A
223.	<p>ДЕ-8. Вопрос-223 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ С ШИРОКИМ СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ : А) Гентамицин Б) Глибенкламид В) Кальцитонин Г) Феноболил @</p>	A
224.	<p>ДЕ-8. Вопрос-224 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛЫХ ИНФЕКЦИЙ (СЕПСИС, ПНЕВМОНИЯ, ЭНДОКАРДИТ), ВЫЗВАННЫХ ГР-БАКТЕРИЯМИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Гентамицин Б) Дигоксин В) Метформин Г) Тетракаин (Дикаин) @</p>	A
225.	<p>ДЕ-8. Вопрос-225 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГЕНТАМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Тяжелые инфекции (сепсис, пневмония, эндокардит) Б) Гельминтозы</p>	A

	В) Острая респираторная вирусная инфекция Г) ВИЧ – инфекция @	
226.	ДЕ-8. Вопрос-226 ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) ОТНОСИТСЯ К: А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @	А
227.	ДЕ-8. Вопрос-227 ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @	А
228.	ДЕ-8. Вопрос-228 ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @	А
229.	ДЕ-8. Вопрос-229 ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам цефалоспоринового ряда Б) Антибиотикам макролидного ряда В) Антибиотикам полиенового ряда Г) Антипсихотическим средствам @	А
230.	ДЕ-8. Вопрос-230 ЦЕФЕПИМ (МАКСИПИМ) ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Противоязвенного средства @	А
231.	ДЕ-8. Вопрос-231 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Цефепим (Максипим) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Диазепам (Седуксен) @	А
232.	ДЕ-8. Вопрос-232 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ: А) Цефепим (Максипим) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Ципрофлоксацин (Ципробай, Квинтор)	А

	Г) Кетотифен @	
233.	ДЕ-8. Вопрос-233 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ : А) Цефепим (Максипим) Б) Глибенкламид В) Кальцитонин Г) Феноболил @	А
234.	ДЕ-8. Вопрос-234 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ: А) Цефуросим (Зинацеф) Б) Глибенкламид В) Кальцитонин Г) Моксифлоксацин (Авелокс) @	А
235.	ДЕ-8. Вопрос-235 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЦЕФУРОКСИМ (ЗИНАЦЕФ) ЯВЛЯЕТСЯ: А) Бактериальные инфекции дыхательных путей, кожи, мягких тканей Б) Гельминтозы В) Туберкулез Г) ВИЧ –инфекция @	А
236.	ДЕ-8. Вопрос-236 ЛИНЕЗОЛИД ОТНОСИТСЯ К: А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @	А
237.	ДЕ-8. Вопрос-237 ЛИНЕЗОЛИД ОТНОСИТСЯ К: А) Оксазолидинонам (противомикробное средство) Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @	А
238.	ДЕ-8. Вопрос-238 ЛИНЕЗОЛИД ОТНОСИТСЯ К: А) Оксазолидинонам (противомикробное средство) Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @	А
239.	ДЕ-8. Вопрос-239 ЛИНЕЗОЛИД ОТНОСИТСЯ К: А) Оксазолидинонам (противомикробное средство) Б) Желчегонным средствам	А

	В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @	
240.	ДЕ-8. Вопрос-240 ЛИНЕЗОЛИД ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Антигистаминного средства @	А
241.	ДЕ-8. Вопрос-241 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Цефтазидим (Фортум) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Унитол @	А
242.	ДЕ-8. Вопрос-242 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ МАКРОЛИДОВ: А) Эритромицин (Сумамед) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @	А
243.	ДЕ-8. Вопрос-243 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ.: А) Цефтазидим (Фортум) Б) Амикацин В) Спарфлоксацин (Спарфло) Г) Феноболлил @	А
244.	ДЕ-8. Вопрос-244 ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ГОСПИТАЛЬНОЙ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Линезолид Б) Ко-тримоксазол В) Мирамистин Г) Сульгин @	А
245.	ДЕ-8. Вопрос-245 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛИНЕЗОЛИДА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Тяжелая госпитальная и внебольничная пневмония Б) Грипп В) Туберкулез Г) Дизентерия @	А
246.	ДЕ-8. Вопрос-246 ХЛОРАМФЕНИКОЛ (ЛЕВОМИЦЕТИН) ОТНОСИТСЯ К:	А

	<p>А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	
247.	<p>ДЕ-8. Вопрос-247 ХЛОРАМФЕНИКОЛ (ЛЕВОМИЦЕТИН) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @</p>	А
248.	<p>ДЕ-8. Вопрос-248 АМОКСИКЛАВ (АМОКСИЦИЛЛИН+ КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @</p>	А
249.	<p>ДЕ-8. Вопрос-249 ХЛОРАМФЕНИКОЛ (ЛЕВОМИЦЕТИН) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибиотикам Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @</p>	А
250.	<p>ДЕ-8. Вопрос-250 ЦЕФАЛЕКСИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Ноотропного средства @</p>	А
251.	<p>ДЕ-8. Вопрос-251 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ АНТИБИОТИКОВ: А) Ампиокс (Оксациллин + Ампициллин) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	А
252.	<p>ДЕ-8. Вопрос-252 ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ АНТИБИОТИКОВ.: А) Кларитромицин Б) Фуразолидон В) Спарфлоксацин (Спарфло) Г) Метронидазол @</p>	А
253.	<p>ДЕ-8. Вопрос-253 АНТИБИОТИК ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ВИДЕ</p>	А

	<p>ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ, ЛИНИМЕНТОВ, МАЗЕЙ:</p> <p>А) Хлорамфеникол (Левомицетин)</p> <p>Б) Ко-тримаксозол</p> <p>В) Диклофенак</p> <p>Г) Преднизолон</p> <p>@</p>	
254.	<p>ДЕ-8. Вопрос-254</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА СВЯЗАН С БЛОКАДОЙ СИНТЕЗА БЕЛКА НА РИБСОМАХ?:</p> <p>А) Хлорамфеникол</p> <p>Б) Тиамазол</p> <p>В) Эналаприл</p> <p>Г) Прокаин</p> <p>@</p>	А
255.	<p>ДЕ-8. Вопрос-255</p> <p>ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ БАКТЕРИЙ НАРУШАЮТ:</p> <p>А) полимиксины</p> <p>Б) азалиды</p> <p>В) монобактамы</p> <p>Г) карбапенемы</p> <p>@</p>	А
256.	<p>ДЕ-8. Вопрос-256</p> <p>ИНГИБИРУЮТ СИНТЕЗ БЕЛКА НА РИБСОМАХ БАКТЕРИЙ И ПРОНИЦАЕМОСТЬ КЛЕТОЧНЫХ МЕМБРАН АНТИБИОТИКИ:</p> <p>А) аминогликозиды</p> <p>Б) цефалоспорины</p> <p>В) монобактамы</p> <p>Г) амфениколы</p> <p>@</p>	А
257.	<p>ДЕ-8. Вопрос-257</p> <p>АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) бензилпенициллина калиевая соль</p> <p>Б) цефотаксим</p> <p>В) полимиксин В</p> <p>Г) азтреонам</p> <p>@</p>	А
258.	<p>ДЕ-8. Вопрос-258</p> <p>АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ БАКТЕРИЙ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) полимиксин В</p> <p>Б) бензилпенициллина калиевая соль</p> <p>В) цефалексин</p> <p>Г) нистатин</p> <p>@</p>	А
259.	<p>ДЕ-8. Вопрос-259</p> <p>НАРУШАЕТ ОБРАЗОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ, НАКАПЛИВАЕТСЯ В ЗУБНОЙ ЭМАЛИ И ПРОТИВОПОКАЗАН ДЕТЯМ ДО 8 ЛЕТ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) тетрациклин</p>	А

	Б) азитромицин В) кларитромицин Г) линезолид @	
260.	ДЕ-8. Вопрос-260 В ПЕРИОД ФОРМИРОВАНИЯ ЗУБОВ ПРИВОДИТ К ИЗМЕНЕНИЮ ЦВЕТА ЗУБОВ НА ЖЕЛТЫЙ, СЕРЫЙ, КОРИЧНЕВЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИБИОТИКА А) тетрациклина Б) ампициллина В) полимиксина В Г) линезолида @	А
261.	ДЕ-8. Вопрос-261 К ИЗМЕНЕНИЮ ЦВЕТА ЗУБОВ НА ЖЕЛТЫЙ, СЕРЫЙ, КОРИЧНЕВЫЙ ПРИВОДИТ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКА А) доксициклина Б) амикацина В) полимиксина В Г) линезолида @	А
262.	ДЕ-8. Вопрос-262 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ АЗИТРОМИЦИНА А) сумамед Б) вильпрофен В) макропен Г) клацид @	А
263.	ДЕ-8. Вопрос-263 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ КЛАРИТРОМИЦИНА А) клацид Б) вильпрофен В) макропен Г) сумамед @	А
264.	ДЕ-8. Вопрос-264 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ ИНГИБИТОРОЗАЩИЩЕННОГО ПЕНИЦИЛЛИНА С КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТОЙ: А) амоксиклав Б) уназин В) макропен Г) тазоцин @	А
265.	ДЕ-8. Вопрос-265 «АМОКСИКЛАВ + КЛАВУЛАНАТ» ВЫПУСКАЮТ ПОД ТОРГОВЫМ НАЗВАНИЕМ: А) флемоклав Солютаб Б) юнидокс Солютаб В) меропенем Г) макропен @	А

266.	<p>ДЕ-8. Вопрос-266 СОЗДАЁТ КОНЦЕНТРАЦИЮ АКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА В КРОВИ СОПОСТАВИМУЮ С ИНЪЕКЦИОННЫМИ ФОРМАМИ И ВЫПУСКАЕМЫЙ В ФОРМЕ ДИСПЕРГИРУЕМЫХ ТАБЛЕТОК, АНТИБИОТИК:</p> <p>А) юнидокс Солютаб Б) цефуроксим аксетил В) тобромицин Г) цефтазидим @</p>	А
267.	<p>ДЕ-8. Вопрос-267 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ С ПИЩЕЙ СНИЖАЕТСЯ В 2 РАЗА БИОДОСТУПНОСТЬ АНТИБИОТИКА:</p> <p>А) эритромицина Б) ампициллина В) доксициклина Г) циклосерина @</p>	А
268.	<p>ДЕ-8. Вопрос-268 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ С ПИЩЕЙ СНИЖАЕТСЯ В 2 РАЗА БИОДОСТУПНОСТЬ АНТИБИОТИКА:</p> <p>А) тетрациклина Б) ампициллина В) кларитромицина Г) цефалексина @</p>	А
269.	<p>ДЕ-8. Вопрос-269 АНТИБИОТИК, УГНЕТАЮЩИЙ РИБОСОМАЛЬНЫЙ СИНТЕЗ БЕЛКА МИКРООРГАНИЗМОВ:</p> <p>А) гентамицин Б) амоксициллин В) цефуроксим Г) имепенем @</p>	А
	ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
270.	<p>ДЕ-8. Вопрос-270 К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) рифампицин Б) нифурантел В) метронидазол Г) арбидол @</p>	А
271.	<p>ДЕ-8. Вопрос-271 К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) изониазид Б) нифурантел В) метронидазол Г) арбидол @</p>	А
272.	ДЕ-8. Вопрос-272	А

	<p>ИЗОНИАЗИД:</p> <p>А) нарушает синтез миколовых кислот в клеточной стенке микобактерий</p> <p>Б) является препаратом средней эффективности</p> <p>В) является препаратом низкой эффективности</p> <p>Г) ингибирует ДНК-зависимую РНК-полимеразу, нарушая процесс транскрипции</p> <p>@</p>	
273.	<p>ДЕ-8. Вопрос-273</p> <p>НА МИКОБАКТЕРИИ ИЗОНИАЗИД ПРОЯВЛЯЕТ ЭФФЕКТИВНОСТЬ:</p> <p>А) высокую</p> <p>Б) среднюю</p> <p>В) низкую</p> <p>Г) эффективность отсутствует</p> <p>@</p>	А
274.	<p>ДЕ-8. Вопрос-274</p> <p>РИСК ГЕПАТОТОКСИЧНОСТИ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ УПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЬНЫХ НАПИТКОВ С ПРЕПАРАТОМ:</p> <p>А) изониазид</p> <p>Б) стрептомицин</p> <p>В) этамбутол</p> <p>Г) арбидол</p> <p>@</p>	А
275.	<p>ДЕ-8. Вопрос-275</p> <p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ АНТИБИОТИК:</p> <p>А) рифампицин</p> <p>Б) цефтазидим</p> <p>В) меропенем</p> <p>Г) гентамицин</p> <p>@</p>	А
276.	<p>ДЕ-8. Вопрос-276</p> <p>ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) изониазид</p> <p>Б) этамбутол</p> <p>В) этионамид</p> <p>Г) циклосерин</p> <p>@</p>	А
	СИНТЕТИЧЕСКИЕ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ ЛС	
277.	<p>ДЕ-8. Вопрос-277</p> <p>СУЛЬФАЦЕТАМИД (СУЛЬФАЦИЛ-НАТРИЯ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) капли глазные 10% или 20%, флакон-капельница полимерная 10 мл</p> <p>Б) спрей ингаляционный 300 мкг/доза</p> <p>В) пакетики-саше 3 г</p> <p>Г) пластырь 500/10 мг</p>	А

	@	
278.	<p>ДЕ-8. Вопрос-278 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 @</p>	А
279.	<p>ДЕ-8. Вопрос-279 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 @</p>	А
280.	<p>ДЕ-8. Вопрос-280 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 @</p>	А
281.	<p>ДЕ-8. Вопрос-281 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 @</p>	А
282.	<p>ДЕ-8. Вопрос-282 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 @</p>	А
283.	ДЕ-8. Вопрос-283	А

