Вариант 1.

1. Механизм действия лекарственных средств изучает:

а) Клиническая фармакология

б) фармакогенетика

в) фармакодинамика

2. Терапевтический диапазон – это разница между:

а) минимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

б) максимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

в) минимальной терапевтической и минимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

г) максимальной терапевтической и максимальной токсической концентрацией лекарственного средства в плазме крови

3. Средние дозы лекарственных средств для людей, указанные в справочниках:

а) рассчитаны по формулам с учетом особенностей фармакокинетики лекарственных средств

б) получены в процессе клинических испытаний на людях

в) рассчитаны по формулам с учетом особенностей фармакодинамики лекарственных средств

г) получены в опытах на животных и перерасчитаны с помощью формул для людей.

4. К главным преимуществам инъекционного способа введения лекарственных средств не относят:

а) быстрое наступление эффекта

б) меньшую опасность передозировки (особенно при введении препаратов с малой широтой терапевтического действия)

в) более точную дозировку

5. Биодоступность – это часть принятой внутрь дозы лекарственного средства:

а) всосавшаяся в желудочно-кишечном тракте

б) поступившая в орган-мишень из крови

в) поступившая в системный кровоток в неактивной форме

г) поступившая в системный кровоток в активной форме

6. При биотрансформации лекарственных средств в организме, как правило, образуются:

а) более липофильные метаболиты

б) более гидрофильные метаболиты

в) более активные метаболиты

7. К парентеральным путям введения лекарственных средств относятся:

а) инъекционный

б) сублингвальный

в) внутрисердечный

г) внутрикостный

д) интраназальный

е) конъюнктивальный

8. Толерантность – это:

а) постепенное ослабление действия препарата до полной утраты при длительном приеме

б) постепенное усиление действия препарата при длительном приеме

в) тахифилаксия

9. Лекарственное средство попадает в кровь, минуя печень, при введении:

а) сублингвально

б) подкожно

в) перорально

10. Потенцирование – это:

а) взаимное ослабление конечного фармакологического эффекта

б) взаимное усиление конечного фармакологического эффекта

в) взаимное удлинение фармакологического эффекта

г) одни эффекты комбинируемых веществ усиливаются, другие ослабляются

Открытое здание в тестовой форме

1. Доза, в которой препарат у подавляющего большинства больных оказывает необходимое фармакотерапевтическое действие – это _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ доза.
2. Резорбтивное действие лекарственного средства – это _
3. Нежелательный эффект лекарственных веществ – это_ _
4. Изъязвление слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта после приема лекарственного средства обозначается как _

Задание в тестовой форме на установление соответствия

1.Термин	Определение
1). Тератогенное действие.	А. Снижение фармакологического эффекта лекарственного вещества на повторные введения одной той же дозы.
2). Дисбактериоз.	Б. Накопление в организме лекарственного вещества.
3). Материальная кумуляция.	В. Нарушение полезной (сапрофитной) микрофлоры слизистых оболочек.
4). Канцерогенное действие.	

	Г. Способность лекарственного вещества вызывать злокачественные новообразования. Д. Аномалии развития плода (уродства).
2. Термин 1). Лекарственная зависимость. 2). Идиосинкразия. 3). Эмбриотоксическое действие. 4) Мутагенное действие.	Определение А.Нарушение развития оплодотворенной яйцеклетки на ранней стадии беременности. Б. Изменение генетического аппарата клеток. В.Быстрое развитие привыкания при повторных введениях препарата через короткие промежутки времени. Г.Непреодолимое стремление к постоянному приему лекарственного средства. Д.Необычные реакции организма (часто обусловленные генетически) на введение лекарственного вещества.

Назвать препарат:

1)МА, применяемый при интубации гортани
2)МА для применения в стоматологии
3)МА для применения в офтальмологии
4)МА, обладающий наиболее выраженным центральным действием
5)МА в свечах

ДАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Перечислить физиологические состояния организма, сопровождающиеся увеличением суточной потребности в кальции:

1)…

2)…

3)…

Перечислить препараты группы бисфосфонатов:

1)…

2)…

3)…

4)…

Перечислить основные показания к применению витамина Д:

1)…

2)…

3)…

4)…

Перечислить препараты кальция:

1)…

2)…

3)…

4)…

5)…

Вариант 2.

