

Тесты с вариантами ответов по специальности «Клиническая фармакология»

Купить тесты с ответами:

ekzamen-medik.ru/otvet/farmakologiya/

Оглавление

- Общие вопросы клинической фармакологии
- Клиническая фармакология в неврологии
- Клиническая фармакология в кардиологии
- Клиническая фармакология в гематологии
- Клиническая фармакология в эндокринологии
- Клиническая фармакология в гастроэнтерологии
- Клиническая фармакология во фтизиопульмонологии
- Клиническая фармакология антимикробных препаратов
- Клиническая фармакология в нефрологии и гепатологии
- Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии
- Клиническая фармакология в ревматологии и при заболеваниях соединительной ткани

Общие вопросы клинической фармакологии

[Вернуться в начало](#)

**ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОТОРОГО ТРЕБУЕТСЯ
КОРРЕКЦИЯ ГИПОКАЛИЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) рамиприл
- 2) спиронолактон
- 3) фуросемид
- 4) эналаприл

УВЕЛИЧЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ БАРБИТУРАТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нейтральной моче
- 2) увеличении сердечного выброса
- 3) подкислении мочи
- 4) подщелачивании мочи

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН ДЕНЬ НАЧАЛА РАБОТЫ, ТО РАБОТНИК ДОЛЖЕН ПРИСТУПИТЬ К РАБОТЕ

- 1) в день вступления договора в силу
- 2) через 3 рабочих дня после вступления договора в силу
- 3) на следующий рабочий день после вступления договора в силу
- 4) в день подписания договора

БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАЗЫВАЮТ ДОЛЮ ВВЕДЕННОЙ ДОЗЫ, КОТОРАЯ

- 1) подверглась метаболизму в печени
- 2) достигла системного кровотока
- 3) удалена из организма
- 4) попала в целевой орган

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

- 1) показатель и измеритель объема помощи, применяемый в штатном расписании
- 2) определенный объем работы специалиста, регламентированный нормативными разрядами труда
- 3) степень годности к какому-либо виду труда, уровень подготовленности
- 4) род деятельности, требующий определенных знаний, умений и навыков

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ТЕРАПИИ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парацетамол
- 2) флуконазол
- 3) дротаверин
- 4) унитиол

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПОКАЛИЕМИИ НЕРАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) калия оротат
- 2) калия/магния аспарагинат
- 3) натрия хлорид
- 4) калия хлорид

ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА РЕАБИЛИТАЦИОННЫМИ МЕРОПРИЯТИЯМИ, В ТОМ ЧИСЛЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ, ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О КАЧЕСТВЕ

- 1) диспансерного наблюдения
- 2) диспансеризации
- 3) проведения профилактических медицинских осмотров
- 4) противоэпидемической работы

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА А

- 1) предсказуемы, встречаются редко

- 2) непредсказуемы, встречаются часто
- 3) связаны с механизмом действия, зависят от дозы
- 4) не связаны с механизмом действия, не зависят от дозы

СИТУАЦИОННЫЙ АНАЛИЗ МАКРОСРЕДЫ ОРГАНИЗАЦИИ ПОЗВОЛЯЕТ СДЕЛАТЬ ВЫВОДЫ О

- 1) количестве базовых сегментов рынка
- 2) сильных и слабых сторонах организации
- 3) возможностях и угрозах для организации
- 4) конкурентных преимуществах организации

ВЫСОКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО

- 1) бутирилхолинэстеразу
- 2) тиопуринтрансферазу
- 3) рианодиновые рецепторы типа 1
- 4) пароксоназу

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) лекарственный паркинсонизм
- 2) гиперпролактинемия
- 3) лекарственную зависимость
- 4) бронхоспазм

К ФРУКТОВЫМ СОКАМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4, ОТНОСЯТ

- 1) апельсиновый
- 2) грейпфрутовый
- 3) вишневый
- 4) персиковый

РАЗРАБАТЫВАТЬ И УТВЕРЖДАТЬ КЛИНИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВОПРОСАМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МОГУТ ТОЛЬКО

- 1) медицинские профессиональные некоммерческие организации
- 2) органы местного самоуправления
- 3) органы исполнительной власти субъектов РФ
- 4) Министерство здравоохранения РФ и Министерство юстиции РФ

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахифилаксия
- 2) толерантность
- 3) артериальная гипотензия
- 4) гастропатия

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ИЗ КАТЕГОРИИ С

- 1) возможно в III триместре
- 2) невозможно никогда
- 3) возможно во II-III триместре
- 4) возможно в любом триместре, если потенциальная польза превышает риск

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «БЫСТРОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ ПО CYP2D6, ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ТРАМАДОЛА

- 1) выраженный
- 2) зависит от уровня АСТ и АЛТ
- 3) зависит от клиренса креатинина
- 4) недостаточный

ИНТЕНСИВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- 1) соотношение двух разнородных совокупностей
- 2) структуру, состав явления
- 3) частоту явлений в своей среде
- 4) распределение целого на части

ТЕРАТОГЕННОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ

- 1) острая реакция на ЛС
- 2) непереносимость ЛС
- 3) порок развития у плода
- 4) опухолеобразующее действие ЛС

ПРИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ОДНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ВЛИЯЕТ НА ТАКИЕ ПРОЦЕССЫ ДРУГОГО, КАК

- 1) механизм действия
- 2) всасывание
- 3) метаболизм (биотрансформация)
- 4) выведение.

НАЗНАЧЕНИЕ НПВС НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) антигистаминными
- 2) гепатопротекторами
- 3) антацидами
- 4) антибактериальными

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) количество препарата, не связанное с белком
- 2) количество всосавшегося препарата в ЖКТ
- 3) количество препарата, поступающее в системную циркуляцию по отношению к введённой дозе
- 4) показатель, характеризующий скорость разрушения препарата в печени

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 часа
- 2) 3-4 дня
- 3) 3 недели
- 4) 1 месяц

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРЕПАРАТОВ, ПРИ КОТОРОМ ЭФФЕКТ ЛЕКАРСТВА ЗНАЧИТЕЛЬНО СНИЖАЕТСЯ, ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) абстинентный
- 2) «рикошета»
- 3) тахифилаксии
- 4) «обкрадывания»

УРОВЕНЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НПВС И АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) торможение почечной экскреции аминогликозидов
- 2) торможение метаболизма аминогликозидов в печени
- 3) торможение всасывания аминогликозидов
- 4) вытеснение аминогликозидов из связи с белками

ПОСТУПЛЕНИЕ ЖАЛОБ ГРАЖДАН ПО ВОПРОСАМ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- 1) увольнения заведующего отделением, на которое поступают жалобы
- 2) проведения целевой (внеплановой) проверки внутреннего контроля качества
- 3) проведения общего собрания
- 4) приобретения нового оборудования

АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИЯ ЗАТРАТ» (COST-MINIMISATION ANALYSIS - CMA) ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) оценки затрат на лечение и его преимущества
- 2) определения количества лет сохранённой качественной жизни
- 3) сравнения стоимости двух и более вмешательств с различной клинической эффективностью и стоимостью
- 4) сравнения стоимости двух и более вмешательств с равной клинической эффективностью, которая должна быть подтверждена результатами исследований, выполненных в соответствии с принципами медицины, основанной на доказательствах

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) заболеваниях почек
- 2) неукротимой рвоте
- 3) эритремии
- 4) хронической гипоксии

СЕЛЕКТИВНОСТЬ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) не изменяется с увеличением дозы препарата данной группы
- 2) уменьшает риск побочных эффектов, связанных с блокадой данных рецепторов
- 3) снижается при использовании малых доз препаратов данной группы
- 4) более выражена при использовании малых доз препаратов данной группы

ПОД ОБОСОБЛЕННЫМ СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ВЫПОЛНЯЮЩИМ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ СЛОЖНОГО, ВЫСОКОПРОИЗВОДИТЕЛЬНОГО ОБОРУДОВАНИЯ И СПЕЦИАЛЬНО ОБУЧЕННОГО ПЕРСОНАЛА ПОНИМАЮТ КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЛАБОРАТОРИЮ

- 1) IV уровня
- 2) II уровня
- 3) I уровня
- 4) III уровня

К ПРАВИЛЬНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ "ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ" ОТНОСЯТ

- 1) официальный документ, который разрешает осуществление указанного в нем вида медицинской деятельности в течение установленного срока и определяет обязательные для исполнения требования (условия) его осуществления
- 2) специальное разрешение, получаемое от государственных органов, на ввоз, вывоз или транзит определенного количества товаров, свободный ввоз или вывоз или транзит которых не допускается
- 3) специальное разрешение на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении лицензионных требований и условий, выданное лицензирующим органом юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю
- 4) специальное разрешение, предоставляемое владельцем патента право на использование технической документации или запатентованных изобретений

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ НА РАЗВИТИЕ СУХОГО КАШЛЯ МОЖЕТ ВЛИЯТЬ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО

- 1) ангиотензиноген
- 2) B₂-брадикининовый рецептор
- 3) АПФ
- 4) рецептор ангиотензина II

СТЕПЕНЬ СВЯЗЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ

- 1) влияет на скорость всасывания препарата
- 2) характеризует всасываемость лекарственных средств
- 3) определяет возможность развития неблагоприятных побочных эффектов при сочетании лекарственных средств
- 4) характеризует выведение лекарственных средств

В ОСНОВЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭТИКИ И ДЕОНТОЛОГИИ ЛЕЖАТ ПРАВИЛА И НОРМЫ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА С

- 1) членами своей семьи
- 2) коллегами, пациентом и его родственниками
- 3) участниками Всероссийского общественного движения «За права человека»
- 4) представителями общества защиты прав потребителей

ПАРАМЕТР «КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ПРЕПАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) способность проникать в органы и ткани
- 2) скорость всасывания
- 3) скорость выведения
- 4) скорость распада

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ

- 1) амбулаторно-поликлиническая
- 2) стационарная
- 3) санаторно-курортная
- 4) скорая медицинская

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотосенсибилизация
- 2) нефротоксичность
- 3) перекрёстная аллергическая реакция с пенициллинами
- 4) удлинение интервала Q-T

В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НОСИТЕЛЬСТВА «МЕДЛЕННЫХ» АЛЛЕЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНА UGT1A1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ВЫБОРА ДОЗЫ

- 1) тамоксифена
- 2) меркаптопурина
- 3) иринотекана
- 4) 5-фторурацила

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПАРАЛЛЕЛЬНЫМ ДИЗАЙНОМ

- 1) первая группа пациентов от начала и до конца получает одну терапию, а вторая группа - другую
- 2) каждая группа получает в разное время оба вида терапии
- 3) каждая группа получает в разное время оба способа введения препарата
- 4) одновременное проведение двух исследований, посвящённых изучению одного препарата в разных странах

ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) D
- 2) A

- 3) В
- 4) С

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ - СУБСТРАТОВ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ – ИНДУКТОРАМИ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р

- 1) зависит от дозы принимаемого препарата
- 2) повышается
- 3) снижается
- 4) не изменяется

ВИДЫ КОНТРОЛЯ ЗА ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ НЕ ВКЛЮЧАЮТ

- 1) контроль за выполнением приказов, планов работы
- 2) проверку работы медицинского учреждения по сигналам населения, сотрудников
- 3) плановый контроль за деятельностью медицинского учреждения
- 4) оценку объёма и качества деятельности медицинского учреждения в процессе лицензирования

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-2

- 1) индометацин
- 2) нимесулид
- 3) ибупрофен
- 4) кеторолак

В СООТВЕТСТВИИ С ФЕДЕРАЛЬНЫМ ЗАКОНОМ ОТ 21.11.2011 Г. № 323-ФЗ «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ГРАЖДАНЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ НА ЛЕЧЕНИИ, ОБЯЗАНЫ СОБЛЮДАТЬ РЕЖИМ ЛЕЧЕНИЯ И

- 1) условия договора со страховой медицинской компанией
- 2) правила поведения пациента в медицинских организациях
- 3) этический кодекс
- 4) правила обязательного медицинского страхования

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИДЕПРЕССАНТА ТРЕБУЕТСЯ _____ ПРИЕМА

- 1) 2-3 часа после
- 2) 1-2 дня
- 3) 14-28 дней
- 4) 7-10 дней

ПРИМЕНЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, СТАНДАРТОВ И ПОРЯДКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) реорганизации медицинских организаций
- 2) увеличению расходов финансовых средств
- 3) выработке единых подходов к оказанию медицинской помощи
- 4) повышению укомплектованности медицинскими кадрами

СПРОВОЦИРОВАТЬ АРИТМИЮ ПО ТИПУ «ПИРУЭТ» У БОЛЬНОГО С ИДИОПАТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT МОЖЕТ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) фексофенадин
- 3) флуоксетин
- 4) amitриптилин

ПРОСТОЕ СЛЕПОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

- 1) пациент не знает вида вмешательства, а исследователь такой информацией располагает
- 2) исследователь и пациент не знают о том, какое лечение получает больной
- 3) исследователь и пациент осведомлены о методе вмешательства, а статистик лишен этой информации
- 4) исследователь, пациент и статистик не знают вида вмешательства, а оценку результатов проводят независимые эксперты

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАТРАТ В ФАРМАКОЭКОНОМИКЕ

- 1) прямые (медицинские, немедицинские), рефлекторные
- 2) прямые (медицинские, немедицинские), косвенные
- 3) прямые (медицинские, немедицинские), непрямые
- 4) прямые (медицинские, немедицинские), опосредованные

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ ЗНАЧИТЕЛЬНЫЙ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ПАЦИЕНТА, СВЯЗАННЫЙ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ, НЕСЕТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) гражданско-правовую
- 2) уголовную
- 3) экономическую
- 4) моральную

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КАЧЕСТВА, ОТРАЖАЮЩЕЙ ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОДНИМ И ТЕМ ЖЕ СПЕЦИАЛИСТОМ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕГО КУРСА (ЕСЛИ УМЕСТНО), И СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ И СВОЕВРЕМЕННОЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) результативность помощи
- 2) преемственность и непрерывность помощи
- 3) доступность помощи
- 4) эффективность оказания помощи

ПАРАМЕТР «КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- 1) способность препарата проникать в органы и ткани
- 2) скорость всасывания препарата
- 3) скорость выведения препарата
- 4) скорость распада препарата

