

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Лиховид Андрей Александрович

Должность: И.о. декана медико-биологического факультета

Дата подписания: 19.06.2026 13:57:30

Уникальный программный ключ: «СЕВЕРО-КАВКАЗСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УНИВЕРСИТЕТ»
842008d9d07ceade57ed427a05fd21c9bdc6cab6

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное автономное образовательное учреждение
высшего образования

УТВЕРЖДАЮ

Декан медико-биологического факультета
д-р геогр. наук проф. Лиховид А.А

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ
«Фармакология»

Специальность
Год начала обучения
Форма обучения
Реализуется в семестре

31.05.01 Лечебное дело
2026
очная
5-6

Введение

1. Назначение: Фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакология» предназначен для контроля достижения обучающимися требуемых компетенций посредством оценивания полученных ими результатов обучения, соответствующих индикаторам достижения компетенций образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

2. ФОС является приложением к программе дисциплины «Фармакология».

3. Разработчики: Аненко Д.С., доцент кафедры фармакологии.

4. Проведена экспертиза ФОС.

Члены экспертной группы:

Председатель Пахомова Т.А. – председатель УМК Медико-биологического факультета

Члены комиссии:

Глижова Т.Н. – зав. кафедрой фармацевтики и фармакогнозии;

Манвелян Э.А. – профессор кафедры фармакологии.

Представитель организации-работодателя: Виленский И.Л., главный врач ООО «Независимая КДЛ».

5. Экспертное заключение: фонд оценочных средств по дисциплине «Фармакология» рекомендуется для оценки результатов обучения и уровня сформированности компетенций у обучающихся образовательной программы высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело.

5. Срок действия ФОС определяется сроком реализации образовательной программы.

1. Описание критериев оценивания компетенции на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Компетенция (ии), индикатор (ы)	Уровни сформированности компетенци(ий),			
	Минимальный уровень не достигнут (Неудовлетвор ительно) 2 балла	Минимальный уровень (удовлетворите льно) 3 балла	Средний уровень (хорошо) 4 балла	Высокий уровень (отлично) 5 баллов
Компетенция: ПК 5 Готов к ведению и лечению пациентов с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара				
Результаты обучения по дисциплине: Индикатор: ИД-1ПК-5 Назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	с большими затруднениями назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	совершает ошибки при назначении лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи	уверенно, на высшем уровне назначает лекарственные препараты, медицинские изделия и лечебное питание с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи

Индикатор: ИД-2ПК-5 Оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозн ого лечения	Слабо оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения	неточно, с ошибками оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения	хорошо оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения	отлично оценивает эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, немедикаментозного лечения.
ИД-3ПК-5 Планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	с трудом планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	испытывает затруднения при планировании и контроле ведения больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	уверенно планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре	на высшем уровне планирует и контролирует ведение больных с различными нозологическими формами в амбулаторных условиях и условиях дневного стационаре

Оценивание уровня сформированности компетенции по дисциплине осуществляется на основе «Положения о проведении текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры - в федеральном государственном автономном образовательном учреждении высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» в актуальной редакции.

ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕРКИ УРОВНЯ СФОРМИРОВАННОСТИ КОМПЕТЕНЦИЙ

Номер задания	Правильный ответ	Содержание вопроса	Компетенция
		Семестр 5	
		Тестовые задания	
1.	А Б Г	Более удобными в применении являются лекарства: а. имеющие низкую токсичность б. имеющие большую широту терапевтического действия в. имеющие малую широту терапевтического действия г. обладающие избирательным действием -воздействующие одновременно на многие органы и системы	ПК-5
2.	В	Основной механизм всасывания лекарственных веществ в желудочно-кишечном тракте: а. активный транспорт б. облегченная диффузия в. пассивная диффузия	ПК-5
3.	Б В	Особенности ректального пути введения лекарств в сравнении с пероральным: а. более физиологичный путь б. лекарство не подвергается действию хлористоводородной кислоты и ферментов в. лекарство меньше обезвреживается в печени г. можно назначать в любом объеме	ПК-5
4.	В Г Д Е	К побочным видам действия лекарственных средств относятся: а. основное б. этиотропное в. аллергическое г. тератогенное д. эмбриотоксическое е. мутагенное	ПК-5
5.	В	Широтой терапевтического действия называется диапазон доз: а. от высшей терапевтической до минимальной токсической б. от средней терапевтической до минимальной токсической в. от минимальной терапевтической до минимальной токсической	ПК-5

6.	В	Вещество наиболее быстро выводится из организма, если оно в почках: а. только фильтруется в клубочках б. только секретируется в канальцах в. фильтруется и секретируется в канальцах г. фильтруется и реабсорбируется	ПК-5
7.	Б Г Д	Если лекарственное вещество введено внутривенно, оно может оказывать на сердце следующие виды действия: а. местное б. косвенное в. канцерогенное г. прямое д. рефлекторное	ПК-5
8.	В Г Е	К понятию «привыкание» при повторном применении лекарства относятся: а. непреодолимое влечение к приему вещества б. усиление действия вещества при повторном приеме в. снижение действия вещества при повторном приеме г. явление тахифилаксии д. повышенная чувствительность к данному веществу е. состояние, характеризующееся термином «толерантность»	ПК-5
9.	А В Г	Фармакокинетика – это раздел фармакологии, изучающий: а. особенности всасывания и выведения лекарственных веществ б. осложнения лекарственной терапии в. биотрансформацию веществ в организме г. распределение веществ в организме д. влияние лекарств на клеточные рецепторы е. механизмы действия лекарственных веществ	ПК-5
10.	Б В Д	Толерантность к лекарственному препарату может быть следствием: а. психической зависимости б. снижения чувствительности рецепторов в. усиления выведения препарата почками г. активирования молекулы в печени д. усиленного окисления микросомальными ферментами	ПК-5

11.	Б	Дисбактериоз, возникающий при назначении некоторых противомикробных средств, можно характеризовать как: а. основное действие лекарства б. побочный эффект препарата в. мутагенное действие г. заместительную терапию	ПК-5
12.	Б Е	Тератогенное действие – это: а. токсическое действие на нервную систему больного б. отрицательное действие на эмбрион и плод с нарушением органогенеза в. токсическое действие на систему кроветворения г. привыкание к препарату при повторном приеме д. отрицательное действие в момент рождения ребенка е. вид побочного действия	ПК-5
13.	Б Д	Что означает термин «тахифилаксия»? а. выраженную лекарственную зависимость б. быстрое привыкание к препарату в. врожденную непереносимость препарата г. быстро наступающий эффект препарата д. быстрое ослабление эффекта при повторном введении препарата е. повышенную чувствительность к препаратам определенной группы	ПК-5
14.	В Г	Кумуляции лекарственного вещества способствуют: а. ослабление реабсорбции в почках б. усиление экскреции почками в. снижение клубочковой фильтрации г. ослабление биотрансформации в печени д. активизация микросомальных ферментов печени	ПК-5
15.	В Г	Выберите правильный вариант для определения непрямого синергизма: а. одинаковые эффекты двух препаратов, возникающие при воздействии на одни и те же рецепторы б. значительное ослабление эффекта одного препарата другим в. однонаправленные эффекты двух препаратов при действии на различные рецепторы г. однонаправленный эффект, достигаемый различными путями	ПК-5

16.	Б Г	Правильно определите термин «потенцирование»: а. способность препарата к кумуляции б. ситуация, когда суммарный эффект от применения препаратов превышает арифметическую сумму их эффектов в. состояние, сопровождающееся абстиненцией г. резкое усиление эффектов препаратов при совместном применении д. действие на клеточную мембрану с изменением потенциала покоя	ПК-5
17.	Б Г Д	Следует ожидать усиления действия лекарственного вещества при: а. активной функции печени б. печеночной недостаточности в. снижении его дозы г. почечной недостаточности д. комбинации с ингибиторами биосинтеза белка е. комбинации с индукторами микросомального окисления в печени	ПК-5
18.	В	Термин «биодоступность» означает: а. степень связывания вещества с белками плазмы б. способность лекарственных веществ всасываться в ЖКТ в. часть попавшего в общий кровоток вещества от введенной вне сосудов дозы г. способность проходить через гематоэнцефалический барьер	ПК-5
19.	Б В	Индукторами цитохромов Р-450 в печени являются: а. ацетилсалициловая кислота б. фенobarбитал в. рифампицин г. левомицетин д. иммунодепрессанты	ПК-5
20.	А Б	Мутагенное действие – это: а. разновидность побочного действия лекарств б. действие препарата на половые клетки с изменением генетического аппарата в. действие вещества, сопровождающееся изъязвлением желудка 10 г. действие на систему цитохромов Р-450 д. синоним нефротоксического эффекта	ПК-5
21.	А	Путем пассивной диффузии лучше всасываются:	ПК-5

	Г	а. вещества, растворимые в липидах б. гидрофильные вещества в. полярные соединения г. вещества в неионизированном состоянии	
22.	А Б В Е	К энтеральным путям введения относятся: а. введение через рот б. сублингвальное применение в. введение через прямую кишку г. субарахноидальный путь д. введение в плевральную полость е. введение через зонд в желудок	ПК-5
23.	Б Г	В результате биотрансформации лекарственное вещество, как правило: а. становится более липофильным б. становится более гидрофильным в. легче распространяется в организме г. быстрее выводится почками д. больше связывается с мембранами	ПК-5
24.	Б В	Индукция микросомальных ферментов печени может: а. потребовать уменьшения дозы некоторых веществ б. потребовать увеличения дозы некоторых веществ в. способствовать лечению гипербилирубинемии г. способствовать развитию кумуляции лекарственных веществ д. удлинять действие препарата	ПК-5
25.	В Г	К принципам гомеопатии относятся: а. лечение препаратами, противоположными по действию симптомам болезни б. лечение максимальными дозами в. лечение «подобного подобным» г. лечение минимальными дозами д. проверка лекарств на животных	ПК-5
26.	В Г Е	Для вычисления объема распределения лекарства нужно знать: а. концентрацию вещества в моче б. суточную дозу препарата 12	ПК-5

		в. концентрацию вещества в плазме крови г. назначенную разовую дозу препарата д. скорость выведения лекарства из организма е. массу тела пациента	
27.	В Д	«Период полуэлиминации» – это: а. абсорбция из места введения 50% дозы вещества б. связывание с белками крови 50% вещества, введенного в кровь в. время снижения содержания вещества в плазме на 50% от введенного количества г. время экскреции почками 50% вещества д. термин, имеющий отношение к фармакокинетике лекарственного вещества	ПК-5
28.	Б	Общий клиренс вещества – это выведение вещества из плазмы крови: а. почками б. всеми органами, участвующими в процессе элиминации в. печенью за счет метаболизма и экскреции г. почками и печенью	ПК-5
29.	Б	Термин «биодоступность» означает: а. доступность приобретения препарата на рынке б. количество лекарственного вещества в плазме крови относительно введенной дозы в. биологическую активность препарата г. количество лекарственного вещества, достигающего печени	ПК-5
30.	А Б	Через гематоэнцефалический барьер легко проникают соединения: а. липофильные б. неионизированные в. ионизированные г. гидрофильные д. содержащие в молекуле четвертичный азот	ПК-5
31.	А Б	Фармакодинамика изучает: а. биологические эффекты лекарственных веществ б. механизмы действия лекарственных веществ в. распределение лекарственных веществ в организме г. метаболизм лекарственных веществ д. выведение лекарственных веществ из организма	ПК-5

32.	Б В	Особенности сублингвального пути введения лекарственных веществ: а. более быстрое, чем при внутримышечном введении, всасывание б. отсутствие контакта с ферментами желудка и двенадцатиперстной кишки в. лекарственное вещество при первичном прохождении минует печеночный барьер г. отсутствие местного раздражающего действия д. лекарство быстрее выводится почками, чем при внутривенном введении	ПК-5
33.	Б В Г	Особенности ректального пути введения лекарственных веществ: а. всасывание вещества быстрее, чем при внутривенном введении б. отсутствие контакта с ферментами желудка и двенадцатиперстной кишки в. лекарственное вещество в основном минует печеночный барьер г. не имеют значения вкусовые качества препарата д. можно пренебречь местным раздражающим действием	ПК-5
34.	А Г	Запрещено внутривенное введение: а. масляных растворов б. больших объемов жидкости в. питательных растворов г. микрокристаллических взвесей д. препаратов центрального действия	ПК-5
35.	А Б	При патологии печени может иметь место: а. снижение активности микросомальных ферментов б. увеличение продолжительности действия лекарственных веществ в. увеличение активности микросомальных ферментов г. повышение скорости синтеза микросомальных ферментов	ПК-5
36.	Г Д	Несовместимость лекарственных веществ может быть: а. психологической б. эмоциональной в. физиологической г. фармакологической д. фармацевтической	ПК-5
37.	А Б В	Антагонизм может быть: а. прямой б. косвенный	ПК-5

	Г Ж	в. односторонний г. двусторонний д. суммированный е. потенцированный ж. конкурентный	
38.	А Б В Г	К видам отрицательного влияния веществ на организм относятся: а. аллергические реакции б. идиосинкразия в. эмбриотоксическое действие г. тератогенное действие д. этиотропное действие е. симптоматическое действие	ПК-5
39.	Г	Вещества, похожие по строению и занимающие одни и те же рецепторы, но противоположные по действию, называются: а. метаболитами б. конъюгатами в. синергистами г. конкурентными антагонистами	ПК-5
40.	А Б В Е	Местное действие: а. это действие препарата в месте его приложения б. может привести к рефлекторному ответу в. может быть побочным -это разновидность резорбтивного действия г. это всегда побочное действие д. определяется дозой вещества е. определяется концентрацией вещества	ПК-5
41.	В Г	Объем распределения лекарств – это: а. количество лекарства, поступившее в системный кровоток б. соотношение между назначенной дозой и массой человека в. предположительный объем жидкости организма, необходимый для равномерного распределения введенной дозы лекарственного вещества г. отношение между принятой дозой и концентрацией вещества в крови д. объем крови, в котором растворено лекарство	ПК-5

42.	Г Д Ж	Перенос лекарства через мембрану со стороны низкой концентрации в пространство с большей концентрацией осуществляется: а. пассивной диффузией б. облегченной диффузией в. пиноцитозом г. активным транспортом д. транспортом с затратами энергии е. фагоцитозом ж. транспортом с участием переносчиков	ПК-5
43.	В	К понятию «полипрагмазия» имеет отношение следующее явление: а. сенсibilизация б. толерантность в. необоснованное назначение большого количества лекарств г. абстиненция д. идиосинкразия	ПК-5
44.	В	Выберите вариант ответа, который соответствует наиболее быстрому удалению лекарства почками: а. вещество слабо фильтруется и слабо реабсорбируется б. вещество хорошо фильтруется и хорошо реабсорбируется в. вещество хорошо фильтруется и секретируется канальцами, но не реабсорбируется г. вещество хорошо фильтруется, хорошо реабсорбируется и секретируется канальцами	ПК-5
45.	А Б В	Если какое-то вещество ингибирует систему микросомального окисления печени, то можно ожидать: а. снижения скорости метаболизма лекарств б. пролонгирования эффекта препаратов в. возможной кумуляции веществ г. укорочения периода элиминации д. снижения эффективности действия препаратов	ПК-5
46.	Б В Д	Лекарственное средство попадает в кровоток, минуя печеночный барьер, при применении в виде: а. капсул б. таблеток под язык	ПК-5

		в. внутривенных инъекций г. настоев внутрь д. ингаляций	
47.	Б Д	При назначении ацетилсалициловой кислоты наряду с противовоспалительным действием может возникнуть язва желудка. Этот эффект можно охарактеризовать как: а. симптоматическое действие б. побочное действие в. канцерогенность г. эмбриотоксичность д. язвенно-геморрагическое действие	ПК-5
48.	А В	Пролонгирование эффектов лекарственных веществ достигается при: а. создании депо в жировой ткани б. нарушении всасывания в кишечнике в. увеличении связывания с белками плазмы г. повышении клубочковой фильтрации в почках д. усилении биотрансформации в печени	ПК-5
49.	Б В Г	Реакция конъюгации лекарств подразумевает: а. окисление б. взаимодействие с глюкуроновой кислотой в. взаимодействие с глутатионом г. ацетилирование д. взаимодействие с хлористоводородной кислотой е. гидролиз	ПК-5
50.	А В	Понятие «аффинитет» подразумевает: а. способность образовывать комплексы с циторецепторами б. вид комбинированного действия лекарств в. сродство вещества к рецептору г. способность вещества вызывать сенсibilизацию организма	ПК-5
51.	Б	К препаратам-дженерикам относятся: а. оригинальные препараты, впервые появившиеся на фармацевтическом рынке б. воспроизведенные лекарственные препараты в. наиболее дорогие препараты из данной фармакологической группы	ПК-5

		г. препараты, классифицируемые по особенностям своего химического строения	
52.	Б В	Плацебо: а. эффективное лекарственное средство б. неактивное вещество, назначаемое под видом лекарства в. может вызывать положительный лечебный эффект г. соответствует понятию «дженерик»	ПК-5
53.	В Д Ж	Доза неостигмина (прозерина) внутрь намного больше, чем в инъекциях, так как он: а. легко проникает через гематоэнцефалический барьер б. обладает значительной липофильностью в. является гидрофильным соединением г. необратимо связывает холинэстеразу д. плохо всасывается из желудочно-кишечного тракта е. при применении в инъекциях обладает высокой способностью к кумуляции ж. содержит четвертичный атом азота	ПК-5
54.	Б Е	Для возбуждения парасимпатической нервной системы характерны следующие эффекты: а. снижение тонуса кишечника б. сужение бронхов в. учащение сердцебиений г. расширение зрачков д. расширение бронхов е. брадикардия ж. понижение желудочной секреции	ПК-5
55.	В Г	Выберите эффекты, возникающие при внесении в глаз пилокарпина: а. сокращение радиальной мышцы радужки б. натяжение цинновой связки в. спазм аккомодации г. сокращение цилиарной мышцы д. повышение внутриглазного давления	ПК-5
56.	Б Г Д	Перечислите стороны действия атропина: а. угнетение ЦНС б. местноанестезирующее действие в. отхаркивающее действие	ПК-5