	<p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) фталилсульфатиазол Б) изониазид В) метронидазол Г) линезолид @</p>	
284.	<p>ДЕ-8. Вопрос-284</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) сульфадиметоксин Б) нитроксалин В) метронидазол Г) изониазид @</p>	А
285.	<p>ДЕ-8. Вопрос-285</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) ко-тримоксазол Б) нитроксалин В) метронидазол Г) изониазид @</p>	А
286.	<p>ДЕ-8. Вопрос-286</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ, ДЕЙСТВУЮЩИЙ В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА:</p> <p>А) фталилсульфатиазол Б) салазосульфипиридазин В) сульфациетамид Г) нитроксалин @</p>	А
287.	<p>ДЕ-8. Вопрос-287</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ, ДЕЙСТВУЮЩИЙ БАКТЕРИЦИДНО:</p> <p>А) ко-тримоксазол Б) сульфациетамид В) метронидазол Г) сульфаметоксипиразин @</p>	А
288.	<p>ДЕ-8. Вопрос-288</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ СВЕРХДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ($T_{1/2} > 48$ Ч)</p> <p>А) сульфаметоксипиразин Б) сульфациетамид В) метронидазол Г) ко-тримоксазол @</p>	А
289.	<p>ДЕ-8. Вопрос-289</p> <p>КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ И ТРИМЕТОПРИМА:</p> <p>А) ко-тримоксазол Б) нитроксалин В) метронидазол Г) изониазид @</p>	А

290.	<p>ДЕ-8. Вопрос-290</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ РЕЗОРБТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ:</p> <p>А) сульфадиметоксин Б) фталилсульфатиазол В) фуразидин Г) нитрофурал @</p>	А
291.	<p>ДЕ-8. Вопрос-291</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ РЕЗОРБТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ:</p> <p>А) сульфаметоксипиразин Б) фталилсульфатиазол В) фуразидин Г) нитрофурал @</p>	А
292.	<p>ДЕ-8. Вопрос-292</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ:</p> <p>А) сульфацетамид Б) сульфагуанидин В) сульфаниламид Г) сульфасалазин @</p>	А
293.	<p>ДЕ-8. Вопрос-293</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ В МИКРОБНОЙ КЛЕТКЕ:</p> <p>А) проявляют антагонизм с пара-аминобензойной кислотой Б) блокируют фермент ДНК-гиразу В) нарушают синтез клеточной стенки Г) блокируют фермент дигидрофолатредуктазу @</p>	А
294.	<p>ДЕ-8. Вопрос-294</p> <p>НА ФОНЕ ПРИЕМА КАКОГО ПРЕПАРАТА РЕЗКО ПОВЫШАЕТСЯ ТОКСИЧНОСТЬ АЛКОГОЛЯ?</p> <p>А) Метронидазола Б) Преднизолон В) Ипратропия бромид Г) Ницерголина @</p>	А
295.	<p>ДЕ-8. Вопрос-295</p> <p>К СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ ФТОРХОНОЛОНОВ ОТНОСЯТ:</p> <p>А) ципрофлоксацин Б) цефепим В) цефтазидин Г) цефтибутен @</p>	А
296.	<p>ДЕ-8. Вопрос-296</p> <p>К СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ ФТОРХОНОЛОНОВ ОТНОСЯТ:</p>	А

	<p>А) офлоксацин Б) азтреонам В) амикацин Г) линезолид @</p>	
297.	<p>ДЕ-8. Вопрос-297 К СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ НИТРОФУРАНОВ ОТНОСЯТ: А) фуразолидон Б) фталилсульфатиазол 3) сульфален 4) нистатин @</p>	А
298.	<p>ДЕ-8. Вопрос-298 К СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ИЗ ГРУППЫ НИТРОФУРАНОВ ОТНОСЯТ: А) фуразидин Б) фталазол В) фтивазид 4) нистатин @</p>	А
299.	<p>ДЕ-8. Вопрос-299 ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ДЛЯ РЕЗОРБТИВНОГО ПРИМЕНЕНИЯ: А) кристаллурия Б) дисфункция слухового нерва В) дисфункция зрительного нерва Г) разрыв сухожилий @</p>	А
300.	<p>ДЕ-8. Вопрос-300 АНТИМИКРОБНЫЙ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ В ОФТАЛЬМОЛОГИИ: А) сульфацетамид Б) сульфасалазин В) сульфален Г) сульфадиметоксин @</p>	А
301.	<p>ДЕ-8. Вопрос-301 АНТИМИКРОБНЫЙ ПРЕПАРАТ ИЗ ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ МЕСТНО А) фталилсульфатиазол Б) фуразидин В) сульфацетамид Г) сульфадиметоксин @</p>	А
302.	<p>ДЕ-8. Вопрос-302 ФУРАЗИДИН (ФУРАГИН) ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А) инфекций мочевыводящих путей Б) сифилиса В) гонореи Г) туберкулеза</p>	А

	@	
303.	<p>ДЕ-8. Вопрос-303</p> <p>МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ:</p> <p>А) ингибируют преимущественно топоизомеразу II (ДНК-гиразу), нарушая процесс суперспирализации ДНК</p> <p>Б) являются антагонистами пара-аминобензойной кислоты и нарушают биосинтез фолиевой кислоты</p> <p>В) ингибируют фермент дигидрофолатредуктазу, нарушая обмен фолиевой кислоты</p> <p>Г) нарушают синтез белка на бактериальных рибосомах</p> <p>@</p>	А
304.	<p>ДЕ-8. Вопрос-304</p> <p>ФТОРХИНОЛОНЫ ДЕЙСТВУЮТ БАКТЕРИЦИДНО, ПОТОМУ ЧТО НАРУШАЮТ:</p> <p>А) синтез белка на рибосомах</p> <p>Б) процесс суперспирализации ДНК</p> <p>В) синтез клеточной стенки</p> <p>Г) проницаемость цитоплазматической мембраны</p> <p>@</p>	А
305.	<p>ДЕ-8. Вопрос-305</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ФТАЛИЛСУЛЬФАТИАЗОЛА (ФТАЛАЗОЛА) ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) кишечные инфекции</p> <p>Б) туберкулез</p> <p>В) инфекционные заболевания глаз</p> <p>Г) инфекции верхних дыхательных путей</p> <p>@</p>	А
306.	<p>ДЕ-8. Вопрос-306</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СУЛЬФАЦЕТАМИДА (СУЛЬФАЦИЛ-НАТРИЯ) ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) инфекционные заболевания глаз</p> <p>Б) туберкулез</p> <p>В) кишечные инфекции</p> <p>Г) инфекции верхних дыхательных путей</p> <p>@</p>	А
307.	<p>ДЕ-8. Вопрос-307</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИД - НЕВСАСЫВАЮЩИЙСЯ В ЖКТ И ОКАЗЫВАЮЩИЙ ДЕЙСТВИЕ ТОЛЬКО В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА:</p> <p>А) фталилсульфатиазол</p> <p>Б) сульфациламид</p> <p>В) сульфален</p> <p>Г) сульфадиметоксин</p> <p>@</p>	А
308.	<p>ДЕ-8. Вопрос-308</p> <p>СУЛЬФАНИЛАМИД, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА:</p> <p>А) сульфасалазин</p> <p>Б) сульфациламид</p>	А

	<p>В) сульфален Г) сульфадиметоксин @</p>	
309.	<p>ДЕ-8. Вопрос-309 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА: А) фолиевой кислоты Б) топоизомеразы II-типа В) клеточной стенки Г) белка на рибосомах @</p>	А
310.	<p>ДЕ-8. Вопрос-310 НЕКОМБИНИРОВАННЫЕ СУЛЬФАНИЛАМИДЫ ИНГИБИРУЮТ ФЕРМЕНТ: А) дигидроптероатсинтетазу Б) дигидрофолатредуктазу В) топоизомеразу II Г) транспептидазу пептидогликана @</p>	А
311.	<p>ДЕ-8. Вопрос-311 ТРИМЕТОПРИМ, ВХОДЯЩИЙ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА «КО-ТРИМОКСАЗОЛ», ИНГИБИРУЕТ ФЕРМЕНТ: А) дигидрофолатредуктазу Б) дигидроптероатсинтетазу В) Топоизомеразу II Г) ДНК-гиразу @</p>	А
312.	<p>ДЕ-8. Вопрос-312 КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ «СУЛЬФАМЕТОКСАЗОЛ + ТРИМЕТОПРИМ» ВЫПУСКАЕТСЯ ПОД ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ: А) ко-тримоксазол Б) тиенам В) амоксиклав Г) ампиокс @</p>	А
313.	<p>ДЕ-8. Вопрос-313 ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ФТОРХИНОЛОНОВ ЯВЛЯЕТСЯ: А) нарушение образования хрящевой ткани Б) нарушение формирования костной ткани В) повышение температуры, озноб Г) атрофия зрительного нерва @</p>	А
314.	<p>ДЕ-8. Вопрос-314 МЕХАНИЗМ ФТОРХИНОЛОНОВ СВЯЗАН С: А) ингибированием фермента ДНК-гиразы Б) нарушением синтеза белка рибосомами В) ингибированием фермента дигидрофолатредуктазы Г) нарушением процесса биосинтеза фолиевой кислоты</p>	А

	@	
315.	<p>ДЕ-8. Вопрос-315 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЛЕВОФЛОКСАЦИНА СВЯЗАН С ИНГИБИРОВАНИЕМ:</p> <p>А) ДНК-гиразы Б) ДНК-зависимой РНК-полимеразы В) синтаза жирных кислот Г) арабинозил-трансферазы</p> <p>@</p>	А
316.	<p>ДЕ-8. Вопрос-316 МЕХАНИЗМ ФТОРХИНОЛОНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАРУШЕНИИ:</p> <p>А) процесса суперспирализации ДНК Б) синтеза белка рибосомами В) активности фермента дигидрофолатредуктазы Г) процесса биосинтеза фолиевой кислоты</p> <p>@</p>	А
317.	<p>ДЕ-8. Вопрос-317 ЛЕВОФЛОКСАЦИН ИНГИБИРУЕТ:</p> <p>А) ДНК-гиразу Б) арабинозил-трансферазу В) ДНК-зависимую РНК-полимеразу Г) бета-лактамазу</p> <p>@</p>	А
318.	<p>ДЕ-8. Вопрос-318 К ФТОРХИНОЛОНАМ ОТНОСИТСЯ:</p> <p>А) моксифлоксацин Б) линкомицин В) ванкомицин Г) азтреонам</p> <p>@</p>	А
319.	<p>ДЕ-8. Вопрос-319 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, КОСТЕЙ, СУСТАВОВ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Спарфлоксацин (Спарфло) Б) Дигоксин В) Мирамистин Г) Иммунал</p> <p>@</p>	А
320.	<p>ДЕ-8. Вопрос-320 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ СПАРФЛОКСАЦИН (СПАРФЛО) ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Сепсис Б) Гельминтозы В) Туберкулез Г) ВИЧ – инфекция</p> <p>@</p>	А
321.	<p>ДЕ-8. Вопрос-321 СИНТЕТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) ципрофлоксацин</p>	А

	Б) азитромицин В) линезолид Г) тиенам @	
322.	ДЕ-8. Вопрос-322 К ГРУППЕ СИНТЕТИЧЕСКИХ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ: А) нитрофураны Б) макролиды В) полимиксины Г) амфениколы @	А
323.	ДЕ-8. Вопрос-323 ОБМЕН ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ В БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ НАРУШАЮТ: А) ко-тримоксазол Б) моксифлоксацин В) фуразолидон Г) гентамицин @	А
324.	ДЕ-8. Вопрос-324 К СИНТЕТИЧЕСКИМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТСЯ ГРУППА: А) нитрофуранов Б) полимиксинов В) гликопептидов Г) рифамицины @	А
325.	ДЕ-8. Вопрос-325 К СИНТЕТИЧЕСКИМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ: А) ломефлоксацин Б) цефтазидин В) меропенем Г) азтреонам @	А
326.	ДЕ-8. Вопрос-326 К СИНТЕТИЧЕСКИМ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ ПРЕПАРАТ: А) нифуроксазид Б) рифампицин В) линезолид Г) ванкомицин @	А
327.	ДЕ-8. Вопрос-327 К ГРУППЕ ФТОРХИНОЛОНОВ ОТНОСЯТ ПРЕПАРАТ: А) офлоксацин Б) рифампицин В) линезолид Г) ванкомицин @	А
328.	ДЕ-8. Вопрос-328	А

	<p>К ГРУППЕ ХИНОЛОНОВ ОТНОСЯТ КИСЛОТУ:</p> <p>А) налидиксовую Б) никотиновую В) парааминосалициловую Г) парааминобензойную @</p>	
329.	<p>ДЕ-8. Вопрос-329 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ХЛОРАМФЕНИКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) брюшной тиф Б) туберкулез В) кандидоз Г) скарлатина @</p>	А
330.	<p>ДЕ-8. Вопрос-330 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ХЛОРАМФЕНИКОЛА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) бактериальный менингит Б) туберкулез В) кандидоз Г) сальмонеллез @</p>	А
331.	<p>ДЕ-8. Вопрос-331 НАРУШАЮТ ПРОЦЕСС КЛЕТОЧНОГО ДЫХАНИЯ БАКТЕРИЙ И ИНГИБИРУЮТ БИОСИНТЕЗ НУКЛЕИНОВЫХ КИСЛОТ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЗ ГРУППЫ:</p> <p>А) нитрофуранов Б) пенициллинов В) цефалоспоринов Г) амфениколов @</p>	А
332.	<p>ДЕ-8. Вопрос-332 ВОССТАНАВЛИВАЮТ НИТРОГРУППУ, НАРУШАЮТ РЕПЛИКАЦИЮ ДНК И ПРОЦЕСС КЛЕТОЧНОГО ДЫХАНИЯ БАКТЕРИЙ ХИМИОТЕРАПЕВТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА ИЗ ГРУППЫ:</p> <p>А) нитроимидазолов Б) пенициллинов В) цефалоспоринов Г) амфениколов @</p>	А
333.	<p>ДЕ-8. Вопрос-333 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) нитрофурантоин Б) нитрофурал В) нифуроксазид Г) метронидазол @</p>	А
334.	<p>ДЕ-8. Вопрос-334 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ</p>	А

