

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 1 стр. из 132 |

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Вопросы программы для рубежного контроля 1

| | |
|------------------------------|--|
| Код | RILS 3306 |
| Дисциплина | Рациональное использование лекарственных средств |
| Название ОП | 6В10106 «Фармация» |
| Объем учебных часов/кредитов | 150/5 |
| Курс и семестр изучения | 3/5 |

Составитель: к.б.н.и.о. доцента Корганбаева З.С

Зав.кафедрой ,к.ф.н.,
и.о. профессора _____ Токсанбаева Ж.С.

Протокол № _____ 2025 г

1. Особенности фармакокинетики, фармакодинамики, механизма действия и режима дозирования.
2. Критерии назначения лекарственного средства.
3. Общие подходы к выбору режима дозирования.
4. Возрастные и половые факторы.
5. Сопутствующие физиологические состояния и заболевания, изменяющие клиническую эффективность и безопасность применяемых лекарственных средств.
6. Понятие “лекарственный анамнез”.
7. Этика и деонтология в медицине и фармации.
8. Клинические аспекты фармакодинамики.
9. Клинические аспекты фармакокинетики.
10. Начало терапевтического эффекта.
11. Максимум терапевтического эффекта.
12. Критерии возможности отмены препарата.
13. Методы прогнозирования возможного развития побочного действия.
14. Методы прогнозирования возможного взаимодействия лекарственных средств.
15. Механизмы действия и фармакологические эффекты лекарственных средств (ЛС).
16. Изменение действия ЛС при их повторном применении.
17. Основные принципы выбора рационального сочетания ЛС в целях повышения эффективности и безопасности индивидуальной фармакотерапии.
18. Уметь определять оптимальный режим дозирования, выбирать способ введения с учетом фармакокинетических и фармакодинамических параметров препарата в организме больного человека.
19. Уметь прогнозировать и выявлять на ранних стадиях дозозависимые побочные действия лекарственных средств.
20. Виды доз.
21. Понятие "широта терапевтического действия".
22. Зависимость эффекта от дозы.
23. Понятие «Терапевтическая концентрация».

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 2 стр. из 132 |

24. Использование номограмм в дозировании.
25. Эмпирические формулы для расчета доз лекарственных средств для детей.
26. Частота применения препарата.
27. Время применения препарата.
28. Методы прогнозирования возможного развития побочного действия.
29. Методы выявления побочного действия лекарственных средств.
30. Методы профилактики побочного действия.
31. Методы коррекции побочного действия.
32. Клинические виды побочных эффектов у больного: фармакодинамические, токсические, аллергические, по тяжести проявлений, по характеру поражения органов и систем.
33. Построение алгоритма контроля за действием лекарственных средств с целью раннего выявления их побочного действия.
34. Система регистрации побочного действия лекарственного средства.
35. Методы наблюдения: эпизодические, добровольные организационные сообщения.
36. Ретроспективные и проспективные методы исследований, популяционная статистика.
37. Обобщение информации из всех источников регистрации.
38. Определение «Качество жизни».
39. Общие принципы хронотерапии.
40. Цель лекарственного формулляра.

Составитель: к.б.н.и.о.доцента Корганбаева З.С.

Протокол №_____ 2025 г

Зав.кафедрой ,к.ф.н.,и.о.профессора_____ Токсанбаева Ж.С.

Вопросы программы для рубежного контроля №2.

1. Гипертоническая болезнь, симптоматические гипертонии. Этиология. Симптомы, течение. Принципы фармакотерапии артериальных гипертоний. Антигипертензивные средства. Фармакотерапия гипертонической кризы. Особенности фармакотерапии симптоматических гипертоний у лиц пожилого и старческого возраста.
2. Анти tromboцитарные средства (антиагреганты). Механизм действия. Фармакокинетика, фармакодинамика. Показания к применению. Противопоказания побочные эффекты.
3. Антикоагулянты А) прямого типа действия Б) непрямого действия Тромболитические средства. Механизм действия. Сравнительная характеристика препаратов. Показания к применению. Побочные эффекты. Средства повышающие свертываемость крови. Классификация.
4. Антифибринолитические средства. Механизм действия. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики. Методы контроля. Взаимодействия с другими лекарственными средствами.
5. Местные гемостатики. Особенности применения. Ингибиторы фибринолиза. Механизм действия. Особенности фармакокинетики и фармакодинамики.

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 3 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

6. Атеросклероз: современные ЛС, направленные на коррекцию липидного обмена.
7. Сравнительная эффективность гиполипидемических средств. Методы биохимических и клинико-инструментальных исследований, позволяющих адекватно назначить противоатеросклеротическую терапию. Типы гиперлипидемий. Особенности выбора гиполипидемического средства в зависимости от типа гиперлипидемии. Эфферентные и сорбционные методы лечения.
8. Общие сведения о дыхательной системе и нарушениях его функции.
9. Острые респираторные вирусные инфекции, грипп. Этиология. Клиника, течение. Принципы фармакотерапии.
10. Бронхиты, пневмонии. Этиология. Клиника, течение. Общие принципы Бронхиальная астма (инфекционно-аллергическая, атоническая). Клиническая фармакология лекарственных средств, применяемых при синдроме бронхиальной обструкции
11. Бронхолитические препараты. Фармакодинамика и фармакокинетика. Пути введения, распределение, выведение. Продолжительность действия.
12. Особенности назначения при сопутствующей патологии со стороны сердечно-сосудистой системы. Показания к применению: хронические обструктивные бронхиты, бронхиальная астма, пневмонии, осложненные бронхобструктивным синдромом.
13. Заболевания желудка и двенадцатиперстной кишки. Диспепсия неизвестная. Хронический гастрит. Хронический дуоденит. Этиология. Клиника, течение, осложнения.
14. Общие принципы фармакотерапии. Антацидные, вяжущие и обволакивающие средства, цитопротекторы, ингибиторы протоновой помпы, блокаторы М-холинорецепторов, блокаторы Н2-гистаминорецепторов, блокаторы дофаминовых рецепторов и препараты, нормализующие тонус и перистатику желудка и кишечника и другие средства, применяемые при эрозивно-воспалительных заболеваниях желудка и двенадцатиперстной кишки.
15. Панкреатиты. Этиология. Клиника, течение. Принципы фармакотерапии.
16. Методы контроля эффективности. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные эффекты. Клинические проявления, профилактика и лечение.
17. Заболевания печени и желчевыводящих путей. Гепатит, цирроз печени, дискинезии желчевыводящих путей, хронический некалькулезный и калькулезный холециститы. Этиология. Основные симптомы и синдромы.
18. Общие принципы фармакотерапии. Гепатотропные средства. Средства для дезинтоксикационной терапии. Противовирусные препараты. Антибактериальные средства, применяемые при инфекции желчевыводящих путей.
19. Запоры. Синдром раздраженного кишечника. Определение. Первичные и вторичные моторные нарушения толстой кишки.
20. Принципы лечения. Слабительные средства, ферменты, миогенные спазмолитики, селективные М1-холиноблокаторы, препараты, регулирующие перистальтику и другие.
21. Назовите и классифицируйте препараты железа применяемые при железодефицитной анемии.
22. Особенности фармакодинамики и фармакокинетики препаратов железа. Лечение железосодержащими препаратами. Средства снижающие сосудистую проницаемость. Методы контроля эффективности. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные эффекты. Клинические проявления, профилактика и лечение.
23. Болезни эндокринной системы. Заболевания щитовидной железы (гипо- и гиперфункция щитовидной железы). Этиология. Клиника, течение. Принципы лечения. Методы контроля эффективности. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные эффекты. Клинические проявления, профилактика и лечение.

| | | |
|--|---|--|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 4 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

24. Сахарный диабет. Этиология. Нарушения обмена веществ. Клиника, течение. Принципы фармакотерапии.
25. Рациональное использование гипогликемических средств: препаратов инсулина и синтетических антидиабетических препаратов.
26. Методы контроля эффективности. Взаимодействие с другими лекарственными средствами. Побочные эффекты. Клинические проявления, профилактика и лечение.
27. Противогрибковые средства, механизм действия.
28. Различия в спектре действия и показания к применению.
29. Средства для лечения поверхностных и системных микозов.
30. Препараты, применяемые при дерматомикозах и кандидомикозах. Средства местного и резорбтивного действия.
31. Применение препаратов йода для лечения грибковых заболеваний.
32. Противовирусные средства. Механизм действия противовирусных средств. Применение.
33. Биологическое значение, свойства и применение интерферонов. Интерфероногены (полудан).
34. Средства для лечения СПИДа (азидотимидин). Побочные эффекты.
35. Противопротозойные средства. Механизмы действия. Рациональное применение в лечении протозойных инфекций. Побочные эффекты. Противопоказания.
36. Противоглистные средства. Механизмы действия. Рациональное применение в лечении протозойных инфекций. Побочные эффекты. Противопоказания.

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания для рубежного контроля 1

| | |
|------------------------------|--|
| Код | RLS 3306 |
| Дисциплина | Рациональное использование лекарственных средств |
| Название ОП | 6B10106 «Фармация» |
| Объем учебных часов/кредитов | 150/5 |
| Курс и семестр изучения | 3/5 |

Составитель: к.б.н.и.о. доцента Корганбаева З.С

Зав.кафедрой ,к.ф.н.,
и.о. профессора _____ Токсанбаева Ж.С.

Протокол №_____ 2025 г

| | | |
|---|---|--|
| OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 5 стр. из 132 | |

Вариант №1

1. Мутации в гене, кодирующем ДНК-зависимую РНК-полимеразу
7-летний ребенок болен фарингитом с лихорадкой в течении 2 дней. Микробиологический анализ выявил небольшие, полупрозрачные, бета-гемолитические колонии, чувствительные *invitro* к бацилларину. В прошлом у ребенка наблюдалась тяжелая аллергическая реакция на амоксициллин при лечении ушной инфекции. Врачу назначает антибиотикотерапию, но предпочитает не использовать лекарство, которое требует парентерального введения. Какой из следующих препаратов будет наиболее эффективным и безопасным?
 A. Азитромицин
 B. Цефаклор
 C. Доксициклин
 D. Пенициллин
 E. Ванкомицин
2. У женщины обнаружено заболевание, передающееся половым путем. Было принято решение назначить антибиотикотерапию в амбулаторном режиме. Ее предупредили, что могут произойти неблагоприятные побочные реакции, если она будет принимать алкоголь во время лечения. Этот антибиотик:
 A. цефтриаксон
 B. метронидазол
 C. доксициклин
 D. офлоксацин
 E. пенициллин
3. В поликлинику обратился подросток 15 лет с жалобами на нарушение аппетита, приступы тошноты и рвоты, болевые ощущения в животе. Терапевтом был поставлен диагноз аскаридоз. Какой препарат наиболее эффективен при большинстве заболеваний, вызванных круглыми червями?
 A. Хлорохин
 B. Мебендазол
 C. Метронидазол
 D. Празиквантел
 E. Приметамин
4. Пациенту с бактериальной пневмонией был назначен антибиотик, действующий в рибосомной субъединице 50S. Этот препарат:
 A. доксициклин
 B. цефтриаксон
 C. азитромицин
 D. офлоксацин
 E. клиндамицин
5. При лечении инфекции мочевыводящих путей у пациента с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, не рекомендуется назначать следующий антибиотик:
 A. сульфаметоксазол
 B. ципрофлоксацин
 C. амоксициллин
 D. цефалексин
 E. доксициклин
6. Пациент 19 лет был доставлен в инфекционную больницу с жалобами на головную боль в лобно-височной области, ретроорбитальные боли, боли в костях. Был поставлен диагноз грипп и назначен осельтамивир «Тамифлю». Механизм его противовирусного действия - это ингибиование:
 A. рнк-полимеразы

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 6 стр. из 132 |

B. нейраминидазы

C. обратной транскриптазы

D. тимидинкиназы

E. аспартатпротеазы

7. У больного СПИДом, который лечится несколькими препаратами, включая зидовудин, ламивудин, индинавир, кетоконазол и котримоксазол, развивается гинекомастия, ожирение, гиперлипидемия, резистентность к инсулину и нефролитиаз. Какой препарат вызвал данные побочные реакции?

A. Триметоприм

B. Зидовудин

C. Кетоконазол

D. Сульфаметоксазол

E. Индинавир

8. Пациенту с диагнозом «ВИЧ/СПИД» была назначена комплексная антиретровирусная терапия.

Через некоторое время в биохимическом анализе крови было обнаружено повышение уровня ферментов поджелудочной железы, включая амилазу и липазу. Какой препарат вызвал эти симптомы?

A. Диданозин

B. Эритромицин

C. Изониазид

D. Зидовудин

E. Пиразинамид

9. Пациент страдает от аллергического ринита на пыльцу, и врач планирует назначить для него препарат, который часто вызывает седативный эффект. Назначение какого препарата будет оптимальным?

A. Циметидин

B. Бетаметазон

C. Лоратадин

D. Гидроксизин

E. Метоклопрамид

10. Ребенку, болеющему астмой, назначен препарат – антагонист лейкотриеновых рецепторов.

Назначение какого препарата будет оптимальным?

A. Ипратропиум

B. Монтелукаст

C. Кромолин

D. Зилеутон

E. Теофиллин

11. Больному с глаукомой для снижения внутриглазного давления врач назначил прозерин в виде глазных капель. К какой группе холинотропных лекарственных средств относится прозерин?

A. Ганглиоблокаторы

B. М-холиномиметики

C. Антихолинэстеразные

D. Мышечные релаксанты

E. М-холиноблокаторы

12. Женщина после длительной инсоляции пришла с жалобами на сыпь на лице в виде «бабочки» и общее недомогание. Лечащим врачом поставлен диагноз «Системная красная волчанка» и назначено лечение. Какие препараты являются основными в лечении аутоиммунных заболеваний?

A. Иммунодепрессанты

B. Противогистаминные средства

C. Альфа, бета-адреномиметики

D. Кромолин- натрий

E. Теофиллин

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 7 стр. из 132 |

13. Больному аллергическим ринитом назначили эфедрин в каплях для носа. Закапывания в нос значительно ухудшили состояния больного, что побудило к использованию этого средства каждые 2 часа, но эффекта не было. Что лежит в основе неэффективности эфедрина?
- Тахифилаксия
 - Лекарственная зависимость
 - Кумуляция
 - Аллергия
 - Идиосинкразия
14. При отпуске лекарственных средств в аптеке провизор обратил внимание больного на нецелесообразность одновременного использования цианокобаламина и тиамина хлорида. Как называют тип взаимодействия этих лекарств?
- Фармацевтический
 - Синергический
 - Фармакокинетический
 - Фармакодинамический
 - Антагонистический
15. К вам обратился больной, который в течение месяца принимал феназепам. Больной настаивал на приобретении еще двух упаковок этого препарата, объясняя это тем, что без феназепама себя плохо чувствует. Что лежит в основе побочного действия препарата, развившегося у больного?
- Толерантность
 - Синдром последействия
 - Лекарственная зависимость
 - Идиосинкразия
 - Кумуляция
16. К Вам обратился врач-интерн с вопросом. Какой местный анестетик выбрать для больного, при проведении инфильтрационной анестезии, если он страдает нарушением сердечного ритма?
- Ультракаин
 - Новокаин
 - Кокаин
 - Аnestезин
 - Лидокаин
17. В приемное отделение больницы привезли пациента с предположительным отравлением атропином. Какой симптом является самым характерным для интоксикации атропином?
- Миоз, есть реакция на свет
 - Усиление потоотделения
 - Мидриаз, нет реакции на свет
 - Брадикардия
 - Снижение ВГД
18. В приемное отделение доставлен больной 25 лет с признаками отравления дихлофосом. Укажите препарат, который можно применить в качестве антидота при отравлении фосфорорганическими соединениями?
- Атропин
 - Метопролол
 - Пилокарпин
 - Прозерин
 - Пирензепин
19. Перед проведением оперативного вмешательства больному ввели препарат из группы антидеполяризующих миорелаксантов. Какие лекарственные средства можно использовать в случае его передозировки
- холиноблокаторы

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 8 стр. из 132 | |

- B. Адреномиметики
 C. М-холиномиметики
 D. Антихолинэстеразные средства обратимого действияМ
 E. Ганглиоблокаторы
20. Прозерин использовался для лечения миастений и других заболеваний мышечной системы. Этот препарат является конкурентным ингибитором фермента:
- A. ацетилхолинэстераза
 B. сукцинатдегидрогеназа
 C. лактатдегидрогеназа
 D. цитратсинтаза
 E. аргиназа
21. При проведении пробы на чувствительность к бензилпенициллину у пациента возникает аллергический шок. Каким препаратом следует обколоть место введения антибиотика?
- A. Атропина сульфат
 B. Норадреналина гидрохлорид
 C. Адреналина г/х
 D. Пропранолол
 E. Цефтриаксон
22. У больного после пчелиных укусов развился отек Квинке. Какой препарат ему необходимо срочно ввести?
- A. Адреналина г/х
 B. Натрия хлорид
 C. Платифилинагидротартрат
 D. Атропина сульфат
 E. Анаприлин
23. Для исследования глазного дна больной закапывал в глаз мидриатик, который не нарушает аккомодацию. Укажите этот препарат.
- A. Адреналина гидрохлорид
 B. Сульфацил натрий
 C. Цинка сульфат
 D. Кислота борная
 E. Левомицетин
24. Беременной женщине для лечения бронхита был назначен препарат из группы пенициллинов. Каков механизм действия препаратов из этой группы, одновременно обуславливающий их низкую токсичность?
- A. Угнетения синтеза белка
 B. Нарушение синтеза стенки микробной клетки
 C. Нарушение проницаемости клеточной мембраны
 D. Активация иммунной системы макроорганизма
 E. Повышение фагоцитарной активности лейкоцитов
25. Больному с острым бронхитом был назначен антибактериальный препарат из группы бета-лактамных антибиотиков. Какой из перечисленных препаратов относится к этой группе?
- A. Доксициклина гидрохлорид
 B. Бензилпенициллин
 C. Метронидазол
 D. Гентамицин
 E. Рифампицин

| | | |
|---|---|--|
| OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 9 стр. из 132 |

Вариант № 2

1. Врач назначил пациенту бензилпенициллина натриевую соль внутримышечно. Пациент хочет узнать, почему нельзя этот препарат применить в виде таблетки или раствора перорально. Что должен объяснить врач?
 - A. Пенициллин плохо всасывается в кишечнике
 - B. Пенициллин разрушается HCL желудка
 - C. Пенициллин раздражает слизистую желудка
 - D. Пенициллин уменьшает образование HCL желудка
 - E. Пенициллин разрушается пеницилиназой
2. Беременная женщина заболела острой стрептококковой пневмонией. Какое из приведенных антибактериальных средств можно назначать при беременности?
 - A. Ципрофлоксацин
 - B. Тетрациклин
 - C. Стрептомицин
 - D. Гентамицин
 - E. Бензилпенициллин
3. У мужчины, который длительное время болеет хроническим гепатитом, установлен диагноз «пневмония». Какое из антибактериальных лекарственных средств можно использовать в данной клинической ситуации?
 - A. Ванкомицин
 - B. Тетрациклин
 - C. Амоксициллин
 - D. Рифампицин
 - E. Бисептол
4. Ребенок 6-ти лет заболел пневмонией, по поводу которой был назначен антибиотик. После лечения ребенок потерял слух. Какая группа антибиотиков могла вызвать это осложнение?
 - A. Аминогликозиды
 - B. Макролиды
 - C. Пенициллины натуральные
 - D. Пенициллины полусинтетические
 - E. Цефалоспорины
5. Для лечения легочного туберкулеза больным назначают противотуберкулезный препарат, скорость инактивации которого путем ацетилирования в печени является генетически обусловленной и различается у разных больных. Укажите этот препарат.
 - A. Изониазид
 - B. Азитромицин
 - C. Амоксициллин
 - D. Амикацин
 - E. Ципрофлоксацин
6. Объясните, чем обусловлена высокая избирательность антимикробного действия производных гидразида изоникотиновой кислоты на микобактерии туберкулеза?
 - A. Конкурентным антагонизмом с ПАБК
 - B. Угнетением активности ДНК зависимой РНК-полимеразы
 - C. Угнетением синтеза пептидогликана клеточной стенки
 - D. Угнетением синтеза микотиевых кислот
 - E. Ингибированием ДНК-гиразы
7. Больному с диагнозом «Очаговый туберкулез легких» был назначен препарат синтетического происхождения из группы гидразидов. Этот препарат...
 - A. рифампицин
 - B. изониазид

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 10 стр. из 132 |

- C. ацикловир
D. метронидазол
E. доксициклина гидрохлорид
8. Больной назначили лекарственный препарат, имеющий антибактериальное действие по отношению к микобактериям туберкулеза. Какой препарат используется в терапии туберкулёза и является антивитамином пиридоксина?
- A. Изониазид
B. Гепарин
C. Бисептол
D. Стрептомицин
E. Стрептоцид
9. У больного туберкулезом легких, в процессе лечения противотуберкулезным препаратом возник неврит зрительного нерва. Укажите препарат, который вызвал эти осложнения.
- A. Рифампицин
B. Этамбутол
C. Канамицин
D. Натрия парааминосалицилат
E. Изониазид
10. Больной 32-х лет принимает противотуберкулезные препараты. Через некоторое время он заметил, что моча приобрела красно-оранжевый цвет. Прием какого препарата является причиной этого?
- A. Рифампицин
B. Пиразинамид
C. Стрептомицин
D. Изониазид
E. Этамбутол
11. Карведилол является эффективным антигипертензивным средством, которое, подобно пропранололу, является способным блокировать бета-рецепторы. Важное различие между двумя препаратами – карведилол...
- A. является селективным блокатором сердечных β_1 –рецепторов
B. обладает собственной симпатомиметической активностью
C. доступен только как глазные капли
D. имеет блокирующие действия рецептора α_1
E. стимулирует β_2 -рецепторы в бронхиолах
12. Больной 51-го года для снятия тяжелого приступа бронхиальной астмы ввели преднизолон. К какой группе гормональных препаратов относится преднизолон?
- A. Гестагенные препараты
B. Минералокортикоиды
C. Эстрогенные препараты
D. Глюкокортикоиды
E. Анаболические стероиды
13. Препарат используемый при ревматоидном артите непосредственно связывающий фактор некроза опухоли:
- A. Сульфасалазин
B. Этарнепент
C. Преднизолон
D. Целекоксиб
E. Пеницилламин
14. В отделение интенсивной терапии поступила больная с необычной реакцией на препарат. Как называется повышение чувствительности и изменения реакции на лекарственные вещества, обусловленное наследственными ферментопатиями.

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 11 стр. из 132 |

- A. Идиосинкразия
 B. Пристрастие
 C. Привыкание
 D. Суммация
 E. Кумуляция
15. В родильном отделении родился ребенок с недоразвитой рукой. Каким термином обозначается действие лекарственных препаратов, что вызывает возникновение врожденных уродств у плода?
 A. Аллергия
 B. Канцерогенное
 C. Тератогенное
 D. Местное
 E. Резорбтивное
16. Прием беременной в первом триместре беременности больших доз витамина А способствовало развитию гипервитаминоза. В дальнейшем беременность протекала нормально, однако ребенок родился с аномалиями развития. Как называется это побочное действие?
 A. Тератогенное
 B. Кумуляция
 C. Дисбактериоз
 D. Привыкание
 E. Канцерогенность
17. У пациентки, которая во время беременности (6-11 недель) принимала для лечения эпилепсии натрия валпроат, родился ребенок с патологией позвоночника (спина бифида). Какое побочное действие препарата стало причиной порока развития?
 A. Эмбриотоксическое
 B. Тератогенное
 C. Фетотоксическое
 D. Сенсибилизирующее
 E. Мутагенное
18. Ребенку 13 лет с респираторным заболеванием назначили парацетамол для снижения температуры тела. К какому виду фармакотерапии следует отнести это лечение?
 A. Этиотропное
 B. Патогенетическое
 C. Адаптационное
 D. Симптоматическое
 E. Заместительное
19. Больному с острым бронхитом был назначен антибактериальный препарат из группы бета-лактамных антибиотиков. Назовите этот препарат.
 A. Бензилпенициллин
 B. Доксициклина гидрохлорид
 C. Метронидазол
 D. Гентамицин
 E. Рифампицин
20. Пациенту с инфекцией верхних дыхательных путей был назначен амоксикилав. Высокая эффективность защищенных пенициллинов обусловлена тем, что составной компонент препарата...
 A. подавляет или связывает бета-лактамазы
 B. повышает концентрацию антибиотика в крови
 C. нарушает строение клеточной стенки микроорганизма
 D. подавляет деление микробной клетки
 E. улучшает всасывание ЛС

| | | |
|--|---|--|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 12 стр. из 132 | |

21. Пациенту с аллергией на пенициллин с осторожностью следует назначать антибиотики группы ... ввиду возможности перекрестной аллергической реакции:
- аминогликозидов
 - цефалоспоринов
 - нитрофуранов
 - полипептидов
 - тетрацикличес
22. Женщина принимает оральные контрацептивы (ОК). При приеме какого препарата не требуется применение дополнительных видов контрацепции?
- Кетоконазола
 - Карбамазепина
 - Фенитоина
 - Фенобарбитала
 - Рифампицина
23. Неоправданное назначение большого числа разных лекарственных средств больному называется
- отравлением
 - достаточной терапией
 - полипрагмазией
 - неоправданной терапией
 - идиосинкразией
24. Генетически обусловленная непереносимость лекарства называется
- идиосинкразией
 - синдромом отмены
 - аллергией
 - дисбактериозом
 - синдромом Лайелла
25. Доля лекарственного вещества в процентах от введенной дозы, попавшая в системный кровоток, называется
- периодом полувыведения
 - клиренсом
 - элиминацией
 - эффектом первого прохождения
 - биодоступностью препарата

Вариант №3.

- При назначении ацикловира больным с иммунодефицитом дозу и продолжительность лечения следует ...
 - увеличить в 2 раза
 - уменьшить в 2 раза
 - не изменять
 - уменьшить в 3 раза
 - увеличить в 5 раз
- При нетяжелых степенях шока доза полюглюкинаНЕ должна превышать... .
 - 2000-4000мл
 - 400-1500мл
 - 400-500мл
 - 600-1000мл
 - 3000-4500мл
- При тяжелых степенях шока доза полюглюкинаНЕ должна превышать... .
 - 600-1000мл
 - 400-1500мл

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 13 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- C. 400-500мл
D. 2000-4000мл
E. 3000-4500мл
4. Особенность применения психостимуляторов-... .
A. в первой половине дня до еды
B. в первой половине дня после еды
C. во второй половине дня
D. на ночь
E. после ужина
5. С лечебной целью противогриппозные препараты следует применять НЕ позднее, чем
A. через 48 часов после появления первых симптомов через
B. 18-24 часа после появления первых симптомов
C. через 2-3 часа после появления первых симптомов
D. через 6-7 часов после появления первых симптомов
E. через 10-12 часов после появления первых симптомов
6. Самым опасным осложнением, связанным с приемом кордарона, является... .
A. нарушение функции щитовидной железы
B. периферические нейропатии
C. фотосенсибилизация
D. паркинсонизм
E. возникновение фиброза легких
7. К факторам, влияющим на распределение лекарственного вещества в организме беременной женщины НЕ относится-... .
A. повышение уровня тестостерона в крови
B. изменение онкотического давления
C. изменение общего объема и распределения воды в организме
D. особенности гемодинамики
E. снижение концентрации альбумина в плазме крови
8. К снотворным средствам предъявляются требования
A. быстрая инактивация и выведение из организма
B. быстрота и надежность действия
C. отсутствие кумулятивных свойств и последействия
D. отсутствие тератогенного действия
E. способность вызывать привыкание и зависимость
9. Гормональные препараты в медицинской практике НЕ используются
A. в качестве химиотерапевтических средств (например при пневмонии)
B. для лечения неэндокринных заболеваний с целью симптоматической терапии (например глюкокортикоиды при воспалительных заболеваниях суставов)
C. для подавляющего воздействия (например, для предупреждения нежелательной беременности)
D. в качестве диагностических средств при исследовании функционального состояния эндокринных желез (например, препараты гормонов гипоталамуса)
E. для заместительной терапии при недостаточной секреции гормонов какой-либо железы (например при диабете)
10. Показаниями к применению опиоидных анальгетиков НЕ являются
A. угнетение дыхания, черепно-мозговые травмы
B. инфаркт миокарда
C. приступы почечной колики, желчнокаменной болезни, острый панкреатит
D. злокачественные неоперабельные опухоли
E. тяжелые травмы и ожоги при ограниченных и массовых катастрофах
11. При беременности применяется противоглистный препарат

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 14 стр. из 132 |

- A. левамизол
 B. пирантел
 C. нафтамон
 D. тиабендазол
 E. дигтразин
12. Органификацию йода и переход T_3 в T_4 угнетает препарат
 A. пропотиоурацил
 B. тироксин
 C. трийодтиронин
 D. калия перхлорат
 E. калия йодид
13. Какие из перечисленных препаратов необходимо осторожно применять при лечении застойной сердечной недостаточности у больного с варикозным расширением вен нижних конечностей.
 A. нитраты
 B. верошпирон
 C. бета -блокаторы
 D. сердечные гликозиды
 E. гидралазин
14. Противопоказанием для назначения спиронолактона при СН является:
 A. уровень К менее 5 ммоль/л
 B. уровень креатинина менее 200 ммоль/л
 C. уровень натрия менее 130 ммоль/л
 D. уровень натрия более 130 ммоль/л
 E. уровень К более 5 ммоль/л
15. Фармацевт рекомендует обратившемуся к нему за консультацией врачу оптимальный комплекс препаратов для лечения сердечной недостаточности 1 стадии (ФК 1):
 A. диуретики и ингибиторы АПФ
 B. диуретики, сердечные гликозиды и милринон
 C. бета -блокаторы и добутамин
 D. бета --блокаторы, сердечные гликозиды и лидокаин
 E. кордарон, антагонисты кальция и сердечные гликозиды
16. Больной 57 лет, в течение 3 лет страдает стенокардией напряжения, принимает антиангинальные средства (атенолол 50 мг/сутки, нитраты). На фоне повышенных физических нагрузок приступы стенокардии участились, с вечера развился затяжной приступ, с выраженным болевым синдромом, АД резко снизилось, холодный липкий пот. Врач обращается за консультацией к клиническому фармацевту. Клинический фармацевт рекомендует правильный вариант тактики ведения данного больного на догоспитальном этапе:
 A. дать разжевать аспирин, снять ЭКГ, госпитализировать
 B. наблюдать больного амбулаторно в течение 8-12 часов
 C. назначить нитроглицерин под язык каждые 10-15 минут
 D. усилить антиангинальную терапию
 E. госпитализировать больного в отделение экстренной терапии в связи с развившимся инфарктом миокарда
17. Патогенетическим лечением диффузного токсического зоба являются... .
 A. седативные
 B. тиреостатики
 C. ингибиторы АПФ
 D. левотироксин
 E. β -блокаторы
18. У юноши 17 лет обнаружен эндемический зоб 1 степени. Состояние эутиреоидное. Целесообразен

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 15 стр. из 132 |

- A. прием препаратов йода по 200 мкг/день в течение 6 месяцев
 B. комбинированный прием мерказолила и бетта-блокаторов
 C. пожизненный прием препаратов йода в дозе 100 мкг/день
 D. комбинированный прием левотироксина и препаратов йода
 E. прием кальцитонина
19. Больную 43 лет беспокоят прибавка в весе, слабость, отечность лица, сухость кожи, запоры, аменорея, ухудшение памяти. Кожа сухая, холодная. Щитовидная железа не пальпируется. АД 90/60 мм.рт.ст., пульс 52 в мин. Т3, Т4 снижены, ТТГ – повышен. Врач консультируется с фармацевтом о дальнейшей тактике лечения, фармацевт рекомендует врачу лечение больного
- A. тиреостатическими препаратами
 B. тиреоидными препаратами
 C. диуретиками
 D. препаратами йода
 E. нестероидными противовоспалительными препаратами
20. Для групповой йодной профилактики наиболее всего подходит
- A. йодид калия
 B. йодированная поваренная соль
 C. йодированная бутилированная вода
 D. йодированный хлеб
 E. молекулярный йод
21. Основные критерии отбора наиболее эффективной группы лекарственных препаратов для процесса лечения-это
- A. безопасность
 B. приемлемость
 C. стоимость
 D. безопасность, приемлемость, эффективность, стоимость
 E. эффективность
22. Интенсивность связывания лекарственного средства (более чем на 80 – 90%) с белками крови означает, что... .
- A. оно подвержено кумуляции, что может привести к передозировке
 B. это усиливает его проникновение в органы и ткани из крови
 C. оно лучше экскретируется почками, если механизм экскреции – клубочковая фильтрация
 D. препарат короткого действия
 E. препарат нельзя назначать перорально
23. Если биодоступность лекарственного средства, назначенного внутрь, менее 30%, то
- A. высока вероятность развития нежелательных лекарственных взаимодействий
 B. для достижения лечебного эффекта целесообразно применение низких доз лекарственного препарата
 C. препарат не будет применяться вообще
 D. для достижения лечебного эффекта целесообразно назначать препарат субарахноидально
 E. для достижения лечебного эффекта целесообразно назначать препарат внутримышечно или внутривенно
24. Методы, НЕ используемые для оценки эффективности и безопасности применения лекарственного препарата- это
- A. жалобы родственников
 B. лабораторные
 C. инструментальные
 D. клинические
 E. параклинические
25. При выраженным болевом синдроме, возникающем при маточных кровотечениях, следует назначить