		г. возбуждение ЦНС д. М-холиноблокирующее действие е. ганглиоблокирующее действие	
57.	В Г	Эффекты антихолинэстеразных средств отличаются от Мхолиномиметиков: а. возбуждением М б. холинорецепторов в. возбуждением вегетативных ганглиев г. возбуждением холинорецепторов скелетной мускулатуры д. изменением активности моноаминоксидазы	ПК-5
58.	А Б	Больному глаукомой: а. полезно применение пилокарпина б. противопоказано назначение атропина в. полезно расслабить круговую мышцу радужки г. противопоказано сокращение ресничной мышцы	ПК-5
59.	А Б	Атропин и скополамин: а. являются прямыми синергистами в отношении М-холинорецепторов б. оказывают различное влияние на центральную нервную систему в. оба повышают тонус бронхов г. вызывают брадикардию	ПК-5
60.	А Д	В терапевтических дозах антихолинэстеразные препараты вызывают: а. брадикардию б. тахикардию в. расширение бронхов г. снижение секреции соляной кислоты в желудке д. повышение тонуса гладкой мускулатуры кишечника	ПК-5
61.	В Г	Атропин в терапевтических дозах обладает: а. местнораздражающим действием б. миорелаксирующим эффектом в. способностью подавлять секрецию пищеварительных желез г. способностью снимать бронхоспазм д. диуретическим эффектом	ПК-5
62.	А	Выберите показания для назначения антихолинэстеразных препаратов:	ПК-5

	Б Д	а. атония кишечника б. глаукома в. язвенная болезнь желудка г. гипертоническая болезнь д. миастения е. судорожные припадки	
	Б В Г	Для снижения внутриглазного давления можно применить: а. атропин б. пилокарпин в. физостигмин г. армин д. диэтиксим е. платифиллин	ПК-5
63.	В Г Ж	М-холиноблокаторы: а. снижают выделение ацетилхолина в ганглиях б. блокируют Н-холинорецепторы парасимпатических ганглиев в. применяются для лечения бронхиальной астмы г. снижают тонус гладкой мускулатуры кишечника д. снижают внутриглазное давление е. блокируют холинорецепторы скелетных мышц ж. противопоказаны при глаукоме	ПК-5
64.	В Ж И	Синергистами являются следующие препараты: а. атропин б. ацетилхолин в. пилокарпин г. дистигмин д. пилокарпин е. метацин ж. кополамин з. платифиллин и. физостигмин к. карбахол	ПК-5

65.	А Г Д Ж З	Н-холинорецепторы расположены преимущественно в: а. ЦНС б. круговой мышце радужной оболочки в. железах внутренней секреции г. симпатических ганглиях д. скелетных мышцах е. бронхах ж. мозговом веществе надпочечников з. каротидных клубочках и. сердце	ПК-5
66.	Б Г Д	При закапывании в глаз атропина наблюдается: а. снижение внутриглазного давления б. нарушение оттока внутриглазной жидкости в. сужение зрачка г. паралич аккомодации д. повышение внутриглазного давления е. спазм аккомодации	ПК-5
67.	А Г	Миорелаксанты: а. взаимодействуют с Н-холинорецепторами скелетных мышц б. являются антагонистами атропина в. повышают артериальное давление г. при передозировке вызывают паралич дыхательных мышц д. применяются в качестве наркозных средств	ПК-5
68.	А Б	Ацеклидин: а. вызывает сокращение круговой мышцы радужки глаза б. стимулирует моторику ЖКТ в. вызывает тахикардию г. является антагонистом тубокурарина	ПК-5
69.	А Б	Ганглиоблокаторы: а. снижают артериальное и венозное давление б. понижают секрецию желез желудка в. вызывают спазм аккомодации	ПК-5

		г. вызывают спазм периферических сосудов	
70.	А Б Г	Отметьте общие свойства неостигмина и армина: а. применяются при глаукоме б. действие этих веществ уменьшается атропином в. хорошо проникают в ЦНС г. блокируют ацетилхолинэстеразу д. оба применяются для расслабления мышц е. блокируют парасимпатические ганглии	ПК-5
71.	А В Г Е	Побочные эффекты ганглиоблокаторов: а. сухость слизистой оболочки ротовой полости б. гиперсекреция слюнных желез в. ортостатический коллапс г. нарушение аккомодации д. бронхоспазм е. атония кишечника ж. повышение моторики ЖКТ	ПК-5
72.	Б В Г	При бронхиальной астме противопоказаны: а. гексаметоний б. неостигмин в. карбахолин г. галантамин д. скополамин е. метацин	ПК-5
73.	В Г	Ацетилхолин: а. расширяет бронхи б. повышает артериальное давление в. урежает частоту сокращений сердца г. суживает бронхи д. снижает перистальтику кишечника е. расширяет зрачки	ПК-5
74.	Д Е	Брадикардию вызывают: а. бенактизин (амизил)	ПК-5

	Ж	б. скополамин в. атропин г. диэтиксим д. пилокарпин е. неостигмин ж. ацетилхолин	
75.	Б В Д	М-холинорецепторы локализуются: а. в скелетных мышцах б. в сердце в. в головном мозге г. в мозговом слое надпочечников д. в гладких мышцах ЖКТ	ПК-5
76.	Б Г Е Ж	Ацетилхолин является медиатором, выделяющимся окончаниями нервов: а. чувствительных б. двигательных в. зрительных г. преганглионарных симпатических д. постганглионарных симпатических е. преганглионарных парасимпатических ж. постганглионарных парасимпатических	ПК-5
77.	Б В Д	При закапывании в глаз раствора пилокарпина происходит: а. паралич аккомодации б. спазм аккомодации в. сужение зрачка г. повышение внутриглазного давления д. улучшение оттока внутриглазной жидкости е. местная анестезия	ПК-5
78.	А Г Д	Показаниями для применения антихолинэстеразных средств могут быть: а. атония кишечника б. бронхоспазм в. гипотензия г. мышечная слабость	ПК-5

		д. глаукома е. брадикардия	
79.	А Б Д	Для снижения внутриглазного давления при глаукоме применяют: а. ацеклидин б. физостигмин в. атропин г. скополамин д. пилокарпин	ПК-5
80.	А В Д	Ацетилхолин: а. синтезируется в окончаниях холинэргических нейронов б. синтезируется в поджелудочной железе в. образуется из холина и ацетилкоэнзима А г. образуется из тропина и троповой кислоты д. имеет одинаковый спектр действия с карбахолом е. может быть заменен атропином	ПК-5
81.	А Б	Выберите антихолинэстеразные препараты обратимого действия: а. физостигмина салицилат б. галантамина гидробромид в. пилокарпин г. армин д. ацеклидин	ПК-5
82.	А Б В Г	Неостигмин используют для лечения: а. глаукомы б. атонии кишечника в. атонии мочевого пузыря г. миастении д. бронхиальной астмы е. почечной колики ж. гипертонической болезни	ПК-5
83.	А Б	Хорошо проникают через гематоэнцефалический барьер: а. галантамин б. физостигмин	ПК-5

		в. неостигмин г. азаметоний д. ипратропий бромид	
84.	А Б В	Мускарин: а. является алкалоидом б. содержится в грибах мухоморах в. избирательно действует на М-холинорецепторы г. является синтетическим препаратом д. действует на все типы холинорецепторов е. блокирует М-холинорецепторы	ПК-5
85.	А В	Платифиллин: а. оказывает М-холиноблокирующее действие б. оказывает ганглиоблокирующее действие в. оказывает прямое спазмолитическое действие г. вызывает сужение мозговых сосудов д. вызывает спазм кишечника е. является синтетическим препаратом	ПК-5
86.	А В В	Никотин: а. является алкалоидом листьев табака б. оказывает двухфазное действие на Н-холинорецепторы в. действует на центральные и периферические Н-холинорецепторы г. действует только на центральные Н-холинорецепторы д. является алкалоидом мухомора е. возбуждает М-холинорецепторы	ПК-5
87.	А Б В	Блокируют Н-холинорецепторы: а. тубокурарин б. пипекуроний в. бензогексоний г. атропин д. лобелин е. цитизин	ПК-5
88.	А	Суксаметония йодид (дитилин):	ПК-5

	Б В	а. действует кратковременно б. гидролизруется холинэстеразой в. вызывает стойкую деполяризацию г. является антидеполяризующим миорелаксантом д. действует длительно е. расслабляет гладкую мускулатуру	
89.	Б Г Е	Атропин содержится в растениях: а. зверобой б. белена в. шалфей г. дурман д. ромашка е. красавка ж. черника	ПК-5
90.	А В	Лобелин и никотин: а. являются синергистами б. действуют на разные рецепторы в. стимулируют Н-холинорецепторы каротидных клубочков г. оба стимулируют М-холинорецепторы сердца	ПК-5
91.	Б В	При передозировке суксаметония (дитилина): а. происходит возбуждение дыхания б. наступает паралич дыхательной мускулатуры в. следует проводить искусственное дыхание г. нужно ввести антихолинэстеразные средства д. следует применить ацетилхолин	ПК-5
92.	Б Г	Выберите показания к применению М-холиномиметиков: а. язвенная болезнь желудка б. глаукома в. миастения г. атония кишечника д. бронхиальная астма	ПК-5
93.	Б	Выберите пары препаратов, пригодных для лечения язвенной болезни желудка:	ПК-5

	В Е	а. дистигмин – атропин б. пирензепин – метацин в. атропин – пирилен г. скополамин – неостигмин д. никотин – атропин е. метацин – гексаметоний	
94.	А Б Д	Выберите показания для назначения ганглиоблокаторов: а. язвенная болезнь желудка б. гипертензивный криз в. атония кишечника г. миастения д. спазм периферических сосудов е. анафилактический шок	ПК-5
95.	А Б В	Определите локализацию Н-холинорецепторов: а. каротидные клубочки б. вегетативные ганглии в. скелетные мышцы г. бронхи д. желудочно-кишечный тракт е. сосуды	ПК-5
96.	А Б	Ацеклидин: а. применяется при глаукоме б. вызывает спазм аккомодации в. расширяет зрачки г. повышает внутриглазное давление д. вызывает паралич аккомодации е. блокирует М-холинорецепторы круговой мышцы	ПК-5
97.	А Б Е	При отравлении ФОС (фосфорорганическими веществами) применяют: а. изонитрозин б. дипироксим в. неостигмин г. пилокарпин	ПК-5

		д. лобелин е. атропин	
98.	А Б Е	При отравлении ФОС (фосфорорганическими веществами) применяют: а. изонитрозин б. дипироксим в. неостигмин г. пилокарпин д. лобелин е. атропин	ПК-5
99.	В Д Е	При бронхоспазме полезными могут быть: а. физостигмин б. ацеклидин в. ипратропия бромид г. пилокарпин д. платифиллин е. метацин	ПК-5
100.	А Б	При атонии и паралитической непроходимости кишечника показаны: а. дистигмина бромид (убретид) б. неостигмин в. армин г. лобелин д. арфонад е. атропин	ПК-5
101.	А Г Д Ж	К препаратам растительного происхождения относятся: а. атропин б. ипратропия бромид в. метацин г. скополамин д. лобелин е. неостигмин ж. пахикарпин	ПК-5
102.	А	Выберите признаки, характерные для отравления мухоморами:	ПК-5

	Б Г	а. галлюцинации 71 -тахикардия б. бронхоспазм в. сухость во рту г. брадикардия д. атония кишечника	
103.	Б В Ж	К адреномиметикам прямого действия относятся: а. празозин б. изопреналин (изадрин) в. фенилэфрин (мезатон) г. пропранолол (анаприлин) д. эфедрин е. гуанетидин (октадин) ж. сальбутамол	ПК-5
104.	А В Е	Уменьшить отек слизистой при рините можно, используя: а. эпинефрин б. изопреналин в. фенилэфрин г. празозин д. гуанетидин е. эфедрин	ПК-5
105.	Б В Г	Симпатический медиатор норадреналин: а. синтезируется в крови б. синтезируется в окончаниях постганглионарных симпатических нервов в. синтезируется в ЦНС г. инактивируется моноаминооксидазой д. расщепляется холинэстеразой е. синтезируется с помощью ацетил - КоА	ПК-5
106.	В Г Е	Изопреналин (изадрин): а. суживает кровеносные сосуды б. повышает диастолическое давление в. увеличивает работу сердца г. стимулирует аденилатциклазу	ПК-5

		д. снижает уровень сахара в крови е. снижает сократимость миомерия	
107.	А	Альфа-1-адренорецепторы локализованы преимущественно: а. на постсинаптической мембране в области окончаний симпатических нервов б. в симпатических ганглиях в. на пресинаптической мембране парасимпатических нервов г. на пресинаптической мембране симпатических нервов	ПК-5
108.	А Г	Бета-1-адренорецепторы: а. имеются в миокарде б. расположены на пресинаптической мембране в. возбуждаясь, вызывают спазм сосудов г. возбуждаясь, усиливают работу сердца д. возбуждаясь, снижают силу сокращений сердца	ПК-5
109.	Б Г Д	Эфедрин вызывает: а. сужение бронхов б. сужение кровеносных сосудов в. сужение зрачков г. расширение бронхов д. расширение зрачков	ПК-5
110.	Г Д	Дигидрированные алкалоиды спорыньи: а. блокируют бета-адренорецепторы б. избирательно блокируют альфа-1-адренорецепторы в. селективно блокируют альфа-2-адренорецепторы г. являются неселективными альфа-адреноблокаторами д. применяются при спазмах артериол е. применяются для лечения бронхоспазмов	ПК-5
111.	Г Д	Дигидрированные алкалоиды спорыньи: а. блокируют бета-адренорецепторы б. избирательно блокируют альфа-1-адренорецепторы в. селективно блокируют альфа-2-адренорецепторы г. являются неселективными альфа-адреноблокаторами д. применяются при спазмах артериол	ПК-5

		е. применяются для лечения бронхоспазмов	
112.	Б Д Е	Отметьте показания к применению бета-адреноблокаторов: а. артериальная гипотензия б. гипертоническая болезнь в. бронхиальная астма г. нарушения атриовентрикулярной проводимости д. сердечные аритмии (тахикардии) е. ишемическая болезнь сердца	ПК-5
113.	Б В	Выберите препараты, обладающие преимущественно альфаадреномиметическим действием: а. -изопреналин б. норэпинефрин в. мидодрин г. эфедрин д. сальбутамол	ПК-5
114.	Б Г	33. Кардиостимулирующее действие эпинефрина связано с: а. активацией КОМТ б. активацией аденилатциклазы в. накоплением в клетке АТФ -угнетением моноаминооксидазы г. возбуждением бета-адренорецепторов	ПК-5
115.	Д	Норэпинефрин применяют при: а. бронхиальной астме б. глаукоме в. психической депрессии г. миастении д. резком снижении артериального давления	ПК-5
116.	Б В Г Д	При закапывании раствора эпинефрина в глаз будут наблюдаться: а. спазм аккомодации б. расширение зрачка из-за стимуляции адренорецепторов радиальной мышцы радужки в. сужение сосудов конъюнктивы г. уменьшение продукции внутриглазной жидкости д. уменьшение оттока внутриглазной жидкости через Шлеммов канал е. сужение зрачка из-за сокращения круговой мышцы радужки	ПК-5

		ж. паралич аккомодации	
117.	Б Г	К бета-адреноблокаторам относятся: а. изопреналин (изадрин) б. окспренолол (тразикор) в. нафазолин (нафтизин) г. пропранолол (анаприлин) д. празозин е. дигидроэрготамин	ПК-5
118.	В Г Д	Осложнениями при применении пропранолола могут быть: а. гипертензия б. атония кишечника в. блокада сердечной проводимости г. бронхоспазм д. брадикардия	ПК-5
119.	Б В Д	Бета-адреноблокаторы снижают артериальное давление: а. блокируя бета-рецепторы сосудов б. угнетая сосудодвигательный центр в. уменьшая сердечный выброс г. уменьшая содержание эндогенного адреналина д. блокируя бета-рецепторы сердечной мышцы е. блокируя рецепторы надпочечников	ПК-5
120.	А В Г	Резерпин снижает АД вследствие: а. угнетения сосудодвигательного центра б. блокады ганглиев в. симпатолитического действия г. уменьшения сердечного выброса д. блокады альфа-адренорецепторов сосудов	ПК-5
121.	Б Г Е Ж З	При бронхиальной астме целесообразными можно считать комбинации: а. эпинефрин б. пропранолол в. норэпинефрин г. празозин	ПК-5

	И К	д. изопреналин е. гуанетидин ж. эфедрин з. атропин и. фенотерол к. платифиллин	
122.	Б Д	Выберите препараты, являющиеся алкалоидами: а. эпинефрин б. эфедрин в. норэпинефрин г. мидодрин д. резерпин	ПК-5
123.	А Г	Определите группы средств, уменьшающих работу сердца и вызывающих бронхоспазм: а. М-холиномиметики б. симпатолитики в. альфа-адреноблокаторы г. бета-адреноблокаторы	ПК-5
124.	А Г	Определите группы средств, уменьшающих работу сердца и вызывающих бронхоспазм: а. М-холиномиметики б. симпатолитики в. альфа-адреноблокаторы г. бета-адреноблокаторы	ПК-5
125.	А Б В	Адреномиметиками прямого действия являются: а. эпинефрина гидротартрат б. ксилометазолин в. изопреналин г. эфедрина гидрохлорид д. гуанетидин е. кокаин	ПК-5
126.	А Б В	Фармакологические свойства эпинефрина: а. стимулирует бета-адренорецепторы сердца б. увеличивает силу сердечных сокращений	ПК-5

