**Тесты по фармакалогии**

(610 вопроса)

Ташкентская Медицинская Академия

Ташкент 2007 год

1.Укажите 2 основных показания к применению церигеля:

4 2 2 1 2

обработка рук хирурга

обработка инструментов

дезинфекция помещений

обеззараживание воды

2.Укажите 3 особенности бриллиантового зеленого

6 2 3 1 2 3

высокая активность

быстрое развитие эффекта

снижение противомикробной активности в присутствии белков

низкая активность

медленное развитие эффекта

повышение противомикробной активности в присутствии белков

3.Укажите 3 показания к применению метиленового синего

6 2 3 1 2 3

стоматиты, гингивиты

отравление цианидами

инфекции мочевыводящих путей

инфекции желудочно-кишечного тракта

обработка инструментов

обеззараживание воды

4.Укажите 4 показания к применению перекиси водорода

8 2 4 1 2 3 4

полоскание горла

отиты

носовые кровотечения

обработка ран

дезинфекция помещений

дезинфекция транспорта

обработка инструментов

дезинфекция выделений больных

5.Укажите 2 показания к применению калия перманганата

4 2 2 1 2

спринцевание, полоскание, промывание ран

промывание желудка при отравлении морфином

дезинфекция одежды мебели

для фиксации анатомических органов

6.Укажите 2 антибиотика из группы линкозамидов

4 2 2 1 2

линкомицин

клиндамицин

эритромицин

олеандомицин

7.Укажите 4 особенности бензилпенилпенициллина

8 2 4 1 2 3 4

высокая активность

малая токсичность

узкий спектр противомикробного действия

разрушается пенициллиназой

малая активность

высокая токсичность

широкий спектр противомикробного действия

устойчив к пенициллиназе

8.Укажите 3 особенности карбенициллина

6 2 3 1 2 3

широкий спектр противомикробного действия

неустойчив к пенициллиназе

разрушается в кислой среде

узкий спектр проивомикробного действия

устойчив к пенициллиназе

устойчив к кислой среде

9.Укажите 3 особенности ампициллина

6 2 3 1 2 3

широкий спектр противомикробного действия

неустойчив к пенициллиназе

устойчив к кислой среде

узкий спектр противомикробного действия

устойчив к пенициллиназе

разрушается в кислой среде

10.Укажите 4 особенности цефотаксима

8 2 4 1 2 3 4

широкий спектр противомикробного действия

устойчив к пенициллиназе

устойчив к цефалоспориназе

вводится парентерально

узкий спектр противомикробного действия

разрушается пенициллиназой

разрушается цефалоспориназой

применяется внутрь

11.Укажите 2 антибиотика из группы карбапенемов

4 2 2 1 2

имипенем

меропенем

азтреонам

цефрадин

12.Укажите 2 антибиотика из группы азалидов

4 2 2 1 2

азитромицин

кларитромицин

неомицин

мономицин

13.Укажите 4 особенности левомицетина

8 2 4 1 2 3 4

широкий спектр противомикробного действия

высокотоксичен

устойчивость к нему микроорганизмов развивается медленно

вводится внутрь и ректально

узкий спектр противомикробного действия

малотоксичен

устойчивость к нему микроорганизмов развивается быстро

вводится парэнтерально

14.Укажите 3 особенности макролидов

6 2 3 1 2 3

узкий спектр действия

малотоксичны

устойчивость к ним микроорганизмов развивается быстро

широкий спектр действия

высокотоксичны

устойчивость к ним микроорганизмов развивается медленно

15.Укажите 4 особенности стрептомицина

8 2 4 1 2 3 4

широкий спектр действия

плохо всасывается из ЖКТ

устойчивость к нему микроорганизмов развивается быстро

токсичный препарат

узкий спектр действия

хорошо всасывается из ЖКТ

устойчивость к нему микроорганизмов развивается медленно

нетоксичный препарат

16.Укажите 2 пути введения неомицина

4 2 2 1 2

местно

внутрь

внутривенно

внутриартериально

17.Укажите 2 показания к применению полимиксина М

4 2 2 1 2

энтероколиты

инфицированные раны

туберкулез

пневмония

18.Укажите 2 антибиотика, эффективных при остеомиелите

4 2 2 1 2

линкомицин

фузидиевая кислота

гентамицин

сизомицин

19.Укажите 2 особенности фузафунжина

4 2 2 1 2

обладает противовоспалительным действием

применяется местно при инфекциях носоглотки и дыхательных путей

обладает противоаллергическим действием

применяется внутривенно при туберкулезе

20.Укажите 3 особенности фталазола

6 2 3 1 2 3

плохо всасывается из ЖКТ

малотоксичен

действует 4-6 часов

хорошо всасывается из ЖКТ

высокотоксичен

действует 12-24 часа

21.Укажите 3 комбинированных препарата сульфаниламидов с триметопримом

6 2 3 1 2 3

бактрим (бисептол)

сульфатон

потесептил

нитроксолин (5-НОК)

невиграмон

сульгин

22.Укажите 4 особенности изониазида

8 2 4 1 2 3 4

активен только в отношении возбудителей туберкулеза и проказы

высоко активен

устойчивость к нему микроорганизмов развивается относительно медленно

хорошо всасывается из ЖКТ

имеет широкий спектр противомикробного действия

мало активен

устойчивость к нему микроорганизмов развивается очень быстро

плохо всасывается из ЖКТ

23.Укажите 4 особенности рифампицина

8 2 4 1 2 3 4

имеет широкий спектр действия

высоко активен

хорошо всасывается из ЖКТ

к нему быстро развивается устойчивость микроорганизмов

активен только в отношении микобактерий туберкулеза

мало активен

не всасывается из ЖКТ

к нему медленно развивается устойчивость микроорганизмов

24.Укажите 3 особенности натрия парааминосалицилата

6 2 3 1 2 3

невысокая активность

активен только в отношении микобактерий туберкулеза

устойчивость к нему микроорганизмов развивается медленно

высоко активен

имеет широкий спектр противомикробного действия

устойчивость к нему микроорганизмов развивается быстро

25.Укажите 3 побочных эффекта препаратов висмута

6 2 3 1 2 3

гингивиты, стоматиты, темная кайма по краю десен

колиты

дерматиты

окрашивание мочи в красный цвет

нарушение зрения

нарушение слуха

26.Укажите 2 особенности ремантадина

4 2 2 1 2

применяется для профилактики и лечения гриппа

назначается внутрь

применяется только для профилактики гриппа

назначается парентерально

27.Укажите 2 особенности арбидола

4 2 2 1 2

применяется для профилактики и лечения гриппа и ОРЗ

обладает интерфероногенной активностью

применяется для лечения оспы

обладает противоаллергической активностью

28.Укажите 2 противоретровирусных препарата

4 2 2 1 2

зидовудин

саквинавир

ремантадин

оксолин

29.Укажите 5 препаратов, применяемых для профилактики гриппа

10 2 5 1 2 3 4 5

мидантан

ремантадин

оксолин

арбидол

интерферон

метисазон

зидовудин

нистатин

саквинавир

леворин

30.Укажите 2 особенности нистатина

4 2 2 1 2

применяется для лечения кандидамикозов

малотоксичен

применяется для лечения дерматомикозов

высокотоксичен

31.Укажите 2 особенности нитрофунгина

4 2 2 1 2

применяется для лечения дерматомикозов

назначается местно

применяется для лечения кандидамикозов

назначается внутрь

32.Укажите 2 особенности тербинафина (ламизила)

4 2 2 1 2

применяется для лечения дерматомикозов

назначается наружно и внутрь

применяется для лечения системных микозах

вводится внутривенно

33.Укажите 2 свойства, характерных для натрия оксибутирата:

4 2 2 1 3

оказывает антигипоксическое действие

оказывает местнораздражающее действие

длительность наркоза 1,5-3 часа

длительность наркоза до 5 минут

34.Укажите 2 основных свойства закиси азота:

4 2 2 1 3

обладает низкой наркотической активностью

обладает высокой наркотической активностью

препарат выделяется легкими

препарат выделяется почками

35.Укажите 4 основных свойства кетамина:

8 2 4 1 3 5 7

применяется парентерально

применяется ингаляционно

вызывает общее обезболивание

вызывает местное обезболивание

вызывает состояние типа нейролептанальгезии

под влиянием кетамина развивается хирургический наркоз

препарат кратковременного действия

препарат длительного действия

36.Укажите 5 основных мероприятий, проводимых при остром отравлении спиртом этиловым:

10 2 5 1 3 5 7 9

промывание желудка

введение тетурама

введение атропина для уменьшения секреции слюнных желез

введение прозерина для повышения секреции слюнных желез

согревание больного

введение гипотензивных средств

введение аналептиков

введение унитиола

введение диуретиков

введение снотворных средств

37.Назовите 3 особенности налорфина:

6 2 3 1 3 5

является частичным агонистом

является агонистом

по анальгезирующей активности уступает морфину

по анальгезирующей активности не уступает морфину

несколько угнетает дыхание

возбуждает дыхательный центр

38.Перечислите 4 эффекта, характерные для морфина, со стороны ЖКТ:

8 2 4 1 3 5 7

повышение тонуса сфинктеров

понижение тонуса сфинктеров

снижение перистальтики кишечника

повышение перистальтики кишечника

снижение секреции поджелудочной железы

повышение секреции поджелудочной железы

вызывание запора

вызывание поноса

39.Укажите 5 особенностей анальгина:

10 2 5 1 3 5 7 9

оказывает болеутоляющее действие

оказывает мочегонное действие

всасывается из ЖКТ хорошо

всасывается из ЖКТ плохо

является производным пиразолона

является производным пиперидина

оказывает противовоспалительное действие

не оказывает противовоспалительное действие

оказывает жаропонижающее действие

угнетает дыхательный центр

40.Укажите 4 особенности амидопирина:

8 2 4 1 3 5 7

оказывает болеутоляющее действие

оказывает противоаллергическое действие

оказывает жаропонижающее действие

стимулирует дыхательный центр

всасывается из ЖКТ хорошо

всасывается из ЖКТ плохо

оказывает противовоспалительное действие

оказывает иммуностимулирующее действие

41.Укажите 3 свойства, характерные для клозапина:

6 2 3 1 3 5

обладает высокой антипсихотической активностью

обладает слабой антипсихотической активностью

экстрапирамидные расстройства вызывает редко

стимулирует центры теплорегуляции

взаимодействует с разными типами дофаминовых рецепторов

стимулирует адренорецепторы

42.Перечислите 3 показания к применению нейролептиков:

6 2 3 1 3 5

психозы атеросклероз

стойкая икота и как противорвотное

вызывание рвоты

потенцирование средств для наркоза, снотворных, наркотич.анальгетиков

гипотония

43.Укажите 4 противопоказания к применению нейролептиков:

8 2 4 1 3 5 7

патология печени, почек

психозы

сердечно- сосудистые заболевания с явлениями декомпенсации

лучевая болезнь

органические заболевания ЦНС

токсикозы беременности

нарушения кроветворения

морская болезнь

44.Укажите 3 основных свойства мепротана:

6 2 3 1 3 5

седативное действие

аналептическое действие

мышечно-расслабляющее и противосудорожное действие

психостимулирующее действие

потенцирование средств для наркоза, снотворных и наркотич.анальгетиков

потенцирование действия психостимуляторов, аналептиков

45.Назовите 2 ноотропных средства:

4 2 2 1 3

аминалон

фенамин

пирацетам

имизин

46.Укажите 5 показаний к применению пирацетама:

10 2 5 1 3 5 7 9

умственная недостаточность

бессонница

нарушения мозгового кровообращения

столбняк

инсульт

аритмии

травмы черепа

неврозы

атеросклероз

психозы

47.Перечислите 4 свойства бемегрида:

8 2 4 1 3 5 7

прямое стимулирующее влияние на центр дыхания

рефлекторное возбуждение центра дыхания

повышение частоты и амплитуды дыхания

уменьшение частоты и амплитуды дыхания

возбуждение сосудодвигательного центра

угнетение сосудодвигательного центра

увеличение ОПС и повышение АД

уменьшение ОПС и снижение АД

48.Назовите 3 группы аналептиков по химическому строению:

6 2 3 1 3 5

алкилированные амиды кислот - кордиамин

производные бензодиазепина - сибазон

бициклические кетоны - камфора

производные фенотиазина - аминазин

глютаримиды - бемегрид

производные тиоксантена – хлорпротиксен

49.Укажите 5 показаний к применению аналептиков:

10 2 5 1 3 5 7 9

легкая степень отравления снотворными, спиртом этиловым

нарушения мозгового кровообращения

асфиксия новорожденных

психозы

сердечно-сосудистая недостаточность

неврозы

парезы и параличи

атеросклероз

функциональные нарушения зрения

умственная недостаточность

50.Назовите 2 жидких летучих вещества для наркоза

4 2 2 1 2

эфир для наркоза

фторотан

натрия оксибутират

циклопропан

51.Укажите 2 газообразных вещества для наркоза

4 2 2 1 2

азота закись

циклопропан

эфир для наркоза

пропанидид

52.Назовите 2 показания к применению азота закиси

4 2 2 1 2

хирургические вмешательства

инфаркт миокарда

в качестве успокаивающего средства

в качестве снотворного средства

53.Укажите 2 свойства предиона

4 2 2 1 2

наркоз наступает через 5-15 минут без стадии возбуждения

продолжительность наркоза 20-30 минут

продолжительность наркоза до 5 минут

вызывает выраженную стадию возбуждения

54.Укажите 2 свойства циклопропана

4 2 2 1 2

обладает кардиотропным действием

вводится ингаляционно

отсутствует кардиотропное действие

вводится внутривенно

55.Укажите 2 показания к применению натрия оксибутирата

4 2 2 1 2

для вводного и базисного наркоза

при гипоксическом отеке мозга

при гиперсаливации

при депрессии

56.Укажите 3 свойства ноотропных средств

6 2 3 1 2 3

улучшают мозговое кровообращение

повышают межнейронную передачу импульсов

нормализуют процессы метаболизма мозга

ухудшают мозговое кровообращение

нарушают межнейронную передачу импульсов

понижают процессы обмена веществ в мозге

57.Укажите 3 эффекта, наблюдаемые при возбуждении ГАМКергических рецепторов

6 2 3 1 2 3

улучшение энергетических процессов в мозге

улучшение утилизации глюкозы

выведение токсических веществ из тканей мозга

снижение энергетических процессов в мозге

нарушение утилизации глюкозы

накопление токсических веществ в тканях мозга

58.Укажите 3 свойства фенибута

6 2 3 1 2 3

уменьшает чувство страха, раздражительность, беспокойство

обладает снотворным действием

потенцирует действие веществ наркотического типа действия

возбуждает ЦНС

вызывает бессонницу

не влияет на действие веществ наркотического типа

59.Укажите 3 показания к применению психостимуляторов

6 2 3 1 2 3

нарколепсия

для повышения работоспособности

при отравлении препаратами наркотического типа действия

гипертония

бессонница

кахексия

60.Укажите 2 адреномиметических свойства фенамина

4 2 2 1 2

повышение АД

увеличение частоты сердечных сокращений

снижение АД

уменьшение частоты сердечных сокращений

61.Укажите 2 явления, наблюдаемые при длительном применении фенамина

4 2 2 1 2

привыкание

лекарственная зависимость

идиосинкразия

аллергия

62.Укажите 3 психостимулятора

6 2 3 1 2 3

фенамин

сиднокарб

кофеин

лобелин

аминазин

седуксен

63.Укажите 2 особенности влияния кофеина на уровень АД

4 2 2 1 2

при гипотонии - повышает

при нормотонии - не изменяет

при гипотонии - не изменяет

при гипертонии – понижает

64.Укажите 2 особенности влияния кофеина на высшую нервную деятельность в зависимости от его дозы

4 2 2 1 2

в малых дозах преобладает стимулирующее действие

в больших дозах преобладает угнетающее действие

в больших дозах преобладает стимулирующее действие

в малых дозах преобладает угнетающее действие

65.Назовите 5 антидепрессантов

10 2 5 1 2 3 4 5

имизин

амитриптилин

ниаламид

азафен

пиразидол

сибазон

феназепам

нозепам

фенамин

кофеин

66.Назовите 2 антидепрессанта - ингибитора моноаминоксидазы

4 2 2 1 2

ниаламид

трансамин

имизин

азафен

67.Назовите 2 антидепрессанта, потенцирующих действие моноаминов

4 2 2 1 2

амитриптилин

имизин

аминазин

трансамин

68.Укажите 3 свойства ниаламида

6 2 3 1 2 3

антидепрессивное действие

лечебный эффект развивается через 12-14 дней

хорошо всасывается из ЖКТ

седативное действие

лечебный эффект развивается через 4-6 часов

плохо всасывается из ЖКТ

69.Укажите 2 побочных эффекта ниаламида

4 2 2 1 2

возбуждение, бессонница

тяжелые гепатиты

кровотечение

полиурия

70.Укажите 2 препарата, на время приема которых из диеты следует исключить пищевые продукты, содержащие тирамин

4 2 2 1 2

ниаламид

трансамин

нозепам

мезапам

71.Укажите 2 свойства пиразидола

4 2 2 1 2

антидепрессивное действие

не обладает М-холиноблокирующим свойством

антипсихотическое действие

М-холиноблокирующее действие

72.Укажите 5 средств, применяемых в качестве стимуляторов дыхания

10 2 5 1 2 3 4 5

бемегрид

этимизол

лобелина гидрохлорид

кордиамин

углекислота

трипсин

химотрипсин

адреналина гидрохлорид

эфедрина гидрохлорид

изадрин

73.Укажите 2 стимулятора дыхания смешанного типа

4 2 2 1 2

кордиамин

углекислота

цититон

кофеин

74.Укажите 4 свойства либексина

8 2 4 1 2 3 4

противокашлевое действие

местноанестезирующее действие

слабое бронхолитическое действие

не влияет на ЦНС

отхаркивающее действие

противоаллергическое действие

вызывает лекарственную зависимость

стимулирует центр дыхания

75.Укажите 5 препаратов, применяемых в качестве отхаркивающих средств

10 2 5 1 2 3 4 5

препараты термопсиса

трипсин кристаллический

дезоксирибонуклеаза

калия йодид

натрия гидрокарбонат

кофеин

кордиамин

эфедрина гидрохлорид

либексин

кодеин

76.Укажите 4 противокашлевых средства

8 2 4 1 2 3 4

кодеин

этилморфина гидрохлорид

либексин

бромгексин

кофеин

кордиамин

углекислота

этимизол

77.Укажите 3 группы бронхолитических средств

6 2 3 1 2 3

вещества, стимулирующие В-2 адренорецепторы

М-холиноблокаторы

спазмолитики миотропного действия

ганглиоблокаторы

миорелаксанты

симпатолитики

78.Укажите 5 препаратов, применяемых при отеке легких

10 2 5 1 2 3 4 5

гигроний

натрия нитропруссид

фентоламин

маннит

фуросемид

дитилин

адреналина гидрохлорид

салбутамол

октадин

резерпин

79.Укажите 4 свойства кромолин-натрия

8 2 4 1 2 3 4

блокирует вхождение в тучные клетки ионов кальция

стабилизирует мембрану тучных клеток

препятствует процессу дегрануляции тучных клеток

применяется для профилактики приступов бронхиальной астмы

снижает давление в малом кругу кровообращения

улучшает кровоток в почках

улучшает кровоток в сердце

применяется для купирования приступов бронхиальной астмы

80.Укажите 2 нейротропных средства, ослабляющих сократительную активность миометрия

4 2 2 1 2

салбутамол

фенотерол

прозерин

галантамин

81.Укажите 2 показания к применению окситоцина

4 2 2 1 2

стимуляция родов

маточные кровотечения

ослабление родовой деятельности

задержка преждевременных родов

82.Укажите 2 основных свойства питуитрина

4 2 2 1 2

повышение сократительной активности миометрия

повышение АД

ослабление сократительной активности миометрия

снижение АД

83.Укажите 2 препарата из группы простагландинов

4 2 2 1 2

динопрост

динопростон

эргометрин

питуитрин

84.Укажите 2 показания к применению токолитиков

4 2 2 1 2

задержка преждевременных родов

чрезмерно сильная родовая деятельность

стимуляция родов

прерывание беременности

85.Укажите 2 показания к применению средств, повышающих тонус миометрия

4 2 2 1 2

маточные кровотечения

инволюция матки

стимуляция родов

задержка преждевременных родов

86.Укажите 2 препарата гормонов задней доли гипофиза, применяемых для стимуляции родов

4 2 2 1 2

окситоцин

питуитрин

кальцитонин

тироксин

87.Укажите 2 показания к применению алкалоидов спорыньи

4 2 2 1 2

для сокращения матки после родов

для устранения маточных кровотечений

для стимуляции родов

для задержки преждевременных родов

88.Укажите 2 формы эрготизма

4 2 2 1 2

Гангренозная

судорожная

отечная

геморрагическая

89.Укажите 2 показания к применению динопроста

4 2 2 1 2

ускорение родов

проведение медицинских абортов

задержка преждевременных родов

чрезмерно сильная родовая деятельность

90.Укажите 3 показания к применению средств, понижающих секрецию слюнных желез

6 2 3 1 2 3

паркинсонизм

глистные инвазии

отравление солями тяжелых металлов

ожирение

депрессия

авитаминоз

91.Укажите 2 компонента механизма действия горечей

4 2 2 1 2

возбуждают рецепторы слизистой оболочки полости рта

рефлекторно повышают возбудимость центра голода

снижают содержание глюкозы в крови

оказывают анорексигенное действие

92.Укажите 3 показания к применению средств, стимулирующих аппетит

6 2 3 1 2 3

гипоацидный и хронический атрофический гастриты

анорексия после оперативных вмешательств

анорексия при нервных заболеваниях

гиперацидный гастрит

язвенная болезнь желудка

гипотиреоз

93.Укажите 2 показания к применению анорексигенных средств

4 2 2 1 2

алиментарное ожирение

гипотиреоз

нарушения сна

кахексия

94.Укажите 3 антифибринолитических средства

6 2 3 1 2 3

кислота аминокапроновая

амбен

контрикал

викасол

урокиназа

стрептолиаза

95.Укажите 4 показания к применению антифибринолитических средств

8 2 4 1 2 3 4

кровотечения после травм, хирургических вмешательств

цирроз печени

передозировка фибринолитических средств

маточнные кровотечения

тромбозы

тромбофлебит

гипохромная анемия

гиперхромная анемия

96.Укажите 3 фибринолитических средства

6 2 3 1 2 3

урокиназа

стрептодеказа

стрептолиаза

кислота аминокапроновая

кислота ацтилсалициловая

фибриноген

97.Укажите 4 показания к применению антикоагулянтов

8 2 4 1 2 3 4

тромбофлебит

тромбоэмболия

инфаркт миокарда

стенокардия

маточные кровотечения

цирроз печени

гемофилия

лейкопения

98.Укажите 3 средства, стимулирующих лейкопоэз

6 2 3 1 2 3

натрия нуклеинат

пентоксил

метилурацил

дипиридамол

ферковен

коамид

99.Укажите 2 показания к применению маннита

4 2 2 1 2

отек мозга

отек легких

коллапс

гипотония

100.Укажите 2 показания к применению спиронолактона

4 2 2 1 2

отеки, связанные с повышенной продукцией альдостерона

гипертоническая болезнь

в комбинации с диуретиками, вызывающими гиперкалиемию

коллапс

101.Укажите 2 солевых слабительных

4 2 2 1 2

магния сульфат

натрия сульфат

меди сульфат

серебра нитрат

102.Укажите 3 препарата, применяемых при остро наступающих запорах

6 2 3 1 2 3

магния сульфат

натрия сульфат

масло касторовое

фенолфталеин

циметидин

ранитидин

103.Укажите 5 препаратов, применяемых при хронических запорах

10 2 5 1 2 3 4 5

препараты коры крушины

препараты корня ревеня

препараты листьев сенны

фенолфталеин

изафенин

магния сульфат

натрия сульфат

препараты травы горицветта весеннего

препараты наперстянки

препараты валерианы

104.Укажите 3 слабительных, содержащих антрагликозиды

6 2 3 1 2 3

экстракт крушины жидкий

таблетки ревеня

настой листьев сенны

экстракт валерианы

настой травы весеннего горицвета

фенолфталеин

105.Укажите 3 ингибитора протеолитических ферментов, применяемых при остром панкреатите

6 2 3 1 2 3

контрикал

инипрол

трасилол

панкреатин

изафенин

изоверин

106.Укажите 4 средства, стимулирующих образование желчи

8 2 4 1 2 3 4

кислота дегидрохолевая

таблетки "Холензим"

холосас

оксафенамид

папаверин

магния сульфат

атропин

прозерин

107.Укажите 2 группы препаратов, способствующих выделению желчи

4 2 2 1 2

М-холиноблокаторы

спазмолитики миотропного действия

симпатолитики

М-холиномиметики

108.Укажите 3 показания к применению кислоты дегидрохолевой

6 2 3 1 2 3

хронический гепатит

хронический холецистит

холангит

пиелит

хронический пиелонефрит

цистит

109.Укажите 3 показания к применению антацидных средств

6 2 3 1 2 3

язвенная болезнь желудка

гиперацидный гастрит

изжога

гипоацидный гастрит

анорексия

кахексия

110.Укажите 2 показания к применению клофелина

4 2 2 1 2

гипертоническая болезнь

гипертензивный криз

коллапс

хроническая гипотензия

111.Укажите 2 ингибитора ангиотензин-конвертирующего фермента

4 2 2 1 2

каптоприл

эналаприл

октадин

резерпин

112.Назовите 5 видов доз,используемых в практической медицине:

10 2 5 1 2 5 6 7

терапевтическая /средняя/

максимальная /высшая/

токсическая

летальная /смертельная/

разовая

суточная

курсовая

минимальная

месячная

сублетальная.