Выбрать верные утверждения

1. Адреналин:
    1. Вызывает бронхоконстрикцию
    2. Обладает бронходилятирующим действием
    3. Разрушает МАО и КОМТ
    4. Эффективен при энтеральном введении
    5. Может вызывать повышение уровня глюкозы в крови

2. Фармотидин:
    1. Является антагонистом Н-1 гистаминорецепторов
    2. Н-2 гистаминоблокатор
    3. Показан при аллергических реакциях
    4. Может использоваться при лечении язвенной болезни желудка
    5. Снижает секрецию пепсина

3. Клофелин:
    1. Обладает исключительно периферической точкой приложения действия
    2. Активирует тормозные пресинаптические альфа-2-адренорецепторы
    3. Может применяться для купирования опиатного абстинентного синдрома
    4. Вызывает брадикардию
    5. Эффективен при энтеральном и парэнтеральном введении

4. Препараты, обладающие седативным компонентом действия:
    1. Клонидин
    2. Диазолин
    3. Дипразин
    4. Димедрол
    5. Резерпин
    6. Гуанфацин

5. Метилдофа:
    1. Стимулирует альфа-адренорецепторы в ЦНС
    2. Обладает гипертензивным действием
    3. Может вызывать ортостатическую гипотензию

6. Мезатон:
    1. Вызывает рефлекторную тахикардию
    2. Вызывает рефлекторную брадикардию
    3. Бетаблокатор
    4. Альфа-адреномиметик

7. Добутамин:
    1. Избирательно возбуждает бета-1 адренорецепторы
    2. Стимулирует альфа-рецепторы в высоких дозах
    3. Используется при гипертензии
    4. Эффективен при острой сердечной недостаточности

8. Как изменится АД при введении адреналина по фоне фентоламина:
    1. Резко повысится
    2. понизится

3. Не изменится

9. Изадрин применяется при:
   1. Гипотонии
   2. Гипертензии
   3. Родовой слабости
   4. Бронхиальной астме
   5. Брадиаритмиях

10. Блокада пресинаптических альфа-2-адренорецепторов:
   1. Снизит выброс симпатического медиатора из пресинаптических окончаний
   2. Увеличит выброс медиатора из окончаний симпатических нервов
   3. Приведет к тахикардии
   4. Приведет к Брадикардии
   5. Вызывается фентоламином

1.Назвать препарат:
1)МА, который нельзя использовать при работе с детьми до10-12 лет.
2)МА, обладающий сосудосуживающим действием
3)МА, обладающий противоаритмическим действием.
4)МА, входящий в состав комбинированного препарата, где второй компонент - адреналин
5)МА, нерастворимый в воде

ОПРЕДЕЛИТЬ СООТВЕТСТВИЕ:

Подтипы опиатых рецепторов	Эффекты возбуждения
А. мю Б. дельта В. каппа	1. умеренная аналгезия 2. выраженная аналгезия 3. эйфория, развитие пристрастия 4. дисфория, психотомиметический 5. угнетение дыхания 6. седативный

Группы производных	Препараты
А. фенилпиперидина Б. морфинана В. фенантрена Г. бензморфана	1. морфин 2. кодеин 3. промедол 4. буторфанол 5. бупренорфин 6. трамадол 7. пентазоцин

Препараты	Концентрация раствора для инъекций
А. морфин Б. бупренорфин В. фентанил Г. налоксон Д. трамадол	1. 0,005% 2. 0,03% 3. 0,04% 4. 1% 5. 3% 6. 5%

Стадии развития зависимости	Проявления при отмене наркотиков
А. психическая Б. физическая	1. диарея 2. тремор 3. эмоциональный дискомфорт 4. тахикардия 5. потливость 6. мышечные боли 7. метаболические сдвиги

При наркомании используют	Проявления при отмене наркотиков
А. для купирования абстинентного синдрома Б. для провокации абстинентного синдрома	1. диазепам 2. морфин 3. налоксон 4. клофелин 5. фентанил

А. Выберите правильный ответ

1) Ишемия миокарда определяется как:
А) повышение потребности миокарда в кислороде
Б) повышение доставки кислорода к миокарду
В) понижение потребности миокарда в кислороде
Г) превышение запроса миокарда в кислороде над возможностями кровоснабжения
Д) понижение доставки кислорода к миокарду

2) Чаще всего в основе патогенеза ИБС лежит:
А) изменения реологии крови
Б) атеросклероз коронарных артерий
В) васкулит коронарных артерий
Г) респираторная гипоксия
Д) спазм коронарных артерий
Е) артериальная гипертензия
И)тиреотоксикоз

3) Основным направлением фармакотерапии ИБС является:
А) снижение нагрузки на миокард
Б) снижение вязкости крови
В) расширение коронарных артерий
Г) снижение уровня холестерина в крови
Д) восстановление эндокринного баланса