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 16 стр. из 132 |

- A. папаверин
- B. трамадол
- C. баралгин
- D. аспирин
- E. магния сульфат

Вариант №4

1. Для уменьшения сократительной активности матки при акушерских кровотечениях следует назначить
 - A. магния сульфат+ папаверин+ изотонический р-р натрия хлорида
 - B. глюкоза+ аскорбиновая кислота+ но-шпа
 - C. пентоксифиллин+ но-шпа+ папаверин
 - D. аскорбиновая кислота+ папаверин+ но-шпа
 - E. изотонический р-р натрия хлорида+ но-шпа
2. В качестве профилактики гипоксии плода при маточных кровотечениях назначают
 - A. витамин К
 - B. аскорбиновую кислоту
 - C. витамин Д
 - D. витамин В12
 - E. пентоксифиллин
3. При криминальном аборте показано введение следующих антибиотиков:
 - A. гентамицин + амоксициллин
 - B. амоксициллин + метронидазол
 - C. цефазолин + гентамицин
 - D. цефуроксим + спирамицин
 - E. линкомицин + бензилпенициллин
4. К общемедицинским профилактическим мероприятиям шока НЕ относят:
 - A. назначение большого количества лекарственных средств
 - B. обоснованное назначение пациентам лекарственных средств
 - C. борьбу с полипрагмазией
 - D. указание непереносимых лекарственных средств на титульном листе истории болезни или амбулаторной карты красными чернилами
 - E. использование для инъекций только одноразовых шприцев
5. Препараты из группы нестероидных противоспалительных средств, избирательно блокирующие фермент циклооксигеназу2-
 - A. набуметон, мелоксикам
 - B. индометацин, ибuproфен
 - C. нимесулид, бутадион
 - D. аспирин, аспизоль
 - E. диклофенак, индометацин
6. Цефалоспорином III поколения, обладающим наиболее длительным антибактериальным эффектом является... .
 - A. цефтриаксон (роцефин)
 - B. цефотаксим (клафоран)
 - C. цефтазидим (фортум)
 - D. цефтизоксим (эпоцеллин)
 - E. цефоперазон (цефобид)
7. Высокая эффективность ингибиторозащищенных пенициллинов обусловлена тем, что составной компонент препарата
 - A. цефтриаксон (роцефин)
 - B. цефотаксим (клафоран)
 - C. цефтазидим (фортум)
 - D. цефтизоксим (эпоцеллин)
 - E. цефоперазон (цефобид)

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 17 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- A. повышает концентрацию антибиотика в крови
 B. нарушает строение клеточной стенки микроорганизма
 C. подавляет или связывает β – лактамазы, вырабатываемые патогенными микроорганизмами
 D. подавляет деление микробной клетки
 E. улучшает всасывание лекарственного препарата
8. К основным правилам лечения эпилепсии НЕ относится -
- A. постепенная отмена
 B. непрерывно длительное
 C. строго индивидуальное
 D. применение ударной дозы
 E. лечение в амбулатории
9. Для предотвращения передозировки ацикловира у детей до 12 лет наиболее приемлемый метод расчета дозы -
- A. на кг веса
 B. использовать установленную средне терапевтическую дозу
 C. по возрасту больного
 D. на площадь поверхности тела
 E. по росту больного
10. Ремантадин с лечебной целью принимается по схеме (для взрослых)... .
- A. по 2 таб *3раза в день – 1 день, затем по 2таб *2 раза в день – 2 дня затем по 2 таб * 1раз в день
 B. по 2 таб*3 раза в день в течение 5 – 7 дней
 C. по 1 таб*2 раза в день на протяжении 10 дней
 D. по 3 таб*2 раза в день на протяжении 10 дней
 E. по 1 таб*1 раз в день в течение месяца
11. Применение альфа – интерферонов имеет основное клиническое значение в отношении.... .
- A. вирусов гепатита В, С и D
 B. вирусов герпеса
 C. цитомегаловирусов
 D. грибковой инфекции
 E. вирусов гриппа
12. Преимуществом применения формулярной системы является.... .
- A. использование большого количества малоэффективных препаратов
 B. сокращение количества наименований закупаемых лекарств
 C. исключение небезопасных и неэффективных лекарств
 D. сокращение продолжительности лечения
 E. создание стандартов качества лечения
13. К основным функциям формулярной системы НЕ относится. . . .
- A. гарантия обеспечения качественным лечением
 B. обеспечение контроля правильности использования лекарственных средств
 C. назначение большого количества лекарственных препаратов
 D. распространение обоснованной медико – фармацевтической информации
 E. введение системного профессионального образования
14. Формулярная система НЕ включает.... .
- A. разработку и распространение объективной лекарственной информации
 B. отбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств
 C. обучение персонала больницы
 D. мониторинг правильности использования лекарственного препарата
 E. отбор наиболее дешевых лекарственных препаратов
15. Формуляр это.... .
- A. справочное руководство

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 18 стр. из 132 |

- B. географическая карта
C. место хранения лекарственного препарата
D. место закупок лекарственных препаратов
E. фармакопейная статья
16. При тромбоцитопении препаратом выбора для оказания неотложной помощи является
A. аминокапроновая кислота или этамзилат
B. неодиумарин или вазонит
C. витамин К или кальция хлорид
D. контрикал или гордокс
E. витамин К или натрия хлорид
17. Для купирования болевого синдрома при остром панкреатите легкой степени тяжести следует назначить
A. ненаркотические анальгетики
B. наркотические анальгетики
C. нестероидные противовоспалительные средства
D. глюкокортикоиды
E. желчегонные средства
18. Биотрансформация лекарственных средств на фоне курения.... .
A. усиливается
B. уменьшается или не меняется
C. не меняется
D. не меняется или усиливается
E. уменьшается
19. Селективность действия лекарственного средства зависит:
A. от способа приема
B. от дозы
C. от связи с белком
D. от объема распределения
E. от периода полувыведения
20. Препаратурой, применяемым при передозировке парацетамола является
A. ацетилцистеин
B. эссенциале
C. глюкоза
D. витамин С
E. гепабене
21. Для профилактики ульцерогенного действия нестероидных противовоспалительных средств применяют... .
A. солкосерил
B. гептрагал
C. омепразол
D. пропранолол
E. изадрин
22. К методам фармакоэкономики НЕ относится.... .
A. анализ утверждения затрат
B. анализ минимизации затрат
C. анализ полезности затрат
D. анализ затрат и результатов
E. анализ эффективности затрат
23. К методам фармакоэпидемиологических исследований НЕ относится... .
A. исследование серии случаев

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 19 стр. из 132 |

- B. описание случая
C. когортные исследования
D. рандомизированные клинические исследования
E. описание метода
24. Мероприятиями для предупреждения нитратной толерантности являются-
- A. прерывистый прием нитратов (светлый промежуток 8 – 10ч в теченииисуток)
B. применение антиоксидантов
C. применение нитратов в виде монотерапии
D. регулярный прием нитратов в больших дозах
E. назначение двух препаратов из группы нитратов
25. Нестероидные противовоспалительные средства НЕ эффективны при лихорадке, сопровождающей... .
- A. гипертриеоз
B. грипп
C. менингококкемию
D. герпетическую экзему
E. острую респираторную патологию

Тестовые задания для рубежного контроля №2

Вариант №1

1. При взаимодействии гепарина с ацетилсалициловой кислотой наблюдается
- A. усиление антикоагулянтного действия
B. ослабление антикоагулянтного действия
C. усиление гипогликемического действия
D. усиление гипотензивного действия
E. усиление жаропонижающего действия
2. Тяжелые гематологические осложнения (нейтропения, агранулоцитоз, апластическая анемия) характерны для
- A. абуметона (релафен)
B. бупрофена (брюфен)
C. сулиндака (клиниорил)
D. кеторолака (кетанов)
E. фенилбутазона (бутадион)
3. При лечении артериальной гипертонии у беременных чаще всего назначают
- A. резерпин
B. каптоприл
C. допегит
D. пропранолол
E. диуретики
4. При применении салицилатов в поздние сроки беременности возможны
- A. повышение вязкости крови
B. ДВС синдром
C. тромбоэмболии
D. увеличение сроков продолжительности беременности
E. нейротоксическое действие

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 20 стр. из 132 |

5. При одновременном применении ацетилсалициловой кислоты и глюокортикоидов

- A. снижается эффективность глюокортикоидов
- B. снижается всасываемость ацетилсалициловой кислоты
- C. развивается ототоксическое действие препаратов
- D. усиливается ульцерогеное действие препаратов
- E. снижается всасываемость обоих препаратов

6. Антиангинальным средством из группы антагонистов кальция является

- A. нифедипин
- B. циннаризин
- C. верапамил
- D. никардипин
- E. дилтиазем

7. Из группы органических нитратов наибольшей длительностью действия обладает

- A. нит-рет
- B. нитроглицерин
- C. сустак
- D. тринитролонг
- E. нитронг

8. К кардиоселективным бета-адреноблокаторам относится...

- A. надолол
- B. атенолол
- C. пропранолол
- D. оксипренолол
- E. пиндолол

9. К основным принципам фармакотерапии инфаркта миокарда относят

- A. снятие боли
- B. снижение температуры тела
- C. антитромбическую терапию
- D. лечение гипертонии
- E. лечение сахарного диабета

10. При возникновении головной боли после приема нитроглицерина следует

- A. принять таблетку аспирина
- B. отменить препарат
- C. продолжать прием препарата по прежней схеме
- D. сменить препарат на другой
- E. увеличить дозу препарата

11. Для лечения стенокардии эффективны комбинации.

- A. нитратов и аспирина
- B. нитратов и кордиамина
- C. нитратов и резерпина
- D. нитратов и папаверина
- E. нитратов и клофелина

12. Улучшает кровоснабжение миокарда.

- A. резерпин
- B. анаприлин
- C. атенолол
- D. метопролол
- E. дипиридамол

13. Антагонисты кальция....

- A. могут суживать церебральные сосуды

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 21 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- В. могут применяться при брадикардиях
 С. обладают противоаритмическим действием
 Д. применяют при гипотонии
 Е. влияют на почечный кровоток
14. К антиатеросклеротическим средствам- ингибиторам ГМГ-коэнзим А-редуктазы относят...
 А. никотиновую кислоту
 В. ловастатин
 С.безафibrat
 Д. холестирамин
 Е. токоферола ацетат
- 15.Доза нитроглицерина в пролонгированных таблетированных препаратах-мите составляет..
 А. 0,0005 г
 В. около 2,6 мг.
 С. около 26 мг
 Д.около 6,4 мг
 Е. около 64 мг
16. Доза нитроглицерина в пролонгированных таблетированных препаратах-форте
 составляет.
 А. около 6,4 мг
 В. 0,0005 г
 С. около 2,6 мг
 Д. около 26 мг
 Е. около 64 мг
- 17.Основным препаратом для лечения постинфарктных желудочковых аритмий является..
 А. прокайнамид
 В. фенитоин
 С. лидокаин
 Д.бретилий
 Е. аймалин
18. Высшая суточная доза дигоксина составляет...
 А. 0,15 мг
 В. 0,015 мг
 С. 1,5 мг
 Д. 15 мг
 Е. 150 мг
- 19.К принципам медикаментозной терапии при сердечной недостаточности относится...
 А. сужение периферических сосудов
 В. уменьшение работы сердца
 С. снижение силы сердечных сокращений
 Д. расширение сосудов
 Е.расширение сосудов мозга
20. Для повышения артериального давления применяют.
 А. Норадреналин .
 В. орципреналин
 С. анаприлин
 Д. сальбутамол
 Е. резергин
21. Синдромом отмены обладают...
 А. бета-адреноблокаторы
 В. муколитики

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 22 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- С. бета-адреномиметики
 Д. м-холиноблокаторы
 Е. диуретики
 22. Для лечения атриовентрикулярной блокады применяют...
 А. Лидокаин
 В. фенитоин
 С. аймалин
 Д. изопротеренол
 Е. прокайнамид
 23. При хронической сердечной недостаточности применяют...
 А. адреналин
 В.анаприлин
 С.атенолол
 Д.резерпин
 Е. гипотиазид
 24. К альфа-адреномиметикам относится...
 А. Фенотерол
 В. прозерин
 С. фенилэфрин
 Д. ацеклидин
 Е. орципреналина сульфат
 25. Для профилактики гипертонического криза и лечения гипертонической болезни эффективен.
 А.Резерпин
 В. нифедипин
 С.папаверин
 Д.вероширон
 Е. папазол

Вариант №2

1. Для купирования гипертонического криза применяют....
 А. резерпин
 В. диазол
 С. папаверин
 Д. клофелин
 Е. вероширон
 2. Средняя терапевтическая доза анаприлина внутрь составляет....
 А. по 40-80 мг 3 раза в день
 В. по 40-80 мкг 3 раза в день
 С. по 5-10 мг 3 раза в день
 Д. по 5-10 мкг 3 раза в день
 Е. по 0,5 г 3 раза в день
 3. Лечение больных артериальной гипертензией с ожирением начинают с назначения...
 А. бета-адреноблокаторов
 В. ингибиторов АПФ
 С. альфа-адреноблокаторов
 Д. диуретиков
 Е. симпатолитиков

| | | |
|--|---|--|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 23 стр. из 132 | |

4. К ингибиторам АПФ относится...
- каптоприл
 - резерпин
 - анаприлин
 - верапамил
 - нифедипин
5. Наименьшей длительностью действия из ингибиторов АПФ обладает...
- Рамиприл
 - эналаприл
 - лизиноприл
 - беназеприл
 - каптоприл
6. Для лечения артериальной гипертензии, связанной с гиперальдостеронизмом, выбирают...
- Клонидин
 - гидрохлортиазид
 - пропранолол
 - спиронолактон
 - резерпин
7. Антагонистом кальция, улучшающим мозговое кровообращение, является...
- Ницерголин
 - винпоцетин
 - пирацетам
 - циннаризин
 - пентоксифиллин
8. Разовая доза гидрохлортиазида при гипертонической болезни составляет...
- 0,025-0,05г
 - 0,25-0,5г
 - 0,025-0,05мг
 - 0,25-0,5мг
 - 2,5-5 мг
9. Достоверно уменьшает гипертрофию левого желудочка...
- Празозин
 - гидрохлортиазид
 - эналаприл
 - гидралазин
 - натрия нитропруссид
10. Антагонисты кальция являются препаратами выбора при форме ИБС:
- стенокардия Принцметала
 - инфаркт миокарда
 - стенокардия напряжения ФК II
 - стенокардия напряжения ФК I
 - безболевая ишемия миокарда
11. При эндоскопически негативной рефлюксной болезни омепразол назначают однократно в дозе... перед завтраком.
- 80 мг
 - 40 мг
 - 60 мг
 - 20 мг
 - 100 мг

| | |
|--|---|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 24 стр. из 132 |

12. При эндоскопически негативной рефлюксной болезни длительность лечения омепразолом составляет....

- A. 2 месяца
- B. 1-2 недели
- C. 5 дней
- D. 2-3 недели
- E. 4-6 недель

13. Поддерживающая терапия при эндоскопически негативной рефлюксной болезни в стандартной или половинной дозе в режиме по «требованию» при появлении...(в среднем 1 раз в 3 дня).

- A. Тошноты
- B. запора
- C. поноса
- D. метеоризма
- E. изжоги

14. При недостаточно быстрой динамике заживления эрозий или при внепищеводных проявлениях гастроэзофагеальной рефлюксной болезни следует назначить удвоенную дозу ингибиторов протонной помпы и увеличить продолжительность лечения до...и более).

- A. 12 недель
- B. 5 недель
- C. 6 недель
- D. 8 недель
- E. 9 недель

15. При неэффективности дротаверина назначают...

- A. Промедол
- B. морфин
- C. кетопрофен
- D. мадазепам
- E. адреналин

16. Начальная доза преднизолона составляет ... в сутки, в дальнейшем сокращается на 5 мг с интервалом в неделю.

- A. 40 мг
- B. 10 мг
- C. 60 мг
- D. 80 мг
- E. 100 мг

17. Для предупреждения гормональной резистентности или зависимости к гормональному лечению добавляются

- A. местные анестетики
- B. антибиотики
- C. анальгетики
- D. ингибиторы АПФ
- E. цитостатики

18. У больных с хронически активным течением заболевания дополнительное применение цитостатиков может помочь снизить дозу ГКС в среднем на

- A. 60%
- B. 100%
- C. 90%
- D. 10%
- E. 20%

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 25 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

19. В связи с высокой токсичностью длительность курса циклоспорина составляет
- 10-20 дней
 - 7-10 месяцев
 - 12 месяцев
 - 1-2 месяца
 - 3-6 месяцев
20. Препарат такролимус относится к
- блокаторам кальция
 - антибиотикам
 - анальгетикам
 - ингибиторам кальцинейрина
 - растительным препаратам
21. Один из первых представителей группы моноклональных антител к ФНО- α является
- Метотрексат
 - инфликсимаб
 - такролимус
 - цефиксим
 - левофлоксацин
22. Оптимальная начальная доза адалимумаба у пациентов с сывороточноподобным синдромом составляет... с последующим введением 80 мг через 2 недели.
- 160 мг
 - 240 мг
 - 200 мг
 - 140 мг
 - 120 мг
23. При подозрении на пневмококковую пневмонию следует назначать
- Эритромицины
 - аминогликозиды
 - цефалоспорины
 - стрептомицины
 - пенициллины
24. Средняя продолжительность антибактериальной терапии острого бронхита составляет
- 5- 7 дней
 - 3-5 дней
 - 10-15 дней
 - 16-18 дней
 - 19-21 дней
25. При остром бронхите с наличием вязкой мокроты показаны
- Антикоагулянты
 - глюкокортикоиды
 - мукоактивные препараты
 - адаптогены
 - ноотропные препараты

Вариант №3

1. К мукоактивным препаратам относится
- Флютиказон
 - бudesонид
 - беклометазон

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 26 стр. из 132 |

- Д. амброксол
 Е. эуфиллин
 2. К ингаляционным глюкокортикоидным препаратам относится
 А. Предуктал
 В. эуфиллин
 С. беклометазон
 Д. адреналин
 Е. кодеин
 3. К противокашлевым препаратам относится
 А. глауцин
 В. будесонид
 С. беклометазон
 Д. флютиказон
 Е. эуфиллин
 4. При неэффективности или противопоказаниях к назначению тиреостатических препаратов методом выбора является:
 А. терапия бета-блокаторами
 В. радиоактивная терапия йодом
 С. струмэктомия
 Д. терапия глюкокортикоидами
 Е. терапия препаратами лития
 5. Патогенетическим лечением диффузного токсического зоба является:
 А. тиреостатики
 В. седативные
 С. ингибиторы АПФ
 Д. альфа-блокаторы
 Е. бетта-блокаторы
 6. Возможный побочный эффект в крови при приеме мерказолила:
 А. повышение СОЭ
 В. агранулоцитоз
 С. гипогликемия
 Д. лейкоцитоз
 Е. гипергликемия
 7. Применяется при нефрогенном и центральном типе несахарного диабета:
 А. минирин
 В. манинил
 С. фуросемид
 Д. токоферол
 Е. верошпирон
 8. ВОЗ рекомендует для общей профилактики йододефицита применять:
 А. молекулярный йод
 В. йодированную поваренную соль
 С. йодированную бутилированную воду
 Д. йодированный хлеб
 Е. йодид калия
 9. Препарат для лечения ожирения, позволяющий дисциплинировать пациентов, выявляя употребление «скрытых жиров», и облегчающий соблюдение гиполипидемической диеты, называется:
 А. флуоксетин
 В. орлистат

| | |
|--|---|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 27 стр. из 132 |

- С. сибутрамин
 Д. акарбоза
 Е. метформин
 10. Мифепристон вводится в дозеperorально однократно
 А. 200 мг
 В. 100 мг
 С. 50 мг
 Д. 300 мг
 Е. 400 мг
 11. Мифепристон нельзя применять женщинам старше 35 лет.
 А. первородящим
 В. многорожавшим
 С. курящим
 Д. пьющим
 Е. полным
 12. Динопростон вводится в дозе в задний свод влагалища каждые 6 часов
 А. 1 мг
 В. 3 мг
 С. 4 мг
 Д. 5 мг
 Е. 6 мг
 13. После процедуры динопростоном необходимо лежать на спине
 А. 3-4 часа
 В. 40-50 минут
 С. 1-2 часа
 Д. 1-5 минут
 Е. 10-15 минут
 14. Максимально допустимая скорость введения окситоцина
 А. 40 кап/мин
 В. 50 кап/мин
 С. 60 кап/мин
 Д. 70 кап/мин
 Е. 80 кап/мин
 15. Гинипрал вводится внутривенно в дозе
 А. 30 мг
 В. 20 мг
 С. 50 мг
 Д. 10 мг
 Е. 40 мг
 16. Тербуталин вводится подкожно в дозе
 А. 250 мкг
 В. 350 мкг
 С. 450 мкг
 Д. 500 мкг
 Е. 550 мкг
 17. Сальбутамол вводится медленно внутривенно в дозе
 А. 100 мкг
 В. 200 мкг
 С. 300 мкг
 Д. 400 мкг

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 28 стр. из 132 |

- Е. 500 мкг
18. Максимальная доза окситоцина составляет не более за 3 часа
- А. 110 ЕД
 В. 90 ЕД
 С. 100ЕД
 Д. 80 ЕД
 Е. 120 ЕД
19. Опасным побочным эффектом окситоцина является
- А. гипернатриемия
 В. гипертензия
 С. брадикардия
 Д. гипотония
 Е. мигрень
20. Противопоказаниями к применению энзапроста являются
- А. болезни печени
 В. болезни почек инфекционной природы
 С. болезни кожи
 Д. заболевания желудка
 Е. гиповитаминозы
21. Для профилактики респираторного дистресс синдрома плода дексаметазон применяют в дозе по ... через 12 часов в/м в течение 2 дней.
- А. 6 мг
 В. 12 мг
 С. 3 мг
 Д. А9 мг
 Е. А15 мг
22. У беременной 30 лет со сроком беременности 12 недель диагностирована внебольничная пневмония. Наиболее безопасным в данном случае антибиотиком является
- А. Тетрациклин
 В. гентамицин
 С. левомицетин
 Д. амоксициллин
 Е. доксициклин
23. Больной 30-ти лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на изжогу, «голодные боли» в эпигастрии. При проведении эзофагогастродуоденоскопии выявлена язва в желудке. Бактериологический анализ на *Helicobacter pylori* отрицательный. Врачом поставлен диагноз язвенной болезни желудка, не ассоциированной с *Helicobacter pylori*. Наиболее эффективным в данной ситуации препаратом является
- А. омепразол
 В. циметидин
 С. но-шпа
 Д. ампициллин
 Е. метронидазол
24. Ребенок 6 лет по поводу внебольничной пневмонии получает внутримышечно ампициллин по 250 мг 3 раза в сутки в течение 3-х дней. В динамике улучшение не наблюдается. Температура тела сохраняется на уровне 39⁰С, беспокоит кашель с мокротой, частота сердечных сокращений 120 ударов в минуту, частота дыхательных движений 30 в 1 минуту. В данном случае необходимо
- А. отменить антибиотик
 В. добавить к ампициллину другой антибиотик

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 29 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- С. увеличить дозу ампициллина
 Д. продолжить данную терапию
 Е. произвести замену ампициллина
25. Антигистаминные препараты первого поколения НЕ назначают водителю автотранспорта в силу ... эффекта.
- А. седативного
 В. тератогенного
 С. раздражающего
 Д. ульцерогенного
 Е. мутагенного

Вариант №4

1. Женщина 58-ми лет предъявляет жалобы на быструю утомляемость, снижение трудоспособности, памяти, внимания, нарушение сна. В первую очередь данной больной показаны
- А. антипсихотические средства
 В. психотропные средства стимулирующего типа
 С. анксиолитические средства
 Д. снотворные средства
 Е. средства, улучшающие мозговое кровообращение
2. Женщина 30-ти лет предъявляет жалобы на боли в правом подреберье после употребления жирной и острой пищи, отрыжку, горечь во рту по утрам. В анамнезе - хронический холецистит. Врач назначил метод «слепого» зондирования, для проведения которого используют
- А. магния сульфат
 В. аллохол
 С. платифиллин
 Д. холосас
 Е. но-шпа
3. К врачу обратился мужчина 30-ти лет с жалобой на изжогу, которая беспокоит его около месяца. Для купирования изжоги наиболее эффективным является.... .
- А. но-шпа .
 В. маалокс
 С. платифиллин
 Д. натрия гидрокарбонат
 Е. крахмальная слизь
4. Женщина 58-ми лет лет обратилась к врачу с жалобами на боли в эпигастрии, черный дегтеобразный стул и рвоту «кофейной гущей». Страдает ревматоидным артритом в течение 5 лет. Ежегодно курсами принимает индометацин. Врач определил состояние больной как результат ульцерогенного действия противовоспалительных средств, для профилактики которого следует использовать
- А. омепразол
 В. ранитидин
 С. циметидин
 Д. фамотидин
 Е. алмагель
5. В диагностике сахарного диабета определяют лабораторный показатель
- А. гипергликемия
 В. гипогликемия
 С. гипопротеинемия

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 30 стр. из 132 |

- Д. гиперхолестеринемия
 Е. гиперурикемия
6. 52-летний больной, страдающий бронхиальной астмой, стал отмечать приступы стенокардии и перебои в работе сердца. В данной ситуации больному будет противопоказан
- А. Сустак
 В. коринфар
 С. нитросорбид
 Д. обзидан
 Е. ритмилен
7. Определите, какой из медиаторов, ответственных за развитие патологических состояний при бронхиальной астме, НЕ приводит к бронхоспазму:
- А. тромбоцит - активирующий фактор (ТАФ)
 В. гистамин
 С. брадикинин
 Д. фактор хемотаксиса эозинофилов анафилаксии (ФХЭА)
 Е. лейкотриены
8. Бронхиальной астме сопутствует:
- А. гиперчувствительность В-адренергической системы
 В. блокада α -адренергической системы
 С. снижение активности холинергической системы
 Д. нарушение равновесия - и α -адренергической системы
 Е. повышение активности В2-адренергической системы
9. Для лечения больного сезонным аллергическим ринитом, имеющего в качестве сопутствующей патологии нарушение функции печени целесообразно назначить
- А. эбастин (кестин)
 В. астемизол (гистолонг)
 С. терфинадин (трексил)
 Д. лоратадин (кларитин)
 Е. дифенгидрамин (димедрол)
10. Комбинация антибактериальных препаратов, обладающая синергизмом действия и безопасностью -
- А. пенициллины+сульфаниламиды
 В. пенициллины+тетрациклины
 С. пенициллины+макролиды
 Д. пенициллины+нитрофураны
 Е. пенициллины+цефалоспорины
11. Назначение антацидных препаратов магния и алюминия противопоказано при сопутствующей
- А. язвенной болезни
 В. стенокардии
 С. заболеваниях печени
 Д. почечной недостаточности
 Е. синдроме Золлингера-Эллисона
12. При частом назначении больному антибактериальных средств
- А. возникают резистентные формы микробов
 В. повышается кратность приема
 С. повышается их эффективность
 Д. можно уменьшить длительность курса лечения
 Е. повышается иммунитет

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 31 стр. из 132 | |

13. При лечении артериальной гипертонии резерпин НЕ рекомендуется назначать одновременно с . . .
- А. каптоприлом
 - В. празозином
 - С. гипотиазидом
 - Д. коринфаром
 - Е. допегитом
14. Общие подходы к ведению больного с передозировкой салицилатами НЕ включают . . .
- А. введение сорбентов
 - В. промывание желудка
 - С. нормализацию кислотно – основного равновесия
 - Д. удаление салицилатов из организма путем подщелачивания мочи (pH = 8)
 - Е. снижение количества потребляемой жидкости
15. К плазмозамещающим средствам, регулирующим водно – солевое и кислотно – щелочное равновесие относится . . .
- А. раствор Рингера – Локка
 - В. желатиноль
 - С. аминосол
 - Д. полиглюкин
 - Е. реополиглюкин
16. Противопоказанием к применению полиглюкина является . . .
- А. гипертонический криз
 - В. острая сосудистая недостаточность
 - С. низкое артериальное давление
 - Д. острая кровопотеря
 - Е. операционный шок
17. Режим дозирования антибиотика зависит от . . .
- А. массы тела
 - В. концентрации в плазме крови
 - С. периода полувыведения
 - Д. возраста больного
 - Е. объема циркулирующей крови
18. Коррекция режима дозирования у больных с печеночной недостаточностью необходима при назначении . . .
- А. оксациллина
 - В. пенициллина
 - С. амоксициллина
 - Д. феноксиметилпенициллина
 - Е. ампициллина
19. Рекомендацией кормящей женщины, которой требуется назначение системного противогрибкового препарата, является . . .
- А. отказ от искусственного вскармливания
 - В. дробное кормление грудью
 - С. продолжение кормление грудью в обычном режиме
 - Д. сцеживание молока
 - Е. прекращение кормления грудью на период лечения
20. При анафилактическом шоке НЕ применяют . . .
- А. терфенадин
 - В. адреналин
 - С. дифенгидрамин

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 32 стр. из 132 |

- Д. аминофиллин
 Е. плазмозамещающие растворы
 21. Всасывание железа из желудочно-кишечного тракта и его усвоение улучшается при одновременном приеме с
 А. фолиевой кислотой
 В. витамином В 12
 С. аскорбиновой кислотой
 Д. натрия гидрокарбонатом
 Е. кромоглициевой кислотой
 22. Побочные эффекты на слизистую желудка при применении нестероидных противовоспалительных средств снижаются, если
 А. использовать лекарственные средства, оказывающие защитную функцию на слизистую оболочку желудка (мизопростол, омепразол)
 Б. изменить тактику назначения нестероидных противовоспалительных средств (снизить дозу, вводить парентерально, ректально или местно)
 С. использовать селективные ингибиторы циклооксигеназы -2
 Д. использовать пролекарства (сулиндак)
 Е. назначать одновременно два противовоспалительных препарата
 23. Сульфаниламидные средства назначают детям
 А. после 2-х лет жизни
 В. до 2-х лет
 С. до 5-ти лет
 Д. до 8-11 лет
 Е. возраста полового созревания
 24. Противопоказаниями к применению альфа - интерферонов являются
 А. бронхиты, пневмонии
 В. неврозы, заболевания половой сферы
 С. гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, колиты
 Д. гиперацидные состояния желудка, диарея
 Е. психозы, беременность, сердечно-сосудистые заболевания
 25. Запор при применении препаратов железа возникает в результате их связывания в кишечнике с
 А. сероводородом
 В. кислородом
 С. натрия хлоридом
 Д. оксидом азота
 Е. ферментами

Вариант №5

- Основным принципом лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки является
 А. медикаментозная эрадикация хеликобактерной инфекции
 В. постоянная комплексная оптимизация эмоциональной сферы, диетотерапия
 С. ограничение на основе диетотерапии
 Д. медикаментозная терапия, направленная на нейтрализацию повышенной кислотности желудочного сока
 Е. терапия, направленная на повышение эвакуаторной функции желудка
- Препаратами, которые используются в монотерапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, являются