113.Укажите 3 формулы для рассчета терапевтических доз:

6 2 3 1 2 3

тд взр. = мд/2 или 3

тд реб.= тд взр.х возраст ребенка/24

тд пожил. = тд взр./2

тд взр. = мд/4 или 5

тд реб. = мд взр.х возраст ребенка/24

тд пожил. = мд взр./2.

114.Укажите 3 вида лекарственных форм (в зависимости от их консистенции):

6 2 3 1 2 3

жидкие

мягкие

твердые

газообразные

желеобразные

водные.

115.Укажите 5 основных жидких лекарственных форм:

10 2 5 1 2 3 4 5

раствор /solutio/

настой /infusum/

отвар /decoctum/

настойка /tinctura/

впрыскивание /injectio/

суппозиторий /suppositorium/

раствор /infusum/

отвар /solutio/

настой /tinctura/

настойка /mucilago/.

116.Укажите 3 типа корригенсов:

6 2 3 1 2 3

для улучшения вкуса лекарства - сиропы

для улучшения запаха лекарства - ароматные воды

для уменьшения раздражающего действия лекарства на слизистые оболочки - слизи

для улучшения вкуса лекарства - слизи

для улучшения запаха лекарства - сиропы

для уменьшения раздражающего действия лекарства на слизистые оболочки - ароматные воды.

117.Перечислите 3 основных различия между настоями и отварами:

6 2 3 1 2 3

настои готовят из мягких частей растений - цветов /flores/, листьев/folia/ , травы /herba/отвары готовят из жестких частей растений - коры /cortex/, корня/radix/, корневища /rhizoma/

настои кипятят 15 минутотвары кипятят 20-30 минут

настои фильтруют после охлажденияотвары фильтруют горячими

отвары готовят из мягких частей растений - цветов /flores/, листьев /folia/, травы /herba/настои готовят из жестких частей растений - коры /cortex/, корня/radix/, корневища /rhizoma/

отвары кипятят 15 минут настои кипятят 20-30 минут

отвары фильтруют после охлаждения настои фильтруют горячими.

118.Укажите 3 стандартные концентрации настоев и отваров:

6 2 3 1 2 3

из растений, не содержащих сильнодействующих веществ - 1:10

из сильнодействующих растений - 1:30

из ядовитых растений - 1:300, 1:400

из растений, не содержащих сильнодействующих веществ - 1:300, 1:400

из сильнодействующих растений - 1:10

из ядовитых растений - 1:30.

119.Назовите 3 ядовитых растения:

6 2 3 1 2 3

folium Digitalis (лист наперстянки)

radix Ipecacuanhae (корень ипекакуаны)

herba Thermopsidis (трава термопсиса)

herba Convallariae (трава ландыша)

radix Valerianae (корень валерианы)

radix Senegae (корень сенеги).

120.Назовите 5 сильнодействующих растений:

10 2 5 1 2 3 4 5

herba Convallariae (трава ландыша)

radix Valerianae (корень валерианы)

herba Adonidis vernalis (трава горицвета весеннего)

radix Senegae (корень сенеги)

Secale cornutum (маточные рожки)

folium Digitalis (лист наперстянки)

radix Ipecacuanhae (корень ипекакуаны)

hеrba Thermopsidis (трава термопсиса)

folium Sennae (лист сенны)

cortex Quercus (кора дуба).

121.Укажите 4 основных требований к растворам для инъекций:

8 2 4 1 2 3 4

стерильность

чистота (отсутствие механических примесей)

стойкость

апирогенность

изотоничность

растворимость

бесцветность

пирогенность.

122.Перечислите 4 основные мягкие лекарственные формы:

8 2 4 1 2 3 4

мазь

паста

линимент

cвечи (суппозитории)

эмульсия

капсула

гранулы

слизь.

123.Перечислите 4 наиболее используемые мазевые основы:

8 2 4 1 2 3 4

вазелин

ланолин

спермацет

очищенное свиное сало

слизь крахмальная

эмульсия

масло подсолнечное

масло хлопковое.

124.Укажите 3 основных формообразующих вещества,используемых для линиментов:

6 2 3 1 2 3

масло подсолнечное

масло хлопковое

масло оливковое

вазелин

ланолин

спермацет.

125.Перечислите 5 основных твердых лекарственных форм:

10 2 5 1 2 3 4 5

порошок

таблетка

драже

капсула

гранулы

мазь

паста

линимент

суппозитории

настой.

126.Укажите 5 основных видов порошков:

10 2 5 1 2 3 4 5

простой

сложный

крупный

мелкий

мельчайший

крупнейший

средний

наикрупнейший

наимельчайший

полупростой.

127.Укажите 4 энтеральных путей введения лекарств в организм:

8 2 4 1 2 3 4

Пероральный (введение через рот)

сублингвальный (введение под язык)

в двенадцатиперстную кишку

ректальный (введение в прямую кишку)

ингаляционный

интрастернальный

внутрибрюшинный

субарахноидальный.

128.Укажите 5 основных парэнтеральных путей введения лекарств в организм:

10 2 5 1 2 3 4 5

подкожный

внутримышечный

внутривенный

внутрикожный

ингаляционный

пероральный

сублингвальный

ректальный

в двенадцатиперстную кишку

под язык.

129.Перечислите 4 основных особенности, характерные для введения лекарств через рот (перорально):

8 2 4 1 2 3 4

относительно медленное развитие эффекта

зависимость всасывания лекарственных веществ в кровь от РН среды, характера содержимого, интенсивности моторики ЖКТ

поступление лекарственных веществ в общий кровоток только через систему воротной вены печени

невозможность использования при бессознательном состоянии больного, некоторых заболеваниях ЖКТ, неукротимой рвоте

быстрота действия

лекарственные вещества оказывают общее действие,минуя печень и не подвергаясь воздействию ферментов ЖКТ

назначение лекарственных веществ с высокой активностью и малой дозой

предельная точность дозировки лекарственных веществ.

130.Перечислите 4 особенности, характерные для введения лекарственных веществ под язык (сублингвально):

8 2 4 1 2 3 4

быстрота действия

лекарственные вещества оказывают общее действие, минуя печень и не подвергаясь воздействию ферментов ЖКТ

назначение лекарственных веществ с высокой активностью и малой дозой

большая точность дозировки по сравнению с их введением перорально

относительно медленное развитие эффекта

зависимость всасывания лекарственных веществ в кровь от моторики ЖКТ

поступление лекарственных веществ в общий кровоток только через систему воротной вены печени

меньшая точность дозировки по сравнению с их введением перорально.

131.Назовите 4 особенности, характерные для ректального пути введения фармакологических веществ:

8 2 4 1 2 3 4

возможность введения веществ, разрушающихся в желудке и тонком кишечнике

возможность попадания лекарственных веществ в общий кровоток, минуя печень и не контактируя с ферментами ЖКТ

возможность использования при бессознательном состоянии больного

более точная дозировка лекарств, чем при пероральном введении

невозможность введения веществ,разрушающихся в желудке и тонком кишечнике

поступление лекарственных веществ в общий кровоток только через систему воротной вены печени

невозможность использования при бессознательном состоянии больного

меньшая точность дозировки лекарств,чем при пероральном введении.

132.Перечислите 5 особенностей, характерных для внутривенного пути введения лекарственных веществ:

10 2 5 1 2 3 4 5

быстрота развития эффекта

возможность использования в бессознательном состоянии больного

необходимость предварительной стерилизации лекарственных веществ и соблюдение асептики

предельная точность дозировки лекарственных веществ

необходимость помощи медицинского персонала

медленное развитие эффекта

невозможность использования в бессознательном состоянии больного

низкая точность дозировки лекарственных веществ

зависимость всасывания лекарственных веществ в кровь от интенсивности моторики ЖКТ

поступление лекарственных веществ в общий кровоток только через систему воротной вены печени.

133.Укажите 4 основных механизма всасывания в кишечнике большинства лекарственных веществ:

8 2 4 1 2 3 4

пассивная диффузия

фильтрация

активный транспорт

пиноцитоз

активная диффузия

конъюгация

пассивный транспорт

трансформация.

134.Назовите 2 основных вида превращения лекарственных препаратов в организме:

4 2 2 1 2

метаболическая трансформация

конъюгация

пиноцитоз

фильтрация.

135.Укажите 3 основных пути выведения большинства лекарственных веществ из организма:

6 2 3 1 2 3

ЖКТ

почки

легкие

потовые железы

слезные железы

молочные железы.

136.Перечислите 5 основных видов действия лекарственных средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

местное резорбтивное

прямое рефлекторное

основное побочное

обратимое необратимое

избирательное

резорбтивное нерезорбтивное

прямое непрямое

основное косвенное

обратимое полуобратимое

главное.

137.Укажите 4 эффекта, встречающихся при повторном применении лекарственных средств:

8 2 4 1 2 3 4

кумуляция

привыкание

тахифилаксия

лекарственная зависимость

сумированный синергизм

антагонизм

потенцированный антагонизм

антидотизм.

138.Укажите 2 вида кумуляции:

4 2 2 1 2

материальная

функциональная

психическая

физическая.

139.Укажите 2 вида лекарственной зависимости:

4 2 2 1 2

психическая

физическая

материальная

функциональная.

140.Назовите 2 типа взаимодействия лекарственных веществ:

4 2 2 1 2

синергизм

антагонизм

тахифилаксия

идиосинкразия.

141.Укажите 4 вида синергизма:

8 2 4 1 2 3 4

суммированный

потенцированный

прямой

косвенный

материальный

несуммированный

непотенцированный

функциональный.

142.Перечислите 3 признака, характеризующие лекарственную зависимость:

6 2 3 1 2 3

непреодолимое стремление к постоянному приему лекарственных веществ

улучшение самочувствия после приема лекарственного вещества

синдром абстиненции (явления лишения)

отвращение к повторному приему лекарственных средств

ухудшение самочувствия после приема лекарственного вещества

снижение эффективности лекарственного вещества после длительного применения.

143.Укажите 5 основных факторов, влияющих на проявление действия лекарственных средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

пол

возраст

генетические факторы

состояние организма

значение суточных ритмов

погода

занятие спортом

рост

трудовая деятельность

условия быта.

144.Перечислите 4 основных вида лекарственной терапии:

8 2 4 1 2 3 4

профилактическая

этиотропная

симптоматическая

заместительная

гормональная

физиотерапия

витаминотерапия

химиотерапия.

145.Назовите 4 основных принципа лечения острых отравлений лекарственными средствами:

8 2 4 1 2 3 4

задержка всасывания токсического вещества в кровь

удаление токсического вещества из организма

обезвреживание всосавшегося токсического вещества

симптоматическая терапия

ускорение всасывания лекарственного вещества в кровь

задержка токсического вещества в организме

заместительная терапия

профилактическая терапия.

146.Укажите 3 типа отрицательных влияний на плод лекарственных средств, назначаемых во время беременности:

6 2 3 1 2 3

тератогенное действие

эмбриотоксическое действие

фетотоксическое действие

идиосинкразия

мутагенность

ототоксическое действие.

147.Укажите 5 наиболее широко применяемых местных анестетиков:

10 2 5 1 2 3 4 5

дикаин

анестезин

новокаин

тримекаин

лидокаин

гексенал

предион

эфир для наркоза

пропанидид

метоксифлуран.

148.Перечислите 3 местных анестетика, применяемых преимущественно для поверхностной анестезии:

6 2 3 1 2 3

кокаин

дикаин

анестезин

новокаин

совкаин

лидокаин.

149.Назовите 2 местных анестетика, применяемых преимущественно для инфильтрационной анестезии:

4 2 2 1 2

новокаин

тримекаин

совкаин

лидокаин.

150.Укажите 2 явления,возникающие при хроническом применении кокаина:

4 2 2 1 2

психическая лекарственная зависимость

абстиненция

физическая лекарственная зависимость

выраженное привыкание.

151.Укажите 3 основных компонента механизма действия местных анестетиков:

6 2 3 1 2 3

воздействуют на окончания афферентных нервов и нервные волокна

снижают проницаемость мембраны нервных волокон для ионов натрия и калия

препятствуют образованию потенциала действия и проведению импульсов

воздействуют на окончания эфферентных нервов и нервные волокна

повышают проницаемость мембраны для ионов натрия и калия

способствуют образованию потенциала действия и проведению импульсов.

152.Укажите 5 видов местной анестезии:

10 2 5 1 2 3 4 5

поверхностная или терминальная

инфильтрационная

проводниковая или регионарная (областная)

спинномозговая

эпидуральная (перидуральная)

общая

подповерхностная

надспинномозговая

преинфильтрационная

подспинномозговая.

153.Перечислите 3 компонента целесообразности добавления адреномиметиков к растворам местных анестетиков:

6 2 3 1 2 3

усиление анестезии

уменьшение возможности развития токсических эффектов анестетиков

снижение кровотечения из тканей

ускорение и усиление всасывания местного анестетика с места введения

повышение возможности развития токсических эффектов анестетиков

удлинение латентного периода.

154.Укажите 4 основных особенностей кокаина:

8 2 4 1 2 3 4

является алкалоидом растения эритроксилон кока

обладает высокой анестезирующей активностью

обладает высокой токсичностью

вызывает психическую лекарственную зависимость

является алкалоидом растения кола

обладает низкой анестезирующей активностью

обладает низкой токсичностью

вызывает физическую лекарственную зависимость.

155.Укажите 4 эффекта, оказываемых кокаином на глаз:

8 2 4 1 2 3 4

вызывает мидриаз

суживает сосуды склеры

внутриглазное давление обычно понижает

вызывает слущивание и изъязвление эпителия роговицы

вызывает миоз

расширяет сосуды склеры

внутриглазное давление обычно повышает

вызывает спазм аккомодации.

156.Перечислите 4 эффекта, развивающихся при резорбтивном действии кокаина в малых дозах:

8 2 4 1 2 3 4

стимулирует ЦНС (вызывает эйфорию, беспокойство,психомоторное возбуждение, снижает ощущение утомления, голода)

стимулирует центры продолговатого мозга (дыхательный, сосудодвигательный, центр рвоты)

усиливает спинальные рефлексы, возможны судороги

усиливает эффекты возбуждения адренергической иннервации

угнетает ЦНС (вызывает сонливость,вялость,слабость,депрессию)

угнетает центры продолговатого мозга (дыхательный,сосудодвигательный,центр рвоты)

снижает спинальные рефлексы

усиливает эффекты угнетения адренергической иннервации.

157.Перечислите 5 эффектов, связанных с воздействием кокаина на адренергическую иннервацию:

10 2 5 1 2 3 4 5

сужение кровеносных сосудов

повышение артериального давления

тахикардия

мидриаз

торможение перистальтики кишечника

расширение кровеносных сосудов

снижение артериального давления

брадикардия

миоз

усиление перистальтики кишечника.

158.Укажите 5 основных симптомов острого отравления кокаином:

10 2 5 1 2 3 4 5

выраженное психомоторное возбуждение, галлюцинации

резкая бледность кожных покровов

расширение зрачков

повышение А/Д

тахикардия

депрессия,сонливость,слабость

покраснение кожных покровов

сужение зрачков

снижение А/Д

брадикардия.

159.Перечислите 3 основных этапа оказания мер помощи при остром отравлении кокаином:

6 2 3 1 2 3

уменьшение всасывания кокаина с места введения

проведение вспомогательного искусственного дыхания

внутривенное введение сибазона для купирования возбуждения

ускорение всасывания кокаина с места введения

введение психостимуляторов для устранения слабости,сонливости

внутривенное введение адреномиметиков,аналептиков для повышения А/Д.

160.Укажите 4 основных свойства анестезина:

8 2 4 1 2 3 4

является производным парааминобензойной кислоты

плохо растворим в воде

применяется наружно, перорально, ректально

является антагонистом сульфаниламидов

является производным парааминосалициловой кислоты

хорошо растворяется в воде

применяется для инфильтрационной и проводниковой анестезии

является синергистом сульфаниламидов.

161.Перечислите 5 основных особенностей новокаина

10 2 5 1 2 3 4 5

обладает выраженной анестезирующей активностью

обладает низкой токсичностью

продолжительность инфильтрационной анестезии 30-60 минут

на тонус сосудов не влияет или несколько снижает

является антагонистом сульфаниламидов

обладает низкой анестезирующей активностью

обладает высокой токсичностью

продолжительность инфильтрационной анестезии 12-48 часов

тонус сосудов повышает

является синергистом сульфаниламидов.

162.Укажите 4 основных эффекта, характерных для резорбтивного действия новокаина:

8 2 4 1 2 3 4

угнетает ЦНС

оказывает ганглиоблокирующее действие

обладает гипотензивным эффектом

оказывает противоаритмическое действие

стимулирует ЦНС

оказывает Н-холиномиметическое действие

обладает гипертензивным эффектом

оказывает противоаллергическое действие.

163.Укажите 2 вяжущих средства органического происхождения:

4 2 2 1 2

отвар коры дуба

танин

свинца ацетат

серебра нитрат.

164.Перечислите 5 неорганических вяжущих средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

свинца ацетат

висмута нитрат основной

квасцы

цинка окись цинка сульфат

меди сульфат серебра нитрат

отвар коры дуба

танин квасцы

настой цветков ромашки

настой листьев шалфея

настой листьев сенны.

165.Укажите 3 компонента механизма действия вяжущих средств:

6 2 3 1 2 3

вызывают коагуляцию белков поверхностного слоя слизистых оболочек

образующаяся пленка предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения

вызывают местное сужение сосудов, понижение их проницаемости, уменьшение экссудации, ингибирование ферментов, что препятствует развитию воспалительного процесса

вызывают колликвацию белков поверхностного слоя слизистых оболочек

образующаяся пленка предохраняет окончания эфферентных нервов от раздражения

вызывают местное расширение сосудов, понижение их проницаемости,уменьшение экссудации,ингибирование ферментов,что препятствует развитию воспалительного процесса.

166.Укажите 3 основные показания к применению вяжущих средств:

6 2 3 1 2 3

воспалительные процессы кожи и слизистых оболочек, пищеварительного тракта

ожоги

отравление солями тяжелых металлов и солями алкалоидов

миалгия

анестезия

невралгия.

167.Назовите 2 обволакивающих средства:

4 2 2 1 2

слизь из крахмала

слизь из семян льна

масло терпентинное очищенное

ментол.

168.Укажите 2 компонента механизма действия обволакивающих средств:

4 2 2 1 2

образуют защитную коллоидную пленку

препятствуют раздражению окончаний чувствительных нервов

вызывают коагуляцию белков слизистых оболочек

препятствуют раздражению окончаний эфферентных нервов.

169.Назовите 3 основные показания к применению обволакивающих средств:

2 3 1 2 3

воспалительные процессы пищеварительного тракта

отравление химическими соединениями

для уменьшения раздражающего действия лекарств

миалгии

невралгии

ожоги.

170.Укажите 2 адсорбирующих средства:

4 2 2 1 2

тальк

уголь активированный

слизь из крахмала

слизь из семян льна.

171.Укажите 2 компонента механизма действия адсорбирующих средств:

4 2 2 1 2

адсорбируют на своей поверхности химические соединения

предохраняют окончания чувствительных нервов от раздражения

образуют защитную коллоидную пленку

предохраняют окончания эфферентных нервов от раздражения.

172.Укажите 3 основных показания для применения угля активированного:

6 2 3 1 2 3

отравление химическими соединениями

метеоризм

диарея

ожоги

воспалительные процессы кожи

миалгии.

173.Перечислите 4 раздражающих средства:

8 2 4 1 2 3 4

горчичная бумага

масло терпентинное очищенное

ментол

раствор аммиака

цинка окись

квасцы

танин

борная кислота.

174.Укажите 3 компонента механизма действия раздражающих средств:

6 2 3 1 2 3

возбуждая окончания чувствительных нервов кожи и слизистых оболочек, вызывают различные рефлекторные реакции

улучшают трофику пораженных внутренних органов (тканей)

оказывают "отвлекающее" действие (уменьшают болевые ощущения в области пораженного органа или ткани)

вызывают коагуляцию белков поверхностного слоя слизистых оболочек

образующаяся пленка предохраняет окончания чувствительных нервов от раздражения

вызывают местное сужение сосудов,понижение их проницаемости,уменьшение экссудации,ингибирование ферментов,что препятствует развитию воспалительного процесса.

175.Перечислите 4 основные показания к применению горчичников:

8 2 4 1 2 3 4

заболевания органов дыхания

стенокардия

невралгии

миалгии

ожоги

воспалительные процессы кожи

миастении

астении.

176.Укажите 3 основные показания к местному применению препаратов, содержащих масло терпентинное очищенное:

6 2 3 1 2 3

невралгии

миалгии

суставные боли

ожоги

раны

миастении.

177.Назовите 5 основных показаний к применению ментола:

10 2 5 1 2 3 4 5

воспалительные заболевания верхних дыхательных путей

стенокардия

мигрень

невралгии

миалгии артралгии

метеоризм

диарея

ожоги

раны

миастении.