ПРЕПАРАТОМ С БОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ ИНГИБИРОВАНИЯ ЦОГ-2 ПО СРАВНЕНИЮ С ЦОГ-1 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетопрофен
- 2) мелоксикам
- 3) напроксен
- 4) ибупрофен

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

- 1) стационаров на 10000 жителей
- 2) пролеченных за год больных на 1000 жителей
- 3) коек на 10000 жителей
- 4) граждан, нуждающихся в госпитализации на 10000 жителей

ПОД СТРУКТУРНОЙ ЕДИНИЦЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМОЙ В ШТАТНЫХ НОРМАТИВАХ, ШТАТНОМ РАСПИСАНИИ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ, ПОНИМАЮТ

- 1) приказ
- 2) специальность
- 3) должностную инструкцию
- 4) должность

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

- 1) территориальный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) пациента
- 3) медицинскую организацию
- 4) страховую компанию

ЕСЛИ PH МОЧИ СДЕЛАТЬ БОЛЕЕ ЩЕЛОЧНОЙ, ТО ЭКСКРЕЦИЯ СЛАБЫХ

- 1) кислот увеличится
- 2) кислот уменьшится
- 3) оснований увеличится
- 4) и кислот, и оснований увеличится

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬ КОТОРОГО ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ С АЛКОГОЛЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия альгинат
- 2) нистатин
- 3) парацетамол
- 4) алюминия гидроокись

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НЕЙТРАЛИЗУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕ ГЕПАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протамина сульфат
- 2) клопидогрел

- 3) ривароксабан
- 4) варфарин

ОПИОИДНЫМ НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трамадол
- 2) ибупрофен
- 3) диклофенак
- 4) кеторолак

О ХОРОШЕМ НАКОПЛЕНИИ ЛС В ТКАНЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- 1) низкая скорость биотрансформации в печени
- 2) большое количество нежелательных лекарственных реакций
- 3) большая степень связи с белками плазмы
- 4) большой объем распределения

ПОД ПОЛИПРАГМАЗИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) одновременное назначение разных форм одного лекарственного средства
- 2) одновременное (зачастую необоснованное) назначение большого количества лекарственных средств
- 3) назначение исключительно фиксированных комбинаций лекарственных средств
- 4) наличие у пациента нескольких показаний к применению лекарственных средств

ДЛЯ КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА В СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯХ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) правила внутреннего распорядка
- 2) требования техники безопасности
- 3) показатели фондооснащенности и фондовооруженности
- 4) клинические рекомендации

ПРИ СМЕШИВАНИИ ГЕНТАМИЦИНА И ПЕНИЦИЛЛИНА В ОДНОМ ШПРИЦЕ ВОЗНИКАЕТ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

- 1) фармакокинетическое
- 2) взаимодействие отсутствует
- 3) фармакодинамическое
- 4) фармацевтическое

ГРУППОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) водорастворимые витамины
- 2) пенициллины
- 3) сердечные гликозиды
- 4) макролиды

ВИДОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ ЛИНКОМИЦИНА С МИОРЕЛАКСАНТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сентицизация
- 2) аддиция
- 3) суммация
- 4) потенцирования

ТЕОФИЛЛИН ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- 1) диуретиков
- 2) антидиарейных средств
- 3) бета-2 агонистов
- 4) глюкокортикоидов

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, АКТИВНАЯ СЕКРЕЦИЯ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЁННЫМ ТРАНСПОРТЁРОМ (НАПРИМЕР, ТРАНСПОРТЁРОМ ОРГАНИЧЕСКИХ КАТИОНОВ ОСТ1), ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТОМ-ИНГИБИТОРОМ ТРАНСПОРТЁРА

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от состояния клубочков нефрона
- 3) усиливается
- 4) угнетается

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ГЕНОТИПА СΥΡ2С19*1/*3 ВМЕСТЕ С АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) эноксапарин
- 2) тиклопидин
- 3) клопидогрел
- 4) тикагрелор

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ _____ В КРОВИ

- 1) креатинина
- 2) церулоплазмина
- 3) калия
- 4) антител к базальной мембране почек

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) участие в развлекательных мероприятиях, проводимых за счет средств компаний, представителей компаний

СНИЖАЕТ ВСАСЫВАНИЕ НПВС В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ

- 1) дигоксин
- 2) сульфат железа
- 3) доксициклин
- 4) магнезия гидроксид/алюминия гидроксид

У ДЕТЕЙ С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОРВИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) парацетамол
- 2) нимесулид
- 3) ибупрофен
- 4) комбинированные препараты парацетамол + ибупрофен

ПОД ГЕНЕТИЧЕСКИМ ПОЛИМОРФИЗМОМ ПОНИМАЮТ

- 1) существование различных аллельных вариантов одного и того же гена, ответственного за изменение фармакологического ответа
- 2) развитие нескольких фармакологических эффектов при применении лекарственного средства
- 3) развитие различных изменений генетического аппарата под действием лекарственного средства
- 4) действие одного лекарственного средства на большое количество генов

ПРИ БЫСТРОМ РОСТЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) обсервация
- 2) карантин
- 3) расселение
- 4) эвакуация

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) парацетамол
- 2) индометацин
- 3) целекоксиб
- 4) пироксикам

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

_____ ПОМОЩИ

- 1) скорой медицинской
- 2) паллиативной
- 3) специализированной медицинской
- 4) первичной медико-санитарной

ПОД ВЕРОЯТНОСТЬЮ ПОНИМАЮТ

- 1) величину средней ошибки интенсивного показателя
- 2) явление, исход которого можно точно предсказать
- 3) величину среднего квадратичного отклонения параметров вариационного ряда

4) величину, определяющую перспективу того или иного исхода в предстоящем испытании

ВИД ИССЛЕДОВАНИЯ, КОТОРОЕ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ ТОЛЬКО В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ III УРОВНЯ

- 1) биохимические исследования крови и других биологических материалов
- 2) определение глюкозы в крови
- 3) иммуногематологические исследования
- 4) определение чувствительности к индукторам интерферона

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВ - СЛАБЫХ КИСЛОТ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СМЕЩАЮЩИМИ PH МОЧИ В ЩЕЛОЧНУЮ СТОРОНУ

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) не изменяется
- 4) зависит от дозы принимаемого препарата

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ТИПУ «В», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергическая реакция
- 2) лекарственная зависимость
- 3) канцерогенный эффект
- 4) избыточное терапевтическое действие

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ ИЗ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ МОНОАМИНОКСИДАЗЫ (МАО) ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ ОБ ИСКЛЮЧЕНИИ ИЗ РАЦИОНА ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ

- 1) кофеином
- 2) тирамином
- 3) витамином К
- 4) танином

ОГРАНИЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ СВЯЗАНО С

- 1) синдромом «отмены»
- 2) опасностью развития агранулоцитоза
- 3) частым развитием острых аллергических реакций
- 4) синдромом «красного человека»

ПОКАЗАТЕЛЬ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в течение первого года жизни}) \cdot 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 2) $(\text{число детей, умерших в течение первых 7 дней жизни (168 час)}) \cdot 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 3) $(\text{число детей, умерших в течение 28 дней жизни}) \cdot 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 4) $(\text{число детей, умерших в течение 7 дней жизни}) \cdot 1000 / \text{число детей, родившихся}$

живыми и мертвыми

МЕТАБОЛИЗМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ СУБСТРАТОМ ОПРЕДЕЛЁННОГО ФЕРМЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИИ, ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНДУКТОРАМИ

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от портального кровотока
- 3) угнетается
- 4) усиливается

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

- 1) транспортеры органических анионов
- 2) β_1 -адренорецепторы
- 3) калиевые каналы
- 4) ангиотензин-превращающий фермент

ДНЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА СЧИТАЕТСЯ

- 1) день выдачи разрешения органа федеральной инспекции труда
- 2) следующий после прекращения работы день
- 3) день издания приказа (распоряжения) работодателя об увольнении работника
- 4) последний день его работы

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) желудочное кровотечение
- 2) судорожный припадок
- 3) угнетение дыхательного центра
- 4) некроз гепатоцитов

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО N-АЦЕТИЛТРАНСФЕРАЗЫ 2, МОЖЕТ ВЛИЯТЬ НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ

- 1) изониазида
- 2) сульфаниламидов
- 3) рифампицина
- 4) фторхинолонов

БЛОКАДА АКТИВНОЙ СЕКРЕЦИИ В ПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦАХ ПРИВЕДЁТ К

- 1) материальной кумуляции препарата, который выводится преимущественно за счёт механизмов клубочковой фильтрации
- 2) снижению концентрации препарата в крови и падению эффективности
- 3) материальной кумуляции препарата, который выводится за счёт механизмов клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции
- 4) материальной кумуляции препарата, который выводится за счёт механизма

клубочковой фильтрации и канальцевой секреции

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН

- 1) с ингибированием ЦОГ-3
- 2) со стимуляцией опиоидных рецепторов
- 3) с блокадой натриевых каналов
- 4) с блокадой NMDA-рецепторов

НАПРАВЛЯЮТСЯ НА ИССЛЕДОВАНИЕ ПЭТ/КТ ПО РЕШЕНИЮ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ ПАЦИЕНТЫ С ДИАГНОЗОМ ЗНО

- 1) ободочной кишки
- 2) придаточных пазух
- 3) миндаины
- 4) поджелудочной железы

ФЕНОТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) изониазидового теста
- 2) лозартанового теста
- 3) MEGX-теста
- 4) антипиринового теста

ЦЕЛИ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ IIА ФАЗЫ СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТОБЫ

- 1) изучить биодоступность оригинального препарата и препарата-копии (генерика)
- 2) изучить клинически значимые лекарственные взаимодействия, влияние возраста, сопутствующих патологий
- 3) убедиться в активности исследуемого вещества для лечения конкретного заболевания, оценить краткосрочную безопасность, установить целевую популяцию пациентов, установить режим дозирования, выяснить зависимость эффекта от дозы
- 4) впервые описать фармакокинетический и фармакодинамический профили у человека, получить предварительные данные о безопасности препарата, установить дозы, которые впоследствии будут использоваться у пациентов

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «В»

- 1) не зависят от дозы
- 2) зависят от дозы
- 3) возникают при длительной терапии
- 4) являются отсроченными эффектами

ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ КЛИНИЧЕСКОГО ВОПРОСА ПО МЕТОДОЛОГИИ PICO ДЛЯ ПОИСКА ИНФОРМАЦИИ ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО УКАЗАТЬ

- 1) сравниваемое вмешательство
- 2) путь введения лекарственного средства
- 3) вмешательство

4) клиническую ситуацию

УВЕЛИЧЕНИЕ СВОБОДНОЙ ФРАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В КРОВИ НА ФОНЕ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ ИМЕЕТ КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ, ЕСЛИ СВЯЗЬ ПРЕПАРАТА С БЕЛКАМИ (В %)

- 1) меньше 15
- 2) меньше 10
- 3) меньше 50
- 4) больше 90

СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ПО ЧАСТОТЕ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ЧАСТЫМИ, ЕСЛИ ВСТРЕЧАЮТСЯ У _____ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) $\geq 0,1\%$ и $< 1\%$ (или от 1 случая на 1000 до 1 случая на 100)
- 2) 1% до 10% (или от 1 случая на 100 и до 1 случая на 10 пациентов)
- 3) $\geq 10\%$ (или более 1 случая на 10 пациентов)
- 4) $\geq 0,01\%$ и $< 0,1\%$ (или от 1 случая на 10000 до 1 случая на 1000)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ III ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулёз органов дыхания
- 2) беременность
- 3) инфекция дыхательных путей
- 4) инфекция мочевыводящих путей

ДОКАЗАТЕЛЬСТВОМ ТОГО, ЧТО РАБОТНИК ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НЕ МОЖЕТ ВЫПОЛНЯТЬ РАБОТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинское заключение, выданное в порядке, установленном трудовым законодательством РФ
- 2) мнение лечащего врача
- 3) акт специальной комиссии, создаваемой у работодателя
- 4) заключение работодателя

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ «ОБКРАДЫВАНИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эналаприл
- 2) дигоксин
- 3) нифедипин
- 4) моксонидин

ИНФОРМАЦИЯ О ФАКТАХ «МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ» ПЕРЕДАЕТСЯ В СООТВЕТСТВУЮЩИЕ ИНСТАНЦИИ, ЕСЛИ СМЕРТЬ НАСТУПИЛА В ТЕЧЕНИЕ _____ ДНЕЙ ПОСЛЕ РОДОВ ИЛИ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ

- 1) 64
- 2) 48
- 3) 42

СПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТЬЮ НАЗЫВАЕТСЯ СВОЙСТВО

- 1) организма отвечать на антигенный раздражитель
- 2) организма данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
- 3) группы индивидов данного вида отвечать на воздействия окружающей среды
- 4) организма отвечать определенным образом на воздействия физических факторов

АВС АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) процесс распределения пациентов между исследуемыми группами, использующий элементы случайности, позволяющий добиться эквивалентности групп между собой и максимально уменьшить необъективность при получении данных
- 2) метод оценки рационального использования денежных средств по трём группам (классам) в соответствии с их фактическим потреблением за определенный предыдущий период времени
- 3) метод анализа «стоимость-польза»
- 4) метод «латинских квадратов»

ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА МОГУТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНЫ

- 1) к лицам, совершившим преступление, и больным венерическими болезнями
- 2) к лицам, совершившим общественно опасные деяния в состоянии невменяемости
- 3) к лицам, заболевшим после совершения преступления душевной болезнью, приведшей к невменяемости
- 4) к лицам, совершившим преступление и страдающим психическими расстройствами, не исключающими вменяемости

МОМЕНТОМ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ МОМЕНТ

- 1) смерти его мозга или его биологической смерти
- 2) остановки дыхания в течение 20 минут
- 3) остановки сердцебиения в течение 20 минут
- 4) трупного окоченения

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БУДЕСониДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) большим объемом распределения
- 2) высокой пенетрацией в ткани
- 3) высокой липофильностью конъюгатов будесонида
- 4) большим периодом полувыведения

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрохлортиазид
- 2) лизиноприл
- 3) амлодипин
- 4) эналаприл

