Биофармация

1. Терапевтическая неэквивалентность – это
2. Явление, при котором лекарственные препараты, содержащие разные количества одного и того же лекарственного средства в виде тождественных лекарственных форм, отличающиеся составом вспомогательных веществ и технологией, оказывают одинаковый терапевтический эффект.
3. Явление, при котором лекарственные препараты, полностью отвечающие требованиям нормативной документации, отличающиеся составом действующих и вспомогательных веществ, технологией получения, оказывают разный терапевтический эффект.
4. Явление, при котором лекарственные препараты, полностью отвечающие требованиям нормативной документации, содержащие равные количества одного и того же лекарственного средства в виде тождественных лекарственных форм, отличающиеся составом вспомогательных веществ и технологией, оказывают разный терапевтический эффект.
5. Явление, при котором лекарственные препараты, не отвечающие требованиям нормативной документации, содержащие равные количества одного и того же лекарственного средства в виде тождественных лекарственных форм, оказывают разный терапевтический эффект
6. Явление, при котором лекарственные препараты, полностью отвечающие требованиям нормативной документации, в виде тождественных лекарственных форм, не отличающиеся составом вспомогательных веществ и технологией, оказывают разный терапевтический эффект
7. Укажите причину возможной терапевтической неэквивалентности оригинального и воспроизведенного лекарственного препарата.
8. Вид лекарственной формы
9. Полиморфизм лекарственной субстанции
10. Состав вспомогательных веществ
11. Вид лекарственной формы
12. Доза лекарственного вещества
13. Таблетки ацетилсалициловый кислоты, изготовленные на двух заводах, оказали разный терапевтический эффект в отношении одного и того же больного. Это явление:
14. Химической неэквивалентности
15. Терапевтической неэквивалентности
16. Биологической неэквивалентности
17. Фармацевтической неадекватности
18. Биофармацевтической неадекватности
19. Биологическая доступность это –
20. Количество введенного в организм лекарственного вещества.
21. Доля попавшего в системные кровоток лекарственного вещества от общего содержания его во введенной лекарственной форме, скорость его появления в кровеносном русле.
22. Отношение количества введенного лекарственного вещества к выведенному количеству с биожидкостями тела
23. Терапевтический эффект лекарственного препарата
24. Количество попавшего в системные кровоток лекарственного вещества, скорость его появления в кровеносном русле.
25. Стандартной лекарственной формой при определении абсолютной биодоступности является:
26. Таблетки
27. Порошки
28. Раствор для приема внутрь
29. Инъекционный раствор для внутривенного введения
30. Инъекционный раствор для подкожного введения
31. Стандартной лекарственной формой при определении относительной биодоступности является:
32. Таблетки
33. Порошки
34. Раствор для приема внутрь
35. Инъекционный раствор для внутривенного введения
36. Инъекционный раствор для подкожного введения
37. Дайте характеристику воспроизведенным препаратам.

А. Выводятся на рынок после истечения срока патентной защиты оригинального препарата.

Б. Должны полностью соответствовать оригинальному препарату по составу действующих веществ.

В. Должны полностью соответствовать оригинальному препарату по составу вспомогательных веществ.

Г. Должны соответствовать по эффективности и безопасности оригинальному препарату

Д. Должны производиться по аналогичной оригинальному препарату технологии.