178.Укажите 2 основных эффекта раствора аммиака:

4 2 2 1 2

рефлекторно стимулирует центр дыхания

обладает дезинфицирующим свойством

рефлекторно угнетает центр дыхания

обладает противовоспалительным действием.

179.Укажите 3 показания к применению раствора аммиака:

6 2 3 1 2 3

обморок

опьянение

обработка рук хирурга

невралгии

миалгии

артралгии.

180.Укажите 2 средства, стимулирующих М- и Н-холинорецепторы /М- и Н-холиномиметики/:

4 2 2 1 2

ацетилхолин

карбахолин

пилокарпин

ацеклидин.

181.Перечислите 5 основных эффектов, возникающих под влиянием ацетилхолина:

8 2 4 1 2 3 4

миоз понижение внутриглазного давления спазм аккомодации

повышение секреции носоглоточных, слюнных, слезных желез

повышение секреции потовых желез

облегчение нервно-мышечной передачи импульсов

мидриаз снижение внутриглазного давления спазм аккомодации

снижение секреции носоглоточных,слюнных,слезных желез

снижение секреции потовых желез

затруднение нервно-мышечной передачи импульсов.

182.Укажите 2 основные особенности карбахолина:

4 2 2 1 2

спектр фармакологического действия такой же, как у ацетилхолина

применяется при глаукоме

спектр фармакологического действия,противоположный,чем у ацетилхолина

применяется при спазмах внутренних органов.

183.Перечислите 3 антихолинэстеразных средства обратимого действия:

6 2 3 1 2 3

прозерин

галантамина гидробромид

физостигмина салицилат

фосфакол

пилокарпин

ацеклидин.

184.Укажите 4 антихолинэстеразных средства:

8 2 4 1 2 3 4

фосфакол

прозерин

галантамин

физостигмин

дипироксим

изонитрозин

пилокарпин

ацеклидин.

185.Укажите 3 компонента механизма действия антихолинэстеразных средств:

6 2 3 1 2 3

блокируют ацетилхолинэстеразу

препятствуют гидролизу ацетилхолина

усиливают и пролонгируют мускарино- и никотиноподобные эффекты ацетилхолина

активируют ацетилхолинэстеразу

способствуют гидролизу ацетилхолина

ослабляют и пролонгируют мускарино- и никотиноподобные эффекты ацетилхолина.

186.Укажите 5 основных симптомов, наблюдаемых под действием антихолинэстеразных средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

миоз снижение внутриглазного давления спазм аккомодации

повышенное слюноотделение

бронхоспазм брадикардия, снижение А/Д тошнота, рвота диарея повышение тонуса мочевого пузыря,матки

повышенное потоотделение

повышение тонуса скелетных мышц

мидриаз снижение внутриглазного давления спазм аккомодации

уменьшение слюноотделения

бронхоспазм тахикардия снижение А/Д тошнота,рвота запоры повышение тонуса мочевого пузыря,матки

снижение потоотделения

снижение тонуса скелетных мышц.

187.Укажите 3 эффекта, оказываемых антихолинэстеразными средствами на глаз:

6 2 3 1 2 3

вызывает сужение зрачков /миоз/, что связано с сокращением круговой мышцы радужки

снижает внутриглазное давление /вследствие улучшения оттока внутриглазной жидкости через фонтановы пространства в шлемов канал/

вызывает спазм аккомодации /сокращает ресничную мышцу, что ведет к расслаблению цинновой связки и увеличению кривизны хрусталика.Глаз станавливается на ближнюю точку видения/

вызывает расширение зрачков /мидриаз/,что связано с расслаблением круговой мышцы радужки

повышает внутриглазное давление /вследствие затруднения оттока внутриглазной жидкости через фонтановы пространства в шлемов канал/

вызывает паралич аккомодации /расслабляет ресничную мышцу,что ведет к натяжению цинновой связки и уплощению хрусталика.Глаз устанавливается на дальнюю точку видения/.

188.Перечислите 5 основных показаний к применению антихолинэстеразных средств:

10 2 5 1 2 3 4 5 глаукома

атония кишечника атония мочевого пузыря

миастения

парезы после полиомиелита

отравление антидеполяризующими миорелаксантами

бронхиальная астма

язвенная болезнь желудка

атрио-вентрикулярный блок

судороги

отравление М-холиномиметиками.

189.Перечислите 3 антихолинэстеразных средства, используемых при глаукоме:

6 2 3 1 2 3

прозерин

физостигмин

фосфакол

галантамин

пилокарпин

эдрофоний.

190.Назовите 5 антихолинэстеразных средств, применяемых для резорбтивного действия:

10 2 5 1 2 3 4 5

прозерин

галантамин

физостигмин

пиридостигмин

эдрофоний

фосфакол

изонитрозин

дипироксим

пилокарпин

ацеклидин.

Укажите 3 антихолинэстеразных средства, используемых в качестве антагонистов антидеполяризующих 191.миорелаксантов:

6 2 3 1 2 3

прозерин

галантамин

эдрофоний

фосфакол

физостигмин

дипироксим.

192.Укажите 5 особенностей галантамина:

10 2 5 1 2 3 4 5

является третичным амином хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер

действует продолжительно

эффект развивается относительно медленно

применяется только для резорбтивного действия

является относительно малотоксичным средством

является третичным амином плохо проникает через гематоэнцефалический барьер

действует кратковременно

эффект развивается быстро

применяется для резорбтивного и местного действия

является высокотоксичным средством.

193.Перечислите 5 особенностей прозерина:

10 2 5 1 2 3 4 5

является четвертичной аммониевой солью плохо проникает через гематоэнцефалический барьер

действует непродолжительно

эффект развивается относительно быстро

применяется для резорбтивного и местного действия

является относительно малотоксичным средством

является четвертичной аммониевой солью хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер

действует длительно

эффект развивается медленно

применяется только для резорбтивного действия

является высокотоксичным средством.

194.Назовите 2 особенности фосфакола:

4 2 2 1 2

является токсичным средством

применяется только местно

является малотоксичным средством

применяется только для резорбтивного действия.

195.Укажите 2 особенности эдрофония:

4 2 2 1 2

действует очень кратковременно

применяется в качестве антагониста антидеполяризующих миорелаксантов

действует длительно

применяется при глаукоме.

196.Перечислите 5 основных симптомов отравления ФОС:

10 2 5 1 2 3 4 5

миоз спазм аккомодации

затруднение дыхания вследствие бронхоспазма брадикардия, снижение А/Д

тошнота, рвота диарея

обильное потоотделение обильное слюнотечение

судороги

мидриаз спазм аккомодации

затруднение дыхания вследствие бронхоспазма тахикардия, снижение А/Д

тошнота,рвота запоры

уменьшение потоотделения,слюнотечения

миастения.

197.Укажите 2 группы антагонистов ФОС, применяемых при острых отравлениях ими:

4 2 2 1 2

М-холиноблокаторы

реактиваторы холинэстеразы

М-холиномиметики

ингибиторы холинэстеразы.

198.Укажите 2 реактиватора холинэстеразы:

4 2 2 1 2

дипироксим

изонитрозин

ацеклидин

галантамин.

199.Укажите 3 средства, стимулирующих М-холинорецепторы /М-холиномиметики/:

6 2 3 1 2 3

мускарин

ацеклидин

пилокарпин

прозерин

галантамин

физостигмин.

200.Укажите 2 места расположения М-холинорецепторов:

4 2 2 1 2

постсинаптическая мембрана клеток эффекторных органов у окончаний постганглионарных парасимпатических нервов

ЦНС

концевые пластинки скелетных мышц

сино-каротидная зона.

201.Укажите 2 компонента механизма действия М-холиномиметиков:

4 2 2 1 2

оказывают прямое стимулирующее влияние на М-холинорецепторы

оказывают эффекты,аналогичные ацетилхолину

блокируют М-холинорецепторы

оказывают эффекты,противоположные ацетилхолину.

202.Перечислите 5 основных симптомов, наблюдаемых под действием М-холиномиметиков:

10 2 5 1 2 3 4 5

миоз снижение внутриглазного давления спазм аккомодации

слюнотечение

бронхоспазм брадикардия тошнота, рвота диарея

усиление сокращения мочевого пузыря, матки

повышение потоотделения

миоз снижение внутриглазного давления паралич аккомодации

сухость во рту

бронхоспазм тахикардия тошнотарвота диарея

расслабление мускулатуры мочевого пузыря,матки

уменьшение потоотделения.

203.Назовите 3 особенности пилокарпина:

6 2 3 1 2 3

является алкалоидом

обладает высокой токсичностью

применяется только местно /для лечения глаукомы/

является синтетическим средством

малотоксичен

применяется для местного и резорбтивного действия.

204.Назовите 3 особенности ацеклидина:

6 2 3 1 2 3

является синтетическим препаратом

является относительно малотоксичным средством

применяется для местного и резорбтивного действия

является алкалоидом

обладает высокой токсичностью

применяется только местно /для лечения глаукомы/.

205.Укажите 4 показания к применению ацеклидина:

8 2 4 1 2 3 4

глаукома

атония ЖКТ

атония мочевого пузыря

атония матки

язвенная болезнь желудка

бронхиальная астма

почечные колики

печеночные колики.

206.Укажите 2 группы препаратов,антагонистами для которых являются М-холиноблокаторы:

4 2 2 1 2

М-холиномиметики

антихолинэстеразные средства

миорелаксанты

адреномиметики.

207.Перечислите 5 средств, блокирующих М-холинорецепторы /М-холиноблокаторы/:

10 2 5 1 2 3 4 5

атропин

скополамин

гоматропин

метацин

платифиллин

прозерин

галантамин

фосфакол

физостигмин

эдрофоний.

208.Укажите 2 компонента механизма действия М-холиноблокаторов:

4 2 2 1 2

блокируют М-холинорецепторы

препятствуют взаимодействию ацетилхолина с М-холинорецепторами

стимулируют М-холинорецепторы

усиливают взаимодействие ацетилхолина с М-холинорецепторами.

209.Перечислите 5 основных эффектов,возникающих под влиянием М-холиноблокаторов:

6 2 3 1 2 3

мидриаз повышение внутриглазного давления паралич аккомодации

уменьшение секреции слюнных желез /сухость во рту/

тахикардия, улучшение атриовентрикулярной проводимости расслабление бронхиальных мышц, ослабление секреции бронхиальных желез снижение секреции и тонуса желудка снижение секреции и перистальтики кишечника /запор/

мидриаз повышение внутриглазного давления спазм аккомодации

повышение слюнотечения

тахикардия, улучшение атриовентрикулярной проводимости бронхоспазм,ослабление секреции бронхиальных желез снижение секреции и тонуса желудка снижение секреции и перистальтики кишечника /диарея/

210.Перечислите 3 растения, в которых содержится атропин:

6 2 3 1 2 3

красавка

белена

дурман

сенна

крушина

ландыш.

211.Укажите 3 эффекта, наблюдаемых при действии атропина на глаз:

6 2 3 1 2 3

мидриаз, вследствие расслсбления круговой мышцы радужки /сохраняется до 7 дней и более/

повышение внутриглазного давления вследствие затруднения оттока жидкости из передней камеры глаза

паралич аккомодации /длится 3-4 дня/,т.к. расслабление ресничной мышцы приводит к натяжению цинновой связки и кривизна хрусталика уменьшается, и глаз устанавливается на дальнюю точку видения

мидриаз,вследствие сокращения круговой мышцы радужки /сохраняется до 7 дней и более/

понижение внутриглазного давления вследствие облегчения оттока жидкости из передней камеры глаза

спазм аккомодации /длится 3-4 дня/,т.к.расслаблениересничной мышцы приводит к натяжению цинновой связки и кривизна хрусталика уменьшается, и глаз устанавливается на дальнюю точку видения.

212.Перечислите 5 особенностей атропина:

10 2 5 1 2 3 4 5

является алкалоидом

хорошо всасывается из ЖКТ

длительность резорбтивного действия около 6 часов

возбуждает ЦНС

обладает выраженным спазмолитическим действием

является синтетическим препаратом

не всасывается из ЖКТ

длительность резорбтивного действия около 24 часов

угнетает ЦНС

обладает выраженным спазмогенным действием.

213.Перечислите 5 основных побочных эффекта атропина:

10 2 5 1 2 3 4 5

сухость полости рта

тахикардия

паралич аккомодации повышение внутриглазного давления

запор нарушение мочеотделения

сухость кожи

усиление слюноотделения

брадикардия

спазм аккомодации повышение внутриглазного давления

диарея нарушение мочеотделения

повышение потоотделения.

214.Перечислите 5 основных показаний к применению атропина:

10 2 5 1 2 3 4 5

спазмы гладкой мускулатуры внутренних органовпочечные,печеночные,кишечные коликиязвенная болезнь

бронхиальная астма, бронхоспазмы

аритмии сердца /атриовентрикулярный блок/, стенокардия

в глазной практике - для диагностических целей, при подборе очков, при лечении иридоциклита

отравление М-холиномиметиками и антихолинэстеразными средствами

атония желудочно-кишечного тракта,мочевого пузыря

миастения

аритмии сердца /пароксизмальная тахикардия,мерцательная аритмия/

в глазной практике - для лечения глаукомы,при подборе очков

отравление антидеполяризующими миорелаксантами.

215.Перечислите 5 основных симптомов отравления атропином:

10 2 5 1 2 3 4 5

сильное возбуждение ЦНС /речевое и двигательное возбуждение, судороги, галлюцинации, нарушение памяти и ориентации/

зрачки резко расширены, фотофобия

сухость слизистой оболочки полости рта, носоглотки, что сопровождается нарушением глотания,речи сухость кожи, покраснение лица

повышение температуры тела

тахикардия, повышение А/Д

резкое угнетение ЦНС /вялость,сонливость,слабость/

зрачки резко сужены,фотофобия

кожа влажная,бледность лица

снижение температуры тела

брадикардия,повышение А/Д.

216.Перечислите 5 основных мер помощи при отравлении атропином:

10 2 5 1 2 3 4 5

удаление невсосавшегося атропина из ЖКТ

ускорение выведения атропина из организма /форсированный диурез, гемосорбция/

применение физиологических антагонистов /антихолинэстеразных средств, хорошо проникающих в ЦНС/

назначение средств, угнетающих ЦНС - сибазон, барбитураты

наружное охлаждение больногопомещение больного в затемненное место

применение адреналина при чрезмерной тахикардии

задержка невсосавшегося атропина в ЖКТ

применение физиологических антагонистов /ганглиоблокаторов,хорошо проникающих в ЦНС/

назначение средств,стимулирующих ЦНС - кофеин,фенамин

согревание больного,помещение больного в затемненное место.

217.Укажите 4 особенности скополамина:

8 2 4 1 2 3 4

является алкалоидом растения мандрагора

оказывает более выраженное влияние, чем атропин на глаз и секрецию желез

действует менее продолжительно,чем атропин

угнетает ЦНС

является синтетическим препаратом

оказывает менее выраженное влияние,чем атропин на глаз и секрецию желез

действует более продолжительно,чем атропин

стимулирует ЦНС.

Назовите 2 препарата из группы М-холиноблокаторов, применяемых для профилактики морской и воздушной 218.болезни:

4 2 2 1 2

скополамин

таблетки "Аэрон"

атропин

платифиллин.

219.Укажите 3 особенности гоматропина:

6 2 3 1 2 3

является синтетическим препаратом

вызывает мидриаз и паралич аккомодации

действует менее продолжительно, чем атропин /15-20 часов/

алкалоид растения мандрагора

вызывает миоз и паралич аккомодации

действует более продолжительно,чем атропин /10-15 дней/.

220.Укажите 5 особенностей платифиллина:

10 2 5 1 2 3 4 5

является алкалоидом

по М-холиноблокирующей активности уступает атропину

оказывает умеренное ганглиоблокирующее действие

оказывает прямое миотропное спазмолитическое /папавериноподобное/ действие

угнетает сосудодвигательный центр

является синтетическим препаратом

по М-холиноблокирующей активности превосходит атропин

действует продолжительнее атропина /10-15 дней/

оказывает прямое миотропное спазмогенное действие

стимулирует сосудодвигательный центр.

221.Укажите 2 основных показания к применению платифиллина:

4 2 2 1 2

спазмы желудка,кишечника,желчного пузыря,желчных протоков,мочеточников

для снижения патологически повышенного тонуса мозговых и коронарных сосудов

атония желудка,кишечника,желчного пузыря,желчных протоков,мочеточников

для повышения патологически пониженного тонуса мозговых и коронарных сосудов.

222.Перечислите 4 особенности метацина:

8 2 4 1 2 3 4

является моночетвертичным аммониевым соединением

плохо проникает через гематоэнцефалический барьер

не влияет на ЦНС

обладает более выраженным, чем атропин бронхолитическим действием

является алкалоидом

хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер

угнетает ЦНС

обладает более выраженным,чем атропин действием на глаз.

223.Перечислите 4 показания к применению метацина:

8 2 4 1 2 3 4

бронхиальная астма

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

почечная,печеночная колики

для премедикации в анестезиологии

атония желудка

атония кишечника

атония мочевого пузыря,матки

миастения.

224.Укажите 5 мест расположения Н-холинорецепторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

парасимпатические и симпатические ганглии

концевые пластинки скелетных мышц

мозговой слой надпочечников

синокаротидная зона

ЦНС

только симпатические ганглии

только парасимпатические ганглии

у окончаний постсинаптических адренергических волокон

корковый слой надпочечников

мозговой и корковый слой надпочечников.

225.Перечислите 3 средства, стимулирующие Н-холинорецепторы /Н-холиномиметики/:

6 2 3 1 2 3

никотин

лобелин

цититон

пилокарпин

ацеклидин

пирилен.

226.Укажите 3 особенности действия никотина:

6 2 3 1 2 3

является алкалоидом листьев табака

обладает двухфазным действием на Н-холинорецепторы

терапевтической ценности не представляет

является алкалоидом листьев чая,орехов колы

стимулирует М-холинорецепторы

широко применяется в практической медицине.

227.Перечислите 4 эффекта, характерных для действия никотина в малых дозах:

8 2 4 1 2 3 4

облегчение передачи возбуждения в вегетативных ганглиях и облегчение нервно-мышечной передачи

возбуждение хеморецепторов синокаротидной зоны

повышение выделения адреналина в мозговом слое надпочечников

возбуждение ЦНС

затруднение передачи возбуждения в вегетативных ганглиях и нервно-мышечной передачи

угнетение хеморецепторов синокаротидной зоны

снижение выделения адреналина в мозговом слое надпочечников

угнетение ЦНС

228.Назовите 2 препарата,используемых для рефлекторной стимуляции дыхания:

4 2 2 1 2

лобелин

цититон

никотин

ацеклидин.

229.Перечислите 4 показания к применению Н-холиномиметиков:

8 2 4 1 2 3 4

отравление морфином

отравление угарным газом

асфиксия новорожденных

для облегчения отвыкания от курения

отравление барбитуратами

отравление средствами для наркоза

отравление этиловым спиртом

отравление морфином и барбитуратами.

230.Укажите 2 компонента механизма действия лобелина:

4 2 2 1 2

стимулирует Н-холинорецепторы синокаротидной зоны

рефлекторно возбуждает центр дыхания и другие центры продолговатого мозга

угнетает Н-холинорецепторы синокаротидной зоны

рефлекторно угнетает центр дыхания и другие центры продолговатого мозга.

231.Перечислите 3 ганглиоблокатора, относящихся к бис-четвертичным аммониевым соединениям:

6 2 3 1 2 3

бензогексоний

пентамин

гигроний

пирилен

пахикарпин

дитилин.

232.Укажите 2 ганглиоблокатора из группы третичных аминов:

4 2 2 1 2

пирилен

пахикарпина гидроиодид

пентамин

мелликтин.

233.Перечислите 5 основных эффектов ганглиоблокаторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

расширение кровеносных сосудов снижение А/Д

угнетение моторики пищеварительного тракта

снижение секреции желез

расширение зрачков повышение внутриглазного давления паралич аккомодации

угнетение висцеро-висцеральных рефлексов

сужение кровеносных сосудов повышение А/Д

усиление моторики пищеварительного тракта

повышение секреции желез

миоз повышение внутриглазного давления спазм аккомодации

стимуляция висцеро-висцеральных рефлексов.

234.Укажите 4 локализации Н-холинорецепторов,блокируемых ганглиоблокаторами:

8 2 4 1 2 3 4

симпатические ганглии

парасимпатические ганглии

мозговой слой надпочечников

синокаротидная зона

концевые пластинки скелетных мышц

корковый слой надпочечников

мозговой и корковый слой надпочечников

у окончаний постганглионарных адренергических волокон.

235.Перечислите 3 ганглиоблокатора длительного действия:

6 2 3 1 2 3

пирилен

бензогексоний

пентамин

гигроний

арфонад

тубокурарин.

236.Назовите 2 ганглиоблокатора кратковременного действия:

4 2 2 1 2

гигроний

арфонад

пирилен

дитилин.

237.Укажите 5 основных показаний к применению ганглиоблокаторов длительного действия:

10 2 5 1 2 3 4 5

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

облитерирующий эндартериит

артериальная эмболия

отек легких

гипертоническая болезнь /в основном при гипертонических кризах/

атония желудка

атония кишечника

миастения

бронхиальная астма

коллапс.

238.Укажите 2 основных показания к применению ганглиоблокаторов кратковременного действия:

4 2 2 1 2

управляемая гипотония

отек легких,отек мозга

язвенная болезнь

интубация трахеи.

239.Перечислите 3 особенности пирилена:

6 2 3 1 2 3

обладает значительной продолжительностью действия /8 ч/

хорошо всасывается из ЖКТ

хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер

обладает короткой продолжительностю действия / 10-15 мин/

не всасывается из ЖКТ

не проникает через гематоэнцефалический барьер.

240.Перечислите 2 особенности бензогексония:

4 2 2 1 2

обладает высокой активностью

продолжительность эффекта 3-4 ч

мало активен

продолжительность эффекта 8-12 ч

241.Перечислите 2 особенности гигрония:

4 2 2 1 2

вызывает кратковременный эффект

обладает относительно низкой токсичностью

вызывает длительный эффект /8 ч/

высокотоксичен.

242.Перечислите 5 основных побочных эффектов ганглиоблокаторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

ортостатический коллапстахикардия

запоры, паралитический илеус задержка мочеиспускания

мидриаз повышения внутриглазного давления паралич аккомодации

дизартрия, дисфагия сухость кожи

привыкание

ортостатический коллапс брадикардия

диарея,тошнота,рвота

мидриаз повышение внутриглазного давления спазм аккомодации

дизартрия,дисфагия сильно увлажненная кожа

судороги.

243.Назовите 5 миорелаксантов из группы четвертичных аммониевых соединений:

10 2 5 1 2 3 4 5

панкуроний

анатруксоний

тубокурарин

дитилин

диоксоний

мелликтин

пирилен

пентамин

бензогексоний

гигроний.

244.Укажите 2 группы миорелаксантов по химическому строению:

4 2 2 1 2

третичный амин - мелликтин

четвертичные аммониевые соединения

вторичные аммониевые соединения

третичные амины - мелликтин,дитилин.

245.Перечислите 5 миорелаксантов с антидеполяризующим действием:

10 2 5 1 2 3 4 5

тубокурарин

анатруксоний

панкуроний

пипекуроний

мелликтин

дитилин

диоксоний

бензогексоний

пирилен

гигроний.