МОРФИН МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ ПУТЁМ

- 1) конъюгации с глюкуронидом
- 2) ацетилирования
- 3) гидролиза
- 4) расщепления моноаминооксидазой

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) сахарный диабет
- 2) многократная рвота
- 3) наличие кишечных свищей
- 4) дефицит альдостерона

У БОЛЬНОГО С БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ, У КОТОРОГО ВЫЯВЛЯЕТСЯ ДУБЛИКАЦИЯ ГЕНА CYP2D6, ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ТРАМАДОЛА БУДЕТ

- 1) недостаточным
- 2) слабым
- 3) выраженным
- 4) средним

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА SLCO1B1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) азатиоприна
- 2) клопидогрела
- 3) непрямых антикоагулянтов
- 4) статинов

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, ЭКСКРЕТИРУЮЩИХСЯ С МОЧОЙ, У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) не отличается от взрослых и стариков
- 2) уменьшается
- 3) увеличивается
- 4) имеет двухфазный характер

МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ПАЦИЕНТУ, НЕ СВЯЗАННЫЙ С НЕБРЕЖНЫМ ОТНОШЕНИЕМ МЕДРАБОТНИКА К ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБЯЗАННОСТЯМ, НЕСЕТ _____ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

- 1) уголовную
- 2) административную
- 3) персонифицированную
- 4) гражданско-правовую

БРОШЮРА ИССЛЕДОВАТЕЛЯ СОДЕРЖИТ В СЕБЕ

- 1) информационные материалы об исследуемом препарате для пациента
- 2) методические рекомендации для исследователя о проведении клинических

исследований

3) полные сведения о фармацевтических характеристиках, фармакологических свойствах и сведения о доклинических и клинических испытаниях изучаемого препарата

4) перечень вопросов, на которые необходимо ответить до начала клинического исследования

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ КОНТРОЛЯ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ _____ КРОВИ

- 1) креатинина
- 2) АсАТ
- 3) АлАТ
- 4) щелочной фосфатазы

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) влияют на физико-химические свойства мембран (закись азота, этанол)
- 2) вызывают специфические эффекты в зависимости от состояния организма (беременность, лактация, старческий возраст)
- 3) влияют на различные системы биологического обеспечения (витамины, микроэлементы, аминокислоты и т.п.)
- 4) имеют «мишени»

ХАРАКТЕРНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ МЕТОТРЕКСАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) эритремия
- 3) полиурия
- 4) аритмия

УЧЕТНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ФОРМА №090/У ИНФОРМИРУЕТ О ВЫЯВЛЕННОМ ВНОВЬ

- 1) психическом заболевании
- 2) инфекционном заболевании
- 3) злокачественном новообразовании
- 4) туберкулезе легких

НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ _____ ВЛИЯЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО ТИОПУРИНМЕТИЛТРАНСФЕРАЗУ

- 1) 5-фторурацила
- 2) меркаптопурина
- 3) тамоксифена
- 4) иринотекана

НАПРАВЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ В ПУНКТ ПРИЕМА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ВЗЯТИЯ У НИХ КРОВИ С ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЙ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

ГЕМОСТАЗА ПО ВРЕМЕНИ НЕ ДОЛЖНО ПРЕВЫШАТЬ _____ ЧАСОВ ОТ МОМЕНТА ЗАБОРА ДО ПРОВЕДЕНИЯ ИССЛЕДОВАНИЯ В ЦКДЛ II-III УРОВНЯ

- 1) 4-х
- 2) 5-ти
- 3) 6-ти
- 4) 7-ми

СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) напроксен
- 2) индометацин
- 3) целекоксиб
- 4) ибупрофен

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ И ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин
- 2) парацетамол
- 3) карбамазепин
- 4) нитроглицерин

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ТЕРАПИИ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение ритма
- 2) фотосенсибилизация
- 3) нефротоксичность
- 4) гепатотоксичность

КАК ПОВЛИЯЕТ ПОСТОЯННЫЙ ПРИЁМ СТАБИЛЬНОЙ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВА ПРИ СУЩЕСТВЕННОМ СНИЖЕНИИ ВЕСА ПАЦИЕНТА НА КОНЦЕНТРАЦИЮ ПРЕПАРАТА В КРОВИ И ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ (V_D ПРЕПАРАТА РАВЕН 2 Л/КГ)?

- 1) концентрация препарата в крови увеличится, риск побочного действия снизится
- 2) снижение веса пациента на распределении препарата не скажется, а, значит, не приведёт к изменению концентрации препарата в крови и риску побочных эффектов
- 3) концентрация препарата в крови снизится, следовательно, риск побочного действия уменьшится
- 4) концентрация препарата в крови увеличится, следовательно, риск побочного действия повысится

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КАЧЕСТВА, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТЕПЕНЬ НЕЗАВИСИМОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТ ГЕОГРАФИЧЕСКИХ, ЭКОНОМИЧЕСКИХ, СОЦИАЛЬНЫХ, ОРГАНИЗАЦИОННЫХ, ЛИНГВИСТИЧЕСКИХ И ПРОЧИХ УСЛОВИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эффективность оказания помощи
- 2) техническое выполнение

- 3) результативность помощи
- 4) доступность помощи

DDD ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) диапазон доз лекарственных средств при его использовании по основному показанию у взрослых
- 2) среднюю поддерживающую суточную дозу лекарственных средств при его использовании по основному показанию у взрослых
- 3) среднюю нестандартную дозу лекарственных средств при его использовании по основному показанию у взрослых
- 4) среднюю поддерживающую дозу лекарственных средств при его использовании по основному показанию у детей

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫМ ИЗ АНТИБИОТИКОВ АМИНОГЛИКОЗИДНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) амикацин
- 3) нетилмицин
- 4) канамицин

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) создание профессиональных некоммерческих организаций

ФРУКТОВЫМ СОКОМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гранатовый
- 2) вишнёвый
- 3) апельсиновый
- 4) клюквенный

МУТАГЕННОСТЬ, КАНЦЕРОГЕННОСТЬ, ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСЯТСЯ К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) С
- 2) D
- 3) A
- 4) B

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ИМЕЮЩИХ ВЫСОКУЮ СПОСОБНОСТЬ К СВЯЗЫВАНИЮ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ, У ДЕТЕЙ В ПЕРИОД НОВОРОЖДЁННОСТИ

МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) нарастанию свободной концентрации эндогенных метаболитов (билирубин, СЖК)
- 2) снижению свободной концентрации эндогенных метаболитов (билирубин, СЖК)
- 3) снижению их эффективности
- 4) повышению их эффективности

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АТТЕСТАЦИИ ПО ПРИСВОЕНИЮ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКАМ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СТАЖ РАБОТЫ

- 1) непрерывный
- 2) по специальности
- 3) во вредных (опасных) условиях труда
- 4) медицинский

У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ НОСИТЕЛЯМИ АЛЛЕЛЯ 16GLY, В КАЧЕСТВЕ БРОНХОЛИТИКОВ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) короткодействующие β 2-адреномиметики
- 2) пролонгированные β 2-адреномиметики
- 3) М-холиноблокаторы
- 4) блокаторы лейкотриеновых рецепторов

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ «ОТМЕНЫ», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) периндоприл
- 2) клонидин
- 3) эналаприл
- 4) ирбесартан

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- 2) взаимодействие со средствами массовой информации
- 3) социальная защита граждан РФ
- 4) безусловное выполнение пожеланий пациента по выбору методов диагностики и лечения

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ У ДЕТЕЙ ДО 8 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) эритромицин
- 3) ванкомицин
- 4) джозамицин

ГРУППА V В ABC/VEN-АНАЛИЗЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕКАРСТВА

- 1) дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями
- 2) сомнительной эффективности, дорогостоящие медикаменты

3) для лечения лёгких заболеваний, дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями

4) важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни

ОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) диклофенак

2) кеторолак

3) ибупрофен

4) трамадол

ЕСЛИ ГРАЖДАНИН СТРАДАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИМ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ОКРУЖАЮЩИХ, ТО МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ

1) по приказу главного врача

2) по письменному согласию гражданина или его законного представителя

3) без согласия гражданина

4) с устного согласия гражданина или родственников

ПОКАЗАТЕЛЬ МЕРТВорождаемости вычисляется по формуле

1) $(\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в течение первого года жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$

2) $(\text{число детей, родившихся мертвыми}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$

3) $(\text{число детей, родившихся мертвыми и недоношенными}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$

4) $(\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в течение 7 дней жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$

НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (GCP) ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ СТАНДАРТ ПЛАНИРОВАНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ

1) во всех странах мира

2) в странах, присоединившихся к международной конференции по гармонизации (ICH)

3) только в США

4) в странах Европейского экономического сообщества (ЕЭС)

ДОЗА МЕТИЛПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ У ДЕТЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ/КГ)

1) 0,1-0,6

2) 1-2

3) 0,01-0,05

4) 3-4

СРОК ХРАНЕНИЯ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1) 75 лет

- 2) на усмотрение администрации
- 3) 25 лет
- 4) постоянно

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ I ФАЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) первый опыт применения препарата у человека (чаще всего у здоровых добровольцев, иногда - у пациентов) с участием небольшого числа субъектов (обычно от 4 до 24 человек)
- 2) первый опыт применения лекарственных средств у пациентов (терапевтические пилотные исследования) с участием десятков пациентов
- 3) обширные исследования у пациентов с заболеванием, которое является основным предполагаемым показанием к назначению лекарственного средства с участием сотен пациентов
- 4) исследования после регистрации препарата с участием тысяч пациентов

ПРИ БОЛЯХ В СУСТАВАХ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) дротаверин
- 2) тизанидин
- 3) мебеверин
- 4) ибупрофен

КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ, ПРИСВОЕННАЯ ВРАЧУ, ПРОВИЗОРУ, РАБОТНИКАМ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО) ПЕРСОНАЛА, ДЕЙСТВИТЕЛЬНА С ДАТЫ ИЗДАНИЯ СООТВЕТСТВУЮЩЕГО ПРИКАЗА В ТЕЧЕНИЕ (В ГОДАХ)

- 1) 3
- 2) 10
- 3) 7
- 4) 5

ЧАСТЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ У _____% ПАЦИЕНТОВ

- 1) 10
- 2) 0,1
- 3) 0,5
- 4) 1

В СЛУЧАЕ НАЗНАЧЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА В ВИДЕ АКТИВНОГО ВЕЩЕСТВА ПАЦИЕНТУ, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ «БЫСТРЫМ» МЕТАБОЛИЗАТОРОМ, НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ДОЗУ

- 1) вдвое меньше минимальной терапевтической
- 2) среднюю терапевтическую
- 3) максимальную терапевтическую
- 4) минимальную терапевтическую

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ БОЛЕЗНИ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЗАНИМАЮТ ____ МЕСТО

- 1) второе
- 2) четвертое
- 3) первое
- 4) третье

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИКАЦИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ототоксичность
- 2) нарушение неравно-мышечной проводимости
- 3) нефротоксичность
- 4) АВ-блокада

ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) способствуют накоплению кальция в костной ткани
- 2) вызывают гипокальциемию и гиперкальциурию
- 3) уменьшают почечную экскрецию кальция
- 4) улучшают всасывание кальция в кишечнике

ДЕФИЦИТ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ НАСЛЕДУЕТСЯ

- 1) по аутосомно-доминантному типу
- 2) по аутосомно-рецессивному типу
- 3) сцеплено с полом
- 4) с помощью вирусных векторов

ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ БЫЛО ВВЕДЕНО В _____ ГОДУ

- 1) 1998
- 2) 1988
- 3) 1992
- 4) 1994

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ НА ОСНОВАНИИ

- 1) распоряжения органа исполнительной власти субъекта Федерации
- 2) постановления органов местного самоуправления
- 3) наличия лицензии по экспертизе профессиональной пригодности
- 4) приказа руководителя медицинской организации

РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЁННОГО «СЕРОГО СИНДРОМА» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ПРИЁМ

- 1) пенициллина
- 2) тетрациклина

- 3) левомицетина
- 4) рифампицина

КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО УРОВНЯМ СТЕПЕНИ ДОСТОВЕРНОСТИ

- 1) A, B, C
- 2) I, II, III
- 3) A, B, C, D, E
- 4) I, II, III, IV

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) медико-санитарную часть
- 2) центр военно-врачебной экспертизы
- 3) центр мобилизационных резервов
- 4) бюро медицинской статистики

РАЗВИТИЕ ДИСБАКТЕРИОЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АНТИБИОТИКОВ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ (ПО ВОЗ) ОТНОСЯТ К ТИПУ

- 1) B
- 2) A
- 3) D
- 4) C

РАЗЛИЧИЯ В ДОЗАХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ И ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) низкой биодоступностью
- 2) активной секрецией лекарственного средства в почках
- 3) влиянием пищи на всасывание лекарственного средства
- 4) хорошим связыванием лекарственного средства с альбумином крови

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (ЖКТ; НАПРИМЕР СЛАБИТЕЛЬНЫМИ)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) изменяется в зависимости от принимаемой пищи
- 4) не изменяется

К ОСНОВНЫМ ДОРЕГИСТРАЦИОННЫМ ЭТАПАМ СОЗДАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОТНОСЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) клинические IV фазы
- 2) клинические I фазы
- 3) на животных
- 4) клинические III фазы

РЕЗУЛЬТАТЫ АВС/УЕН-АНАЛИЗА ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) оптимизировать лекарственные закупки
- 2) снизить частоту нежелательных реакций
- 3) оценить качество терапии конкретного больного
- 4) прогнозировать лекарственные закупки на 5 лет вперед

ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЙ ТИП МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- 1) изменении кинетики препарата в синапсе
- 2) изменении кинетики препарата в организме
- 3) изменении кинетики препаратов у лиц «крайнего возраста» и нарушениях функции органов выделения
- 4) смешивании препаратов в одном шприце

УСЛОВИЕ О НЕРАЗГЛАШЕНИИ РАБОТНИКОМ КОММЕРЧЕСКОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УСЛОВИЕМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) существенным
- 2) дополнительным
- 3) обязательным
- 4) производным

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВАНИИ СТАНДАРТА

- 1) GLP (надлежащая лабораторная практика)
- 2) GCP (надлежащая клиническая практика)
- 3) GPP (надлежащая фармакоэпидемиологическая практика)
- 4) GMP (надлежащая производственная практика)

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ КОНЦЕНТРАЦИЮ КАЛИЯ В КРОВИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) петлевые диуретики
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) препараты инсулина
- 4) глюкокортикостероиды

ПРИ ОДНОКРАТНОМ ПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЯ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ БИОТРАНСФОРМАЦИЯ БОЛЬШИНСТВА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (НАПРИМЕР, ВАРФАРИНА)

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от типа алкогольного напитка
- 3) ускоряется
- 4) угнетается

ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ

- 1) D

- 2) В
- 3) С
- 4) А

ПОКАЗАТЕЛИ, ОТРАЖАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ГРУПП ПРЕПАРАТОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ (ОЦЕНКА САМОЧУВСТВИЯ В БАЛЛАХ, ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВЫЕ ШКАЛЫ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ И Т.П.), ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ПОКАЗАТЕЛИ _____ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) объективные; клинической
- 2) субъективные; клинической
- 3) объективные; фармакодинамической
- 4) косвенные; клинической

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО СЛЕДУЕТ ПОЛУЧАТЬ ВСЕГДА

- 1) кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь
- 2) когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- 3) при проведении медицинского вмешательства
- 4) кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно

ОБЗОР ПРИМЕНЕНИЯ ЛС – DUR (DRUG UTILIZATION REVIEW STUDY) ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ

- 1) результаты доклинических исследований препаратов и методы экстраполяции на человека
- 2) рациональность использования денежных средств за определённый предыдущий период времени, а также экстраполяцию полученных данных на отдалённую перспективу развития фармацевтической отрасли
- 3) количественное потребление различных лекарственных средств у разных групп больных, качественные показатели, связанные с потреблением лекарственных средств, распространённость нежелательных явлений и частоту нежелательных комбинаций лекарственных средств
- 4) финансовые затраты на закупку лекарств, необходимых для ликвидации эпидемии (гриппа, туберкулёза и т. п.)