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 33 стр. из 132 |

- А. метронидазол, тетрациклин и маалокс
 В. омепразол, пирензепин и маалокс
 С. сукральфат, тетрациклин и циметидин
 Д. ранитидин, фамотидин и пилорид
 Е. метронидазол, кларитромицин и тетрациклин
3. Больному ребенку, 5 месяцев. С целью подавления патогенного действия кишечной палочки перорально назначен тетрациклин. Нехарактерный для тетрациклических в педиатрической практике побочный эффект
- А. поражение зубов
 В. замедление роста
 С. нейро-мышечная блокада
 Д. псевдомембранный колит
 Е. холероподобный синдром
4. Пациенту 16 лет показано проведение эрадикационной терапии. Для проведения антигеликобактерной терапии рекомендовано применение комбинации лекарственных средств
- А. кларитромицин, амоксициллин, метронидазол
 В. линкомицин, фузидин, ципрофлоксацин
 С. ципрофлоксацин, пефлоксацин, фурадонин
 Д. фурадонин, метронидазол, линкомицин
 Е. сукральфат, азитромицин, метронидазол
5. Рекомендацией пациентам при назначении сульфаниламидных препаратов является... .
- А. прием только во время еды
 В. прием их только после еды
 С. ограничение приема жидкости
 Д. прием только во время еды прием препаратов натощак, запивая стаканом подщелоченной воды
 Е. прием вне зависимости от приема пищи
6. При лечении онихомикозов стоп следует
- А. проводить противогрибковую обработку обуви и носок
 В. проводить противогрибковую обработку одежды и обуви
 С. обрабатывать постельные принадлежности
 Д. обрабатывать все контактные поверхности
 Е. проводить противогрибковую обработку мебели
7. Противовирусные препараты – озельтамивир и занамивир активны в отношении
- А. цитомегаловируса
 В. вирусов гепатита
 С. вирусов гриппа А
 Д. вирусов герпеса
 Е. вирусов гриппа А и В
8. Длительное применение препаратов железа у детей может вызвать
- А. глухоту
 В. ракит
 С. эритроцитурию
 Д. гипермегабланиемию
 Е. энтероколит
9. При выраженных побочных эффектах препаратов железа клинический фармацевт рекомендует врачу
- А. снизить дозу лечение препаратом железа на время прекратить
 В. лечение препаратом железа на время прекратить
 С. заменить препарат

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 34 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- Д. назначить препараты железа парентерально
 Е. препараты назначить во время или сразу после еды
 10. При отравлении препаратами железа применяют . . .
 А. дефероксамин
 В. унитиол
 С. холестирамин
 Д. левомицетин
 Е. аскорбиновую кислоту
 11. Препараты железа можно применять одновременно с . . .
 А. Левомицетином
 В. тетрациклинами
 С. фруктозой
 Д. антацидами
 Е. препаратами кальция
 12. На первой ступени обезболивания при опухолевых заболеваниях (по рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения) применяют . . .
 А. ненаркотические анальгетики
 В. наркотические анальгетики - частичные агонисты
 С. наркотические анальгетики - агонисты
 Д. антагонисты наркотических анальгетиков
 Е. местные анестетики
 13. Альфа- интерфероны НЕ рекомендуют назначать детям . . .
 А до 2-х лет
 В. до 12 лет
 С. до 6 лет
 Д. до 2-х месяцев
 Е. до 1 года
 14. Наиболее рациональным у большинства больных хронической недостаточностью кровообращения в условиях стационара следует считать использование гликозидов . . .
 А. подкожно
 В. путем внутривенных капельных вливаний
 С. путем внутривенных струйных вливаний
 Д., внутрь
 Е. внутримышечно
 15. Иммунореабилитация проводится у пациентов . . .
 А. неполным выздоровлением при острых инфекционных заболеваниях
 В. бактериальной и вирусной инфекцией
 С. грибковой инфекцией
 Д. полным выздоровлением на фоне сопутствующих соматических заболеваний
 Е. факторами риска (курение, алкоголизм и др.)
 16. Иммуномодулирующая терапия может оказаться малоэффективной или неэффективной при . . .
 А. аллергических реакциях
 В. вторичном иммунодефиците
 С. первичном иммунодефиците
 Д. Аиммунной недостаточности при аутоиммунных заболеваниях
 Е. инфекционных синдромах
 17. Препаратором, защищающим слизистую оболочку желудка и кишечника, оказывающим антхиеликобактерное действие является . . .
 А. Мизопростол

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 35 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- В. сукральфат
 С. висмута субцитрат
 Д. Акарбеноксолон
 Е. ранитидин
18. Новорожденным лекарственные средства вводятся внутримышечно в большем количестве в связи с
- А. неустойчивостью гемодинамики
 В. особенностями костно-мышечной системы
 С. толщиной мышечного слоя
 Д. особенностями строения и функционирования почек
 Е. особенностями развития ребенка
19. Механически защищает слизистую оболочку желудка
- А. Омепразол
 В. пирензепин
 С. магния окись
 Д. сукралфат
 Е. ранитидин
20. Больной 54 лет, страдает лямблиозным холециститом. Назначенное гастроэнтерологом лечение на 2-ой день вызвало металлический привкус во рту. Препарат, вызывающий данный побочный эффект
- А. трихопол
 В. омепразол
 С. гепадиф
 Д. холосас
 Е. мотилиум
21. На амбулаторный прием к хирургу обратился мужчина после укуса руки 10-летним ребенком препаратом выбора в данной ситуации является
- А. ко-тритомоксазол
 В. метронидазол
 С. гентамицин
 Д. доксициклин
 Е. амоксициллин/claveulanat
22. В случае возникновения диабетической комы при сахарном диабете необходимо применить... .
- А. инсулин протамин-цинк
 В. инсулин для инъекций
 С. инсулин-ленте
 Д. инсулин ультраленте
 Е. инсулин семиленте
23. Эффективность цианокобаламина при пернициозной анемии обусловлена
- А. повышением синтеза витамина B₁₂
 В. угнетением синтеза нуклеотидов
 С. повышением всасывания железа
 Д. активацией фолиевой кислоты
 Е. усилением синтеза внутреннего фактора Касла
24. Больным с мягкой артериальной гипертонией в качестве монотерапии НЕ назначают
- А. симпатолитики
 В. антагонисты кальция
 С. тиазидные диуретики
 Д. бета-адреноблокаторы

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 36 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- Е. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
 25. Методом контроля эффективности антиангиальной терапии является
- А. Апикфлюметрия
 В. контроль уровня липидов в крови
 С. суточное мониторирование артериального давления
 Д. измерение функции внешнего дыхания
 Е. снижение уровня артериального давления во время достижения пика концентрации нитратов в крови

Техническая спецификация к тестовым заданиям

| № п/п | Критерии оценки | Уровень | | | |
|----------|---|------------------|----------------|----------------------|------------------|
| | | Превос- ходно | Прием- лемо | Требует коррекции | Неприем- лемо |
| 1 | Знает цели и задачи предмета «Рациональное использование лекарственных средств.» Объясняет фармакокинетику и фармакодинамику лекарственных средств. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 2 | Объясняет фармакокинетику лекарственных средств; знает пути введения лекарственных средств. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 3 | Объясняет и схематично представляет механизм всасывания, факторы влияющие на всасывания. Может дать определение биоэквивалентности, биодоступности. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 4 | Знает распределение лекарственных средств в организме, обладает знаниями о гистогематических барьерах. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 5 | Объясняет и схематично представляет вопросы фармакодинамики. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 6 | Знает и дает определения видам доз. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 7 | Знает эффекты, возникающие при повторном применении лекарственных средств. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 8 | Объясняет влияние биоритмов на эффекты лекарственных средств. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 9 | Объясняет зависимость эффектов от состояния организма (возраста, пола, индивидуальных особенностей и др.) | 10 | 7,5 | 5 | 0 |
| 10 | Знает и может объяснить виды побочных действий лекарственных средств. | 10 | 7,5 | 5 | 0 |

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 37 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Ситуационные задачи

| | |
|------------------------------|--|
| Код | RILS 3306 |
| Дисциплина | Рациональное использование лекарственных средств |
| Название ОП | 6B10106 «Фармация» |
| Объем учебных часов/кредитов | 150/5 |
| Курс и семестр изучения | 3/5 |

Составитель: к.б.н.и.о. доцента Корганбаева З.С

Зав.кафедрой ,к.ф.н.,
и.о. профессора _____ Токсанбаева Ж.С.

Протокол №_____ 2025 г

№1

Рациональное использование лекарственных средств, применяемых в кардиологии.
Тактика применения кардитонических средств, антиаритмических средств, антиангинальных средств, средств, улучшающих кровоснабжение органов и тканей

Ситуационная задача №1

Пациент: мужчина, 68 лет.

Жалобы при поступлении: одышка в покое, сердцебиение, перебои в работе сердца, давящая боль за грудиной при минимальной физической нагрузке, общая слабость, отеки стоп и голеней.

Анамнез:

- Ишемическая болезнь сердца в течение 12 лет.
- Постинфарктный кардиосклероз.
- Хроническая сердечная недостаточность II стадии (ФК III по NYHA).
- Постоянная форма фибрилляции предсердий последние 5 лет.
- Гипертоническая болезнь III стадии.
- Принимал нерегулярно: нитроглицерин при болях, бисопролол эпизодически.

Данные обследования:

- АД 150/95 мм рт. ст.
- ЧСС 132 уд/мин (аритмичный).

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>38 стр. из 132</p> | |

- ЭКГ: фибрилляция предсердий с высокой частотой желудочковых сокращений.
- ЭхоКГ: снижение ФВ до 35%, дилатация левого желудочка.
- КФК, тропонин – норма (острого инфаркта нет).
- BNP повышен.
- Снижение периферической перфузии, холодные конечности.

□ Вопросы к задаче

1. Какие кардиотонические средства целесообразно назначить пациенту?

Обоснуйте выбор.

2. Какую тактику применения антиаритмических средств вы выберете?

Учитывайте фибрилляцию предсердий и сердечную недостаточность.

3. Какие антиангинальные средства рациональны в данном случае?

4. Какие средства, улучшающие кровоснабжение органов и тканей (улучшающие микроциркуляцию), можно добавить?

5. Сформулируйте комплексную схему лечения пациента.

№2

Рациональное использование лекарственных средств, применяемых в кардиологии.

Тактика применения гипотензивных средств, гиполипидемических средств, средств, влияющих на реологические свойства крови

Ситуационная задача №2

Пациент: женщина, 59 лет.

Жалобы при поступлении: пульсирующая головная боль в затылочной области, периодическое головокружение, мельчание «мушек» перед глазами, быстрая утомляемость, сжимающая боль за грудиной при ходьбе на 200–300 м, отёки голеней к вечеру.

Анамнез:

- Артериальная гипертензия — 10 лет, принимает препараты нерегулярно.
- Отягощённый семейный анамнез по ранним сердечно-сосудистым осложнениям.
- Ожирение II степени (ИМТ 34).
- Дислипидемия (ранее выявлялась, но лечения не получала).
- Хроническая ишемическая болезнь сердца: стенокардия напряжения II ФК.
- Мало подвижный образ жизни.

Данные обследования:

АД 168/102 мм рт. ст.

ЧСС 92 уд/мин.

ЭКГ: признаки гипертрофии левого желудочка.

Биохимия:

Общий холестерин — 7.4 ммоль/л

ЛПНП — 4.8 ммоль/л

Триглицериды — 2.3 ммоль/л

| | | |
|--|---|--|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 39 стр. из 132 |

Глюкоза — 6.0 ммоль/л

Коагулограмма без значимых отклонений.

УЗИ сонных артерий: атеросклеротические бляшки до 20–25%.

Уровень С-реактивного белка повышен.

Микроциркуляция снижена, отмечает похолодание стоп.

□ Вопросы к задаче

Какие гипотензивные средства рационально назначить?

Обоснуйте выбор (учитывая сопутствующую ИБС, ГЛЖ, ожирение).

2. Какие гиполипидемические препараты показаны?

Какова цель терапии?

3. Какие средства, влияющие на реологические свойства крови, целесообразно назначить?

4. Сформируйте комплексную схему лечения.

№3

Лекарственные средства и система «мать-плацента-плод»

Ситуационная задача №3

Пациентка: женщина, 28 лет, беременность 26 недель.

Жалобы: повышение артериального давления до 150/95 мм рт. ст., головная боль, отёки стоп к вечеру, учащённое сердцебиение, слабость. Отмечает снижение количества движений плода за последние 2 дня.

Анамнез

- Первая беременность.
- Хронических заболеваний ранее не отмечала.
- В первом триместре принимала самостоятельно ибупрофен от головной боли.
- Лекарственная аллергия — не выявлена.
- Работа — сидячая, стрессовая.
- Курения и алкоголя нет.

Данные обследования

- АД — 152/96 мм рт. ст.
- Пульс — 102 уд/мин.
- Анализ мочи: протеинурия 0,2 г/сут (незначительная).
- УЗИ плода: признаки умеренного задержки внутриутробного роста (ЗВУР), уменьшение размеров плаценты, допплерометрия — повышение сопротивления в маточных артериях, снижение кровотока в пупочной артерии.
- КТГ — вариабельность снижена.
- Гемоглобин — 108 г/л.
- Биохимия без значимых отклонений.

Клиническая ситуация

У беременной подозреваются:

- ✓ Гестационная гипертензия
- ✓ Угроза развития преэклампсии
- ✓ Плацентарная недостаточность
- ✓ Задержка внутриутробного развития плода
- ✓ Нарушение маточно-плацентарного кровотока

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | 40 стр. из 132 | |

Врач должен выбрать только те лекарственные средства, которые безопасны для плода, могут улучшить маточно-плацентарный кровоток и минимизируют риски преэклампсии.

№4

Персонализированное лечение
Ситуационная задача №4

Пациент: мужчина, 55 лет.

Жалобы: боли в груди при нагрузке, повышенное артериальное давление, частое сердцебиение, нарушение сна, периодические боли в желудке, слабость.

Анамнез

- Ишемическая болезнь сердца, стенокардия напряжения II ФК.
- Артериальная гипертензия — 15 лет.
- Сахарный диабет 2 типа — 8 лет.
- Хронический гастрит.
- ИМТ — 31 (ожирение I степени).
- Курит 20 лет.
- Наследственность: у отца — инфаркт в 50 лет.

Назначенные ранее препараты

Метопролол 50 мг × 2 раза

Клопидогрел 75 мг

Аторвастатин 40 мг

Метформин 1000 мг × 2

Омепразол 20 мг

Амлодипин 5 мг

Ибупрофен (самостоятельно при болях)

Пациент отмечает, что терапия **неэффективна**: давление высокое, боли в груди продолжаются, частые ЖКТ-жалобы.

Генетическое тестирование (фармакогенетика)

- CYP2C19 — 2/2 (*poor metabolizer*) → снижает эффективность клопидогрела.
- CYP2D6 — *ultrarapid metabolizer* → быстрый метаболизм метопролола → недостаточный бета-блокирующий эффект.
- SLCO1B1 — риск миопатии на статинах.

Опасные взаимодействия лекарств (по данным анализа сопутствующих препаратов)

Омепразол снижает эффективность клопидогрела (CYP2C19 блокирование).

Ибупрофен + клопидогрел → повышенный риск кровотечений.

Метопролол + амлодипин → риск брадикардии, но у пациента наоборот тахикардия (из-за генетики).

Аторвастатин + SLCO1B1-вариант → риск рабдомиолиза.

□ Вопросы к задаче

1. Какие изменения в терапии нужно провести с учетом генетических особенностей пациента (CYP2C19, CYP2D6, SLCO1B1)?
2. Какие лекарственные взаимодействия являются наиболее опасными и требуют немедленной коррекции?
3. Чем можно заменить клопидогрел с учётом *CYP2C19 poor metabolizer*?
4. Как корректировать терапию бета-блокатором, если пациент — *ultrarapid metabolizer* CYP2D6?
5. Какие препараты противопоказаны для длительного самостоятельного приёма? Почему?
6. Сформулируйте персонализированную (индивидуализированную) схему лечения для данного пациента.

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 41 стр. из 132 |

КОНТРОЛЬНО-ИЗМЕРИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА

Тестовые задания для промежуточной аттестации

| | |
|------------------------------|---|
| Код | RILS 3306 |
| Дисциплина | Рациональное использование искусственных средств |
| Название ОП | 6B10106 «Фармация» |
| Объем учебных часов/кредитов | 150/5 |
| Курс и семестр изучения | 3/5 |

Составитель: к.б.н.и.о. доцента Корганбаева З.С

Зав.кафедрой ,к.ф.н.,
и.о. профессора _____ Токсанбаева Ж.С.

Протокол №_____ 2025 г

<question>Пациенту профилактически назначают изониазид, поскольку один из членов семьи в настоящее время болен туберкулезом. После этого, у него, несмотря на проводимую терапию, развился туберкулез, резистентный к терапии изониазидом. Каков механизм развития резистентности?

- <variant> Снижение экспрессии гена, кодирующего каталазу
- <variant> Снижение внутриклеточного накопления препарата
- <variant> Инактивация препарата через N-ацетилтрансферазы
- <variant> Увеличение синтеза миколиновых кислот
- <variant> Мутации в гене, кодирующем ДНК-зависимую РНК-полимеразу

<question>7-летний ребенок болен фарингитом с лихорадкой в течении 2 дней.

Микробиологический анализ выявил небольшие, полупрозрачные, бета-гемолитические колонии, чувствительные *in vitro* к бацитрацину. В прошлом у ребенка наблюдалась тяжелая аллергическая реакция на амоксициллин при лечении ушной инфекции. Врач назначает антибиотикотерапию, но предпочитает не использовать лекарство, которое требует парентерального введения. Какой из следующих препаратов будет наиболее эффективным и безопасным?

- <variant> Азитромицин
- <variant> Цефаклор
- <variant> Доксициклин
- <variant> Пенициллин
- <variant> Ванкомицин

<question>У женщины обнаружено заболевание, передающееся половым путем. Было принято решение назначить антибиотикотерапию в амбулаторном режиме. Ее предупредили, что могут произойти неблагоприятные побочные реакции, если она будет принимать алкоголь во время лечения. Этот антибиотик:

- <variant> метронидазол

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 42 стр. из 132 |

<variant> цефтриаксон

<variant> доксициклин

<variant> офлоксацин

<variant> пенициллин

<question> В поликлинику обратился подросток 15 лет с жалобами на нарушение аппетита, приступы тошноты и рвоты, болевые ощущения в животе. Терапевтом был поставлен диагноз аскаридоз. Какой препарат наиболее эффективен при большинстве заболеваний, вызванных круглыми червями?

<variant> Мебендазол

<variant> Хлорохин

<variant> Метронидазол

<variant> Празиквантел

<variant> Приметамин

<question> Пациенту с бактериальной пневмонией был назначен антибиотик, действующий в рибосомной субъединице 50S. Этот препарат:

<variant> азитромицин

<variant> цефтриаксон

<variant> доксициклин

<variant> офлоксацин

<variant> клиндамицин

<question> При лечении инфекции мочевыводящих путей у пациента с дефицитом глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы, не рекомендуется назначать следующий антибиотик:

<variant> сульфаметоксазол

<variant> ципрофлоксацин

<variant> амоксициллин

<variant> цефалексин

<variant> доксициклин

<question> Пациент 19 лет был доставлен в инфекционную больницу с жалобами на головную боль в лобно-височной области, ретроорбитальные боли, боли в костях. Был поставлен диагноз грипп и назначен осельтамивир «Тамифлю». Механизм его противовирусного действия - это ингибирирование:

<variant> нейраминидазы

<variant> рнк-полимеразы

<variant> обратной транскриптазы

<variant> тимидинкиназы

<variant> аспартатпротеазы

<question> У больного СПИДом, который лечится несколькими препаратами, включая зидовудин, ламивудин, индинавир, кетоконазол и котримоксазол, развивается гинекомастия, ожирение, гиперлипидемия, резистентность к инсулину и нефролитиаз. Какой препарат вызвал данные побочные реакции?

<variant> Индинавир

<variant> Зидовудин

<variant> Кетоконазол

<variant> Сульфаметоксазол

<variant> Триметоприм

<question> Пациенту с диагнозом «ВИЧ/СПИД» была назначена комплексная антиретровирусная терапия. Через некоторое время в биохимическом анализе крови было обнаружено повышение уровня ферментов поджелудочной железы, включая амилазу и липазу. Какой препарат вызвал эти симптомы?

<variant> Дианозин

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | Контрольно-измерительные средства | 41-11 43 стр. из 132 |

<variant> Эритромицин

<variant> Изониазид

<variant> Зидовудин

<variant> Пиразинамид

<question> Пациент страдает от аллергического ринита на пыльцу, и врач планирует назначить для негопрепарата, который часто вызывает седативный эффект. Назначение какого препарата будет оптимальным?

<variant> Лоратадин

<variant> Бетаметазон

<variant> Циметидин

<variant> Гидроксизин

<variant> Метоклопрамид

<question> Ребенку, болеющему астмой, назначен препарат – антагонист лейкотриеновых рецепторов. Назначение какого препарата будет оптимальным?

<variant> Зилеутон

<variant> Кромолин

<variant> Монтелукаст

<variant> Ипратропиум

<variant> Теофиллин

<question> Больному с глаукомой для снижения внутриглазного давления врач назначил прозерин в виде глазных капель. К какой группе холинотропных лекарственных средств относится прозерин?

<variant> Антихолинэстеразные

<variant> М-холиномиметики

<variant> Ганглиоблокаторы

<variant> Мышечные релаксанты

<variant> М-холиноблокаторы

<question> Женщина после длительной инсоляции пришла с жалобами на сыпь на лице в виде «бабочки» и общее недомогание. Лечащим врачом поставлен диагноз «Системная красная волчанка» и назначено лечение. Какие препараты являются основными в лечении аутоиммунных заболеваний?

<variant> Иммунодепрессанты

<variant> Противогистаминные средства

<variant> Альфа, бета-адреномиметики

<variant> Кромолин-натрий

<variant> Теофиллин

<question> Больному аллергическим ринитом назначили эфедрин в каплях для носа.

Закапывания в нос значительно ухудшили состояния больного, что побудило к использованию этого средства каждые 2 часа, но эффекта не было. Что лежит в основе неэффективности эфедрина?

<variant> Тахифилаксия

<variant> Лекарственная зависимость

<variant> Кумуляция

<variant> Аллергия

<variant> Идиосинкразия

<question> При отпуске лекарственных средств в аптеке провизор обратил внимание больного на нецелесообразность одновременного использования цианокобаламина и тиамина хлорида. Как называют тип взаимодействия этих лекарств?

<variant> Фармацевтический

<variant> Синергический

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 44 стр. из 132 |

<variant> Фармакокинетический

<variant> Фармакодинамический

<variant> Антагонистический

<question> В терапевтическое отделение поступил больной, ему ввели препарат через рот, при этом быстро развился эффект. Вещество более быстро и полно всасывается при приеме внутрь в такой лекарственной форме как:

<variant> раствор для приема внутрь

<variant> драже

<variant> таблетки

<variant> капсулы

<variant> гранулы

<question> У наркоманов после завершения действия наркотического средства развиваются тяжелые психические, неврологические и соматические нарушения. Этот симптомокомплекс называется...

<variant> абстинентным синдромом

<variant> кумуляцией

<variant> идиосинкразией

<variant> сенсибилизацией

<variant> толерантностью

<question> Уменьшение всасывания препаратов группы тетрациклических при их одновременном применении с антацидными средствами является примером:

<variant> фармакокинетической несовместимости

<variant> синергизма препаратов

<variant> фармакодинамической несовместимости

<variant> фармацевтической несовместимости

<variant> функционального антагонизма препаратов

<question> Проконсультируйте больного, почему одновременно с препаратами железа нецелесообразно применять антацидные средства. Потому что:

<variant> ухудшается всасывание препаратов железа

<variant> увеличивается связывание с белками крови

<variant> нарушается депонирование железа в организме

<variant> усиливается интоксикация препаратами железа

<variant> ускоряется элиминация препаратов железа

<question> Во время оперативного вмешательства с применением миорелаксанта тубокуарина у пациента развилось нарушение дыхания, которое было ликвидировано после введения прозерина. Указанное взаимодействие между лекарствами соответствует термину:

<variant> антагонизм

<variant> кумуляция

<variant> синергизм

<variant> тахифилаксия

<variant> несовместимость

<question> В приемное отделение был доставлен больной с жалобами на затруднение дыхания, слюнотечение, спастические боли в животе, диарею, головокружение, снижение остроты зрения. Был поставлен диагноз: отравление фосфорорганическими соединениями. В состав патогенетической терапии целесообразно включить препараты:

<variant> атропина сульфат и дипироксим

<variant> тиосульфат натрия и бемегрид

<variant> тетацин-кальций и унитиол

<variant> нарорфина гидрохлорид и бемегрид

<variant> глюкозу и бемегрид

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>45 стр. из 132</p> | |

<question>М-холиноблокаторы весьма широко применяются в современной медицине. Но они противопоказаны при:

- <variant>атонии кишечника
- <variant>почечной колике
- <variant>бронхиальной астме
- <variant>печеночной колике
- <variant>язвенной болезни желудка

<question>Ребенок случайно выпил из флакона раствор, который его бабушка использовала для лечения глаукомы. Оказалось, что это был пилокарпина гидрохлорид. Как антидот можно использовать лекарственное средство:

- <variant>атропин
- <variant>карбахолин
- <variant>бензогексоний
- <variant>пентамин
- <variant>ацеклидин

<question>Большинство ненаркотических анальгетиков имеют противовоспалительное и жаропонижающее действие. Какой из перечисленных препаратов не имеет противовоспалительного действия?

- <variant>парацетамол
- <variant>индометацин
- <variant>кислота ацетилсалициловая
- <variant>целекоксиб
- <variant>ибuproфен

<question>Ребенку 10 лет с респираторным заболеванием назначили парацетамол для снижения температуры тела. К какому виду фармакотерапии следует отнести это лечение?

- <variant>симптоматическое
- <variant>патогенетическое
- <variant>этиотропное
- <variant>адаптационное
- <variant>заместительное

<question>Больному, который страдает спондилоартритом, врач назначил нестериоидный противовоспалительный препарат – диклофенак-натрия. Укажите механизм действия препарата.

- <variant>неселективное ингибиование ЦОГ-1 И ЦОГ-2
- <variant>ингибиование фосфолипазы А2
- <variant>селективное ингибиование ЦОГ1
- <variant>селективное ингибиование ЦОГ2
- <variant>стимуляция опиоидных рецепторов

<question>На какой фармакологический эффект рассчитывает врач, назначая больному со стенокардией препарат Аспекард (ацетилсалициловая кислота):

- <variant>антиагрегантный
- <variant>жаропонижающий
- <variant>обезболивающий
- <variant>противовоспалительный
- <variant>десенсибилизирующий

<question> К вам обратился больной, который в течение месяца принимал феназепам. Больной настаивал на приобретении еще двух упаковок этого препарата, объясняя это тем, что без феназепама себя плохо чувствует. Что лежит в основе побочного действия препарата, развившегося у больного?

- <variant> Лекарственная зависимость
- <variant> Синдром последействия

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 46 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> Толерантность

<variant> Идиосинкразия

<variant> Кумуляция

<question> К Вам обратился врач-интерн с вопросом. Какой местный анестетик выбрать для больного, при проведении инфильтрационной анестезии, если он страдает нарушением сердечного ритма?

<variant> Лидокаин

<variant> Новокаин

<variant> Кокаин

<variant> Анестезин

<variant> Ультракаин

<question> В приемное отделение больницы привезли пациента с предположительным отравлением атропином. Какой симптом является самым характерным для интоксикации атропином?

<variant> Мидриаз, нет реакции на свет

<variant> Миоз, есть реакция на свет

<variant> Усиление потоотделения

<variant> Брадикардия

<variant> Снижение ВГД

<question> В приемное отделение доставлен больной 25 лет с признаками отравления дихлофосом. Укажите препарат, который можно применить в качестве антидота при отравлении фосфорорганическими соединениями?

<variant> Атропин

<variant> Метопролол

<variant> Пилокарпин

<variant> Прозерин

<variant> Пирензепин

<question> Перед проведением оперативного вмешательства больному ввели препарат из группы антидеполяризующих миорелаксантов. Какие лекарственные средства можно использовать в случае его передозировки

<variant> Антихолинэстеразные средства обратимого действия

<variant> М-холиномиметики

<variant> Адреномиметики

<variant> М-холиноблокаторы

<variant> Ганглиоблокаторы

<question> Прозерин использовался для лечения миастений и других заболеваний мышечной системы. Этот препарат является конкурентным ингибитором фермента:

<variant> ацетилхолинэстеразы

<variant> сукцинатдегидрогеназы

<variant> лактатдегидрогеназы

<variant> цитратсинтазы

<variant> аргиназы

<question> При проведении пробы на чувствительность к бензилпенициллину у пациента возник анафилактический шок. Каким препаратом следует обколоть место введения антибиотика?

<variant> Адреналина гидрохлорид

<variant> Норадреналина гидрохлорид

<variant> Атропина сульфат

<variant> Пропранолол

<variant> Цефтриаксон

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>47 стр. из 132</p> | |

<question> У больного после пчелиных укусов развился отек Квинке. Какой препарат ему необходимо срочно ввести?

- <variant> Адреналина гидрохлорид
- <variant> Натрия хлорид
- <variant> Платифиллина гидротартрат
- <variant> Атропина сульфат
- <variant> Анаприлин

<question> Для исследования глазного дна больной закапывал в глаз мидриатик, который не нарушает аккомодацию. Укажите этот препарат.

- <variant> Адреналина гидрохлорид
- <variant> Сульфацил натрий
- <variant> Цинка сульфат
- <variant> Кислота борная
- <variant> Левомицетин

<question> Беременной женщине для лечения бронхита был назначен препарат из группы пенициллинов. Каков механизм действия препаратов из этой группы, одновременно обуславливающий их низкую токсичность?

- <variant> Нарушение синтеза стенки микробной клетки
- <variant> Угнетение синтеза белка
- <variant> Нарушение проницаемости клеточной мембранны
- <variant> Активация иммунной системы макроорганизма
- <variant> Повышение фагоцитарной активности лейкоцитов

<question> Больному с острым бронхитом был назначен антибактериальный препарат из группы бета-лактамных антибиотиков. Какой из перечисленных препаратов относится к этой группе?

- <variant> Бензилпенициллин
- <variant> Доксициклина гидрохлорид
- <variant> Метронидазол
- <variant> Гентамицин
- <variant> Рифампицин

<question> Врач назначил пациенту бензилпенициллина натриевую соль внутримышечно. Пациент хочет узнать, почему нельзя этот препарат применить в виде таблетки или раствора перорально. Что должен объяснить врач?

- <variant> Пенициллин разрушается HCL желудочного сока
- <variant> Пенициллин плохо всасывается в кишечнике
- <variant> Пенициллин раздражает слизистую желудка
- <variant> Пенициллин уменьшает образование HCL желудочного сока
- <variant> Пенициллин разрушается пеницилиназой

<question> Беременная женщина заболела острой стрептококковой пневмонией. Какое из приведенных антибактериальных средств можно назначать при беременности?

- <variant> Бензилпенициллин
- <variant> Стрептомицин
- <variant> Гентамицин
- <variant> Тетрациклин
- <variant> Ципрофлоксацин

<question> У мужчины, который длительное время болеет хроническим гепатитом, установлен диагноз «пневмония». Какой из антибактериальных лекарственных препаратов можно использовать в данной клинической ситуации?

- <variant> Амоксициллин
- <variant> Тетрациклин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>48 стр. из 132</p> | |

<variant> Ванкомицин

<variant> Рифампицин

<variant> Бисептол

<question> Ребенок 6-ти лет заболел пневмонией, по поводу которой был назначен антибиотик. После лечения ребенок потерял слух. Какая группа антибиотиков могла вызвать это осложнение?

<variant> Аминогликозиды

<variant> Макролиды

<variant> Пенициллины натуральные

<variant> Пенициллины полусинтетические

<variant> Цефалоспорины

<question> Для лечения легочного туберкулеза больным назначают противотуберкулезный препарат, скорость инактивации которого путем ацетилирования в печени является генетически обусловленной и различается у разных больных. Укажите этот препарат.

<variant> Изониазид

<variant> Азитромицин

<variant> Амоксициллин

<variant> Амикацин

<variant> Ципрофлоксацин

<question> Объясните, чем обусловлена высокая избирательность антимикробного действия производных гидразида изоникотиновой кислоты на микобактерии туберкулеза?

<variant> Угнетением синтеза миколевых кислот

<variant> Конкурентным антагонизмом с ПАБК

<variant> Угнетением активности ДНК зависимой РНК-полимеразы

<variant> Угнетением синтеза пептидогликана клеточной стенки

<variant> Ингибированием ДНК-гиразы

<question> Больному с диагнозом «Очаговый туберкулез легких» был назначен препарат синтетического происхождения из группы гидразидов. Этот препарат...

<variant> изониазид

<variant> рифампицин

<variant> ацикловир

<variant> метронидазол

<variant> доксициклина гидрохлорид

<question> Больной назначили лекарственный препарат, имеющий антибактериальное действие по отношению к микобактериям туберкулеза. Какой препарат используется в терапии туберкулеза ?

<variant> Изониазид

<variant> Гепарин

<variant> Бисептол

<variant> Стрептомицин

<variant> Стрептоцид

<question> У больного туберкулезом легких, в процессе лечения противотуберкулезным препаратом возник неврит зрительного нерва. Укажите препарат, который вызвал эти осложнения.