246.Укажите 3 группы миорелаксантов по механизму действия:

6 2 3 1 2 3

антидеполяризующие - тубокурарин,мелликтин,анатруксоний

деполяризующие - дитилин

смешанного типа действия - диоксоний

антидеполяризующие - панкуроний,пипекуроний,диоксоний

деполяризующие - тубокурарин

смешанного типа действия - дитилин.

247.Перечислите 3 миорелаксанта длительного действия /60 мин и более/:

6 2 3 1 2 3

анатруксоний в больших дозах

панкуроний в больших дозах

пипекуроний в больших дозах

тубокурарин

дитилин

бензогексоний в больших дозах.

248.Перечислите 4 миорелаксанта средней продолжительности действия:

8 2 4 1 2 3 4

тубокурарин

пипекуроний

панкуроний

анатруксоний

дитилин

бензогексоний

пентамин

пирилен.

249.Назовите 3 особенности дитилина:

6 2 3 1 2 3

является миорелаксантом деполяризующего типа действия

действует кратковременно /5-10 мин/

разрушается псевдохолинэстеразой плазмы крови

является миорелаксантом смешанного типа действия

действует длительно /5-10 часов/

антагонистом дитилина являются антихолинэстеразные средства.

250.Укажите 2 компонента механизма действия антидеполяризующих миорелаксантов:

4 2 2 1 2

блокируют Н-холинорецепторы скелетных мышц

препятствуют деполяризующему действию ацетилхолина

возбуждают Н-холинорецепторы скелетных мышц

вызывают стойкую деполяризацию постсинаптической мембраны.

251.Укажите 2 компонента механизма действия деполяризующих миорелаксантов:

4 2 2 1 2

возбуждают Н-холинорецепторы скелетных мышц

вызывают стойкую деполяризацию постсинаптической мембраны

блокируют Н-холинорецепторы скелетных мышц

препятствуют деполяризующему действию ацетилхолина.

252.Укажите 2 компонента механизма действия диоксония:

4 2 2 1 2

вызывает кратковременную деполяризацию

деполяризация сменяется недеполяризующим блоком

блокируют Н-холинорецепторы скелетных мышц

препятствуют деполяризующему действию ацетилхолина.

253.Назовите 2 причины смерти при отравлении миорелаксантами:

4 2 2 1 2

остановка дыхания

паралич дыхательных мышц и диафрагмы

угнетение дыхательного центра

спазм дыхательных мышц.

254.Укажите 2 группы антагонистов антидеполяризующих миорелаксантов:

4 2 2 1 2

антихолинэстеразные средства

пимадин - способствует освобождению ацетилхолина

М-холиноблокаторы

реактиваторы холинэстеразы - дипироксим,изонитрозин.

Укажите 2 мероприятия, которые необходимо осуществить при длительной остановке дыхания, вызванной 255.дитилином:

4 2 2 1 2

переливание свежей цитратной крови

искусственное дыхание

антихолинэстеразные средства

пимадин - способствует высвобождению ацетилхолина.

256.Назовите 5 основных показаний к применению миорелаксантов:

10 2 5 1 2 3 4 5

в анестезиологии при операциях интубация трахеи

бронхоскопия

вправление вывихов, репозиция костных отломков

столбняк

электросудорожная терапия

парезы после полиомиелита

почечные,печеночные колики

язвенная болезнь желудка

миастении

бронхиальная астма.

257.Назовите 2 побочных эффекта тубокурарина:

2 2 1 2

снижение А/Д

бронхоспазм

повышение А/Д

тахикардия.

258.Назовите 2 побочных эффекта анатруксония:

4 2 2 1 2

снижение А/Д

тахикардия

бронхоспазм

мышечные боли.

259.Перечислите 4 побочных эффекта дитилина:

8 2 4 1 2 3 4

повышение А/Д

повышение внутриглазного давления

аритмии сердца

мышечные боли в послеоперационном периоде

понижение А/Д

понижение внутриглазного давления

бронхоспазм

диарея.

260.Укажите 2 места расположения адренорецепторов:

4 2 2 1 2

у окончаний постганглионарных адренергических волокон

ЦНС

симпатические ганглии

парасимпатические ганглии.

261.Перечислите 5 основных эффектов,связанных со стимуляцией альфа-адренорецепторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

сужение сосудов /особенно сосудов кожи, почек, кишечника/

сокращение радиальной мышцы радужки /мидриаз/

снижение моторики и тонуса кишечника сокращение сфинктеров ЖКТ

сокращение капсулы селезенки

сокращение миометрия

расширение сосудов /особенно сосудоыв кожи почек,кишечника/

сокращение круговой мышцы радужки /мидриаз/

снижение моторики и тонуса кишечника, расслабление сфинктеров ЖКТ

расслабление капсулы селезенки

расслабление миометрия.

262.Назовите 4 эффекта,связанных со стимуляцией бетта-1 адренорецепторов сердца:

8 2 4 1 2 3 4

повышение силы сердечных сокращений

повышение частоты сердечных сокращений

повышение автоматизма

облегчение атриовентрикулярной проводимости

расширение сосудов

снижение моторики и тонуса кишечника

снижение тонуса миометрия

гликогенолиз.

263.Перечислите 5 основных эффектов, связанных со стимуляцией бетта-адренорецепторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

расширение сосудов /особенно скелетных мышц,печени/

повышение силы и частоты сердечных сокращений

снижение тонуса мышц бронхов снижение моторики и тонуса кишечника

снижение тонуса миометрия

гликогенолиз липолиз

сужение сосудов /особенно скелетных мышц,печени/

бронхоспазм

снижение силы и частоты сердечных сокращений

повышение тонуса миометрия

снижение мототрики и тонуса кишечника.

264.Назовите 2 адреномиметика,стимулирующих альфа- и бетта-адренорецепторы:

4 2 2 1 2

адреналин

норадреналин

мезатон

изадрин.

265.Укажите 3 адреномиметика, стимулирующих преимущественно альфа-адренорецепторы:

6 2 3 1 2 3

мезатон

нафтизин

галазолин

норадреналин

изадрин

фентоламин.

266.Назовите 4 адреномиметика, стимулирующих преимущественно бетта-адренорецепторы:

8 2 4 1 2 3 4

изадрин

тербуталин

салбутамол

фенотерол

анаприлин

мезатон

нафтизин

галазолин.

267.Назовите 4 блокатора альфа-адренорецепторов:

8 2 4 1 2 3 4

тропафен

дигидроэрготоксин

фентоламин

празозин

анаприлин

метопролол

лабеталол

изадрин.

268.Укажите 2 блокатора бетта-адренорецепторов:

4 2 2 1 2

анаприлин

метопролол

изадрин

празозин.

269.Назовите 2 симпатолитика:

4 2 2 1 2

октадин

резерпин

эфедрин

анаприлин.

270.Перечислите 5 основных эффектов, развивающихся под действием адреналина:

9 2 5 1 2 3 4 5

увеличивает силу и частоту сердечных сокращений повышает А/Д

расширяет зрачки снижает внутриглазное давление

расслабляет мускулатуру бронхов снижает тонус и моторику ЖКТ тонизирует сфинктеры ЖКТ и мочевого пузыря

стимулирует гликогенолиз и липолиз

оказывает противоаллергическое действие

угнетает ЦНС

расширяет зрачки повышает внутриглазное давление снижает тонус и моторику ЖКТ тонизирует сфинктеры ЖКТ и мочевого пузыря

затрудняет нервно-мышечную передачу

снижает секрецию слюнных желез.

271.Укажите 3 особенности действия адреналина:

6 2 3 1 2 3

при пероральном введении разрушается

применяется парентерально и местно

действует кратковременно /в/в около 5 мин, п/к - 30 мин/

не разрушается при пероральном введении

применяется парентерально,перорально и местно

действует длительно /в/в около 2-3 ч,п/к - 8-10 ч/.

272.Перечислите 5 основных показаний к применению адреналина:

10 2 5 1 2 3 4 5

остановка сердцаатриовентрикулярный блок

шок,коллапс

купирование приступов бронхиальной астмы

гипогликемическая кома

добавление к растворам местных анестетиков

гипертонический криз

пароксизмальная тахикардия

инфаркт миокарда

профилактика приступов бронхиальной астмы

мерцательная аритмия.

273.Перечислите 4 основных показания к применению мезатона:

8 2 4 1 2 3 4

в качестве прессорного средства

в сочетании с местными анестетиками

риниты

открытоугольная форма глаукомы

гипертоническая болезнь

бронхиальная астма

язвенная болезнь желудка

гипертонический криз.

274.Назовите 3 особенности нафтизина:

6 2 3 1 2 3

вызывает длительный сосудосуживающий эффект

угнетает ЦНС

применяется только местно при рините

вызывает длительный сосудорасширяющий эффект

стимулирует ЦНС

применяется местно при рините и парентерально при гипертонической блезни.

275.Назовите 2 альфа-адреномиметика,применяемых только местно /при рините/:

4 2 2 1 2

нафтизин

галазолин

мезатон

норадреналин.

276.Перечислите 5 основных эффектов изадрина:

10 2 5 1 2 3 4 5

возбуждает как бетта-1, так и бетта-2-адренорецепторы

увеличивает силу и частоту сердечных сокращенийоблегчает атриовентрикулярную проводимостьповышает автоматизм сердца

снижает среднее А/Д

снижает тонус бронхов уменьшает тонус мышц ЖКТ

стимулирует ЦНС

возбуждает только бетта-1-адренорецепторы

снижает силу и частоту сердечных сокращенийзатрудняет атриовентрикулярную проводимостьснижает автоматизм сердца

повышает среднее А/Д

снижает тонус бронховповышает тонус мышц ЖКТ

угнетает ЦНС.

277.Назовите 2 основных показания к применению изадрина:

4 2 2 1 2

бронхоспазм /ингаляционно/

атриовентрикулярный блок /подъязычно/

бронхиты /ингаляционно/

стенокардия /подъязычно/.

278.Перечислите 3 адреномиметика с преимущественным влиянием на бетта-2-адренорецепторы:

6 2 3 1 2 3

салбутамол

фенотерол

тербуталин

изадрин

анаприлин

норадреналин.

279.Укажите 3 отличия бетта-2-адреномиметиков от изадрина:

6 2 3 1 2 3

мало влияют на бетта-1-адренорецепторы сердца

эффективны при энтеральном введении

действуют более продолжительно

больше влияют на бетта-1-рецепторы сердца

эффективны только при пероральном введении

действуют менее продолжительно.

280.Перечислите 2 показания к применению бетта-2-адреномиметиков:

4 2 2 1 2

бронхоспазм

для снижения сократительной активности миометрия

стенокардия

атриовентрикулярный блок.

281.Назовите 2 компонента механизма действия адреноблокаторов:

4 2 2 1 2

блокируют адренорецепторы

препятствуют действию на адренорецепторы норадреналина

нарушают передачу возбуждения на уровне варикозных утолщений адренергических волокон

действуют пресинаптически.

282.Укажите 4 показания к применению альфа-адреноблокаторов

8 2 4 1 2 3 4

нарушение периферического кровообращения

геморрагический, кардиогенный шок

феохромоцитома

гипертонический криз

стенокардия

тахикардии разной этиологии

суправентрикулярные аритмии

глаукома.

283.Укажите 3 особенности празозина:

6 2 3 1 2 3

основной эффект - снижение А/Д

действует в течение 6-8 часов

применяется в качестве антигипертензивного средства

основной эффект - повышение А/Д

действует в течение 10-15 минут

применяется в качестве гипертензивного средства.

284.Перечислите 5 основных эффектов анаприлина:

10 2 5 1 2 3 4 5

вызывает брадикардию

уменьшает силу сердечных сокращений

угнетает атриовентрикулярную проводимость снижает автоматизм сердца

снижает А/Д

повышает тонус бронхов

вызывает тахикардию

повышает силу сердечных сокращений

повышает атриовентрикулярную проводимость

повышает автоматизм сердца

снижает тонус бронхов.

285.Назовите 5 показаний к применению анаприлина:

10 2 5 1 2 3 4 5

стенокардия

гипертоническая болезнь

тахикардии разной этиологии

суправентрикулярные аритмии

глаукома

бронхиальная астма

бронхоспазмы

атриовентрикулярный блок

гипотония

коллапс.

286.Укажите 2 кардиоселективных /бетта-1/адреноблокатора:

4 2 2 1 2

метопролол

атенолол

пропранолол

лабеталол.

287.Назовите 4 побочных эффекта анаприлина:

8 2 4 1 2 3 4

сердечная недостаточность

сердечный блок

бронхоспазм

диспептические расстройства

повышение внутриглазного давления

пароксизмальная тахикардия

мерцательная аритмия

повышение А/Д.

288.Укажите 2 показания к применению метопролола:

4 2 2 1 2

артериальная гипертензия

стенокардия

коллапс

гипотония.

289.Укажите 2 особенности лабеталола:

4 2 2 1 2

применяется при артериальной гипертензии

блокирует альфа- и бета-адренорецепторы

блокирует бета-адренорецепторы

применяется при стенокардии.

290.Назовите 3 компонента механизма действия эфедрина:

6 2 3 1 2 3

освобождение норадреналина из окончаний адренергических нервов

угнетение моноаминоксидазы

слабое стимулирующее влияние на адренорецепторы

нарушение освобождения норадреналина из окончаний адренергических нервов

активация моноаминоксидазы

выраженное стимулирующее влияние на адренорецепторы.

291.Укажите 5 основных свойств эфедрина:

10 2 5 1 2 3 4 5

является алкалоидом

стимулирует деятельность сердца повышает А/Д

понижает тонус бронхов

стимулирует ЦНС

вызывает тахифилаксию

является синтетическим препаратом

вызывает гипогликемию

вызывает миоз

угнетает ЦНС

вызывает бронхоспазм.

292.Перечислите 4 отличия эфедрина от адреналина:

8 2 4 1 2 3 4

постепенно развивающийся и более длительный эффект

по активности уступает адреналину

выраженнее стимулирует ЦНС

эффективен и при приеме внутрь

постепенно развивающийся и менее длительный эффект

по активности превосходит адреналин

выраженнее угнетает ЦНС

эффективен только при приеме внутрь.

293.Укажите 5 показаний к применению эфедрина:

10 2 5 1 2 3 4 5

бронхиальная астма, бронхоспазм

падение А/Д

атриовентрикулярный блок

нарколепсия, отравление снотворными

насморк для расширения зрачков

гипертоническая болезнь

гипертонический криз

пароксизмальная тахикардия

мерцательная аритмия

инфаркт миокарда.

294.Укажите 2 показания к применению октадина:

4 2 2 1 2

гипертоническая болезнь

глаукома

гипертонический криз

ринит.

295.Укажите 2 основных показания к применению резерпина:

4 2 2 1 2

гипертоническая болезнь

психические заболевания

гипертонический криз

глаукома.

296.Укажите 5 побочных эффектов резерпина:

10 2 5 1 2 3 4 5

сонливость,слабость,депрессия

задержка жидкости в организме

брадикардия

усиление моторики ЖКТ /диарея/ усиление секреции пищеварительных желез

боли в области околоушной железы набухание слизистой оболочки носа

возбуждение,бессонница,галлюцинации

тахикардия

запоры

повышение А/Д

повышение внутриглазного давления.

297.Перечислите 5 побочных эффектов октадина:

10 2 5 1 2 3 4 5

брадикардия

усиление моторики ЖКТ /диарея/ усиление секреции пищеварительных желез

боли в обдасти околоушной железы набухание слизистой оболочки носа

задержка жидкости в организме

ортостатический коллапс

тахикардия

запоры

повышение А/Д

повышение внутриглазного давления

бронхоспазм.

298.Укажите 2 компонента механизма действия симпатолитиков:

4 2 2 1 2

нарушают передачу возбуждения на уровне варикозных утолщений адренергических волокон

действуют пресинаптически

блокируют адренорецепторы

препятствуют действию на адренорецепторы адреналина.

299.Назовите 5 особенностей действия резерпина:

10 2 5 1 2 3 4 5

нарушает процесс депонирования норадреналина в везикулах, что приводит к снижению содержания норадреналина в варикозных утолщениях

снижает уровень норадреналина в сердце, сосудах, мозговом слое надпочечников,ЦНС

угнетает ЦНС

А/Д снижает постепенно /максимальный эффект через несколько дней/

является алкалоидом растения рода раувольфия

способствует процессу депонирования норадреналина в везикулах,что приводит к увеличению содержания норадреналина в варикозных утолщениях снижает уровень норадреналина в сердце,сосудах

стимулирует ЦНС

А/Д снижает быстро /максимальный эффект через 1-2 часа/

является производным гуанидина.

300.Назовите 3 особенности октадина:

6 2 3 1 2 3

является производным гуанидина

вызывает постепенно развивающееся /в течение нескольких дней/ стойкое снижение А/Д

понижает внутриглазное давление

является алкалоидом растения рода раувольфия

вызывает быстрое,но кратковременное снижение А/Д

повышает внутриглазное давление.

301.Укажите 4 компонента механизма действия октадина:

8 2 4 1 2 3 4

блокирует пресинаптическую мембрану и нарушает процесс освобождения норадреналина

препятствует обратному захвату норадреналина варикозными утолщениями

нарушает процесс депонирования норадреналина

снижает содержание норадреналина в сердце,сосудах

блокирует пресинаптическую мембрану и способствует освобождению но- радреналина

способствует обратному захвату норадреналина варикозными утолщениями

блокирует адренорецепторы

снижает содержание норадреналина в сердце,сосудах и ЦНС.

302.Назовите 4 стадии наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

1-стадия анальгезии

2-стадия возбуждения

3-стадия хирургического наркоза

4-стадия пробуждения

1-стадия возбуждения

3-стадия анальгезии

2-стадия торможения

4-стадия хирургического наркоза.

303.Назовите 4 уровня стадии хирургического наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

1-поверхностный наркоз

2-легкий наркоз

3-глубокий наркоз

4-сверхглубокий наркоз

1-сверхлегкий наркоз

2-поверхностный наркоз

3-легкий наркоз

4-глубокий наркоз.

304.Назовите 4 средства для ингаляционного наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

эфир для наркоза

фторотан

азота закись

циклопропан

пропанидид

тиопентал-натрий

натрия оксибутират

кетамин.

305.Укажите 4 средства для неингаляционного наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

пропанидид

тиопентал-натрий натрия

оксибутират

кетамин

эфир для наркоза

фторотан

азота закись

циклопропан.

306.Укажите 4 основных требования, предъявляемых к средствам для наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

наркоз должен наступать быстро, без стадии возбуждения

хорошая управляемость глубиной наркоза

большая широта наркотического действия

не должны быть взрывоопасными, огнеопасными

медленное,постепенное наступление наркоза

малая широта наркотического действия

постепенный,медленный выход из наркоза

стадия возбуждения должна быть выражена.

307.Назовите 3 средства для ингаляционного наркоза - летучие жидкости:

6 2 3 1 2 3

эфир для наркоза

фторотан

метоксифлуран

циклопропан

азота закись

кетамин.

308.Укажите 5 основных эффектов,характерных для стадии возбуждения:

10 2 5 1 2 3 4 5

сознание утрачено наблюдается речевое и двигательное возбуждение

зрачки расширены

дыхание учащено тахикардия А/Д колеблется

спинномозговые рефлексы повышены

могут быть кашель, гиперсекреция бронхиальных и слюнных желез, рвота

сознание сохранено

зрачки сужены

дыхание учащено брадикардия

спинномозговые рефлексы угнетены

полная миорелаксация.

309.Укажите 5 эффектов, характерных для стадии хирургического наркоза:

10 2 5 1 2 3 4 5

сознание выключено

болевая чувствительность отсутствует

рефлекторная активность подавлена

зрачки сужены урежение пульса стабилизация А/Д дыхание регулярное

хорошая релаксация скелетных мышц

сознание сохранено

болевая чувствительность сохранена

спинномозговые рефлексы повышены

зрачки резко расширены брадикардия стабилизация А/Д

может быть кашель,рвота.

310.Укажите 4 эффекта,возникающих в агональной стадии наркоза:

8 2 4 1 2 3 4

объем и частота дыхания прогрессивно снижаются и развивается асфиксия

возникает недостаточность сердца

А/Д падает

зрачки резко расширены

объем и частота дыхания прогрессивно повышаются и развивается асфиксия

наблюдается речевое и двигательное возбуждение

А/Д резко повышается

зрачки резко сужены.

311.Укажите 3 эффекта фторотанового наркоза:

6 2 3 1 2 3

наркоз наступает быстро с очень короткой стадией возбуждения

А/Д снижается

возможны сердечные аритмии

наркоз наступает медленно с выраженной стадией возбуждения

А/Д повышается

не вызывает сенсибилизацию миокарда к катехоламинам.

312.Укажите 2 средства для неингаляционного наркоза с продолжительностью действия до 5 минут:

4 2 2 1 2

пропанидид

кетамин

тиопентал-натрий

предион.

313.Назовите 2 средства для неингаляционного наркоза с продолжительностью действия 20-50 минут:

4 2 2 1 2

тиопентал-натрий

предион

пропанидид

кетамин.

314.Укажите 2 эффекта,характерных для пропанидида:

4 2 2 1 2

наркоз наступает быстро без стадии возбуждения

стадия хирургического наркоза продолжается около 5 минут

наркоз наступает медленно с выраженной стадией возбуждения

стадия хирургического наркоза продолжается более 50 минут

315.Укажите 2 эффекта, характерных для тиопентала-натрия:

4 2 2 1 2

наркоз наступает через 1 минуту без стадии возбуждения

продолжительность наркоза 20-30 минут

наркоз наступает через 1 час стадия возбуждения выражена

продолжительность наркоза более 50 минут

316.Укажите 3 основные концентрации этилового спирта, применяемые в медицине:

6 2 3 1 2 3

96% - обработка инструментов,шовного материала

70% - обработка рук хирурга,операционного поля

40% - для компрессов

40% - обработка инструментов,шовного материала

96% - обработка рук хирурга,операционного поля

70% - для компрессов.

317.Укажите 3 стадии резорбтивного действия этилового спирта:

6 2 3 1 2 3

1-стадия возбуждения

2-стадия наркоза

3-агональная стадия

1-стадия анальгезии

2-стадия возбуждения

3-стадия наркоза.

318.Укажите 4 эффекта этилового спирта:

8 2 4 1 2 3 4

повышение теплоотдачи

мочегонное действие

противомикробное

раздражающее

снижение теплоотдачи

антидиуретическое

обволакивающее

повышение теплопродукции.

319.Укажите 5 снотворных, относящихся к гетероциклическим соединениям:

10 2 5 1 2 3 4 5

фенобарбитал

барбитал

барбитал-натрий

барбамил

этаминал-натрий

хлоралгидрат

бромизовал

нитразепам

сибазон

кетамин.

320.Назовите 2 снотворных,относящихся к алифатическим соединениям:

4 2 2 1 2

хлоралгидрат

бромизовал

фенобарбитал

барбитал.

321.Назовите 2 снотворных средства из группы транквилизаторов:

4 2 2 1 2

нитразепам

сибазон /диазепам/

барбамил

бромизовал.

322.Укажите 5 препаратов из группы барбитуратов:

10 2 5 1 2 3 4 5

фенобарбитал

барбитал

барбитал-натрий

барбамил

этаминал-натрий

хлоралгидрат

бромизовал

нитразепам

сибазон

кетамин.