**ОСНОВНЫМИ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ЭФФЕКТАМИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ**

- 1) анксиолитический и седативный
- 2) антиагрегантный и сосудорасширяющий
- 3) антигипертензивный и нефропротективный
- 4) обезболивающий и жаропонижающий

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАРУШАЮЩИМ МЕТАБОЛИЗМ ФОЛИЕВОЙ

КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метамизол натрия
- 2) кеторолак
- 3) дексаметазон
- 4) метотрексат

ИБУПРОФЕН ОБЛАДАЕТ ЭФФЕКТОМ

- 1) миорелаксирующим
- 2) седативным
- 3) жаропонижающим
- 4) антиагрегантным

УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИОДА ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВОЗМОЖНО

- 1) под влиянием форсированного диуреза
- 2) у новорождённых детей
- 3) под влиянием интенсивной физической работы
- 4) при воздействии индуктора цитохрома P450 на лекарственный препарат-субстрат

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ P-ГЛИКОПРОТЕИНА, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНДУКТОРАМИ P-ГЛИКОПРОТЕИНА

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от состояния печени
- 3) усиливается
- 4) угнетается

ИЗОФЕРМЕНТ ЦИТОХРОМА P-450, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИЙ БОЛЬШУЮ ЧАСТЬ ЛС, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) CYP 3A4
- 2) CYP 2C9
- 3) CYP 1A2
- 4) CYP 2C19

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение баланса между обязательствами государства по предоставлению населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи и выделяемыми для этого ресурсами
- 2) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в объеме выделяемых на эти цели ресурсов из фондов добровольного медицинского страхования
- 3) обеспечение баланса между средствами обязательного и добровольного медицинского страхования
- 4) предоставление населению гарантированной (бесплатной) медицинской помощи в рамках государственных бюджетных квот

ЛЕКАРСТВЕННОЕ РАСТЕНИЕ, УСКОРЯЮЩЕЕ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЕМ ИНДУКЦИИ СУРЗА4, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пион
- 2) валериана
- 3) зверобой
- 4) пустырник

ПРИ АГ С НИЗКИМ УРОВНЕМ РЕНИНА В КАЧЕСТВЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ МОНОТЕРАПИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) ганглиоблокаторы
- 2) петлевые диуретики
- 3) блокаторы кальциевых каналов
- 4) ингибиторы АПФ

МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ВСАСЫВАНИИ, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПО МЕХАНИЗМУ ОБРАЗОВАНИЯ НЕВСАСЫВАЮЩИХСЯ (ХЕЛАТНЫХ) СОЕДИНЕНИЙ, МОЖНО ПОЛНОСТЬЮ ИЗБЕЖАТЬ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИНТЕРВАЛОМ В (В ЧАСАХ)

- 1) 2 и более
- 2) 1
- 3) 0,5
- 4) не менее 12

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА Д РАЗВИВАЕТСЯ

- 1) гипохромная анемия
- 2) мегалобластная анемия
- 3) остеомаляция, рахит
- 4) дегенеративные изменения эпителия

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС В ОРГАНИЗМЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) гиперинсулинизме
- 2) избытке анаболических гормонов
- 3) беременности
- 4) ожоговой болезни

КАКУЮ ЧАСТЬ БЮДЖЕТА НА ЛЕКАРСТВА СОСТАВЛЯЮТ ПРЕПАРАТЫ «ГРУППЫ С» ПО ДАННЫМ АВС-АНАЛИЗА (В %)?

- 1) 70-80
- 2) 30-40
- 3) 5-10
- 4) 50-60

РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОМС ВЕДЕТСЯ

- 1) федеральным фондом

- 2) страховыми медицинскими организациями
- 3) органом исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения
- 4) территориальным фондом ОМС

НАИМЕНОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДОЛЖНО СООТВЕТСТВОВАТЬ _____, МИНИСТЕРСТВОМ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) единому перечню, утвержденному
- 2) единой номенклатуре, утвержденной
- 3) единому регистру, утвержденному
- 4) единому реестру, утвержденному

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) отношения числа пациентов, которым проведена трансплантация почки, к числу нуждающихся
- 2) охвата прикрепленного населения профилактическими медицинскими осмотрами
- 3) занятости койки в стационаре, в который госпитализируется прикрепленное население
- 4) текучести кадров

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллергическая реакция
- 2) нарушение образования костной и хрящевой ткани
- 3) дисбактериоз
- 4) нефротоксичность

НЕПРЕДВИДЕННОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НПР

- 1) которая развивается при использовании препарата в токсических дозах
- 2) сущность и тяжесть которой не соответствует инструкции по применению препарата
- 3) ожидаемая
- 4) указанная в инструкции по применению препарата

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ

- 1) только уменьшается
- 2) находится в зависимости от полиморфизма гена SLCO1B1
- 3) только увеличивается
- 4) может как увеличиваться, так и уменьшаться

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инфликсимаб
- 2) сульфасалазин
- 3) метотрексат

4) диклофенак натрия

ПРИ ВЫБОРЕ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НА ОСНОВЕ T_{1/2} ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) кратность приёма
- 2) суточную дозу
- 3) разовую дозу
- 4) интенсивность печёночного кровотока

МОЖЕТ ЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СВОЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ЛИЦЕНЗИАТ, У КОТОРОГО РАБОТАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ, ПОЛУЧИВШИЕ ДИПЛОМЫ В ОРГАНИЗАЦИЯХ, НЕ ИМЕЮЩИХ СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ АККРЕДИТАЦИИ?

- 1) да
- 2) да при особо оговоренных условиях
- 3) нет
- 4) по усмотрению лицензирующего органа

ФАРМАКОГЕНОМИКА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ФАРМАКОГЕНЕТИКИ ТЕМ, ЧТО

- 1) для внедрения в практику требует применения ДНК-чипов
- 2) не требует изучения генотипа больного
- 3) изучает влияние носительства отдельных аллелей на фармакологический ответ у больного
- 4) изучает влияние всего генома больного на фармакологический ответ

ЗА СОВЕРШЕНИЕ САНИТАРНЫХ ПРАВОНАРУШЕНИЙ ДОЛЖНОСТНЫЕ ЛИЦА И ГРАЖДАНЕ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕНЫ К ДИСЦИПЛИНАРНОЙ, АДМИНИСТРАТИВНОЙ И _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) гражданской
- 2) уголовной
- 3) материальной
- 4) персональной

ПРИМЕНЕНИЕ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ДОЗИРОВАНИЯ ВАРФАРИНА ОСОБЕННО ПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ

- 1) развития кумаринорезистентности
- 2) развития некрозов кожи
- 3) развития гепатотоксичности
- 4) кровотечений

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПРОЦЕССА В МЕДИЦИНЕ, КОТОРАЯ ОТРАЖАЕТ ЧАСТОТУ ВСТРЕЧАЕМОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- 1) интенсивный
- 2) экстенсивный
- 3) медиана

4) вариация

ПРОЦЕДУРА ПРОСТОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

- 1) врач, пациент и статистик исследования не знают назначенной терапии у каждого конкретного пациента
- 2) врач - знает, а пациент не знает, какая терапия ему назначена
- 3) пациент и врач знают о назначаемой терапии
- 4) изучаемый препарат сравнивается с другим активным веществом или плацебо

ПРИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ОДНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ВЛИЯЕТ НА

- 1) всасывание другого лекарственного средства
- 2) механизм действия другого лекарственного средства
- 3) выведение другого лекарственного средства
- 4) распределение другого лекарственного средства

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИНИМАЕТСЯ НА (В ГОДАХ)

- 1) 2
- 2) 3
- 3) 4
- 4) 1

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

- 1) сотрудников клинической кафедры по профилю заболевания пациента
- 2) представителей администрации медицинской организации для решения вопроса об эвакуации пациента
- 3) нескольких врачей одной или нескольких специальностей, необходимое для установления состояния здоровья пациента
- 4) представителей страховых компаний по решению спорных вопросов лечения пациентов

ЦЕЛЮ АВС-VEN АНАЛИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индивидуальный расчёт стоимости лечения
- 2) выявление наиболее эффективных лекарственных средств
- 3) оптимизация расхода лекарственных средств в медицинской организации
- 4) выявление наиболее безопасных лекарственных средств

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

- 1) иммунофлюоресцентного анализа
- 2) иммуноферментного анализа
- 3) радиоиммунного анализа
- 4) полимеразной цепной реакции

ПАРАЦЕТАМОЛ ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) противотревожным
- 2) гипотензивным
- 3) жаропонижающим
- 4) седативным

МЕЛОКСИКАМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) антимикробных средств
- 2) местных анестетиков
- 3) стероидных противовоспалительных средств
- 4) нестероидных противовоспалительных средств

ИЗОФЕРМЕНТОМ ЦИТОХРОМА P450, КОТОРЫЙ УЧАСТВУЕТ В МЕТАБОЛИЗМЕ БОЛЕЕ 50% ПРИМЕНЯЕМЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CYP3A4
- 2) CYP2D6
- 3) CYP2C19
- 4) CYP1A2

АТИПИЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПЕРВОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ПРИМЕНЁННОГО В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ, НЕ СВЯЗАННОЙ С ИММУННЫМИ РЕАКЦИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тератогенность
- 2) идиосинкразия
- 3) тахифилаксия
- 4) эмбриотоксичность

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЁМА ЙОДСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) затуманивание зрения, потерю волос
- 2) миалгию
- 3) потерю аппетита
- 4) болезненное опухание слюнных желёз, гиперсаливацию

ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ РАСЧЕТА _____ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА

- 1) нагрузочной
- 2) поддерживающей
- 3) суточной
- 4) курсовой

ТИГЕЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) монобактамы
- 2) тигилциклины
- 3) цефалоспорины
- 4) фторхинолоны

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «БЫСТРОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) минимальную дозу лекарственного средства
- 2) максимальную дозу лекарственного средства
- 3) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста
- 4) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) гипокалиемия
- 3) двухсторонний стеноз почечных артерий
- 4) артериальная гипертензия

ГРАЖДАНИН РФ ИМЕЕТ ПРАВО НА СМЕНУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИЛИ ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА

- 1) ежемесячно
- 2) не чаще 1 раза в год
- 3) у гражданина РФ нет такого прав
- 4) не чаще 1 раза в полгода

ПРИ СМЕНЕ СОБСТВЕННИКА ИМУЩЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ СОКРАЩЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТНИКОВ ДОПУСКАЕТСЯ ТОЛЬКО ПОСЛЕ

- 1) государственной регистрации перехода права собственности
- 2) расторжения трудового договора с руководителем организации
- 3) выплаты работникам выходных пособий
- 4) согласования с органами исполнительной власти субъекта РФ

ПРИМЕНЕНИЕ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА «СТОИМОСТЬ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» НАИБОЛЕЕ ПРИЕМЛЕМО, КОГДА

- 1) один из методов является более дорогим, но более эффективным
- 2) сравниваемые методы имеют одинаковую эффективность
- 3) сравниваемые методы имеют одинаковую стоимость
- 4) трудно установить клиническую эффективность сравниваемых методов

У ПАЦИЕНТОК С РАКОМ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ – НОСИТЕЛЕЙ ГЕНОТИПА CYP2D6*1/*4 ПО СРАВНЕНИЮ С ПАЦИЕНТКАМИ С ГЕНОТИПОМ CYP2D6*1/*1, ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ТАМОКСИФЕНА В СТАНДАРТНОЙ ДОЗЕ, ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ РЕМИССИИ

- 1) зависит от полиморфизма CYP2C9
- 2) большая
- 3) меньшая
- 4) зависит от производителя тамоксифена

ПОСЛЕ ОБУЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММАМ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ, ДЛЯ РАБОТЫ ПО ПОЛУЧЕННОЙ СПЕЦИАЛЬНОСТИ, МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ДОЛЖНЫ ПРОЙТИ

- 1) периодическую аккредитацию
- 2) аттестацию
- 3) первичную аккредитацию
- 4) первичную специализированную аккредитацию

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

- 1) сообщать работодателю о заболевании сотрудника
- 2) соблюдать врачебную тайну
- 3) рассказывать представителям средств массовой информации о случаях поступления пациентов с криминальными травмами
- 4) предоставлять информацию в письменном виде по просьбе родственников о состоянии и диагнозе пациента

ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ПРИВОДЯЩИЕ К СНИЖЕНИЮ УРОВНЯ АЛЬБУМИНОВ В КРОВИ, УВЕЛИЧИВАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ПРЕПАРАТОВ, ИМЕЮЩИХ СТЕПЕНЬ СВЯЗЫВАНИЯ С БЕЛКАМИ (В %)

- 1) 25
- 2) 95
- 3) 5
- 4) 15

ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) скорости выведения
- 2) интенсивности метаболизма в печени
- 3) пути введения лекарственных средств
- 4) кратности приёма

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трамадол
- 2) бромгексин
- 3) целекоксиб
- 4) бетаметазон

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СУКСАМЕТОНИЯ ДЛИТЕЛЬНОЕ АПНОЭ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО

- 1) N-ацетилтрансферазу 2
- 2) бутирилхолинэстеразу
- 3) пароксоназу
- 4) рианодиновые рецепторы типа 1

ПРИНЦИПЫ УПРАВЛЕНИЯ КАЧЕСТВОМ, КОТОРЫЕ ЛЕГЛИ В ОСНОВУ КОНЦЕПЦИИ TOTAL QUALITY MANAGEMENT (TQM), СФОРМУЛИРОВАЛ

- 1) Ф.Тейлор
- 2) А. Маслоу
- 3) А. Фейгенбаум
- 4) У. Деминг

ТИГЕЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) тетрациклинов (глицилциклины)
- 2) бета-лактамов (монобактамы)
- 3) фторхинолонов
- 4) цефалоспоринов (IV поколение)

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ЗАМЕДЛЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приём зверобоя
- 2) приём барбитуратов
- 3) курение
- 4) пожилой возраст

ПРИ НЕОСЛОЖНЁННЫХ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

- 1) 140 календарных дней
- 2) 56 календарных дней
- 3) 70 календарных дней
- 4) 126 календарных дней

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО У ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) эритромицин
- 3) амикацин
- 4) гемифлоксацин

КАЖДЫЙ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО ВЫБОРА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА, ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ, ВРАЧА-ПЕДИАТРА В ВЫБРАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ___ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дисбактериоз
- 2) «пенициллиновая» сыпь
- 3) аллергическая реакция

4) тератогенный эффект

МЕТОД ПОЗИЦИОНИРОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ ИЛИ ТОВАРА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) выявление и анализ базовых и целевых сегментов потребителей
- 2) проведение анализа удовлетворенности потребителей предоставляемыми услугами
- 3) выявление слабых сторон медицинской организации
- 4) анализ позиции в сознании потребителя медицинской услуги или товара среди представленных на рынке аналогов или альтернатив

КОНТРОЛЬНЫЕ ГРУППЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЮТ

- 1) спонтанные сообщения, анализ выписанных рецептов, анализ медицинской документации.
- 2) открытое, простое слепое, двойное слепое, тройное слепое
- 3) плацебо, другая доза препарата, другой режим дозирования, другой способ введения препарата, другой препарат (активный контроль), группа без лечения
- 4) параллельное, перекрёстное

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ СОБОЙ ПЕРЕЧЕНЬ

- 1) перечень услуг, указанных в полисе ОМС
- 2) медицинских услуг, предоставляемых населению бесплатно
- 3) заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда ОМС
- 4) услуг, которые гражданин может получить в соответствии с договором

ВРЕМЯ, ЧЕРЕЗ КОТОРОЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА ДОСТИГНЕТ СТАЦИОНАРНОГО УРОВНЯ ПРИ ПОСТОЯННОМ ВВЕДЕНИИ (ПРИ ПЕРИОДЕ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ 120 ЧАСОВ (5 СУТОК), СОСТАВЛЯЕТ (В ДНЯХ)

- 1) 10-15
- 2) 20-25
- 3) 120
- 4) 5-10

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) рекомендуемое штатное расписание структурных подразделений медицинской организации
- 4) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и

профилактике конкретного заболевания

ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОЙ КРИВОЙ НАЗЫВАЮТ ЗАВИСИМОСТЬ

- 1) полноты связи с альбумином крови от времени
- 2) скорости выведения препарата от времени
- 3) концентрации препарата в крови от времени
- 4) метаболизма ЛС от времени

МАКСИМАЛЬНЫЙ СРОК, НА КОТОРЫЙ МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР, СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 7 лет
- 2) 5 лет
- 3) 3 года
- 4) 2 года

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ТОНУС ВЕНОЗНОГО РУСЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) изосорбида динитрат
- 3) дилтиазем
- 4) метопролол

УТВЕРЖДЕНИЮ «МЕТОД НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАСС КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

- 1) III
- 2) I
- 3) IIa
- 4) IIb

МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАКОПЛЕНИЕ

- 1) терапевтических эффектов лекарственного препарата
- 2) самого лекарственного препарата
- 3) неактивных метаболитов лекарственного препарата
- 4) побочных эффектов лекарственного препарата

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЭТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) расследование жалоб на нарушение правил проведения исследований
- 2) защита прав и благополучия участников исследования
- 3) назначение вознаграждения добровольцам за участие в исследовании
- 4) оценка квалификации исследователей

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) спада
- 2) эскалации
- 3) латентная

4) пика

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТА, КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИТОРОМ СИСТЕМЫ ЦИТОХРОМА P450, ВОЗМОЖНО

- 1) замедление метаболизма лекарственных средств
- 2) ускорение метаболизма лекарственных средств
- 3) снижение эффективности лекарственных средств
- 4) уменьшение риска развития побочных эффектов

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рамиприл + индапамид
- 2) гидрохлортиазид + спиронолактон
- 3) периндоприл + индапамид
- 4) лозартан+ периндоприл

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ И СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОТНОСЯТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) E
- 2) A
- 3) C
- 4) B

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) бетаметазон
- 3) мометазон
- 4) флутиказон

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА CYP2C9*1/*3 БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ВАРФАРИНА

- 1) не изменяется
- 2) усиливается
- 3) угнетается
- 4) в зависимости от состояния печени

ПОКАЗАТЕЛЬ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В

- 1) областной больнице
- 2) детской поликлинике
- 3) родильном доме
- 4) женской консультации

ОСОБЕННОСТЬЮ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ПОБОЧНОГО ДЕЙСТВИЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫХ БЛОКАТОРОВ ЦОГ-2 ГРУППЫ КОКСИБОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ухудшение прогноза при ИБС

- 2) снижение остроты зрения
- 3) угнетение дыхания
- 4) нейро-мышечная блокада

ХОРОШО ПРОНИКАТЬ В ГРУДНОЕ МОЛОКО МОГУТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ХАРАКТЕРИСТИКАМИ

- 1) средний молекулярный вес, гидрофильное, слабая кислота
- 2) низкий молекулярный вес, липофильное, неионизированное
- 3) средний молекулярный вес, умеренно липофильное, неионизированное
- 4) высокий молекулярный вес, умеренно липофильное, слабое основание

КЛИНИЧЕСКИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЙ, НО НЕИЗБЕЖНЫЙ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ЛС В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ, РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- 1) токсический эффект
- 2) побочный эффект
- 3) идиосинкразия
- 4) непереносимость

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЭКВИВАЛЕНТНОСТИ ДВУХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ

- 1) построить кривые «концентрация – время» для обоих препаратов и сравнить их аус
- 2) определить значения общего клиренса обоих препаратов и сравнить их по этому показателю
- 3) определить степень связывания с белком обоих препаратов и сравнить их по этому показателю
- 4) определить объем распределения обоих препаратов и сравнить их по этому показателю

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «ЭКСТЕНСИВНОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) минимальную дозу лекарственного средства
- 2) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 3) лекарственный мониторинг
- 4) максимальную дозу лекарственного средства

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

- 1) ангиотензин-превращающий фермент
- 2) β_1 -адренорецепторы
- 3) транспортеры органических анионов
- 4) калиевые каналы

ДЛИТЕЛЬНОЕ АПНОЭ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СУКСАМЕТОНΙΑ ЧАЩЕ ВСЕГО СВЯЗАНО С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО

- 1) типопуринометилтрансферазу
- 2) риадиноновые рецепторы типа 1
- 3) бутирилхолинэстеразу
- 4) n-ацетилтрансферазу 2

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) A
- 2) C
- 3) D
- 4) B

НЕ УВЕЛИЧИВАЕТ ПОЧЕЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ БАРБИТУРАТОВ

- 1) аскорбиновая кислота
- 2) лактат натрия
- 3) цитрат калия
- 4) натрия бикарбонат

В КАЧЕСТВЕ ЭТАЛОНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МОЩНОСТИ НЕЙРОЛЕПТИКА ИСПОЛЬЗУЮТ ТАКОЙ АНТИПСИХОТИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ, КАК

- 1) тиоридазин
- 2) галоперидол
- 3) хлорпромазин
- 4) хлорпротиксен

РЕТРОСПЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ

- 1) изучаемый препарат ни с чем не сравнивается, при этом используются методы описательной статистики, констатирующие наблюдение
- 2) частота исхода сравнивается с таковым в контрольной группе
- 3) исследователь анализирует архивные медицинские записи, выбирает пациентов, удовлетворяющих определённым критериям и анализирует информацию о них
- 4) сначала создаётся протокол, а затем в него включаются и начинают получать лечение пациенты

ПРОЦЕДУРА ТРОЙНОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

- 1) врач и пациент не знают назначенной терапии
- 2) врач, пациент и статистик исследования не знают назначенной терапии у каждого конкретного пациента
- 3) изучаемый препарат сравнивается с другим активным веществом или плацебо
- 4) врач - знает, а пациент не знает, какая терапия ему назначена

РАЦИОНАЛЬНЫЙ ДИЗАЙН ЛЕКАРСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) скрининг биологической активности натуральных продуктов, химических структур, «библиотек» пептидов или нуклеиновых кислот
- 2) направленный синтез молекулы лекарства
- 3) производство генериков

4) химическую модификацию известных молекул

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫЗЫВАЕТ ГИПОПРОТРОМБИНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) азитромицин
- 3) оксациллин
- 4) цефоперазон

В РАЗДЕЛЕ ИНСТРУКЦИИ «ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ» ОПИСЫВАЕТСЯ

- 1) фармакогенетика
- 2) процесс всасывания, распределения, биотрансформации и выведения ЛС
- 3) механизм действия, локализация действия, виды действия ЛС
- 4) межлекарственные взаимодействия

К УРОВНЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ «А» ОТНОСЯТ

- 1) многолетнее наблюдение за когортами пациентов, получающих разные типы вмешательств
- 2) консенсус ведущих специалистов (экспертов)
- 3) результаты многочисленных рандомизированных контролируемых исследований или мета-анализа
- 4) результат одного крупного рандомизированного контролируемого исследования по оценке конкретного метода вмешательства

ЛЕКАРСТВЕННЫМ РАСТЕНИЕМ, УСКОРЯЮЩИМ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЁМ ИНДУКЦИИ СУРЗА4, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валериана
- 2) боярышник
- 3) пустырник
- 4) зверобой

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СПИРОНОЛАКТОНА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) фотосенсибилизация
- 2) снижение массы тела
- 3) гиперкалиемия
- 4) нарушение толерантности к глюкозе

ПРЕПАРАТОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) напроксен
- 2) кетонал
- 3) мовалис
- 4) ибупрофен

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метамизол
- 2) индометацин

- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) ибупрофен

ЕСЛИ ИЗМЕНЯЕТСЯ РАБОЧЕЕ МЕСТО У РАБОТНИКА В ПРЕДЕЛАХ ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРИ ЭТОМ НЕ ИЗМЕНЯЕТСЯ ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ, ТО В ДАННОМ СЛУЧАЕ БУДЕТ ИМЕТЬ МЕСТО

- 1) перемещение
- 2) командировка
- 3) изменение
- 4) перевод

ПОД СТАТИСТИЧЕСКИМ ТЕРМИНОМ «ОБРАЩАЕМОСТЬ» ПОНИМАЕТСЯ

- 1) соотношение числа всех первичных посещений по поводу болезни к общему числу обслуживаемого населения
- 2) число больных, впервые обратившихся за медицинской помощью по поводу заболевания
- 3) отношение числа всех посещений больными амбулаторно-поликлинического учреждения к общему числу обслуживаемого населения
- 4) абсолютное число всех первичных и повторных посещений больными медицинского учреждения

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение глюкозы плазмы
- 2) задержка калия
- 3) задержка натрия и воды
- 4) катаболизм белков

НЕДОСТАТКИ В СЛУЖБЕ СЕРВИСА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- 1) изучения конъюнктурного обзора
- 2) изучения рекламы конкурентов
- 3) панельного исследования
- 4) опроса потребителей и работы с жалобами и претензиями

ДОГОВОР СТРАХОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СМО) С МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ (МО) СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ С МОМЕНТА

- 1) перечисления СМО аванса МО
- 2) заключения договора
- 3) получения СМО и МО лицензии
- 4) получения списка застрахованных МО

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ РН ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ [ИПП],

БЛОКАТОРАМИ H2-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

- 1) изменяется в зависимости от наличия или отсутствия *H. pylori* в желудке
- 2) усиливается
- 3) угнетается
- 4) не изменяется

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Пенсионный фонд Российской Федерации
- 2) Росздравнадзор
- 3) Правительство Российской Федерации
- 4) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) превышением должностных полномочий
- 2) дисциплинарным проступком
- 3) халатностью
- 4) служебным подлогом

ДНК-ЧИПЫ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) одновременно определять несколько (вплоть до тысяч) аллельных вариантов генов, ответственных за изменение фармакологического ответа
- 2) последовательно определять носительство отдельных аллельных вариантов генов, ответственных за изменение фармакологического ответа
- 3) определять активность изоферментов цитохрома P-450 и транспортёров лекарственных средств
- 4) проводить фармакопротеомный анализ

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ, ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ИНГИБИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ФИБРИНОЛИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транексамовая кислота
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) клопидогрел
- 4) этамзилат

К СВОЙСТВАМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ИБУПРОФЕН ОТ ДРУГИХ НПВС, ОТНОСЯТ

- 1) выраженную противовоспалительную активность
- 2) наиболее продолжительный эффект
- 3) сильную анальгетическую активность
- 4) редкие побочные реакции

АБСОЛЮТНЫЙ РИСК ДЕМОНИСТРИРУЕТ

- 1) долю заболеваемости (смертности) в популяции, связанной с изучаемым фактором риска