	Г	в. увеличивает частоту сердечных сокращений г. повышает потребление кислорода миокардом д. не изменяет силу сердечных сокращений е. уменьшает ударный и минутный объем сердца ж. снижает сердечную проводимость	
127.	А Б	Фенилэфрин (мезатон): а. действует преимущественно на альфа-адренорецепторы б. более стоек, чем норадреналин в. действует преимущественно на бета-адренорецепторы г. легко разрушается при назначении внутрь д. эффективно расширяет бронхи	ПК-5
128.	А Б В	При ринитах целесообразно закапать в нос раствор: а. нафтизина (нафазолина) б. фенилэфрина (мезатона) в. галазолина (ксилометазолина) г. изопrenalина (изадрина) д. сальбутамола е. фентоламина	ПК-5
129.	А Б	Изопrenalин можно назначить: а. ингаляционно б. сублингвально в. внутрь г. местно	ПК-5
130.	А Б В	Препараты, избирательно возбуждающие бета-2- адренорецепторы: а. полезны при бронхиальной астме б. оказывают слабое влияние на сердце в. снижают сократительную активность миометрии г. нельзя назначать беременным д. противопоказаны при бронхиальной астме е. оказывают выраженное влияние на сердце	ПК-5
131.	А Д	Адреноблокаторы: а. взаимодействуют с адренорецепторами, препятствуя действию медиатора	ПК-5

		б. взаимодействуют с медиатором, инактивируя его в. блокируют обратный нейрональный захват медиатора г. опустошают запасы медиатора д. снижают артериальное давление	
132.	А Б В	Альфа-адреноблокаторами являются: а. ницерголин б. празозин в. доксазозин г. окспренолол д. метопролол е. пропранолол	ПК-5
133.	В Е	Бета-адреноблокаторами являются: а. празозин б. фентоламин в. талинолол г. дигидроэрготамин д. орципреналин е. метопролол	ПК-5
134.	А Б	Дигидрированные алкалоиды спорыньи: а. блокируют альфа-адренорецепторы б. снимают спазм артериол в. расслабляют маточную мускулатуру г. блокируют бета-адренорецепторы	ПК-5
135.	А Б	Артериальное давление при введении пропранолола: а. снижается вследствие уменьшения сердечного выброса б. снижается вследствие уменьшения выработки ренина в. повышается вследствие спазма сосудов г. снижается вследствие прямого действия на сосуды д. не изменяется	ПК-5
136.	А Б В	Эфедрин в терапевтической дозе: а. повышает артериальное давление б. стимулирует работу сердца	ПК-5

		в. возбуждает ЦНС г. понижает артериальное давление д. расширяет сосуды органов брюшной полости е. суживает зрачки	
137.	Б В Г	Изопреналин: а. является альфа-1-адреномиметиком б. является бета-1 и бета-2-адреномиметиком в. увеличивает силу и частоту сердечных сокращений г. снижает тонус бронхов д. повышает тонус бронхов е. суживает некоторые сосуды	ПК-5
138.	А Г Д	Сальбутамол отличается от изопrenalина: а. преимущественным бета-2-адреномиметическим действием б. преимущественным бета-1-адреномиметическим действием в. парентеральным путем введения г. менее выраженным влиянием на сердце д. более избирательным бронхолитическим действием	ПК-5
139.	А Г Д	Гуанетидин и резерпин: а. являются прямыми синергистами б. -являются непрямыми синергистами в. относятся к адреноблокаторам г. относятся к симпатолитикам д. снижают АД е. повышают АД	ПК-5
140.	В Г	Непрямые адреномиметики вызывают: а. ингибирование фосфодиэстеразы б. рефлекторное возбуждение сосудодвигательного центра в. угнетение обратного захвата норадреналина г. накопление норадреналина в синаптической щели д. расслабление гладкой мускулатуры сосудов е. стимуляцию выработки адреналина надпочечниками	ПК-5
141.	Б	Бета-адреномиметики вызывают:	ПК-5

	В Г	а. повышение диастолического давления б. тахикардию в. гипергликемию г. расслабление бронхов д. понижение внутриглазного давления е. расслабление скелетных мышц ж. угнетение ЦНС	
142.	А В Г Д	Метопролол: а. преимущественно блокирует бета-1-адренорецепторы б. в основном блокирует бета-2-адренорецепторы в. уменьшает сердечный выброс г. применяется при гипертонической болезни д. применяется при стенокардии е. применяется при бронхиальной астме ж. блокирует альфа-адренорецепторы	ПК-5
143.	А Б	Орципреналин (астмопент): а. расширяет бронхи б. усиливает работу сердца в. суживает сосуды г. применяется при острых ринитах д. уменьшает проводимость и автоматизм сердца	ПК-5
144.	В	Какой из перечисленных бета-адреноблокаторов дополнительно блокирует альфа-1-адренорецепторы? а. пропранолол б. окспренолол в. лабеталол г. атенолол	ПК-5
145.	А Б Д	Средства для наркоза: а. выключают сознание б. угнетают большинство рефлексов в. избирательно угнетают только некоторые центры г. не влияют на тонус скелетной мускулатуры	ПК-5

		д. подавляют чувствительность е. применяются при отравлении этиловым спиртом	
146.	А Б Д Ж	Выберите средства для ингаляционного наркоза: а. энфлуран б. закись азота в. пропанидид (сомбревин) г. спирт этиловый д. галотан (фторотан) е. кетамин (калипсол) ж. энфлюран	ПК-5
147.	А Б Д	Выберите средства для неингаляционного наркоза: а. пропанидид б. натрия оксибутират в. галотан г. этиловый спирт д. тиопентал-натрий е. закись азота ж. энфлуран	ПК-5
148.	А В	Средства для ингаляционного наркоза поступают в кровь больного: а. из вдыхаемого воздуха б. путем активного транспорта в. путем диффузии в легких г. медленно	ПК-5
149.	А В	Скорость наступления ингаляционного наркоза зависит от: а. концентрации препарата во вдыхаемом воздухе б. скорости элиминации наркотического вещества в. объема и частоты дыхания г. активности метаболических процессов в печени	ПК-5
150.	А Б Д	Энфлуран: а. обладает миорелаксирующим действием б. угнетает сосудодвигательный центр в. повышает тонус сосудов	ПК-5

		г. обладает противоаритмическим действием д. повышает тонус блуждающего нерва е. стимулирует сосудодвигательный центр	
151.	А Б Д	Закись азота: а. является газообразным наркотическим веществом б. применяется при незначительных хирургических манипуляциях в. обладает раздражающим действием г. обладает высокой наркотической активностью д. обладает низкой наркотической активностью е. дает длительную стадию возбуждения	ПК-5
152.	Б В	Средства для наркоза ультракороткого действия: а. тиопентал-натрий б. пропанидид в. кетамин г. гексенал д. натрия оксибутират	ПК-5
153.	А Б Д	Тиопентал-натрий: а. вводится внутривенно медленно б. может вызвать апноэ и коллапс в. вводится per os г. действует 2-3 минуты д. действует 12-20 минут е. вводится ингаляционно	ПК-5
154.	В Г	Натрия оксибутират: а. возбуждает ЦНС б. является производным барбитуровой кислоты в. сходен по строению с ГАМК г. хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер д. применяется только внутривенно	ПК-5
155.	А Г Д	Натрия оксибутират обладает следующими видами действия: а. седативным б. спазмолитическим	ПК-5

	Е	в. ганглиоблокирующим г. снотворным д. наркотическим е. антигипоксическим ж. раздражающим	
156.	А Б В	Спирт этиловый при резорбтивном действии: а. вызывает психическую зависимость б. вызывает физическую зависимость в. может привести к алкоголизму г. повышает интеллектуальный уровень д. резко повышает продуктивную работоспособность е. способствует концентрации внимания	ПК-5
157.	А Б	Для премедикации наркозные средства комбинируют с: а. транквилизаторами и успокаивающими б. атропином и другими холиноблокаторами в. стимуляторами ЦНС г. адсорбирующими веществами д. вяжущими средствами	ПК-5
158.	Б В Г	При местном применении этиловый спирт: а. может вызвать привыкание б. оказывает противомикробное действие в. оказывает раздражающее действие г. вызывает коагуляцию белка д. вызывает анестезию е. задерживает регенерацию	ПК-5
159.	А Д	Миорелаксанты расслабляют мышцы, поскольку: а. взаимодействуют с Н-холинорецепторами скелетных мышц б. блокируют Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев в. блокируют М-холинорецепторы г. блокируют холинэстеразу д. нарушают нервно-мышечную проводимость	ПК-5

160.	Б В Д Ж	Для потенцированного наркоза, наряду с наркотическими анальгетиками, применяют следующие средства: а. аналептики б. миорелаксанты в. нейролептики г. антихолинэстеразные средства д. транквилизаторы е. антидепрессанты ж. М-холиноблокаторы	ПК-5
161.	Б	Широта наркотического действия – это: а. разность концентраций вещества от начала II до окончания III стадии наркоза б. разница между концентрацией вещества, вызывающей наркоз, и минимальной токсической концентрацией в. разница между концентрацией вещества в крови и во вдыхаемом воздухе	ПК-5
162.	А Б В	Миорелаксантами являются: а. тубокурарин б. панкуроний в. суksamетоний г. гексаметоний д. пропофол е. гигроний	ПК-5
163.	Б Д Е Ж	Состояние III стадии наркоза характеризуется следующими чертами: а. остановкой дыхания б. подавлением чувствительности в. остановкой сердца г. прекращением фильтрации в почках д. потерей сознания е. угнетением спинного мозга ж. снижением тонуса скелетной мускулатуры з. гипертонусом скелетных мышц	ПК-5
164.	В Г	Расслабление скелетных мышц вызывают: а. пилокарпина гидрохлорид	ПК-5

		б. атропина сульфат в. тубокурарин г. панкуроний д. амизил е. сальбутамол	
165.	Б В	Вторая стадия наркоза (возбуждение) обусловлена: а. стимулирующим влиянием на двигательные зоны коры б. угнетением тормозных влияний коры на подкорковые структуры в. угнетающим влиянием на кору г. прямым возбуждением центров продолговатого мозга д. рефлекторной стимуляцией сосудодвигательного центра	ПК-5
166.	А Б Д	Характерные признаки первой стадии наркоза (аналгезия): а. сохраненное сознание б. сниженная болевая чувствительность в. пониженный мышечный тонус г. отсутствие рефлексов д. резкое снижение тактильной чувствительности е. сохранение тонуса скелетных мышц	ПК-5
167.	А В	Общим в действии различных наркотических средств является: а. нарушение межнейронной передачи в синапсах головного мозга б. увеличение содержания норадреналина в коре головного мозга в. нарушение проницаемости клеточных мембран в области синапсов ЦНС г. обязательное наличие стадии возбуждения д. раздражение верхних дыхательных путей	ПК-5
168.	А Г Д Ж	Основные требования, предъявляемые к веществам для наркоза: а. достаточная широта наркотического действия б. быстрый переход к четвертой стадии наркоза в. обязательное наличие всех стадий наркоза г. хорошая управляемость наркозом д. быстрота наступления наркоза е. способность снижать артериальное давление ж. отсутствие стадии возбуждения	ПК-5

169.	А Г Д	Галотан (фторотан): а. обеспечивает быстрое наступление наркоза б. вызывает выраженную стадию возбуждения в. вводится внутривенно г. является жидким летучим веществом д. значительно снижает уровень артериального давления е. повышает артериальное давление	ПК-5
170.	Б В Ж	Кетамин: а. является средством для ингаляционного наркоза б. применяется для внутривенной и внутримышечной диссоциативной анестезии в. блокирует в ЦНС рецепторы возбуждающих аминокислот г. преимущественно активирует ГАМК д. рецепторы в ЦНС е. вызывает глубокий хирургический наркоз ж. вызывает анальгезию с частичной утратой сознания	ПК-5
171.	Б В Д Е	Выберите препараты, сочетание которых позволяет уменьшить дозу наркозных средств: а. возбуждающие ЦНС б. миорелаксанты в. транквилизаторы г. М-холиномиметики д. нейролептики е. наркотические анальгетики ж. аналептики з. психостимуляторы	ПК-5
172.	А Г	Дитилин (суксаметоний) расслабляет скелетную мускулатуру: а. нарушая передачу возбуждения в нервно-мышечном синапсе б. нарушая передачу импульса по нервному волокну в. конкурентно блокируя Н-холинорецепторы скелетных мышц г. вызывая стойкую деполяризацию постсинаптических мембран д. блокируя Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев	ПК-5
173.	А В	Основные моменты в механизме действия пипекурония бромида: а. блокирует Н-холинорецепторы скелетных мышц	ПК-5

	Д	б. стойко деполяризует постсинаптические мембраны в. является конкурентом ацетилхолина г. ингибирует рецепторы ганглиев симпатических нервов д. нарушает передачу импульсов с нервов на скелетные мышцы е. угнетает активность ацетилхолинэстеразы ж. является синергистом ацетилхолина	
174.	А Б В Г	Возможные осложнения II стадии эфирного наркоза: а. гиперсекреция бронхиальных и слюнных желез б. рвота в. рефлекторная остановка дыхания г. внезапная остановка сердца д. лекарственная зависимость е. полное расслабление скелетных мышц	ПК-5
175.	А Б В	Отметьте особенности внутривенного наркоза в сравнении с ингаляционным: а. отсутствие стадии возбуждения б. быстрое наступление наркоза в. возможность применения в амбулаторной практике г. легкая управляемость д. наличие стадии возбуждения	ПК-5
176.	А Д	Укажите недостатки внутривенного наркоза: а. слабая управляемость наркозом б. быстрое наступление наркоза в. легкая управляемость наркозом г. выраженная II стадия наркоза д. недостаточная миорелаксация	ПК-5
177.	В Г	Выберите верные утверждения: а. действие суксаметония усиливается в условиях введения псевдохолинэстеразы б. тубокурарин и суксаметоний имеют одинаковый механизм действия в. суксаметоний является миорелаксантом деполяризующего действия г. суксаметоний конкурентно блокирует холинорецепторы д. пиридостигмин поможет при передозировке тубокурарина	ПК-5
178.	А	Для оксибутирата натрия характерно:	ПК-5

	Б	а. усиливает процессы торможения в ЦНС б. наркоз длится 1-2 часа после внутривенного введения в. является стероидом г. вызывает тромбофлебиты после внутривенного введения д. плохо проникает через гематоэнцефалический барьер	
179.	Б	Стадия возбуждения при наркозе возникает в связи с тем, что наркозное средство: а. возбуждает кору головного мозга б. снимает тормозное влияние коры на подкорковые центры в. усиливает тормозное влияние коры на подкорковые образования г. возбуждает кору и подкорковые образования	ПК-5
180.	В Г	Спирт этиловый применяют: а. для наркоза б. в качестве диуретика в. для обработки рук хирурга г. для обработки операционного поля д. в качестве психостимулятора е. для возбуждения дыхательного центр	ПК-5
181.	В Г Е	Для стадии хирургического наркоза характерны: а. сохранение двигательной активности б. сохранение сознания в. отсутствие болевой чувствительности г. выключение сознания д. остановка дыхания е. релаксация мышц	ПК-5
182.	Б В	Ученые, внесшие большой вклад в открытие и практическое применение наркоза: а. И.П. Павлов б. Н.И. Пирогов в. В.Г. Мортон г. Н.П. Кравков д. В.А. Сертюрнер е. В.К. Анреп	ПК-5
183.	А	Для ингаляционного наркоза применяют:	ПК-5

	Б В	а. галотан б. энфлуран в. азота закись г. пропанидид д. кетамин е. натрия оксибутират	
184.	А Б В	Средства для неингаляционного наркоза: а. пропофол б. натрия оксибутират в. кетамин г. изофлуран д. галотан е. азота закись	ПК-5
185.	Б	Правильный вариант последовательности расслабления мышц миорелаксантами: а. диафрагма – конечности – лицо и шея б. лицо и шея – туловище – диафрагма в. конечности и туловище – лицо и шея – диафрагма г. дыхательные мышцы – лицо и шея – туловище	ПК-5
		Семестр 6	
		Тестовые задания	
1.	Б В Г	К противосудорожным средствам относятся: а. бемегрид б. натрия вольпроат в. фенитоин (дифенин) г. карбамазепин (финлепсин) д. тригексифенидил (циклодол) е. наком	ПК-5
2.	Г	Обладает одновременно снотворным и противосудорожным действием: а. тригексифенидил б. фенитоин в. этосуксимид г. фенobarбитал	ПК-5

		д. ламотриджин е. карбамазепин	
3.	А Б В	При лечении больших припадков эпилепсии применяют: а. фенобарбитал б. дифенин (фенитоин) в. карбамазепин г. селегилин д. этосуксимид (суксилеп)	ПК-5
4.	Г Д Е Ж	Отметьте недостатки снотворных средств из группы барбитуратов: а. продолжительность сна не более 30 минут б. нарушают процесс засыпания в. нефротоксичность г. развитие привыкания д. выраженное последействие е. возможность развития лекарственной зависимости ж. терапевтическая широта меньше, чем у снотворных из группы бензодиазепа	ПК-5
5.	А В Г	Отметьте противоэпилептические средства: а. ламотриджин б. леводопа в. карбамазепин г. фенитоин д. циклодол (тригексифенидил)	ПК-5
6.	А Б В	К снотворным средствам относятся: а. фенобарбитал б. мидазолам в. нитразепам г. карбамазепин д. натрия бромид е. настойка валерианы	ПК-5
7.	Б В	Механизм снотворного действия барбитуратов обусловлен: а. угнетением центральных адренорецепторов б. усилением действия ГАМК	ПК-5

		в. гиперполяризацией мембран нейронов г. блокадой ГАМК-рецепторов д. возбуждением бензодиазепиновых рецепторов	
8.	А Б В Г	Фенобарбитал обладает действиями: а. снотворным б. седативным в. гипотензивным г. противоэпилептическим д. антипаркинсоническим е. обезболивающим ж. анксиолитическим	ПК-5
9.	А В Е	Эффективны при болезни Паркинсона: а. циклодол (тригексифенидил) б. фенитоин в. амантадин г. карбамазепин д. натрия вольпроат е. леводопу	ПК-5
10.	Б Г Е	При нарушении процесса засыпания применяют: а. фенитоин б. этаминал-натрий в. тригексифенидил (циклодол) г. триазолам д. триметин е. феназепам	ПК-5
11.	Б Г Е	Противоэпилептическим действием обладают: а. галантамин б. карбамазепин в. фентоламин г. натрия вольпроат д. пропранолол е. клоназепам	ПК-5