	<p>ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) нитроксалин Б) нитрофуран В) нифуроксазид Г) метронидазол @</p>	
335.	<p>ДЕ-8. Вопрос-335 ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПОКАЗАН ПРЕПАРАТ:</p> <p>А) нифуроксазид Б) нитрофуран В) нитрофурантоин Г) метронидазол @</p>	А
336.	<p>ДЕ-8. Вопрос-336 ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ПОКАЗАНА КИСЛОТА:</p> <p>А) налидиксовая Б) оксолиновая В) пипемидовая Г) аскорбиновая @</p>	А
337.	<p>ДЕ-8. Вопрос-337 ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ПОКАЗАНА К ПРИМЕНЕНИЮ КИСЛОТА:</p> <p>А) пипемидовая Б) оксолиновая В) налидиксовая Г) аскорбиновая @</p>	А
338.	<p>ДЕ-8. Вопрос-338 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ФУРАЗОЛИДОНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТОЗОЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:</p> <p>А) тризомониаз Б) малярия В) балантидиаз Г) амёбиаз кишечный @</p>	А
339.	<p>ДЕ-8. Вопрос-339 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ФУРАЗОЛИДОНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТОЗОЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:</p> <p>А) лямблиоз Б) малярия В) балантидиаз Г) амёбиаз кишечный @</p>	А
340.	<p>ДЕ-8. Вопрос-340 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТРОНИДАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТОЗОЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ:</p> <p>А) трихомониаз Б) малярия В) сифилис</p>	А

	Г) хламидиоз @	
341.	ДЕ-8. Вопрос-341 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТРОНИДАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТОЗОЙНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ: А) амёбиаз кишечный Б) малярия В) хламидиоз Г) гонорея @	А
342.	ДЕ-8. Вопрос-342 АНТИСЕПТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ НИТРОФУРАНОВ: А) нитрофураал Б) нифуроксазид В) нитрофурантоин Г) метронидазол @	А
343.	ДЕ-8. Вопрос-343 ПРЕПАРАТ НАНОСЯТ НА СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ ПОЛОСТИ РТА, ЧТО СОЗДАЁТ БОЛЕЕ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ПРИ ОСТРОМ И ХРОНИЧЕСКОМ ГИНГИВИТЕ: А) метронидазол + хлоргексидина глюконат Б) метронидазол + миконазола нитрат В) метронидазол + клотримазол Г) триметоприм + сульфаметоксазол @	А
344.	ДЕ-8. Вопрос-344 ДИФТОРИРОВАННЫМ ФТОРХИНОЛОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) ломефлоксацин Б) левофлоксацин В) ципрофлоксацин Г) офлоксацин @	А
345.	ДЕ-8. Вопрос-345 МОНОФТОРИРОВАННЫМ ФТОРХИНОЛОНОМ ТРЕТЬЕГО ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ: А) гатифлоксацин Б) левофлоксацин В) ципрофлоксацин Г) офлоксацин @	А
346.	ДЕ-8. Вопрос-346 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТРОНИДАЗОЛА: А) Заболевания, вызванные простейшими (лямблиями, трихомонадами) Б) Туберкулез В) Кандидамикоз Г) Кишечные гельминтозы @	А
347.	ДЕ-8. Вопрос-347	

	<p>О ЧЕМ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА ПРОВИЗОР ПРИ ОТПУСКЕ ПРЕПАРАТА МЕТРОНИДАЗОЛ?</p> <p>А) Не допускать употребление алкоголя Б) Ограничить потребление молочных продуктов В) Не употреблять в пищу листовую зелень, содержащую витамин К (капуста, шпинат) Г) Запивать щелочной водой @</p>	A
348.	<p>ДЕ-8. Вопрос-348 КАКОЙ ПРЕПАРАТ РЕЗКО ПОВЫШАЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА К АЛКОГОЛЮ?</p> <p>А) Метронидазол Б) Дексаметазон В) Трипсин Г) Иммунал @</p>	A
349.	<p>ДЕ-8. Вопрос-349 МЕТРОНИДАЗОЛ ПОВЫШАЕТ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА К АЛКОГОЛЮ?</p> <p>А) Да Б) Нет @</p>	A
350.	<p>ДЕ-8. Вопрос-350 ЦИПРОФЛОКСАЦИН (ЦИПРОБАЙ) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	A
351.	<p>ДЕ-8. Вопрос-351 ЦИПРОФЛОКСАЦИН(ЦИПРОБАЙ) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Противомикробным средствам группы фторхинолонов Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @</p>	A
352.	<p>ДЕ-8. Вопрос-352 ЦИПРОФЛОКСАЦИН(ЦИПРОБАЙ) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Противомикробным средствам группы фторхинолонов Б) Аналептики В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @</p>	A
353.	<p>ДЕ-8. Вопрос-353 ЦИПРОФЛОКСАЦИН(ЦИПРОБАЙ) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Противомикробным средствам группы фторхинолонов Б) Желчегонным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антипсихотическим средствам @</p>	A
354.	<p>ДЕ-8. Вопрос-354 ЦИПРОФЛОКСАЦИН(ЦИПРОБАЙ) ПРИМЕНЯЕТСЯ</p>	A

	<p>ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противорвотного средства Г) Противогрибкового средства @</p>	
355.	<p>ДЕ-8. Вопрос-355</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Ципрофлоксацин (Ципробай) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Ацикловир (Зовиракс) @</p>	А
356.	<p>ДЕ-8. Вопрос-356</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ:</p> <p>А) Ципрофлоксацин(Ципробай) Б) Кетопрофен (ОКИ) В) Омепразол Г) Кетотифен @</p>	А
357.	<p>ДЕ-8. Вопрос-357</p> <p>ПРОТИВОМИКРОБНОЕ СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ :</p> <p>А) Ципрофлоксацин(Ципробай) Б) Амикацин В) Бициллин-5 Г) Феноболил @</p>	А
358.	<p>ДЕ-8. Вопрос-358</p> <p>ПРИ ИНФЕКЦИЯХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ, ОРГАНОВ МАЛОГО ТАЗА, КОСТЕЙ, СУСТАВОВ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <p>А) Ципрофлоксацин(Ципробай) Б) Дигоксин В) Мирамистин Г) Иммунал @</p>	А
359.	<p>ДЕ-8. Вопрос-359</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЦИПРОФЛОКСАЦИНА(ЦИПРОБАЙ) ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Постоперационные инфекции Б) Грипп В) Туберкулез Г) ВИЧ –инфекция @</p>	А
360.	<p>ДЕ-8. Вопрос-360</p> <p>СПАРФЛОКСАЦИН (СПАРФЛО) ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) К противомикробным средствам Б) Анальгетикам В) Аналептикам Г) Противовирусным средствам @</p>	А

361.	ДЕ-8. Вопрос-361 МОКСИФЛОКСАЦИН (АВЕЛОКС) ОТНОСИТСЯ К: А) Противомикробным средствам группы фторхинолонов Б) Обволакивающим средствам В) Анксиолитикам Г) Ноотропам @	А
362.	ДЕ-8. Вопрос-362 ЛЕВОФЛОКСАЦИН (ТАВАНИК) ОТНОСИТСЯ К: А) Противомикробным средствам группы фторхинолонов Б) Аналептикам В) Противоглистным средствам Г) Иммуностимуляторам @	А
363.	ДЕ-8. Вопрос-363 НИТРОКСОЛИН (5-НОК) ОТНОСИТСЯ К: А) Синтетическим противомикробным средствам Б) Антибиотикам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @	А
364.	ДЕ-8. Вопрос-364 НИТРОКСОЛИН (5-НОК) ОТНОСИТСЯ К: А) Антибактериальным средствам Б) Противоглистным средствам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @	А
365.	ДЕ-8. Вопрос-365 НИТРОКСОЛИН (5-НОК) АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: А) Бактерий Б) Гельминтов В) Вирусов Г) Опухолей @	А
366.	ДЕ-8. Вопрос-366 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Нитроксолин (5-НОК) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Арбидол @	А
367.	ДЕ-8. Вопрос-367 НИТРОКСОЛИН (5-НОК) ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А) Инфекций мочевыводящих путей Б) ВИЧ-инфекции В) Гриппе Г) Герпесной инфекции @	А
368.	ДЕ-8. Вопрос-368 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ В ОТНОШЕНИИ ГР+ И ГР- ОБЛАДАЕТ:	А

	<p>А) Нитроксалин (5-НОК) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Мебендазол @</p>	
369.	<p>ДЕ-8. Вопрос-369 НИТРОКСАЛИН (5-НОК) ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ: А) Мочевыводящих путей Б) ЖКТ В) Дыхательных путей Г) Сепсисе @</p>	А
370.	<p>ДЕ-8. Вопрос-370 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ: А) Нитроксалин (5-НОК) Б) Сульгин В) Зидовудин Г) Арбидол @</p>	А
371.	<p>ДЕ-8. Вопрос-371 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ: А) Нитроксалин (5-НОК) Б) Доксирубицин В) Ларипронт Г) Мебендазол @</p>	А
372.	<p>ДЕ-8. Вопрос-372 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИЙ ПОСЛЕ ОПЕРАЦИИ НА ПОЧКАХ И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЯХ ПРИМЕНЯЮТ: А) Нитроксалин (5-НОК) Б) Сульгин В) Зидовудин Г) Арбидол @</p>	А
373.	<p>ДЕ-8. Вопрос-373 ФУАЗОЛИДОН ОТНОСИТСЯ К: А) Синтетическим противомикробным средствам Б) Антибиотикам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @</p>	А
374.	<p>ДЕ-8. Вопрос-374 ФУАЗОЛИДОН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибактериальным средствам Б) Противоглистным средствам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @</p>	А

375.	ДЕ-8. Вопрос-375 ФУРАЗОЛИДОН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: А) Бактерий и простейших Б) Гельминтов В) Вирусов Г) Только бактерий @	А
376.	ДЕ-8. Вопрос-376 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Фуразолидон Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Омепразол @	А
377.	ДЕ-8. Вопрос-377 ФУРАЗОЛИДОН ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А) Инфекций ЖКТ Б) ВИЧ-инфекции В) Гриппа Г) Герпеса @	А
378.	ДЕ-8. Вопрос-378 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Фуразолидон Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Мебендазол @	А
379.	ДЕ-8. Вопрос-379 ФУРАЗОЛИДОН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ: А) ЖКТ Б) Мочевыводящих путей В) Дыхательных путей Г) Инфекционных поражениях ЦНС @	А
380.	ДЕ-8. Вопрос-380 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ ЖКТ ПРИМЕНЯЮТ: А) Фуразолидон Б) Нитроксолин (5-НОК) В) Зидовудин Г) Арбидол @	А
381.	ДЕ-8. Вопрос-381 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ ЖКТ ПРИМЕНЯЮТ А) Фуразолидон Б) ЖКТ применяют: В) Доксирубицин Г) Нитроксалин (5-НОК) @	А
382.	ДЕ-8. Вопрос-382 ФУРАЗОЛИДОН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ	А

	<p>ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ:</p> <p>А) ЖКТ</p> <p>Б) Слизистой оболочки полости рта</p> <p>В) Дыхательных путей</p> <p>Г) Мочевыводящих путей</p> <p>@</p>	
383.	<p>ДЕ-8. Вопрос-383</p> <p>ФУРАЦИЛИН ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Синтетическим противомикробным средствам</p> <p>Б) Антибиотикам</p> <p>В) Противогрибковым средствам</p> <p>Г) Противовирусным средствам</p> <p>@</p>	А
384.	<p>ДЕ-8. Вопрос-384</p> <p>ФУРАЦИЛИН ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Антибактериальным средствам</p> <p>Б) Противоглистным средствам</p> <p>В) Противогрибковым средствам</p> <p>Г) Противовирусным средствам</p> <p>@</p>	А
385.	<p>ДЕ-8. Вопрос-385</p> <p>ФУРАЦИЛИН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ:</p> <p>А) Бактерий</p> <p>Б) Гельминтов</p> <p>В) Вирусов</p> <p>Г) Опухолей</p> <p>@</p>	А
386.	<p>ДЕ-8. Вопрос-386</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Фурацилин</p> <p>Б) Зидовудин (Ретровир)</p> <p>В) Доксирубицин</p> <p>Г) Ацикловир (Зовиракс)</p> <p>@</p>	А
387.	<p>ДЕ-8. Вопрос-387</p> <p>ФУРАЦИЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Антисептического и дезинфицирующего средства</p> <p>Б) Обволакивающего, адсорбирующего средства</p> <p>В) Вяжущего средства</p> <p>Г) Противовирусного средства</p> <p>@</p>	А
388.	<p>ДЕ-8. Вопрос-388</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Фурацилин</p> <p>Б) Зидовудин (Ретровир)</p> <p>В) Доксирубицин</p> <p>Г) Осельтамивир (Тамифлю)</p> <p>@</p>	А
389.	<p>ДЕ-8. Вопрос-389</p> <p>ФУРАЦИЛИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:</p> <p>А) Гнойно-воспалительных процессов в стоматологии</p>	А

	Б) Туберкулеза В) Кишечных гельминтозов Г) Кандидамикозах @	
390.	ДЕ-8. Вопрос-390 ДЛЯ ПРОМЫВАНИЯ ГНОЙНЫХ РАН, ПРОЛЕЖНЕЙ, ЯЗВ ПРИМЕНЯЮТ: А) Фурацилин Б) Сульгин В) Ко-тримаксозол Г) Мебендазол @	А
391.	ДЕ-8. Вопрос-391 СУЛЬГИН ОТНОСИТСЯ К: А) Сульфаниламидам Б) Антибиотикам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @	А
392.	ДЕ-8. Вопрос-392 СУЛЬГИН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибактериальным средствам Б) Противоглистным средствам В) Противовирусным средствам Г) Антибиотикам @	А
393.	ДЕ-8. Вопрос-393 СУЛЬГИН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: А) Бактерий Б) Гельминтов В) Вирусов Г) Грибковых поражениях @	А
394.	ДЕ-8. Вопрос-394 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Ципрофлоксацин (Цифран) Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Празиквантел (Бильтрицид) @	А
395.	ДЕ-8. Вопрос-395 СУЛЬГИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противоглистного средства В) Противогрибкового средства Г) Противовирусного средства @	А
396.	ДЕ-8. Вопрос-396 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Сульгин Б) Зидовудин (Ретровир)	А