- 2) отношение частоты изучаемого исхода в основной и контрольной группах
- 3) вероятность того, что событие произойдет в сравнении с тем, что оно не произойдет при воздействии на пациента факторов риска
- 4) разницу между показателями частоты изучаемого исхода в группах лиц, подверженных и неподверженных воздействию факторов риска

ОСОБЕННОСТЯМИ ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ТО, ЧТО

- 1) повышается вероятность возникновения гликозидной интоксикации
- 2) увеличивают конечно-диастолический объём полостей сердца
- 3) увеличивают конечно-систолический объём полостей сердца
- 4) снижают сердечный выброс

ПРЕПАРАТОМ С САМЫМ ВЫРАЖЕННЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метамизол
- 2) индометацин
- 3) кеторолак
- 4) парацетамол

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ КОМБИНИРОВАННОЙ ТЕРАПИИ С ГИПОТИАЗИДОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипонатриемия
- 2) гипокалиемия
- 3) гипергликемия
- 4) гиперурикемия

ПРОВОДИТЬ ПРОПАГАНДУ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ И САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ ОБЯЗАНЫ МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, УЧАСТВУЮЩИЕ В РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, СОГЛАСНО

- 1) территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи
- 2) программе добровольного медицинского страхования
- 3) Трудовому кодексу Российской Федерации от 30.12.2001 г. № 197-ФЗ
- 4) Федеральному закону № 323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИКЛОФЕНАКА И ВАРФАРИНА УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) кровотечения
- 2) противовоспалительного эффекта
- 3) обезболивающего действия
- 4) гипотензивного действия

АУТОИНДУКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТ

- 1) синдром отмены
- 2) увеличение активности препарата при первом введении
- 3) снижение эффективности препарата при повторном применении
- 4) инактивацию препарата другим лекарственным средством

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) факторов
- 2) направлений
- 3) приоритетов
- 4) принципов

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

- 1) глюкокортикоидами
- 2) бета-адреноблокаторами
- 3) противосудорожными
- 4) пенициллинами

НАБОР ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) оценку кандидатов на рабочие места и отбор лучших из резерва
- 2) разработку методик оценки трудовой деятельности и доведение ее до работников
- 3) создание необходимого резерва потенциальных кандидатов на все должности в организации
- 4) оценку трудовой деятельности кандидатов

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КРИТЕРИЕВ, ВЛИЯЮЩИХ НА СНИЖЕНИЕ РЕЙТИНГА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ РОСТ

- 1) впервые выявленных заболеваний
- 2) количества обоснованных жалоб
- 3) числа пролеченных больных
- 4) заболеваемости с временной утратой трудоспособности

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ РАЗНИЦУ МЕЖДУ _____ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ И _____ ТОКСИЧЕСКОЙ ДОЗАМИ

- 1) минимальной; максимальной
- 2) минимальной; минимальной
- 3) максимальной; максимальной
- 4) максимальной; минимальной

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С

ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ (СЛАБИТЕЛЬНЫЕ, ЭРИТРОМИЦИН)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры
- 4) не изменяется

ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связь с белками крови
- 2) аффинитет
- 3) период полувыведения
- 4) биодоступность

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АМПИЦИЛЛИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вагинальный кандидоз
- 2) сыпь
- 3) ототоксичность
- 4) аллергическая реакция

МОЧЕГОННЫМ СРЕДСТВОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ВЕЩЕСТВАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) диакарб
- 3) фуросемид
- 4) дихлотиазид

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ДРУГОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ, НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ В ОФИЦИАЛЬНОЙ ИНСТРУКЦИИ, СЧИТАЕТСЯ

- 1) вне инструкции
- 2) приемлемым у всех пациентов
- 3) показанным у определённых категорий пациентов
- 4) показанным только у детей

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ЗУБОВ, ГИНГИВИТ И ПЕТЕХИАЛЬНАЯ ГЕМОРАГИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₆
- 2) К
- 3) В₁
- 4) С

СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАПРАВЛЕНА НА

- 1) уменьшение первичных опухолей

- 2) устранение наиболее тягостных проявлений заболевания, связанных с новообразованиями и с осложнениями специфической терапии
- 3) уменьшение первичных опухолей и метастазов
- 4) уменьшение отдалённых метастазов

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) повышенную чувствительность к лекарственному препарату при повторном применении
- 2) исходную (начальную) нечувствительность к лекарственному препарату
- 3) адекватный ответ на лекарственный препарат
- 4) пониженную чувствительность к лекарственному препарату при повторном применении

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, ЭКСКРЕТИРУЮЩИХСЯ С МОЧОЙ, У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) не отличается от взрослых и стариков
- 2) уменьшается в 2-3 раза, потому как активность печеночных ферментов выше по сравнению со взрослыми
- 3) увеличивается в 2-3 раза, потому как активность печеночных ферментов ниже по сравнению со взрослыми
- 4) значительно уменьшается, но активность печеночных ферментов не изменяется

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенициллин
- 2) метотрексат
- 3) гепарин
- 4) диклофенак натрия

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ВЫЗЫВАЮЩИМИ ПРИ ВНЕЗАПНОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ПРИЁМА «СИНДРОМ ОТМЕНЫ», ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) диуретики
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) агонисты имидазолиновых рецепторов

ПРИМЕНЕНИЕ ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ДЛЯ ВЫБОРА МАКСИМАЛЬНОЙ БЕЗОПАСНОЙ ДОЗЫ СТАТИНА ОСОБЕННО ПОКАЗАНО ПАЦИЕНТАМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- 1) гепатотоксичности
- 2) миопатии
- 3) кровотечений
- 4) сахарного диабета

КЛИНИЧЕСКАЯ ФАРМАКОГЕНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

- 1) процессы генерации фармакологических эффектов в организме больного
- 2) процессы движения лекарственного средства в организме больного
- 3) влияние генетических особенностей пациентов на фармакологический ответ
- 4) влияние лекарственных средств на генетический аппарат больного

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) предоставление пациенту образцов лекарственных препаратов, полученных бесплатно от фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) стимулирование труда в соответствии со спецификой и сложностью работы
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «МЕДЛЕННОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ (PM) ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 2) минимальную дозу лекарственного средства
- 3) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста
- 4) максимальную дозу лекарственного средства

ПРОЗЕРИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

- 1) не изменяет секрецию бронхиальных и пищеварительных желёз
- 2) усиливает секрецию бронхиальных и пищеварительных желёз
- 3) усиливает секрецию бронхиальных, но ослабляет секрецию пищеварительных желёз
- 4) ослабляет секрецию бронхиальных и пищеварительных желёз

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОСТНЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(\text{число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся мертвыми и живыми}$
- 2) $(\text{число детей, умерших в течение первого года жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 3) $(\text{число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 4) $(\text{число детей, умерших в течение 6 месяцев жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ВОЗ «ЗДОРОВЬЕ XXI ВЕКА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание экономических условий для оказания медицинской помощи всем пациентам, независимо от социальной принадлежности
- 2) достижения оптимальных показателей здоровья в странах - членах ВОЗ
- 3) обеспечение доступности первичной медико-социальной помощи для всех слоев населения стран - членов ВОЗ, независимо от социального статуса

4) обеспечение квалифицированной медицинской помощи всех слоев населения

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОКРАШИВАНИЕ МОЧИ В ТЁМНО-ЖЁЛТЫЙ ЦВЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) нитрофурантоин
- 3) ампициллин
- 4) амоксициллин/клавуланат

МЕДЛЕННО АБСОРБИРУЕТСЯ

- 1) оксазепам
- 2) нитразепам
- 3) хлоралгидрат
- 4) диазепам

ВИДОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ, КОТОРЫЙ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ВВЕДЕНИИ ЛИНКОМИЦИНА С МИОРЕЛАКСАНТАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) потенцирование
- 2) аддиция
- 3) сенситизация
- 4) суммация

ИНФОРМАЦИЯ ИЗ РАЗДЕЛА ИНСТРУКЦИИ «ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- 1) коррекции режима дозирования при наличии у пациента почечной дисфункции
- 2) разработки программы контроля за эффективностью
- 3) разработки программы контроля за безопасностью
- 4) выбора индивидуального режима дозирования

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА ОБ ОГРАНИЧЕНИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ ВИТАМИНОМ

- 1) В₁₂
- 2) А
- 3) К
- 4) С

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефротоксичность
- 2) дисульфирамоподобный эффект
- 3) лейкопения
- 4) нарушение вкуса

СОКОМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЁМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) яблочный
- 2) вишнёвый
- 3) апельсиновый
- 4) грейпфрутовый

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН

- 1) с блокированием ЦОГ в центральной нервной системе
- 2) со стимуляцией опиоидных рецепторов
- 3) с блокадой натриевых каналов
- 4) с блокадой NMDA-рецепторов

ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ SWOT-АНАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) определение целевых сегментов потребителей
- 2) выявление сильных, слабых сторон организации, а также возможностей и угроз внешней или внутренней среды
- 3) привлечение новых поставщиков
- 4) оценка конкурентоспособности организации

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) рационального использования лекарственных средств у льготных категорий граждан
- 2) соблюдения этических и моральных норм, уважительного и гуманного отношения к пациенту
- 3) соблюдения норм трудовой дисциплины
- 4) соблюдения правил техники безопасности при осуществлении медицинской деятельности

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ПОСЛЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ ПРИЕМА ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ПРИ ДОСТИЖЕНИИ НЕОБХОДИМОГО ЭФФЕКТА

- 1) ухудшение клинического течения болезни
- 2) снижение достигнутого результата
- 3) накопление положительного действия
- 4) полную ликвидацию симптомов

ПРИ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОДНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ДРУГОГО МОЖЕТ

- 1) повышаться
- 2) не изменяться
- 3) изменяться в зависимости от лекарственной формы препарата
- 4) снижаться

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) периферические отёки
- 2) тахикардию
- 3) синдром отмены
- 4) артериальную гипертензию

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗУЧЕНИЕ

- 1) канцерогенности и мутагенности на животных
- 2) острой и хронической токсичности на человеке
- 3) острой токсичности на животных
- 4) хронической токсичности на животных

ПРОТОКОЛ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОДЕРЖИТ

- 1) перечень медицинских учреждений, в которых будет проводиться клиническое исследование
- 2) подробное описание всех аспектов клинического исследования - от научных предпосылок до методов его проведения и финального анализа
- 3) перечень этических принципов, которые должны выполняться при проведении клинического исследования
- 4) стандартные операционные процедуры, которые должны быть использованы при проведении клинического исследования

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА (НАПРИМЕР, ДИГОКСИНА), ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА (НАПРИМЕР, ВЕРАПАМИЛОМ)

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от принимаемой пищи
- 3) угнетается
- 4) усиливается

ИСТОЧНИКАМИ ПЕРВИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

- 1) Министерства здравоохранения
- 2) статистических организаций
- 3) внутренней отчётности медицинской организации
- 4) анкетирования

МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ АГРАНУЛОЦИТОЗ

- 1) мелоксикам
- 2) парацетамол
- 3) нимесулид
- 4) метамизол натрия

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ

КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиентом
- 2) получателем медицинских услуг
- 3) пациентом
- 4) пострадавшим

ОДНИМ ИЗ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) указание структурного подразделения
- 2) испытание
- 3) трудовая функция
- 4) дополнительное страхование

К КВАЛИФИЦИРУЮЩИМ ПРИЗНАКАМ ТЯЖЕСТИ ПРИЧИНЕНИЯ ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) утрата общей трудоспособности менее чем на одну треть
- 2) опасность вреда здоровью для жизни человека
- 3) повреждение здоровья, повлекшее за собой потерю зрения, речи, слуха или какого-либо органа либо утрату органом его функций
- 4) неизгладимое обезображивание лица

ВОЗРАСТНЫМ ПЕРИОДОМ В РАЗВИТИИ РЕБЁНКА, В КОТОРОМ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИЕ ПАРАМЕТРЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НАИБОЛЕЕ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ВЗРОСЛОГО ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подростковый
- 2) грудной
- 3) ранний детский
- 4) неонатальный

ИНВАЛИДОМ ПРИЗНАЕТСЯ ЛИЦО, ИМЕЮЩЕЕ _____ НАРУШЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ, ПРИВОДЯЩЕЕ К ОГРАНИЧЕНИЮ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ВЫЗЫВАЮЩЕЕ НЕОБХОДИМОСТЬ

- 1) обратимое; его санаторно-курортного лечения и реабилитации
- 2) незначительное; его стационарного лечения
- 3) стойкое; его социальной защиты
- 4) временное; выдачи ему листка нетрудоспособности

ГЛИКОПРОТЕИН P ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) выведения лекарственных средств из энтероцитов в просвет кишечника
- 2) усиления метаболизма лекарственных средств в гепатоцитах
- 3) снижения выведения лекарственных средств почками
- 4) транспортировки лекарственных средств к органам и тканям

ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛС МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ РАСЧЕТА ЕГО ____

ДОЗЫ

- 1) суточной
- 2) курсовой
- 3) поддерживающей
- 4) нагрузочной

К ПРИМЕРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОТНОСЯТ

- 1) иммунитет
- 2) аллергию
- 3) аутоиммунные процессы
- 4) иммунодефицитные состояния

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛКИЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) денатурации тубулина – белка микротрубочек
- 2) нарушении синтеза пуринов и тимидиновой кислоты
- 3) реакции алкилирования
- 4) подавлении синтеза нуклеиновых кислот на уровне ДНК-матрицы

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) линкомицин
- 3) моксифлоксацин
- 4) метронидазол

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ДЛЯ РЕБЁНКА 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) метамизол
- 3) ибупрофен
- 4) индометацин

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ У ПАЦИЕНТА С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРИ ПРИЁМЕ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипогликемия
- 4) гипокалиемия

ТАХИФИЛАКСИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) повышенную чувствительность к лекарственному препарату
- 2) адекватный ответ на лекарственный препарат
- 3) быстро развившееся «привыкание»
- 4) исходную (начальную) нечувствительность к лекарственному препарату

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДО КОНТАКТА С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фармацевтическое
- 2) фармакодинамическое
- 3) фармакокинетическое
- 4) физиологическое