<variant> Этамбутол

<variant> Рифампицин

<variant> Канамицин

<variant> Натрия парааминосалицилат

<variant> Изониазид

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>49 стр. из 132</p> | |

<question> Больной 32-х лет принимает противотуберкулезные препараты. Через некоторое время он заметил, что моча приобрела красно-оранжевый цвет. Прием какого препарата является причиной этого?

- <variant> Рифампицин
- <variant> Пиразинамид
- <variant> Стрептомицин
- <variant> Изониазид
- <variant> Этамбутол

<question> Карведилол является эффективным антигипертензивным средством, которое, подобно пропранололу, является способным блокировать бета-рецепторы. Важное различие между двумя препаратами – карведилол...

- <variant> имеет блокирующее действие на рецепторы $\alpha 1$
- <variant> является селективным блокатором сердечных $\beta 1$ –рецепторов
- <variant> обладает собственной симпатомиметической активностью
- <variant> доступен только как глазные капли
- <variant> стимулирует $\beta 2$ -рецепторы в бронхиолах

<question> Больной 51-го года для снятия тяжелого приступа бронхиальной астмы ввели преднизолон. К какой группе гормональных препаратов относится преднизолон?

- <variant> Глюкокортикоиды
- <variant> Гестагенные препараты
- <variant> Минералокортикоиды
- <variant> Эстрогенные препараты
- <variant> Анаболические стероиды

<question> Препарат, используемый при ревматоидном артите, непосредственно связывающий фактор некроза опухоли:

- <variant> Этарнекепт
- <variant> Сульфасалазин
- <variant> Преднизолон
- <variant> Целекоксиб
- <variant> Пеницилламин

<question> В отделение интенсивной терапии поступила больная с необычной реакцией на препарат. Как называется повышение чувствительности и изменения реакции на лекарственные вещества, обусловленное наследственными ферментопатиями.

- <variant> Идиосинкразия
- <variant> Пристрастие
- <variant> Привыкание
- <variant> Суммация
- <variant> Кумуляция

<question> В родильном отделении родился ребенок с недоразвитой рукой. Каким термином обозначается действие лекарственных препаратов, что вызывает возникновение врожденных уродств у плода?

- <variant> Тератогенное
- <variant> Аллергия
- <variant> Канцерогенное
- <variant> Местное
- <variant> Резорбтивное

<question> Прием беременной в первом триместре беременности больших доз витамина А способствовал развитию гипервитаминоза. В дальнейшем беременность протекала нормально, однако ребенок родился с аномалиями развития. Как называется это побочное действие?

- <variant> Тератогенное

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 50 стр. из 132 |

<variant> Кумуляция

<variant> Дисбактериоз

<variant> Привыкание

<variant> Канцерогенность

<question> У пациентки, которая во время беременности (6-11 недель) принимала для лечения эпилепсии натрия валпроат, родился ребенок с патологией позвоночника (спина бифида). Какое побочное действие препарата стало причиной порока развития?

<variant> Тератогенное

<variant> Эмбриотоксическое

<variant> Фетотоксическое

<variant> Сенсибилизирующее

<variant> Мутагенное

<question> Ребенку 13 лет с респираторным заболеванием назначили парацетамол для снижения температуры тела. К какому виду фармакотерапии следует отнести это лечение?

<variant> Симптоматическое

<variant> Этиотропное

<variant> Патогенетическое

<variant> Адаптационное

<variant> Заместительное

<question> Пациенту с инфекцией верхних дыхательных путей был назначен амоксициллин. Высокая эффективность защищенных пенициллинов обусловлена тем, что составной компонент препарата....

<variant> подавляет или связывает бета-лактамазы

<variant> повышает концентрацию антибиотика в крови

<variant> нарушает строение клеточной стенки микроорганизма

<variant> подавляет деление микробной клетки

<variant> улучшает всасывание ЛС

<question> Пациенту с аллергией на пенициллин с осторожностью следует назначать антибиотики группы ... ввиду возможности перекрестной аллергической реакции:

<variant> цефалоспоринов

<variant> аминогликозидов

<variant> нитрофуранов

<variant> полипептидов

<variant> тетрациклических

<question> Женщина принимает оральные контрацептивы (ОК). Применение...не требует приема дополнительных видов контрацепции.

<variant> Кетоконазола

<variant> Карбамазепина

<variant> Фенитоина

<variant> Фенобарбитала

<variant> Рифампицина

<question> Неоправданное назначение большого числа разных лекарственных средств больному называется

<variant> полипрагмазией

<variant> отравлением

<variant> достаточной терапией

<variant> неоправданной терапией

<variant> идиосинкрезией

<question> Генетически обусловленная непереносимость лекарства называется

<variant> идиосинкрезией

| | | |
|--|---|--|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 51 стр. из 132 |

- <variant> синдромом отмены
- <variant> аллергией
- <variant> дисбактериозом
- <variant> синдромом Лайелла
- <question> Доля лекарственного вещества в процентах от введенной дозы, попавшая в системный кровоток, называется
- <variant> биодоступностью препарата
- <variant> периодом полувыведения
- <variant> клиренсом
- <variant> элиминацией
- <variant> эффектом первого прохождения
- <question> Уменьшение концентрации препарата в крови при его первом попадании в печень называется
- <variant> эффектом первого прохождения
- <variant> периодом полувыведения
- <variant> клиренсом препарата
- <variant> биодоступностью препарата
- <variant> элиминацией
- <question> Процесс уменьшения концентрации лекарственного вещества в организме называется
- <variant> элиминацией
- <variant> периодом полувыведения
- <variant> клиренсом
- <variant> биодоступностью препарата
- <variant> эффектом первого прохождения
- <question> Фармакогенетика изучает любые генетически детерминированные вариации в ответе на лекарства в отношении
- <variant> эффективности и токсичности
- <variant> кратности и времени дозирования
- <variant> пути введения лекарства
- <variant> стоимости и доступности лекарственного препарата
- <variant> хранения лекарств
- <question> Толерантностью к лекарственным средствам называют
- <variant> снижение эффективности фармакотерапии, требующее повышения дозы
- <variant> усиление фармакологического действия ЛС, возникающее за счет его накопления в организме
- <variant> повышение эффективности лекарственных средств, за счет выраженной тропности к определенным тканям организма
- <variant> извращенную реакцию организма на лекарственные средства
- <variant> повышенную чувствительность к лекарственным средствам
- <question> Побочными эффектами лекарственного средства, не зависящими от дозы, являются
- <variant> иммунологические реакции немедленного и замедленного типов
- <variant> токсические осложнения, обусловленные абсолютной или относительной передозировкой
- <variant> реакции, связанные с химическим составом лекарственных средств
- <variant> реакции, связанные с фармакологическими свойствами лекарственных средств
- <variant> синдром отмены
- <question> Резистентностью в фармакотерапии называют
- <variant> понижение реакции организма на повторный курс применения ЛС

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>52 стр. из 132</p> | |

- <variant> исходную нечувствительность пациента к ЛС
- <variant> устойчивость патологического процесса к патогенетической фармакотерапии
- <variant> повышенную реакцию больного на ЛС при назначении препарата в обычной дозе
- <variant> резкое (одномоментное) снижение фармакологического эффекта при повторном применении препарата в течение короткого времени.
- <question> Лекарственной зависимостью называют
- <variant> патологическую потребность организма в приеме лекарства
- <variant> изменение фармакологического эффекта
- <variant> внезапное прекращение приема препарата, сопровождающееся резким ухудшением состояния
- <variant> повышенную реакцию организма на лекарственных средства
- <variant> сниженную реакцию организма на лекарственных средств
- <question> При старении количество связывающих лекарственных средств белков плазмы уменьшается на ...
- <variant> 10-15%
- <variant> 1-5%
- <variant> 20-25%
- <variant> 30-35%
- <variant> 40-50%
- <question> Новорожденным противопоказаны препараты, обладающие большой способностью связываться с протеинами, что приводит к увеличению уровня свободного билирубина. К таким препаратам относятся
- <variant> сульфаниламиды
- <variant> пенициллины
- <variant> антикоагулянты
- <variant> муколитики
- <variant> цефалоспорины
- <question> У новорожденных гломерулярную фильтрацию снижает
- <variant> индометацин
- <variant> варфарин
- <variant> ампициллин
- <variant> эритромицин
- <variant> ципролет
- <question> Период полувыведения препаратов, выделяющихся преимущественно с мочой, при беременности уменьшается, так как скорость клубочковой фильтрации увеличивается на
- <variant> 70 %
- <variant> 20 %
- <variant> 30 %
- <variant> 40 %
- <variant> 10 %
- <question> Теофиллин у взрослых деметилируется и выводится, а у новорожденных метилируется в
- <variant> кофеин
- <variant> эуфиллин
- <variant> платифиллин
- <variant> оксациллин
- <variant> ампициллин
- <question> Биотрансформация лекарственных средств на фоне курения
- <variant> усиливается
- <variant> уменьшается

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>53 стр. из 132</p> | |

<variant> не меняется

<variant> снижается

<variant> ингибируется

<question> Феномен первого прохождения ЛС через печень зависит от: а) кровоснабжения печени; б) связывания ЛС с белком; в) активности ферментов гепатоцитов; г) уровня экскреции ЛС; д) быстроты всасывания

<variant> а, б, в

<variant> а, б, г

<variant> б, в, г

<variant> а, г

<variant> г, д

<question> Доза лекарственного препарата для лиц пожилого возраста должна быть

<variant> уменьшена на 50%

<variant> увеличена на 10%

<variant> увеличена на 50%

<variant> уменьшена на 10%

<variant> уменьшена на 20%

<question> К перенасыщанию в поздние сроки беременности приводит применение.

<variant> нестероидных противовоспалительных средств

<variant> антигистаминных средств

<variant> глюкокортикоидов

<variant> ганглиоблокаторов

<variant> антикоагулянтов

<question> Нестероидные противовоспалительные средства НЕ эффективны при лихорадке, сопровождающей....

<variant> гипертриеоз

<variant> грипп

<variant> менингококциемию

<variant> герпетическую экзему

<variant> острую респираторную патологию

<question> При гипертоническом кризе с обострением ишемической болезни сердца в комплекс оказания неотложной помощи входит препарат.

<variant> эналаприлат

<variant> диазепам

<variant> магния сульфат

<variant> нифедипин

<variant> морфин

<question> Самым опасным осложнением, связанным с приемом кордарона, является

<variant> возникновение фиброза легких

<variant> нарушение функции щитовидной железы

<variant> периферические нейропатии

<variant> фотосенсибилизация

<variant> паркинсонизм

<question> В почках ограничена фильтрация:

<variant> Веществ, связанных с белками плазмы крови

<variant> Липофильных веществ

<variant> Гидрофильных веществ

<variant> Слабых кислот

<variant> Слабых оснований

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>54 стр. из 132</p> | |

<question> Скорость освобождения организма от лекарственного вещества путем биотрансформации определяется как:

- <variant> Метаболический клиренс
- <variant> Константа элиминации
- <variant> Экскреторный клиренс
- <variant> Печеночный клиренс
- <variant> Почечный клиренс

<question> Средняя терапевтическая доза бензилпенициллина натриевой соли при воспалительных заболеваниях органов дыхания равна.

- <variant> 1 000 000 ЕД 4-6 раз в сутки
- <variant> 100 000 ЕД/сутки
- <variant> 10 000 000 ЕД 4-6 раз в сутки
- <variant> 100 000 ЕД 4 раза в сутки
- <variant> 1 000 000 ЕД/сутки

<question> Препаратором выбора для лечения пневмонии (до установления возбудителя) является

- <variant> пенициллин
- <variant> ко-тримоксазол
- <variant> клиндамицин
- <variant> гентамицин
- <variant> хлорамфеникол

<question> Препаратором первого ряда для лечения пневмонии, вызванной легионеллами, является

- <variant> азитромицин
- <variant> ко-тримоксазол
- <variant> клиндамицин
- <variant> ципрофлоксацин
- <variant> гентамицин

<question> Ципрофлоксацин относится к производным.

- <variant> хинолона 3 поколения
- <variant> 8-оксихинолина
- <variant> нитрофурана
- <variant> хиноксалина
- <variant> хинолона 1 поколения

<question> Кислота пипемидиновая относится к производным.

- <variant> хинолона 2 поколения
- <variant> хинолона 1 поколения
- <variant> 8-оксихинолина
- <variant> нитрофурана
- <variant> хиноксалина

<question> В лечении пиелонефрита эффективны:

- <variant> фторхинолоны
- <variant> аминогликозиды
- <variant> пенициллины
- <variant> полимиксины
- <variant> тетрациклины

<question> Средняя терапевтическая доза ампициллина внутрь составляет.

- <variant> 0,5г 3-4 раза в день
- <variant> 0,5г 1 раз в день
- <variant> 100мг 3 раза в день

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 55 стр. из 132 |

- <variant> 10мг 3-4 раза в день
<variant> 10мг 1 раз в день
<question> Средняя терапевтическая доза гентамицина для парентерального введения составляет
<variant> 80 мг/сутки
<variant> 8 мг/сутки
<variant> 8 г/сутки
<variant> 0,8 г/сутки
<variant> 0,8 мг/сутки
<question> Дозировка амоксициллин/ клавуланата для взрослых составляет
<variant> 0,625 – 1,2 г в/в*3р/сут
<variant> 0,325 г в/в*2р/сут
<variant> 1г в/в однократно в сутки
<variant> 0,625 – 1,2г в/в через день
<variant> 0,625 – 1,2 г в/м*3р/сут
<question> Дозировка цефепима составляет
<variant> взрослым 0,5 – 1,0 г*2 - 3р/сут
<variant> взрослым 0,25 - 0,5*2р/сут per os
<variant> взрослым 1г однократно в сутки
<variant> взрослым 2г*4 – 8 р/сут
<variant> взрослым 0,5 *3р/сут per os
<question> При одновременном назначении НПВС и гипотензивных средств эффект последних
<variant> ослабевает
<variant> усиливается
<variant> не изменяется
<variant> не изменяется или усиливается
<variant> извращается
<question> Для профилактики ульцерогенного действия НПВС применяют
<variant> омепразол
<variant> солкосерил
<variant> гептрапал
<variant> пропранолол
<variant> изадрин
<question> Время наступления противовоспалительного действия НПВС составляет
<variant> 20 – 30 минут
<variant> 1 – 15 минут
<variant> 10 – 12 часов
<variant> 5 – 7 недель
<variant> 10 – 15 дней
<question> Препаратором, применяемым при передозировке парацетамола, является
<variant> ацетилцистеин
<variant> эссенциале
<variant> глюкоза
<variant> витамин С
<variant> гепабене
<question> Ослабление эффекта глюкокортикоидов наблюдается при параллельном приеме
<variant> фенобарбитала и дифенина
<variant> эритромицина и салицилатов
<variant> пенициллина и амброксола

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>56 стр. из 132</p> | |

<variant> глюкозы и новокаина
<variant> витамина В1 и В6
<question> Антигистаминным препаратом 1 поколения является
<variant> хлоропирамин
<variant> терфенадин
<variant> астемизол
<variant> лоратадин
<variant> цетиризин
<question> К антигистаминным препаратам 2-го поколения относится
<variant> цетиризин
<variant> диазолин
<variant> димедрол
<variant> дипразин
<variant> тавегил
<question> К антигистаминным препаратам III поколения относится
<variant> фексофенадина гидрохлорид
<variant> терфенадин
<variant> астемизол
<variant> лоратадин
<variant> цетиризин
<question> Применение с этой группой лекарств усиливается токсичность препарата
терфенадин :
<variant> макролидами
<variant> пенициллиниами
<variant> цефалоспоринами
<variant> полимиксинами
<variant> тетрациклинами
<question> Одновременное применение терфенадина с усиливается токсичность
препарата.
<variant> метронидазолом
<variant> ампициллином
<variant> фуразолидоном
<variant> фурадонином
<variant> оксациллином
<question> Одновременное применение лоратадина с ... увеличивают концентрацию
препарата в крови.
<variant> кетоконазолом
<variant> нистатином
<variant> леворином
<variant> ампициллином
<variant> оксациллином
<question> Ограничением для клинического использования антигистаминных препаратов
первого поколения является
<variant> глаукома
<variant> отек Квинке
<variant> поллиноз
<variant> холодовая крапивница
<variant> псевдоаллергический синдром
<question> Антигистаминным препаратом 1 поколения является
<variant> клемастин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>57 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant> акревастин
<variant> азеластин
<variant> эбастин
<variant> цетиризин
<question> Лечебный эффект кромогликата натрия развивается через
<variant> 2 недели
<variant> сутки
<variant> 30- 40 мин
<variant> 1-2 часа
<variant> 3-4 часа
<question> Антибиотиками, активными в отношении синегнойной палочки, являются
<variant> цефтазидим, азлоциллин, гентамицин
<variant> ампициллин, оксациллин, тетрациклин
<variant> эритромицин, флуклоксациллин
<variant> гентамицин, тетрациклин, эритромицин
<variant> линкомицин, пенициллин
<question> Антибиотик, являющийся препаратом выбора при лечении инфекций, вызванных
метициллинрезистентным стафилококком
<variant> ванкомицин
<variant> метронидазол
<variant> цефипим
<variant> ампициллин
<variant> гентамицин
<question> Активны против атипичных возбудителей (микоплазма, хламидии, легионелла)
<variant> макролиды
<variant> аминопенициллины
<variant> аминогликозиды
<variant> линкозамиды
<variant> уреидопенициллины
<question> К ингибиторам бета-лактамаз относится
<variant> клавулановая кислота
<variant> ацетилсалициловая кислота
<variant> янтарная кислота
<variant> щавелевая кислота
<variant> уксусная кислота
<question> В большей степени элиминируются печенью
<variant> макролиды
<variant> пенициллины
<variant> цефалоспорины
<variant> карбапенемы
<variant> монобактамы
<question> При сочетании антибактериальных препаратов наблюдается синергизм между
<variant> пенициллинами и аминогликозидами
<variant> пенициллинами и сульфаниламидами
<variant> метилксантинами и тетрациклинами
<variant> макролидами и азолами
<variant> алиламинами и полиенами
<question> Для лечения инфекции, вызванной хламидиями, наиболее эффективны
<variant> новые макролиды, фторхинолоны и тетрациклины
<variant> пенициллины, цефалоспорины и тетрациклины

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>58 стр. из 132</p> | |

<variant> ацикловир, ванкомицин и макролиды
<variant> нистатин, клотrimазол и пенициллин
<variant> бисептол, эритромицин и гентамицин
<question> Наиболее опасно во время беременности применение...
<variant> тетрациклинов
<variant> природных пенициллинов
<variant> цефалоспоринов
<variant> макролидов
<variant> аминопенициллинов
<question> Антибактериальным препаратом, не обладающим антианаэробной активностью, является
<variant> канамицин
<variant> хлорамфеникол
<variant> меропенем
<variant> метронидозол
<variant> клиндамицин
<question> Риск нефротоксического действия гентамицина увеличивается при комбинации с
<variant> петлевыми диуретиками
<variant> сердечными гликозидами
<variant> метилксантинами
<variant> макролидами
<variant> антигистаминными препаратами
<question> Риск нейротоксичности фторхинолонов повышается при совместном применении с ..
<variant> нестероидными противовоспалительными ЛС
<variant> диуретиками
<variant> витаминами А и С
<variant> витаминами В1 и В6
<variant> пенициллинами
<question> К коронаорасширяющим средствам миотропного действия относится:
<variant> дипиридамол
<variant> валидол
<variant> амиодарон
<variant> изосорбida мононитрат
<variant> дилтиазем
<question> Режим дозирования антибиотика зависит от
<variant> периода полувыведения
<variant> концентрации в плазме крови
<variant> массы тела
<variant> возраста больного
<variant> объема циркулирующей крови
<question> Коррекция режима дозирования у больных с печеночной недостаточностью необходима при назначении ...
<variant> оксациллина
<variant> пенициллина
<variant> амоксициллина
<variant> феноксиметилпенициллина
<variant> ампициллина
<question> Антибактериальным препаратом, обладающим нефротоксическим эффектом, является

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 59 стр. из 132 |

- <variant> ванкомицин
<variant> пенициллин
<variant> кларитромицин
<variant> линкомицин
<variant> тетрациклин
<question> Противовоспалительным препаратом с мембраностабилизирующим эффектом является
<variant> кромогликат натрия
<variant> аспирин
<variant> индометацин
<variant> ибuproфен
<variant> пироксикам
<question> При взаимодействии гепарина с ацетилсалициловой кислотой наблюдается
<variant> усиление антикоагулянтного действия
<variant> ослабление антикоагулянтного действия
<variant> усиление гипогликемического действия
<variant> усиление гипотензивного действия
<variant> усиление жаропонижающего действия
<question> Тяжелые гематологические осложнения (нейтропения, агранулоцитоз, апластическая анемия) характерны для
<variant> фенилбутазона (бутадион)
<variant> ибuproфена (брufen)
<variant> сулиндака (клиноприл)
<variant> кеторолака (кетанов)
<variant> набуметона (релафен)
<question> При лечении артериальной гипертонии у беременных чаще всего назначают
<variant> допегит
<variant> каптоприл
<variant> резерпин
<variant> пропранолол
<variant> диуретики
<question> При применении салицилатов в поздние сроки беременности возможны
<variant> увеличение сроков продолжительности беременности
<variant> ДВС синдром
<variant> тромбоэмболии
<variant> повышение вязкости крови
<variant> нейротоксическое действие
<question> При одновременном применении ацетилсалициловой кислоты и глюкокортикоидов
<variant> усиливается ульцерогеное действие препаратов
<variant> снижается всасываемость ацетилсалициловой кислоты
<variant> развивается ототоксическое действие препаратов
<variant> снижается эффективность глюкокортикоидов
<variant> снижается всасываемость обоих препаратов
<question> Антиангиальным средством из группы антагонистов кальция является
<variant> нифедипин
<variant> циннаризин
<variant> верапамил
<variant> никардипин
<variant> дилтиазем

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>60 стр. из 132</p> | |

<question> Из группы органических нитратов наибольшей длительностью действия обладает

<variant> нитронг

<variant> нитроглицерин

<variant> сустак

<variant> тринитролонг

<variant> нит-рет

<question> К кардиоселективным бета-адреноблокаторам относится... .

<variant> атенолол

<variant> надолол

<variant> пропранолол

<variant> оксупренолол

<variant> пиндолол

<question> К основным принципам фармакотерапии инфаркта миокарда относят

<variant> снятие боли

<variant> снижение температуры тела

<variant> антитромбическую терапию

<variant> лечение гипертонии

<variant> лечение сахарного диабета

<question> При возникновении головной боли после приема нитроглицерина следует

<variant> продолжать прием препарата по прежней схеме

<variant> отменить препарат

<variant> принять таблетку аспирина

<variant> сменить препарат на другой

<variant> увеличить дозу препарата

<question> Для лечения стенокардии эффективны комбинации.

<variant> нитратов и аспирина

<variant> нитратов и кордиамина

<variant> нитратов и резерпина

<variant> нитратов и папаверина

<variant> нитратов и клофелина

<question> Улучшает кровоснабжение миокарда.

<variant> дипиридамол

<variant> анаприлин

<variant> атенолол

<variant> метопролол

<variant> резерпин

<question> Антагонисты кальция....

<variant> обладают противоаритмическим действием

<variant> могут применяться при брадикардиях

<variant> могут суживать церебральные сосуды

<variant> применяют при гипотонии

<variant> влияют на почечный кровоток

<question> К антиатеросклеротическим средствам- ингибиторам ГМГ-коэнзим А-редуктазы относят...

<variant> ловастатин

<variant> никотиновую кислоту

<variant> безафибрат

<variant> холестирамин

<variant> токоферола ацетат

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 61 стр. из 132 |

<question> Доза нитроглицерина в пролонгированных таблетированных препаратах-мите составляет..

- <variant> около 2,6 мг
- <variant> 0,0005 г
- <variant> около 26 мг
- <variant> около 6,4 мг
- <variant> около 64 мг

<question> Доза нитроглицерина в пролонгированных таблетированных препаратах-форте составляет.

- <variant> около 6,4 мг
- <variant> 0,0005 г
- <variant> около 2,6 мг
- <variant> около 26 мг
- <variant> около 64 мг

<question> Суточная доза нифедипина составляет..

- <variant> не более 40 мг
- <variant> не более 1 мг
- <variant> не более 10 мг
- <variant> не более 400 мг
- <variant> не менее 400 мг

<question> Основным препаратом для лечения постинфарктных желудочковых аритмий является..

- <variant> лидокаин
- <variant> прокаинамид
- <variant> фенитоин
- <variant> бретилий
- <variant> аймалин

<question> Высшая суточная доза дигоксина составляет...

- <variant> 1,5 мг
- <variant> 0,015 мг
- <variant> 0,15 мг
- <variant> 15 мг
- <variant> 150 мг

<question> К принципам медикаментозной терапии при сердечной недостаточности относится...

- <variant> расширение сосудов
- <variant> уменьшение работы сердца
- <variant> снижение силы сердечных сокращений
- <variant> расширение сосудов мозга
- <variant> сужение периферических сосудов

<question> Для повышения артериального давления применяют.

- <variant> норадреналин
- <variant> орципреналин
- <variant> анаприлин
- <variant> сальбутамол
- <variant> резерпин

<question> Синдромом отмены обладают...

- <variant> бета-адреноблокаторы
- <variant> муколитики
- <variant> бета-адrenomиметики

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 62 стр. из 132 |

<variant> м-холиноблокаторы
 <variant> диуретики
 <question> Для лечения атриовентрикулярной блокады применяют...
 <variant> изопротеренол
 <variant> лидокаин
 <variant> аймалин
 <variant> фенитоин
 <variant> прокаинамид
 <question> При хронической сердечной недостаточности применяют...
 <variant> гипотиазид
 <variant> анаприлин
 <variant> атенолол
 <variant> резерпин
 <variant> адреналин
 <question> К альфа-адреномиметикам относится...
 <variant> фенилэфрин
 <variant> прозерин
 <variant> фенотерол
 <variant> ацеклидин
 <variant> орципреналина сульфат
 <question> Для профилактики гипертонического криза и лечения гипертонической болезни эффективен.
 <variant> нифедипин
 <variant> резерпин
 <variant> папаверин
 <variant> вероширон
 <variant> папазол
 <question> Для купирования гипертонического криза применяют...
 <variant> клофелин
 <variant> дигазол
 <variant> папаверин
 <variant> резерпин
 <variant> вероширон
 <question> Средняя терапевтическая доза анаприлина внутрь составляет....
 <variant> по 40-80 мг 3 раза в день
 <variant> по 40-80 мкг 3 раза в день
 <variant> по 5-10 мг 3 раза в день
 <variant> по 5-10 мкг 3 раза в день
 <variant> по 0,5 г 3 раза в день
 <question> Лечение больных артериальной гипертензией с ожирением начинают с назначения...
 <variant> диуретиков
 <variant> ингибиторов АПФ
 <variant> альфа-адреноблокаторов
 <variant> бета-адреноблокаторов
 <variant> симпатолитиков
 <question> К ингибиторам АПФ относится...
 <variant> каптоприл
 <variant> резерпин
 <variant> анаприлин

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 63 стр. из 132 |

<variant> верапамил
<variant> нифедипин
<question> Наименьшей длительностью действия из ингибиторов АПФ обладает...
<variant> каптоприл
<variant> эналаприл
<variant> лизиноприл
<variant> беназеприл
<variant> рамиприл
<question> Для лечения артериальной гипертензии, связанной с гиперальдостеронизмом, выбирают...
<variant> спиронолактон
<variant> гидрохлортиазид
<variant> пропранолол
<variant> клонидин
<variant> резерпин
<question> Антагонистом кальция, улучшающим мозговое кровообращение, является...
<variant> циннаризин
<variant> винпоцетин
<variant> пирацетам
<variant> ницерголин
<variant> пентоксифиллин
<question> Разовая доза гидрохлортиазида при гипертонической болезни составляет...
<variant> 0,025-0,05г
<variant> 0,25-0,5г
<variant> 0,025-0,05мг
<variant> 0,25-0,5мг
<variant> 2,5-5 мг
<question> Достоверно уменьшает гипертрофию левого желудочка...
<variant> эналаприл
<variant> гидрохлортиазид
<variant> празозин
<variant> гидралазин
<variant> натрия нитропруссид
<question> Антагонисты кальция являются препаратами выбора при форме ИБС:
<variant> стенокардия Принцметала
<variant> инфаркт миокарда
<variant> стенокардия напряжения ФК II
<variant> стенокардия напряжения ФК I
<variant> безболевая ишемия миокарда
<question> При эндоскопически негативной рефлюксной болезни назначают однократно в дозе... перед завтраком.
<variant> 20 мг
<variant> 40 мг
<variant> 60 мг
<variant> 80 мг
<variant> 100 мг
<question> При эндоскопически негативной рефлюксной болезни длительность лечения омепразолом составляет....
<variant> 4-6 недель
<variant> 1-2 недели

| | |
|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>64 стр. из 132</p> |

<variant> 5 дней

<variant> 3-4 недели

<variant> 2 месяца

<question> Поддерживающая терапия при эндоскопически негативной рефлюксной болезни в стандартной или половинной дозе назначается в режиме по «требованию» при появлении...(в среднем 1 раз в 3 дня).

<variant> изжоги

<variant> запора

<variant> поноса

<variant> метеоризма

<variant> тошноты

<question> При недостаточно быстрой динамике заживления эрозий или при внепищеводных проявлениях гастроэзофагеальной рефлюксной болезни следует назначить удвоенную дозу ингибиторов протонной помпы и увеличить продолжительность лечения до...и более).

<variant> 12 недель

<variant> 5 недель

<variant> 6 недель

<variant> 8 недель

<variant> 9 недель

<question> При неэффективности дротаверина назначают...

<variant> кетопрофен

<variant> морфин

<variant> промедол

<variant> медазепам

<variant> адреналин

<question> Начальная доза преднизолона составляет ... в сутки, в дальнейшем сокращается на 5 мг с интервалом в неделю.