12.	А В	Противоэпилептические препараты следует отменять постепенно, а не резко поскольку: а. может развиваться феномен «отдачи» б. следует предотвратить лекарственную зависимость в. могут усиливаться судорожные приступы г. это чревато недостаточностью надпочечников	ПК-5
13.	Б В	Карбамазепин: а. предупреждает малые эпилептические припадки б. предупреждает большие припадки в. предупреждает психомоторные эквиваленты г. обладает антипаркинсоническим действием д. применяется в качестве снотворного средства	ПК-5
14.	А Б Г	Фенитоин (дифенин) применяют при: а. больших эпилептических припадках б. психомоторных эквивалентах в. малых эпилептических припадках г. сердечных аритмий д. сердечной недостаточности е. расстройствах сна	ПК-5
15.	А Г	Лекарственные средства с широким противоэпилептическим спектром: а. вальпроаты б. этосуксимид в. фенobarбитал г. ламотриджин	ПК-5
16.	А В	Увеличивают сродство ГАМК-рецепторов к медиатору и способствуют открыванию хлорных каналов: а. фенobarбитал б. амантадин в. диазепам г. бемегрид д. ламотриджин	ПК-5
17.	В Г	При легком отравлении снотворными помогут: а. зопиклон	ПК-5

		б. амантадин в. бемеGRID г. кофеин д. пиридостигмин	
18.	Б В Д	Фенитион (дифенин): а. вызывает сон б. предупреждает большие припадки в. блокирует натриевые каналы г. вызывает гипертензию д. вызывает индукцию микросомальных ферментов е. действует подобно циклодолу	ПК-5
19.	А Д	Механизм действия амантадина (мидантана) обусловлен: а. блокадой NMDA-рецепторов б. блокадой фосфодиэстеразы в. блокадой ДОФА-декарбоксилазы г. активацией натриевых каналов д. угнетением глутаматергических влияний	ПК-5
20.	Б В	Тригексифенидил (циклодол) вызывает: а. нарушение синтеза и освобождения ацетилхолина б. блокаду центральных холинорецепторов в. блокаду периферических холинорецепторов г. возбуждение дофаминовых рецепторов д. повышение тонуса скелетных мышц	ПК-5
21.	В Г	Противозепилептические препараты, активирующие преимущественно ГАМК-эргическую систему: а. дифенин (фенитоин) б. этосуксимид в. фенобарбитал г. клоназепам д. карбамазепин	ПК-5
22.	А В	Вызывают индукцию микросомальных ферментов печени: а. фенитоин	ПК-5

		б. тригексифенидил в. фенobarбитал г. карбамазепин д. бемеград	
23.	А В	Нитразепам вызывает сон, так как: а. возбуждает бензодиазепиновые рецепторы ЦНС б. блокирует бензодиазепиновые рецепторы ЦНС в. усиливает действие ГАМК г. возбуждает центральные адренорецепторы д. стимулирует барбитуратные рецепторы	ПК-5
24.	В Д	Привыкание при длительном применении фенobarбитала развивается вследствие: а. уменьшения всасывания в желудке б. уменьшения чувствительности к препарату ЦНС в. увеличения метаболизма в печени г. выработки антител к препарату д. индукции микросомальных ферментов	ПК-5
25.	А Б Е	Этосуксимид: а. обладает противосудорожной активностью при малых приступах эпилепсии б. блокирует кальциевые каналы в. является противопаркинсоническим средством г. оказывает анксиолитическое действие д. является аналогом дифенина е. относится к противоэпилептическим средствам	ПК-5
26.	Б В	Леводопа: а. применяется для профилактики эпилепсии б. увеличивает содержание дофамина в ЦНС в. снимает мышечную ригидность и гипокинезию г. блокирует превращение ДОФА в дофамин	ПК-5
27.	Б Г Д Ж	При болезни Паркинсона в ядрах экстрапирамидной системы целесообразно: а. уменьшать количество дофамина б. увеличивать содержание дофамина в. увеличивать количество ацетилхолина	ПК-5

		г. уменьшать влияние ацетилхолина д. стимулировать дофаминовые рецепторы е. блокировать дофаминовые рецепторы ж. уменьшить глутаматэргические влияния	
28.	А Б В	Снотворный эффект вызывают: а. зопиклон б. натрия оксибутират в. феназепам г. тригексифенидил д. леводопа е. бемеград	ПК-5
29.	В Г	Амантадин: а. применяется при эпилептическом статусе б. является прямым антагонистом циклодола в. блокирует глутаматные рецепторы в базальных ядрах г. обладает противовирусным действием д. входит в состав препарата «наком»	ПК-5
30.	А В Г Е Ж	При отравлении барбитуратами: а. промывают желудок б. вводят кислые растворы в. вводят щелочные растворы г. форсируют диурез д. уменьшают диурез е. делают искусственное дыхание ж. вводят бемеград з. вводят гипотензивные средства	ПК-5
31.	А Б Г	При генерализованных (эпилептических) судорогах назначают: а. фенобарбитал-натрий б. диазепам в. этосуксимид г. клоназепам д. леводопу	ПК-5

		е. селегилин	
32.	А Б Д	В основе механизма действия противоэпилептических средств: а. активация ГАМК-эргической системы б. уменьшение проницаемости мембран для натрия и снижение возбудимости нервных клеток в. блокада центральных холинорецепторов г. возбуждение дофаминовых рецепторов д. снижение тока через кальциевые Т-каналы нейронов	ПК-5
33.	А Г	Клоназепам – это: а. производное бензодиазепа б. возбуждающее средство в. гипертензивный препарат г. противоэпилептическое средство д. средство для наркоза	ПК-5
34.	А Б	Противопоказаниями к назначению снотворных средств являются: а. нарушения дыхательной функции б. возраст до 15 лет в. артериальная гипертония г. язвенная болезнь желудка д. эпилепсия	ПК-5
35.	Б В	Фенитоин (дифенин): а. применяется в качестве снотворного средства б. снижает содержание в клетке ионов натрия в. снижает возбудимость нейронов г. повышает возбудимость нейронов д. является препаратом выбора при паркинсонизме	ПК-5
36.	А Б В Ж	Натрия вальпроат: а. вызывает накопление в головном мозге ГАМК б. тормозит метаболизм ГАМК в. эффективен при большинстве форм эпилепсии г. прямо стимулирует ГАМК-рецепторы д. эффективен при паркинсонизме	ПК-5

		е. является снотворным препаратом ж. блокирует натриевые каналы	
37.	А Б В Ж	Патогенетическими подходами при лечении паркинсонизма являются: а. повышение содержания дофамина в базальных ядрах б. устранение дефицита дофамина в черной субстанции в. блокада холинорецепторов в ЦНС г. понижение содержания дофамина в крови д. возбуждение холинорецепторов в ЦНС е. блокада центральных дофаминовых рецепторов ж. ингибирование МАО-В	ПК-5
38.	А Б В	Повышают содержание дофамина в синаптической щели: а. леводопа б. мадопар в. селегилин г. тригексифенидил д. атропин е. бромокриптин	ПК-5
39.	А Б В	Бенсеразид: а. ингибирует периферическую ДОФА-декарбоксилазу б. входит в состав препарата «мадопар» в. увеличивает количество леводопы, поступающего в ЦНС г. ингибирует центральную ДОФА-декарбоксилазу д. входит в состав препарата «наком»	ПК-5
40.	А Б В	Бромокриптин: а. имеет синоним «парлодел» б. стимулирует дофаминовые рецепторы в. эффективен при паркинсонизме г. эффективен при эпилепсии д. обладает седативным действием е. вызывает галакторею	ПК-5
41.	А Б	Циклодол (тригексифенидил): а. назначается внутрь	ПК-5

	Е	б. блокирует центральные холинорецепторы в. активно кумулирует в организме г. стимулирует монооксигеназную систему д. эффективен при эпилепсии е. уменьшает тремор и ригидность скелетных мышц при паркинсонизме	
42.	А Г	Антипсихотический эффект нейролептиков обусловлен: а. блокадой дофаминовых рецепторов мезолимбической системы: б. стимуляцией адренорецепторов в. блокадой холинорецепторов г. блокадой серотониновых рецепторов д. стимуляцией коры головного мозга	ПК-5
43.	А Б В Г	По химическому строению нейролептики могут быть производными: а. фенотиазина б. тиоксантена в. бутирофенона г. замещенных бензамидов д. бензодиазепина е. барбитуровой кислоты ж. пропандиола	ПК-5
44.	А Б В	Воздействуя на ЦНС, хлорпромазин: а. угнетает центр терморегуляции б. угнетает рвотную зону рвотного центра в. блокирует ретикулярную формацию г. оказывает психостимулирующее действие д. возбуждает рвотный центр е. повышает артериальное давление	ПК-5
45.	А Б Г	Производными фенотиазина являются: а. хлорпромазин б. трифлуоперазин в. галоперидол г. левомепромазин д. хлорпротиксен	ПК-5

		е. сульпирид	
46.	А Б	Производными бутирофенона являются: а. галоперидол б. дроперидол в. сульпирид г. хлорпротиксен д. хлорзепид	ПК-5
47.	А Б В	Галоперидол оказывает действия: а. антипсихотическое б. седативное в. противорвотное г. гипертензивное д. рвотное е. противовоспалительное	ПК-5
48.	А Б	Нейролептики применяют для: а. лечения психозов б. подавления рвоты и икоты в. стимуляции высшей нервной деятельности г. лечения патологии печени и почек д. лечения паркинсонизма	ПК-5
49.	А Б В	Анксиолитический эффект: а. оказывают транквилизаторы б. проявляется в устранении страха, тревоги в. проявляется в устранении беспокойства, внутреннего напряжения г. проявляется в усилении двигательной активности д. проявляется гипертонией е. заключается в прекращении рвоты	ПК-5
50.	А Б В	«Дневные» транквилизаторы оказывают: а. выраженное анксиолитическое действие б. слабое седативное действие в. минимальный гипнотический эффект г. выраженное антипсихотическое действие	ПК-5

		д. снотворный эффект е. выраженное гипнотическое действие	
51.	А Б В	Препараты брома: а. усиливают процессы торможения в коре головного мозга б. обладают противэпилептической активностью в. могут стать причиной «бромизма» г. помогают при гипотонии д. усиливают процессы возбуждения в коре головного мозга е. вызывают «бунт подкорки»	ПК-5
52.	А Б Е	Выберите растительные препараты, обладающие седативным действием. а. настойка валерианы б. настой травы пустырника в. экстракт красавки г. настойка левзеи д. экстракт элеутерококка е. корвалол	ПК-5
53.	Г	Определите причину развития экстрапирамидных расстройств при применении нейролептиков. а. стимуляция двигательных зон коры головного мозга б. возбуждение Н-холинорецепторов скелетных мышц в. активация нервно-мышечной передачи г. блокада дофаминовых рецепторов в области базальных ядер д. блокада серотониновых рецепторов в нигростриатной системе	ПК-5
54.	А Б	В механизме действия транквилизаторов играют роль следующие моменты: а. взаимодействие с бензодиазепиновыми рецепторами б. эффект возбуждения ГАМК-рецепторов в. стимуляция дофаминовых рецепторов ретикулярной формации г. ослабление процессов торможения в коре д. блокада опиоидных рецепторов	ПК-5
55.	Б В Г Д	Диазепам: а. применяется при психозах б. возбуждает бензодиазепиновые рецепторы в. применяется при неврозах	ПК-5

		г. вызывает сон д. оказывает миорелаксирующее действие е. вызывает явления паркинсонизма ж. действует подобно аминазину	
56.	- В - Г - Е	Анксиолитиками (транквилизаторами) являются: а. хлорпромазин б. трифлуоперазин в. диазепам г. феназепам д. галоперидол е. медазепам	ПК-5
57.	- Б - Д	Бромиды применяют при: а. галлюцинаторно-бредовых состояниях б. неврозах в. психомоторном возбуждении г. паркинсонизме д. повышенной раздражительности	ПК-5
58.	- А - Д	Хлорпромазин вызывает нейролептический и седативный эффекты вследствие: а. блокады адрено- и дофаминовых рецепторов б. возбуждения адренорецепторов в. блокады ГАМК-рецепторов г. блокады холинэстеразы д. угнетения ретикулярной формации	ПК-5
59.	- Б - Г	Значительное снижение АД вызывают: а. хлордиазепоксид б. резерпин в. медазепам г. хлорпромазин	ПК-5
60.	- Б - Г - Д	Транквилизаторы вызывают следующие нежелательные явления: а. обострение отрицательных эмоций б. снижение кратковременной памяти в. повышение возбудимости ЦНС	ПК-5

		г. снижение полового влечения д. лекарственную зависимость е. повышение АД	
61.	Б Г Е	К транквилизаторам относятся: а. дроперидол б. хлордиазепоксид в. хлорпротиксен г. диазепам д. резерпин е. медазепам	ПК-5
62.	Б Г Е	Для лечения неврозов применяют: а. хлорпромазин б. хлордиазепоксид в. резерпин г. настойку пустырника д. галоперидол е. диазепам	ПК-5
63.	А Б В	Нейролептики вызывают эффекты: а. антипсихотический б. седативный в. анксиолитический г. наркотический д. анестезирующий е. психостимулирующий	ПК-5
64.	Б Д	Хлорпромазин вызывает снижение АД за счет: а. -импатолитического действия б. угнетения сосудодвигательного центра в. блокады парасимпатических ганглиев г. диуретического действия д. блокады периферических альфа-адренорецепторов	ПК-5
65.	А В	Галоперидол потенцирует действие: а. фенобарбитала	ПК-5

	Е	б. эфедрина в. морфина г. кофеина д. бемегрида е. натрия оксибутирата	
66.	А Б В	Седативным действием обладают: а. ново-пассит б. диазепам в. фенobarбитал г. фенитоин д. настойка красавки е. экстракт женьшеня	ПК-5
67.	А В Г	Нейролептики, в отличие от транквилизаторов: а. купируют психомоторное возбуждение б. обладают седативным действием в. угнетают вегетативную иннервацию г. применяются при шизофрении д. действуют на ГАМК-рецепторы е. обладают анксиолитическим действие	ПК-5
68.	А Б Д	Хлорпротиксен: а. применяется при психозах б. снижает АД в. возбуждает ЦНС г. возбуждает ретикулярную формацию д. вызывает лекарственный паркинсонизм е. повышает температуру тела	ПК-5
69.	Б В Д Ж	Сульпирид: а. относится к психостимуляторам б. оказывает антипсихотический эффект в. относится к «атипичным» антипсихотическим средствам г. возбуждает дофаминовые рецепторы д. блокирует дофаминовые D2-рецепторы	ПК-5

		е. возбуждает центральные адренорецепторы ж. является замещенным амидом	
70.	А Б	Транквилизаторы бензодиазепинового ряда могут вызвать: а. лекарственную зависимость б. феномен «отдачи» в. повышение АД г. судороги д. бессонницу	ПК-5
71.	Б В Г	Феназепам: а. является нейролептиком б. оказывает противосудорожное действие в. применяется при невротических состояниях г. относится к анксиолитикам д. возбуждает ЦНС -потенцирует действие кофеина е. вызывает бессонницу	ПК-5
72.	А Б Г	Медазепам: а. является "дневным" транквилизатором б. возбуждает бензодиазепиновые рецепторы в. блокирует дофаминовые рецепторы г. снимает эмоциональное напряжение, страх д. возбуждает центральные адренорецепторы е. является антагонистом аминазина	ПК-5
73.	А Б	Выберите правильный вариант последовательности действия бензодиазепинов (БД): а. стимулируют БД рецепторы – увеличивают аффинитет ГАМК-А рецепторов к ГАМК б. стимулируют БД рецепторы – повышают вход ионов хлора в нейроны в. увеличивают частоту открытия хлорных каналов – повышают сродство рецепторов к ГАМК г. увеличивают вход ионов хлора – стимулируют БД рецепторы	ПК-5
74.	Б В Д	Фитопрепараты, угнетающие ЦНС: а. сульпирид б. саносан в. ново-пассит	ПК-5

		г. пимозид д. корвалол	
75.	А В Г	Корвалол: а. содержит эфир бромизовалериановой кислоты, фенобарбитал, эфирное масло мяты перечной б. -содержит настойки валерианы, ландыша, красавки, бромид натрия, ментол в. выпускается в растворе (капли), таблетках г. назначаются в ранней стадии гипертонической болезни д. при снижении иммунитета	ПК-5
76.	А Б В	Психостимуляторы: а. повышают настроение б. повышают психомоторную активность в. повышают физическую и умственную работоспособность г. усиливают чувство усталости д. снижают АД е. применяются для лечения маниакальных состояний	ПК-5
77.	А Б Д	Метилксантинами являются: а. кофеин б. теofilлин в. гамма-аминомасляная кислота (аминалон) г. пирацетам д. аминафиллин е. сиднокарб	ПК-5
78.	А Б В	Кофеин: а. является алкалоидом б. оказывает прямое стимулирующее влияние на миокард в. обладает analeптическим действием г. обладает снотворным действием д. угнетает центры блуждающих нервов е. относится к антидепрессантам	ПК-5
79.	А Б	Ноотропные препараты: а. эффективны при нарушении памяти	ПК-5

	В	б. применяются для ликвидации последствий инсульта в. стимулируют умственную деятельность при ее нарушениях г. обладают анальгетическим эффектом д. вызывают судороги е. не проходят через гематоэнцефалический барьер	
80.	А Б Г	Ноотропными препаратами являются: а. пирацетам б. аминалон в. имизин г. пиритинол (пиридитол) д. кофеин е. пиразидол	ПК-5
81.	А Б В Г	К антидепрессантам относятся: а. пипофезин (азафен) б. амитриптилин в. моклобемид г. имипрамин (имизин) д. аминазин е. никетамид ж. валокордин	ПК-5
82.	А Б В Д	Адаптогенным действием обладают: а. настойка женьшеня б. экстракт родиолы в. настойка лимонника г. настойка белладонны д. настойка элеутерококка е. настой валерианы ж. настойка пустырника	ПК-5
83.	А В	Выберите показания к назначению аналептиков: а. отравление алкоголем б. бронхиальная астма в. передозировка барбитуратов	ПК-5