	Г) Доксирубицин Д) Флуконазол (Дифлюкан) @	
397.	ДЕ-8. Вопрос-397 СУЛЬГИН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А) Бактериальных инфекций ЖКТ Б) Туберкулеза В) Кишечных гельминтозов Г) Кандидамикозах @	А
398.	ДЕ-8. Вопрос-398 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ ЖКТ ПРИМЕНЯЮТ: А) Сульгин Б) Нитроксолин (5-НОК) В) Зидовудин Г) Арбидол @	А
399.	ДЕ-8. Вопрос-399 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) Сульгин Б) Доксирубицин В) Нитроксалин (5-НОК) Г) Мебендазол @	А
400.	ДЕ-8. Вопрос-400 ПРИ ПОДГОТОВКЕ ОПЕРАЦИЙ НА ТОЛСТОЙ И ТОНКОЙ КИШКЕ (ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ИНФЕКЦИИ) ПРИМЕНЯЮТ: А) Сульгин Б) Зидовудин (Ретровир) В) Мебендазол Г) Арбидол @	А
401.	ДЕ-8. Вопрос-401 СУЛЬФАЛЕН ОТНОСИТСЯ К: А) Сульфаниламидам Б) Антибиотикам В) Противогрибковым средствам Г) Противовирусным средствам @	А
402.	ДЕ-8. Вопрос-402 СУЛЬФАЛЕН ОТНОСИТСЯ К: А) Антибактериальным средствам Б) Противоглистным средствам В) Противовирусным средствам Г) Противогрибковым средствам @	А
403.	ДЕ-8. Вопрос-403 СУЛЬФАЛЕН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ:	А

	<p>А) Бактерий Б) Гельминтов В) Вирусов герпеса Г) Цитомегаловирусной инфекции @</p>	
404.	<p>ДЕ-8. Вопрос-404 Антибактериальным действием обладает: А) Сульфален Б) Зидовудин (Ретровир) В) Доксирубицин Г) Римантадин (Ремантадин) @</p>	А
405.	<p>ДЕ-8. Вопрос-405 СУЛЬФАЛЕН ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ: А) Противобактериального средства Б) Противорвотного средства В) Противогрибкового средства Г) Противоязвенного средства @</p>	А
406.	<p>ДЕ-8. Вопрос-406 АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ: А) Сульфален Б) Зидовудин (Ретровир) В) Арбидол Г) Кетотифен (Задитен) @</p>	А
407.	<p>ДЕ-8. Вопрос-407 Сульфален применяется для лечения всех инфекций кроме: А) Вирусных инфекций Б) Бронхо-легочных инфекций В) Инфекций мочевыводящих путей Г) Инфекций желчевыводящих путей @</p>	А
408.	<p>ДЕ-8. Вопрос-408 СУЛЬФАЛЕН: А) Медленно выводится из организма Б) Быстро выводится из организма В) Не выводится из организма Г) Применяется только местно @</p>	А
409.	<p>ДЕ-8. Вопрос-409 СУЛЬФАЛЕН- СУЛЬФАНИЛАМИД СВЕРХДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ, ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Медленно выводится из организма Б) Не выводится из организма вообще В) Быстро выводится из организма Г) Применяется только местно @</p>	А
410.	<p>ДЕ-8. Вопрос-410 СУЛЬФАНИЛАМИД СВЕРХДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГНОЙНЫХ ИНФЕКЦИЙ РАЗЛИЧНОЙ</p>	А

	<p>ЭТИОЛОГИИ:</p> <p>А) Сульфален</p> <p>Б) Сульгин</p> <p>В) Сульфадиметоксин</p> <p>Г) Триметоприм</p> <p>@</p>	
411.	<p>ДЕ-8. Вопрос-411</p> <p>КО-ТРИМОКСАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Сульфаниламидам (Комбинированный препарат)</p> <p>Б) Анальгетикам</p> <p>В) Противовирусным средствам</p> <p>Г) Иммуностимуляторам</p> <p>@</p>	А
412.	<p>ДЕ-8. Вопрос-412</p> <p>КО-ТРИМОКСАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Сульфаниламидам (комбинированный препарат)</p> <p>Б) Обволакивающим средствам</p> <p>В) Анксиолитикам</p> <p>Г) Ноотропам</p> <p>@</p>	А
413.	<p>ДЕ-8. Вопрос-413</p> <p>КО- ТРИМОКСАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Сульфаниламидам (Комбинированный препарат)</p> <p>Б) Аналептикам</p> <p>В) Противоглистным средствам</p> <p>Г) Иммуностимуляторам</p> <p>@</p>	А
414.	<p>ДЕ-8. Вопрос-414</p> <p>КО-ТРИМОКСАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К:</p> <p>А) Сульфаниламидам</p> <p>Б) Желчегонным средствам</p> <p>В) Противовирусным средствам</p> <p>Г) Антипсихотическим средствам</p> <p>@</p>	А
415.	<p>ДЕ-8. Вопрос-415</p> <p>КО- ТРИМОКСАЗОЛ ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ В КАЧЕСТВЕ:</p> <p>А) Противобактериального средства</p> <p>Б) Противоглистного средства</p> <p>В) Противогрибкового средства</p> <p>Г) Антигельминтного средства</p>	А
416.	<p>ДЕ-8. Вопрос-416</p> <p>АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ:</p> <p>А) Ко-тримоксазол</p> <p>Б) Зидовудин (Ретровир)</p> <p>В) Арбидол</p> <p>Г) Римантадин (Ремантадин)</p> <p>@</p>	А
417.	<p>ДЕ-8. Вопрос-417</p> <p>КО-ТРИМОКСАЗОЛ НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:</p> <p>А) ВИЧ- инфекции</p> <p>Б) Бронхо-легочных инфекций</p>	А

	<p>В) Инфекций мочевыводящих путей Г) Инфекций желчевыводящих путей @</p>	
418.	<p>ДЕ-8. Вопрос-418 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ: А) Ко-тримоксазол Б) Этинилэстрадиол Г) Дексаметазон Д) Феноболил @</p>	А
419.	<p>ДЕ-8. Вопрос-419 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ И МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ : А) Ко-тримоксазол Б) Этинилэстрадиол В) Дексаметазон Г) Феноболил @</p>	А
420.	<p>ДЕ-8. Вопрос-420 ПРИ ИНФЕКЦИЯХ ЖКТ ПРИМЕНЯЮТ: А) Ко-тримоксазол Б) Триметазидин (Предуктал) В) Варфарин Г) Феноболил @</p>	А
ПРОТИВОВИРУСНЫЕ СРЕДСТВА		
421.	<p>ДЕ-8. Вопрос-421 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ: А) ингибирование ферментов (нейраминидазы, обратной транскриптазы) Б) ингибирование синтеза эргостерола В) блокада кальциевых каналов Г) ингибирование 14-альфа-деметилазы @</p>	А
422.	<p>ДЕ-8. Вопрос-422 ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО А) ацикловир Б) дроперидол В) парацетамол Г) протамина сульфат @</p>	А
423.	<p>ДЕ-8. Вопрос-423 ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО: А) зидовудин Б) галоперидол В) парацетамол Г) протамина сульфат</p>	А

	@	
424.	<p>ДЕ-8. Вопрос-424 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ОСЕЛЬТАМИВИР:</p> <p>А) тамифлю Б) зовиракс В) азидотимидин Г) ремантадин @</p>	А
425.	<p>ДЕ-8. Вопрос-425 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН АЦИКЛОВИР:</p> <p>А) зовиракс Б) азидотимидин В) тамифлю Г) ремантадин @</p>	А
426.	<p>ДЕ-8. Вопрос-426 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЗИДОВУДИН:</p> <p>А) азидотимидин Б) зовиракс В) тамифлю Г) ремантадин @</p>	А
427.	<p>ДЕ-8. Вопрос-427 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ИНТЕРФЕРОН АЛЬФА-2:</p> <p>А) гриппферон Б) зовиракс В) тамифлю Г) ремантадин @</p>	А
428.	<p>ДЕ-8. Вопрос-428 ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ГРИППЕ:</p> <p>А) осельтамивир Б) ацикловир В) зидовудин Г) метронидазол @</p>	А
429.	<p>ДЕ-8. Вопрос-429 ПРОТИВОВИРУСНОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ГРИППЕ:</p> <p>А) римантадин Б) валацикловир</p>	А

	<p>В) ламивудин Г) ципрофлоксацин @</p>	
430.	<p>ДЕ-8. Вопрос-430 ТОЛЬКО ПРОТИВ ВИРУСА ГРИППА «А» АКТИВЕН А) римантадин Б) осельтамивир В) занамивир Г) ацикловир @</p>	А
431.	<p>ДЕ-8. Вопрос-431 ОСЕЛЬТАМИВИР (ТАМИФЛЮ) ПРИМЕНЯЕТСЯ: А) не позднее 24-48 ч от проявления первых симптомов заболевания Б) на любой стадии ВИЧ В) на любой стадии гриппа Г) на любой стадии герпеса @</p>	А
432.	<p>ДЕ-8. Вопрос-432 ОСЕЛЬТАМИВИР (ТАМИФЛЮ) ПРИМЕНЯЕТСЯ: А) с целью профилактики и лечения вируса гриппа А и В Б) с целью лечения ВИЧ В) с целью лечения вируса герпеса Г) с целью профилактики вируса ВИЧ @</p>	А
433.	<p>ДЕ-8. Вопрос-433 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ОСЕЛЬТАМИВИРА: А) является ингибитором нейраминидазы вируса гриппа Б) нарушает цепь ДНК вируса В) является ингибитором обратной транскриптазы Г) блокирует М2-канал вируса гриппа @</p>	А
434.	<p>ДЕ-8. Вопрос-434 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ РИМАНТАДИНА: А) блокирует М2-канал вируса гриппа Б) нарушает цепь ДНК вируса В) является ингибитором обратной транскриптазы Г) является ингибитором нейраминидазы вируса гриппа @</p>	А
435.	<p>ДЕ-8. Вопрос-435 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ВИРУСА ГРИППА ПРИМЕНЯЮТ А) осельтамивир Б) саквинавир В) телбивудин Г) ацикловир</p>	А

436.	<p>ДЕ-8. Вопрос-436 ПРОТИВОГРИППОЗНОЕ СРЕДСТВА, ПРИМЕНЯЕМОЕ В НАЗАЛЬНОЙ ФОРМЕ: А) Интерферон альфа-2b (гриппферон) Б) Осельтамивир В) Кагоцел Г) Арбидол @</p>	А
437.	<p>ДЕ-8. Вопрос-437 К ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) ацикловир Б) осельтамивир В) кагоцел Г) арбидол @</p>	А
438.	<p>ДЕ-8. Вопрос-438 ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА: А) ацикловир гель Б) гепариновая мазь В) метрогил Дента Гель Г) вольтарен гель @</p>	А
439.	<p>ДЕ-8. Вопрос-439 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ДОЛЖЕН НАЗНАЧИТ ВРАЧ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО СТОМАТИТА? А) ацикловир Б) зидовудин В) доксирубицин Г) диклофенак @</p>	А
440.	<p>ДЕ-8. Вопрос-440 АЦИКЛОВИР АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ ВИРУСА: А) герпеса Б) гриппа В) ВИЧ Г) гепатита @</p>	А
441.	<p>ДЕ-8. Вопрос-441 ТОРГОВОЕ НАЗВАНИЕ У ПРЕПАРАТА АЦИКЛОВИР: А) зовиракс Б) гайро В) сумамед Г) азидотимидин</p>	А

	@	
442.	<p>ДЕ-8. Вопрос-442 АЦИКЛОВИР ОТНОСИТСЯ К: А) к противовирусным, противогерпетическим средствам Б) анальгетикам наркотического действия В) антибиотикам макролидной группы Г) противовирусным противогепатитным средствам @</p>	А
443.	<p>ДЕ-8. Вопрос-443 АЦИКЛОВИР: А) хорошо переносится в большинстве случаев Б) обладает острым ототоксическим действием В) вызывает дизбактериоз Г) разрушает костную ткань так как имеет свойство депонироваться с ионами кальция @</p>	А
444.	<p>ДЕ-8. Вопрос-444 НАРУШЕНИЯ В ЦЕПИ ДНК ВИРУСА ВЫЗЫВАЕТ: А) ацикловир Б) амитриптилин В) бициллин-5 Г) ликопад @</p>	А
445.	<p>ДЕ-8. Вопрос-445 ПРОТИВОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ НУКЛЕОТИДНЫХ ИНГИБИТОРОВ ОБРАТНОЙ ТРАНСКРИПТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ: А) зидовудин Б) дипиридамола В) пропифол Г) трамадол @</p>	А
446.	<p>ДЕ-8. Вопрос-446 К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ СРЕДСТВАМ (ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ) ОТНОСИТСЯ: А) зидовудин Б) ацикловир В) кагоцел Г) арбидол @</p>	А
447.	<p>ДЕ-8. Вопрос-447 К АНТИРЕТРОВИРУСНЫМ СРЕДСТВАМ (ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИЙ) ОТНОСИТСЯ: А) маравирок Б) арбидол В) ацикловир</p>	А

	Г) панавир @	
448.	ДЕ-8. Вопрос-448 ПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ ЗИДОВУДИНА: А) ВИЧ-инфекция Б) туберкулез В) сифилис Г) гонорея @	А
449.	ДЕ-8. Вопрос-449 ЗИДОВУДИН (РЕТРОВИР) АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ПОТОМУ ЧТО ИНГИБИРУЕТ: А) обратную транскриптазу Б) гемагглютинин В) нейраминидазу Г) М2-канал @	А
450.	ДЕ-8. Вопрос-450 АЦИКЛОВИР И РИБАВИРИН – ЭТО ПРЕПАРАТЫ: А) аналоги нуклеотидов Б) ингибиторы обратной транскриптазы В) индукторы интерферона Г) ингибиторы пептидилтрансферазы @	А
451.	ДЕ-8. Вопрос-451 СВОЙСТВА, КОТОРЫЕ СООТВЕТСТВУЮТ ПРЕПАРАТУ ЗИДОВУДИН: А) все перечисленное верно Б) препятствует образованию ДНК из вирусной РНК за счет блокады обратной транскриптазы вирионов В) побочные эффекты: нарушения кроветворения, нарушения функций печени, бессонница, миалгии Г) синтетический аналог тимидина. Активен в отношении ВИЧ @	А
452.	ДЕ-8. Вопрос-452 РИМАНТАДИН (РЕМАНТАДИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 50 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) инъекционного раствора 5 мг/мл 1 мл Г) суппозиторий 500 мг @	
453.	ДЕ-8. Вопрос-453 РИМАНТАДИН (РЕМАНТАДИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул 100 мг	