СНИЖАЕТ ВСАСЫВАНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ

- 1) магния гидроксид/алюминия гидроксид
- 2) доксициклин
- 3) дигоксин
- 4) сульфат железа

ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ ___ В ГОД

- 1) 4 раза
- 2) 2 раза
- 3) 1 раз
- 4) 3 раза

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРЕПАРАТА, РАЗВИВАЮЩИЕСЯ НЕЗАВИСИМО ОТ ДОЗЫ ИЛИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ЛЕКАРСТВА, НАЗЫВАЮТСЯ

- 1) фармакодинамические
- 2) фармакокинетические
- 3) токсические
- 4) аллергические

В РАЗДЕЛЕ ИНСТРУКЦИИ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ОПИСЫВАЕТСЯ

- 1) процесс всасывания, распределения, биотрансформации и выведения ЛС
- 2) механизм действия, локализация действия, виды действия ЛС
- 3) межлекарственные взаимодействия
- 4) фармакогенетика

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН _____ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ

- 1) с блокадой NMDA-рецепторов
- 2) со стимуляцией опиоидных рецепторов
- 3) с блокированием ЦОГ
- 4) со стимуляцией синтеза ГОМК

СИСТЕМНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) воспалительных заболеваниях кожи и слизистых оболочек
- 2) коллагенозах

- 3) артериальной гипертензии
- 4) аллергических заболеваниях

ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ХАРАКТЕРНО ДЕЙСТВИЕ

- 1) сахароснижающее
- 2) антимикробное
- 3) иммуностимулирующее
- 4) иммуносупрессивное

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ «ПУЛЬС-ТЕРАПИИ» РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беклометазон
- 2) метилпреднизолон
- 3) дексаметазон
- 4) гидрокортизон

ВАРИАНТОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ УЧИТЫВАЕТ СТОИМОСТЬ РАВНЫХ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ, НО РАЗЛИЧНЫХ ПО ЗАТРАТАМ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) «стоимость – эффективность»
- 2) «минимизации затрат»
- 3) «затраты – выгода»
- 4) «затраты – полезность»

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ СЛУЧАЕВ ОСОБО ОПАСНОЙ ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) эвакуация
- 2) обсервация
- 3) карантин
- 4) расселение

НАИБОЛЬШИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЮТ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) рандомизированные контролируемые
- 2) нерандомизированные с одновременным контролем
- 3) нерандомизированные с историческим контролем
- 4) когортные

ВЫСОКАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМ СОЕДИНЕНИЯМ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО

- 1) риадиноновые рецепторы типа 1
- 2) N-ацетилтрансферазу 2
- 3) пароксоназу
- 4) бутирилхолинэстеразу

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ КОТОРОГО ПРИМЕНЯЮТ

ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) апиксабан
- 2) гепарин
- 3) варфарин
- 4) ривароксабан

РАЗЛИЧИЯ В ДОЗАХ ЛС ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ И ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) низкой биодоступностью
- 2) влиянием пищи на всасывание ЛС
- 3) хорошим связыванием ЛС с альбумином крови
- 4) активной секрецией ЛС почках

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ ДЕМОГРАФИИ ОТНОСЯТ _____ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) физическое развитие
- 2) статику и динамику
- 3) первичную заболеваемость
- 4) инвалидность

ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО УЛУЧШАЕТ

- 1) молочные продукты
- 2) антациды
- 3) витамин В12
- 4) аскорбиновая кислота

ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) D
- 2) A
- 3) B
- 4) C

К ОБЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ВОСПРОИЗВОДСТВА (ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ) НАСЕЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) естественный прирост
- 2) рождаемость
- 3) средняя продолжительность жизни
- 4) смертность

МЕТАБОЛИЗМ (БИОТРАНСФОРМАЦИЯ) ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТОМ ОПРЕДЕЛЁННОГО ФЕРМЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ

- 1) не изменяется
- 2) усиливается
- 3) угнетается

4) изменяется в зависимости от состояния печени

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

- 1) специализированной
- 2) первичной медико-санитарной
- 3) скорой
- 4) паллиативной

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ПРАВО ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА НА

- 1) оказание медицинской помощи на платной основе
- 2) бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории РФ
- 3) оплату листка временной нетрудоспособности
- 4) получение страховой выплаты в результате стойкой утраты работоспособности

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «МЕДЛЕННОМУ МЕТАБОЛИЗАТОРУ» ПО ГЕНУ DPYD (ДИГИДРОПИРИМИДИНДЕГИДРОГЕНАЗЫ), ПОВЫШАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ

- 1) азатиоприна
- 2) тамоксифена
- 3) 5-фторурацила и капецитабина
- 4) меркаптопурина

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях с представителями фармацевтических компаний
- 2) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера
- 3) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НЕ ВЫЗЫВАЮЩИМ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СО СТОРОНЫ ЦНС (СОНЛИВОСТЬ, ДЕПРЕССИЯ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) пирацетам
- 3) дифенгидрамин
- 4) метилдопа

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ИНГИБИТОРОВ АПФ, РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЮЩИМ КАШЕЛЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фозиноприл

- 2) периндоприл
- 3) эналаприл
- 4) рамиприл

ПРИ СЛУЧАЙНОМ КУРСОВОМ ПРИЁМЕ ПРЕПАРАТА ИЗ КАТЕГОРИИ X В I ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) искусственное прерывание беременности
- 2) проведение мероприятий, направленных на поддержание беременности
- 3) пристальное наблюдение за ходом беременности
- 4) генетическое исследование

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ БАРБИТУРАТОМ И АМФЕТАМИНОМ НАЗЫВАЮТ

- 1) неконкурентным антагонизмом
- 2) физиологическим антагонизмом
- 3) синергизмом
- 4) конкурентным антагонизмом

КАКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ПОЗВОЛЯЮТ ДЕМОНИСТРИРОВАТЬ СДВИГИ ЯВЛЕНИЯ ВО ВРЕМЕНИ ИЛИ ПО ТЕРРИТОРИИ, НЕ РАСКРЫВАЯ ИСТИННОГО УРОВНЯ ЭТОГО ЯВЛЕНИЯ?

- 1) наглядности
- 2) экстенсивные
- 3) интенсивные
- 4) соотношения

ПОД СТАТИСТИКОЙ ПОНИМАЮТ

- 1) анализ массовых количественных данных с использованием статистическо-математических методов
- 2) статистическо-математические методы при сборе, обработке и хранении информации
- 3) сбор, обработку и хранение информации, характеризующей количественные закономерности общественных явлений
- 4) самостоятельную общественную науку, изучающую количественную сторону массовых явлений в неразрывной связи с их качественной стороной

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ВЛИЯЮЩИМИ НА НЕЙРОМЫШЕЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) интерфероны
- 2) пенициллины
- 3) тетрациклины
- 4) аминогликозиды

ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МИНИМИЗАЦИИ СТОИМОСТИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В СЛУЧАЯХ, КОГДА СРАВНИВАЕМЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ИМЕЮТ

- 1) различную стоимость

- 2) одинаковую клиническую эффективность
- 3) трудноустанавливаемую клиническую эффективность
- 4) различную клиническую эффективность

АНТАГОНИСТОМ ОPIOИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налоксон
- 2) бупренорфин
- 3) кетопрофен
- 4) флуоксетин

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ У БОЛЬНОГО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холестаза
- 2) нефротоксичность
- 3) удлинение интервала Q-T
- 4) фотосенсибилизация

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ НА МЕТАБОЛИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипогликемией
- 2) снижением аппетита
- 3) катаболизмом белков
- 4) снижением веса

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ В СОЧЕТАНИИ СО СПИРОНОЛАКТОНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 25 МГ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) гиперкалиемии
- 2) гипернатриемии
- 3) гипермагниемии
- 4) гиперкальциемии

ПОЛНОМОЧИЯ ПО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛЕННЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ

- 1) 06.07.01г. № 514
- 2) 11.02.02г. № 135
- 3) 01.06.2021 г. N 852
- 4) 21.05.01г. № 402

СВЯЗЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

- 1) непредсказуемо
- 2) имеет двухфазный характер
- 3) повышено
- 4) снижено

РЕАКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) свойство организма, как целого, отвечать изменениями жизнедеятельности на воздействия окружающей среды
- 2) защитная реакция организма на действие патогенного раздражителя
- 3) устойчивость организма к болезнетворным воздействиям
- 4) ответная реакция организма на раздражитель

КОНЦЕНТРАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ СУРЗА4, СНИЖАЕТСЯ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ЭКСТРАКТОМ

- 1) пустырника
- 2) валерианы
- 3) чеснока
- 4) зверобоя

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» РЕАЛИЗУЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С

- 1) Приказом Росздравнадзора
- 2) Распоряжением Федерального фонда обязательного медицинского страхования
- 3) Распоряжением Федерального фонда социального страхования
- 4) Указом Президента Российской Федерации

ПРОМЕЖУТОК ВРЕМЕНИ, НЕОБХОДИМЫЙ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РАВНОВЕСНОГО СОСТОЯНИЯ, ОБЫЧНО РАВЕН ____ ПЕРИОДАМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ

- 1) 2
- 2) 6
- 3) 4
- 4) 5

В ОСНОВЕ ГЕНЕТИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ОТВЕТ, ЧАЩЕ ВСЕГО ЛЕЖАТ

- 1) хромосомные абберации
- 2) хромосомные транслокации
- 3) трисомии
- 4) однонуклеотидные полиморфизмы генов, кодирующих ферменты биотрансформации, транспортеры, «молекулы-мишени» лекарственных средств

ПОД КОЭФФИЦИЕНТОМ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА ПОНИМАЮТ

- 1) $(\text{годовое число родившихся} - \text{годовое число умерших}) \times 1000 / \text{среднегодовая численность населения}$
- 2) соотношение числа умерших в каждой возрастной группе к среднегодовой численности населения территории
- 3) $\text{годовое число родившихся} / \text{годовое число умерших}$
- 4) $\text{годовое число умерших} / \text{годовое число родившихся}$

Р-ГЛИКОПРОТЕИНА ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С

ПРЕПАРАТАМИ-СУБСТРАТАМИ ЭТОГО БЕЛКА УСИЛЯТ ВСАСЫВАНИЕ, УВЕЛИЧАТ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ В ЦНС И ЗАМЕДЛЯТ ЭКСКРЕЦИЮ ПОСЛЕДНИХ

- 1) ингибиторы
- 2) индукторы
- 3) транспортеры
- 4) СУРЗА4

ПРИ АНАЛИЗЕ ДИНАМИКИ ПРОФИЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ

- 1) сделать прогноз объемов предоставляемых медицинских услуг
- 2) привлечь к сотрудничеству новых поставщиков
- 3) привлечь новых потребителей
- 4) изменить рекламную деятельность

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

- 1) федеральный регистр медицинских работников
- 2) электронное Правительство
- 3) единая государственная информационная система в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
- 4) портал государственных услуг

ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ КОНСИЛИУМ ВРАЧЕЙ ВКЛЮЧАЕТ ВРАЧА-АКУШЕРА-ГИНЕКОЛОГА, ВРАЧА - ДЕТСКОГО ХИРУРГА И ВРАЧА

- 1) генетика
- 2) неонатолога
- 3) анестезиолога-реаниматолога
- 4) педиатра

ЦЕЛЬЮ ЭТАПА ОТБОРА ПЕРСОНАЛА В ФОРМИРОВАНИИ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) создание необходимого резерва кандидатов на все должности в организации
- 2) оценка кандидатов на соответствующие должности и выбор наиболее подходящих из имеющегося резерва
- 3) вознаграждение и повышение в должности кандидата
- 4) наказание, понижение в должности и увольнение работника

ВЫЯВЛЕНИЕ ГЕНОТИПИРОВАНИЯ ПО UGT1A1*28 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ОНКОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ДОЗИРОВАНИЯ

- 1) 5-фторурацила
- 2) иринотекана
- 3) тамоксифена
- 4) меркаптопурина

ПРИМЕНЕНИЕ ИАПФ В СОЧЕТАНИИ СО СПИРОНОЛАКТОНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 25 МГ

МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) гипернатриемии
- 2) гиперкалиемии
- 3) гиперкальциемии
- 4) гипермагниемии

ПОД МЕТА-АНАЛИЗОМ ПОНИМАЮТ

- 1) сравнительный анализ данных эффективности и безопасности различных вмешательств, полученных в нескольких крупных клинических испытаниях
- 2) оценку эффективности и безопасности лекарственной терапии в литературном обзоре
- 3) статистическую обработку одного крупного рандомизированного контролируемого исследования
- 4) количественный анализ объединенных результатов нескольких клинических испытаний одного и того же вида вмешательства

У ПАЦИЕНТА С ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗЫ, ЕСЛИ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

- 1) имеет эффект первого прохождения через печень
- 2) выводится почками в неизменённом виде
- 3) связывается с альбумином крови менее чем на 90%
- 4) связывается с альбумином крови более чем на 90%

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) младенческой
- 2) перинатальной
- 3) неонатальной
- 4) детской

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в научно-практических конференциях
- 2) получение от компании, представителя компании образцов лекарственных препаратов, медицинских изделий для вручения пациентам
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРОЙ ПОРФИРИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) парацетамол
- 3) трамадол
- 4) диклофенак

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «ЭКСТЕНСИВНОМУ» (НОРМАЛЬНОМУ) МЕТАБОЛИЗАТОРУ ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 2) минимальную дозу лекарственного средства
- 3) максимальную дозу лекарственного средства
- 4) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста

СЛЕДУЮЩАЯ ИНФОРМАЦИЯ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНА В РЕЕСТРЕ ЛИЦЕНЗИЙ (СОГЛАСНО ДЕЙСТВУЮЩЕМУ ПОЛОЖЕНИЮ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ):

- 1) перечень организаций, выдавших лицензиату документы, подтверждающие его соответствие лицензионным требованиям и условиям
- 2) сведения о переоформлении лицензии
- 3) дата принятия решения о предоставлении лицензии
- 4) основания и даты приостановления и возобновления действия лицензии

ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ СТАТИСТИЧЕСКИХ ТАБЛИЦ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ ИССЛЕДУЕМОЙ СОВОКУПНОСТИ ДАЕТ

- 1) простая
- 2) комбинационная
- 3) сложная
- 4) групповая

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) транексамовая кислота
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) натрия бикарбонат
- 4) ацетилсалициловая кислота