323.Назовите 2 последствия, возникающих после применения длительно действующих барбитуратов:

4 2 2 1 2

материальная кумуляция

привыкание и лекарственная зависимость

функциональная кумуляция

функциональная и материальная кумуляция.

324.Укажите 5 эффектов, наблюдаемых при остром отравлении снотворными:

10 2 5 1 2 3 4 5

угнетение ЦНСсознание отсутствует

кома

рефлекторная активность подавлена

угнетение центров продолговатого мозга

нарушение функции почек

возбуждение ЦНС

гипертония

рефлекторная активность повышена

миоз

кожа лица красная.

325.Укажите 5 основных мероприятий, проводимых при остром отравлении снотворными:

10 2 5 1 2 3 4 5

промывание желудка, назначение солевых слабительных введение щелочных растворов

назначение осмотических диуретиков или фуросемида

в тяжелых случаях - гемосорбция,перитонеальный диализ и гемодиализ

искусственное дыхание

введение аналептиков /при легких формах отравления/

симптоматическая терапия

промывание желудка,назначение синтетических слабительных введение щелочных растворов

назначение антагонистов альдостерона

в легких случаях-гемосорбция,перитонеальный диализ и гемодиализ

введение аналептиков /при тяжелых формах отравления/

326.Укажите 4 мероприятия, проводимых при лечении хронического отравления снотворными:

8 2 4 1 2 3 4

постепенное снижение дозы снотворного до полной отмены

назначение успокаивающих средств

симптоматическая терапия

психотерапия

сразу полная отмена препаратов

назначение психостимуляторов

химиотерапия

этиотропная терапия.

327.Укажите 3 свойства хлоралгидрата:

6 2 3 1 2 3

способствует развитию сна продолжительностью до 8 часов не нарушает структуру сна

стимулирует синтез микросомальных ферментов печени

применяется внутрь и ректально

плохо всасывается из кишечника

угнетает синтез микросомальных ферментов печени

применяется парентерально.

328.Укажите 2 побочных эффекта,вызываемых хлоралгидратом:

4 2 2 1 2

неблагоприятное влияние на паренхиматозные органы сердце, печень, почки

оказывает раздражающее действие на слизистые оболочки

ототоксическое действие

нейротоксическое действие.

329.Назовите 5 основных эффектов,характерных для нитразепама:

10 2 5 1 2 3 4 5

снотворный

анксиолитический

противосудорожный

мышечно-расслабляющий

кумулирует

антипсихотический

повышает тонус скелетных мышц

антидепрессивный

психостимулирующий

гипертензивный.

330.Перечислите 3 отличия нитразепама от барбитуратов:

6 2 3 1 2 3

в меньшей степени изменяет структуру сна

меньше вызывает индукцию микросомальных ферментов печени

меньший риск развития лекарственной зависимости

в большей степени изменяет структуру сна

больше вызывает индукцию микросомальных ферментов печени

больший риск развития лекарственной зависимости.

331.Укажите 3 наркотических анальгетика из группы агонистов:

6 2 3 1 2 3

морфин

промедол

фентанил

пентазоцин

налорфин

налоксон.

332.Укажите 2 наркотических анальгетика из группы агонистов-антагонистов:

4 2 2 1 2

пентазоцин

налорфин

морфин

промедол.

333.Укажите 3 основных эффекта,характерных для наркотических анальгетиков:

6 2 3 1 2 3

болеутоляющий

снотворный

противокашлевой

противовоспалительный

жаропонижающий

противоаллергический.

334.Укажите 5 основных свойств, характерных для морфина:

10 2 5 1 2 3 4 5

выраженное болеутоляющее действие

угнетает дыхательный и кашлевой центры стимулирует или угнетает рвотный рефлекс

возбуждает центры парасимпатических нервов /суживает зрачки,вызывает брадикардию/

снижает перистальтику кишечника,повышает тонус сфинктеров уменьшает секрецию поджелудочной железы и выделение желчи

вызывает эйфорию вызывает лекарственную зависимость

стимулирует сосудодвигательный центр

стимулирует дыхательный и кашлевой центры

угнетает центры парасимпатических нервов /суживает зрачки,вызывает брадикардию/

повышает перистальтику кишечника,повышает тонус сфинктеров

повышает температуру тела.

335.Укажите 3 группы наркотических анальгетиков:

6 2 3 1 2 3

агонисты-морфин,промедол,фентанил

агонисты-антагонисты-пентазоцин,налорфин

антагонисты-налоксон

агонисты-морфин,промедол,налорфин

агонисты-антагонисты-пентазоцин,налоксон

антагонисты-омнопон.

336.Назовите 5 особенностей промедола:

10 2 5 1 2 3 4 5

по болеутоляющей активности и спазмогенному действию уступает морфину

продолжительность действия 3-4 часа

реже,чем морфин вызывает тошноту и рвоту меньше,чем морфин угнетает центр дыхания

усиливает сократительную активность миометрия

из ЖКТ всасывается хорошо

по болеутоляющей активности и спазмогенному действию превосходит морфин

продолжительность действия 8-10 часов

применяется только парентерально

снижает сократительную активность миометрия

из ЖКТ всасывается плохо.

337.Назовите 4 особенности фентанила:

8 2 4 1 2 3 4

по активности превосходит морфин в 100-400 раз

кратковременность обезболивающего действия

эффект развивается через 1-3 минуты

вызывает выраженное угнетение центра дыхания

по активности превосходит морфин в 10-40 раз

длительность обезболивающего действия

эффект развивается через 30-60 минут

по активности уступает морфину.

338.Назовите 2 особенностей пентазоцина:

4 2 2 1 2

уступает морфину по анальгетической активности

является частичным агонистом опиатных рецепторов

является антагоничстом опиатных рецепторов

превосходит морфин по анальгетической активности

339.Укажите 5 основных показаний к применению наркотических анальгетиков:

10 2 5 1 2 3 4 5

премедикация перед операцией обезболивание родов /промедол/

острые травматические,послеоперационные боли обширные ожоги

сильные боли,связанные с инфарктом миокарда

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

сильный, упорный кашель

сильные ревматические боли

сильные головные боли

сильные зубные боли

невралгии

миалгии.

340.Назовите 4 эффекта,наблюдаемых при остром отравлении наркотическими анальгетиками:

8 2 4 1 2 3 4

оглушение, потеря сознания,кома

угнетение дыханиянарушение кровообращения

резкий миоз

снижение температуры тела

резкое психомоторное возбуждение

резкий мидриаз

повышение температуры тела

повышение А/Д.

341.Укажите 5 мероприятий, проводимых при остром отравлении морфином:

10 2 5 1 2 3 4 5

промывание желудка

назначение адсорбирующих средств и солевых слабительных

в/в введение налорфина и налоксона

искусственное дыхание

согревание больного

назначение гипотензивных средств

назначение адсорбирующий и синтетических слабительных

в/в введение налорфина и омнопона

введение барбитуратов

наружное охлаждение больного.

342.Назовите 3 мероприятия, проводимые при лечении хронического отравления наркотическими анальгетиками:

6 2 3 1 2 3

длительное лечение в стационаре,постепенно снижая дозу и частоту введения наркотического анальгетика

психотерапия

симптоматическое лечение

сразу отменяют препарат полностью

гормонотерапия

химиотерапия.

343.Назовите 2 ненаркотических анальгетика, относящихся к производным салициловой кислоты:

4 2 2 1 2

кислота ацетилсалициловая

метилсалицилат

фенацетин

парацетамол.

344.Укажите 3 ненаркотических анальгетика, относящихся к производным пиразолона:

6 2 3 1 2 3

амидопирин

анальгин

бутадион

фенацетин

парацетамол

налорфин.

345.Укажите 2 препарата, относящихся к производным анилина:

4 2 2 1 2

фенацетин

парацетамол

амидопирин

анальгин.

346.Укажите 3 основных свойства, характерных для ненаркотических анальгетиков:

6 2 3 1 2 3

болеутоляющее

жаропонижающее

противовоспалительное

снотворное

противокашлевое

противоаллергическое.

347.Перечислите 5 отличий ненаркотических анальгетиков от наркотических:

10 2 5 1 2 3 4 5

анальгетическое действие умеренное

преимущественная локализация анальгетического действия связана с периферической нервной системой

снотворное действие отсутствует не вызывают угнетения дыхания,привыканиялекарственной зависимости

обладают жаропонижающим действием

обладают противовоспалительным действием

анальгетическое действие сильно выражено

преимущественная локализация анальгетического действия связана с центральной нервной системой

обладают противосудорожным действием

обладают противогистаминным действием

обладают противоаллергическим действием.

348.Укажите 4 эффекта, характерных для жаропонижающего действия ненаркотических анальгетиков:

8 2 4 1 2 3 4

нарушают синтез определенных простагландинов, препятствуя их пирогенному действию на центры теплорегуляции

увеличивают теплоотдачу, расширяя сосуды кожи и усиливают потоотделение

теплообразование не меняется

оказывают жаропонижающее действие на фоне лихорадки, на нормальную температуру тела не влияют

стимулируют синтез определенных простагландинов,способствуя их пирогенному действию на центры теплорегуляции

снижают теплоотдачу,расширяя сосуды кожи и усиливают потоотделение

повышают теплообразование

снижают температуру тела на фоне лихорадки и нормальной температуры.

349.Укажите 5 основных эффектов, характерных для салицилатов:

10 2 5 1 2 3 4 5

стимулируют дыхание

вызывают компенсированный алкалоз

усиливают выделение желчи

препятствуют агрегации тромбоцитов

применяются в качестве анальгетических, жаропонижающих и противовоспалительных средств

угнетают дыхание

в терапевтических дозах вызывают декомпенсированный алкалоз

повышают свертывание крови

способствуют агрегации тромбоцитов

плохо всасываются в ЖКТ.

350.Назовите 5 побочных эффектов, характерных для салицилатов:

10 2 5 1 2 3 4 5

диспептические явления, тошнота, рвота, боли в животе

раздражение слизистых оболочек желудка,возможны изъязвления, геморрагии

звон в ушах,ослабление слуха

гипопротромбинемия

аллергические реакции - кожные высыпания, ангионевротический отек

нефротоксичность

гепатотоксичность

лекарственная зависимость

кардиотоксичность

нейротоксичность.

351.Укажите 4 мероприятия, проводимых при остром отравлении салицилатами:

промывание желудка назначение адсорбирующих средств и солевых слабительных

дробное в/в введение растворов натрия гидрокарбоната, в/в инфузия жидкостей, раствора калия хлорида

мочегонные средства с растворами щелочей

в тяжелых случаях переливанике крови, гемодиализ

промывание желудка назначение адсорбирующих средств и синтетических слабительных

в/в введение налорфина,налоксона

мочегонные средства - антагонисты альдостерона

в легких случаях переливание крови,гемодиализ

352.Укажите 4 особенности производных пиразолона:

оказывают болеутоляющее действие

оказывают жаропонижающее действие

оказывают противовоспалительное действие

хорошо всасываются из ЖКТ

оказывают противогистаминное действие

оказывают противоаллергическое действие

оказывают снотворное действие

плохо всасываются из ЖКТ.

353.Укажите 5 особенностей бутадиона:

оказываюе болеутоляющее действие

оказывает жаропонижающее действие

оказывает выраженное противовоспалительное действие

увеличивает выведение почками уратов

применяется внутрь

оказывает снотворное действие

оказывает противоаллергическое действие

оказывает анксиолитическое действие

задерживает выведение почками уратов

применяется внутрь и парентерально.

354.Укажите 4 основных побочных эффекта бутадиона:

диспепсия

отеки

аллергические реакции

тяжелые осложнения со стороны кроветворения /лейкопения,агранулойцитоз/

нарушение слуха

нарушение зрения

кардиотоксичность

нейротоксичность.

355.Укажите 5 особенностей производных анилина:

10 2 5 1 2 3 4 5

оказывают анальгетическое действие

оказывают жаропонижающее действие

не обладают противовоспалительным эффектом

хорошо всасываются из ЖКТ

хорошо переносятся больными

оказывают противогистаминное действие

оказывают противоаллергическое действие

оказывают снотворное действие

плохо всасываются из ЖКТ

обладают выраженным противовоспалительным эффектом.

356.Укажите 2 побочных эффекта, наблюдаемых при длительном применении фенацетина:

4 2 2 1 2

образование метгемоглобина и сульфгемоглобина

фенацетиновый нефрит

ототоксичность

кардиотоксичность

357.Назовите 3 основных побочных эффекта дифенина:

6 2 3 1 2 3

нарушения нейрогенного происхождения/головокружение,атаксия,тремор,нистагм,диплопия/

гиперпластический гингивит

раздражает слизистые оболочки ЖКТ/тошнота,рвота/

кардиотоксичность

ототоксичность

нефротоксичность.

358.Перечислите 4 препарата, применяемых при больших судорожных припадках:

8 2 4 1 2 3 4

фенобарбитал

дифенин

натрия вальпроат

клоназепам

леводопа

мидантан

циклодол

триметин.

359.Укажите 5 препаратов, применяемых при эпилептическом статусе:

10 2 5 1 2 3 4 5

сибазон

клоназепам

фенобарбитал-натрий

дифенин-натрий

средства для наркоза

этосуксемид

триметин

гексамедин

мидантан

циклодол

360.Укажите 3 препарата, применяемых при психомоторных припадках:

6 2 3 1 2 3

карбамазепин

гексамидин

клоназепам

натрия вальпроат

циклодол

леводопа.

361.Укажите 4 препарата, применяемых при малых припадках эпилепсии:

8 2 4 1 2 3 4

этосуксимид

триметин

клоназепам

натрия вальпроат

леводопа

мидантан

циклодол

сибазон.

362.Укажите 3 препарата, применяемых при миоклонус-эпилепсии:

6 2 3 1 2 3

клоназепам

сибазон

натрия вальпроат

мидантан

циклодол

леводопа.

363.Укажите 5 возможных механизмов действия противоэпилептических средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

стабилизация мембран нейронов

увеличение рефрактерного периода

угнетение межнейронной передачи возбуждения

ограничение распространения патологической импульсации

повышение содержания гамма-аминомасляной кислоты в мозге

повышение лабильности мембраны нейронов

укорочение рефрактерного периода

облегчение межнейронной передачи возбуждения

снижение тормозных реакций

снижение содержания гамма-масляной кислоты в мозге.

364.Укажите 5 основных требований, предъявляемых к противоэпилептическим средствам:

10 2 5 1 2 3 4 5

высокая активность и длительность действия

хорошая всасываемость из ЖКТ

эффективность при всех формах эпилепсии

отсутствие седативного и снотворного действия не должны кумулировать, вызывать привыкания и лекарственную зависимость

большая широта терапевтического действия и малая токсичность

высокая активность и кратковременность действия

использование только для парентерального введения

эффективность при определенных формах эпилепсии

наличие седативного и снотворного действия

малая широта терапевтического действия и малая токсичность.

365.Укажите 3 свойства, характерных для фенобарбитала:

6 2 3 1 2 3

снотворное действие седативное действие

кумуляция

при длительном применении - лекарственная зависимость

психостимулирующее действие антидепрессивное действие

не кумулирует

при длительном применении лекарственная зависимость не возникает

366.Укажите 3 свойства,характерных для дифенина:

6 2 3 1 2 3

снижает возбудимость нейронов и препятствует их активации

кумулирует в незначительных количествах (сравнительно с фенобарбиталом)

седативный эффект выражен мало( сравнительно с фенобарбиталом)

повышает возбудимость нейронов и способствует их активации

значительно кумулирует (сравнительно с фенобарбиталом)

седативный эффект выражен значительно (сравнительно с фенобарбиталом)

367.Укажите 2 эффекта, характерных для карбамазепина:

4 2 2 1 2

психомоторное действие сочетается с противоэпилептическим

в начале лечения наблюдаются диспепсия, головная боль,головокружение, сонливость, нарушение аккомодации

применяется при всех формах эпилепсии

не всасывается из ЖКТ.

368.Перечислите 3 проявления болезни паркинсона:

6 2 3 1 2 3

ригидность

тремор

акинезия

миастения

атония

гипотония.

369.Назовите 2 вещества, активирующих дофаминергическую систему:

4 2 2 1 2

леводопа

мидантан

циклодол

дифенин.

370.Укажите 3 основных свойства, характерных для леводопы:

6 2 3 1 2 3

проникает через гематоэнцефалический барьер, превращается в дофамин и ослабляет проявления паркинсонизма

действие начинается через неделю,достигает максимума через месяц

из ЖКТ всасывается быстро

не проникает через гематоэнцефалический барьер

действие начинается через 20-30 минут,достигает максимума через 1 час

плохо всасывается из ЖКТ.

371.Укажите 2 основных свойства, характерных для мидантана:

4 2 2 1 2

способствует освобождению дофамина и угнетает его обратный нейрональный захват

устраняет или уменьшает акинезию и ригидность

проникает через гематоэнцефалический барьерпревращается в дофамин и ослабляет проявления паркинсонизма

не всасывается из ЖКТ.

372.Укажите 3 основных эффекта, характерных для циклодола:

6 2 3 1 2 3

оказывает центральное и периферическое холиноблокирующее действие

наиболее эффективно уменьшает ригидность, в меньшей степени акинезию, на тремор не влияет

вызывает побочные эффекты,связанные с атропиноподобным действием

проникает через гематоэнцефалический барьер,превращается в дофамин и ослабляет проявления паркинсонизма

способствует освобождению дофамина и угнетает его обратный нейрональный захват

вызывает побочные эффекты,связанные с ацетилхолиноподобным действием.

373.Назовите 4 препарата,относящихся к производным фенотиазина:

8 2 4 1 2 3 4

аминазин

этаперазин

трифтазин

фторфеназин

галоперидол

дроперидол

хлорпротиксен

фенобарбитал.

374.Назовите 2 основных свойства нейролептиков:

4 2 2 1 2

антипсихотическое

успокаивающее

противосудорожное

психостимулирующее.

375.Укажите 3 компонента механизма действия нейролептиков:

6 2 3 1 2 3

угнетение дофаминовых рецепторов лимбической системы

угнетение передачи нервных импульсов с коллатералей специфических афферентных путей на нейроны ретикулярной формации

угнетающее влияние на гипоталамус

стимуляция дофаминовых рецепторов лимбической системы

стимуляция передачи нервных импульсов с коллатералей специфических афферентных путей на нейроны ретикулярной формации

стимулирующее влияние на кору головного мозга.

376.Укажите 5 основных свойств аминазина:

10 2 5 1 2 3 4 5

оказывает антипсихотическое и седативное действие

вызывает экстрапирамидные расстройства

угнетает центры теплорегуляции

обладает противорвотным действием

потенцируетдействие нейротропных средств

повышает А/Д

повышает двигательную активность

не оказывает раздражающего действия

повышает температуру тела

обладает М-холиномиметическим действием.

377.Укажите 2 основные особенности метеразина:

4 2 2 1 2

антипсихотический эффект

слабое седативное действие

психостимулирующий эффект

слабое аналептическое действие

378.Укажите 2 свойства трифтазина:

4 2 2 1 2

антипсихотическое действие

противорвотное действие

адреномиметическое действие

М-холиномиметическое действие

379.Укажите 5 основных побочных эффектов, вызываемых производными фенотиазина:

10 2 5 1 2 3 4 5

общая слабость, апатия, сонливость

гипотония, ортостатический коллапс

экстрапирамидные расстройства

раздражение кожи и слизистых оболочек ЖКТ, фотосенсибилизация

лейкопения, агранулоцитоз

гипертония

лейкоцитоз

обильное слюноотделение

обильное потоотделение

повышение АД

380.Укажите 2 свойства хлорпротиксена:

4 2 2 1 2

антипсихотическое действие

седативное действие

М-холиномиметическое действие

адреномиметическое действие.

381.Укажите 2 свойства, характерных для галоперидола:

4 2 2 1 2

высокая антипсихотическая активность

противорвотное действие

Н-холиномиметическое действие

адреномиметическое действие.

382.Укажите 3 основных свойства резерпина:

6 2 3 1 2 3

применяется как антипсихотическое средство при непереносимости всех нейролептиков

применяется при гипертонической болезни

потенцирует действие средств для наркоза, снотворных и наркотических анальгетиков

обладает симпатомиметическим действием

применяется при шоке,коллапсе

повышает А/Д

383.Укажите 4 отличия транквилизаторов от нейролептиков:

8 2 4 1 2 3 4

антипсихотическое свойство отсутствует

на вегетативную иннервацию не влияют /кроме амизила/

не вызывают экстрапирамидных нарушений

повышают порог судорог

антипсихотическое свойство более выражено

более выраженно влияют на вегетативную иннервацию

угнетают дофаминергическую систему

повышают А/Д.

384.Перечислите 5 транквилизаторов, относящихся к производным бензодиазепина:

10 2 5 1 2 3 4 5

хлозепид

сибазон

нозепам

мезапам

феназепам

хлордиазепоксид

хлорпротиксен

амизил

аминазин

трифтазин.

385.Укажите 4 основных свойства бензодиазепинов:

8 2 4 1 2 3 4

анксиолитическое действие

седативное действие

вызывают миорелаксацию

снотворное действие

антипсихотическое

психостимулирующее

антидепрессивное

противорвотное.

386.Укажите 3 механизма действия бензодиазепинов:

6 2 3 1 2 3

анксиолитическое действие в основном связано с их влиянием на лимбическую систему

взаимодействуют с так называемыми бензодиазепиновыми рецепторами, которые тесно связаны с ГАМК-рецепторами

подавляют импульсное последействие в лимбической системе и в гипоталамусе

угнетают дофаминергическую систему

угнетают ГАМК-рецепторы

угнетают кору головного мозга.

387.Перечислите 5 основных показаний к применению транквилизаторов:

10 2 5 1 2 3 4 5

неврозы и неврозоподобные состояния

премедикация перед проведением хирургических операций

бессонница

эпилепсия столбняк

неврологические нарушения,сопровождающиеся повышением тонуса скелетных мышц

психозы

шизофрения

паркинсонизм,столбняк

рвота

неврологические нарушения,сопровождающиеся снижением тонуса скелетных мышц.

388.Назовите 4 седативных средства:

8 2 4 1 2 3 4

натрия бромид

калия бромид

препараты валерианы

препараты пустырника

сибазон

аминазин

калия хлорид

натрия хлорид.

389.Укажите 5 основных свойств бромидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

седативное действие

потенцируют действие наркотических средств

противоэпилептическое действие

в организме кумулируют, вызывают бромизм

хорошо всасываются из ЖКТ

антипсихотическое

психостимулирующее

вызывают судороги

анксиолитическое

плохо всасываются из ЖКТ.

390.Перечислите 3 показания к применению бромидов:

6 2 3 1 2 3

неврозы

повышенная раздражительность

бессонница

психозы

шизофрения

паркинсонизм

391.Укажите 4 мероприятия, проводимые при лечении бромизма:

8 2 4 1 2 3 4

прекращение приема солей брома

ускорение выведения из организма бромидов

назначение натрия хлорида в больших количествах, обильное питье

назначение мочегонных средств

назначение гипертензивных средств

назначение противосудорожных средств

назначение диуретиков-антагонистов альдостерона

назначение гипотензивных средств.