Б. Выберите правильные ответы

1) Основными средствами терапии ИБС являются:
А) антигипоксанты
Б) сосудорасширяющие
В) блокаторы бета-адренорецепторов
Г) гиполипидемические средства
Д) цитопротекторы
Е) антиагреганты

Ж) блокаторы медленных кальциевых каналов
З) ингибиторы АПФ

2) Основным требованием к средствам для купирования приступа стенокардии является:
А) удобная форма
Б) быстродействие
В) доступность (низкая стоимость)
Г) высокая активность

3) Для купирования приступов стенокардии из группы органических нитратов применяются:
А) изомак спрей
Б) нитролингвал
В) валидол
Г) тринитролонг
Д) нитроглицерин
Е) молсидомин
Ж) нифедипин
З) нитросорбид

Вариант 3.

1) Нитраты и нитроподобные препараты оказывают лечебный эффект при ИБС за счет:

А) снижения тонуса коронарных артерий
Б) снижения ОПСС
В) повышения перфузионного давления в коронарных артериях
Г) подавления агрегации тромбоцитов
Д) увеличения объема депонируемой крови
Е) снижения тонуса миокарда
Ж) фибринолитического действия

2) Гемодинамическая разгрузка миокарда достигается путем:

А) снижения сократительной способности миокарда
Б) снижения венозного возврата
В) расширения коронарных артерий
Г) снижения ОПСС и системного артериального давления
Д) снижения ЧСС

3) Снижение венозного возврата вызывают:

А) нитроглицерин Б) нифедипин
В) метопролол Г) валидол
Д) нитронг Е) дипиридамол
Ж) молсидомин З) дилтиазем
И) пропранолол К) сустак

4) К побочным эффектам органических нитратов относятся:

А) головные боли Б) коронароспазм
В) снижение венозного давления
Г) гипотония Д) брадикардия
Е) синдром отмены Ж) феномен обкрадывания
З) развитие толерантности И) тахикардия
К) тромбэмболии

5) Определить соответствие:

Препарат:	Свойства:
А Нитросорбид	1) снижает симпатичекие влияния
Б Нифедипин	2) снижает коронарный тонус
В Атенолол	3) подавляет медленные кальциевые токи
	4) начинает действовать через 3-5 мин при сублингвальном приеме
	5) относится к органическим нитратам
	6) снижает ЧСС
	7) уменьшает конечный диастолический объем миокарда
	8)действует 4-5 часов
	9) используется для купирования приступа стенокардии

6). Определить соответствие:

Препарат:	Побочные эффекты:
А Нитроглицерин	1)выраженная гипотензия 2)тахикардия 3)брадикардия
Б Нифедипин	4)отеки нижних конечностей 5)глоссостоматит 6)голов-
В Пропранолол	ная боль 7)А/В блокады 8)бронхоспазм

7) Определить соответствие:

Препарат	Противопоказания:
А Нитроглицерин	1)бронхиальная астма 2)повышенное внутричерепное
Б Дилтиазем	давление 3)сердечная недостаточность 4)сахарный
В Метопролол	диабет 5) глаукома 6)выраженная гипотония

8) При терапии ИБС бета-адреноблокаторы выгодно сочетать с:
1) органическими нитратами
2) антагонистами Са
3) сердечными гликозидами
4) гиполипидемическими средствами

ДАТЬ ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

Перечислить препараты витамина Д и его метаболитов:

1)…

2)…

3)…

4)…

Перечислить фторсодержащие препараты для профилактики кариеса:

1)…

2)…

3)…

Перечислить основные показания к применению препаратов кальция:

1)…

2)…

3)…

4)…

5)…

6)…

Каковы основные проявления передозировки витамина Д?

1)…

2)…

ВЫБРАТЬ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ

1. Указать группы препаратов, (преимущественно) угнетающих костную резорбцию:
1) *Эстрогены. 2) Кальцитонины*. 3) Фторпроизводные.
4) Препараты витамина Д 5*) Бифосфонаты.* 6) Анаболические стероиды, 7) Остеогенон

2. Указать группы препаратов, (преимущественно) стимулирующих костеобразование:
1) Эстрогены. 2) Кальцитонины. 3) *Фторпроизводные*. 4) Препараты витамина Д.
5) Бифосфонаты. 6) *Анаболические стероиды*. 7) Остеогенон

3. Указать группы препаратов, влияющих на оба процесса костного ремоделирования:
1) Эстрогены. 2) Кальцитонины. 3) Фторпроизводные.