		г. большие припадки эпилепсии д. премедикация перед оперативным вмешательством	
84.	- А - В	При назначении ниаламида запрещают употреблять продукты, содержащие тирамин, так как: а. ниаламид блокирует МАО кишечника и печени б. ниаламид стимулирует МАО ЦНС в. тирамин на фоне ниаламида может вызвать гипертонический криз г. тирамин на фоне ниаламида может вызвать коллапс д. тирамин ослабляет действие ниаламида	ПК-5
85.	- А - Б - В	К психостимуляторам относятся: а. амфетамин б. мезокарб (сиднокарб) в. кофеин г. моклобемид д. пиридитол (энцефабол) е. теofilлин	ПК-5
86.	- А - Б - В - Г	Амфетамин: а. увеличивает выделение норадреналина и дофамина из пресинаптических окончаний б. возбуждает центр дыхания в. угнетает центр голода г. повышает АД д. повышает аппетит е. применяется при бессоннице ж. блокирует дофаминовые рецепторы	ПК-5
87.	- А - Б - Д	Кофеин: а. стимулирует центры продолговатого мозга б. стимулирует секрецию желез желудка в. тормозит секрецию желез желудка г. суживает сосуды сердца д. расширяет сосуды сердца е. угнетает синаптическую передачу	ПК-5
88.	- А - В	К ноотропным средствам относятся: а. пирацетам	ПК-5

	Д Ж	б. сиднокарб в. аминалон г. амизил д. фенибут е. ниаламид ж. пиритинол з. амитриптилин	
89.	А В Г	Пирацетам (ноотропил): а. стимулирует умственную деятельность б. ослабляет память в. оказывает антигипоксический эффект г. увеличивает мозговой кровоток д. вызывает спазм сосудов мозга е. может вызвать судороги	ПК-5
90.	А Б В	Камфора: а. усиливает дыхание б. повышает АД при коллапсе в. стимулирует работу сердца г. является синергистом фенobarбитала д. оказывает транквилизирующее действие е. является алкалоидом	ПК-5
91.	А	Определите причину гипергликемии, вызываемой кофеином: а. стимуляция гликогенолиза б. активация гликогенсинтетазы в. угнетение ферментов глюконеогенеза г. торможение секреции инсулина	ПК-5
92.	А Д	К веществам, возбуждающим ЦНС, относятся: а. аналептики б. противопаркинсонические средства в. нейролептики г. диметилксантины д. психостимуляторы	ПК-5

		е. производные ГАМК	
93.	Б Д	Стимулируют дыхательный и сосудодвигательный центры: а. хлорпромазин б. бемеGRID в. амитриптилин г. лития карбонат д. никетамид	ПК-5
94.	А Б	При маниакальных состояниях применяют: а. соли лития б. нейролептики в. психостимуляторы г. снотворные д. антидепрессанты	ПК-5
95.	Б Г Д	К трициклическим антидепрессантам относятся: а. ниаламид б. пипофезин в. моклобемид г. имипрамин д. амитриптилин е. сертралин	ПК-5
96.	А Г	В механизме действия имипрамина играют роль: а. угнетение нейронального захвата норадреналина, дофамина б. стимуляция аденозиновых рецепторов в. угнетение фосфодиэстеразы г. увеличение содержания норадреналина в синаптической щели д. блокада ГАМК-рецепторов	ПК-5
97.	В Г Д Е	Реакция артериального давления на введение кофеина может быть следующей: а. повышение из-за прямого адреномиметического действия б. повышение из-за прямого спазмогенного действия на сосуды в. повышение из-за кардиотонического действия г. понижение из-за спазмолитического действия на сосуды д. повышение из-за стимуляции сосудодвигательного центра	ПК-5

		е. отсутствие изменений из-за наличия двух противоположных влияний ж. понижение из-за стимуляции адренорецепторов сердца	
98.	А Г Е	При депрессиях применяют: а. имипрамин б. лития оксидутират в. хлорпромазин г. амитриптилин д. никетамид е. мапротилин	ПК-5
99.	А В Г Д	Ниаламид: а. относится к антидепрессантам б. блокирует обратный захват моноаминов в. не следует сочетать с употреблением сыра г. стимулирует ЦНС д. необратимо ингибирует активность моноаминооксидазы е. стимулирует моноаминооксидазу ж. обладает седативным действием	ПК-5
100.	А Б Д	Для адаптогенных препаратов характерны следующие черты: а. способность повышать неспецифическую сопротивляемость организма б. улучшение приспособляемости к неблагоприятным факторам в. снижение температуры тела г. повышение активности ганглиев д. применение в качестве средств профилактики ряда инфекционных заболеваний е. все препараты данной группы являются продуктами химического синтеза	ПК-5
101.	А Б Г Ж	Сторонами действия ксантинов являются: а. усиление работы сердца б. расслабление гладкой мускулатуры в. повышение желчеобразования г. торможение агрегации тромбоцитов д. увеличение образования адреналина е. блокада парасимпатических ганглиев ж. слабый диуретический эффект	ПК-5

102.	Б В Д	Экдистен (экдистерон): а. сумма алколоидов из левзеи б. стероид из корней левзеи в. повышает физическую работоспособность г. обладает гормональной активностью д. назначают при астенодепрессивных состояниях е. при гипертонической болезни	ПК-5
103.	Б В Д	Иммунал: а. сок женьшеня б. сок эхинацеи пурпурной в. таблетки и жидкость г. только капли д. увеличивает число лейкоцитов, фагоцитоз е. нельзя при гипертонии и сахарном диабете	ПК-5
104.	А В Г	Витагим: а. препарат тысячелистника, крапивы, мяты, цикория, эхинацеи, шиповника, элеутерококка б. препарат валерианы, шлемника, хмеля, пиона в. повышает гемоглобин крови, кровоостанавливающее средство г. нельзя при гипертонии и сахарном диабете д. ослабляет действие психостимуляторов	ПК-5
105.	Г Д Е	Отметьте наркотические (опиоидные) анальгетики: а. папаверин б. диклофенак в. индометацин г. тримеперидин (промедол) д. пентазоцин е. фентанил	ПК-5
106.	А В Г Д	Обезболивающее действие морфина обусловлено: а. возбуждением опиоидных рецепторов ЦНС б. угнетением опиоидных рецепторов ЦНС в. уменьшением вегетативной реакции организма на боль	ПК-5

		г. ослаблением межнейрональной передачи д. подавлением отрицательных эмоций на боль е. блокадой болевых рецепторов	
107.	Б Е	Морфин и папаверин: а. являются прямыми синергистами б. являются алкалоидами опия в. оба относятся к спазмолитикам г. оба угнетают ЦНС д. оба являются анальгетиками е. оба входят в состав омнопона	ПК-5
108.	А Б В Г	При остром отравлении морфином следует: а. ввести налоксон б. промыть желудок в. ввести атропина сульфат г. катетеризировать мочевой пузырь д. дать наркоз е. ввести антихолинэстеразное средство ж. назначить антидепрессант	ПК-5
109.	А Г Д	Механизм действия наркотических анальгетиков обусловлен: а. стимуляцией опиоидных рецепторов б. взаимодействием с молекулами натриевых каналов в. блокадой всех звеньев антиноцицептивной системы г. нарушением передачи импульсов в таламусе д. снижением высвобождения медиаторов боли	ПК-5
110.	В Г Е	Синтетические заменители морфина: а. кодеин б. налоксон в. тримеперидин г. пентазоцин д. омнопон е. метадон	ПК-5
111.	Б	При остром отравлении морфином имеет место:	ПК-5

	Г Д Ж З	а. расширение зрачка б. брадикардия в. анафилактический шок г. сужение зрачка д. угнетение дыхания е. усиление слуха ж. снижение температуры тела з. спазм сфинктеров гладкой мускулатуры	
112.	А В Д	Трамадол (трамал): а. менее активен, чем морфин б. резко снижает АД в. эффективен при применении внутрь г. не влияет на дыхательный центр д. реже вызывает пристрастие, чем морфин	ПК-5
113.	А В Г	Отметьте требования к оформлению рецепта на морфин: а. наличие двух печатей б. специальный бланк для льготного отпуска в. бланк розового цвета г. подписи лечащего и главного врача или заведующего отделением д. препарат выдается без рецепта	ПК-5
114.	Б Д	Морфин при бронхиальной астме: а. полезен, особенно в тяжелых случаях б. провоцирует бронхоспазм в. блокирует выработку гистамина г. расслабляет бронхи за счет прямого действия д. противопоказан вследствие усиления высвобождения гистамина	ПК-5
115.	А Б Е	Механизм обезболивающего действия ненаркотических анальгетиков обусловлен: а. нарушением синтеза простагландинов б. нарушением проведения болевых импульсов в ЦНС в. подавлением болевых зон коры г. возбуждением опиоидных рецепторов д. угнетением ГАМК-рецепторов	ПК-5

		е. понижением чувствительности болевых рецепторов	
116.	Б В Д	Папаверин: а. вызывает анальгезию б. является производным изохинолина в. является спазмолитиком г. вызывает угнетение дыхания д. снижает тонус бронхов е. уменьшает диурез	ПК-5
117.	А В Е	Кашлевой центр подавляют: а. кодеин б. налоксон в. этилморфин г. папаверин д. диклофенак е. морфин	ПК-5
118.	А В Д	Отметьте преимущества тримеперидина перед морфином: а. меньше угнетает дыхательный центр б. имеет менее выраженное анальгетическое действие в. применяется для обезболивания родов г. сильнее возбуждает центр блуждающих нервов д. оказывает меньшее спазмогенное действие	ПК-5
119.	А Б Д	Укажите локализацию опиоидных рецепторов: а. спинной мозг б. кишечник в. скелетные мышцы г. круговая мышца радужки д. зрительные бугры головного мозга е. кожа	ПК-5
120.	А	Морфилонг: а. это морфин пролонгированного действия б. выпускается в таблетках по 0,01 в. не вызывает спазмов желудочно-кишечного тракта	ПК-5

		г. действует менее продолжительно, чем морфин	
121.	В Г Д	Отметьте недостатки морфина: а. выраженное обезболивающее действие б. способность повышать порог болевой чувствительности в. выраженное угнетение дыхания г. подавляет выработку гонадотропных гормонов д. способность вызывать спазм сфинктеров е. наличие потивошокового эффекта	ПК-5
122.	А Г Е	Выберите утверждения, верные в отношении кодеина: а. имеет синоним метилморфин б. имеет синоним этилморфин в. входит в состав микстуры по Павлову г. входит в состав микстуры Бехтерева д. действует сильнее морфина е. обладает противокашлевым действием	ПК-5
123.	В Г Д	Анальгезирующими свойствами обладают: а. холиномиметики б. адреноблокаторы в. средства для наркоза г. нестероидные противовоспалительные средства д. наркотические анальгетики е. аналептики	ПК-5
124.	А Б В	Эндорфины и энкефалины: а. являются эндогенными веществами, возбуждающими опиоидные рецепторы б. являются пептидами в. выполняют регулируемую функцию в гипоталамусе г. входят в состав опия д. являются производными пиперидинфенантрена	ПК-5
125.	А Б Д	Папаверин и дротаверин (но-шпа): а. являются синергистами -являются антагонистами б. являются производными изохинолина в. относятся к производным пиперидинфенантрена	ПК-5

		г. оба являются алкалоидами д. блокируют фосфодиэстеразу	
126.	- Б - В - Д - Е - Ж	При отравлении морфином: а. вводят седативные средства б. промывают желудок в. согревают пациента г. обкладывают пациента льдом д. вводят налоксон е. катетеризуют мочевой пузырь ж. вводят атропин з. применяют противосудорожные средства	ПК-5
127.	- А - В - Д	Трамадол: а. обладает анальгетическим действием б. в отличие от морфина, возбуждает центр дыхания в. имеет большую биодоступность, чем морфин г. имеет меньшую биодоступность, чем морфин д. является анальгетиком смешанного типа действия е. угнетает опиоидные рецепторы	ПК-5
128.	- А - Д	Бупренорфин по сравнению с морфином: а. оказывает более сильное анальгетическое действие б. действует значительно слабее в. обладает большей наркогенностью г. не угнетает дыхательный и кашлевой центры д. может применяться сублингвально	ПК-5
129.	- А - Б	Анальгетиками преимущественно периферического действия являются: а. диклофенак б. кеторолак в. карбамазепин г. морфин д. фентанил	ПК-5
130.	- А - Д	При болях, связанных с воспалительным процессом, предпочтительны: а. ибупрофен	ПК-5

		б. вальпроат натрия в. кетамин г. бупренорфин д. метамизол натрия	
131.	А Б	Отметьте преимущества ненаркотических анальгетиков перед наркотическими: а. не вызывают зависимости б. не вызывают угнетения дыхания в. обладают противошоковым действием г. являются более мощными анальгетиками д. не повреждают слизистую желудка	ПК-5
132.	А В Г	При отеке легких следует назначить: а. строфантин б. этиловый спирт перорально в. этиловый спирт ингаляционно г. фуросемид д. прокаин	ПК-5
133.	А В	Механизм отхаркивающего действия препаратов термопсиса включает: а. стимуляцию хеморецепторов желудка и кишечника б. рефлекс с рецепторов бронхов в. рефлекторное усиление секреторной активности бронхиальных желез г. прямое действие на рвотный центр д. стимуляцию холинорецепторов	ПК-5
134.	А Б В	Разжижают мокроту, действуя прямо на секрет бронхов: а. ацетилцистеин б. дезоксирибонуклеаза в. химотрипсин г. натрия сульфат д. зафирлукаст	ПК-5
135.	А В Г	Основные принципы фармакотерапии отека легких: а. понижение давления в малом круге кровообращения б. повышение давления в малом круге кровообращения в. устранение вспенивания экссудата в просвете альвеол	ПК-5

		г. дегидратация легочной ткани д. ослабление работы сердца	
136.	Б Г Д	Отметьте ненаркотические противокашлевые средства: а. кодеин (метилморфин) б. преноксдиазин (либексин) в. этилморфина гидрохлорид (дионин) г. глауцина гидрохлорид (глаувент) д. окселадин (тусупрекс)	ПК-5
137.	Б В	Бромгексин оказывает лечебное действие преимущественно за счет: а. -стимуляции бета-адренорецепторов бронхов б. муколитического эффекта в. стимуляции продукции легочного сурфактанта г. стимуляции дыхательного центра д. блокады парасимпатических ганглиев	ПК-5
138.	Б Г Д	Разжижают мокроту, разрывая пептидные связи гликопротеидов: а. аммония хлорид б. трипсин кристаллический в. нашатырно-анисовые капли г. химотрипсин кристаллический д. рибонуклеаза	ПК-5
139.	Б В Д	В качестве бронхолитических средств применяют: а. физостигмин б. ипратропия бромид в. теofilлин г. настой травы термопсиса д. сальбутамол	ПК-5
140.	А Б Г	Для купирования приступа бронхиальной астмы применяют: а. аминафиллин б. преднизолон в. кромолин-натрий г. эpineфрин д. кодеин	ПК-5

		е. пропранолол	
141.	А Б Г	Кетотифен: а. действует подобно кромолину-натрию б. стабилизирует мембраны тучных клеток в. блокирует гистаминовые рецепторы г. применяется для профилактики приступов бронхиальной астмы д. применяется для купирования приступов бронхиальной астмы	ПК-5
142.	А Д	Фуросемид при отеке легких поможет вследствие: а. усиления мочеотделения б. улучшения работы сердца в. сужения сосудов г. выраженного отхаркивающего действия д. уменьшения объема циркулирующей крови	ПК-5
143.	А Б Д	Бромгексин: а. стимулирует образование эндогенного сурфактанта б. применяется при бронхитах в. действует рефлекторно г. разжижает мокроту д. нарушает образование гликопротеидов бронхиальной слизи е. применяется в виде ингаляций	ПК-5
144.	Б В	Аминофиллин при бронхиальной астме: а. обладает рефлекторным отхаркивающим действием б. блокирует фосфодиэстеразу, что ведет к спазмолитическому эффекту в. блокирует А1 аденозиновые рецепторы бронхов г. возбуждает центры блуждающих нервов д. оказывает противовоспалительное действие	ПК-5
145.	В Д	Мукорегуляторы – это вещества: а. стимулирующие секрецию желез желудка б. уменьшающие секрецию желез желудка в. вызывающие отхаркивающий эффект г. арушающие образование гликопротеидов в бронхах д. увеличивающие содержание сурфактанта в легких	ПК-5

146.	А Б	К мукорегуляторам относятся: а. амброксол б. бромгексин в. глауцин г. кодеин д. преноксидиазин	ПК-5
147.	Б В	Ксантины (теофиллин, аминофиллин) вызывают: а. снижение сократимости сердца б. бронхолитический эффект в. положительное инотропное действие г. возбуждение аденозиновых рецепторов д. блокаду М-холинорецепторов	ПК-5
148.	Б В Д	Ацетилцистеин: а. содержит в своем составе сульфамидную группу б. имеет в составе свободную сульфгидрильную группу в. разрывает дисульфидные связи мукополисахаридов мокроты г. понижает секрецию желудка д. снижает вязкость бронхиального секрета	ПК-5
149.	А Б Г	Способствуют желчеотделению: а. гидроксиметилникотинамид (никодин) б. осалмид (оксафенамид) в. панкреатин г. аллохол д. трасилол (контрикал)	ПК-5
150.	А Б В	Секрецию желез желудка понижают: а. пирензепин б. омепразол в. фамотидин г. гастрин д. панкреатин	ПК-5
151.	А В	Секреторную активность желудка снижают: а. М-холиноблокаторы	ПК-5