392.Назовите 4 группы психостимулирующих средств:

8 2 4 1 2 3 4

фенилалкиламины - фенамин

производные пиперидина - меридил

производные сиднонимина - сиднокарб

метилксантины - кофеин

фенилалкиламины - кодеин

производные пиперидина - кордиамин

производные сиднонимина - бемегрид

метилксантины - пирацетам

393.Укажите 2 основных компонента механизма действия фенамина:

4 2 2 1 2

освобождает из пресинаптических окончаний норадреналин и дофамин

стимулирует восходящую активирующую ретикулярную формацию ствола мозга

нарушает освобождение из пресинаптических окончаний норадреналина и дофамина

угнетает восходящую активирующую ретикулярную формацию ствола мозга.

394.Укажите 5 свойств фенамина:

10 2 5 1 2 3 4 5

подавляет чувство голода

стимулирует центр дыхания

стимулирует альфа- и бетта-адренорецепторы

повышает А/Д

к нему развивается привыкание, иногда лекарственная зависимость

повышает аппетит

угнетает центр дыхания

блокирует альфа- и бетта-адренорецепторы

снижает А/Д

плохо всасывается из ЖКТ.

395.Назовите 5 эффектов, наблюдаемых при отравлении фенамином:

10 2 5 1 2 3 4 5

возбуждение

беспокойство

бессонница

тахикардия,

аритмии

повышение А/Д

вялость апатия

сонливость

брадикардия

снижение А/Д.

396.Назовите 3 свойства сиднокарба:

6 2 3 1 2 3

психостимулирующий эффект

переносится хорошо

при передозировке наблюдаются возбуждение,беспокойство,бессонница, небольшое повышение А/Д

седативный эффект

антипсихотический эффект

при передозировке наблюдаются слабость,сонливость,снижение А/Д.

397.Перечислите 5 основных свойств кофеина:

10 2 5 1 2 3 4 5

стимулирует дыхательный и сосудодвигательный центры

повышает умственную и физическую работоспособность

возбуждает центр блуждающего нерва оказывает стимулирующее влияние на миокард, конечный эффект зависит от преобладания центрального или прямого действия

расширяет коронарные сосуды мозговые сосуды несколько тонизирует

повышает основной обмен, увеличивает гликогенолиз и липолиз

угнетает дыхательный и сосудодвигательный центры

угнетает центр блуждающего нерва

оказывает угнетающее влияние на миокард

суживает коронарные сосуды мозговые сосуды несколько тонизирует

снижает основной обмен,уменьшает гликогенолиз и липолиз.

398.Укажите 5 свойств имизина:

10 2 5 1 2 3 4 5

антидепрессивное действие

угнетает обратный нейрональный захват норадреналина

обладает центральным и периферическим М-холиноблокирующим действием

противогистаминное действие

лечебный эффект развивается через 2-3 недели

анксиолитическое действие

противосудорожное действие

обладает центральным и периферическим М-холиномиметическим действием

плохо всасывается из ЖКТ

лечебный эффект развивается через 2-3 дня.

399.Назовите 2 антидепрессанта, потенцирующих действие моноаминов:

4 2 2 1 2

имизин

амитриптилин

ниаламид

трансамин.

400.Укажите 4 свойства азафена:

8 2 4 1 2 3 4

умеренное антидепрессивное действие

седативное действие

отсутствие М-холиноблокирующего эффекта

эффективность при депрессиях легкой и средней тяжести

адреномиметическое

антипсихотическое

М-холиномиметическое

Н-холиномиметическое.

401.Укажите 4 свойства амитриптилина:

8 2 4 1 2 3 4

антидепрессивное действие

психоседативное действие

М-холиноблокирующее действие

противогистаминное действие

анксиолитическое

антипсихотическое

М-холиномиметическое

Н-холиномиметическое.

402.Укажите 2 группы средств, применяемых для лечения маний:

4 2 2 1 2

нейролептики

соли лития

соли калия

соли магния.

403.Укажите 2 свойства лития карбоната:

4 2 2 1 2

избирательное действие в отношении маний

медленное развитие эффекта /через 2-3 недели/

противосудорожное

противорвотное.

404.Назовите 2 ноотропных средства:

4 2 2 1 2

аминалон /гаммалон/

пирацетам /ноотропил/

аминазин

амизил.

405.Перечислите 3 свойства аминалона:

6 2 3 1 2 3

является препаратом ГАМК

уменьшает проявления умственной недостаточности

повышает мозговой кровоток и напряжение кислорода в тканях мозга обладает умеренным антигипоксическим действием

снижает мозговой кровоток и напряжение кислорода в тканях мозга

повышает А/Д

ухудшает память.

406.Укажите 5 показаний к применению аминалона:

10 2 5 1 2 3 4 5

умственная недостаточность

нарушения мозгового кровообращения

атеросклероз

после инсульта

после травм черепа

гипотония

шок,коллапс

бронхиальная астма

анафилактический шок

язвенная болезнь.

407.Укажите 3 свойства пирацетама:

6 2 3 1 2 3

стимуляция умственной деятельности

антигипоксическое действие, повышение устойчивости тканей мозга к гипоксии

быстро всасывается из кишечника

повышение А/Д

понижение устойчивости тканей мозга к гипоксии

плохо всасывается из кишечника.

408.Назовите 5 групп веществ, влияющих на функции органов дыхания:

10 2 5 1 2 3 4 5

стимуляторы дыхания

противокашлевые средства

отхаркивающие средства

бронхорасширяющие средства

средства,применяемые при отеке легких

антиагреганты

коагулянты

антикоагулянты

симпатолитики

гипертензивные средства.

409.Укажите 3 средства, непосредственно возбуждающие центр дыхания:

6 2 3 1 2 3

бемегрид

кофеин

этимизол

кордиамин

цититон

лобелин.

410.Укажите 3 основных показания к применению стимуляторов дыхания рефлекторного действия:

6 2 3 1 2 3

легкое отравление наркотическими анальгетиками

отравление окисью углерода

асфиксия новорожденных

отравление барбитуратами и окисью углерода

отравление барбитуратами

отравление этиловым спиртом и барбитуратами.

411.Назовите 3 противокашлевых средства:

6 2 3 1 2 3

кодеин

этилморфина гидрохлорид

либексин трипсин

кристаллический

изадрин

калия йодид.

412.Назовите 3 отхаркивающих средства прямого действия:

6 2 3 1 2 3

дезоксирибонуклеаза

калия йодид

натрия гидрокарбонат

настой травы термопсиса

настой травы ипекакуаны

либексин.

413.Назовите 3 отхаркивающих средства, расщепляющих белки /протеолитическое действие/:

6 2 3 1 2 3

трипсин кристаллический

химотрипсин кристаллический

дезоксирибонуклеаза

калия йодид

натрия гидрокарбонат

настой травы термопсиса.

414.Перечислите 5 бронхолитиков из группы адреномиметиков:

10 2 5 1 2 3 4 5

адреналина гидрохлорид

эфедрина гидрохлорид

изадрин

салбутамол

фенотерол

атропина сульфат

платифиллин

метацин

эуфиллин

анаприлин.

415.Укажите 3 бронхолитика из группы М-холиноблокаторов:

6 2 3 1 2 3

атропина сульфат

платифиллин

метацин

адреналин

эуфиллин

изадрин.

416.Укажите 2 свойства эуфиллина:

4 2 2 1 2

бронхолитическое действие

снижает давление в малом кругу кровообращения

повышает А/Д

снижает диурез

417.Перечислите 5 препаратов, применяемых при отеке легких с высоким А/Д:

10 2 5 1 2 3 4 5

гигроний

пентамин

бензогексоний

натрия нитропруссид

фентоламин

мезатон

маннит

мочевина

фуросемид

адреналин.

418.Укажите 4 препарата, применяемых при отеке легких при незначительном повышении А/Д:

8 2 4 1 2 3 4

маннит

мочевина

фуросемид

кислота этакриновая

адреналин

гигроний

мезатон

арфонад.

419.Укажите 3 наркотических анальгетика, применяемых при отеке легких:

6 2 3 1 2 3

морфин

фентанил

таламонал

налоксон

апоморфин

бутадион.

420.Укажите 3 основных действия наркотических анальгетиков при отеке легких:

6 2 3 1 2 3

расширяют периферические артерии и вены

уменьшают венозный возврат к сердцу

вызывают перераспределение крови и снижение давления в малом кругу кровообращения

снижают образование пены

способствуют выведению жидкости из организма

повышают А/Д.

421.Укажите 3 группы лекарственных веществ, применяемых при нарушениях деятельности сердца:

6 2 3 1 2 3

при недостаточности сердца - сердечные гликозиды:строфантин,дигитоксин,коргликон

при нарушениях ритма сердечных сокращений - противоаритмические:новокаинамид,лидокаин,дифенин

при недостаточности кровоснабжения миокарда - коронарорасширяющие:валидол,нитроглицерин,сустак

при недостаточности сердца - сердечные гликозиды:эринит,дипиридамол,конваллятоксин

при нарушениях ритма сердечных сокращений - противоаритмические:адонизид,каптоприл,миноксидил

при недостаточности кровоснабжения миокарда - коронарорасширяющие:мезатон,амиодарон,валидол.

422.Укажите 5 растений, содержащих сердечные гликозиды:

10 2 5 1 2 3 4 5

наперстянка пурпуровая

наперстянка шерстистая

строфант Комбе

ландыш

горицвет весенний

термопсис

ипекакуана

валериана

ревень

крушина.

423.Укажите 5 основных свойств сердечных гликозидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

избирательное действие на сердце

усиление систолы /положительное инотропное действие/

урежение сердечного ритма /отрицательное хронотропное действие/

снижение скорости проведения возбуждения /отрицательное дромотропное действие/

повышение возбудимости миокарда /положительное батмотропное действие/

усиление систолы /положительное батмотропное действие/

учащение сердечного ритма /положительное хронотропное действие/

снижение скорости проведения возбуждения /положительное дромотропное действие/

снижение возбудимости миокарда /отрицательное батмотропное действие/

ослабление систолы /отрицательное инотропное действие/.

424.Укажите 5 основных эффектов сердечных гликозидов на фоне декомпенсации сердца:

10 2 5 1 2 3 4 5

усиление силы сердечных сокращений

увеличение ударного и минутного объема сердца

урежение ритма сердечных сокращений

нормализация общей гемодинамики

усиление диуреза

снижение ударного и минутного объема сердца

ослабление силы сердечных сокращений

тахикардия

олигурия

увеличение объема циркулирующей крови.

425.Укажите 3 показания к применению сердечных гликозидов:

6 2 3 1 2 3

острая сердечная недостаточность

хроническая сердечная недостаточность

тахиаритмии сердца

выраженная брадикардия

блокада сердца

гипертония.

426.Укажите 3 противопоказания к применению сердечных гликозидов:

6 2 3 1 2 3

неполный предсердно-желудочковый блок

выраженная брадикардия

острый инфекционный миокардит

острая сердечная недостаточность

хроническая сердечная недостаточность

мерцательная аритмия.

427.Укажите 5 основных симптомов токсического действия сердечных гликозидов, связанных с передозировкой 427.препаратов:

10 2 5 1 2 3 4 5

экстрасистолиямерцание желудочковпредсердно-желудочковый блок

ухудшение зрения

утомляемость, мышечная слабость

диспептические расстройства /тошнота, рвота, диарея/

психические нарушения /возбуждение, галлюцинации/

судороги

снижение слуха

запоры

сонливость

депрессия.

428.Укажите 5 основных препаратов,применяемых при отравлении сердечными гликозидами:

10 2 5 1 2 3 4 5

калия хлорид

панангин

калия оротат

унитиол

динатриевая соль этилендиаминтетрауксусной кислоты

кальция хлорид

кальция глюконат

прозерин

пилокарпин

хинидин.

429.Назовите 4 основные группы противоаритмических средств:

8 2 4 1 2 3 4

средства, стабилизирующие мембрану клеток миокарда:хинидин,новокаинамид,этмозин,аймалин

средства, увеличивающие продолжительность потенциала действия:амиодарон

средства, угнетающие транспорт ионов кальция:верапамил

средства, влияющие на эфферентную иннервацию сердца:анаприлин,изадрин,атропин,адреналин

средства,стабилизирующие мембрану клеток миокарда:верапамил

средства,увеличивающие продолжительность потенциала действия:адреналин,атропин,эфедрин,изадрин

средства,угнетающие транспорт ионов кальция:хинидин,новокаинамид,эдрофоний,аймалин

средства,влияющие на эфферентную иннервацию:амиодарон,мезатон.

430.Перечислите 5 препаратов, стабилизирующих мембрану клеток миокарда:

10 2 5 1 2 3 4 5

хинидина сульфат

новокаинамид

этмозин

лидокаин

дифенин

амиодарон

верапамил

фенигидин

анаприлин

изадрин.

431.Укажите 4 свойства хинидина сульфата:

8 2 4 1 2 3 4

угнетение автоматизма

увеличение длительности потенциала действия

увеличение эффективного рефрактерного периода

снижение проводимости

усиление автоматизма

укорочение длительности потенциала действия

укорочение эффективного рефрактерного периода

повышение проводимости.

432.Укажите 4 свойства новокаинамида:

8 2 4 1 2 3 4

угнетение автоматизма

угнетение возбудимости

увеличение эффективного рефрактерного периода

уменьшение холинергического и адренергического влияния на сердце

усиление автоматизма

усиление возбудимости

укорочение эффективного рефрактерного периода

усиление холинергического и адренергического влияния на сердце.

433.Укажите 3 показания к применению этмозина:

6 2 3 1 2 3

мерцательная аритмия

пароксизмальная тахикардия

пароксизмальная мерцательная аритмия

брадикардия

предсердно-желудочковый блок

гипотония.

434.Укажите 3 особенности противоаритмического действия лидокаина:

6 2 3 1 2 3

действует быстро и кратковременно

угнетает автоматизм

уменьшает длительность потенциала действия

действует медленно и длительно

повышает автоматизм

повышает возбудимость.

435.Укажите 3 особенности противоаритмического действия дифенина:

6 2 3 1 2 3

угнетает автоматизм

укорачивает потенциал действия

действуя на ЦНС,уменьшает адренергическое влияние на сердце

повышает автоматизм

действуя на ЦНС,стимулирует адренергическое влияние на сердце

повышает проводимость и сократимость.

436.Укажите 4 свойства верапамила /изоптина/:

8 2 4 1 2 3 4

угнетение входящего медленного кальциевого тока

угнетение проводимости

подавление автоматизма синусно-предсердного узла

снижение сократимости миокарда

усиление входящего медленного кальциевого тока

увеличение проводимости

повышение автоматизма синусно-предсердного узла

повышение сократимости миокарда.

437.Укажите 5 особенностей противоаритмического действия амиодарона:

10 2 5 1 2 3 4 5

увеличение продолжительности потенциала действия

увеличение эффективного рефрактерного периода

снижение автоматизма

снижение проводимости

снижение возбудимости

укорочение продолжительности потенциала действия

укорочение эффективного рефрактерного периода

повышение автоматизма

повышение проводимости

повышение возбудимости.

438.Укажите 5 параметров действия ионов калия на сердце:

10 2 5 1 2 3 4 5

урежает ритм сердечных сокращений

снижает сократительную активность миокарда

угнетает проводимость

угнетает автоматизм

угнетает возбудимость

учащает ритм сердечных сокращений

повышает сократительную активность миокарда

повышает проводимость

повышает автоматизм

повышает возбудимость.

439.Перечислите 5 особенностей противоаритмического действия анаприлина:

10 2 5 1 2 3 4 5

устраняет влияние на сердце адренергической иннервации

урежает ритм сердечных сокращений

увеличивает эффективный рефрактерный период предсердно-желудочкового узла

уменьшает автоматизм клеток сердца

угнетает проводимость и снижает возбудимость

стимулирует влияние на сердце адренергической иннервации

учащает ритм сердечных сокращений

сокращает эффективный рефрактерный период предсердно-желудочкового узла

повышает автоматизм клеток сердца

повышает проводимость и возбудимость.

440.Укажите 5 средств,применяемых при брадиаритмиях /атриовентрикулярных блоках/:

10 2 5 1 2 3 4 5

адреналина гидрохлорид

изадрин

эфедрина гидрохлорид

атропина сульфат

глюкагон

новокаинамид

дифенин

хинидин

амиодарон

лидокаин.

441.Назовите 3 вида аритмии,при которых применяются сердечные гликозиды:

6 2 3 1 2 3

пароксизмальная тахикардия

трепетание предсердий

мерцание предсердий

синусовая брадикардия

неполный атрио-вентрикулярный блок

полный предсердно-желудочковый блок.

442.Укажите 3 группы препаратов, применяемых при стенокардии:

6 2 3 1 2 3

средства, понижающие потребность миокарда в кислороде и улучшающие его кровоснабжение:нитроглицерин,нитронг,эринит,сустак

средства, повышающие доставку кислорода в миокард:дипиридамол,но-шпа,валидол

средства,понижающие потребность миокарда в кислороде:анаприлин,метопролол

средства,понижающие потребность миокарда в кислороде и улучшающие его кровоснабжение: нонахлазин, нитросорбид, тринитролонг, карбокромен

средства,овышающие доставку кислорода в миокард:фенигидин,амиодарон

средства,понижающие потребность миокарда в кислороде:анаприлин,верапамил.

443.Перечислите 5 препаратов из группы органических нитратов:

10 2 5 1 2 3 4 5

нитроглицерин

нитронг

сустак

эринит

тринитролонг

карбокромен

нонахлазин

валидол

амиодарон

анаприлин.

444.Укажите 4 коронарорасширяющих средства миотропного действия:

8 2 4 1 2 3 4

дипиридамол

карбокромен

папаверина гидрохлорид

но-шпа валидол

анаприлин

нитроглицерин

фенигидин.

Укажите 3 группы антиангинальных средств,понижающих потребность миокарда в кислороде и повышающих 445.доставку кислорода к миокарду:

6 2 3 1 2 3

органические нитраты:нитроглицерин,нитронг,сустак

средства,блокирующие кальциевые каналы:фенигидин,верапамил

разные средства:амиодарон

бетта-адреноблокаторы:анаприлин,метопролол

бетта-адреномиметики:нонахлазин,оксифедрин,

средства рефлекторного действия:валидол.

446.Укажите 3 группы антиангинальных средств,повышающих доставку кислорода к миокарду:

6 2 3 1 2 3

коронарорасширяющие средства миотропного действия:дипиридамол,карбокромен,папаверин,но-шпа

средства,обладающие бетта-адреномиметической активностью:нонахлазин,оксифедрин

средства рефлекторного действия:валидол

бетта-адреноблокаторы:анаприлин

блокаторы кальциевых каналов:фенигидин,верапамил

М-холиномиметики:пилокарпин.

447.Перечислите 5 групп препаратов, входящих в комплекс лечения стенокардии:

10 2 5 1 2 3 4 5

сердечные гликозиды

противоаритмические средства

седативные средства

антигипоксанты, антиатеросклеротические

антикоагулянты, антиагреганты

антиагреганты, коагулянты

аналептики

антифибринолитические средства

пеногасители

гипертензивные средства.

448.Перечислите 5 групп лекарственных средств, применяемых в комплексном лечении инфаркта миокарда:

10 2 5 1 2 3 4 5

наркотические анальгетики - морфин,фентанил,промедол

противоаритмические средства - лидокаин

прессорные средства - норадреналин, мезатон

антикоагулянты - гепарин

фибринолитические средства - стрептолиаза, стрептодеказа.

коагулянты - викасол

антифибринолитические средства - кислота аминокапроновая

прессорные средства - адреналин

коагулянты - гепарин

фибринолитики - стрептолиаза,викасол.

449.Укажите 5 особенностей антиангинального действия нитроглицерина:

10 2 5 1 2 3 4 5

расширение периферических вен

снижение общего периферического сопротивления и расширение артерий

уменьшение работы сердца

улучшение коронарного кровотока

угнетение центральных звеньев коронаросуживающих рефлексов

повышение А/Д

спазм коронарных сосудов

повышение потребности миокарда в кислороде

спазм периферических вен

стимуляция центральных звеньев коронаросуживающих рефлексов.

450.Укажите 3 побочных эффекта нитроглицерина:

6 2 3 1 2 3

падение А/Д

рефлекторная тахикардия

головная боль,головокружение

повышение А/Д

рефлекторная брадикардия

повышение внутриглазного давления

451.Укажите 5 особенностей действия блокаторов кальциевых каналов:

10 2 5 1 2 3 4 5

нарушение проникновения ионов кальция из экстрацеллюлярного пространства в мышечные клетки

уменьшение силы сердечных сокращений

снижение А/Д

расширение коронарных сосудов

увеличение коллатерального кровообращения

повышение работы сердца

повышение А/Д

повышение потребности миокарда в кислороде

спазм коронарных сосудов

увеличение силы сердечных сокращений.

Назовите 3 группы препаратов с успокаивающим действием,применяемых в начальных формах гипертонической 452.болезни:

6 2 3 1 2 3

седативные средства

снотворные средства /в малых дозах/

транквилизаторы

антидепрессанты

нейролептики

аналептики.

453.Укажите 4 возможных механизма гипотензивного действия клофелина:

8 2 4 1 2 3 4

угнетение вазомоторных центров, связанное со стимуляцией постсинаптических альфа-2-адренорецепторов

снижение работы сердца /брадикардия/

снижение общего периферического сопротивления сосудов

угнетающее действие на ЦНС

стимуляция ЦНС

блокада кальциевых каналов

ингибирование синтеза ангиотензина 2

стимуляция сосудодвигательных центров.

454.Укажите 3 ганглиоблокатора, применяемых при гипертонических кризах:

6 2 3 1 2 3

бензогексоний

пирилен

пентамин

магния сульфат

октадин

клофелин.

455.Укажите 2 ганглиоблокатора,применяемых для управляемой гипотензии:

4 2 2 1 2

гигроний

арфонад

пирилен

резерпин.

456.Укажите 2 симпатолитика, применяемых при гипертонической болезни:

4 2 2 1 2

октадин

резерпин

верапамил

фенигидин.

457.Назовите 2 гипотензивных средства центрального действия:

4 2 2 1 2

клофелин

метилдофа

октадин

саралазин.

458.Перечислите 5 особенностей гипотензивного действия октадина:

10 2 5 1 2 3 4 5

блокирует эфферентные импульсы на уровне периферических адренергических окончаний

снижает работу сердца

максимальное снижение давления отмечается через 1-3 дня

длительность гипотензивного действия до 1-3 недель

не проникает через гематоэнцефалический барьер

блокирует Н-холинорецепторы вегетативных ганглиев

повышает тонус периферических сосудов

хорошо проходит через гематоэнцефалический барьер

длительность гипотензивного действия до 1-3 дня

максимальное снижение давления отмечается через 1-3 часа.

459.Укажите 5 особенностей гипотензивного действия резерпина:

10 2 5 1 2 3 4 5

нарушает процесс депонирования норадреналина в везикулах

проникает через гематоэнцефалический барьер и снижает содержание катехоламинов в ЦНС

оказывает угнетающее влияние на ЦНС

максимальное снижение А/Д - через 1-3 дня

длительность гипотензивного действия до 1-3 недель

максимальное снижение А/Д - через 1-3 часа

блокирует адренорецепторы

оказывает стимулирующее влияние на ЦНС

длительность гипотензивного действия до 1-3 дней

повышает содержание норадреналина в варикозных утолщениях.

460.Перечислите 5 гипотензивных средств миотропного действия:

10 2 5 1 2 3 4 5

апрессин

диазоксид

миноксидил

дибазол

магния сульфат

клофелин

пентамин

октадин

резерпин

празозин.