	<p>Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг В) инъекционного раствора 5 мг/мл 1 мл Г) суппозиторий 500 мг @</p>	
454.	<p>ДЕ-8. Вопрос-454 АЦИКЛОВИР (ЗОВИРАКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток 200 мг и лиофилизата для приготовления раствора для инфузий 250 мг Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг и сублингвальных таблеток 5 мг В) инъекционного раствора 5 мг/мл 1 мл Г) суппозиторий 500 мг @</p>	А
455.	<p>ДЕ-8. Вопрос-455 АЦИКЛОВИР (ЗОВИРАКС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) крем для наружного применения 5% (10 г) и мазь глазная 3% (4,5 г) Б) таблеток для приготовления раствора 500 мг и сублингвальных таблеток 5 мг В) инъекционного раствора 5 мг/мл 1 мл Г) суппозиторий 500 мг @</p>	А
456.	<p>ДЕ-8. Вопрос-456 ЗИДОВУДИН (АЗИДОТИМИДИН) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) капсул 100 мг Б) сублингвальных таблеток 5 мг В) инъекционного раствора 5 мг/мл 1 мл Г) суппозиторий 500 мг @</p>	А
	ПРОТИВОГРИБКОВЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
457.	<p>ДЕ-8. Вопрос-457 К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ АНТИБИОТИКАМ (ПОЛИЕНАМ) ОТНОСИТСЯ: А) Нистатин Б) Кетоконазол В) Тербинафин Г) Флуконазол @</p>	А
458.	<p>ДЕ-8. Вопрос-458 К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ АНТИБИОТИКАМ (ПОЛИЕНАМ) ОТНОСИТСЯ: А) амфотерицин В Б) кетоконазол В) тербинафин</p>	А

	Г) флуконазол @	
459.	ДЕ-8. Вопрос-459 К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ИМИДАЗОЛА ОТНОСИТСЯ: А) кетоконазол Б) амфотерицин В В) тербинафин Г) нистатин @	А
460.	ДЕ-8. Вопрос-460 К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ИМИДАЗОЛА ОТНОСИТСЯ: А) флуконазол Б) амфотерицин В В) тербинафин Г) нистатин @	А
461.	ДЕ-8. Вопрос-461 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН КЕТОКОНАЗОЛ: А) низорал Б) ламизил В) дифлюкан Г) ремантадин @	А
462.	ДЕ-8. Вопрос-462 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ТЕРБИНАФИН: А) ламизил Б) низорал В) дифлюкан Г) ремантадин @	А
463.	ДЕ-8. Вопрос-463 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ФЛУКОНАЗОЛ: А) дифлюкан Б) низорал В) ламизил Г) ремантадин @	А
464.	ДЕ-8. Вопрос-464 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «НИЗОРАЛ»: А) кетоконазол	А

	<p>Б) тербинафин В) флуконазол Г) метронидазол @</p>	
465.	<p>ДЕ-8. Вопрос-465 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «ЛАМИЗИЛ»: А) тербинафин Б) кетоконазол В) флуконазол Г) метронидазол @</p>	А
466.	<p>ДЕ-8. Вопрос-466 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «ДИФЛЮКАН»: А) флуконазол Б) кетоконазол В) тербинафин Г) метронидазол @</p>	А
467.	<p>ДЕ-8. Вопрос-467 СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА ИНГИБИРУЮТ: А) имидазолы Б) полиеновые противогрибковые препараты В) аналоги нуклеотидов Г) линкозамиды @</p>	А
468.	<p>ДЕ-8. Вопрос-468 ФЛУКОНАЗОЛ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПОТОМУ ЧТО ОН: А) Ингибирует синтез эргостерола клеточной мембраны грибов Б) Нарушает обмен веществ в мицелии грибов В) Нарушает синтез белка на 30S субъединицах рибосом Г) Тормозит утилизацию глюкозы грибковыми клетками @</p>	А
469.	<p>ДЕ-8. Вопрос-469 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КЕТОКОНАЗОЛА: А) Ингибирует 14α-деметилазу Б) Ингибирует сквален-эпоксидазу В) Нарушают биосинтез эргостерола на поздних стадиях Г) Нарушают целостность фосфолипидного бислоя, образуя пору @</p>	А
470.	<p>ДЕ-8. Вопрос-470 В МЕХАНИЗМЕ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА ИМЕЕТ</p>	А

	<p>МЕСТО БЛОКАДА СИНТЕЗА ЭРГОСТЕРОЛА?</p> <p>А) Флуконазола Б) Омепразола В) Тазоцина Г) Эритромицина @</p>	
471.	<p>ДЕ-8. Вопрос-471 КАКОЙ ПРОТИВОГРИБКОВЫЙ ПРЕПАРАТ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА КЛЕТОЧНОЙ МЕМБРАНЫ ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ СКВАЛЕН-ЭПОКСИДАЗЫ?</p> <p>А) Тербинафин Б) Нистатин В) Кетоконазол Г) Флуконазол @</p>	А
472.	<p>ДЕ-8. Вопрос-472 ПРОНИЦАЕМОСТЬ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКОЙ МЕМБРАНЫ БАКТЕРИЙ НАРУШАЮТ:</p> <p>А) полиены Б) монобактамы В) полимиксины Г) азалиды @</p>	А
473.	<p>ДЕ-8. Вопрос-473 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТЕРБИНАФИНА</p> <p>А) ингибирует сквален-эпоксидазу Б) ингибирует 14α-деметилазу В) ингибирует β-глюкансинтазу Г) нарушает целостность фосфолипидного бислоя @</p>	А
474.	<p>ДЕ-8. Вопрос-474 КАКИЕ ИЗ ПРОТИВОГРИБКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ НАРУШАЕТ СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА КЛЕТОЧНОЙ МЕМБРАНЫ ЗА СЧЕТ ИНГИБИРОВАНИЯ 14А-ДЕМЕТИЛАЗЫ?</p> <p>А) Кетоконазол и Флуконазол Б) Нистатин и Тербинафин В) Омепразол и Амфотерицин В Г) Амфотерицин В и нистатин @</p>	А
475.	<p>ДЕ-8. Вопрос-475 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КРИПТОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ПРИМЕНЯЕТСЯ:</p> <p>А. Флуконазол В. Кетоконазол С. Тербинафин D. Нистатин @</p>	А

476.	<p>ДЕ-8. Вопрос-476</p> <p>В ТЕРАПИИ ГРИБКОВЫХ ИНФЕКЦИЙ ЦНС ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <p>А. флуконазол В. кетоконазол С. аморолфин D. нафтифин @</p>	А
477.	<p>ДЕ-8. Вопрос-477</p> <p>ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КЕТОКОНАЗОЛА ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) гинекомастия и нарушение менструального цикла Б) нарушение нервно-мышечной передачи В) псевдомембранозный колит Г) болезнь Крона @</p>	А
478.	<p>ДЕ-8. Вопрос-478</p> <p>СВОЙСТВА, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ПРЕПАРАТУ ТЕРБИНАФИН:</p> <p>А) нарушает начальный этап синтеза эргостерола в цитоплазматической мембране грибов Б) ингибирует ДНК-гиразу В) вызывает образование пор в клеточной стенке грибов Г) ингибирует транспептидазу @</p>	А
479.	<p>ДЕ-8. Вопрос-479</p> <p>ПРЕПАРАТ ТЕРБИНАФИН:</p> <p>А) применяют внутрь и местно при дерматомикозах и поверхностном кандидамикозе Б) применяется при фотодерматитах В) применяют в виде инъекций Г) применяют в виде лака для ногтей @</p>	А
480.	<p>ДЕ-8. Вопрос-480</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ТЕРБИНАФИН ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Дерматомикозы Б) Инфекции дыхательных путей В) Туберкулез Г) Кишечные гельминтозы @</p>	А
481.	<p>ДЕ-8. Вопрос-481</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ФЛУКОНАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) Кандидомикозы Б) Кишечные и внекишечные гельминтозы В) Трихомоноз</p>	А

	Г) Профилактика ревматизма @	
482.	ДЕ-8. Вопрос-482 ПРИЕМ ПРЕПАРАТА ТЕРБИНАФИН МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ: А) тошноту, диарею, кожный зуд, головную боль Б) гинекомастию и нарушение менструального цикла В) болезнь Аддисона Г) экстрапирамидные расстройства @	А
	АНТИГЕЛЬМИНТНЫЕ СРЕДСТВА	
483.	ДЕ-8. Вопрос-483 АНТИГЕЛЬМИНТНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) мебендазол Б) метформин В) метронидазол Г) метопролол @	А
484.	ДЕ-8. Вопрос-484 К ПРОТИВОГЛИСТНЫМ СРЕДСТВА ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ: А) нистатин Б) левамизол В) мебендазол Г) празиквантель @	А
485.	ДЕ-8. Вопрос-485 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ЛЕВАМИЗОЛ: А) декарис Б) вермокс В) бильтрицид Г) спрегаль @	А
486.	ДЕ-8. Вопрос-486 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН МЕБЕНДАЗОЛ: А) вермокс Б) декарис В) бильтрицид Г) спрегаль @	А
487.	ДЕ-8. Вопрос-487 ТОРГОВОЕ НАИМЕНОВАНИЕ У ПРЕПАРАТА С МНН ПРАЗИКВАТЕЛ: А) бильтрицид	А

	<p>Б) вермокс В) декарис Г) спрегаль @</p>	
488.	<p>ДЕ-8. Вопрос-488 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «ДЕКАРИС»: А) левамизол Б) мебендазол В) празиквантел Г) метронидазол @</p>	А
489.	<p>ДЕ-8. Вопрос-489 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «ВЕРМОКС»: А) мебендазол Б) левамизол В) празиквантел Г) метронидазол @</p>	А
490.	<p>ДЕ-8. Вопрос-490 ДЕЙСТВУЮЩЕЕ ВЕЩЕСТВО У ПРЕПАРАТА С ТОРГОВЫМ НАИМЕНОВАНИЕМ «БИЛЬТРИЦИД»: А) празиквантел Б) левамизол В) мебендазол Г) метронидазол @</p>	А
491.	<p>ДЕ-8. Вопрос-491 МЕБЕНДАЗОЛ ПО ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ - ЭТО: А) противоглистное средство Б) противогрибковое средство В) противотуберкулезное средство Г) противовирусное средство @</p>	А
492.	<p>ДЕ-8. Вопрос-492 МЕБЕНДАЗОЛ АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: А) кишечных гельминтов Б) вирусов В) патогенных грибков Г) микобактерий туберкулеза @</p>	А
493.	<p>ДЕ-8. Вопрос-493 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ ПРИ КИШЕЧНЫХ ГЕЛЬМИНТОЗАХ (НАПРИМЕР,</p>	А

	<p>НЕМАТОДОЗАХ):</p> <p>А) мебендазол</p> <p>Б) ликопид</p> <p>В) стрептомицин</p> <p>Г) мезим</p> <p>@</p>	
494.	<p>ДЕ-8. Вопрос-494</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ЛЕВАМИЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) кишечные гельминтозы</p> <p>Б) инфекции дыхательных путей</p> <p>В) туберкулез</p> <p>Г) дерматомикозы</p> <p>@</p>	А
495.	<p>ДЕ-8. Вопрос-495</p> <p>ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА ПРАЗИКВАНТЕЛ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) кишечные и внекишечные гельминтозы</p> <p>Б) трихомониаз</p> <p>В) кандидомикозы</p> <p>Г) профилактика ревматизма</p> <p>@</p>	А
496.	<p>ДЕ-8. Вопрос-496</p> <p>ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕЛЬМИНТОЗА, ВЫЗВАННОГО ЛЕНТОЧНЫМИ ЧЕРВЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) празиквантел</p> <p>Б) мебендазол</p> <p>В) пирантел</p> <p>Г) зидовудин</p> <p>@</p>	А
497.	<p>ДЕ-8. Вопрос-497</p> <p>СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ИНВАЗИИ ПЛОСКИМИ ЧЕРВЯМИ:</p> <p>А) празиквантел</p> <p>Б) левамизол</p> <p>В) мебендазол</p> <p>Г) нистатин</p> <p>@</p>	А
498.	<p>ДЕ-8. Вопрос-498</p> <p>СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ИНВАЗИИ КРУГЛЫМИ ЧЕРВЯМИ:</p> <p>А) мебендазол</p> <p>Б) кетоконазол</p> <p>В) тетрацилин</p> <p>Г) празиквантель</p> <p>@</p>	А
499.		А

	<p>ДЕ-8. Вопрос-499 СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ ИНВАЗИИ КРУГЛЫМИ ЧЕРВЯМИ: А) левамизол Б) кетоконазол В) тетрацилин Г) празиквантель @</p>	
500.	<p>ДЕ-8. Вопрос-500 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕБЕНДАЗОЛА СВЯЗАН С: А) торможением утилизации глюкозы гельминтами Б) разрушением покровных тканей гельминтов В) размножением гельминтов Г) нарушением дыхания гельминтов @</p>	А
501.	<p>ДЕ-8. Вопрос-501 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ КАКОГО ПРЕПАРАТА СВЯЗАН С ТОРМОЖЕНИЕМ УТИЛИЗАЦИИ ГЛЮКОЗЫ ГЕЛЬМИНТАМИ: А) мебендазола Б) бициллина-5 В) линкомицина Г) сульгина @</p>	А
502.	<p>ДЕ-8. Вопрос-502 ЛЕВАМИЗОЛ (ДЕКАРИС) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ: А) таблеток Б) спиртового раствора В) инъекционного раствора Г) суппозиторий @</p>	А
	<p>ПРЕПАРАТЫ АНТИПРОТОЗОЙНЫЕ И ПРОТИВ ПРОЧИХ ПАРАЗИТАРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ</p>	
503.	<p>ДЕ-8. Вопрос-503 К ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) метронидазол Б) зидовудин В) флуконазол Г) мебендазол @</p>	А
504.	<p>ДЕ-8. Вопрос-504 К ПРОТИВОПРОТОЗОЙНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) орнидазол Б) нистатин В) мебендазол Г) рибавирин</p>	А