	Д	б. М-холиномиметики в. блокаторы H2 – гистаминовых рецепторов г. антихолинэстеразные средства д. ингибиторы протонного насоса е. стимуляторы H2 – рецепторов	
152.	Б В Д	К противорвотным средствам относятся: а. апоморфина гидрохлорид б. тиэтилперазин (торекан) в. метоклопрамид (церукал) г. магния сульфат д. тропisetрон (новобан)	ПК-5
153.	А Б Е Ж	Уменьшают аппетит: а. амфепранон (фепранон) б. флуоксетин (прозак) в. инсулин г. анаболические стероиды д. настойка полыни е. сибутрамин ж. фенфлурамин	ПК-5
154.	А В Г	При недостаточной функции желез желудка можно назначить: а. соляную кислоту б. мизопростол в. пепсин г. углекислые минеральные воды д. натрия гидрокарбонат	ПК-5
155.	А В Г	К слабительным средствам относятся: а. фенолфталеин б. кальция хлорид в. бисакодил г. натрия сульфат (глауберова соль) д. натрия хлорид	ПК-5
156.	В	Состоят из двух или более веществ:	ПК-5

	Г Д	а. осалмид б. мизопростол в. фестал г. аллохол д. алмагель	
157.	А Г	В комбинированной терапии хронического хеликобактерного гастрита применяют: а. висмута трикалия дицитрат (де-нол) б. пентагастрин в. пирензепин г. омепразол	ПК-5
158.	А Б Д	Омепразол: а. является ингибитором протонного насоса б. ослабляет образование соляной кислоты в. является ингибитором H₂-гистаминовых рецепторов г. относится к антацидным препаратам д. применяется при язвенной болезни желудка	ПК-5
159.	А Б	При остро возникающих запорах применяют: а. солевые слабительные б. слабительные, действующие на протяжении всего кишечника в. промывание желудка г. апоморфина гидрохлорид д. препараты растений, содержащих антрагликозиды	ПК-5
160.	А Б Д Е	Касторовое масло: а. действует на протяжении всего кишечника б. является веществом растительного происхождения в. создает в кишечнике высокое осмотическое давление г. размягчает каловые массы, обволакивает слизистую кишечника д. в качестве действующего начала содержит рициноловую кислоту е. имеет дозу 10-15 граммов	ПК-5
161.	Б Г Е	К желчегонным средствам относятся: а. убретид б. холосас	ПК-5

		в. панкреатин г. осалмид д. контрикал е. холензим	
162.	А Б В Г	При язвенной болезни желудка целесообразно назначить: а. висмута нитрат основной б. мизопростол в. пирензепин г. омепразол д. масло касторовое е. пентагастрин	ПК-5
163.	Б В Г	Выберите слабительные средства, не нарушающие всасывание питательных веществ: а. масло касторовое б. фенолфталеин в. экстракт крушины жидкий г. порошок корня ревеня д. натрия сульфат	ПК-5
164.	А Б В Г	Мизопростол: а. является аналогом простагландина E1 б. угнетает секрецию HCl в. является гастропротектором г. увеличивает устойчивость клеток желудка к повреждению д. нейтрализует HCl е. блокирует H2-рецепторы желудка	ПК-5
165.		Угнетают моторику желудка и кишечника: а. атропин б. платифиллин в. метацин г. фенолфталеин д. неостигмин (прозерин) е. галантамин	ПК-5
166.	А	82. Лоперамид (имодиум):	ПК-5

	Б В	а. снижает тонус и моторику кишечника б. возбуждает опиоидные рецепторы в кишечнике в. оказывает противодиарейное действие г. вызывает бронхолитический эффект д. хорошо проникает в ЦНС е. оказывает гепатопротекторное действие	
167.	А Б Г	Гепатопротекторным действием обладают: а. легалон б. силимарин в. лоперамид г. эссенциале д. масло касторовое	ПК-5
168.	Б В Д	К комбинированным антацидным средствам относятся: а. магния трисиликат б. маалокс в. алмагель г. алюминия гидроксид д. алмагель А	ПК-5
169.	А Г Е	Тиамазол (мерказолил): а. применяется при тиреотоксикозе б. применяется при кретинизме в. применяется при микседеме г. снижает активность пероксидаз в ткани щитовидной железы д. усиливает образование трийодтиронина и тетрайодтиронина (тироксина) е. уменьшает образование гормонов щитовидной железы	ПК-5
170.	Б Г Е	При сахарном диабете назначают: а. -люкагон б. метформин (сиофор) в. глюкокортикоиды г. хлорпропамид д. гидрокортизон е. инсулин	ПК-5

171.	А Б В	Толбутамид (бутамид): а. стимулирует бета-клетки поджелудочной железы б. закрывает калиевые каналы бета-клеток в. тормозит активность инсулиназы г. угнетает глюконеогенез в печени д. стимулирует анаэробный гликолиз	ПК-5
172.	В Г	Хлорпропамид: а. оказывает прямое стимулирующее влияние на глюконеогенез б. оказывает прямое стимулирующее влияние на проникновение глюкозы в клетки и ее утилизацию в. стимулирует выделение эндогенного инсулина бета-клетками поджелудочной железы г. повышает чувствительность бета-клеток к глюкозе	ПК-5
173.	А Г	Тиамазол: а. является производным имидазола б. является производным сульфаниламочевина в. назначается при микседеме г. дает зобогенный эффект д. уменьшает продукцию тиреотропного гормона	ПК-5
174.	В Г Д	К синтетическим антидиабетическим средствам относятся: а. кальцитрин б. калия перхлорат в. толбутамид г. глибенкламид (манинил) д. метформин е. глюкагон	ПК-5
175.	Б Г	К гормонам белково-пептидной природы относятся: а. гормоны щитовидной железы, регулирующие основной обмен б. гормоны поджелудочной железы в. гормоны надпочечников г. гормоны гипофиза д. гормоны половых желез	ПК-5
176.	В	Для действия стероидных гормонов характерно:	ПК-5

	Г	а. стимуляция аденилатциклазы мембран клеток-мишеней б. мобилизация внутриклеточного кальция в. образование комплекса с рецептором и транспорт к ядру клетки г. индукция синтеза белков д. активация синтеза ц-АМФ в клетках	
177.	Б	В случае возникновения диабетической комы при сахарном диабете необходимо применить: а. инсулин протамин-цинк б. инсулин для инъекций в. инсулин-ленте г. инсулин ультраленте	ПК-5
178.	В	Определите препарат по следующим признакам: применяется при гипертиреозе, тормозит выделение ТТГ, действует по принципу обратной связи: а. трийодтиронин б. тиамазол в. настойка йода г. тиреоидин	ПК-5
179.	В Г	При микседеме назначают: а. тиреокальцитонин б. паратиреоидин в. тиреоидин г. тироксин д. калия перхлорат	ПК-5
180.	Б	Схема действия стероидных гормонов: а. гормон-рецептор-гуанилатциклаза-цГМФ-протеинкиназа-фосфорилирование белков б. гормон-проникновение через цитоплазматическую мембрану-рецептор в цитоплазме – проникновение через ядерную мембрану-увеличение синтеза и-РНК в. гормон-проникновение через цитоплазматическую мембрану-рецептор в ядре клетки – повышение активности аденилатциклазы	ПК-5
181.	Б В Д	В механизме действия паратгормона имеют значение следующие компоненты: а. стимуляция транспорта кальция в кости б. активация процессов декальцификации костей в. стимуляция реабсорбции кальция в почках	ПК-5

		г. уменьшение почечной реабсорбции кальция д. увеличение концентрации кальция в крови е. подавление всасывания кальция в ЖКТ	
182.	А Г Д	Витамин D: а. повышает концентрацию кальция в крови б. является водорастворимым витамином в. является полипептидом г. способен синтезироваться в коже д. по механизму действия сходен со стероидными гормонами	ПК-5
183.	А Б В	Для профилактики и лечения остеопороза применяют: а. кальцитонин б. эстрогены в качестве заместительной терапии в менопаузный период у женщин в. препараты витамина D г. паратгормон д. препараты инсулина е. трийодтиронин	ПК-5
184.	В Г Е	Средства, ослабляющие сокращения матки: а. окситоцин б. динопрост в. салбутамол г. магния сульфат д. калия хлорид е. нифедипин	ПК-5
185.	А Г Ж	Для остановки маточных кровотечений применяют: а. эргометрин б. эстрон в. тестостерон г. окситоцин д. салбутамол е. фенотерол ж. питуитрин	ПК-5
186.	Б	Бромокриптин (парлодел):	ПК-5

	В Д	а. возбуждает альфа-адренорецепторы матки б. возбуждает дофаминовые рецепторы ЦНС в. применяется при гиперпролактинемии г. усиливает секрецию пролактина д. получают из спорыньи е. вырабатывается в гипофизе	
187.	Б Г	Гормональные контрацептивные средства: а. нарушают сперматогенез б. подавляют высвобождение гонадотропинов в. применяются три раза в сутки г. действуют за счет подавления овуляции	ПК-5
188.	А В Е	Найдите варианты правильных связей «препарат - эффект»: а. окситоцин - сокращение миометрия б. фолликулостимулирующий гормон - развитие желтого тела в. салбутамол - релаксация миометрия г. простагландин F2-альфа - токолиз д. эргометрин - расслабление миометрия е. простагландин E2 - стимуляция миометрия	ПК-5
189.	Г Д	Гексэстрол (синэстрол): а. получают из мочи беременных женщин б. применяется при невынашивании беременности в. применяется в качестве гестагена г. оказывает лечебное действие при аменорее д. является синтетическим препаратом	ПК-5
190.	Г Д	Блокируют эстрогеновые рецепторы: а. прогестерон б. окситоцин в. эстрадиол г. кломифен д. тамоксифен	ПК-5
191.	А В	Определите препараты по описанию: вызывают сокращение матки, понижают тонус шейки матки, применяются для стимуляции родовой деятельности:	ПК-5

		а. динопростон б. окситоцин в. динопрост г. эрготал д. гексэстрол	
192.	- А - Б - В	Этинилэстрадиол назначают: а. для подавления лактации в послеродовом периоде б. при климактерических состояниях в. при недостатке эстрогенов г. при привычных выкидышах д. для профилактики выкидыша в первой половине беременности е. при кахексии	ПК-5
193.	- В - Г - Е	Средства, ослабляющие сокращения матки: а. окситоцин б. динопрост в. сальбутамол г. магния сульфат д. кальция хлорид е. атропина сульфат	ПК-5
194.	- А - Г - Д	При недостаточной функции яичников применяют: а. кломифен б. прегнин в. гидрокортизон г. гексэстрол д. гонадотропин менопаузный е. тестостерон	ПК-5
195.	- А - В	Разными путями снижают действие эстрогенов: а. ингибиторы ароматазы (летразол, экземистан) б. прогестины в. блокаторы рецепторов (кломифен, тамоксифен) г. гонадотропины д. ингибиторы 5-альфа редуктазы	ПК-5

196.	Б В Д Е	Показания к применению цианокобаламина: а. лейкопения б. гиперхромная анемия в. заболевания печени (гепатиты) г. пеллагра д. пернициозная анемия е. невриты	ПК-5
197.	Б В Д	Отметьте антикоагулянты непрямого действия: а. гепарин б. аценокумарол (синкумар) в. фениндион (фенилин) г. натрия гидроцитрат д. этилбискумацетат (неодикумарин) е. аминакапроновая кислота	ПК-5
198.	А	Что является главным в механизме антиагрегантного действия кислоты ацетилсалициловой? а. угнетение биосинтеза тромбоксана б. уменьшение биосинтеза простаглицлина в. уменьшение биосинтеза лейкотриенов г. уменьшение цАМФ	ПК-5
199.	А В Д	Угнетают агрегацию тромбоцитов: а. кислота ацетилсалициловая б. аценокумарол (синкумар) в. дипиридабол г. викасол д. тиклопидин	ПК-5
200.	Б Г	Антифибринолитическими средствами являются: а. викасол б. кислота аминакапроновая в. стрептокиназа г. аprotинин д. этилбискумацетат	ПК-5
201.	В	Выберите препараты железа для парентерального применения:	ПК-5

	Д	а. железа лактат б. железа сульфат в. ферковен г. гемостимулин д. феррум Лек е. ферроплекс	
202.	Б В	Прием внутрь препаратов железа может сопровождаться: а. поносами б. запорами в. болью в эпигастральной области г. нарушением мозгового кровообращения д. снижением зрения	ПК-5
203.	Б В	Плазменными факторами свертывания крови являются: а. плазмин б. ионы кальция в. протромбин г. тромбопластин д. гепарин	ПК-5
204.	Б В	За счет чего ацетилсалициловая кислота снижает агрегацию тромбоцитов? а. ингибирует образование простациклина б. блокирует циклооксигеназу тромбоцитов в. препятствует образованию тромбоксана г. повышает синтез простациклина д. активирует антитромбин III	ПК-5
205.	В Г	Механизм действия гепарина включает следующие моменты: а. повышает синтез тромбоксана б. ингибирует образование простациклина в. образует комплекс с антитромбином III г. блокирует тромбин и факторы IXa и Xa д. конкурирует с витамином К	ПК-5
206.	Б Г	Для остановки различных видов кровотечений можно применять: а. гепарин	ПК-5

	Д	б. викасол в. варфарин г. кислоту аминокaproновую д. тромбин е. кислоту ацетилсалициловую	
207.	А Б	Всасыванию железа способствуют: а. аскорбиновая кислота б. хлористоводородная кислота в. молоко г. витамин В12 д. фактор Касла внутренний	ПК-5
208.	Б В Г	Растворить образовавшийся тромб могут: а. ацетилсалициловая кислота б. стрептокиназа в. урокиназа г. алтеплаза д. варфарин е. гепарин	ПК-5
209.	А Д	Стрептодеказа: а. активирует плазминоген б. уменьшает синтез плазминогена в. уменьшает синтез фибриногена г. применяется при кровотечениях д. применяется при тромбозах	ПК-5
210.	Г	Для консервирования крови (предотвращения свертывания) применяется: а. гепарин б. фибринолизин в. железа лактат г. натрия цитрат	ПК-5
211.	А Б Е	Этамзилат: а. стимулирует образование тромбопластина б. восстанавливает проницаемость сосудистой стенки	ПК-5

		в. предупреждает гемолиз эритроцитов г. стимулирует эритропоэз д. снижает образование тромбосана е. оказывает гемостатический эффект	
212.	А Б	Спазмолитики (апрессин, папаверин, ксантины) расширяют сосуды вследствие: а. блокады фосфодиэстеразы в гладкомышечных клетках б. накопления цАМФ в клетках сосудистой стенки в. блокады аденозиновых рецепторов в ЦНС г. блокады калиевых каналов в сосудах д. блокады кальциевых каналов в сердце	ПК-5
213.	А Б	Механизм гипотензивного действия эналаприла включает следующие моменты: а. угнетение активности ангиотензинконвертирующего фермента б. нарушение образования ангиотензина-II -блокада ангиотензиновых рецепторов в. угнетение сосудодвигательного центра г. стимуляция альфа-2-пресинаптических адренорецепторов	ПК-5
214.	А Г Д	АД повышают: а. эфедрин б. гуанетидин в. каптоприл г. мидодрин д. ангиотензинамид	ПК-5
215.	А Г	Для снижения АД можно применить: а. симпатолитики б. вещества, возбуждающие ганглии в. вещества, угнетающие сосудодвигательный центр г. бета-адреноблокаторы д. альфа-1-адреномиметики е. блокаторы ангиотензинконвертирующего фермента ж. непрямые адреномиметики	ПК-5
216.	Б Г	При коллапсе повысят АД: а. фенилэфрин б. норэпинефрин	ПК-5

		в. атропин г. ангиотензинамид д. фентоламин е. окспренолол	
217.	А В Д	Отметьте гипотензивные средства, понижающие тонус вазомоторного центра: а. моксонидин б. каптоприл в. метилдофа г. трепирий д. гуанфацин	ПК-5
218.	Б Г	Гипотензивное действие блокатора Са-каналов нифедипина обусловлено: а. повышением тонуса коронарных сосудов б. понижением тонуса резистивных сосудов в. угнетением сосудодвигательного центра г. снижением сократительной функции миокарда д. снижением объема циркулирующей крови	ПК-5
219.	В Г Д	АД можно снизить, блокируя: а. М-холинорецепторы б. ГАМК-рецепторы в. симпатические ганглии г. альфа-1-адренорецепторы сосудов д. ангиотензинпревращающий фермент е. моноаминооксидазу	ПК-5
220.	В Г Е	Винпоцетин умеренно снижает АД и улучшает мозговое кровообращение вследствие: а. аденолитического действия б. ганглиоблокирующего действия в. спазмолитического действия г. ингибирования фосфодиэстеразы д. блокады альфа-2-адренорецепторов е. накопления цАМФ	ПК-5
221.	Б В	Блокаторами кальциевых каналов являются: а. каптоприл	ПК-5

	Д	б. верапамил в. амлодипин г. дипиридамола д. нифедипин е. пропранолол	
222.	А Б В	Для купирования гипертонического криза назначают: а. клонидин б. азаметоний в. празозин г. резерпин д. эpineфрин е. нимодипин	ПК-5
223.	А В Г	Диметилксантины (аминофиллин, теofilлин): а. блокируют фосфодиэстеразу б. обладают симпатолитическим действием в. повышают уровень цАМФ г. расслабляют гладкие мышцы д. уменьшают сердечный выброс	ПК-5
224.	А Б В	Клонидин (клофелин): а. возбуждает альфа-2-адренорецепторы б. угнетает сосудодвигательный центр в. снижает работу сердца г. снижает АД за счет блокады симпатических ганглиев д. блокирует альфа-1-адренорецепторы е. вызывает брадикардию	ПК-5
225.	А Б В Г	К гипотензивным средствам центрального действия относятся: а. гуанфацин (эстулик) б. клонидин (клофелин) в. резерпин г. метилдофа д. лозартан е. празозин	ПК-5