<variant> 40 мг

<variant> 10 мг

<variant> 60 мг

<variant> 80 мг

<variant> 100 мг

<question> Для предупреждения гормональной резистентности или зависимости к гормональному лечению добавляются

<variant> цитостатики

<variant> антибиотики

<variant> анальгетики

<variant> ингибиторы АПФ

<variant> местные анестетики

<question> У больных с хронически активным течением заболевания дополнительное применение цитостатиков может помочь снизить дозу ГКС в среднем на

<variant> 60%

<variant> 100%

<variant> 90%

<variant> 10%

<variant> 20%

<question> В связи с высокой токсичностью длительность курса циклоспорина составляет

<variant> 3-6 месяцев

<variant> 7-10 месяцев

<variant> 12 месяцев

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 65 стр. из 132 |

- <variant> 1-2 месяца
<variant> 10-20 дней
<question> Препарат таクロリムス относится к
<variant> ингибиторам кальцинейрина
<variant> антибиотикам
<variant> анальгетикам
<variant> блокаторам кальция
<variant> растительным препаратам
<question> Один из первых представителей группы моноклональных антител к ФНО- α является
<variant> инфликсимаб
<variant> метотрексат
<variant> таクロリムус
<variant> цефиксим
<variant> левофлоксацин
<question> Оптимальная начальная доза адалимумаба у пациентов с сывороточноподобным синдромом составляет... с последующим введением 80 мг через 2 недели.
<variant> 160 мг
<variant> 240 мг
<variant> 200 мг
<variant> 140 мг
<variant> 120 мг
<question> При подозрении на пневмококковую пневмонию следует назначать
<variant> пенициллины
<variant> аминогликозиды
<variant> цефалоспорины
<variant> стрептомицины
<variant> эритромицины
<question> Средняя продолжительность антибактериальной терапии острого бронхита составляет
<variant> 5- 7 дней
<variant> 3-5 дней
<variant> 10-15 дней
<variant> 16-18 дней
<variant> 19-21 дней
<question> При остром бронхите с наличием вязкой мокроты показаны
<variant> мукоактивные препараты
<variant> глюкокортикоиды
<variant> антикоагулянты
<variant> адаптогены
<variant> ноотропные препараты
<question> К мукоактивным препаратам относится
<variant> амброксол
<variant> будесонид
<variant> беклометазон
<variant> флютиказон
<variant> эуфиллин
<question> К ингаляционным глюкокортикоидным препаратам относится
<variant> беклометазон
<variant> эуфиллин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>66 стр. из 132</p> | |

<variant> предуктал
<variant> адреналин
<variant> кодеин
<question> К противокашлевым препаратам относится
<variant> глауцин
<variant> будесонид
<variant> беклометазон
<variant> флютиказон
<variant> эуфиллин
<question> При неэффективности или противопоказаниях к назначению тиреостатических препаратов методом выбора является:
<variant> струмэктомия
<variant> радиоактивная терапия йодом
<variant> терапия бета-блокаторами
<variant> терапия глюкокортикоидами
<variant> терапия препаратами лития
<question> Патогенетическим лечением диффузного токсического зоба является:
<variant> тиреостатики
<variant> седативные
<variant> ингибиторы АПФ
<variant> альфа-блокаторы
<variant> бетта-блокаторы
<question> Возможный побочный эффект в крови при приеме мерказолила:
<variant> агранулоцитоз
<variant> повышение СОЭ
<variant> гипогликемия
<variant> лейкоцитоз
<variant> гипергликемия
<question> Применяется при нефрогенном и центральном типе несахарного диабета:
<variant> минирин
<variant> манинил
<variant> фуросемид
<variant> токоферол
<variant> верошиприон
<question> ВОЗ рекомендует для общей профилактики йододефицита применять:
<variant> йодид калия
<variant> йодированную поваренную соль
<variant> йодированную бутилированную воду
<variant> йодированный хлеб
<variant> молекулярный йод
<question> Препарат для лечения ожирения, позволяющий дисциплинировать пациентов, выявляя употребление «скрытых жиров», и облегчающий соблюдение гиполипидемической диеты, называется:
<variant> орлистат
<variant> флюоксетин
<variant> сибутрамин
<variant> акарбоза
<variant> метформин
<question> Мифепристон вводится в дозе перорально однократно
<variant> 200 мг

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 67 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> 100 мг
<variant> 50 мг
<variant> 300 мг
<variant> 400 мг
<question> Мифепристон нельзя применять женщинам старше 35 лет.
<variant> курящим
<variant> многорожавшим
<variant> первородящим
<variant> пьющим
<variant> полным
<question> Динопростон вводится в дозе в задний свод влагалища каждые 6 часов
<variant> 1 мг
<variant> 3 мг
<variant> 4 мг
<variant> 5 мг
<variant> 6 мг
<question> После процедуры динопростоном необходимо лежать на спине
<variant> 10-15 минут
<variant> 40-50 минут
<variant> 1-2 часа
<variant> 1-5 минут
<variant> 3-4 часа
<question> Максимально допустимая скорость введения окситоцина
<variant> 40 кап/мин
<variant> 50 кап/мин
<variant> 60 кап/мин
<variant> 70 кап/мин
<variant> 80 кап/мин
<question> Гинипрал вводится внутривенно в дозе
<variant> 10 м
<variant> 20 мг
<variant> 50 мг
<variant> 30 мг
<variant> 40 мг
<question> Тербуталин вводится подкожно в дозе
<variant> 250 мкг
<variant> 350 мкг
<variant> 450 мкг
<variant> 500 мкг
<variant> 550 мкг
<question> Сальбутамол вводится медленно внутривенно в дозе
<variant> 100 мкг
<variant> 200 мкг
<variant> 300 мкг
<variant> 400 мкг
<variant> 500 мкг
<question> Максимальная доза окситоцина составляет не более ...за 3 часа.
<variant> 80 ЕД
<variant> 90 ЕД
<variant> 100 ЕД

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 68 стр. из 132 |

- <variant> 110 ЕД
<variant> 120 ЕД
<question> Опасным побочным эффектом окситоцина является
<variant> гипотония
<variant> гипертензия
<variant> брадикардия
<variant> гипернатриемия
<variant> мигрень
<question> Противопоказаниями к применению энзапроста являются
<variant> болезни печени
<variant> болезни почек инфекционной природы
<variant> болезни кожи
<variant> заболевания желудка
<variant> гиповитаминозы
<question> Для профилактики респираторного дистресс синдрома плода дексаметазон применяют в дозе по ... через 12 часов в/м в течение 2 дней.
<variant> 6 мг
<variant> 12 мг
<variant> 3 мг
<variant> 9 мг
<variant> 15 мг
<question> У беременной 30 лет со сроком беременности 12 недель диагностирована внебольничная пневмония. Наиболее безопасным в данном случае антибиотиком является
<variant> амоксициллин
<variant> гентамицин
<variant> левомицетин
<variant> тетрациклин
<variant> доксициклин
<question> Больной 30-ти лет поступил в хирургическое отделение с жалобами на изжогу, «голодные боли» в эпигастринии. При проведении эзофагогастродуоденоскопии выявлена язва в желудке. Бактериологический анализ на *Helicobacter pylori* отрицательный. Врачом поставлен диагноз язвенной болезни желудка, не ассоциированной с *Helicobacter pylori*. Наиболее эффективным в данной ситуации препаратом является
<variant> омепразол
<variant> циметидин
<variant> но-шпа
<variant> ампициллин
<variant> метронидазол
<question> Ребенок 6 лет по поводу внебольничной пневмонии получает внутримышечно ампициллин по 250 мг 3 раза в сутки в течение 3-х дней. В динамике улучшение не наблюдается. Температура тела сохраняется на уровне 39⁰С, беспокоит кашель с мокротой, частота сердечных сокращений 120 ударов в минуту, частота дыхательных движений 30 в 1 минуту. В данном случае необходимо
<variant> произвести замену ампициллина
<variant> добавить к ампициллину другой антибиотик
<variant> увеличить дозу ампициллина
<variant> продолжить данную терапию
<variant> отменить антибиотик
<question> Антигистаминные препараты первого поколения НЕ назначают водителям автотранспорта в силу ... эффекта.

| | |
|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 69 стр. из 132 |

<variant> седативного
<variant> тератогенного
<variant> раздражающего
<variant> ульцерогенного
<variant> мутагенного

<question> Женщина 58-ми лет предъявляет жалобы на быструю утомляемость, снижение трудоспособности, памяти, внимания, нарушение сна. В первую очередь данной больной показаны

<variant> средства, улучшающие мозговое кровообращение
<variant> психотропные средства стимулирующего типа
<variant> анксиолитические средства
<variant> снотворные средства
<variant> антипсихотические средства

<question> Женщина 30-ти лет предъявляет жалобы на боли в правом подреберье после употребления жирной и острой пищи, отрыжку, горечь во рту по утрам. В анамнезе - хронический холецистит. Врач назначил метод «слепого» зондирования, для проведения которого используют

<variant> магния сульфат
<variant> аллохол
<variant> платифиллин
<variant> холосас
<variant> но-шпа

<question> К врачу обратился мужчина 30-ти лет с жалобой на изжогу, которая беспокоит его около месяца. Для купирования изжоги наиболее эффективным является.... .

<variant> маалокс
<variant> но-шпа
<variant> платифиллин
<variant> натрия гидрокарбонат
<variant> крахмальная слизь

<question> Женщина 58-ми лет лет обратилась к врачу с жалобами на боли в эпигастрии, черный дегтеобразный стул и рвоту «кофейной гущей». Страдает ревматоидным артритом в течение 5 лет. Ежегодно курсами принимает индометацин. Врач определил состояние больной как результат ульцерогенного действия противовоспалительных средств, для профилактики которого следует использовать

<variant> омепразол
<variant> ранитидин
<variant> циметидин
<variant> фамотидин
<variant> алмагель

<question> Фармакокинетика изучает все, кроме

<variant> механизма действия
<variant> распределения лекарственных средств
<variant> биотрансформации лекарственных средств
<variant> выведения лекарственных средств
<variant> скорости всасывания лекарственных средств

<question> Лечение антибактериальными лекарственными средствами инфекционных заболеваний относится к

<variant> патогенетической терапии
<variant> этиологической терапии
<variant> симптоматической терапии

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 70 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> заместительной терапии
- <variant> профилактической терапии
- <question> Терапия, направленная на устранение или подавление развитие болезни, относится к
- <variant> этиологической терапии
- <variant> патогенетической терапии
- <variant> симтоматической терапии
- <variant> заместительной терапии
- <variant> профилактической терапии
- <question> Терапия, направленная на предупреждение заболеваний, относится к:....
- <variant> профилактической терапии
- <variant> этиологической терапии
- <variant> патогенетической терапии
- <variant> симптоматической терапии
- <variant> заместительной терапии
- <question> Обеспечивает попадание лекарственных веществ в общий кровоток, минуя печень, ... путь.
- <variant> сублингвальный
- <variant> внутрикостный
- <variant> ректальный
- <variant> лимфотропный
- <variant> буккальный
- <question> В диагностике сахарного диабета определяют лабораторный показатель
- <variant> гипергликемия
- <variant> гипогликемия
- <variant> гипопротеинемия
- <variant> гиперхолестеринемия
- <variant> гиперурикемия
- <question> 52-летний больной, страдающий бронхиальной астмой, стал отмечать приступы стенокардии и перебои в работе сердца. В данной ситуации больному будет противопоказан
- <variant> обзидан
- <variant> коринфар
- <variant> нитросорбид
- <variant> сустак
- <variant> ритмилен
- <question> Определите, какой из медиаторов, ответственных за развитие патологических состояний при бронхиальной астме, НЕ приводит к бронхоспазму:
- <variant> тромбоцит - активирующий фактор (ТАФ)
- <variant> гистамин
- <variant> брадикинин
- <variant> фактор хемотаксиса эозинофилов анафилаксии (ФХЭА)
- <variant> лейкотриены
- <question> Бронхиальной астме сопутствует:
- <variant> гиперчувствительность бетта-адренергической системы
- <variant> блокада альфа-адренергической системы
- <variant> снижение активности холинергической системы
- <variant> нарушение равновесия - и бетта-адренергической системы
- <variant> повышение активности бетта 2 - адренергической системы
- <question> Для лечения больного сезонным аллергическим ринитом, имеющего в качестве сопутствующей патологии нарушение функции печени, целесообразно назначить

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 71 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> лоратадин (кларитин)
<variant> астемизол (гистолонг)
<variant> терфинадин (трексил)
<variant> эбастин (кестин)
<variant> дифенгидрамин (димедрол)
<question> Комбинация антибактериальных препаратов, обладающая синергизмом действия и безопасностью - . . .
<variant> пенициллины+цефалоспорины
<variant> пенициллины+тетрациклины
<variant> пенициллины+макролиды
<variant> пенициллины+нитрофураны
<variant> пенициллины+сульфаниламиды
<question> Назначение антацидных препаратов магния и алюминия противопоказано при . . .
<variant> сопутствующей почечной недостаточности
<variant> сопутствующей стенокардии
<variant> сопутствующих заболеваниях печени
<variant> сопутствующей язвенной болезни
<variant> сопутствующем синдроме Золлингера- Эллисона
<question> При частом назначении больному антибактериальных средств . . .
<variant> возникают резистентные формы микробов
<variant> повышается кратность приема
<variant> повышается их эффективность
<variant> можно уменьшить длительность курса лечения
<variant> повышается иммунитет
<question> При лечении туберкулеза у беременных им НЕ назначают . . .
<variant> пиразинамид
<variant> изониазид
<variant> этамбутол
<variant> рифампицин
<variant> стрептомицин
<question> Длительность основного курса лечения туберкулеза легких согласно принципам ДОТС (краткосрочной контролируемой химиотерапии) равна . . .
<variant> 6 мес
<variant> 12 мес
<variant> 2 мес
<variant> 24 мес
<variant> 18 мес
<question> Устойчивость микобактерий туберкулеза развивается быстрее всего к . . .
<variant> рифампицину
<variant> парааминосалициловой кислоте
<variant> стрептомицину
<variant> изониазиду
<variant> пиразинамиду
<question> При лечении артериальной гипертонии резерпин НЕ рекомендуется назначать одновременно с . . .
<variant> коринфаром
<variant> празозином
<variant> гипотиазидом
<variant> каптоприлом
<variant> допегитом

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>72 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<question> При лекарственном паркинсонизме, вызываемом нейролептиками, применяют ...

- <variant> леводопу
- <variant> м-холиноблокаторы
- <variant> бромкриптин
- <variant> фенобарбитал
- <variant> диазепам

<question> Тахифилаксией в фармакотерапии называют ...

<variant> резкое (одномоментное) снижение фармакологического эффекта при повторном применении препарата в течение короткого времени

- <variant> исходную нечувствительность пациента к лекарственным средствам
- <variant> устойчивость патологического процесса к патогенетической фармакотерапии
- <variant> повышенную реакцию больного на лекарственное средство при назначении препарата в обычной дозе

<variant> понижение реакции организма на повторный курс применения лекарственного средства

<question> Синдром Рея (поражение печени без желтухи, но с высоким уровнем печеночных ферментов в сочетании с тяжелой энцефалопатией, отеком мозга) возникает у детей с вирусной инфекцией при назначении ...

- <variant> ацетилсалициловой кислоты
- <variant> индометацина
- <variant> парацетамола
- <variant> анальгина
- <variant> нимесулида

<question> При острой передозировке парацетамола наиболее подвержены тяжелому поражению....

- <variant> печень и почечные канальцы
- <variant> легкие и желудочно-кишечный тракт
- <variant> головной мозг и периферическая нервная система
- <variant> поджелудочная железа и селезенка
- <variant> костный мозг

<question> Нестероидным противовоспалительным средством короткого действия является

- <variant> ацетилсалициловая кислота
- <variant> мелоксикам
- <variant> ибупрофен
- <variant> нимесулид
- <variant> пироксикам

<question> Глухота может развиться при приеме ...

- <variant> гентамицина, канамицина и фуросемида
- <variant> гентамицина, тетрациклина и бисептола
- <variant> эритромицина, кларитромицина и урегита
- <variant> клиндамицина, амикацина и трихопола
- <variant> гризофульвина, нистатина и эуфиллина

<question> Общие подходы к ведению больного с передозировкой салицилатами НЕ включают ...

- <variant> снижение количества потребляемой жидкости
- <variant> промывание желудка
- <variant> нормализацию кислотно – основного равновесия
- <variant> удаление салицилатов из организма путем подщелачивания мочи (рН = 8)

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>73 стр. из 132</p> | |

- <variant> введение сорбентов
- <question> К плазмозамещающим средствам, регулирующим водно – солевое и кислотно – щелочное равновесие относится . . .
- <variant> раствор Рингера – Локка
- <variant> желатиноль
- <variant> аминосол
- <variant> полиглюкин
- <variant> реополиглюкин
- <question> Противопоказанием к применению полиглюкина является . . .
- <variant> острые кровопотеря
- <variant> острые сосудистая недостаточность
- <variant> низкое артериальное давление
- <variant> гипертонический криз
- <variant> операционный шок
- <question> Режим дозирования антибиотика зависит от . . .
- <variant> периода полувыведения
- <variant> концентрации в плазме крови
- <variant> массы тела
- <variant> возраста больного
- <variant> объема циркулирующей крови
- <question> Коррекция режима дозирования у больных с печеночной недостаточностью необходима при назначении . . .
- <variant> оксациллина
- <variant> пенициллина
- <variant> амоксициллина
- <variant> феноксиметилпенициллина
- <variant> ампициллина
- <question> Рекомендацией кормящей женщины, которой требуется назначение системного противогрибкового препарата, является . . .
- <variant> прекращение кормление грудью на период лечения
- <variant> дробное кормление грудью
- <variant> продолжение кормление грудью в обычном режиме
- <variant> сцеживание молока
- <variant> отказ от искусственного вскармливания
- <question> При анафилактическом шоке НЕ применяют . . .
- <variant> терфенадин
- <variant> адреналин
- <variant> дифенгидрамин
- <variant> аминофиллин
- <variant> плазмозамещающие растворы
- <question> Всасывание железа из желудочно-кишечного тракта и его усвоение улучшается при одновременном приеме с . . .
- <variant> аскорбиновой кислотой
- <variant> витамином В 12
- <variant> фолиевой кислотой
- <variant> натрия гидрокарбонатом
- <variant> кромоглициевой кислотой
- <question> Побочные эффекты на слизистую желудка при применении нестероидных противовоспалительных средств снижаются, если . . .

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 74 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> использовать лекарственные средства, оказывающие защитную функцию на слизистую оболочку желудка (мизопростол, омепразол)

<variant> изменить тактику назначения нестероидных противовоспалительных средств (снизить дозу, вводить парентерально, ректально или местно)

<variant> использовать селективные ингибиторы циклооксигеназы -2

<variant> использовать пролекарства (сулиндак)

<variant> назначать одновременно два противовоспалительных препарата

<question> Сульфаниламидные средства назначают детям

<variant> после 2-х лет жизни

<variant> до 2-х лет

<variant> до 5-ти лет

<variant> до 8-11 лет

<variant> возраста полового созревания

<question> Противопоказаниями к применению альфа - интерферонов являются.... .

<variant> психозы, беременность, сердечно-сосудистые заболевания

<variant> неврозы, заболевания половой сферы

<variant> гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь, колиты

<variant> гиперацидные состояния желудка, диарея

<variant> бронхиты, пневмонии

<question> Запор при применении препаратов железа возникает в результате их связывания в кишечнике с

<variant> сероводородом

<variant> кислородом

<variant> натрия хлоридом

<variant> оксидом азота

<variant> ферментами

<question> Основным принципом лечения заболеваний желудка и двенадцатиперстной кишки является

<variant> медикаментозная эрадикация хеликобактерной инфекции

<variant> постоянная комплексная оптимизация эмоциональной сферы, диетотерапия

<variant> ограничение на основе диетотерапии

<variant> медикаментозная терапия, направленная на нейтрализацию повышенной кислотности желудочного сока

<variant> терапия, направленная на повышение эвакуаторной функции желудка

<question> Препаратами, которые используются в монотерапии язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, являются

<variant> ранитидин, фамотидин и пилорид

<variant> омепразол, пирензепин и маалокс

<variant> сукральфат, тетрациклин и циметидин

<variant> метронидазол, тетрациклин и маалокс

<variant> метронидазол, кларитромицин и тетрациклин

<question> Больному ребенку, 5 месяцев. С целью подавления патогенного действия кишечной палочки перорально назначен тетрациклин. Нехарактерный для тетрациклических препаратов побочный эффект

<variant> нейро-мышечная блокада

<variant> замедление роста

<variant> поражение зубов

<variant> псевдомембранный колит

<variant> холероподобный синдром

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 75 стр. из 132 |

<question> Пациенту 16 лет показано проведение эрадикационной терапии. Для проведения антигеликобактерной терапии рекомендовано применение комбинации лекарственных средств . . .

<variant> кларитромицин, амоксициллин, метронидазол

<variant> линкомицин, фузидин, ципрофлоксацин

<variant> ципрофлоксацин, пефлоксацин, фурадонин

<variant> фурадонин, метронидазол, линкомицин

<variant> сукральфат, азитромицин, метронидазол

<question> Однократная доза аnestезина для детей (2-5 лет) . . .

<variant> 0,05-0,1 г

<variant> 0,12-0,25 г

<variant> 0,02-0,04 г

<variant> 0,25-0,30 г

<variant> 1,0 г

<question> У детей промедол предпочтителен, потому что . . .

<variant> меньше угнетает дыхание

<variant> усиливает дыхание

<variant> развивается брадикардия

<variant> развивается тахикардия

<variant> понижает температуру

<question> Препарат, который проникает в высоких концентрациях в грудное молоко и запрещен для применения:

<variant> кларитромицин

<variant> пенициллин

<variant> ампициллин

<variant> эритромицин

<variant> цефазолин

<question> Эффективный и безопасный способ пополнения запасов калия в организме . . .

<variant> назначение панангина внутрь по 2 таблетки 3 раза в день

<variant> внутривенное введение 4% раствора калия хлорида в суточной дозе 30 мл

<variant> внутривенное введение 4% раствора калия хлорида в суточной дозе 200 мл

<variant> внутривенное введение раствора панангина в суточной дозе 50 мл

<variant> назначение 10% раствора калия хлорида внутрь по 1 ч.ложке 2 раза в день

<question> Применение индометацина у беременных женщин в поздние сроки беременности . . .

<variant> снижает родовую деятельность в связи с подавлением синтеза простагландинов

<variant> усиливает родовую деятельность в связи с подавлением синтеза простагландинов

<variant> не влияет на родовую деятельность

<variant> вызывает гипоксию плода

<variant> вызывает метгемоглобинемию

<question> Противовоспалительный эффект глюкокортикоидов обусловлен . . .

<variant> ингибированием фосфолипазы A2 за счет регуляции синтеза липокортина

<variant> ингибированием фосфолипазы A2 за счет блокирования рецепторов

<variant> ингибированием циклооксигеназы A1

<variant> ингибированием циклооксигеназы A2

<variant> ингибированием липооксигеназы

<question> При взаимодействии гепарина с ацетилсалициловой кислотой наблюдается . . .

<variant> усиление антикоагулянтного действия

<variant> ослабление антикоагулянтного действия

<variant> усиление гипогликемического действия

<variant> усиление гипотензивного действия

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 76 стр. из 132 |

- <variant> усиление жаропонижающего действия
- <question> Тяжелые гематологические осложнения (нейтропения, агранулоцитоз, апластическая анемия) характерны для
- <variant> фенилбутазона (бутадион)
- <variant> ибупрофена (брюфен)
- <variant> сулиндака (клинорил)
- <variant> кеторолака (кетанов)
- <variant> набуметона (релафен)
- <question> Интенсивность связывания лекарственного средства (более чем на 80 – 90%) с белками крови означает, что
- <variant> оно подвержено кумуляции, что может привести к передозировке
- <variant> это усиливает его проникновение в органы и ткани из крови
- <variant> оно лучше экскретируется почками, если механизм экскреции – клубочковая фильтрация
- <variant> это препарат короткого действия
- <variant> этот препарат нельзя назначать внутрь
- <question> Риск нефротоксического действия гентамицина увеличивается при комбинации с
- <variant> петлевыми диуретиками
- <variant> сердечными гликозидами
- <variant> метилксантинами
- <variant> макролидами
- <variant> антигистаминными препаратами
- <question> Риск нейротоксичности фторхинолонов повышается при совместном применении с
- <variant> нестероидными противовоспалительными средствами
- <variant> глюкозой
- <variant> витаминами А и С
- <variant> витаминами В1 и В6
- <variant> пенициillinами
- <question> Рекомендацией пациентам при назначении сульфаниламидных препаратов является....
- <variant> прием препаратов натощак, запивая стаканом подщелоченной воды
- <variant> прием их только после еды
- <variant> ограничение приема жидкости
- <variant> прием только во время еды
- <variant> прием вне зависимости от приема пищи
- <question> При лечении онихомикозов стоп следует
- <variant> проводить противогрибковую обработку обуви и носок
- <variant> проводить противогрибковую обработку одежды и обуви
- <variant> обрабатывать постельные принадлежности
- <variant> обрабатывать все контактные поверхности
- <variant> проводить противогрибковую обработку мебели
- <question> Группой антибактериальных препаратов при быстром внутривенном введении вызывающая побочный эффект, называемый синдромом “красного человека”-гиперемия лица и верхней половины туловища являются
- <variant> гликопептиды
- <variant> аминогликозиды
- <variant> нитрофураны
- <variant> пенициллины

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>77 стр. из 132</p> | |

- <variant> полимиксины
- <question> Противовирусные препараты – озельтамивир и занамивир активны в отношении
- ...
- <variant> вирусов гриппа А и В
- <variant> вирусов гепатита
- <variant> вирусов гриппа А
- <variant> вирусов герпеса
- <variant> цитомегаловируса
- <question> Длительное применение препаратов железа у детей может вызвать
- <variant> гипермиоглобинемию
- <variant> ра�ахит
- <variant> эритроцитурию
- <variant> глухоту
- <variant> энтероколит
- <question> При выраженных побочных эффектах препаратов железа клинический фармацевт рекомендует врачу
- <variant> лечение препаратом железа на время прекратить
- <variant> снизить дозу
- <variant> заменить препарат
- <variant> назначить препараты железа парентерально
- <variant> препараты назначить во время или сразу после еды
- <question> При отравлении препаратами железа применяют
- <variant> дефероксамин
- <variant> унитиол
- <variant> холестирамин
- <variant> левомицетин
- <variant> аскорбиновую кислоту
- <question> Препараты железа можно применять одновременно с
- <variant> фруктозой
- <variant> тетрациклинами
- <variant> левомицетином
- <variant> антацидами
- <variant> препаратами кальция
- <question> На первой ступени обезболивания при опухолевых заболеваниях (по рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения) применяют
- <variant> ненаркотические анальгетики
- <variant> наркотические анальгетики - частичные агонисты
- <variant> наркотические анальгетики - агонисты
- <variant> антагонисты наркотических анальгетиков
- <variant> местные анестетики
- <question> На третьей ступени обезболивания при опухолевых заболеваниях (по рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения) применяют
- <variant> наркотические анальгетики – агонисты
- <variant> антагонисты наркотических анальгетиков
- <variant> местные анестетики
- <variant> ненаркотические анальгетики
- <variant> общие анестетики
- <question> Для диагностики морфинизма применяют
- <variant> налоксон
- <variant> морфин

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 78 стр. из 132 |

- <variant> бупренорфин
- <variant> кодеин
- <variant> лоперамид
- <question> При интоксикации солями лития применяют ..питье .
- <variant> соленое
- <variant> щелочное
- <variant> кислое
- <variant> горькое
- <variant> сладкое
- <question> Альфа- интерфероны НЕ рекомендуют назначать детям
- <variant> до 1 года
- <variant> до 12 лет
- <variant> до 6 лет
- <variant> до 2-х месяцев
- <variant> до 2-х лет
- <question> Улучшение патологически пониженного настроения под влиянием лекарственных средств называется ... действием.
- <variant> антидепрессивным
- <variant> нейролептическим
- <variant> седативным
- <variant> ноотропным
- <variant> анксиолитическим
- <question> Наиболее эффективными препаратами при лечении первичной легочной гипертонии являются
- <variant> вазодилататоры
- <variant> сердечные гликозиды
- <variant> ингаляции кислорода
- <variant> диуретики
- <variant> витамины
- <question> Наиболее рациональным у большинства больных хронической недостаточностью кровообращения в условиях стационара следует считать использование гликозидов
- <variant> внутрь
- <variant> путем внутривенных капельных вливаний
- <variant> путем внутривенных струйных вливаний
- <variant> подкожно
- <variant> внутримышечно
- <question> Иммунореабилитация проводится у пациентов с
- <variant> неполным выздоровлением при острых инфекционных заболеваниях
- <variant> бактериальной и вирусной инфекцией
- <variant> грибковой инфекцией
- <variant> полным выздоровлением на фоне сопутствующих соматических заболеваний
- <variant> факторами риска (курение, алкоголизм и др.)
- <question> Иммуномодулирующая терапия может оказаться малоэффективной или неэффективной при
- <variant> первичном иммунодефиците
- <variant> вторичном иммунодефиците
- <variant> аллергических реакциях
- <variant> иммунной недостаточности при аутоиммунных заболеваниях
- <variant> инфекционных синдромах
- <question> Азатиоприн применяют при трансплантации

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 79 стр. из 132 |

- <variant> почек
- <variant> сердца
- <variant> печени
- <variant> больших участков кожи
- <variant> легких
- <question> Препаратором, защищающим слизистую оболочку желудка и кишечника, оказывающим антисептическое действие, является
- <variant> висмута субцитрат
- <variant> сукральфат
- <variant> мизопростол
- <variant> карбеноксолон
- <variant> ранитидин
- <question> Новорожденным лекарственные средства вводятся внутримышечно в большем количестве в связи с
- <variant> неустойчивостью гемодинамики
- <variant> особенностями костно-мышечной системы
- <variant> толщиной мышечного слоя
- <variant> особенностями строения и функционирования почек
- <variant> особенностями развития ребенка
- <question> Механически защищает слизистую оболочку желудка
- <variant> сукральфат
- <variant> пирензепин
- <variant> магния окись
- <variant> омепразол
- <variant> ранитидин
- <question> Больной 54 лет, страдает лямблиозным холециститом. Назначенное гастроэнтерологом лечение на 2-ой день вызвало металлический привкус во рту. Препаратор, вызывающий данный побочный эффект
- <variant> трихопол
- <variant> омепразол
- <variant> гепадиф
- <variant> холосас
- <variant> мотилиум
- <question> На амбулаторный прием к хирургу обратился мужчина после укуса руки 10-летним ребенком. Препаратором выбора в данной ситуации является
- <variant> амоксициллин/claveulanat
- <variant> метронидазол
- <variant> гентамицин
- <variant> доксициклин
- <variant> ко-тримоксазол
- <question> В случае возникновения диабетической комы при сахарном диабете необходимо применить... .
- <variant> инсулин для инъекций
- <variant> инсулин протамин-цинк
- <variant> инсулин-ленте
- <variant> инсулин ультраленте
- <variant> инсулин семиленте
- <question> Препараторы железа НЕ комбинируют с
- <variant> антибиотиками группы тетрациклина
- <variant> аскорбиновой кислотой

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 80 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> витамином В6
- <variant> янтарной кислотой
- <variant> витамином В12
- <question> Длительное лечение массивными дозами препаратов железа может привести к
- <variant> эозинофилии
- <variant> бессонице
- <variant> гемосидерозу
- <variant> увеличению печени
- <variant> увеличению селезенки
- <question> Эффективность цианокобаламина при пернициозной анемии обусловлена
- <variant> активацией фолиевой кислоты
- <variant> угнетением синтеза нуклеотидов
- <variant> повышением всасывания железа
- <variant> повышением синтеза витамина В₁₂
- <variant> усиливанием синтеза внутреннего фактора Касла
- <question> Из приведенного списка препаратов наиболее мощным антибактериальным действием обладает
- <variant> ципрофлоксацин
- <variant> фталилсульфатиазол
- <variant> нитроксолин
- <variant> кислота налидиксовая
- <variant> кислота пипемидиновая
- <question> Для пенициллинов типичен побочный эффект -
- <variant> аллергические реакции
- <variant> гепатотоксичность
- <variant> снижение слуха и вестибулярные расстройства
- <variant> нефротоксичность
- <variant> головные боли
- <question> Выберите рациональную комбинацию препаратов при печеночной колике
- <variant> морфин+атропин
- <variant> морфин +неостигмин
- <variant> тримеперидин+налорфин
- <variant> морфин+налоксон
- <variant> тримеперидин+кодеин
- <question> При лечебной терапии повышение уровня гемоглобина на 50% происходит в течение
- <variant> 1 месяца
- <variant> 3 месяцев
- <variant> 2 недель
- <variant> 5 дней
- <variant> 1 недели
- <question> Непреодолимое стремление к повторному применению лекарственного вещества характерно для
- <variant> лекарственной зависимости
- <variant> кумуляции
- <variant> тахифилаксии
- <variant> привыкания
- <variant> идиосинкразии
- <question> Мутагенное действие лекарственного вещества –это

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>81 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

- <variant> повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства
- <variant> неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врожденным уродствам
- <variant> неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врожденных уродств
- <variant> неблагоприятное действие на плод, замедляющее его развитие
- <variant> действие на плод, приводящее к развитию опухолей
- <question> Если больным с тромбозом противопоказан аспирин, то его можно заменить...
- <variant> клопидогрелем, дипиридамолом, пентоксифиллином
- <variant> парацетамолом, ибупрофеном, кальция глюконатом
- <variant> этамзилатом, адроксоном, серотонином
- <variant> пирацетамом, актовегином, этамзилатом
- <variant> тиклопидином, этамзилатом, викасолом
- <question> При энтеральном использовании кальция хлорида возможно
- <variant> раздражение слизистой оболочки ЖКТ
- <variant> резкое повышение АД
- <variant> резкое падение АД
- <variant> некроз мягких тканей
- <variant> анафилактоидные реакции
- <question> Средства, стимулирующие адгезию и агрегацию тромбоцитов, применяют при
- <variant> микроциркуляторном (капиллярном) типе кровоточивости
- <variant> гематомном типе кровоточивости
- <variant> кровотечениях, вызванных чрезмерной активностью фибринолитической системы
- <variant> васкулитно – пурпурном типе кровоточивости
- <variant> кровотечениях, связанных с недостаточным фибринообразованием
- <question> Для связывания препаратов железа в желудочно-кишечном тракте при отравлениях назначают продукты-
- <variant> сырые яйца, молоко
- <variant> крахмал
- <variant> свекла
- <variant> лимон
- <variant> яблочный сок
- <question> При необходимости ограничения введения натрия хлорида реополиглюкин нужно вводить с
- <variant> глюкозой
- <variant> гемодезом
- <variant> фруктозой
- <variant> хлоридом кальция
- <variant> хлоридом калия
- <question> Всасывание лекарственных средств при введении их в прямую кишку у беременных женщин
- <variant> замедленно
- <variant> повышенено
- <variant> не изменено
- <variant> значительно повышенено
- <variant> извращено
- <question> Лекарственное средство пролонгированного действия (принимаемое 1 раз в сутки) кормящей матери следует принимать
- <variant> вечером, заменяя ночное кормление сцеженным перед приемом молоком
- <variant> в любое время суток
- <variant> утром, после кормления ребенка грудью