	@	
505.	<p>ДЕ-8. Вопрос-505 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА МЕТРОНИДАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) трихомониаз Б) кишечные и внекишечные гельминтозы В) кандидомикозы Г) профилактика ревматизма</p> <p>@</p>	А
506.	<p>ДЕ-8. Вопрос-506 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ И ТРИХОМОНИАЗЕ:</p> <p>А) метронидазол Б) пириметамин В) фуразолидон Г) примахин</p> <p>@</p>	А
507.	<p>ДЕ-8. Вопрос-507 ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НИКОГДА НЕ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЯМБЛИОЗЕ И ТРИХОМОНИАЗЕ:</p> <p>А) пириметамин Б) метронидазол В) фуразолидон Г) тинидазол</p> <p>@</p>	А
508.	<p>ДЕ-8. Вопрос-508 МЕТРОНИДАЗОЛ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИПРОТОЗОЙНОГО ПРЕПАРАТА И ДЛЯ:</p> <p>А) эрадикации <i>H. pylori</i> Б) терапии ВИЧ-инфекции В) лечения чесотки Г) терапии инфекции кожи и слизистых оболочек (в качестве антисептика)</p> <p>@</p>	А
509.	<p>ДЕ-8. Вопрос-509 МЕТРОНИДАЗОЛ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИПРОТОЗОЙНОГО ПРЕПАРАТА И ДЛЯ:</p> <p>А) терапии псевдомембранозного колита (вызванного <i>Clostridium difficile</i>) Б) терапии ВИЧ-инфекции В) лечения чесотки Г) терапии инфекции кожи и слизистых оболочек (в качестве антисептика)</p> <p>@</p>	А
510.	<p>ДЕ-8. Вопрос-510 МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА:</p>	А

	<p>А) нарушение репликации ДНК микроорганизмов Б) нарушение синтеза белка на этапе инициации В) ингибирование М2-канала Г) ингибирование ЦОГ-2 @</p>	
511.	<p>ДЕ-8. Вопрос-511 ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТРОНИДАЗОЛА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ ТЕТУРАМОПОДОБНУЮ РЕАКЦИЮ. ЧТО ЭТО ТАКОЕ? А) проявление побочных эффектов после употребления алкоголя Б) проявление лекарственного паркинсонизма В) проявление симптомов болезни Иценко-Кушинга Г) увеличение эффективного рефрактерного периода @</p>	А
512.	<p>ДЕ-8. Вопрос-512 ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ МАЛЯРИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ А) пириметамин Б) ципрофлоксацин В) этамбутол Г) левамизол @</p>	А
513.	<p>ДЕ-8. Вопрос-513 МЕТРОНИДАЗОЛ НИКОГДА НЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ: А) сифилисе Б) лямблиозе В) трихомониазе Г) амёбной дизентерии @</p>	А
514.	<p>ДЕ-8. Вопрос-514 МЕТРОНИДАЗОЛ НЕ ОБЛАДАЕТ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ: А) Бледной трепонемы Б) <i>H. pylori</i> В) Лямблий Г) Возбудителя псевдомембранозного колита (<i>Clostridium difficile</i>) @</p>	А
515.	<p>ДЕ-8. Вопрос-515 СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ПРИ МАЛЯРИИ: А) пириметамин Б) Зидовудин В) Ацикловир Г) Арбидол @</p>	А
516.	<p>ДЕ-8. Вопрос-516</p>	А

	<p>БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ДЛЯ:</p> <p>А) доксицилина Б) пириметамина В) осельтамивира Г) празиквантеля @</p>	
517.	<p>ДЕ-8. Вопрос-517 ЭСДЕПАЛЛЕТРИН + ПИПЕРОНИЛ БУТОКСИД (СПРЕГАЛЬ) ПРИМЕНЯЕТСЯ КАК СРЕДСТВО ДЛЯ:</p> <p>А) лечения чесотки Б) терапии ВИЧ-инфекции В) эрадикации <i>Н. pylori</i> Г) терапии инфекции кожи и слизистых оболочек (в качестве антисептика) @</p>	А
518.	<p>ДЕ-8. Вопрос-518 ЭСДЕПАЛЛЕТРИН + ПИПЕРОНИЛ БУТОКСИД (СПРЕГАЛЬ) ВЫПУСКАЕТСЯ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ПРОМЫШЛЕННОСТЬЮ В ВИДЕ:</p> <p>А) спрея Б) таблеток для приготовления раствора В) инъекционного раствора Г) суппозиторий @</p>	А
	ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЕ ПРЕПАРАТЫ	
519.	<p>ДЕ-8. Вопрос-519 ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АЛКИЛИРУЮЩИХ СОЕДИНЕНИЙ:</p> <p>А) угнетение кроветворения Б) нарушение сна В) кристаллурия Г) шум в ушах @</p>	А
520.	<p>ДЕ-8. Вопрос-520 ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АЛКИЛИРУЮЩИХ СОЕДИНЕНИЙ:</p> <p>А) изъязвление слизистых оболочек ЖКТ Б) нарушение сна В) кристаллурия Г) шум в ушах @</p>	А
521.	<p>ДЕ-8. Вопрос-521 ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АЛКИЛИРУЮЩИХ СОЕДИНЕНИЙ:</p> <p>А) тошнота и рвота Б) головная боль В) кристаллурия</p>	А

	Г) чувство жжения в месте введения @	
522.	ДЕ-8. Вопрос-522 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТАМОКСИФЕНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) рак молочной железы Б) остеосаркома В) лейкозы Г) опухоль мозга @	А
523.	ДЕ-8. Вопрос-523 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ТАМОКСИФЕНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) рак яичников Б) лимфома В) лейкозы Г) опухоль мозга @	А
524.	ДЕ-8. Вопрос-524 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОЗЕРЕЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) рак молочной железы Б) остеосаркома В) лейкозы Г) опухоль мозга @	А
525.	ДЕ-8. Вопрос-525 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ГОЗЕРЕЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ А) фиброма матки Б) остеосаркома В) лейкозы Г) опухоль мозга @	А
526.	ДЕ-8. Вопрос-526 К ФАЗОСПЕЦИФИЧНЫМ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ: А) паклитаксел Б) циклофосфамид В) доксорубицин Г) кармустин @	А
527.	ДЕ-8. Вопрос-527 ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРОТИОПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) гозерелин Б) доксорубицин В) паклитаксел Г) цисплатин @	А
528.	ДЕ-8. Вопрос-528 ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРОТИОПУХОЛЕВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ: А) тамоксифен	А

	Б) доксорубицин В) паклитаксел Г) цисплатин @	
529.	ДЕ-8. Вопрос-529 К ГРУППЕ АЛКИЛИРУЮЩИХ АГЕНТОВ ОТНОСИТСЯ: А) циклофосфамид Б) метотрексат В) паклитаксел Г) доксорубицин @	A
530.	ДЕ-8. Вопрос-530 МЕТОТРЕКСАТ ЯВЛЯЕТСЯ АНТАГОНИСТОМ: А) фолиевой кислоты Б) пиримидинов В) пуринов Г) бензойной кислоты @	A
531.	ДЕ-8. Вопрос-531 ФТОРУРАЦИЛ ЯВЛЯЕТСЯ АНТАГОНИСТОМ: А) пиримидина Б) фолиевой кислоты В) пурина Г) бензойной кислоты @	A
532.	ДЕ-8. Вопрос-532 МЕРКАПТОПУРИН ЯВЛЯЕТСЯ АНТАГОНИСТОМ: А) пурина Б) пиримидина В) фолиевой кислоты Г) бензойной кислоты @	A
533.	ДЕ-8. Вопрос-533 К ПРОИЗВОДНЫМ ОКСАЗАФОСФОРИНОВ ОТНОСИТСЯ: А) циклофосфамид Б) метотрексат В) тамоксифен Г) гозерелин @	A
534.	ДЕ-8. Вопрос-534 ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ МЕТОТРЕКСАТОМ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ: А) кальция фолинат Б) налоксон В) флумазенил Г) пиридоксин @	A
535.	ДЕ-8. Вопрос-535 УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ТАМОКСИФЕНА: А) блокада эстрогенных рецепторов Б) ингибирование	A

	<p>дигидрофолатредуктазы</p> <p>В) алкилирование азотистых оснований в молекуле ДНК</p> <p>Г) повреждение митотического веретена деления</p> <p>@</p>	
536.	<p>ДЕ-8. Вопрос-536</p> <p>УКАЖИТЕ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТОТРЕКСАТА:</p> <p>А) ингибирование дигидрофолатредуктазы</p> <p>Б) блокада эстрогенных рецепторов</p> <p>В) алкилирование азотистых оснований в молекуле ДНК</p> <p>Г) повреждение митотического веретена деления</p> <p>@</p>	А
537.	<p>ДЕ-8. Вопрос-537</p> <p>ДОКСОРУБИЦИН ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) противоопухолевым антибиотиком</p> <p>Б) антиметаболитом</p> <p>В) алкилирующим агентом</p> <p>Г) гормональным средством</p> <p>@</p>	А
538.	<p>ДЕ-8. Вопрос-538</p> <p>ДОКСОРУБИЦИН ОБЛАДАЕТ ВЫРАЖЕННЫМ КАРДИОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ВСЛЕДСТВИЕ:</p> <p>А) образования свободных радикалов в кардиомиоцитах</p> <p>Б) нарушения обмена фолиевой кислоты</p> <p>В) образования метаболита акролеина</p> <p>Г) угнетения продукции гонадотропинов</p> <p>@</p>	А
539.	<p>ДЕ-8. Вопрос-539</p> <p>АНАЛОГОМ ГОНАДОТРОПИН-РЕЛИЗИНГ ГОРМОНА ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) гозерелин</p> <p>Б) тамоксифен</p> <p>В) метотрексат</p> <p>Г) паклитаксел</p> <p>@</p>	А
540.	<p>ДЕ-8. Вопрос-540</p> <p>ИНГИБИТОРОМ ВЫДЕЛЕНИЯ ГИПОФИЗОМ ФСГ И ЛГ ПО ПРИНЦИПУ ОБРАТНОЙ ОТРИЦАТЕЛЬНОЙ СВЯЗИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <p>А) гозерелин</p> <p>Б) циклофосфамид</p> <p>В) паклитаксел</p> <p>Г) доксорубицин</p> <p>@</p>	А
541.	<p>ДЕ-8. Вопрос-541</p> <p>ПРЕПАРАТ ИНТЕРКАЛИРУЕТ В ДВОЙНУЮ СПИРАЛЬ ДНК МЕЖДУ ПАРАМИ АЗОТИСТЫХ ОСНОВАНИЙ И ВЫЗЫВАЕТ СВОБОДНОРАДИКАЛЬНОЕ ОКИСЛЕНИЕ ПОСЛЕДНИХ:</p> <p>А) доксорубицин</p>	А

	<p>Б) паклитаксел В) циклофосфамид Г) гозерелин @</p>	
542.	<p>ДЕ-8. Вопрос-542 СВЯЗЫВАЕТСЯ С ВНУТРИКЛЕТОЧНЫМИ МОЛЕКУЛЯРНЫМИ СТРУКТУРАМИ (ДНК, РНК), ЧТО ПРИВОДИТ К ОБРАЗОВАНИЮ СШИВОК, РАЗРЫВОВ И К ГИБЕЛИ ОПУХОЛЕВЫХ КЛЕТОК: А) циклофосфамид Б) паклитаксел В) доксорубицин Г) гозерелин @</p>	А
543.	<p>ДЕ-8. Вопрос-543 ПРЕПАРАТ СТИМУЛИРУЕТ СБОРКУ ДЕФЕКТНЫХ МИКРОТРУБОЧЕК, ЧТО ПРИВОДИТ К ПОВРЕЖДЕНИЮ МИТОТИЧЕСКОГО ВЕРЕТЕНА ДЕЛЕНИЯ И К НАРУШЕНИЮ ПРОЦЕССА МИТОЗА: А) паклитаксел Б) циклофосфамид В) доксорубицин Г) гозерелин @</p>	А
544.	<p>ДЕ-8. Вопрос-544 ЦИКЛОФОСФАМИД ЯВЛЯЕТСЯ: А) алкилирующим агентом Б) антиметаболитом В) противоопухолевым антибиотиком Г) гормональным средством @</p>	А
545.	<p>ДЕ-8. Вопрос-545 ЯВЛЯЕТСЯ АЛКАЛОИДОМ БАРВИНКА РОЗОВОГО (VINCA ROSEA) ПРОТИВООПУХОЛЕВОЕ СРЕДСТВО: А) винкристин Б) доксорубицин В) циклофосфамид Г) паклитаксел @</p>	А
546.	<p>ДЕ-8. Вопрос-546 АЛКАЛОИДОМ ТИСОВОГО ДЕРЕВА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВОЕ СРЕДСТВО А) паклитаксел Б) доксорубицин В) циклофосфамид Г) винкристин @</p>	А
547.	<p>ДЕ-8. Вопрос-547 ЦИТОСТАТИЧЕСКОЕ СРЕДСТВО АЛКИЛИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ: А) циклофосфамид Б) доксорубицин</p>	А

	В) винкристин Г) паклитаксел @	
548.	ДЕ-8. Вопрос-548 АНТИГОРМОНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ: А) тамоксифен Б) доксорубицин В) метотрексат Г) азатиоприн @	А
549.	ДЕ-8. Вопрос-549 ИНГИБИРУЕТ ФЕРМЕНТ АРОМАТАЗУ ПРЕПАРАТ: А) летрозол Б) финастерид В) тамоксифен Г) метилтестостерон @	А
550.	ДЕ-8. Вопрос-550 СВЯЗЫВАЕТСЯ С ТУБУЛИНОМ И ИНГИБИРУЕТ ОБРАЗОВАНИЕ МИТОТИЧЕСКОГО ВЕРЕТЕНА ПРЕПАРАТ: А) винкристин Б) метотрексат В) мехлорэтамин Г) фторурацил @	А
551.	ДЕ-8. Вопрос-551 ВЫСОКОЕ СРОДСТВО К ДИГИДРОФОЛАТРЕДУКТАЗЕ ПРОЯВЛЯЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ: А) метотрексат Б) фторурацил В) платидиам Г) триметоприм @	А
552.	ДЕ-8. Вопрос-552 ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭСТРОГЕНЗАВИСИМОГО РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЮТ: А) тамоксифен Б) дактиномицин В) метотрексат Г) фторурацил @	А
553.	ДЕ-8. Вопрос-553 КАРДИОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ПРЕПАРАТ: А) доксорубицин Б) фторурацил В) винкристин Г) цисплатин @	А
554.	ДЕ-8. Вопрос-554 ЦИКЛОФОСФАМИД ПРИМЕНЯЮТ ПРИ:	А