		ж. нитропруссид натрия	
226.	А В	Для систематического лечения артериальной гипертензии применяют: а. эналаприл б. кофеин в. амлодипин г. сульфат магния д. пропранолол	ПК-5
227.	А Б В	94. К фитопрепаратам, регулирующим АД, относятся: а. настойка боярышника б. настойка пиона в. настойка шлемника г. экстракт каштана конского д. настойка календулы е. настойка эвкалипта	ПК-5
228.	А В Г	К блокаторам кальциевых каналов относятся: а. нифедипин б. нитроглицерин в. дилтиазем (кардил) г. исрадипин (ломир) д. карбокромен (интенсаин) е. дипиридамола ж. амиодарон (кордарон)	ПК-5
229.	А В Д	При ИБС целесообразно: а. снизить потребность миокарда в кислороде б. увеличить потребность миокарда в кислороде в. увеличить коронарный кровоток г. снизить коронарный кровоток д. улучшить метаболизм миокарда	ПК-5
230.	А Б В Г	При хронической ИБС применяют: а. нитраты пролонгированного действия б. бета-1-адреноблокаторы в. блокаторы кальциевых каналов	ПК-5

		г. препараты, увеличивающие накопление аденозина в миокарде д. блокаторы альфа-1-адренорецепторов е. препараты, блокирующие ганглии ж. препараты, з. стимулирующие сосудодвигательный центр	
231.	А В Е	Эффективность верапамила при ишемической болезни сердца обусловлена: а. расширением коронарных сосудов сердца б. перераспределением коронарного кровотока в. блокадой трансмембранного тока Ca^{2+} - г. блокадой Na, K-АТФазы д. связыванием Ca^{2+} в плазме е. уменьшением работы и потребности миокарда в кислороде	ПК-5
232.	А Д Е	Нитроглицерин расширяет сосуды: а. угнетая центральные звенья коронаросуживающих рефлексов б. блокируя ганглии в. блокируя альфа-1-адренорецепторы г. возбуждая бета-адренорецепторы д. действуя прямо на мышечную стенку сосудов е. уменьшая количество Ca^{2+} в миофибриллах	ПК-5
233.	А Б В Г	Дипиридамол: а. блокирует аденозиндезаминазу б. усиливает действие аденозина в. уменьшает агрегацию тромбоцитов г. расширяет коронарные сосуды, в том числе мелкие д. снижает АД е. увеличивает работу сердца	ПК-5
234.	А Б В	Сердечные гликозиды: а. увеличивают минутный объем б. оптимизируют метаболизм миокарда в. уменьшают венозный застой г. уменьшают скорость кровотока д. снижают ударный объем	ПК-5

235.	А Б	Сердечные гликозиды повышают диурез вследствие: а. увеличения почечного кровотока и клубочковой фильтрации б. снижения реабсорбции натрия и воды в канальцах почек в. повышения реабсорбции натрия и воды в почечных канальцах г. увеличения секреции альдостерона надпочечниками д. увеличения секреции антидиуретического гормона	ПК-5
236.	А В Е	Усиление систолы сердечными гликозидами обусловлено: а. блокадой натрий-калиевой АТФазы мембраны кардиомиоцитов б. активацией аденилатциклазы и увеличением содержания цАМФ в. увеличением концентрации внутриклеточного кальция г. блокадой фосфодиэстеразы и увеличением содержания цАМФ д. активацией натрий-калиевой АТФазы мембран кардиомиоцитов е. увеличением количества акто-миозиновых комплексов	ПК-5
237.	Б В Г	Противоаритмическое действие бета-адреноблокаторов основано на: а. снижении АД б. снижении автоматизма синусового узла в. снижении автоматизма атриовентрикулярного узла г. урежении частоты сердечных сокращений д. уменьшении силы сердечных сокращений е. угнетении сосудодвигательного центра	ПК-5
238.	А В Д	Основные кардиотропные эффекты сердечных гликозидов в терапевтических дозах: а. увеличение силы сокращений сердца б. ослабление силы сокращений сердца в. брадикардия г. тахикардия д. замедление проведения импульсов по проводящей системе сердца е. облегчение проведения импульсов по проводящей системе сердца	ПК-5
239.	Б Г Д	При хронической сердечной недостаточности применяют: а. коргликон б. дигитоксин в. убаин г. дигоксин	ПК-5

		д. добутамин	
240.	Б В Г	Большие дозы гликозидов могут вызвать аритмии вследствие: а. повышения проводимости б. блокады атриовентрикулярного узла в. повышения возбудимости г. переполнения кардиомиоцитов ионами кальция д. обеднения кардиомиоцитов ионами Na⁺	ПК-5
241.	Б В	Кислота никотиновая: а. угнетает всасывание жиров б. активирует фосфодиэстеразу и снижает активность липазы в. снижает содержание ЛПОНП г. снижает содержание ЛПВП д. препятствует всасыванию холестерина в кишечнике	ПК-5
242.	В Г Д Е	К ингибиторам синтеза холестерина относятся: а. колестирамин б. колестипол в. ловастатин г. симвастатин д. правастатин е. флувастатин	ПК-5
243.	А Б В	При атеросклерозе целесообразно: а. снизить общий холестерин плазмы б. уменьшить содержание ЛПНП в. увеличить концентрацию ЛПВП г. активировать синтез холестерина д. увеличить содержание ЛПОНП е. усилить всасывание холестерина в кишечнике	ПК-5
244.	Б Г Д	Выберите утверждения, справедливые для флувастатина: а. является препаратом природного происхождения б. получают путем направленного синтеза в. ингибирует ГМГ-КоА-редуктазу, нарушая синтез холестерина	ПК-5

		г. снижает содержание в крови ЛПНП за счет компенсаторного увеличения рецепторов ЛПНП в печени д. применяют не более 5 дней	
245.	А Д	Противовоспалительное действие нестероидных противовоспалительных средств определяется: а. блокадой циклооксигеназы б. блокадой фосфолипазы А2 в. активацией гистидиндекарбоксилазы г. усилением синтеза простагландинов д. угнетением синтеза простагландинов	ПК-5
246.	А В Г Д	Индометацин обладает следующими видами действия: а. противовоспалительным б. противомикробным в. жаропонижающим г. противоревматическим д. анальгезирующим е. гипотензивным	ПК-5
247.	Б Д Е Ж	Выберите ненаркотические препараты с анальгетической активностью: а. кодеин б. ацетилсалициловая кислота (аспирин) в. пентазочин г. омнопон д. метамизол-натрий (анальгин) е. кеторолак ж. ацетаминофен (парацетамол)	ПК-5
248.	А Б Г	Дифенгидрамин (димедрол): а. блокирует Н1-гистаминовые рецепторы б. применяется при крапивнице в. блокирует ГАМК - рецепторы г. оказывает седативный эффект д. возбуждает ЦНС е. повышает секрецию HCl в желудке	ПК-5

249.	Б В Г	Противовоспалительное действие глюкокортикоидов обусловлено: а. блокадой циклооксигеназы б. блокадой фосфолипазы А2 в. стабилизацией мембран лизосом г. ослаблением пролиферативных процессов д. влиянием на реабсорбцию ионов в почках е. увеличением проницаемости капилляров	ПК-5
250.	А Б В	К стероидным противовоспалительным средствам относятся: а. гидрокортизон б. преднизолон в. триамцинолон г. спиронолактон д. дезоксикортикостерон	ПК-5
251.	А Б В Д	При аллергических состояниях целесообразно: а. затормозить реакцию антиген-антитело б. нарушить выход гистамина из тучных клеток в. заблокировать H1-гистаминовые рецепторы г. перевести острое воспаление в аллергию замедленного типа д. уменьшить образование антител е. применить адреноблокаторы ж. заблокировать H2-гистаминовые рецепторы	ПК-5
252.	Б В Д Е	При лихорадке целесообразно: а. активизировать процесс теплопродукции б. воспрепятствовать выходу эндогенных пирогенов из лейкоцитов в. снизить возбудимость центра терморегуляции г. активировать синтез арахидоновой кислоты д. ингибировать образование простагландинов группы Е е. уменьшить проникновение пирогенов через гематоэнцефалический барьер	ПК-5
253.	А Б В	Виды действия дифенгидрамина (димедрола): а. снотворное б. антигистаминное в. седативное	ПК-5

		г. гипертензивное д. психостимулирующее	
254.	В Г	Механизм противовоспалительного действия ибупрофена обусловлен: а. блокадой гистаминовых рецепторов б. блокадой образования лейкотриенов в. ингибированием ЦОГ-1 -блокадой фосфолипазы А2 г. подавлением фазы пролиферации воспалительного процесса	ПК-5
255.	Б В Г Ж	При длительном применении салицилатов могут наблюдаться: а. снижение АД б. изъязвление слизистой желудка в. звон в ушах, ослабление слуха г. тошнота, рвота д. угнетение дыхания е. брадикардия ж. нарушение свертывания крови	ПК-5
256.	А В Г Е	Показания к применению глюкокортикоидов: а. ревматизм б. сахарный диабет в. бронхиальная астма г. кожные воспалительные заболевания д. язвенная болезнь желудка е. аллергические заболевания ж. иммунодефицит	ПК-5
257.	Б В Е Ж З	Антиаллергическое действие оказывают: а. ацетилсалициловая кислота б. клемастин в. гидрокортизон г. целекоксиб д. кеторолак е. дексаметазон ж. кетотифен з. триамцинолон	ПК-5

258.	А Г Д	Обезболивающее действие ибупрофена обусловлено: а. ослаблением воспалительного процесса б. блокадой опиоидных рецепторов в. блокадой бензодиазепиновых рецепторов г. ингибированием ЦОГ д. снижением возбудимости ноцицепторов	ПК-5
259.	В Г Д З	Отметьте нестероидные противовоспалительные средства: а. астемизол б. дексаметазон в. индометацин г. пироксикам д. ибупрофен е. триамцинолон ж. D-пеницилламин з. диклофенак-натрий	ПК-5
260.	Б В Е	Механизм действия нестероидных противовоспалительных средств включает следующие моменты: а. стимуляция фосфолипазы б. ингибирование циклооксигеназы в. снижение проницаемости капилляров в очаге воспаления г. активация медиаторов воспаления д. увеличение содержания арахидоновой кислоты е. нарушение синтеза простагландинов	ПК-5
261.	Б Г Е	Метамизол-натрий (анальгин) при зубной боли: а. взаимодействует с опиоидными рецепторами б. влияет на проведение болевых импульсов в области таламуса в. стимулирует образование эндорфинов г. уменьшает болевые ощущения, связанные с развитием воспалительного отека д. уменьшает эмоциональную окраску боли е. уменьшает боль в связи с ингибированием ЦОГ и подавлением синтеза простагландинов	ПК-5
262.	Г	При воспалении целесообразно:	ПК-5

	Д Е Ж	а. активировать энергетические процессы в очаге воспаления б. стимулировать образование коллагена в. активировать циклооксигеназу г. уменьшить проницаемость капилляров д. уменьшить активность калликреин-кининовой системы е. снизить образование простагландинов ж. подавить экспрессию провоспалительных цитокинов	
263.	А Б В	Анальгетическое действие НПВС связано с: а. уменьшением чувствительности болевых рецепторов б. угнетением синтеза простагландинов в. уменьшением экссудации, отека г. возбуждением опиоидных рецепторов д. усилением проведения болевых импульсов	ПК-5
264.	В Д Е	Жаропонижающее действие ацетаминофена (парацетамола) объясняется: а. усилением выработки простагландинов группы E1 б. увеличением возбудимости центра терморегуляции в. угнетением циклооксигеназы в ЦНС г. уменьшением теплоотдачи д. увеличением теплоотдачи е. уменьшением возбудимости клеток центра терморегуляции	ПК-5
265.	В Г	Противовоспалительное действие диклофенака-натрия определяется: а. стабилизацией мембран эритроцитов, ослаблением гемолиза б. высвобождением гистамина из тучных клеток в. стабилизацией мембран лизосом, нарушением выхода лизосомальных ферментов г. ингибированием циклооксигеназы, нарушением синтеза простагландинов д. стимуляцией активности калликреина, увеличением проницаемости капилляров	ПК-5
266.	А Б Д	Противовоспалительным действием, связанным с угнетением циклооксигеназы, обладают: а. индометацин б. диклофенак-натрий в. преднизолон г. триамцинолон д. целекоксиб	ПК-5

		е. кризанола	
267.	Б Г Е	Глюкокортикоиды в сравнении с НПВС: а. обладают более узким спектром фармакологических эффектов б. обладают более выраженным противовоспалительным действием в. имеют меньше побочных эффектов г. обладают выраженным иммунодепрессивным действием д. имеют меньше противопоказаний для назначения е. подавляют синтез лейкотриенов	ПК-5
268.	А Б В	Хлоропирамин (супрастин): а. является антигистаминным средством б. обладает снотворным действием в. оказывает седативный эффект г. нарушает синтез гистамина д. блокирует циклооксигеназу е. блокирует H ₂ -гистаминовые рецепторы	ПК-5
269.	А Б Д Е	Препараты золота: а. используются для лечения ревматоидного артрита б. ауранофин и натрия ауротиомалат в. мелоксикам и лорноксикам г. применяются в экстремальных ситуациях д. действуют подобно D-пеницилламину е. обладают противовоспалительным действием	ПК-5
270.	А Г Д Ж	Выберите антибиотики, действующие на клеточную стенку бактерий: а. бензилпенициллин б. метациклин в. стрептомицин г. цефазолин д. ампициллин е. азитромицин ж. цефуроксим	ПК-5
271.	А Б	Антибиотики группы пенициллина: а. оказывают бактерицидное действие	ПК-5

	Г	б. нарушают построение клеточной стенки, конкурируя с D-аланином в. нарушают синтез РНК г. вызывают аллергические реакции д. задерживают размножение туберкулезной палочки	
272.	А В Е Ж	Тетрациклины: а. оказывают бактериостатическое действие б. вызывают бактерицидный эффект в. нарушают синтез белка микробной клетки г. действуют на клеточную стенку микроорганизмов д. действуют только на грамположительные бактерии е. обладают широким спектром действия ж. могут вызвать кандидоз	ПК-5
273.	Б Г Д	К противотуберкулезным средствам относятся: а. бензилпенициллин б. стрептомицин в. тетрациклин г. изониазид д. этамбутол е. имипенем ж. эритромицин	ПК-5
274.	А Г	Побочное ототоксическое действие (нарушение слуха) вызывают: а. стрептомицин б. рифампицин в. тетрациклин г. гентамицин д. амоксициллин	ПК-5
275.	Б В Е	Антибиотики-макролиды: а. имеют широкий спектр действия б. эффективны против грамположительных микроорганизмов в. подавляют процесс транслкации на рибосомах г. нарушают строение стенки бактерий д. левомицетин и стрептомицин	ПК-5

		е. эритромицин и кларитромицин	
276.	А Б Д Е	Выберите антибиотики, действующие на клеточную стенку микороорганизмов: а. оксациллин б. ампициллин в. нистатин г. стрептомицин д. цефазолин е. цефотаксим ж. тетрациклин	ПК-5
277.	Б В Д Ж	Бензилпенициллин: а. влияет на рибосомальный синтез белка б. нарушает строение микробной стенки в. активно выводится из организма путем секреции в почках г. нарушает проницаемость цитоплазматических мембран д. благодаря структурному сходству с D-аланином действует по конкурентному типу е. обладает выраженным противовирусным действием ж. обладает противоспирохетозным действием	ПК-5
278.	А Г	Ампициллин: а. оказывает бактерицидное действие б. подавляет в основном грамотрицательные микробы в. подавляет рост кислотоустойчивых бактерий г. подавляет грамположительные и грамотрицательные микробы	ПК-5
279.	А Б Г	Выберите антибиотики, вызывающие в качестве осложнения дисбактериоз. а. левомицетин б. тетрациклин в. тобрамицин г. метациклин д. эритромицин	ПК-5
280.	Б В Д	Аминогликозиды: а. обладают низкой токсичностью б. оказывают ототоксический и нефротоксический эффекты в. действуют на малую субъединицу рибосом	ПК-5

		г. действуют на большую субъединицу рибосом д. применяются для лечения туберкулеза	
281.	Б В Е	К аминогликозидам относятся: а. оксациллин б. стрептомицин в. канамицин г. метациклин д. хлорамфеникол е. гентамицин	ПК-5
282.	Б Г Д	Доксициклин: а. по механизму действия подобен цефалоспорином б. угнетает синтез белка в. относится к полусинтетическим пенициллинам г. действует аналогично тетрациклину д. является препаратом длительного действия е. относится к препаратам короткого действия	ПК-5
283.	Б В Е	Эритромицин: а. нарушает строение клеточной стенки бактерий б. нарушает синтез белка, связываясь с большой субъединицей рибосом в. оказывает бактериостатическое действие г. оказывает бактерицидное действие д. назначается парентерально е. назначается внутрь и местно	ПК-5
284.	А В	Ципрофлоксацин: а. относится к фторхинолонам б. обладает противоопухолевым действием в. ингибирует ДНК-гиразу бактерий г. нарушает структуру клеточной стенки микроорганизмов д. конкурирует с ПАБК	ПК-5
285.	В Д Е	К фторхинолонам относятся: а. фурацилин б. нитроксолин	ПК-5

		в. ципрофлоксацин г. налидиксовая кислота д. ломефлоксацин е. моксифлоксацин	
286.	Б В Д	Механизм действия противомикробных сульфаниламидов обусловлен: а. конкуренцией с аланином б. конкуренцией с парааминобензойной кислотой в. нарушением синтеза дигидрофолиевой кислоты г. нарушением синтеза глутаминовой кислоты д. конкурентным угнетением дигидроптероатсинтетазы	ПК-5
287.	А Б В	К производным нитрофурана относятся: а. нитрофуразон (фурацилин) б. фуразолидон в. нитрофурантоин (фурадонин) г. фталилсульфатиазол д. сульфаметоксазол е. ципрофлоксацин	ПК-5
288.	А Д	Сульфаниламиды в печени подвергаются преимущественно: а. ацетилированию б. окислению в. дезаминированию г. гидроксилированию д. конъюгации	ПК-5
289.	Б Г Д	Офлоксацин (таривид): а. влияет преимущественно на грамположительные бактерии б. эффективен при энтеральном введении в. эффективен только при парентеральном введении г. влияет преимущественно на аэробные грамотрицательные бактерии д. хорошо проникает в паренхиматозные органы е. плохо проникает в паренхиматозные органы	ПК-5
290.	А Б	Обладают бактерицидным действием: а. ко-тримоксазол (бактрим)	ПК-5