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 82 стр. из 132 |

- <variant> утром, до кормления ребенка грудью
<variant> днем, после кормления ребенка грудью
<question> Гипервитаминоз витамина А у беременных приводит к
<variant> порокам развития центральной нервной системы у плода
<variant> рахиту ребенка
<variant> прерыванию беременности
<variant> порокам развития мочеполовой системы у плода
<variant> токсикозам беременных
<question> Через плаценту проникают
<variant> лекарственные средства, с низкой молекулярной массой (менее 1000 дальтон)
<variant> только гидрофильные лекарственные средства
<variant> лекарственные средства, с высокой молекулярной массой (более 1000 дальтон)
<variant> все лекарственные препараты
<variant> только липофильные лекарственные средства
<question> К нарушению развития скелета плода и зубной ткани во время беременности ведет применение
<variant> тетрациклинов
<variant> сульфаниламидов
<variant> макролидов
<variant> пенициллинов
<variant> цефалоспоринов
<question> Противопоказанием для назначения препаратов спорыни является
<variant> беременность
<variant> менорагии
<variant> метроррагии
<variant> послеродовые кровотечения
<variant> атония матки
<question> Максимальный терапевтический эффект при постоянном применении бета-адреноблокаторов наступает через
<variant> 2-3 недели
<variant> 2-3 дня
<variant> 5-8 дней
<variant> 6-8 часов
<variant> 1 – 2 минуты
<question> Оптимальный способ введения строфантина-
<variant> внутривенный
<variant> внутримышечный
<variant> ректальный
<variant> внутрь
<variant> подкожный
<question> Оптимальный способ введения дигитоксина-
<variant> внутрь
<variant> внутривенный
<variant> ингаляционный
<variant> внутримышечный
<variant> подкожный
<question> Стабильный терапевтический эффект при постоянном применении ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента наступает через
<variant> 2-3 недели
<variant> 2-3 дня

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 83 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> 5-8 дней
- <variant> 6-8 часов
- <variant> 1-2 минута
- <question> Одновременно с ингибиторами ангиотензинпревращающего фермента нельзя назначать
- <variant> препараты калия
- <variant> бета – адреноблокаторы
- <variant> антагонисты кальция
- <variant> тиазидовые диуретики
- <variant> празозин
- <question> Больным с мягкой артериальной гипертонией в качестве монотерапии НЕ назначают
- <variant> симпатолитики
- <variant> антагонисты кальция
- <variant> тиазидные диуретики
- <variant> бета-адреноблокаторы
- <variant> ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- <question> Методом контроля эффективности антиангинальной терапии является
- <variant> снижение уровня артериального давления во время достижения пика концентрации нитратов в крови
- <variant> контроль уровня липидов в крови
- <variant> суточное мониторирование артериального давления
- <variant> измерение функции внешнего дыхания
- <variant> пикфлюметрия
- <question> К клиническим признакам эффективности терапии сердечными гликозидами НЕ относится
- <variant> усиление потоотделения
- <variant> уменьшение размеров застойной печени
- <variant> уменьшение отеков
- <variant> увеличение диуреза
- <variant> снижение частоты сердечных сокращений и артериального давления
- <question> При дигитализации быстрым темпом эффект достигается
- <variant> в течение 1 суток
- <variant> на 3-и сутки
- <variant> на 5-ые сутки
- <variant> на 10 сутки
- <variant> через 1 месяц
- <question> При дигитализации медленным темпом эффект обычно достигается
- <variant> на 5 – 7 сутки
- <variant> на 3-и сутки
- <variant> в более поздние сроки
- <variant> в течение I суток
- <variant> в первые 1 – 2 часа
- <question> Мероприятиями для предупреждения нитратной толерантности являются-
- <variant> прерывистый прием нитратов (светлый промежуток 8 – 10ч в течении суток)
- <variant> применение антиоксидантов
- <variant> применение нитратов в виде монотерапии
- <variant> регулярный прием нитратов в больших дозах
- <variant> назначение двух препаратов из группы нитратов
- <question> К методам фармакоэкономики НЕ относится

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 84 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> анализ утверждения затрат
<variant> анализ минимизации затрат
<variant> анализ полезности затрат
<variant> анализ затрат и результатов
<variant> анализ эффективности затрат
<question> К методам фармакоэпидемиологических исследований НЕ относится.... .
<variant> описание случая
<variant> исследование серии случаев
<variant> когортные исследования
<variant> рандомизированные клинические исследования
<variant> описание метода
<question> Преимуществом применения формулярной системы является
<variant> исключение небезопасных и неэффективных лекарств
<variant> использование большого количества малоэффективных препаратов
<variant> сокращение количества наименований закупаемых лекарств
<variant> сокращение продолжительности лечения
<variant> создание стандартов качества лечения
<question> К основным функциям формулярной системы НЕ относится.
<variant> назначение большого количества лекарственных препаратов
<variant> гарантия обеспечения качественным лечением
<variant> обеспечение контроля правильности использования лекарственных средств
<variant> распространение обоснованной медико – фармацевтической информации
<variant> введение системного профессионального образования
<question> Формулярная система НЕ включает
<variant> обучение персонала больницы
<variant> разработку и распространение объективной лекарственной информации
<variant> отбор наиболее эффективных и безопасных лекарственных средств
<variant> мониторинг правильности использования лекарственного препарата
<variant> отбор наиболее дешевых лекарственных препаратов
<question> Формуляр это
<variant> справочное руководство
<variant> географическая карта
<variant> место хранения лекарственного препарата
<variant> место закупок лекарственных препаратов
<variant> фармакопейная статья
<question> При тромбоцитопении препаратом выбора для оказания неотложной помощи является
<variant> аминокапроновая кислота или этамзилат
<variant> неодикумарин или вазонит
<variant> витамин К или кальция хлорид
<variant> контрикал или гордокс
<variant> витамин К или натрия хлорид
<question> Больной в комплексной терапии инфаркта миокарда получал препарат антикоагулянт. Через некоторое время у него появилась гематурия. Для устранения этого эффекта ему назначили протамина сульфат. Какой антикоагулянт получал больной?
<variant>гепарин
<variant>тромбин
<variant>викасол
<variant>фибриноген
<variant>аминокапроновая кислота

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 85 стр. из 132 |

<question>После массивной кровопотери в период операции у больного развился острый фибринолиз. Назовите препарат из группы средств, повышающих свертывание крови, который показан в данном случае:

<variant>аминокапроновая кислота

<variant>фибриноген

<variant>аскорбиновая кислота

<variant>викасол

<variant>тромбин

<question>Ухудшение сумеречного зрения, которое выявлено у больного, определило выбор врачом-офтальмологом витаминного препарата для комплексной терапии этой патологии. Этот препарат:

<variant>ретинола ацетат

<variant>никотиновая кислота

<variant>эргокальциферол

<variant>пиридоксин

<variant>аскорбиновая кислота

<question>Ребенку, часто болеющему простудными заболеваниями верхних дыхательных путей, педиатр решил назначить витаминный препарат, обладающий иммуностимулирующим действием. Какой из перечисленных препаратов необходимо выбрать?

<variant>аскорбиновая кислота

<variant>пантотеновая кислота

<variant>рутин

<variant>тиамина бромид

<variant>эргокальциферол

<question>Больному с ревматоидным артритом был назначен препарат с противовоспалительным действием. Через некоторое время у больного возникли жалобы на учащение простудных заболеваний, отеки, плохое заживление ран. Какой препарат мог вызвать такие явления?

<variant>преднизолон

<variant>целекоксиб

<variant>бутадион

<variant>аспирин

<variant>пироксикам

<question>У больного, который длительное время лечился по поводу ревматоидного артрита, обнаружена гипергликемия. Какой из препаратов мог ее вызвать?

<variant>дексаметазон

<variant>левамизол

<variant>диклофенак- натрия

<variant>делагил

<variant>ибупрофен

<question>Посетитель аптеки приобрел препарат Ротокан. Укажите состав препарата:

<variant>ромашка, календула, тысячелистник

<variant>ноготки, мята, зверобой

<variant>дуб, шалфей, душица

<variant>зверобой, шалфей, брусника

<variant>мята, календула, дуб

<question> Для купирования болевого синдрома при остром панкреатите легкой степени тяжести следует назначить

<variant> ненаркотические анальгетики

<variant> наркотические анальгетики

<variant> нестероидные противовоспалительные средства

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 86 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> глюкокортикоиды
- <variant> желчегонные средства
- <question> Селективность действия лекарственного средства зависит:
- <variant> от дозы
- <variant> от способа приема
- <variant> от связи с белком
- <variant> от объема распределения
- <variant> от периода полувыведения
- <question> Интенсивность связывания лекарственного средства (более чем на 80 – 90%) с белками крови означает, что
- <variant> оно подвержено кумуляции, что может привести к передозировке
- <variant> это усиливает его проникновение в органы и ткани из крови
- <variant> оно лучше экскретируется почками, если механизм экскреции – клубочковая фильтрация
- <variant> препарат короткого действия
- <variant> препарат нельзя назначать per os
- <question> Методы, НЕ используемые для оценки эффективности и безопасности применения лекарственного препарата- это
- <variant> жалобы родственников
- <variant> лабораторные исследования
- <variant> инструментальные исследования
- <variant> клинические исследования
- <variant> обсервационные исследования
- <question> При выраженному болевому синдроме, возникающем при маточных кровотечениях, следует назначить
- <variant> трамадол
- <variant> папаверин
- <variant> баралгин
- <variant> аспирин
- <variant> магния сульфат
- <question> Для уменьшения сократительной активности матки при акушерских кровотечениях следует назначить
- <variant> магния сульфат+ папаверин+ изотонический р-р натрия хлорида
- <variant> глюкозу+ аскорбиновую кислоту+ но-шпу
- <variant> пентоксифиллин+ но-шпу+ папаверин
- <variant> аскорбиновую кислоту+ папаверин+ но-шпу
- <variant> изотонический р-р натрия хлорида+ но-шпу
- <question> В качестве профилактики гипоксии плода при маточных кровотечениях назначают
- <variant> аскорбиновую кислоту
- <variant> витамин К
- <variant> витамин Д
- <variant> витамин В12
- <variant> пентоксифиллин
- <question> При криминальном аборте показано введение следующих антибиотиков:
- <variant> амоксициллин + метронидазол
- <variant> гентамицин + амоксициллин
- <variant> цефазолин + гентамицин
- <variant> цефуроксим + спирамицин
- <variant> линкомицин + бензилпенициллин

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 87 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <question> К общемедицинским профилактическим мероприятиям шока НЕ относят:
- <variant> назначение большого количества лекарственных средств
- <variant> обоснованное назначение пациентам лекарственных средств
- <variant> борьбу с полипрагмазией
- <variant> указание непереносимых лекарственных средств на титульном листе истории болезни или амбулаторной карты красными чернилами
- <variant> использование для инъекций только одноразовых шприцев
- <question> Препараты из группы нестероидных противоспалительных средств, избирательно блокирующие фермент циклооксигеназу 2-
- <variant> набуметон, мелоксикам
- <variant> индометацин, ибупрофен
- <variant> нимесулид, бутадион
- <variant> аспирин, аспизоль
- <variant> диклофенак, индометацин
- <question> Цефалоспорином III поколения, обладающим наиболее длительным антибактериальным эффектом является
- <variant> цефтриаксон (роцефин)
- <variant> цефотаксим (клафоран)
- <variant> цефтазидим (фортум)
- <variant> цефтизоксим (эпоцеллин)
- <variant> цефоперазон (цефобид)
- <question> Высокая эффективность ингибиторозащищенных пенициллинов обусловлена тем, что составной компонент препарата
- <variant> подавляет или связывает β – лактамазы, вырабатываемые патогенными микроорганизмами
- <variant> повышает концентрацию антибиотика в крови
- <variant> нарушает строение клеточной стенки микроорганизма
- <variant> подавляет деление микробной клетки
- <variant> улучшает всасывание лекарственного препарата
- <question> К основным правилам лечения эпилепсии НЕ относится -
- <variant> строго индивидуальное лечение
- <variant> постепенная отмена препаратов
- <variant> непрерывно длительное лечение
- <variant> применение ударной дозы препаратов
- <variant> лечение в амбулатории
- <question> Для предотвращения передозировки ацикловира у детей до 12 лет наиболее приемлемый метод расчета дозы -
- <variant> на площадь поверхности тела
- <variant> на кг веса
- <variant> использовать установленную среднетерапевтическую дозу
- <variant> по возрасту больного
- <variant> по росту больного
- <question> Ремантадин с лечебной целью принимается по схеме (для взрослых)
- <variant> по 2 таб *3раза в день – 1 день, затем по 2таб *2 раза в день – 2 дня затем по 2 таб *
- 1раз в день
- <variant> по 2 таб*3 раза в день в течение 5 – 7 дней
- <variant> по 1 таб*2 раза в день на протяжении 10 дней
- <variant> по 3 таб*2 раза в день на протяжении 10 дней
- <variant> по 1 таб*1 раз в день в течение месяца

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA —1979— SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 88 стр. из 132 |

<question> Применение альфа – интерферонов имеет основное клиническое значение в отношении

- <variant> вирусов гепатита В, С и D
- <variant> вирусов герпеса
- <variant> цитомегаловирусов
- <variant> грибковой инфекции
- <variant> вирусов гриппа

<question> При назначении ацикловира больным с иммунодефицитом дозу и продолжительность лечения следует ...

- <variant> увеличить в 2 раза
- <variant> уменьшить в 2 раза
- <variant> не изменять
- <variant> уменьшить в 3 раза
- <variant> увеличить в 5 раз

<question> При нетяжелых степенях шока доза полюглюкина НЕ должна превышать

- <variant> 400-1500мл
- <variant> 2000-4000мл
- <variant> 40-150 мл
- <variant> 100-200 мл
- <variant> 3000-4500мл

<question> При тяжелых степенях шока доза полюглюкина НЕ должна превышать

- <variant> 2000-4000мл
- <variant> 400-1500мл
- <variant> 40-150 мл
- <variant> 100-200 мл
- <variant> 4500-5000 мл

<question> Особенность применения психостимуляторов-

- <variant> в первой половине дня до еды
- <variant> в первой половине дня после еды
- <variant> во второй половине дня
- <variant> на ночь
- <variant> после ужина

<question> С лечебной целью противогриппозные препараты следует применять НЕ позднее, чем

- <variant> через 18-24 часа после появления первых симптомов
- <variant> через 48 часов после появления первых симптомов
- <variant> через 2-3 часа после появления первых симптомов
- <variant> через 6-7 часов после появления первых симптомов
- <variant> через 10-12 часов после появления первых симптомов

<question> Самым опасным осложнением, связанным с приемом кордарона, является

- <variant> возникновение фиброза легких
- <variant> нарушение функции щитовидной железы
- <variant> периферические нейропатии
- <variant> фотосенсибилизация
- <variant> паркинсонизм

<question> К факторам, влияющим на распределение лекарственного вещества в организме беременной женщины, НЕ относится-....

- <variant> повышение уровня тестостерона в крови
- <variant> изменение онкотического давления
- <variant> изменение общего объема и распределения воды в организме

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 89 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> особенности гемодинамики
- <variant> снижение концентрации альбумина в плазме крови
- <question> К снотворным средствам предъявляются требования
- <variant> быстрота и надежность действия
- <variant> быстрая инактивация и выведение из организма
- <variant> отсутствие кумулятивных свойств и последействия
- <variant> отсутствие тератогенного действия
- <variant> способность вызывать привыкание и зависимость
- <question> Гормональные препараты в медицинской практике НЕ используются
- <variant> в качестве химиотерапевтических средств (например при пневмонии)
- <variant> для лечения неэндокринных заболеваний с целью симптоматической терапии (например глюкокортикоиды при воспалительных заболеваниях суставов)
- <variant> для подавляющего воздействия (например, для предупреждения нежелательной беременности)
- <variant> в качестве диагностических средств при исследовании функционального состояния эндокринных желез (например, препараты гормонов гипоталамуса)
- <variant> для заместительной терапии при недостаточной секреции гормонов какой-либо железы (например при диабете)
- <question> Показаниями к применению опиоидных анальгетиков НЕ являются
- <variant> угнетение дыхания, черепно-мозговые травмы
- <variant> инфаркт миокарда
- <variant> приступы почечной колики, желчнокаменной болезни, острый панкреатит
- <variant> злокачественные неоперабельные опухоли
- <variant> тяжелые травмы и ожоги при ограниченных и массовых катастрофах
- <question> При беременности применяется противоглистный препарат
- <variant> тиабендазол
- <variant> левамизол
- <variant> пирантел
- <variant> нафтамон
- <variant> дитразин
- <question> Органификацию йода и переход T_3 в T_4 угнетает препарат
- <variant> пропотиоурацил
- <variant> тироксин
- <variant> трийодтиронин
- <variant> калия перхлорат
- <variant> калия йодид
- <question> Следующие препараты необходимо осторожно применять при лечении застойной сердечной недостаточности у больного с варикозным расширением вен нижних конечностей.
- <variant> нитраты
- <variant> верошипирон
- <variant> бета -блокаторы
- <variant> сердечные гликозиды
- <variant> гидралазин
- <question> Противопоказанием для назначения спиронолактона при СН является:
- <variant> уровень К более 5 ммоль/л
- <variant> уровень К менее 5 ммоль/л
- <variant> уровень креатинина менее 200 ммоль/л
- <variant> уровень натрия менее 130 ммоль/л
- <variant> уровень натрия более 130 ммоль/л

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>90 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<question> Фармацевт рекомендует обратившемуся к нему за консультацией врачу оптимальный комплекс препаратов для лечения сердечной недостаточности 1 стадии (ФК 1):

- <variant> диуретики и ингибиторы АПФ
- <variant> диуретики, сердечные гликозиды и милринон
- <variant> бета -блокаторы и добутамин
- <variant> бета --блокаторы, сердечные гликозиды и лидокаин
- <variant> кордарон, антагонисты кальция и сердечные гликозиды

<question> Больной 57 лет, в течение 3 лет страдает стенокардией напряжения, принимает антиангиальные средства (атенолол 50 мг/сутки, нитраты). На фоне повышенных физических нагрузок приступы стенокардии участились, с вечера развился затяжной приступ, с выраженным болевым синдромом, АД резко снизилось, холодный липкий пот. Врач обращается за консультацией к клиническому фармацевту. Клинический фармацевт рекомендует правильный вариант тактики ведения данного больного на догоспитальном этапе:

- <variant> дать разжевать аспирин, снять ЭКГ, госпитализировать
- <variant> наблюдать больного амбулаторно в течение 8-12 часов
- <variant> назначить нитроглицерин под язык каждые 10-15 минут
- <variant> усилить антиангиальную терапию
- <variant> госпитализировать больного в отделение экстренной терапии в связи с развившимся инфарктом миокарда

<question> Патогенетическим лечением диффузного токсического зоба являются... .

- <variant> тиреостатики
- <variant> седативные
- <variant> ингибиторы АПФ
- <variant> левотироксин
- <variant> β-блокаторы

<question> У юноши 17 лет обнаружен эндемический зоб 1 степени. Состояние эутиреоидное. Целесообразен

- <variant> прием препаратов йода по 200 мкг/день в течение 6 месяцев
- <variant> комбинированный прием мерказолила и бетта-блокаторов
- <variant> пожизненный прием препаратов йода в дозе 100 мкг/день
- <variant> комбинированный прием левотироксина и препаратов йода
- <variant> прием кальцитонина

<question> Больную 43 лет беспокоят прибавка в весе, слабость, отечность лица, сухость кожи, запоры, amenорея, ухудшение памяти. Кожа сухая, холодная. Щитовидная железа не пальпируется. АД 90/60 мм.рт.ст., пульс 52 в мин. Т3, Т4 снижены, ТТГ – повышен. Врач консультируется с фармацевтом о дальнейшей тактике лечения, фармацевт рекомендует врачу лечение больного

- <variant> тиреоидными препаратами
- <variant> тиреостатическими препаратами
- <variant> диуретиками
- <variant> препаратами йода
- <variant> нестероидными противовоспалительными препаратами

<question> Мужчина 43 лет вернулся из командировки, где жил в отеле с кондиционером и душевой кабиной. На следующий день после приезда у него появилась фебрильная лихорадка с выраженной интоксикацией, кашлем, диареей, лейкоцитоз с лимфоцитопенией. Врачом поставлен диагноз «Легионеллезная пневмония». Препаратором выбора является

- <variant> эритромицин
- <variant> тетрациклин
- <variant> пенициллин
- <variant> цефуроксим

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>91 стр. из 132</p> | |

<variant> цефтриаксон
 <question> Больному с пневмококковой пневмонией было назначено лечение. Препараты выбора
 <variant> пенициллины
 <variant> полимиксины
 <variant> фторхинолоны
 <variant> стрептомицины
 <variant> тетрациклины
 <question> Юноша 18 лет заболел остро 2 дня назад, когда появился озноб, лихорадка до 39С, сухой кашель. Выставлен диагноз: пневмония. Препаратором выбора является
 <variant> цефтриаксон
 <variant> гентамицин
 <variant> линкомицин
 <variant> доксициклин
 <variant> эритромицин
 <question> В пульмонологическое отделение поступил больной Ж. 67 лет, с диагнозом хронический гнойный обструктивный бронхит. В бактериальном посеве мокроты высеяна синегнойная палочка. Препаратором выбора является
 <variant> амикацин
 <variant> гентамицин
 <variant> ципрофлоксацин
 <variant> тетрациклин
 <variant> нистатин
 <question> У мужчины 60 лет диагностирована внебольничная пневмония легкой степени тяжести. Сопутствующей патологии не выявлено. Врач назначил лекарственное средство для проведения эмпирической антибактериальной терапии у данного пациента. Этим препаратом является
 <variant> амоксициллин/claveulanat
 <variant> гентамицин
 <variant> ко-тимоксазол
 <variant> левофлоксацин
 <variant> эритромицин
 <question> Врач порекомендовал пациенту с хроническим бронхитом отхаркивающий препарат, который можно приобрести в аптеке для облегчения отхождения густой и вязкой мокроты. Этим препаратом является
 <variant> амброксол
 <variant> глаувент
 <variant> сальбутамол
 <variant> либексин
 <variant> фалимант
 <question> Пациент спрашивает, каким наиболее близким по действию препаратом можно заменить отсутствующий в аптеке ацетилцистеин. Вы посоветуете ему
 <variant> амброксол
 <variant> натрия гидрокарбонат
 <variant> кодеина фосфат
 <variant> либексин
 <variant> натрия хлорид
 <question> Больная бронхиальной астмой принимала на протяжении 2-х месяцев преднизолон в таблетках (по 1 табл. 3 раза в день). Вследствие значительного улучшения состояния внезапно прекратила его прием. В этом случае велик риск развития

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | Контрольно-измерительные средства | 41-11 92 стр. из 132 |

<variant> синдрома отмены

<variant> гипотонии

<variant> желудочного кровотечения

<variant> синдрома Иценко-Кушинга

<variant> ожирения

<question> При сборе анамнеза у больного бронхиальной астмой врач выяснил, что приступы удушья возникают обычно ночью, им предшествует умеренно выраженная брадикардия. Ему показаны холинергические средства....

<variant> активаторы холинэстеразы

<variant> м-холиномиметики

<variant> антихолинэстеразные средства

<variant> м-холиноблокаторы

<variant> н-холиномиметики

<question> При очередном приступе бронхиальной астмы больной с помощью ингалятора вдохнул препарат, который в виде ингаляций используется как бронхолитик, а в инъекциях-в акушерской практике для предупреждения выкидышей. Этим препаратом является....

<variant> фенотерол

<variant> эуфиллин

<variant> адреналин

<variant> сальбутамол

<variant> эфедрин

<question> Больному с воспалением легких врач назначил сульфаниламидный препарат. Он воздействует на возбудителя пневмонии за счет....

<variant> конкурентного антагонизма с парааминонензойной кислотой

<variant> действия на оболочку микроорганизмов

<variant> регуляции сосудистого тонуса

<variant> блокады сульфидрильной группы ферментов

<variant> повышения проницаемости мембран микроорганизмов

<question> Больной 53 лет госпитализирован с диагнозом верхнедолевой пневмонии. Из мокроты выделен золотистый стафилококк. Через 2 недели больной стал откашливать до 100 мл мокроты с неприятным запахом на фоне лихорадки. Рентгенологически выявлен деструктивный процесс, захватывающий всю верхнюю долю правого легкого. Антибиотиком выбора является....

<variant> левофлоксацин

<variant> эритромицин

<variant> экстенциллин

<variant> метронидазол

<variant> доксициклин

<question> Ребенок, страдающий астмой, лечится препаратом, который блокирует синтез лейкотриенов. Этим препаратом является....

<variant> монтелукаст

<variant> кромолин

<variant> ипратропия бромид

<variant> зилеутон

<variant> теофиллин

<question> Пациент 24 лет с бронхиальной астмой. Для профилактики возникновения приступов врач назначил препарат. Этим препаратом является....

<variant> кромолин натрий

<variant> амброксол

<variant> сальбутамол

<variant> димедрол

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 93 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> дротаверин

<question> Больной находится на стационарном лечении по поводу бронхиальной астмы. Как сопутствующее заболевание диагностирована гипертоническая болезнь. Ему противопоказан препарат....

<variant> анаприлин

<variant> сальбутамол

<variant> эфедрина гидрохлорид

<variant> папаверина гидрохлорид

<variant> атропина сульфат

<question> Больному бронхиальной астмой назначили ингаляции 0,5% раствора изадрина. Бронхоспазм был устранен, но пациент стал жаловаться на боли в сердце и сердцебиение. Это связано с....

<variant> стимуляцией бета-1-адренорецепторов

<variant> активацией альфа-1-адренорецепторов

<variant> стимуляцией бета-2-адренорецепторов

<variant> активацией м-холинорецепторов

<variant> угнетением синтеза ацетилхолина

<question> Больной, страдающий бронхиальной астмой с сопутствующей стенокардией напряжения был назначен препарат в ингаляциях. Во время очередной ингаляции больной почувствовал себя плохо; возникло сердцебиение, а затем давящие боли в области сердца с иррадиацией в левую лопатку и плечо. Побочные эффекты вызвал препарат

<variant> изадрин

<variant> кромолин-натрий

<variant> эуфиллин

<variant> фенотерол

<variant> нафтизин

<question> При длительном использовании больным бронхиальной астмой фенотерола в качестве бронхорасширяющего средства его терапевтическая активность постепенно уменьшалась. Вероятной причиной развития привыкания является

<variant> уменьшение количества бета-адренорецепторов

<variant> ухудшение всасывания

<variant> усиление связывания с альбуминами плазмы

<variant> усиление элиминации

<variant> уменьшение количества Gs белков

<question> Больному 45 лет с острой пневмонией был назначен антибиотик из группы пенициллинов. При проведении пробы на индивидуальную переносимость к антибиотику возникла аллергическая реакция. Препаратором выбора является

<variant> ципрофлоксацин

<variant> феноксиметилпенициллин

<variant> бензилпенициллин

<variant> бициллин-5

<variant> эритромицин

<question> Пациент К., 45 лет, поступил в клинику с жалобами на кашель с небольшим количеством вязкой, трудноотделяемой мокроты, одышку при физической нагрузке. Выставлен диагноз «Хронический бронхит». Препаратором базисной терапии является....

<variant> тиотропия бромид

<variant> недокромил натрия

<variant> фенотерол

<variant> монтелукаст

<variant> эуфиллин

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 94 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<question> Больному с бронхиальной астмой назначен сальбутамол. После приема препарата исчезли симптомы бронхоспазма. Это связано со стимуляцией.... .

<variant> β_2 -адренорецепторов

<variant> α_1 -адренорецепторов

<variant> м-холинорецепторов

<variant> синтеза ацетилхолина

<variant> β_1 -адренорецепторов

<question> Мужчине 70 лет, который страдает хроническим бронхитом, назначен противокашлевой препарат глауцин. Механизм, обеспечивающий торможение кашлевого центра.... .

<variant> центральное действие

<variant> периферическое действие

<variant> конкурентное действие

<variant> рефлекторное действие

<variant> местное действие

<question> Больному с острой пневмонией был назначен препарат с противокашлевым действием. Механизм действия связан с угнетением кашлевого центра. Врач назначил

<variant> глауцин

<variant> калия йодид

<variant> бромгексин

<variant> либексин

<variant> терпингидрат

<question> У больного с высокой температурой, кашлем, одышкой после проведенных обследований установлен диагноз стрептококковая пневмония. Препаратором выбора при данном заболевании является.... .

<variant> бензилпенициллин

<variant> тетрациклин

<variant> ампициллин

<variant> гентамицин

<variant> эритромицин

<question> Больному с коклюшем был назначен противокашлевый препарат центрального действия. Этим препаратом является.... .

<variant> глауцин

<variant> либексин

<variant> терпингидрат

<variant> калия йодид

<variant> бромгексин

<question> У ребёнка наблюдается сухой кашель. Врач назначил противокашлевое средство ненаркотического действия. Этим препаратом является.... .

<variant> глауцина гидрохлорид

<variant> кодеина фосфат

<variant> морфина гидрохлорид

<variant> калия йодид

<variant> корня алтея лекарственного

<question> Больному с бронхитом назначено отхаркивающее средство, после приема которого возник бронхоспазм. Этот побочный эффект вызвал препарат.... .

<variant> ацетилцистеин

<variant> валидол

<variant> сальбутамол

<variant> платифиллин

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» | 41-11 95 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> либексин

<question> Больному трахеитом назначили противокашлевой препарат центрального действия, который не угнетает дыхание, не вызывает лекарственную зависимость, понижает артериальное давление. Этим препаратом является.... .

<variant> глауцин

<variant> либексин

<variant> амброксол

<variant> морфин

<variant> кодеин

<question> В аптеку обратилась женщина 35 лет, с целью приобретения препарата для устранения сухого надсадного кашля. Ей показан препарат.... .

<variant> либексин

<variant> амоксициллин

<variant> амброксол

<variant> лазолван

<variant> проспан

<question> Подросток жалуется на ухудшение самочувствия. Известно, что в школе в данный период заболело много детей. Температура невысокая, колеблется в пределах 37,3-37,7°C, позже присоединилась сильная потливость со слабостью, затяжной кашель без мокроты. В целом, признаки пневмонии выражены нерезко, имеются головные боли и нарушения сна, ощущение ползающих по телу мурашек. Врачом выставлен диагноз «Микоплазменная пневмония».

Антибактериальными препаратами выбора в данном случае являются.... .

<variant> макролиды

<variant> тетрациклины

<variant> пенициллины

<variant> цефалоспорины

<variant> гликозиды

<question> Юноша 18 лет заболел остро 2 дня назад, когда появился озноб, лихорадка до 39°C, сухой кашель. При осмотре: румянец на правой щеке, отставание правой половины грудной клетки при дыхании; укорочение перкуторного звука справа ниже угла лопатки, в межлопаточной области выслушивается бронхиальное дыхание и крепитация ниже угла лопатки справа.

Тахикардия, I тон приглушен. Выставлен диагноз внебольничной пневмонии. Для стартовой терапии назначается препарат.... .

<variant> цефтриаксон

<variant> гентамицин

<variant> линкомицин

<variant> доксициклин

<variant> эритромицин

<question> Пациенту с внебольничной пневмонией назначен цефтриаксон внутримышечно по 1 раз в сутки в течение 7 суток. Дозировка цефтриаксона составляет.... .

<variant> 1,0-2,0 г

<variant> 0,5-1,0 г

<variant> 2,5-3,0 г

<variant> 0,1-0,5 г

<variant> 0,1-0,3 г

<question> Для снятия симптомов астмы пациенту назначен антигистаминный препарат 1 поколения. К этой группе относится.... .

<variant> хлоропирамин

<variant> терфенадин

<variant> астемизол

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 96 стр. из 132 |

<variant> лоратадин

<variant> цетиризин

<question> В отделении пульмонологии находится пациент с абсцедирующей пневмонией, стафилококковой этиологии. Назначение защищенных аминопенициллинов оказалось неэффективным. Препаратором выбора в данном случае является... .

<variant> ванкомицин

<variant> цефтриаксон

<variant> амикацин

<variant> азитромицин

<variant> триметоприм

<question> У пожилого пациента с ХОБЛ развилась внутрибольничная пневмония. В бакпосеве высеяна палочка сине-зеленого гноя. Антибиотиками выбора для лечения синегнойной инфекции является

<variant> аминогликозиды

<variant> пенициллины

<variant> макролиды

<variant> линкозамиды

<variant> сульфаниламиды

<question> 65-летний больной с ХОБЛ (хроническая обструктивная болезнь легких) отмечает усиление одышки, кашля, увеличение объема отделяемой мокроты желто-зеленого цвета, субфебрильную температуру. Объективно: ЧДД - 28 в минуту, ЧСС - 92 в минуту. Аускультативно в легких на фоне жесткого дыхания выслушиваются сухие свистящие хрипы. В данном случае рекомендуется назначение... .