461.Укажите 5 особенностей действия апрессина:

10 2 5 1 2 3 4 5

действует непосредственно на гладкие мышцы сосудов

уменьшает общее периферическое сопротивление сосудов

расширяет преимущественно резистивные сосуды

снижает А/Д

рефлекторно учащает сердечный ритм

угнетает сосудодвигательный центр

блокирует кальциевые каналы

повышает тонус преимущественно резистивных сосудов

повышает А/Д

расширяет резистивные и емкостные сосуды.

462.Укажите 5 особенностей дибазола:

9 2 5 1 2 3 4 5

оказывает спазмолитическое действие в отношении всех гладкомышечных органов

расширяет кровеносные сосуды

уменьшает сердечный выброс

снижает А/Д

малотоксичен

повышает тонус всех гладкомышечных органов

суживает кровеносные сосуды

повышает сердечный выброс

высокотоксичен.

463.Укажите 4 особенности гипотензивного действия магния сульфата:

8 2 4 1 2 3 4

вводится в/м или в/в

оказывает прямое миотропное действие

угнетает передачу возбуждения в вегетативных ганглиях

оказывает тормозящее влияние на вазомоторные центры

вводится перорально

суживает сосуды

стимулирует передачу возбуждения в вегетативных ганглиях

оказывает стимулирующее влияние на вазомоторные центры.

464.Укажите 2 гипотензивных средства, блокирующих кальциевые каналы:

4 2 2 1 2

Фенигидин

верапамил

метилдофа

метопролол

465.Назовите 2 препарата, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему:

4 2 2 1 2

каптоприл

саралазин

октадин

резерпин.

466.Перечислите 5 эффектов, характерных для каптоприла:

10 2 5 1 2 3 4 5

избирательно ингибирует ангиотензин-конвертирующий фермент

уменьшает образование ангиотензина 2

уменьшает секрецию альдостерона

снижает общее периферическое сопротивление сосудов

снижает А/Д

повышает А/Д

задерживает ионы натрия в организме

увеличивает объем экстрацеллюлярной жидкости

стимулирует образование ангиотензина 2

стимулирует секрецию альдостерона.

467.Укажите 4 средства, влияющих на водно-солевой обмен:

8 2 4 1 2 3 4

дихлотиазид

фуросемид

кислота этакриновая

спиронолактон

саралазин

каптоприл

апрессин

диазоксид.

468.Назовите 5 групп лекарственных средств, применяемых при артериальных гипотензиях:

10 2 5 1 2 3 4 5

средства,повышающие сердечный выброс и тонус периферических сосудов

адреналина гидрохлорид

средства, повышающие преимущественно тонус периферических сосудов норадреналина гидротартрат, мезатон

средства миотропного действия - ангиотензинамид

средства, стимулирующие сосудодвигательный центр - кофеин, кордиамин

симпатомиметики - эфедрина гидрохлорид

симпатолитики - эфедрина гидрохлорид

средства,стимулирующие сосудодвигательный центр - клофелин,метилдофа

средства миотропного действия - апрессин

средства,снижающие сердечный выброс и тонус периферических сосудов адреналина гидрохлорид

469.Укажите 3 группы адреноблокаторов,применяемых при лечении гипертонической болезни:

6 2 3 1 2 3

альфа-адреноблокаторы - фентоламин,тропафен,празозин

бетта-адреноблокаторы - анаприлин,метопролол

бетта,альфа-адреноблокаторы - лабеталол

альфа-адреноблокаторы - тропафен,празозин,лабеталол

бетта-адреноблокаторы - октадин,анаприлин

бетта,альфа-адреноблокаторы - резерпин.

470.Назовите 4 препарата, стимулирующих аппетит:

8 2 4 1 2 3 4

настойка полыни

инсулин

анаболические стероиды

клофелин

фепранон

дезопимон

мазиндол

лабеталол.

471.Укажите 3 анорексигенных средства, влияющих на катехолергическую систему:

6 2 3 1 2 3

фепранон

дезопимон

мазиндол

фенфлурамин

инсулин

прозерин.

472.Перечислите 5 свойств анорексигенных аналогов фенамина:

10 2 5 1 2 3 4 5

усиливают высвобождение и угнетают обратный захват норадреналина и дофамина

стимулируют центр насыщения

угнетают центр голода

стимулируют ЦНС

оказывают некоторое адреномиметическое действие

снижают высвобождение и усиливают обратный захват норадреналина и дофамина

угнетают центр насыщения

стимулируют центр голода

угнетают ЦНС

оказывают выраженное адреноблокирующее действие.

473.Укажите 5 свойств мазиндола:

10 2 5 1 2 3 4 5

усиливает высвобождение норадреналина и дофамина и блокирует захват нейронами медиаторов

угнетает всасывание триглицеридов в желудке

угнетает синтез триглицеридов

снижает уровень холестерина в крови

стимулирует ЦНС и оказывает адреномиметическое действие

снижает высвобождение норадреналина и дофамина и усиливает захват нейронами медиаторов

способствует всасыванию триглицеридов в желудке

повышает синтез триглицеридов

повышает уровень холестерина в крови

угнетает ЦНС и оказывает адреноблокирующее действие.

474.Укажите 4 побочных эффекта анорексигенных средств, влияющих на катехолергическую систему:

8 2 4 1 2 3 4

беспокойство, нарушение сна

тахикардия,аритмии

повышение А/Д

привыкание и лекарственная зависимость

сонливость

брадикардия

понижение А/Д

депрессия.

475.Укажите 4 свойства фенфлурамина:

8 2 4 1 2 3 4

стимулирует высвобождение серотонина и угнетает его обратный захват

угнетает ЦНС

угнетает всасывание триглицеридов из ЖКТ и подавляет их синтез

вызывает сонливость,депрессию,

стимулирует ЦНС

вызывает беспокойство,нарушение сна

способствует синтезу триглицеридов

повышает А/Д.

476.Укажите 3 средства, усиливающих секрецию желез желудка:

6 2 3 1 2 3

гастрин

гистамин

пентагастрин

атропин

пирилен

бензогексоний.

477.Укажите 4 холиноблокатора, понижающих секрецию желез желудка:

8 2 4 1 2 3 4

атропина сульфат

пирензепин

пирилен

бензогексоний,

прозерин

ацеклидин

пилокарпин

гистамин.

478.Укажите 2 свойства пирензепина:

4 2 2 1 2

блокирует М-холинорецепторы желудка

угнетает базальную и стимулированную секрецию хлористоводородной кислоты и пепсиногена

стимулирует М-холинорецепторы желудка

повышает секрецию хлористоводородной кислоты и пепсиногена

479.Укажите 4 антацидных средства:

8 2 4 1 2 3 4

натрия гидрокарбонат

магния окись и магния трисиликат

алюминия гидроокись

кальция карбонат

магния сульфат

кальция хлорид

скополамин

натрия сульфат.

480.Укажите 4 противорвотных средства, применяемых при морской и воздушной болезни:

8 2 4 1 2 3 4

скополамин

таблетки "Аэрон"

дипразин

димедрол

этаперазин

аминазин

атропин

изафенин.

Укажите 5 противорвотных средств, применяемых при рвоте после операции, при лучевой болезни, токсикозе 481.беременности:

10 2 5 1 2 3 4 5

этаперазин

трифтазин

галоперидол

аминазин

метоклопрамид /церукал/

скополамин

таблетки"Аэрон"

дипразин

димедрол

атропин.

482.Укажите 4 основных принципа лечения острого панкреатита:

8 2 4 1 2 3 4

ингибиторы протеолитических ферментов - контрикал, трасилол, инипрол

антацидные средства - натрия гидрокарбонат,алюминия гидроокись

антибиотики

электролиты

активаторы протеолитических ферментов - контрикал,трасилол,инипрол

антацидные средства - магния окись,этаперазин

ингибиторы протеолитических ферментов - контрикал,изафенин,трасилол

солевые слабительные - магния сульфат,магния окись.

483.Укажите 5 свойств солевых слабительных:

10 2 5 1 2 3 4 5

диссоциируют на ионы,которые плохо всасываются в кишечнике

увеличивают объем содержимого кишечника и возбуждают механорецепторы

усиливают перистальтику кишечника

действуют на протяжении всего кишечника

назначаются при острых запорах и отравлениях химическими веществами

понижают осмотическое давление в просвете кишечника

назначаются при хронических запорах

назначаются при острых и хронических запорах

подавляют перистальтику кишечника

уменьшают объем содержимого кишечника и угнетают механорецепторы.

484.Укажите 5 слабительных средств органического происхождения:

10 2 5 1 2 3 4 5

масло касторовое

экстракт крушины жидкий /сухой/

таблетки ревеня

настой листьев сенны

фенолфталеин, изафенин

магния сульфат

магния окись

натрия сульфат

скополамин

настой травы термопсиса.

485.Укажите 5 свойств слабительных,содержащих антрагликозиды, /кора крушины, корень ревеня, листья сенны/:

10 2 5 1 2 3 4 5

частично всасываются в тонком кишечнике

выделяются в толстом кишечнике

усиливают перистальтику толстого кишечника

эффект наступает через 8-12 часов

назначаются при хронических запорах

эффект наступает через 3-4 часа

назначаются при острых запорах

назначаются при острых и хронических запорах

подавляют перистальтику толстого кишечника

действуют на протяжении тонкого и толстого кишечника.

486.Перечислите 5 диуретиков,оказывающих прямое влияние на функцию эпителия почечных канальцев:

10 2 5 1 2 3 4 5

дихлотиазид

фуросемид

кислота этакриновая

меркузал

триамтерен

аммония хлорид

маннит

мочевина

спиронолактон

магния сульфат.

487.Назовите 2 осмотически активных диуретика:

4 2 2 1 2

маннит

мочевина

дихлотиазид

фуросемид.

488.Перечислите 3 диуретика, относящихся к органическим соединениям ртути:

6 2 3 1 2 3

меркузал

промеран

новурит

оксодолин

триамтерен

фуросемид.

489.Укажите 3 основных показания к применению дихлотиазида:

6 2 3 1 2 3

в качестве диуретика

гипертоническая болезнь

глаукома

гипотония

в качестве желчегонного

в качестве слабительного.

490.Назовите 3 основных побочных эффекта дихлотиазида:

6 2 3 1 2 3

гипокалиемия

гипохлоремичекий алкалоз

диспепсия

гиперкалиемия

ацидоз

повышение А/Д

491.Назовите 5 основных показаний к применению фуросемида:

10 2 5 1 2 3 4 5

в качестве диуретика

гипертоническая болезнь

отек легких

отек мозга

для форсированного диуреза при острых отравлениях

кровотечение

гипотония

сахарный диабет

в качестве желчегонного

в качестве бронхолитика.

492.Перечислите 3 основных побочных эффекта фуросемида:

6 2 3 1 2 3

гипокалиемия

диспепсия

головная боль, головокружение

гиперкалиемия

повышение А/Д

ацидоз.

493.Назовите 2 диуретика, вызывающих ацидоз:

4 2 2 1 2

диакарб

аммония хлорид

фуросемид

дихлотиазид.

494.Укажите 2 основных показания к применению диакарба:

4 2 2 1 2

глаукома

эпилепсия

миастения

гипотония.

495.Укажите 2 компонента механизма действия ртутьсодержащих диуретиков:

4 2 2 1 2

уменьшение реабсорбции

блокада сульфгидрильных групп сукциндегидрогеназы эпителия почечных канальцев.

блокада рецепторов,с которыми взаимодействует албдостерон

уменьшение фильтрации.

496.Назовите 3 калийсберегающих диуретика:

6 2 3 1 2 3

триамтерен

амилорид

спиронолактон

дихлотиазид

фуросемид

кислота этакриновая.

497.Укажите 2 компонента механизма действия спиронолактона:

4 2 2 1 2

блокирует рецепторы, с которыми взаимодействует альдостерон

способствует выведению с мочой ионов натрия, хлора и воды секрецию ионов калия понижает

уменьшает фильтрацию

повышает реабсорбцию.

498.Укажите 2 побочных эффектов спиронолактона:

4 2 2 1 2

головокружение

гиперкалиемия

гипокалиемия

повышение А/Д

499.Назовите 4 основных средства, усиливающих сократительную активность миометрия:

8 2 4 1 2 3 4

окситоцин

питуитрин

динопрост /простагландин F2a/

динопростон /простагландин Е2/

фенотерол

салбутамол

эргометрин

котарнин.

500.Перечислите 3 основные группы средств, ослабляющих сократительную активность миометрия:

6 2 3 1 2 3

вещества, стимулирующие преимущественно бетта-2-адренорецепторы - фенотерол, салбутамол

средства для наркоза - натрия оксибутират

разные средства - магния сульфат

вещества,блокирующие преимущественно бетта-2-адренорецепторы - фенотерол,салбутамол

разные средства - котарнин

средства для наркоза - динопрост.

501.Назовите 2 группы средств,повышающих преимущественно тонус миометрия:

4 2 2 1 2

препараты растительного происхождения /алкалоиды и препараты спорыньи/ - эргометрин, эрготамин, эрготал, экстракт спорыньи густой

синтетические средства - котарнин

биогенные вещества - динопрост,динопростон

средства для наркоза - натрия оксибутират,азота закись.

502.Назовите 3 основных средства, понижающих тонус шейки матки:

6 2 3 1 2 3

атропина сульфат

динопрост

динопростон

окситоцин

котарнин

эрготал.

503.Назовите 2 основных показания к применению препаратов спорыньи:

4 2 2 1 2

маточные кровотечения

для инволюции матки после родов

стимуляция родов

задержка преждевременных родов.

504.Перечислите 5 основных средств, способствующих родоразрешению:

10 2 5 1 2 3 4 5

окситоцин

питуитрин

динопрост

динопростон

гифотоцин

эрготал

котарнин

эргометрин

эрготамин

салбутамол.

505.Перечислите 3 основных средства, применяемых для задержки преждевременных родов:

6 2 3 1 2 3

фенотерол

салбутамол

магния сульфат

эрготал

котарнин

эргометрин.

506.Перечислите 5 основных средств, применяемых при гипохромных анемиях:

10 2 5 1 2 3 4 5

железа закисного сульфат

железо восстановленное

железа лактат

феррамид

ферковен

цианокобаламин

кислота фолиевая

кислота аминокапроновая

пиридоксин

тиамин.

507.Назовите 5 основных побочных эффектов, вызываемых препаратами железа:

10 2 5 1 2 3 4 5

запоры

почернение зубов

гиперемия кожи лица,шеи

боли в пояснице

чувство сжатия в области сердца

диарея

пожелтение зубов

бледность кожи лица,шеи

повышение А/Д

повышение внутриглазного давления.

508.Назовите 2 основных препарата, применяемых при гиперхромных анемиях:

4 2 2 1 2

цианокобаламин

кислота фолиевая

ферковен

коамид.

509.Назовите 3 основных препарата, применяемых при лейкопении:

6 2 3 1 2 3

натрия нуклеинат

пентоксил

метилурацил

ферковен

коамид

цианокобаламин.

510.Назовите 4 группы антиагрегантов по механизму действия:

8 2 4 1 2 3 4

средства, угнетающие циклооксигеназу - кислота ацетилсалициловая

средства, активирующие аденилатциклазу - простациклин

средства, угнетающие фосфодиэстеразу - дипиридамол

средства разного типа действия - антуран

средства,угнетающие циколооксигеназу - кислота аминокапроновая

средства,активирующие аденилатциклазу - тромбин

средства,угнетающие фосфодиэстеразу - кислота ацетилсалициловая

средства разного типа действия - фибринолизин.

511.Перечислите 3 группы средств, применяемых для профилактики и лечения тромбозов:

6 2 3 1 2 3

средства, уменьшающие агрегацию тромбоцитов - антиагреганты - дипиридамол,простациклин

средства, понижающие свертывание крови - антикоагулянты - гепарин,неодикумарин

фибринолитические средства - стрептолиаза,фибринолизин

средства,уменьшающие агрегацию тромбоцитов - антиагреганты - гепарин,простациклин

средства,понижающие свертывание крови - антикоагулянты - дипиридамол,фенилин

фибринолитические средства - синкумар,урокиназа.

512.Укажите 2 группы антикоагулянтов по направленности действия:

4 2 2 1 2

антикоагулянты прямого действия - влияющие на факторы свертывания в крови - гепарин

антикоагулянты непрямого действия - угнетающие синтез факторов свертывания - неодикумарин, синкумар, фенилин

антикоагулянты прямого действия - влияющие на факторы свертывания в крови - фенилин

антикоагулянты непрямого действия - угнетающие синтез факторов свертывания - неодикумарин,синкумар,гепарин.

513.Перечислите 4 основные особенности действия гепарина:

8 2 4 1 2 3 4

нарушает переход протромбина в тромбин

действует как "ин виво",так и "ин витро"

эффективен только при парентеральном введении

действие наступает быстро,продолжается 2-6 ч

нарушает синтез протромбина в печени

действует только "ин виво"

эффективен при парентеральном и энтеральном введении

действие наступает медленно,продолжается 2-6 дней.

514.Перечислите 5 основных особенностей антикоагулянтов непрямого действия:

10 2 5 1 2 3 4 5

являются антагонистами витамина К

эффективны только в условиях целого организма

активны при энтеральном применении

характеризуются значительным латентным периодом и постепенным нарастанием эффекта

кумулируют

нарушают переход протромбина в тромбин

эффективны в условиях "ин виво" и "ин витро"

назначаются внутривенно и внутрь

характеризуются малым латентным периодом и быстрым нарастанием эффекта

не кумулируют.

515.Назовите 3 основных средства, применяемых для растворения образовавшихся тромбов:

6 2 3 1 2 3

стрептолиаза

стрептодеказа

урокиназа

кислота аминокапроновая

викасол

коамид.

516.Назовите 2 основных принципа действия фибринолитических средств:

4 2 2 1 2

усиливают переход профибринолизина в фибринолизин

восполняют недостающий фибринолизин

замедляют переход профибринолизина в фибринолизин

ингибируют фибринолизин.

517.Назовите 2 группы средств,способствующих остановке кровотечений:

4 2 2 1 2

средства, повышающие свертывание крови - коагулянты - викасол,тромбин

антифибринолитические средства - кислота аминокапроновая

средства,повышающие свертывание крови - коагулянты - викасол,фенилин

антифибринолитические средства - стрептодеказа,урокиназа.

518.Назовите 2 основных коагулянта для местного применения:

4 2 2 1 2

тромбин

губка гемостатическая

викасол

гепарин.

519.Назовите 4 основных коагулянта системного действия:

8 2 4 1 2 3 4

витамины К1, К3

викасол

желатин

фибриноген

губка гемостатическая

тромбин

гепарин

фенилин.

520.Назовите 2 принципа действия антифибринолитических средств:

4 2 2 1 2

тормозят превращение профибринолизина в фибринолизин

ингибируют непосредственно фибринолизин

усиливают переход профибринолизина в фибринолизин

восполняют недостающий фибринолизин.

521.Укажите 3 группы /по химическому строению/ гормональных препаратов:

6 2 3 1 2 3

вещества белкового и полипептидного строения - препараты гормонов гипоталамуса, гипофиза, паращитовидной и поджелудочной желез, кальцитонин

производные аминокислот - препараты гормонов щитовидной железы

стероидные соединения - препараты гормонов коры надпочечников и половых желез

вещества белкового и полипептидного строения - препараты гормонов гипоталамуса,гипофиза паращитовидной и щитовидной желез

производные аминокислот - препараты гормонов поджелудочной железы

стероидные соединения - препараты гормонов коры надпочечников,половых желез и гипофиза.

522.Назовите 5 гормонов передней доли гипофиза:

10 2 5 1 2 3 4 5

адренокортикотропный гормон /АКТГ, кортикотропин/

соматотропный гормон /гормон роста, соматотропин/

тиреотропный гормон /тиротропин/

фолликулостимулирующий гормон

лютеинизирующий гормон

окситоцин

вазопрессин

питуитрин

тироксин

кальцитонин.

523.Назовите 2 гормона задней доли гипофиза:

4 2 2 1 2

окситоцин

вазопрессин

тиротропин

пролактин.

524.Укажите 3 основных показания к применению окситоцина:

6 2 3 1 2 3

стимуляция родов

остановка послеродовых кровотечений

стимуляция лактации

сахарный диабет

гипертония

тиреотоксикоз.

525.Назовите 2 основных препарата, применяемых при несахарном диабете:

4 2 2 1 2

вазопрессин

питуитрин

окситоцин

кальцитонин.

526.Перечислите 3 основных эффекта, характерных для действия вазопрессина:

6 2 3 1 2 3

сужение сосудов

увеличение реабсорбции воды

повышение сократительной активности миометрия

расширение сосудов

снижение реабсорбции воды

снижение сократительной активности миометрия

527.Назовите 3 гормона щитовидной железы:

6 2 3 1 2 3

тироксин

трийодтиронин

кальцитонин

окситоцин

вазопрессин

питуитрин.

528.Перечислите 3 препарата тиреоидных гормонов, применяемых при кретинизме и микседеме:

6 2 3 1 2 3

тироксин

трийодтиронина гидрохлорид

тиреоидин

мерказолил

калия перхлорат

питуитрин.

529.Назовите 4 группы антитиреоидных средств /по действию/:

8 2 4 1 2 3 4

угнетающие продукцию тиреотропного гормона передней доли гипофизайод, дийодтирозин

угнетающие синтез тиреоидных гормонов в щитовидной железе-мерказолил

нарушающие поглощение йода щитовидной железой - калия перхлорат

разрушающие клетки фолликулов щитовидной железы - радиоактивный йод

угнетающие продукцию тиреотропного гормона передней доли гипофиза - мерказолил

угнетающие синтез тиреоидных гормонов в щитовидной железе - калия перхлорат

нарушающие поглощение йода щитовидной железой - радиоактивный йод

разрушающие клетки фолликулов щитовидной железы - дийодтирозин.

530.Назовите 2 основных показания к применению кальцитонина:

4 2 2 1 2

остеопороз /при длительной иммобилизации, в старческом возрасте, при длительном применении глюкокортикоидов/

нефрокальциноз

тиреотоксикоз

микседема.

531.Назовите 2 основных показания к применению паратиреоидина:

4 2 2 1 2

спазмофилия

хронический гипопаратиреоз

микседема

кретинизм.

532.Укажите 3 основных пути вызывания инсулином гипогликемического эффекта:

6 2 3 1 2 3

способствует утилизации глюкозы клетками

усиливает окисление глюкозы

усиливает гликогеногенез

препятствует утилизации глюкозы клетками

снижает окисление глюкозы

угнетает гликогеногенез.

533.Перечислите 2 основных недостатка инсулина:

4 2 2 1 2

при приеме внутрь разрушается пищеварительными ферментами

болезненность инъекций

применяется только перорально

может вызвать гипергликемическую кому.

534.Укажите 2 группы химических соединений гипогликемических средств, эффективных при приеме внутрь:

4 2 2 1 2

производные сульфонилмочевины - бутамид, хлорпропамид

производные гуанидина - глибутид

производные сульфонилмочевины - бутамид калия перхлорат

производные гуанидина - инсулин.

535.Укажите 3 основных показания к применению глюкагона:

6 2 3 1 2 3

гипогликемическая кома

сердечная недостаточность

кардиогенный шок

гипергликемическая кома

стимуляция родов

тиреотоксикоз.