	<p>А) мелкоклеточном раке легкого Б) кахексии В) псориазе Г) раке почки @</p>	
555.	<p>ДЕ-8. Вопрос-555 ЦИКЛОФОСФАМИД ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) раке яичников Б) кахексии В) псориазе Г) раке почки @</p>	А
556.	<p>ДЕ-8. Вопрос-556 ЦИКЛОФОСФАМИД ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) раке мочевого пузыря Б) кахексии В) туберкулезе Г) раке пищевода @</p>	А
557.	<p>ДЕ-8. Вопрос-557 МЕТОТРЕКСАТ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) остром лимфобластомном лейкозе Б) кахексии В) гингивите Г) туберкулезе @</p>	А
558.	<p>ДЕ-8. Вопрос-558 МЕТОТРЕКСАТ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ: А) раке молочной железы Б) кахексии В) энтерите Г) туберкулезе @</p>	А
559.	<p>ДЕ-8. Вопрос-559 КАРМУСТИН ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ: А) опухоли головного мозга Б) кахексии В) раке яичников Г) туберкулезе @</p>	А
560.	<p>ДЕ-8. Вопрос-560 СВЯЗЫВАЕТСЯ С ЭСТРОГЕННЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ ОПУХОЛЕЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ И УСТРАНЯЕТ СТИМУЛИРУЮЩЕЕ ВЛИЯНИЕ ЭНДОГЕННЫХ ЭСТРОГЕНОВ ПРЕПАРАТ: А) тамоксифен Б) гозерелин В) паклитаксел Г) климонорм @</p>	А
561.	<p>ДЕ-8. Вопрос-561 ДОКСИРУБИЦИН ОТНОСЯТ К ГРУППЕ: А) противоопухолевые антибиотики Б) антиметаболиты</p>	А

	В) алкилирующие средства Г) моноклональные антитела @	
562.	ДЕ-8. Вопрос-562 АНТАГОНИСТОМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ: А) метотрексат Б) циклофосфамид В) паклитаксел Г) доксирубицин @	А
563.	ДЕ-8. Вопрос-563 ИЗБИРАТЕЛЬНО СОЕДИНЯЮТСЯ С ЧУЖЕРОДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ КЛЕТКИ ОПУХОЛИ И ИНИЦИИРУЕТ ЛИЗИС В-КЛЕТОК ПРЕПАРАТ: А) ритуксимаб Б) митоксатрон В) кармустин Г) паклитаксел @	А
564.	ДЕ-8. Вопрос-564 ОБЩИМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ: А) выраженная лейко- и тромбоцитопения Б) лимфосаркома В) миеломная болезнь Г) псориаз, тяжёлая форма @	А
565.	ДЕ-8. Вопрос-565 АЛОПЕЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА: А) метотрексат Б) гозерелин В) фосфэстрол Г) празиквантель @	А
566.	ДЕ-8. Вопрос-566 АЛОПЕЦИИ ВОЗНИКАЮТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА: А) циклофосфамид Б) гозерелин В) фосфэстрол Г) празиквантель @	А
567.	ДЕ-8. Вопрос-567 ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОЛЕКАРСТВОМ, В ОРГАНИЗМЕ БЫСТРО РАЗЛАГАЕТСЯ С ОБРАЗОВАНИЕМ АКТИВНОГО БИС-БЕТА-ХЛОРЭТИЛАМИНА, МЕТАБОЛИТ АЛКИЛИРУЕТ ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЕ МОЛЕКУЛЯРНЫЕ СТРУКТУРЫ: А) циклофосфамид Б) метотрексат	А

	<p>В) фторурацил Г) цитарабин @</p>	
568.	<p>ДЕ-8. Вопрос-568 ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕПАРАТА ВОЗНИКАЕТ НЕЙРОПАТИЯ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КОНЕЧНОСТЕЙ: А) цисплатин Б) фторурацил В) винкристин Г) доксорубицин @</p>	А
569.	<p>ДЕ-8. Вопрос-569 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ ИЗ ГРУППЫ АНТРАЦИКЛИНОВЫХ АНТИБИОТИКОВ: А) Доксирубицин Б) Фенотерол В) Леводопа Г) Пирацетам @</p>	А
570.	<p>ДЕ-8. Вопрос-570 ДОКСИРУБИЦИН ЯВЛЯЕТСЯ: А) Противоопухолевым средством из группы антрациклиновых антибиотиков Б) Антибиотиком из группы цефалоспоринов В) Антибиотиком из группы пенициллина Г) Антибиотиком из группы тетрациклина @</p>	А
571.	<p>ДЕ-8. Вопрос-571 К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ: А) Доксирубицин Б) Нитроглицерин В) Леводопа Г) Лидокаин @</p>	А
572.	<p>ДЕ-8. Вопрос-572 КАКОЙ ПРЕПАРАТ ОТНОСИТСЯ К ПРОТИВООПУХОЛЕВЫМ СРЕДСТВАМ: А) Доксирубицин Б) Лидокаин В) Нитроглицерин Г) Леводопа @</p>	А
573.	<p>ДЕ-8. Вопрос-573 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Саркома мягких тканей Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Пульпит @</p>	А

574.	ДЕ-8. Вопрос-574 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Рак молочной железы Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Пульпит @	А
575.	ДЕ-8. Вопрос-575 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Рак щитовидной железы Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Пульпит	А
576.	ДЕ-8. Вопрос-576 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Рак мочевого пузыря Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Пульпит @	А
577.	ДЕ-8. Вопрос-577 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Рак яичников Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Инфекции мягких тканей @	А
578.	ДЕ-8. Вопрос-578 ОДНИМ ИЗ ПОКАЗАНИЙ К ПРИМЕНЕНИЮ ДОКСИРУБИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ: А) Рак желудка Б) Болезнь Паркинсона В) Эпилепсия Г) Альгодисминорея @	А

ДЕ-9. Рациональное назначение и отпуск (100)

№	Вопрос (нет ответов)
1.	<p>ДЕ-9. Вопрос-1</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) кагоцел</p> <p>Б) амфотерицин В</p> <p>В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав)</p> <p>Г) левофлоксацин (таваник)</p> <p>@</p>
2.	<p>ДЕ-9. Вопрос-2</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) препарат с кодеином</p> <p>Б) ацетилцистеин (АЦЦ)</p> <p>В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав)</p> <p>Г) левофлоксацин (таваник)</p> <p>@</p>
3.	<p>ДЕ-9. Вопрос-3</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) фабомотизол (афобазол)</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) клонидин</p> <p>Г) левофлоксацин (таваник)</p> <p>@</p>
4.	<p>ДЕ-9. Вопрос-4</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) дигоксин</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) диклофенак (вольтарен – гель)</p> <p>Г) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций)</p> <p>@</p>
5.	<p>ДЕ-9. Вопрос-5</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) ксилометазолин (отривин)</p> <p>Б) эпинефрин</p> <p>В) эфедрин</p> <p>Г) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций)</p> <p>@</p>
6.	<p>ДЕ-9. Вопрос-6</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) диклофенак (вольтарен – раствор для инъекций)</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) дигоксин</p> <p>Г) раствор аммиака (нашатырный спирт)</p> <p>@</p>
7.	<p>ДЕ-9. Вопрос-7</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) мелатонин (мелаксен)</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) нитразепам (радедорм)</p> <p>Г) фенobarбитал</p> <p>@</p>
8.	<p>ДЕ-9. Вопрос-8</p>

	ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) левофлоксацин (таваник) Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) мирамистин @
9.	ДЕ-9. Вопрос-9 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) хлоргексидин Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @
10.	ДЕ-9. Вопрос-10 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) этиловый спирт Б) аскорбиновую кислоту В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @
11.	ДЕ-9. Вопрос-11 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) метамизол натрия Б) этиловый спирт В) амоксициллин+клавулановую кислоту (амоксиклав) Г) левофлоксацин (таваник) @
12.	ДЕ-9. Вопрос-12 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) морфин Б) дифенгидрамин (димедрол) В) хлоропирамин (супрастин) Г) цетиризин (зиртек) @
13.	ДЕ-9. Вопрос-13 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) алгелдрат + магния гидроксид (алмагель) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) симбутрамин (редуксин) @
14.	ДЕ-9. Вопрос-14 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) ранитидин (зантак) Б) омепразол (омез) В) фестал Г) симбутрамин (редуксин) @
15.	ДЕ-9. Вопрос-15 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) лоперамид Б) омепразол (омез)

	<p>В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
16.	<p>ДЕ-9. Вопрос-16 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) омепразол (омез) Б) аллохол В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
17.	<p>ДЕ-9. Вопрос-17 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) симетикон (эспумизан) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
18.	<p>ДЕ-9. Вопрос-18 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) омепразол (омез) Б) линекс В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
19.	<p>ДЕ-9. Вопрос-19 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) фосфолипиды эссенциальные (Эссенциале Н) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
20.	<p>ДЕ-9. Вопрос-20 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) сибутрамин (редуксин) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) фосфолипиды + глицирризиновая кислота (фосфоглив) @</p>
21.	<p>ДЕ-9. Вопрос-21 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) панкреатин (мезим) Б) омепразол (омез) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>
22.	<p>ДЕ-9. Вопрос-22 ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ: А) омепразол (омез) Б) смектит диоктоэдрический (смекта) В) ранитидин (зантак) Г) сибутрамин (редуксин) @</p>

23.	<p>ДЕ-9. Вопрос-23</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) панкреатин (креон 10000)</p> <p>Б) омепразол (омез)</p> <p>В) ранитидин (зантак)</p> <p>Г) сибутрамин (редуксин)</p> <p>@</p>
24.	<p>ДЕ-9. Вопрос-24</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) ранитидин (зантак)</p> <p>Б) омепразол (омез)</p> <p>В) бифидобактерии бифидум (пробифор)</p> <p>Г) сибутрамин (редуксин)</p> <p>@</p>
25.	<p>ДЕ-9. Вопрос-25</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) мебеверин (дюспаталин)</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) трамадол (трамал)</p> <p>Г) фентанил (дюрогезик)</p> <p>@</p>
26.	<p>ДЕ-9. Вопрос-26</p> <p>ПОСЕТИТЕЛЮ АПТЕКИ БЕЗ РЕЦЕПТА МОЖНО ОТПУСТИТЬ:</p> <p>А) фентанил (дюрогезик)</p> <p>Б) морфин</p> <p>В) трамадол (трамал)</p> <p>Г) дротаверина гидрохлорид (но-шпа)</p> <p>@</p>
27.	<p>ДЕ-9. Вопрос-27</p> <p>ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н</p> <p>А) Гепатопротекторное средство</p> <p>Б) Противогрибковое средство</p> <p>В) Противоглистное средство</p> <p>Г) Антиангинальное средство</p> <p>@</p>
28.	<p>ДЕ-9. Вопрос-28</p> <p>ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н СОДЕРЖИТ</p> <p>А) фосфолипиды</p> <p>Б) экстракт валерианы</p> <p>В) витамины С, К, D</p> <p>Г) листья толокнянки</p> <p>@</p>
29.	<p>ДЕ-9. Вопрос-29</p> <p>ПОКАЗАНИЯ ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н</p> <p>А) стимулирование иммунитета</p> <p>Б) гипертензия</p> <p>В) нарушения эмали</p> <p>Г) гепатиты, цирроз печени</p> <p>@</p>
30.	<p>ДЕ-9. Вопрос-30</p> <p>ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н ФОРМА ВЫПУСКА:</p> <p>А) капсулы</p>

	<p>Б) пластырь В) ампулы Г) спрей @</p>
31.	<p>ДЕ-9. Вопрос-31 ЭССЕНЦИАЛЕ® ФОРТЕ Н. УСЛОВИЯ ОТПУСКА А) форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк» Б) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество В) без рецепта Г) форма № 107-1/у @</p>
32.	<p>ДЕ-9. Вопрос-32 МАГНЕ В6® А) витамин в комбинации с микроэлементом Б) Противогрибковое средство В) Противоглистное средство Г) Антиангинальное средство @</p>
33.	<p>ДЕ-9. Вопрос-33 МАГНЕ В6® СОДЕРЖИТ А) экстракт валерианы Б) соли магния и пиридоксина гидрохлорид В) витамины С, К, D Г) листья толокнянки @</p>
34.	<p>ДЕ-9. Вопрос-34 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛП МАГНЕ В6® А) дефицит магния Б) гипертензия В) гепатиты, цирроз печени Г) стимулирование иммунитета @</p>
35.	<p>ДЕ-9. Вопрос-35 МАГНЕ В6® ФОРМА ВЫПУСКА: А) таблетки Б) пластырь В) фильтр-пакеты Г) спрей @</p>
36.	<p>ДЕ-9. Вопрос-36 МАГНЕ В6®. УСЛОВИЯ ОТПУСКА А) специальный рецептурный бланк на наркотическое средство и психотропное вещество Б) без рецепта В) форма № 148-1/у-88 «Рецептурный бланк» Г) форма № 107-1/у @</p>
37.	<p>ДЕ-9. Вопрос-37 МААЛОКС® ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) Антиангинальным средствам Б) Обезболивающим средствам</p>