<variant> кларитромицина

<variant> вентолина

<variant> сальбутамола

<variant> гентамицина

<variant> сальбутамола

<question> Больной жалуется на долго непроходящий и сильный кашель, при котором отходит слизистая мокрота в небольшом количестве. Кашель не проходит на протяжении 10-15 суток. Также наблюдается боль в грудной клетке, которая становится сильнее при вдохе и выдохе. В крови определены антитела к микоплазме. Препаратором выбора является... .

<variant> эритромицин

<variant> пенициллин

<variant> цефтриаксон

<variant> ампициллин

<variant> цефтазидим

<question> В нижнем отделе левого легкого выявлены укорочение перкуторного звука, ослабление везикулярного дыхания, крепитация. Рентгенологически обнаружена округлая тень без четких границ с дорожкой уплотненной периваскулярной ткани к корню легкого, уплотнение междолевой плевры в области очага поражения. В анализах мокроты: друзы лучистого грибка. Препаратором выбора является... .

<variant> клотrimазол

<variant> офлоксацин

<variant> преднизолон

<variant> азитромицин

<variant> азатиоприн

<question> У пациента наблюдается отсутствие мокроты на фоне проводимой терапии, навязчивый, сухой надсадный кашель. Ему показаны... .

<variant> противокашлевые препараты

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 97 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

- <variant> наркотические анальгетики
<variant> антикоагулянты непрямого действия
<variant> иммунодепрессанты
<variant> ингаляционные глюкокортикоиды
<question> У пациента сохраняется затяжной кашель и появление признаков гиперреактивности дыхательных путей. Ему показано применение . . .
<variant> бронхолитических препаратов
<variant> иммунодепрессантов
<variant> наркотических анальгетиков
<variant> антикоагулянтов непрямого действия
<variant> ингаляционных глюкокортикоидов
<question> Для снятия симптомов вазомоторного ринита пациенту назначен антигистаминный препарат 1 поколения дифенгидрамин (димедрол). Побочным действием димедрола является . . .
<variant> сухость во рту
<variant> бронхоспазм
<variant> увеличение количества транамина
<variant> раздражение слизистой оболочки желудка
<variant> тошнота
<question> У пациента острый бронхит с наличием густой вязкой мокроты. Ему показаны . . .
<variant> мукоактивные препараты
<variant> глюкокортикоиды
<variant> антикоагулянты
<variant> адаптогены
<variant> ноотропные препараты
<question> У ребенка, перенесшего спленэктомию, развилась пневмония с постепенным медленным началом, наличием гнойной мокроты, длительной умеренной лихорадкой. На рентгенограмме наблюдается инфильтрация в виде очаговых, "пятнистых" теней, которые захватывают несколько сегментов. Бактериоскопическое исследование мокроты показало наличие гемофильной инфекции. Препаратором выбора является . . .
<variant> цефтриаксон
<variant> ампициллин
<variant> амоксициллин
<variant> амоксиклав
<variant> азитромицин
<question> У больного с высокой температурой, кашлем, одышкой после проведенных обследований установлен диагноз стрептококковая пневмония. Препаратором выбора является . . .
<variant> бензилпенициллин
<variant> тетрациклин
<variant> ампициллин
<variant> гентамицин
<variant> эритромицин
<question> Пациенту с аритмией был назначен лидокаин. Антиаритмическое действие лидокаина связано с . . .
<variant> подавлением возбудимости в гипоксических зонах сердца
<variant> удлинением интервала QT
<variant> удлинением интервала PR
<variant> снижением наклона фазы 0 в тканях с медленным ответом
<variant> действием на ингибирующие рецепторы, связанные с G-белком
<question> Мужчина 67 лет жалуется на резко выраженное сердцебиение, перебои в работе сердца, одышку, слабость. Вначале отмечались приступы сердцебиения примерно 1-2 раза в

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>98 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

месяц, последний год приступы сердцебиения беспокоят примерно 1-2 раза в неделю. На ЭКГ – фибрилляция предсердий. Больному необходимо ввести....

<variant> кордарон

<variant> изокет

<variant> гепарин

<variant> эуфиллин

<variant> преднизолон

<question> Больному гипертонической болезнью был назначен препарат для снижения артериального давления из группы адренотропных средств. Через некоторое время у больного давление нормализовалось, но развилась брадикардия до 50 ударов в минуту и атрио - блокада 2 степени. Пациенту был назначен препарат....

<variant> анаприлин

<variant> клофелин

<variant> празозин

<variant> мезатон

<variant> верапамил

<question> Поступил мужчина 60 лет с жалобами на сердцебиение, перебои в работе сердца, одышку, слабость. Болен около 5-ти лет после перенесенного инфаркта миокарда. Вначале отмечались приступы сердцебиения примерно 1-2 раза в год, последний год сердцебиение беспокоят постоянно. На ЭКГ – фибрилляция предсердий с числом сокращений сердца примерно 115 в минуту, диффузные изменения в миокарде. Препаратором для постоянного приема с целью коррекции аритмии является....

<variant> дигоксин

<variant> кардикет

<variant> дибазол

<variant> эуфиллин

<variant> аспирин

<question> У больного тахисистолическая форма мерцательной аритмии. Препаратором выбора из предложенных для лечения является....

<variant> верапамил

<variant> кардикет

<variant> моносан

<variant> дибазол

<variant> фозикард

<question> У женщины 53 лет случился инфаркт задней стенки левого желудочка сердца.

Больную беспокоят сильные боли за грудиной, аритмия, одышка. Препаратором выбора является....

<variant> нитроглицерин

<variant> анаприлин

<variant> верапамил

<variant> парацетамол

<variant> кордарон

<question> У мужчины 48 лет возник приступ стенокардии. Врач назначил ему таблетку нитроглицерина, указав на необходимость положить её под язык. Врач выбрал сублингвальный метод введения препарата, потому что....

<variant> действие развивается быстрее

<variant> исключено вредное влияние на печень

<variant> плохо всасывается из кишечника

<variant> разрушается желудочным соком

<variant> активируется слюной полости рта

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | <p>99 стр. из 132</p> | |

<question> У больного ИБС через 6 месяцев лечения развилась толерантность к препаратам пролонгированного действия. Врач назначил лекарственный препарат с нитратоподобным эффектом. Этот препарат.... .

<variant> молсидомин

<variant> метопролол

<variant> нифедипин

<variant> верапамил

<variant> празозин

<question> Больного с острым инфарктом миокарда доставили в больницу. В первые 4-6 часов от начала заболевания ему показана.... .

<variant> тромболитическая терапия

<variant> коронарная ангиопластика

<variant> аортокоронарное шунтирование

<variant> внутривенная инфузия нитроглицерина

<variant> внутривенная инфузия бета-блокаторов

<question> Больному при остром инфаркте миокарда ввели препарат с целью тромболитической терапии. Этот препарат.... .

<variant> альтеплаза

<variant> фраксипарин

<variant> гепарин

<variant> пентоксифиллин

<variant> ацетилсалициловая кислота

<question> Пациенту 55 лет был поставлен диагноз стенокардия. Для лечения был назначен препарат из группы блокаторов кальциевых каналов. Этот препарат.... .

<variant> амлодипин

<variant> лабеталол

<variant> атенолол

<variant> октадин

<variant> резерпин

<question> Больному 62 лет со стенокардией назначили метопролол. Назовите оказываемый эффект.

<variant> Гипотензивный

<variant> Антиангинальный

<variant> Антиаритмический

<variant> Антиагрегантный

<variant> Бронхолитический

<question> Женщина 42 года поступила в кардиологическое отделение с диагнозом «Стенокардия,ишемическая болезнь сердца» Приступы возникают 1-2 раза в день. Больному для лечения целесообразно назначить...

<variant> изосорбита мононитрат

<variant> но-шпу

<variant> дипиридамол

<variant> эуфиллин

<variant> папаверин

<question> Больному Н. 56 лет, который страдает ИБС, был назначен метопролол. Бета-адреноблокаторы.... .

<variant> уменьшают потребность миокарда в кислороде

<variant> увеличивают потребность миокарда в кислороде

<variant> расширяют коронарные сосуды

<variant> уменьшают тонус периферических сосудов

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 100 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> суживают коронарные сосуды

<question> Больному с ишемической болезнью сердца для профилактики тромбообразования был назначен препарат из группы нестероидных противовоспалительных средств. Этот препарат....

<variant> кислота ацетилсалциловая

<variant> кислота мефенамовая

<variant> индометацин

<variant> пироксикам

<variant> ибупрофен

<question> Пациент 68-ми лет обратился к кардиологу с жалобами на повышение АД до 160/100 мм рт.ст., боль в области сердца, ощущение перебоев в работе сердца. Препаратором из группы β1-адреноблокаторов для лечения данной патологии является....

<variant> метопролол

<variant> сальбутамол

<variant> морфин

<variant> фенотерол

<variant> ацебуталол

<question> Больному со стенокардией назначили препарат из группы нитратов длительного действия. Этот препарат....

<variant> изосорбida мононитрат

<variant> леводопа

<variant> диазепам

<variant> аминазин

<variant> прозерин

<question> Больной В., 67 лет жалуется на давящие, жгучие боли за грудиной в течение 40 минут, не проходящие после приема нитроглицерина и страх смерти. Страдает ИБС в течение 10 лет. Для снятия болевого синдрома необходимы....

<variant> наркотические анальгетики

<variant> ненаркотические анальгетики

<variant> НПВС

<variant> нитраты

<variant> закись азота

<question> Больному с ревматоидным артритом были назначены глюкокортикоиды.. На фоне приема препаратов развился....

<variant>синдром Иценко-Кушинга

<variant> седативный синдром

<variant> абстинентный синдром

<variant> синдром рикошета

<variant>синдром отмены

<question> У больного с гипертоническим кризом после введения препарата развилась ортостатическая гипотензия. Этим препаратом является....

<variant> бензогексоний

<variant> периндоприл

<variant> амлодипин

<variant> метопролол

<variant> индапамид

<question> Больной с хронической почечной недостаточностью находится на диализе.. Врач назначил препарат для лечения симптоматической анемии. Этим препаратом является....

<variant> алюгастрин

<variant> гентамицин

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 101 стр. из 132 |

<variant> омепразол
 <variant> аспаркам
 <variant> ранитидин
 <question> У пациента П., 77 лет верифицирована персистирующая форма фибрилляции предсердий. Врач назначил пероральный антикоагулянт для профилактики тромбоэмболических осложнений. Этим препаратом является... .
 <variant> ривароксабан
 <variant> гепарин
 <variant> надропарин
 <variant> пентоксифиллин
 <variant> эноксапарин
 <question> Больному с мочевой инфекцией назначили препараты. Препаратами первого ряда являются... .
 <variant> полусинтетические пенициллины
 <variant> тетрациклины
 <variant> левомицетин
 <variant> фторхинолоны
 <variant> аминогликозиды
 <question> У Беременной в I триместре выявили пиелонефрит. Препаратами выбора являются... .
 <variant> полусинтетические пенициллины
 <variant> тетрациклин
 <variant> бисептол
 <variant> фурагин
 <variant> фторхинолоны
 <question> К врачу обратился больной с гипертонией при остром гломерулонефrite. Средствами выбора для лечения являются... .
 <variant> Диуретики
 <variant> В- блокаторы
 <variant> Ингибиторы протонной помпы
 <variant> H2-гистаминоблокаторы
 <variant> Блокаторы кальциевых каналов
 <question> У больного ранняя олигурическая стадия острой почечной недостаточности. Препаратами выбора являются... .
 <variant> диуретики
 <variant> антибиотики
 <variant> свежезамороженная плазма
 <variant> солевые растворы
 <variant> плазмозаменители
 <question> Больному была назначена антибактериальная терапия. Препараты вызвали острую почечную недостаточность. Этими препаратами являются... .
 <variant> аминогликозиды
 <variant> пенициллины
 <variant> макролиды
 <variant> цефалоспорины
 <variant> фторхинолоны
 <question> У больного хронический гломерулонефрит. Препаратом выбора является... .
 <variant> преднизолон
 <variant> целекоксив
 <variant> индометацин

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 102 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> ибuproфен

<variant> сальбутамол

<question> Больному с нефритом был назначен преднизолон. Противопоказанием к назначению препарата является....

<variant> нефрит в стадии хронической почечной недостаточности

<variant> давность нефрита менее 2-х лет

<variant> наличие нефротического синдрома

<variant> лекарственный нефрит

<variant> нефрит с минимальными изменениями

<question> Больному для купирования кишечной колики назначен атропина сульфат.

Противопоказанием к применению является....

<variant> глаукома

<variant> бронхиальная астма

<variant> синусовая брадикардия

<variant> гипотония

<variant> головокружение

<question> У больного атония желчного пузыря, осложненная желчно-каменной болезнью.

Препаратором выбора является....

<variant> магния сульфат

<variant> лоперамид

<variant> фталазол

<variant> легалон

<variant> церукал

<question> Юноша 23 лет с диагнозом язвенная болезнь желудка поступил в

гастроэнтерологическое отделение в связи с частыми рецидивами и неудовлетворительным действием предыдущего лечения. Больной получал вяжущие, холино-, гистамин-и Н + К +-АТФ-аза-блокаторы. Препараторами выбора являются....

<variant> антибиотики

<variant> витамины

<variant> транквилизаторы

<variant> сульфаниламиды

<variant> гормоны

<question> У больного Н., 40 лет, язва желудка в стадии обострения со значительным повышением кислотности желудочного сока, болевой и диспесический синдромом. Препаратором выбора является....

<variant> фамотидин

<variant> аллохол

<variant> папаверин

<variant> но-шпа

<variant> платифиллин

<question> Больной К. 46 лет обратился к врачу по поводу язвенной болезни желудка на фоне повышенной кислотности желудочного сока в стадии обострения .В анамнезе глаукома. Необходимо назначить М-холиноблокирующее средство. Препаратором выбора является....

<variant> пирензепин

<variant> гоматропин

<variant> фталазол

<variant> атропин

<variant> скополамин

<question> В стационар поступил больной с диагнозом "язвенная болезнь 12-перстной кишки в фазе обострение. "Анализ желудочного сока показал повышение секреторной и

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>103 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

кислотообразующей функции желудка. Врач назначил препарат, который снизит секреторную функцию желез желудка за счет блокады H2-рецепторов. Препаратором выбора является....

<variant> фамотидин

<variant> метацин

<variant> пластифиллин

<variant> омепразол

<variant> атропин

<question> У больного, который обратился к врачу диагностировали антацидный гастрит. Для улучшения работы желудка больному назначили таблетки ацидин-пепсина. Лечение, назначенное больному носит название....

<variant> заместительная терапия

<variant> этиотропная терапия

<variant> каузальная терапия

<variant> симптоматическая терапия

<variant> профилактическое применение

<question> Больному 37 лет с целью комплексного лечения язвенной болезни желудка был назначен препарат, снижающий кислотность желудочного сока, ингибитор H+, K+-АТФ-азы, снижает объем желудочной секреции и выделение пепсиногена. Относится к пролекарствам. Этим препаратом является....

<variant> омепразол

<variant> фамотидин

<variant> гастроцепин

<variant> ранитидин

<variant> фосфалогель

<question> Больной К.45 Обратился к врачу по поводу язвенной болезни желудка. Врачом был назначен альмагель. Фармакологическим свойством препарата является....

<variant> нейтрализация HCl

<variant> блокада м-холинорецепторов

<variant> местноанестезирующее действие

<variant> противовоспалительное действие

<variant> блокада H2-гистаминорецепторов

<question> Больному с язвенной болезнью назначен ранитидин. Кислотность желудочного сока значительно снизилась. Механизмом действия препарата является....

<variant> блокада H2-гистаминовых рецепторов

<variant> блокада Н-холинорецепторов вегетативных ганглиев

<variant> блокада М-холинорецепторов

<variant> блокада H1-гистаминовых рецепторов

<variant> угнетение активности H+, K+-АТФ-азы

<question> Больной страдает желчекаменной болезнью. С целью устранения печеночной колики был назначен препарат. Этим препаратом является....

<variant> магния сульфат

<variant> альмагель

<variant> контрикал

<variant> бисакодил

<variant> панкреатин

<question> У больного обострение мочекаменной болезни и возникла почечная колика. Для устранения почечной колики целесообразно ввести...

<variant> дротаверина гидрохлорид

<variant> силибор

<variant> альмагель

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» 104 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant> этилизол
 <variant> прозерин
 <question> У пациента, использующего НПВС при хронической боли, развивается кровоточащая язва. Врач выписал препарат, предназначенный для избирательного лечения язвы этого типа. Этим препаратом является....
 <variant> висмута субцитрат
 <variant> бисакодил
 <variant> имодиум
 <variant> магния сульфат
 <variant> церукал
 <question> Больному были назначены препараты, целью которых является уменьшение агрессии кислого желудочного содержимого на слизистую оболочку. Эти препараты....
 <variant> прокинетические средства
 <variant> антацидные средства
 <variant> антимикробные средства
 <variant> вяжущие средства
 <variant> адсорбирующие средства
 <question> Больному с системными проявлениями язвенного колита и болезнью Крона были назначены препараты. Этими препаратами являются....
 <variant> глюкокортикоиды
 <variant> бензодиазепины
 <variant> линкосамиды
 <variant> фторхинолоны
 <variant> ненаркотические анальгетики
 <question> Пациент принимает антикоагулянтную терапию. Для уменьшения риска желудочно-кишечных кровотечений назначают....
 <variant> ингибиторы протонной помпы
 <variant> антиагреганты
 <variant> нитраты
 <variant> альфа-адреноблокаторы
 <variant> анальгетики
 <question> Больному с желчнокаменной болезнью была назначена урсодезоксихолевая кислота. К побочным эффектам данного препарата относится....
 <variant> кальцинирование желчных камней
 <variant> полиурия, полидипсия
 <variant> артериальная гипотония
 <variant> алиментарная анорексия
 <variant> гиперемия лица
 <question> Больному с язвенной болезнью желудка для эрадикации H. Pylori была назначена Ви-квадротерапия. В ее составе находится....
 <variant> тетрациклин
 <variant> гентамицин
 <variant> линкомицин
 <variant> левомицетин
 <variant> ципрофлоксацин
 <question> У больного хронический панкреатит. Назначение дротаверина оказалось неэффективным. Ему показан....
 <variant> кетопрофен
 <variant> морфин
 <variant> промедол

| | |
|--|--|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 105 стр. из 132 |

<variant>медазепам
<variant>адреналин
<question>Больному с хроническим запором был назначен бисакодил. При длительном применении он вызывает.... .
<variant>простатит
<variant>фарингит
<variant>тонзиллит
<variant>бронхит
<variant>диарею
<question>Больная, 30 лет жалуется на общую слабость, утомляемость, головокружение, «мелькание мушек» перед глазами, одышку, ломкость ногтей. Из анамнеза: 7 беременностей, из них 4 выкидыша, менструации 5-7 дней, обильные. Объективно: кожа и видимые слизистые оболочки бледные, сухие, чистые. Ногти мягкие, легко ломаются. В уголках рта имеются «заеды». Общий анализ крови: гемоглобин-62 г/л., эритроциты-2,6x1012/л, тромбоциты-180x109/л, лейкоциты-4,9x109/л, скорость оседания эритроцитов-30мм/ч. Сывороточное железо – 7,2 мкмоль/л, сывороточный ферритин – 10,82 нг/мл. Диагноз: железодефицитная анемия . Препаратором выбора является.... .
<variant>Сорбифер-дурулес
<variant>Фолиевая кислота
<variant>Витамин B12
<variant>Аскорбиновая кислота
<variant>Эритропоэтин
<question>Больной 34 лет жалуется на слабость, головокружение, сердцебиение, одышку. Страдает геморроем в течение 2 лет. Объективно: бледность кожи и слизистых, койлонихии. Тоны приглушенны, систолический шум на верхушке, тахикардия. В крови: эр-3,7 млн., Нв-92 г/л, ЦП-0,75, лейк-4,8 тыс., тромб.-200 тыс. СОЭ-17 мм/ч, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Сывороточное железо-6,4 мкмоль/л. Препаратором выбора является... .
<variant>Сорбифер перорально
<variant>Преднизолон перорально
<variant>Феррум-лек внутривенно
<variant>Десферал внутримышечно
<variant>Эритроцитарная масса внутривенно
<question>Больному с железодефицитной анемией был выписан препарат железа пролонгированного действия. Этим препаратом является.... .
<variant>ферро-градумент
<variant>феррум-лек
<variant>ферроплекс
<variant>ферамид
<variant>гемостимулин
<question> У 50 летнего больного с сахарным диабетом на фоне лечение пневмонии вновь появились жалобы на кашель со слизисто-гнойной мокротой, озноб, повышение температуры. В мокроте обнаружены Candida. Препаратором выбора в данной ситуации является
<variant> флюконазол
<variant> тималин
<variant> лазолван
<variant> цефазолин
<variant> преднизолон
<question>Мужчина 39 лет длительно страдает хроническим панкреатитом. В последние 1,5-2 месяца появились сухость во рту, жажда (выпивает до 4-5 литров жидкости в день), заметно похудел. Диагноз: сахарный диабет. Препараторами выбора являются... .

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 106 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant>кreon, инсулин
<variant>ренни, кreon
<variant>но-шпа, кreon
<variant>кreon, глюкофаж
<variant>фамотидин, кreon

<question> Больной 22 года с диагнозом СД 1типа после применения инсулина через 2 часа оказался в коматозном состоянии. Препаратором неотложной помощи является.... .

<variant> 40 % раствор глюкозы
<variant> фуросемид
<variant> реополиглюкин
<variant>10 % раствор калия хлорида
<variant> инсулин

<question> Врач назначил больному с ожирением для лечения сахарного диабета препарат. Этим препаратом является.... .

<variant> метформин
<variant>омепразол
<variant> метопролол
<variant> репаглинид
<variant> ранитидин

<question>Пациенту с сахарным диабетом и аллергическим дерматитом, врач назначил гормональный препарат в виде мази. Преимуществом является.... .

<variant>не имеет резорбтивного действия
<variant> действует кратковременно
<variant> усиливает синтез инсулина
<variant> действует слабее
<variant> стоит дешевле

<question> Пациентка Т., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на умеренную жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, слабость. Данные симптомы появились 3 месяца назад. Из анамнеза: в течение 10 лет состоит на диспансерном учете по поводу гипертонической болезни. Выставлен диагноз: сахарный диабет 2 типа. Препаратором выбора является.... .

<variant> метформин
<variant> мерказолин
<variant> левотироксин натрия
<variant> гуанитидин
<variant> триамтерен

<question>Пациент с сахарным диабетом 1 типа потерял сознание после физической нагрузки в спортивном зале. В кармане юноши: глюкометр и шприц тюбик с глюкагоном. Помощь оказывает спортивный врач, вызвал скорую помощь. Гликемия при измерении 2,0 ммоль/л. В данном случае рекомендуется.... .

<variant> ввести в/в инсулин короткого действия
<variant> ввести преднизолон
<variant> ввести 10% раствор глюкозы
<variant> ввести коллоидный раствор
<variant> ввести физиологический раствор

<question>Больному для лечения инсулиннезависимого сахарного диабета был назначен препарат. Этим препаратом является.... .

<variant> глибенкламид
<variant> суинсулин
<variant> инсулин лонг
<variant>хумулин

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 107 стр. из 132 |

<variant>моносуинсулин

<question>Больному с сахарным диабетом был выписан препарат из группы сульфонилмочевины. Преимущества его применения - быстрое достижение эффекта, опосредованное снижение риска микрососудистых осложнений. Этим препаратом является....

<variant>глибенкламид

<variant>метформин

<variant> ситаглиптин

<variant> пиоглитазон

<variant> репаглинид

<question>Больному с сахарным диабетом был выписан препарат из группы ингибиторов дипептидилпептидазы-4 (глиптины). Преимущества его применения - низкий риск гипогликемии, не влияет на массу тела, потенциальный протективный эффект в отношении β-клеток. Этим препаратом является....

<variant>ситаглиптин

<variant>метформин

<variant> глибенкламид

<variant> пиоглитазон

<variant> репаглинид

<question>У пациента Е. верифицирован сахарный диабет 2 типа, в анамнезе – наличие ожирения и артериальной гипертензии. Врач выписал препарат из группы агонистов рецепторов глюкагоноподобного пептида. Этим препаратом является....

<variant> лираглутид

<variant>метформин

<variant> глибенкламид

<variant> пиоглитазон

<variant> репаглинид

<question>У пациента с сахарным диабетом 2 типа верифицирована артериальная гипертензия, имеются признаки прогрессирования диабетической нефропатии. Препаратором выбора является....

<variant>эналаприл

<variant>пропранолол

<variant>амлодипин

<variant>моксонидин

<variant>гидрохлортиазид

<question>У пациента с сахарным диабетом 1 типа диагностирован диабетический кетоацидоз. Для проведения регидратации используется....

<variant>0,9 % натрия хлорид

<variant>40% глюкозы

<variant>7,4% хлорид калия

<variant> сукцинированный 20% раствор желатина

<variant>5% раствор цианокобаламина

<question>У пациентки П., 32 лет на фоне беременности диагностирован сахарный диабет 2 типа. Уровень гликемии на фоне диетотерапии сохраняется в пределах 11-13 ммоль/л. Препаратором выбора является....

<variant>инсулин

<variant>глибенкламид

<variant>метформин

<variant>акарбоза

<variant> репаглинид

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 108 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<question>Пациентка Т., 67 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на умеренную жажду, сухость во рту, кожный зуд в области промежности, слабость. Данные симптомы появились 3 месяца назад. Выставлен диагноз: сахарный диабет 2 типа. Препаратом выбора является....

<variant>глибенкламид

<variant>тиамазол

<variant>пропилтиоурацил

<variant>гидрокортизон

<variant>левотироксин натрия

<question>В женскую консультацию обратилась беременная женщина с жалобами на периодические боли внизу живота схваткообразного характера, усиливающиеся при физической нагрузке. Беременность 28-29 недель, в течение 6 лет страдает сахарным диабетом. Получает 14 ЕД инсулина. Объективно: состояние средней тяжести, тоны сердца приглушены, ЧСС 80 в мин., АД 110/60 мм рт. ст.. Глюкоза в крови 10 ммоль/л, сахар в моче 0,5%. Препаратом выбора в данной ситуации является....

<variant>простой инсулин

<variant>препараты сульфанилмочевины

<variant>бигуаниды

<variant>тиазолидины

<variant>инсулин пролонгированного действия

<question> У больного сахарным диабетом имеются признаки тканевой гипоксии (анемия, дыхательная недостаточность и др.). Возможные осложнения у больного при приеме бигуанидов....

<variant>лактацитоз

<variant>кетоацидоз

<variant>полиурия

<variant>агранулоцитоз

<variant>желтушность при холестазе

<question> Больному с ревматоидным артритом был назначен препарат, непосредственно связывающий фактор некроза опухоли. Этим препаратом является....

<variant>Этарнепент

<variant>Сульфасалазин

<variant>Преднизолон

<variant>Целекоксиб

<variant>Пеницилламин

<question> Пациенту были назначены лекарственные средства, нейтрализующие находящуюся в желудке соляную кислоту, не влияя на её продукцию, уменьшая протеолитическую активность желудочного сока. Этой группой являются....

<variant>антациды

<variant>гастроцитопротекторы

<variant>блокаторы гистаминовых H2-рецепторов

<variant>ингибиторы протонной помпы

<variant>ферментные препараты

<question> У пациентки Р, 37 лет диагностирована функциональная диспепсия. Синдром эпигастральной боли. Препаратами выбора являются....

<variant>ингибиторы протонной помпы

<variant>миотропные спазмолитики

<variant>M-холиноблокаторы

<variant>ферменты

<variant>гастропротекторы

| | | |
|--|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 109 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<question>У пациентки Д., 26 лет развилась клиника острого цистита. Врач назначил препарат для эмпирической терапии. Этим препаратом является....

<variant>фосфомицин

<variant>цефазолин

<variant>фурагин

<variant>метронидазол

<variant>гентамицин

<question>У пациентки Ц., 29 лет развилась клиника острого цистита. Врач назначил препарат для эмпирической терапии. Этим препаратом является....

<variant>ципрофлоксацин

<variant>цефазолин

<variant>фурагин

<variant>метронидазол

<variant>гентамицин

<question>Пациентка с диффузным токсическим зобом 2 степени, тиреотоксикозом средней степени тяжести в стадии декомпенсации, получает тиамазол, β -блокаторы, седативные препараты. В связи с назначением тиреостатической терапии развилось побочное действие. Этим побочным действием является....

<variant>агранулоцитоз

<variant>панцитопения

<variant>нейтропения

<variant>гипогаммаглобулинемия

<variant>тромбоцитопения

<question>У пациента диагностирована первичная хроническая надпочечниковая недостаточность, средней степени тяжести в стадии декомпенсации. Врач назначил препарат с целью заместительной глюкокортикоидной фармакотерапии. Этим препаратом является....

<variant>преднизолон

<variant>терлипрессин

<variant>цетрореликс

<variant>триамцинолон

<variant>карбетоцин

<question> Пациенту с В12- дефицитной анемией в качестве заместительной терапии был назначен препарат , являющийся высокоактивным гемопоэтическим, метаболическим средством. Этим препаратом является....

<variant>цианокобаламин

<variant>эрритропоэтин

<variant>железа сульфат

<variant>фитоменадион

<variant>никотиновая кислота

<question> Пациенту был назначен простагландин Е₁, повышающий тромборезистентность эндотелия, являющийся мощным антиагрегантом, снижающий вязкость крови и плазмы, улучшающий их микроциркуляцию. Этим препаратом является....

<variant>алпростадил

<variant>пентоксифиллин

<variant>дипиридамол

<variant>абциксимаб

<variant>клопидогрель

<question>Пациенту в профилактических целях при геморрагическом синдроме, обусловленном дефицитом витамина К было назначено гемостатическое средство, синтетический аналог витамина К. Этим препаратом является....

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>110 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant>менадиона натрия бисульфат

<variant>протамина сульфат

<variant>апротинин

<variant>этамзилат

<variant>транексамовая кислота

<question>Пациентке В, 23 года показана гемостатическая терапия с использованием аминокапроновой кислоты. При быстром внутривенном введении данного препарата развился побочный эффект. Этим эффектом является....

<variant>тромбоз

<variant>гипертензия

<variant>гипопигментация

<variant>аллопеция

<variant>агранулоцитоз

<question>Пациент Ю., 69 лет на фоне терапии гепарином отмечается геморрагический синдром. Препаратором выбора является....

<variant>протамина сульфат

<variant>апротинин

<variant>этамзилат

<variant>аминокапроновая кислота

<variant>десмопрессин

<question>Пациенту был назначено гемостатическое средство, уменьшающее выраженность капиллярных и паренхиматозных кровотечений сосудистого генеза, не влияющее на функцию тромбоцитов и на свертывание крови, не компенсирующее тромбоцитопению. Этим препаратом является....

<variant>этамзилат

<variant>аминокапроновая кислота

<variant>протамина сульфат

<variant>десмопрессин

<variant>апротинин

<question> У пациента диагностирован ревматоидный артрит. Врач назначил препарат базисной терапии с учетом профиля безопасности препарата. Этим препаратом является....

<variant>нимесулид

<variant>трастузумаб

<variant>контрикал

<variant>апротинин

<variant>пентоксифиллин

<question> Пациенту был назначен препарат, механизм действия которого обусловлен подавлением активности противовоспалительного цитокина – фактора некроза опухолей (ФНО)- α . Этим препаратом является....

<variant>инфликсимаб

<variant>сульфасалазин

<variant>азатиоприн

<variant>6-меркаптопурин

<variant>хлорохин

<question> У пациента выявлена гиперурикемия. Препаратором выбора является....

<variant>аллопуринол

<variant>пробенецид

<variant>колхицин

<variant>фуросемид

<variant>аспирин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA AKADEMIASY</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>111 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<question> У пациента диагностирован подагрический артрит. Препаратором выбора является...

- <variant> колхицин
- <variant> аллопуринол
- <variant> пробенецид
- <variant> фуросемид
- <variant> аспирин

<question> Пациенту был назначен препарат, механизм действия которого обусловлен подавлением активности противовоспалительного цитокина – фактора некроза опухолей (ФНО)- α . Этим препаратом является...

- <variant> ритуксимаб
- <variant> сульфасалазин
- <variant> азатиоприн
- <variant> ауранофин
- <variant> хлорохин

<question> Пациент 45 лет в анамнезе перенес острую ревматическую лихорадку. Врач назначил препарат в качестве вторичной профилактики. Этим препаратом является...