4) *Препараты витамина Д.*
5) Бифосфонаты. 6) Анаболические стероиды. 7*) Остеогенон*

Определить соответствие:

Сегмент нефрона	Препараты
А. Клубочек Б. Проксимальный каналец В. Петля Генле Г. Дистальный каналец и(ли) собирательная трубочка	1. Фуросемид 2. Маннит 3. Спиронолактон 4. Триамтерен 5. Дихлотиазид 6. Этакриновая кислота 7. Эуфиллин

Сила диуретика	Препараты
А. Сильные Б. Умеренные В. Слабые	1. Фуросемид 2. Маннит 3. Спиронолактон 4. Триамтерен 5. Дихлотиазид 6. Диакарб 7. Эуфиллин

Задача инфузионной терапии	Препараты
А.Гемореокоррекция Б. Регидратация В. Нормализация электролитного баланса Г. Детоксикация Д. Обменкорригирующая инфузия	1. ацесоль 2. трисаминол 3. декстраны 4. мафусол 5. гемодез 6. Раствор Рингера 7. Раствор Хартмана

1. Какие свойства придает амоксициллину его сочетание с клавулановой кислотой:

А) улучшение всасывания в ЖКТ

Б) повышение активности амоксициллина в отношении пневмококка

В) улучшение распределения препарата в тканях

Г) повышение активности в отношении бета-лактамаз-продуцирующих штаммов микроорганизмов

2. При бактериологическом исследовании у пациента с абсцессом легкого был высеян стафилококк, устойчивый к бензилпенициллину (продуцент пенициллиназы). Выберите подходящий препарат из группы пенициллинов.

А) карбенициллин

Б) феноксиметилпенициллин

В) оксациллин

Г) тикарциллин

Д) эритромицин

3. Применение препаратов из группы пенициллина вызывает у чувствительных микроорганизмов:

А) нарушение синтеза нуклеиновых кислот

Б) нарушение образования клеточной стенки
В) нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны

4. При терапии инфекций, вызванных Pseudomonas aeruginosa уреидопенициллины рационально:
А) назначать в качестве монотерапии
Б) назначать в комбинации с антипсевдомонадными средствами других групп
В) не назначать (не эффективны

5. В хирургическую клинику поступил больной с обострением хронического остеомиелита, вызванного стрептококком. В анамнезе у больного отмечались аллергические реакции на пенициллины. В данном случае показаны к применению:
А) карбоксипенициллины
Б) аминогликозиды
В) цефалоспорины I поколения
Г) цефалоспорины III поколения
Д) полимиксин М

Вариант 4.

Выполнить задания:

1. При возбуждении М-холинорецепторов возникают:
1) спазм аккомодации
2) брадикардия
3) миоз
4) мидриаз
5) расширение бронхов
6) усиление перистальтики кишечника
7) угнетение потоотделения

2. Прозерин:
1) М-холинолитик
2) N-холиномиметик
3) антихолинестеразное средство обратимого действия
4) миорелаксант
5) антихолинэстеразное средство необратимого действия
6) антагонист миорелаксантов
7) антагонист атропина
8) антиадренергическое средство

3. Для предупреждения рефлекторной остановки сердца можно применить:
1) ацеклидин
2) атропин
3) метацин
4) прозерин
5) армин
6) тубокурарин

4. Ацетилхолин вызывает:
1) брадикардию
2) тахикардию
3) паралич аккомодации
4) угнетение секреции эндокринных желез
5) усиление секреции экзокринных желез
6) миоз
7) мидриаз
8) миорелаксацию
9)сокращение мышц

5. Только на N-холинорецептор действует:
1) прозерин
2) цититон 3) дитилин 4) ацеклидин 5) бензогексоний
6) пентамин 7) атропин

6.К М-холиномиметикам относится:
1) пентамин 2) пилокарпин 3) прозерин 4) ацеклидин 5) гигроний 6) скополамин

7. При бронхиальной астме не следует назначать:
1) ацеклидин 2) атропин 3) метацин 4) прозерин 5) бензогексоний
6) физостигмин

8. При отравлении ФОС (антихолинэстеразными средствами необратимого действия) необходимо применять:
1) М- и N-холиномиметики 2) N-холиномиметики 3) N-холинолитики 4) М-холиномиметики 5) М-холинолитики 6) реактиваторы ацетилхолинестеразы 7) миорелаксанты

9.Закапывание атропина сульфата в глаз вызывает:
1) миоз 2) мидриаз 3) паралич аккомодации 4) спазм аккомодации 5) повышение внутриглазного давления 6) понижение внутриглазного давления
10. К ганглиоблокаторам относится:
1) прозерин 2) бензогексоний 3) дитилин 4) ацеклидин 5) цититон
6) пентамин 7) атропин