536.Назовите 3 основных глюкокортикоида:

6 2 3 1 2 3

гидрокортизон

кортизон

кортикостерон

тироксин

трийодтиронин

паратиреоидин.

537.Перечислите 5 основных синтетических аналогов глюкокортикоидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

преднизолон

дексаметазон

триамцинолон

синафлан

флуметазон

питуитрин

мерказолил

тиреоидин

калия перхлорат

бутамид.

538.Перечислите 4 основных лечебных эффекта глюкокортикоидов:

8 2 4 1 2 3 4

противовоспалительный

десенсибилизирующий

иммуннодепрессивный

противошоковый

иммуностимулирующий

гипотензивный

гипогликемический

диуретический.

539.Укажите 5 основных показаний к применению глюкокортикоидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

недостаточность надпочечников

ревматизм,коллагенозы

бронхиальная астма,аллергические состояния

шок

пересадка органов и тканей

гипертония

сахарный диабет

язвенная болезнь желудка

тиреотоксикоз

микседема.

540.Перечислите 5 основных побочных эффектов глюкокортикоидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

повышение А/Д

отеки

гипергликемия

изъязвления слизистой оболочки ЖКТ

перераспределение жира /накопление жира на лице, шее, плечах/

гипотония

гипогликемия

полиурия

нарушения слуха

нарушения зрения.

541.Назовите 2 основных минералокортикоида:

4 2 2 1 2

альдостерон

11-дезоксикортикостерон

гидрокортизон

кортизон.

542.Укажите 3 основных эффекта минералокортикоидов:

6 2 3 1 2 3

увеличение выделения калия из организма

увеличение реабсорбции натрия в почечных канальцах

снижение диуреза

увеличение выделения натрия из организма

увеличение реабсорбции калия в почечных канальцах

полиурия.

543.Укажите 3 основных показания к применению минералокортикоидов:

6 2 3 1 2 3

хроническая недостаточность коры надпочечников /в том числе при болезни Аддисона/

миастения

адинамия

ревматизм

гипертония

микседема.

544.Перечислите 3 основных показания к применению эстрагенов:

6 2 3 1 2 3

гипофункция яичников /нарушение менструального цикла,климактерические расстройства/

рак предстательной железы

рак молочной железы /у женщин старше 60 лет/

лейкопения

острые лейкозы

коллагенозы.

545.Назовите 2 основных показания к применению гестагенов:

4 2 2 1 2

профилактика выкидышей

нарушения менструаций

коллагенозы

стимуляция родов.

546.Укажите 4 основных показания к применению андрогенов:

8 2 4 1 2 3 4

гипофункция мужских половых желез

рак молочной железы и яичников /у женщин до 60 лет/

дисменорея

климактерические расстройства

коллагенозы

острые лейкозы

профилактика выкидышей

стимуляция родов.

547.Перечислите 3 основных анаболических стероида:

6 2 3 1 2 3

феноболин

ретаболил

метандростенолон

преднизолон

дексаметазон

триамцинолон.

548.Перечислите 3 основных показания к применению анаболических стероидов:

6 2 3 1 2 3

кахексия

остеопороз,переломы костей

истощение,связанное с потерей белка при длительном применении кортикостероидов

ожирение

микседема

сахарный диабет

549.Перечислите 5 основных водорастворимых витаминов:

10 2 5 1 2 3 4 5

тиамин /витамин В1/

кислота никотиновая, никотинамид /витамин РР,В3/

пиридоксин /витамин В6/

цианокобаламин /витамин В12/

кислота аскорбиновая /витамин С/

ретинол /витамин А/

эргокальциферол /витамин Д/

токоферол /витамин Е/

филлохинон /витамин К/

рибофлавин /витамин Е/.

550.Укажите 5 основных показаний к применению тиамина:

10 2 5 1 2 3 4 5

заболевания нервной системы /невриты, невралгии, парезы, радикулиты/

кожные заболевания

заболевания желудочно-кишечного тракта

заболевания сердечно-сосудистой системы

гиповитаминоз

пеллагра

макроцитарная анемия

пернициозная анемия

кровотечение

лучевая болезнь.

551.Укажите 2 основных показания к применению кислоты никотиновой:

4 2 2 1 2

пеллагра

гастриты с пониженной кислотностью

рахит

маточные кровотечения

552.Назовите 4 основных показания к применению пиридоксина:

8 2 4 1 2 3 4

гиповитаминоз на фоне приема гидразидов изоникотиновой кислоты, антибиотиков

лучевая болезнь

гепатиты

кожные заболевания

геморрагический диатез

рахит

пернициозная анемия

макроцитарная анемия.

553.Укажите 2 основных показания к применению кислоты фолиевой:

4 2 2 1 2

макроцитарная анемия

спру

пернициозная анемия

геморрагический диатез.

554.Укажите 4 основных показания к применению цианокобаламина:

8 2 4 1 2 3 4

пернициозная анемия

заболевания нервной системы

заболевания печени

инфекции

рахит

самопроизвольный аборт

цинга

кровотечение.

555.Укажите 4 основных показания к применению кислоты аскорбиновой:

8 2 4 1 2 3 4

профилактика и лечение гиповитаминоза, цинги

кровотечения

инфекции

атеросклероз

рахит

пеллагра

макроцитарная анемия

пернициозная анемия.

556.Назовите 2 основных показания к применению витамина Р:

4 2 2 1 2

геморрагический диатез

капилляротоксикоз

пеллагра

подагра.

557.Перечислите 4 жирорастворимых витамина:

8 2 4 1 2 3 4

ретинол /аксерофтол, витамин А/

эргокальциферол,холекальциферол /витамин Д/

токоферол /витамин Е/

филлохинон /витамин К/

цианокобаламин /витамин А/

тиамин /витамин Д/

рибофлавин /витамин Е/

пиридоксин /витамин К/.

558.Укажите 3 основных показаний к применению препаратов витамина А:

6 2 3 1 2 3

лечение и профилактика гиповитаминозов

заболевания глаз /роговицы и сетчатки/

ожоги, отморожения

рахит

остеодистрофии

кровотечение

559.Укажите 5 основных показаний к применению препаратов витамина Д:

10 2 5 1 2 3 4 5

лечение и профилактика рахита

остеодистрофии

для ускорения образования костной мозоли

недостаточность паращитовидных желез

волчанка кожи и слизистых оболочек

геморрагический диатез

кровотечения

капилляротоксикоз

макроцитарная анемия

эритремия.

560.Укажите 3 показания к применению витамина Е:

6 2 3 1 2 3

самопроизвольный аборт

мышечные дистрофии

стенокардия

рахит

геморрагический диатез

острый лейкоз.

561.Укажите 5 основных показаний к применению препаратов витамина К:

10 2 5 1 2 3 4 5

кровотечения и геморрагические диатезы, связанные с опротромбинемией

гепатиты,цирроз печени

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

маточные кровотечения

во время подготовки и после операции

тромбофлебит

тромбозы

эритремия

рахит

спру.

562.Назовите 5 основных групп нестероидных противовоспалительных средств:

10 2 5 1 2 3 4 5

производные салициловой кислоты - кислота ацетилсалициловая

производные пиразолона - амидопирин,бутадион

производные индолуксусной кислоты - индометацин

производные фенилуксусной кислоты - диклофенак-натрий

производные фенилпропионовой кислоты - ибупрофен

производные нафтилпропионовой кислоты - кислота флуфенамовая

производные антраниловой кислоты - кислота мефенамовая,кислота ацетилсалициловая

производные пиразолона - бутадион,индометацин

производные антраниловой кислоты - амидопирин

производные фенилуксусной кислоты - индометацин.

Назовите 4 основных компонента механизма противовоспалительного действия стероидных 563.противовоспалительных средств:

8 2 4 1 2 3 4

угнетение фосфолипазы

угнетение синтеза арахидоновой кислоты

угнетение синтеза простагландинов

угнетение синтеза оксикислот и лейкотриенов

стимуляция фосфолипазы

стимуляция синтеза арахидоновой кислоты

стимуляция синтеза простагландинов

стимуляция синтеза оксикислот и лейкотриенов.

Укажите 2 основных компонента механизма противовоспалительного действия нестероидных 564.противовоспалительных средств:

4 2 2 1 2

ингибирование циклооксигеназы

угнетение синтеза простагландинов

ингибирование фосфолипазы

угнетение синтеза арахидоновой кислоты.

565.Назовите 3 основных эффекта нестероидных противовоспалительных средств:

6 2 3 1 2 3

противовоспалительный

анальгетический

жаропонижающий

иммуностимулирующий

иммунодепрессивный

пирогенный.

566.Перечислите 3 основных побочных эффекта индометацина:

6 2 3 1 2 3

тошнота, рвота боли в эпигастрии, изъязвление слизистой оболочки диарея

депрессии, галлюцинации

угнетение кроветворения /лейкопения,апластическая анемия/

лейкоцитоз

эритремия

остеопороз

567.Укажите 3 основных особенности препарата золота /кризанола/:

6 2 3 1 2 3

высокая противовоспалительная активность

медленное развитие эффекта /через 2-3 месяца/

высокая токсичность

малая противовоспалительная активность

быстрое развитие эффекта /через 2-3 часа/

низкая токсичность.

568.Назовите 2 типичных побочных эффекта ибупрофена:

4 2 2 1 2

тошнота

боли в области живота

гипертермия

галлюцинации.

569.Укажите 3 особенности действия противогистаминных средств:

6 2 3 1 2 3

блокируя гистаминовые рецепторы, препятствуют взаимодействию с ними свободного гистамина

не влияют на выделение свободного гистамина

не влияют на синтез гистамина

не влияют на гистаминовые рецепторы

угнетают выделение свободного гистамина

угнетают синтез гистамина.

570.Перечислите 5 групп противогистаминных средств, блокирующих Н-1-рецепторы /по химическому строению/:

10 2 5 1 2 3 4 5

этаноламины - димедрол,тавегил

этилендиамины - супрастин

фенотиазины - дипразин

производные хинуклидина - фенкарол

тетрагидрокарболины - диазолин

этаноламины - ибупрофен

этилендиамины - бутадион

фенотиазины - индометацин

производные хинуклидина - ранитидин

тетрагидрокарболины - циметидин

571.Перечислите 4 основных эффекта гистамина, устраняемых противогистаминными средствами, блокирующими Н1-рецепторы:

8 2 4 1 2 3 4

повышение тонуса гладкой мускулатуры бронхов, кишечника, матки

понижение А/Д

увеличение проницаемости капилляров с развитием отека

гиперемия и зуд кожи

понижение тонуса гладкой мускулатуры бронхов,кишечника,матки

повышение А/Д

снижение проницаемости капилляров с развитием отека

бледность и зуд кожи.

572.Назовите 3 противогистаминных средства, выраженно угнетающих ЦНС:

6 2 3 1 2 3

димедрол

дипразин

супрастин

диазолин

циметидин

ранитидин.

573.Назовите 3 группы противогистаминных средств, блокирующих Н1-рецепторы /по длительности действия/:

6 2 3 1 2 3

короткого действия - 4-6 ч - димедрол, супрастин, дипразин, фенкарол

средней продолжительности - 8-12 ч - тавегил

длительного действия - 24-48 ч - диазолин

короткого действия - 4-6 ч - димедрол,супрастин,диазолин

средней продолжительности - 8-12 ч - димедрол

длительного действия - 24-48 ч - супрастин.

574.Назовите 2 наиболее перспективных противогистаминных средства,угнетающих Н2-рецепторы:

4 2 2 1 2

ранитидин

циметидин

дипразин

диазолин.

575.Укажите 4 основных показания к применению блокаторов Н2-рецепторов:

8 2 4 1 2 3 4

язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

гипергастринемия

эрозивный гастрит, дуоденит

пептический эзофагит

отек Квинке

гипогастринемия

крапивница

гипоацидный гастрит.

576.Укажите 2 группы иммуностимуляторов:

4 2 2 1 2

биогенные вещества /препараты тимуса, БЦЖ, интерферон/

синтетические соединения /левамизол/

биогенные вещества /кортикостерон,кортизон/

синтетические соединения /преднизолон/.

577.Назовите 3 основных препарата тимуса, обладающих иммуностимулирующим действием:

6 2 3 1 2 3

тимозин

тималин

Т-активин

левамизол

тироксин

тиреоидин.

578.Укажите 4 основных механизма действия антисептиков:

8 2 4 1 2 3 4

денатурация белка

нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны

окисление

блокирование сульфгидрильных групп ферментов

усиление синтеза РНК

усиление проницаемости цитоплазматической мембраны

восстановление

освобождение сульфгидрильных групп ферментов.

579.Укажите 5 основных показания к применению антисептиков:

10 2 5 1 2 3 4 5

обработка рук хирурга, операционного поля

промывание инфицированных полостей, мочевого пузыря, матки, ран

лечение пиодермии

лечение кишечных инфекций лечение инфекции мочевыводящих путей

обработка ожоговых поверхностей

обработка транспорта,помещений

обработка предметов ухода за больными

обработка инструментов

обработка выделений больных

обработка водоемов,местности.

580.Перечислите 4 основных показания к применению дезинфицирующих средств:

8 2 4 1 2 3 4

обработка транспорта, помещений, водоемов, местности

обработка белья, постельных принадлежностей, предметов ухода за больными, посуды

обработка аппаратуры, инструментов

обработка выделений больных

обработка рук хирурга,операционного поля

промывание инфицированных полостей

лечение пиодермии

лечение кишечных инфекций,инфекций мочевыводящих путей.

581.Перечислите 5 основных принципов химиотерапии:

10 2 5 1 2 3 4 5

точный бактериологический диагноз правильный выбор препарата

раннее начало лечения назначение начальной ударной дозы

назначение поддерживающей, оптимальной дозы строгое соблюдение курса лечения

комбинированное назначение препаратов проведение общеукрепляющей терапии

при необходимости проведение повторного курса лечения

точный бактериологический диагноз назначение препаратов в нарастающей дозе

раннее начало лечения назначение начальной минимальной дозы

назначение поддерживающей токсической дозы строгое соблюдение курса лечения

комбинированное назначение препаратов проведение общеукрепляющей терапии после окончания химиотерапии

проводить повторный курс лечения нельзя.

582.Перечислите 5 основных групп средств, относящихся к химиотерапевтическим средствам:

10 2 5 1 2 3 4 5

Антибиотики

сульфаниламидные препараты

синтетические антибактериальные средства разного химического строения

противосифилитические средства

противотуберкулезные средства

противовирусные средства

противогрибковые средства

антисептики дезинфицирующие

антигистаминные,противовирусные

противовоспалительные,противогрибковые

антибиотики,антиагреганты.

583.Укажите 2 основные особенности, характерные для антибактериальных химиотерапевтических средств:

4 2 2 1 2

избирательность действия в отношении определенных видов возбудителей

низкая токсичность для человека и животных

широкий спектр противомикробного действия

высокая токсичность для человека и животных.

584.Перечислите 5 групп антибактериальных антибиотиков по химическому строению:

10 2 5 1 2 3 4 5

антибиотики, имеющие в структуре бета-лактамное кольцо (пенициллин,цефалоспорин)

макролиды (эритромицин, слеандомицин)

тетрациклины (оуситетрациклин, хлортетрациклин, тетрациклин,метациклин, морфоциклин)

левомицетины (левомицетин, синтомицин)

аминогликозиды (стрептомицин, неомицин, гентамицин, канамицин) циклические полипептиды (полимиксин)

антибиотики,имеющие в структуре бета-лактамное кольцо (эритромицин,олеандомицин)

макролиды (пенициллин,цефалоспорины)

тетрациклины (окситетрациклин,хлортетрациклин,тетрациклин,гентамицин,морфоциклин)

левомицетины (левомицетин,метациклин)

аминогликозиды (стрептомицин,неомицин,синтомицин,канамицин) циклические полипептиды (олеандомицин).

585.Назовите 4 основных механизма антимикробного действия антибиотиков:

8 2 4 1 2 3 4

нарушение синтеза белков клеточной оболочки бактерий (пенициллин,цефалоспорин)

нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны (полимиксин)

нарушение внутриклеточного синтеза белков (тетрациклины, макролиды,левомицетин, аминоглюкозиды)

нарушение синтеза РНК (рифампицин)

нарушение синтеза белков клеточной оболочки бактерий (пенициллин,полимиксин)

нарушение проницаемости цитоплазматической мембраны (цефалоспорин)

нарушение внутриклеточного синтеза белков (тетрациклины,макролиды,левомицетин,рифампицин)

нарушение синтеза РНК (аминогликозиды).

586.Перечислите 4 основных побочных эффекта пенициллинов:

8 2 4 1 2 3 4

аллергические реакции

местное раздражающее действие

дисбактериоз

нейротоксическое действие

гепатотоксичность

кардиотоксичность

нефротоксичность

ототоксичность.

587.Перечислите 4 основных побочных эффекта цефалоспоринов:

8 2 4 1 2 3 4

аллергические реакции

местное раздражающее действие

дисбактериоз

угнетение функции почек

гепатотоксичность

ототоксичность

кардиотоксичность

нейротоксичность.

588.Назовите 5 основных побочных эффектов тетрациклинов:

10 2 5 1 2 3 4 5

аллергические реакции

местное раздражающее действие

гепатотоксичность

суперинфекция

отложение в костной ткани

кардиотоксичность

нефротоксичность

ототоксичность

нарушение зрения

повышение А/Д.

589.Назовите 5 основных побочных эффектов левомицетинов:

10 2 5 1 2 3 4 5

аллергические реакции

местное раздражающее действие

угнетение кровотворения

угнетающее влияние на миокард

дисбактериоз

эритремия

гепатотоксичность

нефротоксичность

ототоксичность

повышение А/Д.

590.Назовите 5 основных побочных эффектов аминогликозидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

аллергические реакции

нефротоксическое действие

ототоксическое действие

курареподобное действие (угнетение дыхания)

суперинфекция

снижение АД

кардиотоксическое действие

повышение А/Д

лейкоцитоз

эритремия.

591.Назовите 5 основных побочных эффектов сульфаниламидов:

10 2 5 1 2 3 4 5

диспепсия

головная боль

поражение системы крови - гемолитическая анемия, тромбоцитопения,метгемоглобинобразование

кристаллурия

аллергические реакции

лейкоцитоз

ототоксичность

гепатотоксичность

кардиотоксичность

нарушение зрения.

592.Назовите 4 группы синтетических антибактериальных средств разного химического строения:

8 2 4 1 2 3 4

производные нафтиридина - кислота налидиксовая

производные 8-оксихинолина - энтеросептол, нитроксолин

производные нитрофурана - фуразолидон, фурадонин, фурагин

производные хиноксалина - хиноксидин, диоксидин

производные нафтиридина - нитроксолин

производные 8-оксихинолина - энтеросептол,кислота налидиксовая

производные нитрофурана - фуразолидон,фурадонин,диоксидин

производные хиноксалина - хиноксидин,фурагин.

593.Перечислите 3 основные группы препаратов, применяемых при лечении сифилиса:

6 2 3 1 2 3

препараты бензилпенициллина

препараты висмута - бийохинол, бисмоверол, пентабисмол

соединения йода - калия йодид

препараты тетрациклинового ряда

препараты висмута - бийохинол,бисмоверол,этамбутол

препараты брома - натрия бромид.

594.Назовите 2 группы противотуберкулезных средств I ряда:

4 2 2 1 2

синтетические средства - изониазид, этамбутол

антибиотики - стрептомицина сульфат, рифампицин

синтетические средства - изониазид,циклосерин

антибиотики - стрептомицина сульфат,канамицин.

595.Назовите 2 группы противотуберкулезных средств II ряда:

4 2 2 1 2

синтетические средства - натрия пара-аминосалицилат, этионамид

антибиотики - циклосерин, канамицин

синтетические средства - натрия пара-аминосалицилат,циклосерин

антибиотики - канамицин,стрептомицин.

596.Укажите 2 группы препаратов, применяемых при лечении системных микозов:

4 2 2 1 2

антибиотики - амфотерицин В, микогептин

производные имидазола - миконазол

антибиотики - амфотерицин В,нистатин

производные имидазола - нитрофунгин.

597.Укажите 3 группы препаратов, применяемых при дерматомикозах:

6 2 3 1 2 3

антибиотики - гризеофульвин

производные нитрофенола - нитрофунгин

препараты йода - раствор йода спиртовый, калия йодид

антибиотики - леворин

производные нитрофенола - гризеофульвин

препараты йода - раствор йода спиртовой,декамин.

598.Укажите 3 группы препаратов, применяемых при кандидамикозах:

6 2 3 1 2 3

антибиотики - нистатин, леворин, амфотерицин В

производные имидазола - миконазол

бис-четвертичные аммониевые соли - декамин

антибиотики - нистатин,леворин,гризеофульвин

производные имидазола - амфотерицин В

бис-четвертичные аммониевые соли - нитрофунгин.

599.Перечислите 4 основных гематошизотропных средства:

8 2 4 1 2 3 4

хингамин

хлоридин

хинин

акрихин

примахин

хиниофон

нитрофунгин

нистатин.

600.Назовите 2 гистошизотропных средства:

4 2 2 1 2

хлоридин

примахин

хинин

акрихин.

601.Назовите 2 гамонтотропных средства:

4 2 2 1 2

хлоридин

примахин

хинин

акрихин.

602.Назовите 4 основных показания к применению сульфаниламидов резорбтивного действия:

8 2 4 1 2 3 4

менингит

бронхит,пневмония

инфекции мочевыводящих путей

инфекции желчевыводящих путей

туберкулез

конъюнктивит

блефарит

пищевые токсикоинфекции.

603.Перечислите 3 основных показания к применению уросульфана:

6 2 3 1 2 3

пиелонефрит

пиелит

цистит

колиты

бациллярная дизентерия

энтероколиты.

604.Укажите 4 основных показания к применению фталазола:

8 2 4 1 2 3 4

бациллярная дизентерия

энтероколиты

колиты

профилактика кишечной инфекции в послеоперационном периоде

пиелонефрит

пиелит

цистит

пневмония.

605.Укажите 3 комбинированных препарата сульфаниламидов с триметопримом:

6 2 3 1 2 3

бактрим /бисептол/

сульфатон

потесептил

сульфацил-натрий

фталазол

сульфадиметоксин.

606.Укажите 3 основных показания к применению кислоты налидиксовой /невиграмона,неграма/:

6 2 3 1 2 3

пиелонефрит

пиелит

цистит

пневмония

энтероколиты

амебная дизентерия.

607.Укажите 3 основных показания к применению энтеросептола:

6 2 3 1 2 3

энтероколиты

бациллярная и амебная дизентерия

пищевые токсикоинфекции

пиелонефрит

пиелит

цистит.

608.Укажите 3 основных показания к применению нитроксолина /5-НОК/:

6 2 3 1 2 3

пиелонефрит

пиелит

цистит

энтероколиты

амебная и бациллярная дизентерия

пищевые токсикоинфекции.

609.Укажите 3 основных показания к применению фурадонина:

6 2 3 1 2 3

пиелонефрит

пиелит

цистит

энтероколиты

бациллярная и амебная дизентерия

пищевые токсикоинфекции.

610.Укажите 5 основных показаний к применению фуразолидона:

10 2 5 1 2 3 4 5

бациллярная дизентерия

паратиф

пищевые токсикоинфекции

трихомонадный кольпит

лямблиоз

пиелонефрит

пиелит

цистит

пневмония

туберкулез.