	Е	б. нитрофуразон (фурацилин) в. сульфакарбамид (уросульфам) г. сульфаэтидол (этазол) д. нитроксолин е. офлоксацин	
291.	А Б	При кишечных инфекциях применяют: а. фталилсульфатиазол б. сульфагуанидин в. сульфацетамид г. нитроксолин д. сульфадиазин серебра	ПК-5
292.	А В Г Ж	Преимущества сульфаниламидов длительного действия: а. однократный прием обеспечивает 24-часовое действие б. нет ударной дозы в. не вызывают кристаллурии г. медленно выводятся из организма д. быстро всасываются, быстро выводятся е. медленно всасываются в ЖКТ ж. реабсорбируются в почках	ПК-5
293.	Б Г	К фторхинолонам относятся: а. фталилсульфатиазол б. ципрофлоксацин в. оксолиниевая кислота г. офлоксацин д. фуразолидон	ПК-5
294.	А Г Е	Нитроксолин: а. имеет синоним «5-НОК» б. имеет синоним «налидиксовая кислота» в. назначается внутримышечно г. назначается только в таблетках д. может применяться при дизентерии е. может применяться при пиелонефрите	ПК-5

295.	В Г Д Е З	Спектр противомикробной активности сульфаниламидов: а. только грамположительные микроорганизмы б. только грамотрицательные микроорганизмы в. грамположительные и грамотрицательные микроорганизмы г. патогенные кокки д. кишечная группа бактерий е. хламидии (возбудители трахомы) ж. микобактерии туберкулеза з. малярийный плазмодий	ПК-5
296.	Б Д Е	Линезолид: а. относится к фторхинолонам б. относится к оксозолидинонам в. конкурирует с ПАБК г. действует только на грамотрицательные микроорганизмы д. ингибирует ранние стадии синтеза белка бактерий е. имеет синоним «зивокс»	ПК-5
297.	А Г Д	Нитрофуразон (фурацилин): а. действует на грамположительные и грамотрицательные бактерии б. действует только на грамотрицательные бактерии в. применяется наружно в виде 2% растворов г. применяется наружно в виде 0,02% растворов д. нарушает структуру ДНК микробов	ПК-5
298.	В Д	Фторхинолоны: а. конкурируют с ПАБК б. блокируют дигидрофолатредуктазу в. блокируют ДНК-гиразу бактерий г. действуют только на грамположительные кокки д. действуют в основном на аэробные грамотрицательные бактерии	ПК-5
299.	Б В Г Е	Сульфаниламиды длительного действия: а. плохо всасываются и медленно выделяются б. хорошо всасываются, но медленно выделяются в. эффективно реабсорбируются в почках	ПК-5

		г. хорошо связываются с белками плазмы д. не связываются с белками плазмы е. поддерживающая доза принимается 1 раз в сутки	
300.	А Б Г Е	Ко-тримоксазол (бактрим, бисептол): а. является комбинированным препаратом б. содержит сульфаметоксазол и триметоприм в. содержит сульфонометоксин и офлоксацин г. оказывает бактерицидное действие д. плохо всасывается в ЖКТ е. хорошо всасывается в ЖКТ	ПК-5
301.	Б Г Е	Нитрофуразон (фурацилин): а. хорошо растворим в воде и спирте б. мало растворим в воде и спирте в. применяется только внутрь г. применяется наружно д. относится к производным оксихинолина е. относится к производным нитрофурана	ПК-5
302.	А В Д	Офлоксацин (таривид): а. действует преимущественно на аэробные грамотрицательные бактерии б. действует только на грамположительные бактерии в. оказывает бактерицидное действие г. оказывает бактериостатическое действие д. блокирует ДНК-гиразу и топоизомеразу IV е. блокирует рибосомальный синтез белка ж. нарушает цитоплазматические мембраны	ПК-5
303.	А В Г	Для лечения сифилиса применяются: а. препараты висмута б. тетрациклины в. препараты бензилпенициллина г. макролиды д. полиеновые антибиотики е. аминогликозиды	ПК-5

304.	А Б В	К комбинированным препаратам относятся: а. салазосульфамиридин б. салазопиридазин в. ко-тримоксазол г. ципрофлоксацин д. линезолид е. триметоприм	ПК-5
305.	А Б Е	Угнетают проникновение вируса гриппа в клетку и депротенинизацию: а. амантадин (мидантан) б. ремантадин в. зидовудин (азидотимидин) г. ацикловир (зовиракс) д. видарабин е. арбидол	ПК-5
306.	А Б Е	При системных микозах применяют: а. амфотерицин В б. миконазол в. нистатин г. тербинафин д. гризеофульвин е. кетоконазол	ПК-5
307.	А Б В	Для профилактики гриппа применяют: а. рбидол б. ремантадин в. интерферон г. идоксуридин д. фоскарнет е. зидовудин	ПК-5
308.	А Б В	При дерматомикозах применяют: а. гризеофульвин б. тербинафин в. кетоконазол	ПК-5

		г. тетрациклин д. амфотерицин В	
309.	В Г Е	Противогрибковой активностью обладают: а. тетрациклин б. бензилпенициллин в. нистатин г. гризеофульвин д. ципрофлоксацин е. леворин ж. бициллин-5	ПК-5
310.	Б Д	Механизм действия нистатина обусловлен: а. нарушением синтеза белка б. связыванием эргостеролов оболочки грибов в. нарушением строения стенки патогенных грибов г. блокадой ДНК-полимеразы д. нарушением структуры цитоплазматических мембран	ПК-5
311.	Б Г Д	Полиеновыми антибиотиками являются: а. стрептомицин б. нистатин в. гризеофульвин г. амфотерицин В д. леворин е. канамицин ж. эритромицин	ПК-5
312.	А Б Г	Эффективны при грибковых поражениях кожи и слизистых: а. гризеофульвин б. клотримазол в. амфотерицин В г. тербинафин д. нистатин е. полудан	ПК-5
313.	Г	Лечебное действие при гриппе оказывают:	ПК-5

		а. цефалоспорины б. тетрациклины в. полиеновые антибиотики г. интерфероны	
314.	- А - Б - Д	Что характерно для интерферона? а. кратковременность действия б. синтезируется клеткой, инфицированной вирусом в. синтезируется вирусом, проникшим в клетку г. стойкость в организме д. применение для профилактики гриппа	ПК-5
315.	- А - Б	Угнетают репродукцию вируса: а. ацикловир б. идоксуридин в. полудан г. гамма-глобулин д. ремантадин	ПК-5
316.	- Г - Д	При аденовирусных кератитах и конъюнктивитах применяют: а. амантадин б. саквинавир в. ремантадин г. альфа-интерферон д. идоксуридин	ПК-5
317.	- А - В - Д	Для профилактики гриппа применяют: а. осельтамивир б. идоксуридин в. ремантадин г. видарабин д. интерферон е. зидовудин	ПК-5
318.	- Б - Д	Ацикловир: а. угнетает синтез РНК б. ингибирует ДНК-полимеразу	ПК-5

		в. применяется только наружно г. применяется при гриппе д. применяется при герпетических заболеваниях	
319.	А Б Г	Полиеновые противогрибковые антибиотики: а. оказывают фунгицидное действие б. обладают гепато- и нефротоксичностью в. нарушают синтез белка г. дезорганизуют цитоплазматическую мембрану д. нарушают активность ДНК-полимеразы е. оказывают бактериостатическое действие	ПК-5
320.	Б Г	Для лечения вирусного энцефалита можно назначить: а. -емантадин б. видарабин в. оксолин г. ацикловир д. идоксуридин	ПК-5
321.	Б Г Е Ж	Укажите синтетические аналоги нуклеотидов или нуклеозидов, обладающие противовирусной активностью: а. полудан б. ацикловир в. адамантан г. ганцикловир д. интерферон е. видарабин ж. зидовудин	ПК-5
322.	А Б В	При кандидозах можно назначить: а. нистатин б. леворин в. клотримазол г. тетрациклин д. ампициллин	ПК-5
323.	А	Гризеофульвин:	ПК-5

	В Е	а. является антибиотиком б. является сульфаниламидом в. нарушает процесс митоза г. нарушает структуру цитоплазматических мембран д. применяется при кандидозе е. обладает фунгистатическим эффектом	
324.	А Г Е	Зидовудин: а. применяется в комплексной терапии СПИДа б. препятствует проникновению вируса в клетки макроорганизма в. стимулирует выработку интерферона г. фосфорилируется в клетках макроорганизма д. избирательно воздействует на вирус герпеса е. ингибирует обратную транскриптазу ДНК вирусов	ПК-5
325.	А Г Е	При системных микозах применяют: а. амфотерицин В б. гризеофульвин в. нистатин г. миконазол д. леворин е. кетоконазол	ПК-5
326.	В Г	При эпидермомикозах могут быть эффективны: а. амфотерицин В б. нистатин в. клотримазол г. миконазол д. леворин	ПК-5
327.	Б	При вирусном гепатите применяют: а. ацикловир б. интерферон-альфа в. невирапин г. фоскарнет д. зидовудин	ПК-5

328.	А Б	К средствам, применяемым при цитомегаловирусной инфекции, относятся: а. фоскарнет б. ганцикловир в. зидовудин г. идоксуридин д. осельтамивир	ПК-5
329.	Б Г Д	В качестве противоопухолевых средств применяют: а. гормоны щитовидной железы б. глюкокортикоиды в. антибиотики группы цефалоспоринов г. антибиотики группы антрациклинов д. антиметаболиты пуринов е. гормоны поджелудочной железы	ПК-5
330.	А Г Д Ж	Для противоопухолевых средств характерно: а. мутагенное действие б. подавление синтеза мембранных фосфолипидов в. нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны г. повреждение молекул ДНК д. торможение синтеза нуклеиновых кислот е. повышение ионной проницаемости клеток ж. торможение деления клеток	ПК-5
331.	Б В Д	Противоопухолевым действием обладают: а. циклодол б. циклофосфамид (циклофосфан) в. меркаптопурин г. меропенем д. метотрексат е. метацин	ПК-5
332.	Б Е	Для механизма противоопухолевого действия антиметаболитов характерны следующие моменты: а. торможение аденилатциклазы б. блокирование репликации ДНК	ПК-5

		в. повышение митотической активности г. стимуляция клеточного дыхания д. стимуляция иммунитета е. подавление клеточного деления	
333.	В Д	Для лечения опухолей могут применяться гормоны: а. соматотропный гормон б. минералокортикоиды в. глюкокортикоиды г. инсулин д. половые гормоны е. тиреотропный гормон	ПК-5
334.	А Б Е	Противоопухолевыми антибиотиками являются: а. дактиномицин б. блеомицин в. цефалексин г. стрептомицин д. бензилпенициллин е. доксорубицин	ПК-5
335.	В Г Е	Укажите препараты растительного происхождения, обладающие противоопухолевым действием: а. платифиллин б. кодеин в. винбластин г. этопозид д. кокаин е. паклитаксел (таксол)	ПК-5
336.	Б Г Д	К алкилирующим противоопухолевым средствам относят: а. ингибиторы ароматазы б. хлорэтиламины в. антагонисты пуринов г. производные нитрозомочевины д. производные метансульфоновой кислоты	ПК-5

		е. блокаторы эстрогеновых рецепторов	
337.	Б Г	Противоопухолевые антибиотики-антрациклины: а. могут применяться при беременности б. обладают дозозависимой кардиотоксичностью в. алкилируют азотистые основания ДНК и РНК г. встраиваются между парами азотистых оснований нуклеиновых кислот д. нарушают синтез нуклеиновых кислот подобно антиметаболитам е. обладают высокой избирательностью действия в отношении опухолевых клеток	ПК-5
338.	А В Г Д	Метотрексат: а. относится к антиметаболитам б. относится к алкилирующим средствам в. блокирует дигидрофолатредуктазу г. применяется в качестве противоопухолевого средства д. применяется при некоторых аутоиммунных заболеваниях е. вводится только парентерально ж. не обладает тератогенным действием	ПК-5
339.	А В Г Е	Противопоказаниями к назначению противоопухолевых химиотерапевтических средств являются: а. беременность б. наличие неоперабельной опухоли в. кормление грудью г. лейкопения д. наличие метастазирующей опухоли е. тяжелая почечная недостаточность ж. лимфоцитоз	ПК-5
340.	А В	Алкилирующие противоопухолевые средства: а. поражают преимущественно быстро делящиеся клетки б. являются фазоспецифическими в. алкилируют азотистые основания белков г. применяются для таргетной терапии д. применяются для иммунотерапии е. действуют по типу антиметаболитов	ПК-5

341.	Г Д Е	Летрозол: а. является производным нитрозомочевины б. применяется для лечения больных с раком поджелудочной железы в. нарушает синтез глюкокортикоидов в надпочечниках г. ингибирует ароматазу д. нарушает синтез эстрогенов е. применяется при раке молочной железы	ПК-5
342.	Б Д	Тамоксифен: а. имеет стероидное строение б. применяется при раке эндометрия в. снижает уровень эстрона и эстрадиола в сыворотке крови г. ингибирует ароматазу д. блокирует рецепторы эстрогенов	ПК-5
	Б Г Е	Левамизол (декарис): а. применяется для лечения внекишечных трематодозов б. нарушает метаболизм аскарид, блокируя фумаратредуктазу в. оказывает действие, подобное препаратам сурьмы г. вызывает паралич мускулатуры круглых червей д. требует обязательного сочетания со слабительными средствами е. является иммуномодулятором	ПК-5
343.	В Г Д	При аскаридозе можно применить: а. метронидазол б. никлозамид (фенасал) в. пиперазина адипинат г. мебендазол д. пирантел	ПК-5
344.	А Г	При цестодозах назначают: а. фенасал (никлозамид) б. метронидазол в. пиперазин г. празиквантель д. левамизол	ПК-5

345.	А В Г	При трихомониазе эффективны: а. метронидазол б. празиквантель в. тинидазол г. фуразолидон д. пиперазин е. мебендазол	ПК-5
	Б В Г	При внекишечных нематодозах применяют: а. празиквантель б. ивермектин в. дитразин г. мебендазол	ПК-5
346.	В Г Е	Для лечения амебиаза применяют: а. антибиотики пенициллинового ряда б. стрептомицин в. антибиотики тетрациклинового ряда г. эметина гидрохлорид д. левамизол е. метронидазол	ПК-5
347.	А Б Д	Действие метронидазола обусловлено следующими механизмами: а. нарушением структуры ДНК б. нарушением тканевого дыхания возбудителя в. блокадой тиоловых ферментов г. нарушением плазматической мембраны д. восстановлением нитрогруппы	ПК-5
348.	Б В Д	При кишечных нематодозах применяют: а. фенасал (никлозамид) б. пиперазин в. пирантел г. хлоксил д. левамизол	ПК-5
349.	А	При кишечных гельминтозах назначают:	ПК-5

	Б В	а. левамизол б. пиперазин в. мебендазол г. хлорсил д. солюсурьмин е. эметина гидрохлорид	
350.	А Б В	При внекишечных гельминтозах назначают: а. празиквантель б. ивермектин в. диэтилкарбамазин (дитразин) г. пиперазин д. пирантел е. левамизол	ПК-5
351.	А Д	Левамизол (декарис): а. угнетает фумаратредуктазу б. применяется при описторхозе в. угнетает дигидрофолатредуктазу г. угнетает холинэстеразу д. действует на иммунные процессы человека	ПК-5
352.	А Б В Г Е	При токсоплазмозе применяют: а. пириметамин б. сульфаниламидные препараты в. пириметамин г. сульфапиридазин д. пириметамин е. хлорохин ж. празиквантель	ПК-5

2. Описание шкалы оценивания

В рамках рейтинговой системы успеваемость студентов по каждой дисциплине оценивается в ходе текущего контроля и промежуточной аттестации. Рейтинговая система оценки знаний студентов основана на использовании совокупности контрольных мероприятий по проверке пройденного материала (контрольных точек), оптимально расположенных на всем временном интервале изучения дисциплины. Принципы рейтинговой системы оценки знаний студентов основываются на требованиях, описанных в Положении об организации образовательного процесса на основе рейтинговой системы оценки знаний студентов в ФГАОУ ВО «СКФУ».

3. Критерии оценивания компетенций

Оценка **«зачтено»** выставляется студенту, если он выполнил весь план работы на семестр, показал высокий, продвинутый уровень сформированности компетенций, если он глубоко и прочно усвоил программный материал курса, выполнил все творческие задания.

Оценка **«не зачтено»** выставляется студенту, если выполнено 50% и менее от плана работы на семестр, не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, творческие проекты не сданы.

Оценка **«отлично»** выставляется, если обучающийся глубоко и прочно освоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, грамотно, логично и стройно его излагает. В ответе тесно увязывает теорию с практикой, свободно читает результаты анализов и другие исследования, решает ситуационные задачи повышенной сложности. Хорошо знаком с основной литературой и методами исследования большого в объеме, необходимом для практической деятельности врача, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения, знает вклад отечественных ученых в развитие данной области медицинских знаний, приоритет этих ученых, владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии;

Оценка **«хорошо»** выставляется, если обучающийся твердо знает программный материал, грамотно и, по существу излагает его. не допускает существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения. Умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи, владеет методами оценки и проведения лабораторных и клинических исследований в объеме, превышающем обязательный минимум, способен на базе конкретного содержания ответов показать достаточное мышление, оценить достижения современной медицины;

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется, если обучающийся знает только основной материал, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушение последовательности в изложении программного материала. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом методов исследования, слабо знает основные принципы деонтологии;

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется если, обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практическую часть контроля знаний.