1. Все верно
2. А, Б, В, Г.
3. Б, В, Г, Д.
4. А, Б, Г.
5. А, В, Г.
6. Биофармация – это наука, изучающая терапевтическую эффективность лекарственных препаратов в зависимости от факторов:
7. Внутривидовых
8. Фармацевтических
9. Клинических
10. Физиологических
11. Ветеринарных
12. К фармацевтическим факторам относятся:
13. Химическая модификация лекарственных веществ, физическое состояние лекарственных веществ, технологический процесс, механизм фармакологического действия.
14. Путь введения лекарственного препарата, состав вспомогательных веществ, вид лекарственной формы, технологический процесс, физическое состояние и химическая модификация лекарственной субстанции.
15. Путь введения лекарственного препарата, состав вспомогательных веществ, вид лекарственной формы, физическое состояние и химическая модификация лекарственной субстанции, побочное действие лекарственных препаратов.
16. Путь введения лекарственного препарата, состав вспомогательных веществ, вид лекарственной формы, технологический процесс, физиологические особенности органов и тканей.
17. Путь введения лекарственного препарата, терапевтическая эффективность, вид лекарственной формы, технологический процесс, физическое состояние и химическая модификация лекарственной субстанции.
18. На чем основан фармакодинамический метод определения биологической доступности лекарственных препаратов
19. На измерении скорости выделения лекарственного вещества с мочой после назначения лекарственного препарата.
20. На определении выраженности фармакологического эффекта путем измерения соответствующего физиологического или биохимического показателя.
21. На измерении зависимости между концентрацией и временем или скоростью выведения лекарственного вещества с биожидкостью тела после назначения однократной или повторной доз.
22. На фармакодинамических или биохимических реакциях на лекарственное вещество и его активные метаболиты.
23. На определении количества высвободившегося лекарственного вещества из лекарственной формы in vitro.
24. Фармакокинетический метод определения биодоступности заключается в измерении:
25. Зависимости между концентрацией и временем выведения лекарственного вещества с биожидкостью тела.
26. Скорости выделения лекарственного вещества с мочой после назначения одной или повторной доз.
27. Фармакодинамических или биохимических реакций на лекарственное вещество.
28. Фармакодинамических или биохимических реакций на активные метаболиты лекарственного вещества
29. Все перечисленное
30. Биодоступность лекарственных препаратов определяется методом:
31. Фармакокинетическим.
32. Фотометрическим.
33. Фармацевтическим
34. Титрометрическим.
35. Фармакопейным.
36. 100% биодоступностью обладают:
37. Таблетки
38. Сиропы
39. Суппозитории
40. Инъекционные препараты
41. Глазные капли
42. Увеличить фармацевтическую доступность таблеток, содержащих трудно-растворимое в воде лекарственное вещество, возможно:
43. Уменьшением степени дисперсности субстанции.
44. Введением оптимального количества разрыхлителей.
45. Гранулированием.
46. Изменением формы кристаллов.
47. Изменением параметров прессования.
48. С биофармацевтической точки зрения индифферентными веществами являются:
49. Наполнители.
50. Корригенты вкуса.
51. Поверхностно-активные вещества.
52. Консерванты
53. Ничего из перечисленного выше
54. Распределите лекарственные формы в сторону уменьшения их биодоступности:

А. Твердые желатиновые капсулы

Б. Сиропы;

В. Таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой

Г. Суппозитории

Д. Мази на гидрофобной основе

1. Б, Г, В, А, Д.
2. Д, В, А, Г, Б.
3. Г, Б, А, В, Д.
4. Б, А, В, Г, Д.
5. Г, Б, Д, А, В.

17. Фактором, оказывающим значительное влияние на высвобождение лекарственных веществ из мазей и суппозиториев, является:

1. Тип основы.
2. Вид упаковки.
3. Способ хранения.
4. Метод анализа.
5. Метод введения в основу.

18. Метод диализа через полупроницаемую мембрану используют для оценки биофармацевтических показателей лекарственных форм:

1. Мазей.
2. Таблеток.
3. Порошков.
4. Аэрозолей.
5. Растворов.

19. Для изучения биофармацевтических показателей капсул используют прибор:

1. Барабанный истиратель
2. Мешалка над диском
3. Лопастная мешалка
4. Проточная ячейка
5. Тестер определения времени полной деформации

20. Химическая модификация лекарственных веществ:

1. Использование лекарственных веществ в виде различных солей, кислот, оснований.
2. Степень измельчения
3. Аморфность или кристалличность, форма кристаллов.
4. Растворимость в различных растворителях.
5. Способность к комплексообразованию.

21. Некоторые лекарственные вещества при высокой степени дисперсности проявляют токсическое действие, потому что:

1. Увеличивается растворимость, следовательно, количество попавшего в кровь лекарственного вещества, образуя высокие концентрации.
2. Уменьшение размеров частиц вещества вызывает быструю инактивацию лекарственного вещества.
3. Достижение высокой степени дисперсности способствует кумуляции лекарственного вещества в организме и оказанию токсического действия.
4. Измельчение лекарственных веществ приводит к изменению физических свойств препарата.
5. Измельчение лекарственных веществ приводит к изменению фармакологического действия препарата.

22. Вспомогательные вещества в лекарственной форме влияют на:

А. Фармакокинетические параметры

Б. Внешний вид лекарственной формы

В. Стабильность при хранении

Г. Однородность по массе

Д. Терапевтическую эквивалентность

1. Все верно
2. А, Б, В.
3. Б, В, Г, Д.
4. В, Г, Д.
5. А, Г, Д.