	<p>В) Противоглистным средствам Г) Антацидным средствам @</p>
38.	<p>ДЕ-9. Вопрос-38 МААЛОКС® СОДЕРЖИТ А) магния гидроксид и алгелдрат Б) экстракт валерианы В) витамины С, К, D Г) листья толокнянки @</p>
39.	<p>ДЕ-9. Вопрос-39 МААЛОКС® ФОРМА ВЫПУСКА: А) ампулы Б) пластырь В) суспензия для приема внутрь Г) спрей @</p>
40.	<p>ДЕ-9. Вопрос-40 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 @</p>
41.	<p>ДЕ-9. Вопрос-41 В КАЧЕСТВЕ АНТАЦИДНОГО СРЕДСТВА РАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ: А) мазь ацикловир Б) суспензию Маалокс® В) траву пустырника Г) валидол @</p>
42.	<p>ДЕ-9. Вопрос-42 ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) А) ингибитор протонной помпы Б) стимулятор опиоидных рецепторов В) блокатор β2-адренорецепторов Г). нет верного ответа @</p>
43.	<p>ДЕ-9. Вопрос-43 ИНГИБИТОР ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЭТО: А) валерианы настойка Б) эссенциале® форте Н В) ацетилсалициловая кислота Г) омепразол @</p>
44.	<p>ДЕ-9. Вопрос-44 ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) ПРИМЕНЯЕТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) противоязвенного средства Б) антигельминтного средства В) антиангинального средства Г) иммунодепрессивного средства</p>

	@
45.	<p>ДЕ-9. Вопрос-45</p> <p>ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ЛП ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ)</p> <p>А) гипертонический криз</p> <p>Б) язва желудка, гастроэзофагеальный рефлюкс</p> <p>В) шизофрения</p> <p>Г). невроз</p> <p>@</p>
46.	<p>ДЕ-9. Вопрос-46</p> <p>ОМЕЗ® (МНН ОМЕПРАЗОЛ) ФОРМА ВЫПУСКА:</p> <p>А) капсулы кишечнорастворимые</p> <p>Б) пластырь</p> <p>В) ампулы</p> <p>Г) спрей</p> <p>@</p>
47.	<p>ДЕ-9. Вопрос-47</p> <p>ПРИ ЯЗВАХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ:</p> <p>А) препараты жень-шеня</p> <p>Б) Магне В6®</p> <p>В) Ацикловир</p> <p>Г) Омепразол</p> <p>@</p>
48.	<p>ДЕ-9. Вопрос-48</p> <p>ОНДАНСЕТРОН</p> <p>А) противорвотное средство</p> <p>Б) противоглаукомный препарат</p> <p>В) седативное средство</p> <p>Г) антиангинальное средство</p> <p>@</p>
49.	<p>ДЕ-9. Вопрос-49</p> <p>ОНДАНСЕТРОН ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ:</p> <p>А) блокатор N₁-холинорецепторов</p> <p>Б) блокатор Na-каналов</p> <p>В) стимулятор α-адренорецепторов</p> <p>Г) антагонист 5HT₃-рецепторов</p> <p>@</p>
50.	<p>ДЕ-9. Вопрос-50</p> <p>ПОКАЗАНИЯ У ПРЕПАРАТА ОНДАНСЕТРОН:</p> <p>А) тошнота и рвота</p> <p>Б) аритмия</p> <p>В) аллергические реакции</p> <p>Г) дисбактериоз</p> <p>@</p>
51.	<p>ДЕ-9. Вопрос-51</p> <p>ПРИ ТОШНОТЕ И РВОТЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ:</p> <p>А) Магне В6®</p> <p>Б) Омепразол</p> <p>В) Ондансетрон</p> <p>Г) Эссенциале® форте Н</p> <p>@</p>
52.	ДЕ-9. Вопрос-52

	<p>АЦИКЛОВИР</p> <p>А) противовирусное средство</p> <p>Б) нормотимическое средство</p> <p>В) гипотензивное средство</p> <p>Г) противоаллергическое средство</p> <p>@</p>
53.	<p>ДЕ-9. Вопрос-53</p> <p>АЦИКЛОВИР ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ:</p> <p>А) герпетической сыпи</p> <p>Б) анафилактическом шоке</p> <p>В) депрессиях</p> <p>Г) вегетативных нарушениях</p> <p>@</p>
54.	<p>ДЕ-9. Вопрос-54</p> <p>ПРИ ГЕРПЕСЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ:</p> <p>А) Ондансетрон</p> <p>Б) Эссенциале® форте Н</p> <p>В) Омепразол</p> <p>Г) Ацикловир</p> <p>@</p>
55.	<p>ДЕ-9. Вопрос-55</p> <p>В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВИРУСНОГО СРЕДСТВА ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <p>А) Ацикловир</p> <p>Б) Магне В6®</p> <p>В) Омепразол</p> <p>Г) Эссенциале® форте Н</p> <p>@</p>
56.	<p>ДЕ-9. Вопрос-56</p> <p>АЦИКЛОВИР ВЫПУСКАЕТСЯ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ:</p> <p>А) мазь глазная</p> <p>Б) мазь для наружного применения</p> <p>В) верно все</p> <p>Г) крем для местного применения</p> <p>@</p>
57.	<p>ДЕ-9. Вопрос-57</p> <p>ЭНАЛАПРИЛ</p> <p>А) ингибиторы АПФ</p> <p>Б) противогриппозное средство</p> <p>В) антагонист кальция</p> <p>Г) ингибитор МАО</p> <p>@</p>
58.	<p>ДЕ-9. Вопрос-58</p> <p>ЭНАЛАПРИЛ – ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:</p> <p>А) терапия алкоголизма</p> <p>Б) лекарственный паркинсонизм</p> <p>В) шизофрения</p> <p>Г) эссенциальная (первичная гипертензия)</p> <p>@</p>
59.	<p>ДЕ-9. Вопрос-59</p> <p>ИНГИБИТОР АПФ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ:</p> <p>А) Эналаприл</p>

	<p>Б) Магне В6® В) Эссенциале® форте Н Г) Ондансетрон @</p>
60.	<p>ДЕ-9. Вопрос-60 ПРИ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ: А) ондансетрон Б) эналаприл В) анальгин Г) тавегил @</p>
61.	<p>ДЕ-9. Вопрос-61 ПРОТИВОАЛЛЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ: А) эналаприл Б) эриус® В) супрастин® Г) зиртек® @</p>
62.	<p>ДЕ-9. Вопрос-62 ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) противовирусное средство Б) противопротозойное средство В) противогрибковое средство Г) противоаллергическое средство @</p>
63.	<p>ДЕ-9. Вопрос-63 ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) Блокаторам H1-гистаминовых рецепторов Б) Блокаторам Na-каналов В) Блокаторам K-каналов Г) Блокаторам Ca-каналов @</p>
64.	<p>ДЕ-9. Вопрос-64 ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ЛП ТАВЕГИЛ ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ: А) гепатиты Б) гипертензия В) аллергия Г) ОРВИ @</p>
65.	<p>ДЕ-9. Вопрос-65 ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ФОРМА ВЫПУСКА: А) сироп Б) саше в пакетиках В) трансдермальные терапевтические системы Г) ингаляционная форма @</p>
66.	<p>ДЕ-9. Вопрос-66 ЭРИУС® (МНН ДЕЗЛОРАТАДИН) ОТПУСКАЕТСЯ: А) по рецепту Б) без рецепта В) по устной договоренности</p>

	Г) нет верного ответа @
67.	ДЕ-9. Вопрос-67 ЭФЕДРИН А) симпатомиметик Б) блокатор α -адренорецепторов В) блокатор β 1-адренорецепторов Г) блокатор β 2-адренорецепторов @
68.	ДЕ-9. Вопрос-68 ЭФЕДРИН ЭТО: А) алкалоид, содержащийся в различных видах эфедры Б) антраценпроизводное, содержащийся в сенне В) алкалоид, содержащийся в белене Г) сердечный гликозид наперстянки @
69.	ДЕ-9. Вопрос-69 СИМПАТОМИМЕТИК ЭТО: А) омепразол Б) тавегил В) эфедрин Г) анальгин @
70.	ДЕ-9. Вопрос-70 СИМПАТОМИМЕТИК ЭТО: А) адреномиметик непрямого действия Б) неселективный адреноблокатор В) селективный адреноблокатор Г) неселективный холиноблокатор @
71.	ДЕ-9. Вопрос-71 ЭФЕДРИН ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕСТВЕ: А) средства, понижающего давление Б) бронхорасширяющего средства В) антиангинального средства Г) седативного средства @
72.	ДЕ-9. Вопрос-72 ЛИБЕКСИН [®] (МНН ПРЕНОКСДИАЗИН): А) противокашлевое средство Б) спазмолитическое средство В) антигистаминное средство Г) антигипертензивное @
73.	ДЕ-9. Вопрос-73 ЛИБЕКСИН [®] (МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ПРИМЕНЯЕТСЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ: А) шизофрения Б) язвы желудка В) гастрит Г) острые или хронические бронхолегочные заболевания @

74.	<p>ДЕ-9. Вопрос-74 ЛИБЕКСИН[®](МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ВЫПУСКАЕТСЯ В ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМЕ: А) мазь Б) таблеток В) гель для местного применения Г) крем @</p>
75.	<p>ДЕ-9. Вопрос-75 ЛИБЕКСИН[®](МНН ПРЕНОКСДИАЗИН) ОТПУСКАЕТСЯ ИЗ АПТЕК: А) без рецепта Б) по рецепту В) рецепту на наркотическое и психотропное вещество Г) нет верного ответа @</p>
76.	<p>ДЕ-9. Вопрос-76 МНН ЛИБЕКСИН[®]: А) преноксдиазин Б) карбоцистин В) пенициллин Г) омепразол @</p>
77.	<p>ДЕ-9. Вопрос-77 МНН У ПРЕПАРАТА ПАНАДОЛ: А) ацетилсалициловая кислота Б) инсулин В) эфедрин Г) парацетамол @</p>
78.	<p>ДЕ-9. Вопрос-78 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО ПАНАДОЛА: А) анальгетическое Б) противорвотное В) противоглистное Г) противопротозойное @</p>
79.	<p>ДЕ-9. Вопрос-79 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПАНАДОЛА: А) жаропонижающее Б) противопаркинсоническое В) противоэпилептическое Г) седативное @</p>
80.	<p>ДЕ-9. Вопрос-80 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО, ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ПАНАДОЛ: А) анальгезирующее Б) противоаритмическое В) противовирусное Г) противопаркинсоническое @</p>
81.	<p>ДЕ-9. Вопрос-81 ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ СВОЙСТВО НО-ШПЫ:</p>

	<p>А) спазмолитическое Б) антигипертензивное В) противоопухолевое Г) противопротозойное @</p>
82.	<p>ДЕ-9. Вопрос-82 КОДЕИН: А) наркотический анальгетик Б) антигипертензивное В) противоопухолевое Г) противопротозойное @</p>
83.	<p>ДЕ-9. Вопрос-83 КОДЕИН: А) противосифилитическое Б) антигипертензивное В) противопротозойное Г) противокашлевое @</p>
84.	<p>ДЕ-9. Вопрос-84 КОДЕИНА ФОСФАТ, СОДЕРЖИТСЯ В ПРЕПАРАТЕ НУРОФЕН ПЛЮС. В КАЧЕСТВЕ: А) болеутоляющего средства Б) антигипертензивного средства В) противоопухолевого средства Г) антикоагулянта @</p>
85.	<p>ДЕ-9. Вопрос-85 КОДЕИН, СОДЕРЖИТСЯ В ПРЕПАРАТЕ КОДЕЛАК. КАКОЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОН ОКАЗЫВАЕТ: А) антацидное Б) антиагрегантное В) противокашлевое Г) раздражающее слизистые @</p>
86.	<p>ДЕ-9. Вопрос-86 ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ КОДЕИН, ОТПУСКАЮТЯ: А) строго по рецепту Б) без рецепта В) по устной договоренности с пациентом Г) нет верного ответа @</p>
87.	<p>ДЕ-9. Вопрос-87 ДИГОКСИН ПО КЛАССИФИКАЦИИ ОТНОСИТСЯ К: А) сердечным гликозидам, оказывающих противовоспалительное действие Б) сердечным гликозидам, оказывающих кардиотоническое действие В) антраценпроизводным, оказывающим слабительное действие Г) дубильным веществам, оказывающих вяжущее действие @</p>
88.	<p>ДЕ-9. Вопрос-88 СЕРДЕЧНЫЙ ГЛИКОЗИД: А) дигоксин</p>

	Б) омепразол В) кодеин Г) супрастин @
89.	ДЕ-9. Вопрос-89 ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ ДИГОКСИНА: А) депрессии Б) вирусные поражения В) сердечная недостаточность Г) глаукома @
90.	ДЕ-9. Вопрос-90 СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ГЛАВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ ПРЕПАРАТА: А) дигоксин Б) витаминные комплексы В) ацикловир Г) тавегил @
91.	ДЕ-9. Вопрос-91 ДИГОКСИН ПРИМЕНЯЮТ В КАЧЕСТВЕ А) противовоспалительного средства Б) противовирусного средства В) кардиотонического средства Г) транквилизирующего средства @
92.	ДЕ-9. Вопрос-92 ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ЭТО ГРУППА: А) гормональные препараты Б) витаминные препараты В) противовирусных средств Г) ферментные препараты @
93.	ДЕ-9. Вопрос-93 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ КАК: А) иммуносупрессоры Б) противовоспалительные В) противоаллергические Г) верно все @
94.	ДЕ-9. Вопрос-94 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) противовоспалительных средств Б) антиаритмических средств В) гипотензивных средств Г) противовирусных средств @
95.	ДЕ-9. Вопрос-95 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ ЧАСТО ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) гипотензивных средств Б) антиаритмических средств В) противоаллергических средств

	Г) противовирусных средств @
96.	ДЕ-9. Вопрос-96 ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ МОГУТ ПРИМЕНЯЮТСЯ В КАЧЕСТВЕ: А) иммуносупрессивных средств Б) антиаритмических средств В) гипотензивных средств Г) противовирусных средств @
97.	ДЕ-9. Вопрос-97 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ЦЕФАЛОСПОРИН?: А) Ингибиторы фибринолиза Б) Антикоагулянт В) Кардиопротектор Г) Антибиотики @
98.	ДЕ-9. Вопрос-98 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ИНСУЛИН?: А) Гипогликемические средства Б) Антисептики В) Кардиопротекторы Г) Ферментные препараты @
99.	ДЕ-9. Вопрос-99 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ГЕПАРИН?: А) Антикоагулянты Б) Антисептики В) Кардиопротекторы Г) Ферментные препараты @
100	ДЕ-9. Вопрос-100 К КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЕ ОТНОСИТСЯ ВАРФАРИН?: А) Кардиопротекторы Б) Антисептики В) Антикоагулянты Г) Ферментные препараты @