- <variant> бензилпенициллин
- <variant> азитромицин
- <variant> линкомицин
- <variant> ванкомицин
- <variant> гентамицин

<question> Пациенту с выраженным суставным синдромом показано назначение препарата из группы НПВС. Врач назначил препарат, обладающий наиболее выраженным противовоспалительным эффектом. Этим препаратом является...

- <variant> диклофенак натрия
- <variant> кеторолак
- <variant> кетопрофен
- <variant> парацетамол
- <variant> ацетилсалициловая кислота

<question> У пациентки 39 лет, диагностирован ревматоидный артрит. На фоне терапии сульфасалазином развился побочный эффект, развитие которого обусловлено режимом дозирования препарата. Дозозависимой побочной реакцией является...

- <variant> диспептические явления
- <variant> крапивница
- <variant> фиброзный альвеолит
- <variant> агранулоцитоз
- <variant> эксафолитивный дерматит

<question> У пациента С., 85 лет с обострением хронического пиелонефрита на фоне приема антибактериального препарата развилась клиника тендовагинита (воспаление и разрывы сухожилия). Препаратором, вызвавшим побочный эффект, является...

- <variant> ципрофлоксацин
- <variant> кларитромицин
- <variant> азитромицин
- <variant> тикарциллин
- <variant> цефуроксим

<question> У пациента А. диагностирован первичный гиперальдостеронизм (синдром Кона). Врач назначил калийсберегающий препарат в качестве диуретического средства. Этим препаратом является...

- <variant> спиронолактон

| | |
|---|---|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 112 стр. из 132 |

<variant>фуросемид

<variant>индапамид

<variant>ацетазоламид

<variant>гидрохлортиазид

<question>Пациент Л., 69 лет наблюдается участковым врачом с диагнозом Сахарный диабет 2 типа, стадия компенсации. Вторичная артериальная гипертензия 3 степени, риск 4. С гипотензивной целью необходимо назначение диуретика. Препаратором выбора является....

<variant>индапамид

<variant>маннит

<variant>фуросемид

<variant>ацетазоламид

<variant>этакриновая кислота

<question>У пациента В., 65 лет на фоне приема диуретика с целью купирования отечного синдрома появились дополнительные жалобы на снижение остроты слуха. Этим препаратом является....

<variant>фуросемид

<variant>спиронолактон

<variant> индапамид

<variant>ацетазоламид

<variant>гидрохлортиазид

<question>Пациенту В., 75 лет участковым врачом с гипотензивной целью назначены спиронолактон 100мг/сут и эналаприл 40мг/сут. При одновременном применении развился побочный эффектом. Этим эффектом является....

<variant>гиперкалиемия

<variant>гипохолистеринемия

<variant>гиперурикемия

<variant>гипокальциемия

<variant>гипернатриемия

<question>Больному с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, сахарным диабетом для лечения артериальной гипертензии был назначен препарат- селективный α_1 -адреноблокатор. Этим препаратом является....

<variant>доксазозин

<variant>фентоламин

<variant>метопролол

<variant>лизиноприл

<variant>ивабрадин

<question>У пациента диагностирована ревматическая болезнь сердца. В аллергологическом анамнезе: аллергия по типу крапивницы на препараты пенициллинового ряда. Препаратами выбора являются....

<variant>макролиды

<variant>фторхинолоны

<variant>аминогликозиды

<variant>тетрациклины

<variant>полиены

<question>Больному 70 лет с индивидуальной непереносимостью нитратов был назначен препарат из группы сидрониминов, оказывающий длительное антиангинальное действие в течение 6-12 часов. Этим препаратом является....

<variant>молсидомин

<variant>нитроглицерин

<variant>метопролол

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТИК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 113 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant>верапамил

<variant>трамадол

<question>Пациенту с атакрофлерозом для профилактики ишемических нарушений назначен препарат-ингибитор агрегации тромбоцитов, антиагрегант. Этим препаратом является....

<variant>клопидогрель

<variant>нитроглицерин

<variant>тромбо АСС

<variant>молсидомин

<variant>трамадол

<question>Пациенту с целью эрадикации *Helicobacter pylori* было назначено протовоязвенное средство по 30 мг 2 раза в сутки в течение 10-14 дней .Препарат является специфическим ингибитором протонового насоса (Н⁺-К⁺-АТФ-азы); метаболизируется в париетальных клетках желудка до активных сульфонамидных производных, которые инактивируют сульфидрильные группы Н⁺-К⁺-АТФ-азы. Этим препаратом является....

<variant>лансопразол

<variant>кларитромицин

<variant>алмагель

<variant>фамотидин

<variant>сукральфат

<question>Пациенту был назначен препарат , являющийся антацидным, адсорбирующими, обволакивающими, гастропротективными, противовязвенными средствами. В кислой среде желудка (при рН ниже 4) препарат распадается на алюминий и сульфат сахарозы. Этим препаратом является....

<variant>алмагель

<variant>лансопразол

<variant>кларитромицин

<variant>фамотидин

<variant>сукральфат

<question>Больной пневмонией, получающий антибактериальное лечение, стал предъявлять жалобы на головокружение, неустойчивость и пошатывание при ходьбе. Побочным эффектом был вызван....

<variant>гентамицином

<variant>ампициллином

<variant>цефоперазоном

<variant>эритромицином

<variant>пенициллином

<question>Пациенту для купирования приступов стенокардии назначен препарат, вызывающий головную боль в начале лечения, коллапс. Препарат относится к группе...

<variant>нитраты

<variant>β-адреноблокаторы

<variant>антагонисты кальция

<variant>диуретики

<variant>наркотические анальгетики

<question>Пациенту для лечения стенокардии и артериальной гипертонии был назначен препарат, являющийся кардиоселективным по ингибирующей активности. Препарат противопоказан при выраженной брадикардии, гипотонии. Этим препаратом является....

<variant>Метопролол

<variant>Нитроглицерин

<variant> Верапамил

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>114 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant>Фуросемид

<variant>Моноприл

<question>Препарат для профилактики приступов стенокардии, а также в качестве антиаритмического средства, был назначен препарат, блокирующий поступление ионов кальция в клетку. Препарат относится к группе....

<variant>антагонисты кальция

<variant>нитраты

<variant>β-адреноблокаторы

<variant>диуретики

<variant>наркотические анальгетики

<question>Пациенту для лечения артериальной гипертензии был назначен гипотензивный препарат. Гипотензивный эффект в первые 4-6 недель лечения обусловлен уменьшением содержания натрия и уменьшением ОЦК в организме пациента. Одним из побочных эффектов является нарушение водно – электролитного баланса. Препарат относится к группе....

<variant>диуретики

<variant>нитраты

<variant>β-адреноблокаторы

<variant>антагонисты кальция

<variant>ингибиторы АПФ

<question>Больному был выписан препарат, обладающий ульцерогенным действием. Этим препаратом является....

<variant>ацетилсалициловая кислота

<variant>сульфадиметоксин

<variant>феназепам

<variant>дигитоксин

<variant>атропин

<question> Больному с острым лейкозом был назначен противоопухолевый препарат – антиметаболит, подавляющий активность фолатредуктазы. Этим препаратом является....

<variant>метотрексат

<variant>колхамин

<variant>меркаптопурин

<variant>сарколизин

<variant>фторурацил

<question> Больному был назначен противоопухолевый препарат. Этим препаратом является....

<variant>метотрексат

<variant>пентоксил

<variant>ферковен

<variant>пиперазина адипинат

<variant>хинина сульфат

<question> Больному с ревматоидным артритом был назначен препарат, непосредственно связывающий фактор некроза опухоли. Этим препаратом является....

<variant>Этарнепент

<variant>Сульфасалазин

<variant>Преднизолон

<variant>Целекоксив

<variant>Пеницилламин

<question> Больному назначили одновременное применение гепарина и ацетилсалициловой кислоты. При взаимодействии гепарина с ацетилсалициловой кислотой наблюдается....

<variant>услаждение антикоагулянтного действия

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>115 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant>ослабление антикоагулянтного действия

<variant>усиление гипогликемического действия

<variant>усиление гипотензивного действия

<variant>усиление жаропонижающего действия

<question> Больному с атеросклерозом было назначено антиатеросклеротическое средство-ингибитор ГМГ-коэнзим А-редуктазы. Этим препаратом является....

<variant>ловастатин

<variant>никотиновую кислоту

<variant>безафибрат

<variant>холестирамин

<variant>токоферола ацетат

<question> Больному с диффузно-токсическим зобом назначили патогенетическое лечение. Препаратами выбора являются....

<variant>тиреостатики

<variant>седативные

<variant>ингибиторы АПФ

<variant>альфа-блокаторы

<variant>бетта-блокаторы

<question> У больного развился лекарственный паркинсонизм, вызванный приемом нейролептиков. Препаратом выбора является....

<variant>леводопа

<variant>атропин

<variant>бромкриптин

<variant>фенобарбитал

<variant>диазепам

<question> Врачами скорой медицинской помощи был осмотрен больной, с признаками отравления препаратами железа. Препаратом выбора является....

<variant>дефероксамин

<variant>унитиол

<variant>холестирамин

<variant>левомицетин

<variant>аскорбиновая кислота

<question> Больному с тромбоцитопенией для оказания неотложной помощи был выписан препарат. Этим препаратом является....

<variant>аминокапроновая кислота или этамзилат

<variant>неодикумарин или вазонит

<variant>витамин К или кальция хлорид

<variant>контрикал или гордокс

<variant>витамин К или натрия хлорид

<question> Больному был выписан препарат с активностью гормона задней доли гипофиза. Этим препаратом является....

<variant>окситоцин

<variant>кортикотропин

<variant>соматотропин

<variant>тиреоидин

<variant>паратиреоидин

<question> Больному было выписано лекарственное средство для купирования эпилептического Статуса. Этим препаратом является....

<variant>диазепам

<variant>дифенин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>116 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant> фенобарбитал
<variant>этосуксимид
<variant>клоназепам
<question> Больному с болезнью паркинсона выписан препарат леводопа. Механизмом действия препарата является... .
<variant> повышение содержания гамма-аминомасляной кислоты в ЦНС
<variant> повышение содержания энкефалинов в ЦНС
<variant> повышение содержания дофамина в ЦНС
<variant> повышение содержания серотонина в ЦНС
<variant> повышение содержания ацетилхолина в ЦНС
<question> Больному был выставлен диагноз: болезнь Паркинсона. Препаратором выбора является... .
<variant> тригексифенидил
<variant> хлорпротиксен
<variant> дроперидол
<variant> аминазин
<variant> тубокуарин
<question> Больному с болезнью Паркинсона выписано противопаркинсоническое лекарственное средство, влияющее на дофаминергические процессы в ЦНС. Этим препаратом является... .
<variant> леводопа
<variant> тригексифенидил
<variant> скополамин
<variant> атропин
<variant> аминазин
<question> Больному был выставлен диагноз: болезнь Паркинсона. Препаратором выбора является... .
<variant> леводопа
<variant> аминокапроновая кислота;
<variant> ацетилсалициловая кислота;
<variant> атенолол
<variant> фалимант
<question> Больному для лечения психоза был выписан препарат, обладающий антипсихотическим действием, с побочным эффектом в виде экстрапирамидных расстройств. Препаратор относится к группе... .
<variant> типичные нейролептики
<variant> антидепрессанты
<variant> соли лития
<variant> анксиолитики
<variant> наркотические анальгетики
<question> Больному было выписано антипсихотическое лекарственное средство. Этим препаратом является... .
<variant> хлорпромазин
<variant> фенобарбитал
<variant> тригексифенидил
<variant> нитразепам
<variant> кофеин
<question> Больному с психомоторным возбуждением выписан хлорпромазин. Механизм действия препарата :
<variant> блокирует дофаминовые рецепторы

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>117 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant> возбуждает М-холинорецепторы
<variant> возбуждает дофаминовые рецепторы
<variant> возбуждает α -адренорецепторы
<variant> блокируетmonoаминоксид
<question> Больному с психомоторным возбуждением выписан хлорпромазин. Основным эффектом препарата является....
<variant> подавление проявлений депрессии
<variant> стимуляция центров продолговатого мозга
<variant> подавление бреда, галлюцинаций
<variant> повышает двигательную активность
<variant> повышает тонус скелетной мускулатуры
<question> Больному был выписан антипсихотический препарат. Основным показанием к назначению является....
<variant> психоз
<variant> паркинсонизм
<variant> интенсивные боли травматического происхождения
<variant> невроз
<variant> депрессия
<question> Больному для лечения психического заболевания, сопровождающегося бредом и галлюцинациями, было выписано лекарственное средство. Этим препаратом является....
<variant> фторфеназин
<variant> тригексифенидил
<variant> ниаламид
<variant> леводопа
<variant> мериридил
<question> Больному для коррекции экстрапирамидных нарушений, вызванных нейролептиками, было выписано лекарственное средство. Этим препаратом является....
<variant> тригексифенидил
<variant> налорфин
<variant> метоклопрамид
<variant> норадреналин
<variant> дихлотиазид
<question> Больному с депрессивным состоянием был выписан антидепрессант. Этим препаратом является....
<variant> амитриптилин
<variant> фенобарбитал
<variant> леводопа
<variant> карбидопа
<variant> тиопентал натрий
<question> Больному с депрессивным состоянием был выписан ниаламид. Механизмом действия препарата является....
<variant> ингибитирует monoаминоксидазу
<variant> ингибитирует холинэстеразу
<variant> ингибитирует катехол-о-метилтрансферазу
<variant> ингибитирует аденилатциклазу
<variant> ингибитирует фосфолипазу
<question> Больному с депрессивным состоянием был выписан ниаламид. Основным эффектом является....
<variant> ослабляет проявления депрессии
<variant> подавление бреда, галлюцинаций

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>118 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant> способствует наступлению сна
<variant> подавление страха, тревоги
<variant> понижает двигательную активность
<question> Больному с депрессивным состоянием было выписано лекарственное средство, которое вызвало бессонницу. Этим препаратом является... .
<variant> ниаламид
<variant> феназепам
<variant> аминазин
<variant> фенобарбитал
<variant> лития карбонат
<question> Больному было выписано лекарственное средство из группы антидепрессантов. Этим препаратом является... .
<variant> флуоксетин
<variant> феназепам
<variant> аминазин
<variant> пирацетам
<variant> ципрофлоксацин
<question> Больному были назначены препараты - соли лития. Основным показанием является...
<variant> маниакальные состояния
<variant> паркинсонизм
<variant> неврозы
<variant> интенсивные боли травматического происхождения
<variant> депрессия
<question> Больному для лечения невроза был выписан препарат, понижающий чувство тревоги, страха, способствующий наступлению сна, обладающий центральным мышечно-расслабляющим и противосудорожным действием. Препарат относится к группе... .
<variant> анксиолитики
<variant> нейролептики
<variant> антидепрессанты
<variant> соли лития
<variant> психостимуляторы
<question> Больному был выписан препарат из группы анксиолитиков. Этим препаратом является... .
<variant> феназепам
<variant> хлоралгидрат
<variant> фторфеназин
<variant> оксибутират натрия
<variant> ниаламид
<question> Больному для лечения невроза был выписан диазепам. Механизм действия препарата... .
<variant> активирует ГАМК-рецепторы, связываясь с бензодиазепиновыми
<variant> блокирует адренорецепторы
<variant> активирует адренорецепторы
<variant> активирует гистаминовые рецепторы
<variant> активирует серотониновые рецепторы
<question> Больному для лечения невроза был выписан диазепам. Основным эффектом препарата является... .
<variant> подавление страха, тревоги
<variant> стимуляция центров продолговатого мозга

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>119 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant>подавление бреда, галлюцинаций
<variant>повышение умственной и физической работоспособности
<variant>антидепрессивный эффект
<question>Больному для лечения невроза был выписан лекарственное средство. Этим препаратом является....
<variant>диазепам
<variant>кофеин
<variant>димедрол
<variant>фторфеназина деканоат
<variant>пропанидид
<question>Для временного повышения умственной и физической работоспособности был выписан препарат из группы производных метилксантинов. Этим препаратом является
<variant>кофеин
<variant>меридил
<variant>сиднокарб
<variant>пирацетам
<variant>аминалон
<question>Больному было выписано лекарственное средство из группы психостимуляторов. Этим препаратом является....
<variant>кофеин
<variant>аглицин
<variant>аминалон
<variant>дезопимон
<variant>нитразепам
<question> Больному было выписано средство, стимулирующее адгезию и агрегацию тромбоцитов. Этим препаратом является....
<variant>этамзилат натрий
<variant>викасол
<variant>клопидогрель
<variant>аспирин
<variant>пентоксифиллин
<question> Больному с ревматизмом был выписан препарат из группы глюкокортикоидов. Наиболее целесообразно назначение....
<variant>преднизолона
<variant>дексаметазона
<variant>гидрокортизона
<variant>метилпреднизолона
<variant>триамцинолона
<question> Больному с ревматизмом с выраженной недостаточностью кровообращения было назначено лекарственное средство. Этим препаратом является....
<variant>триамцинолон
<variant>дексаметазон
<variant>гидрокортизон
<variant>метилпреднизолон
<variant>бетаметазон
<question>Больному с железодефицитной анемией был выписан препарат железа пролонгированного действия. Этим препаратом является....
<variant>ферро-градумент
<variant>феррум-лек
<variant>ферроплекс

| | |
|--|---|
| OÝNTÜSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 |
| Контрольно-измерительные средства | 120 стр. из 132 |

<variant>ферамид
<variant>гемостимулин
<question> Больному с психозом был выписан препарат из группы нейролептиков. Этим препаратом является
<variant>хлорпротиксен
<variant>нитразепам
<variant>имипрамин
<variant>оксазепам
<variant>кетамин
<question> Больному было выписано снотворное лекарственное средство. Этим препаратом является... .
<variant>нитразепам
<variant>хлорпротиксен
<variant>имипрамин
<variant>оксазепам
<variant>кетамин
<question> Больному был выписан препарат , являющийся легким анксиолитическим (транквилизирующим) средством. Этим препаратом является.... .
<variant>оксазепам
<variant>хлорпротиксен
<variant>нитразепам
<variant>имипрамин
<variant>кетамин
<question> Больному с депрессивным синдромом был выписан антидепрессант. Этим препаратом является.... .
<variant>имипрамин
<variant>галоперидол
<variant>нитразепам
<variant>элениум
<variant>натрия оксибутират
<question> Больному с эпилепсией был выписан лекарственный препарат. Этим препаратом является.... .
<variant>нитразепам
<variant>имипрамин
<variant>галоперидол
<variant>элениум
<variant>натрия оксибутират
<question> Больному с эпилепсией было выписано противоэпилептическое средство. Этим препаратом является.... .
<variant>карбамазепин
<variant>фуросемид
<variant> омепразол
<variant>метоклопрамид
<variant>альпразолам
<question>Больному с угнетенно-апатической депрессией был выписан препарат , вызвавший синдром возбуждения с повышенной суицидальной опасностью. Этим препаратом является.... .
<variant>флуоксетин
<variant>аминазин
<variant>диазепам
<variant>кофеин

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>121 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<variant>амитриптилин

<question> Больному был выписан препарат, обладающий наибольшим нейролептическим эффектом. Этим препаратом является....

<variant>галоперидол

<variant>сульпирид

<variant>левомепромазин

<variant>хлорпротиксен

<variant>клозапин

<question> Больному был выписан препарат из группы психостимуляторов. Этим препаратом является....

<variant>сиднокарб

<variant>имипрамин

<variant>кетамин

<variant>пирацетам

<variant>настойка женьшеня

<question> Больному для уменьшения аппетита был выписан препарат. Этим препаратом является....

<variant>мазиндол

<variant>оксафенамид

<variant>инсулин

<variant>фенолфталеин

<variant>мизопростол

<question> Больному с хроническим вирусным гепатитом был выписан препарат. Этим препаратом является....

<variant>интерферон

<variant>пенициллин

<variant>холосас

<variant>папаверин

<variant>атропин

<question> Больному с желчнокаменной болезнью для растворения камней в желчном пузыре был выписан препарат. Этим препаратом является....

<variant>урсофальк

<variant>контрикал

<variant>холосас

<variant>атропин

<variant>лазикс

<question> Больному с пиелонефритом был выписан уросептик. Этим препаратом является....

<variant>невиграмон

<variant>гепарин

<variant>лазикс

<variant>баралгин

<variant>атропин

<question> Больному был выписан сахароснижающий препарат из группы сульфаниламидов. Этим препаратом является....

<variant>манинил

<variant>буформин

<variant>адебит

<variant>инсулин

<variant>невиграмон

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>122 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

<question>Больному был выписан сахароснижающий препарат из группы бигуанидов. Этим препаратом является....

- <variant>диформин
- <variant>глюкагон
- <variant>инсулин
- <variant>букарбан
- <variant>бараалгин

<question>У пациента с острым лейкозом в спинномозговой жидкости были выявлены лейкемические (blastные) клетки. Для лечения нейролейкоза врач назначил препарат интракраниально. Этим препаратом является....

- <variant>метотрексат
- <variant>цитозар
- <variant>винкристин
- <variant>преднизолон
- <variant>циклофосфан

<question>Больная 18 лет предъявляет жалобы на появление жидкого стула до 4 раз в сутки с примесью крови и слизи, сильные боли в низу живота и правой подвздошной области, повышение температуры тела до 37,3°C. Заболела 2 недели назад, заболевание связывает с сильным стрессом. Самостоятельно принимала левомицетин 1 г/сут и линекс – без эффекта. Препаратом выбора является....

- <variant>сульфасалазин
- <variant>смекта
- <variant>тетрациклин
- <variant>креон
- <variant>лоперамид

<question>Больному внутривенно был введен этамзилат . Гемостатический эффект начинается через

- <variant>5-15 мин
- <variant>20-25 мин
- <variant>30-40 мин
- <variant>1-2 часа
- <variant>4-6 часов

<question> Гипоксемия (снижение SpO2 менее 88%) при инфекции, вызванной 2019-nCoV, развивается у....

- <variant>более чем 30% пациентов
- <variant>более чем 20% пациентов
- <variant>более чем 15% пациентов
- <variant>более чем 50% пациентов
- <variant>более чем 52% пациентов

<question> Нефракционированный гепарин взрослым пациентам с COVID-19 в профилактической дозе назначают

- <variant> подкожно 5000 ЕД 2-3 раза/сутки
- <variant> подкожно 4000 ЕД 2 раза/сутки
- <variant> подкожно 2500 ЕД 2-3 раза/сутки
- <variant> подкожно 7500 ЕД 2 раза/сутки
- <variant> подкожно 3000 ЕД 3 раза/сутки;

<question> Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой 75 кг и более

- <variant> по 1800 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день
- <variant> по 2000 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

| | | |
|---|---|--|
| OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN MEDISINA AKADEMIASY «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | |
| Контрольно-измерительные средства | | 123 стр. из 132 |

<variant> по 2400 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 1000 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 2400 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 1500 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 500 мг р/сут. с 2 по 10-й день

<question> Рекомендуемая схема назначения Фавипиравира для пациентов с COVID-19, массой менее 75 кг

<variant> по 1600 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 1000 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 600 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 1600 мг 3 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 2000 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<variant> по 2500 мг 2 р/сут. в 1-й день и далее по 800 мг 2 р/сут. с 2 по 10-й день

<question> Укажите, какой из перечисленных препаратов наиболее эффективен при коронавирусной пневмонии, ассоциированной с *P. aeruginosa*

<variant> Пиперациллин/тазобактам

<variant> Амоксициллин/claveulanat

<variant> Ванкомицин

<variant> Гентамицин

<variant> Мономицин

<question> Неблагоприятное действие, наиболее характерное для препаратов аминохинолиновой группы:

<variant> удлинение на ЭКГ интервала QT

<variant> повышение трансамина

<variant> тромбозы

<variant> развитие почечной недостаточности

<variant> высокие зубцы R

<question> Укажите, какой из лекарственных препаратов Не рекомендуют использовать при назначении больших доз гидроксихлорохина:

<variant> Кордарон

<variant> Метотрексат

<variant> Омепразол

<variant> Ибупрофен

<variant> Мезатон

<question> Показание для назначения Тоцилизумаба при инфекции COVID19:

<variant> тяжелое течение вирусной инфекции COVID19 с развитием признаков синдрома высвобождения цитокинов

<variant> развитие почечной недостаточности

<variant> появление признаков поражения миокарда

<variant> возникновение пневмонии в процессе развития инфекции COVID19

<variant> развитие сердечной недостаточности

<question> Доза гидроксихлорохина в начале курса лечения COVID-19:

<variant> 400 мг 2 раза в день

<variant> 600 мг 1 раз в день

<variant> 200 мг 1 раз в день

<variant> 200 мг 2 раза в день

<variant> 300 мг 2 раза в день

<question> Больным, не имеющим сопутствующих (коморбидных) заболеваний, для лечения COVID19 рекомендуется прямой пероральный антикоагулянт в минимальной дозе:

<variant> Апиксабан по 2,5 мг 2 раза в сутки в течение 10 дней

<variant> Ривароксабан по 5 мг 2 раза в сутки в течение 7 дней

<variant> Парацетомол по 200 мг 3-4 раза в сутки в течение 3 дней

<variant> Ацетилсалициловая кислота по 50 мг x 2 раза в сутки в течение 10 дней

| | | |
|--|--|---|
| <p>ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ</p> <p>«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ</p> |  <p>SKMA —1979—</p> | <p>SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY</p> <p>АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»</p> |
| <p>Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»</p> | <p>41-11</p> | <p>124 стр. из 132</p> |
| <p>Контрольно-измерительные средства</p> | | |

< variant>Ибофурен по 500-1000мг 4 раза в сутки в течение 5 дней

<question>Препаратором, используемым при антикоагулянтной терапии у тяжелых и критических пациентов, является

< variant>гепарин 1 мл

< variant>бивалрудин 1 мл

<variant>новинка 2,5 мл

< variant>ибупрофен 400 мг

< variant>фениндион 100-200 мг

<question>Пациентам с COVID-19, установленным с помощью инвазивных и неинвазивных методов диагностики сердечно-сосудистых заболеваний, назначают ацетилсалициловую кислоту. В какой дозе назначают ацетилсалициловую кислоту в сутки для профилактики рецидивирующих ишемических событий?

<variant>до 100 мг

<variant>до 250 мг

<variant>до 200 мг

<variant>до 150 мг

<variant>до 300 мг

<question>Препарат из группы диуретиков, используемый при диагностике и лечении неотложных состояний при Covid-19:

< variant>Фуросемид

< variant>Маннитол

< variant>Ацетазоламид

< variant>Индапамид

< variant>Гидрохлоротиазид

<question>Суточная доза ривораксабана при диагностике неотложных состояний при Covid – 19 ...

.

<variant>10 мг

<variant>5 мг

<variant>15 мг

<variant>20мг

<variant>25 мг

<question>Препарат из группы кортикоидов, используемый при лечении коронавирусной инфекции COVID 19 -

< variant>Дексаметазон

< variant>Фуроат мометазона

< variant>Альдостерон

< variant>Кортизон

< variant>Гидрокортизон

<question> Максимальная суточная доза ибупрофена

<variant>1200

<variant>2000

<variant>1400

<variant>800

<variant>1000

<question>Эноксапарин назначается ... в сутки с промежуточной дозой раствора для инъекций в шприцах 0,4 мл.

<variant>1 раз

<variant>2 раза

<variant>3 раза

<variant>4 раза

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» 125 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<variant>5 раз

<question>Группа препаратов, которая используется для медикаментозной профилактики COVID-19 у взрослых:

<variant>Интерфероны

<variant>Аналоги нуклеозидов

<variant>Ингибиторы протеаз

<variant>Блокаторы M2 каналов

<variant>Антиретровирусные препараты

<question>Беременным, роженицам и родильницам с COVID-19 в качестве жаропонижающего первого выбора назначается

<variant>парацетамол по [500-1000](#) мг до 4 раз в день (не более 4 г в сутки).

<variant>ибuproфен по 200 мг 3-4 раз в сутки

<variant>ибuproфен по 400 мг 3 раз в сутки

<variant>нимесулид по 100 мг 2 раза в сутки

<variant>парацетамол по [250-500](#) мг до 4 раз в день (не более 2 г в сутки)

<question>При доказанной стафилококковой инфекции у пациентов с COVID-19 целесообразно применение

<variant>ванкомицина

<variant>азитромицина

<variant>амоксициллина

<variant>преднизолона

<variant>метронидазола

<question>Мета-анализ - это

<variant>метод статистического анализа, объединяющий результаты нескольких исследований

<variant>метод рандомизации, предусматривающий назначение одинакового вмешательства определенной группе участников

<variant>метод рандомизации, обеспечивающий одинаковое количество участников в каждой группе

<variant>анализ возникновения новых случаев заболевания в определенной популяции

<variant>анализ важности результата с клинической точки зрения

<question>Двойное слепое исследование при испытании вмешательства необходимо для:

<variant>уменьшения случайной ошибки в формировании выборки

<variant>достижения сравнимости леченных и контрольных субъектов

<variant>достижения одинаковых признаков в опытной и контрольной группах

<variant>уменьшения ошибок наблюдателей, оценивающих исходы лечения

<variant>уменьшения эффекта плацебо

<question>Метод клинического исследования нового лекарственного средства, который будет использоваться для внедрения данного препарата в клиническую практику как метода лечения:

<variant>клинические испытания I фазы

<variant>когортное исследование

<variant>многоцентровые исследования

<variant>экологические исследования популяции

<variant>обсервационные исследования

<question> К принципам клинической эпидемиологии относится...

<variant>достоверность

<variant>правильное лечение

<variant>внутренняя структура

<variant>ориентир на процесс

<variant>применение норм здравоохранения

| | | |
|---|---|--|
| ОҢТҮСТІК-ҚАЗАҚСТАН MEDISINA АКАДЕМИЯСЫ «Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ |  SKMA <small>—1979—</small> | SOUTH KAZAKHSTAN MEDICAL ACADEMY АО «Южно-Казахстанская медицинская академия» |
| Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология» | 41-11 | 126 стр. из 132 |
| Контрольно-измерительные средства | | |

<question>К периодическим источникам информации, предоставляющих достоверную информацию о современных методах диагностики и лечения относятся....

<variant>научные медицинские журналы

<variant>книги

<variant>сборники научных статей

<variant>диссертационные работы

<variant>методические рекомендации

<question>Лекарственный формуляр по содержанию является документом...

<variant>ограничительным

<variant>рекомендательным

<variant>законодательным

<variant>расширительным

<variant>определенительным

<question>Для формирования лекарственного формуляра используются наименования лекарственных средств:

<variant>генерические

<variant>химические

<variant>торговые

<variant>принятые в данном лечебном учреждении

<variant>определенные клиническим фармакологом данного учреждения

<question>Больному, 77 лет, с эссенциальной артериальной гипертензией участковый терапевт выписал рецепт на пролонгированный препарат нифедипина. В аптеке больной обратился к фармацевту по поводу безопасности применения данного препарата, в связи с тем, что больной ранее принимал короткодействующий препарат нифедипина для купирования гипертонического криза и, со слов больного, через 20 мин после приема этого препарата у него развилась аллергия в виде покраснения лица, ощущения «прилива», сердцебиения, дрожи. Данные явления купировались самостоятельно.

Нужно ли оповещать органы фармаконадзора о развитии данной нежелательной лекарственной реакции?

<variant>нет, сообщать о нежелательной лекарственной реакции не нужно

<variant>да, необходимо срочно в течение 24 часов сообщить о нежелательной лекарственной реакции

<variant>нет, необходимо еще дополнительное наблюдение за больным

<variant>нет, необходимо сообщить лечащему врачу

<variant>да, но можно сообщить в течение недели

<question>Фармаконадзором РК занимается...

<variant>Национальный центр экспертизы лекарственных средств

<variant>Городское управление здравоохранения

<variant>Областное управление здравоохранения

<variant>Фармацевтические компании

<variant>Национальный центр развития здравоохранения

<question>Научные исследования и виды деятельности, связанные с выявлением, оценкой, пониманием и предотвращением нежелательных лекарственных реакций, называются:

<variant>фармаконадзор

<variant>фармакоэкономика

<variant>фармакоинспекция

<variant>комплаенс

<variant>фармакогенетика

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN

MEDICAL
ACADEMY

АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»

41-11

Контрольно-измерительные средства

127 стр. из 132

OÝTÝSTIK-QAZAQSTAN
MEDISINA
AKADEMIASY



SOUTH KAZAKHSTAN
MEDICAL
ACADEMY
АО «Южно-Казахстанская медицинская академия»

«Оңтүстік Қазақстан медицина академиясы» АҚ

Кафедра «Фармакология, фармакотерапия и клиническая фармакология»

Контрольно-измерительные средства

41-11

128 стр. из 132