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) гиперурикемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гипернатриемия
- 4) гипермагниемия

ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ В ПОЛОЖЕНИИ О ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДОКУМЕНТЫ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ В ВИДЕ

- 1) только оригиналов
- 2) копий, заверенных главным врачом медицинской организации
- 3) копий (заверяются лицензирующим органом)
- 4) нотариально заверенных копий; копии документов, не заверенные нотариусом, представляются с предъявлением оригинала

ОТКАЗ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ СРЕДСТВАМ МАССОВОЙ ИНФОРМАЦИИ СВЕДЕНИЙ ВОЗМОЖЕН, ЕСЛИ ОНИ СОДЕРЖАТ

- 1) данные о летальности пациентов в стационаре
- 2) анализ качества оказания медицинской помощи
- 3) врачебную тайну
- 4) показатели заболеваемости населения

ПРОЦЕДУРА ДВОЙНОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

- 1) врач и пациент не знают назначенной терапии
- 2) врач - знает, а пациент не знает, какая терапия ему назначена
- 3) врач, пациент и статистик исследования не знают назначенной терапии у каждого конкретного пациента
- 4) изучаемый препарат сравнивается с другим активным веществом или плацебо

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

- 1) плана посещений
- 2) порядков, стандартов и клинических рекомендаций
- 3) административных регламентов
- 4) правил внутреннего распорядка

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ МЕСТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ВИДЕ МАЗИ В ДЕРМАТОЛОГИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бетаметазон
- 2) финастерид
- 3) летрозол
- 4) тамоксифен

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) получение информации о лекарственных препаратах из независимых источников
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) получение от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов, подарков, денежных средств

РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

- 1) фуросемид
- 2) бисопролол
- 3) пенициллин
- 4) теofilлин

ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ПРОТОКОЛА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОИТ В

- 1) ознакомлении медицинских специалистов со свойствами нового препарата

- 2) унификации действий различных исследовательских центров при проведении клинического исследования
- 3) фиксации нарушений при проведении клинического исследования
- 4) предоставлении информации исследователям об условиях разработки исследуемого препарата

ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ ГИПЕРТЕРМИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПОЛИМОРФИЗМОМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО РИАНОДИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) мидазолама
- 2) местных анестетиков
- 3) средств для ингаляционного наркоза
- 4) курареподобных миорелаксантов

МУТАГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) действие на плод, приводящее к развитию опухолей
- 2) неблагоприятное действие на эмбрион, приводящее к врождённым уродствам
- 3) повреждение генетического аппарата, приводящее к изменению генотипа потомства
- 4) неблагоприятное действие на эмбрион, не вызывающее врождённых уродств

СТРОГО ДОЗОЗАВИСИМЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- 1) аллергических
- 2) мутагенных
- 3) тератогенных
- 4) токсических

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА С ГИПЕРЛИПИДЕМИЕЙ ГЕНОТИПА ТТ ПО SLCO1B1 МАКСИМАЛЬНАЯ ДОЗА СИМВАСТАТИНА НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ В СУТКИ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 10

ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ПРЕПАРАТОВ В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) запор
- 2) приём антацидов
- 3) активная перистальтика кишечника
- 4) хорошее кровоснабжение стенки кишечника

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ СВОЕВРЕМЕННО ОКАЗАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ НАИБОЛЬШЕМУ ЧИСЛУ ПОРАЖЕННЫХ ПРИ МАССОВЫХ ПОРАЖЕНИЯХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) быстрое выведение из очага катастрофы

- 2) медицинская сортировка
- 3) оказание неотложной помощи
- 4) четко организованная медицинская эвакуация

ПРИ БЫСТРОМ РОСТЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- 1) расселение
- 2) эвакуация
- 3) карантин
- 4) обсервация

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО УЧАСТИЯ В КЛИНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

- 1) собственноручно подписать и датировать форму информированного согласия
- 2) пройти тест на понимание
- 3) написать заявление с просьбой включить его в состав участников исследования
- 4) встретиться с представителем Этического комитета учреждения

ПРИ ГОМОЗИГОТНОМ НОСИТЕЛЬСТВЕ «МЕДЛЕННЫХ» АЛЛЕЛЬНЫХ ВАРИАНТОВ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО ТИОПУРИНМЕТИЛТРАНСФЕРАЗУ, ДОЗА МЕРКАПТОПУРИНА ДОЛЖНА БЫТЬ В _____ СРЕДНЕТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ

- 1) 2 раза меньше
- 2) 10 раз меньше
- 3) 10 раз больше
- 4) 2 раза больше

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение артериального давления
- 2) нарушение сердечного ритма
- 3) повышение проницаемости капилляров
- 4) снижение репаративных процессов в слизистой оболочке ЖКТ

ПРИ ПРИЁМЕ РАБОТНИКОВ НА РАБОТУ НА СРОК ОТ 2-Х ДО 6 МЕСЯЦЕВ ИСПЫТАНИЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ

- 1) одной недели
- 2) десяти дней
- 3) одного месяца
- 4) двух недель

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ДУПЛИКАЦИИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО АЛЛЕЛЯ CYP2D6*1 У ПАЦИЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИЯ МЕТОПРОЛОЛА

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) не изменяется
- 4) в зависимости от состояния печени

МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ, АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА, АНТИКОНВУЛЬСАНТЫ, ПЕТЛЕВЫЕ ДИУРЕТИКИ, АНТАГОНИСТЫ КАЛЬЦИЯ, БЛОКАТОР F-КАНАЛОВ СИНУСОВОГО УЗЛА ОТНОСЯТСЯ К ПРЕПАРАТАМ, МИШЕНЬЮ КОТОРЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ферменты
- 2) трансмембранные ионные токи
- 3) иммуноглобулиновые рецепторы, обеспечивающие «сигнализацию» различных видов и фаз иммунного ответа и иммунной «памяти»
- 4) нерцепторные молекулы-мишени цитоплазматической мембраны

ПРИМЕРОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКТИВНОСТЬ ПРИ

- 1) иммунодепрессивных состояниях
- 2) иммунодефицитных состояниях
- 3) шоковых состояниях
- 4) аллергии

КАКОЙ ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ КОМБИНАЦИЯ ИНГИБИТОРОВ MAO С ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ?

- 1) прямое фармакодинамическое взаимодействие на уровне специфических молекул-мишеней (рецепторов)
- 2) прямое фармакодинамическое взаимодействие на уровне транспортных медиаторных систем
- 3) прямое фармакокинетическое взаимодействие на уровне транспортных медиаторных систем
- 4) прямое фармакодинамическое взаимодействие на уровне вторичных посредников

«МЕДЛЕННЫЕ» АЦЕТИЛЯТОРЫ У РУССКИХ ВСТРЕЧАЮТСЯ С ЧАСТОТОЙ (В ПРОЦЕНТАХ)

- 1) 25
- 2) 50
- 3) 75
- 4) 10

ВИДОМ ЗАТРАТ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫХ С РАСХОДАМИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМИ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗАТРАТЫ

- 1) нематериальные (неосязаемые)
- 2) прямые медицинские
- 3) прямые немедицинские
- 4) непрямые косвенные

ПИСЬМЕННОЕ ОБРАЩЕНИЕ ГРАЖДАНИНА, ПОСТУПИВШЕЕ В ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОРГАНЫ, ОРГАНЫ МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ, ДОЛЖНО БЫТЬ РАССМОТРЕНО В ТЕЧЕНИЕ ____ ДНЕЙ СО ДНЯ _____ ПИСЬМЕННОГО ОБРАЩЕНИЯ

- 1) 30; регистрации
- 2) 22; поступления
- 3) 48; отправления
- 4) 32; написания

ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОФИЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ВОЗРАСТОМ

- 1) может как увеличиваться, так и уменьшаться
- 2) только увеличивается
- 3) только уменьшается
- 4) не меняется

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ибупрофен
- 2) мелоксикам
- 3) индометацин
- 4) целекоксиб

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИЗБИРАТЕЛЬНО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ-2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) целекоксиб
- 2) индометацин
- 3) напроксен
- 4) пироксикам

МОЖЕТ ЛИ ЛИЦЕНЗИАТ, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ОСНОВАНИИ ЛИЦЕНЗИИ, ПРЕДОСТАВЛЕННОЙ ЕМУ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЭТУ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ НА ТЕРРИТОРИИ ИНЫХ СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ?

- 1) нет
- 2) по усмотрению лицензирующего органа
- 3) да, при условии предварительного уведомления им в установленном порядке соответствующих лицензирующих органов
- 4) только при согласии органа управления в сфере здравоохранения, на территории которого была выдана лицензия

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРЫМ ПАЦИЕНТ СТРАДАЕТ В ТЕЧЕНИЕ РЯДА ЛЕТ, И С КОТОРЫМ ЕЖЕГОДНО ОБРАЩАЕТСЯ К ВРАЧУ ПОЛИКЛИНИКИ, ВОЙДЕТ В СТАТИСТИКУ

- 1) патологической пораженности
- 2) общей заболеваемости
- 3) первичной заболеваемости
- 4) инцидентности

ПРИ ВЫПИСЫВАНИИ ВРАЧОМ ОДНОМУ ПАЦИЕНТУ 5 И БОЛЕЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ

ПРЕПАРАТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕОБХОДИМО

- 1) согласование с заместителем главного врача по медицинской части
- 2) согласование с врачом-клиническим фармакологом или заведующим отделением
- 3) согласование с заведующим аптекой
- 4) решение врачебной комиссии

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПОКАЗАТЕЛЯ $T_{1/2}$ ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ ИЗ СИСТЕМНОГО КРОВОТОКА ВЫВОДИТСЯ _____% ПРЕПАРАТА

- 1) 50
- 2) 20
- 3) 100
- 4) 75

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА В КРОВИ УВЕЛИЧИТСЯ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА

- 1) всасывание снижено
- 2) печёночный метаболизм снижен
- 3) распределение повышено
- 4) выведение повышено

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «МЕДЛЕННОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста
- 2) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 3) минимальную дозу лекарственного средства
- 4) максимальную дозу лекарственного средства

ПРИЁМ ИНДУКТОРА ЦИТОХРОМА P450 ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ (АКТИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ) ТЕМ, ЧТО

- 1) ускоряет метаболизм лекарственных средств
- 2) замедляет метаболизм лекарственных средств
- 3) повышает эффективность лекарственных средств
- 4) увеличивает риск развития побочных эффектов

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, РИСК КОТОРОГО ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НПВС (ДИКЛОФЕНАК) И АНТИКОАГУЛЯНТА НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ (ВАРФАРИН), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нефротоксичность
- 2) геморрагический синдром
- 3) нейротоксичность
- 4) гепатотоксичность

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАРУШАЮЩИМ МЕТАБОЛИЗМ ВИТАМИНА B6, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептомицин

- 2) изониазид
- 3) пиразинамид
- 4) рифампицин

БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) триамцинолон
- 2) метотрексат
- 3) беклометазон
- 4) диклофенак

ГЛЮКОКОРТИКОИДОМ ДЛИТЕЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ (> 36 ЧАСОВ) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) гидрокортизон
- 3) преднизолон
- 4) метилпреднизолон

МАРКЕТИНГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С

- 1) рекламной компании
- 2) изучения рынка и запросов потребителей
- 3) разработки и внедрения нового вида услуг
- 4) сегментирования рынка

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) специально разработанную форму с краткой информацией о проводимом клиническом исследовании, которая выдаётся каждому участнику клинического исследования после рандомизации
- 2) разновидности дневника или анкет пациента
- 3) отпечатанный на бумаге, магнитооптический или электронный документ, специально предназначенный для сбора всей требуемой протоколом информации о каждом субъекте исследования
- 4) регистрационный порядковый номер участника КИ

ОСНОВНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ОЦЕНКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) PDD
- 2) DDD
- 3) ADD
- 4) ED

РЕЗУЛЬТАТОМ АНАЛИЗА МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) оценка микроклимата в коллективе медицинской организации
- 2) выявление сильных сторон организации, учитываемых при разработке

стратегических планов деятельности

3) возможность продвигать услуги в целевых сегментах рынка

4) обоснование продвижения товара или услуги

ВЕДОМСТВЕННАЯ ПРОТИВОПОЖАРНАЯ СЛУЖБА ЗАНИМАТЬСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ СООТВЕТСТВИЯ ОБЪЕКТОВ СОИСКАТЕЛЕЙ (ЛИЦЕНЗИАТОВ) ТРЕБОВАНИЯМ ПОЖАРНОЙ БЕЗОПАСНОСТИ

1) может при особо оговоренных условиях

2) не может

3) может

4) может по усмотрению лицензирующего органа

МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ КОНТРОЛИРОВАТЬ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) рентгенография

2) ЭКГ

3) УЗИ почек

4) общий анализ крови

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

1) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и лечения в медицинской организации

2) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров

3) имеющий ученую степень

4) участвующий в консилиуме в качестве консультанта

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ - СУБСТРАТОВ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ – ИНГИБИТОРАМИ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р

1) снижается

2) повышается

3) зависит от дозы принимаемого препарата

4) не изменяется

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФЕНОБАРБИТАЛА НА ФОНЕ ПРИЁМА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЕЙСТВИЕ

1) преднизолона снизится

2) преднизолона усилится

3) фенобарбитала снизится

4) фенобарбитала усилится

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

1) гиперурикемия

2) гиперкалиемия

3) гинекомастия

4) синдром Рейно

АВС/УЕН-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ

- 1) фармакодинамики
- 2) фармаконадзора
- 3) фармакоэкономики
- 4) фармакоэпидемиологии

АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) метронидазол
- 3) эритромицин
- 4) азитромицин

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, УГНЕТАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) не изменяется
- 4) зависит от дозы принимаемого препарата

У НОСИТЕЛЕЙ ГЕНОТИПА СУР2С9*1/*3 МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НИЗКАЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) лозартана
- 2) ирбесартана
- 3) эналаприла
- 4) лизиноприла

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 21.11.2011 N 957

- 1) установлено, что лицензии на медицинскую деятельность, предоставленные в установленном порядке до принятия настоящего постановления, более не действительны
- 2) утвержден перечень видов деятельности, лицензирование которых осуществляется органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и федеральных органов исполнительной власти
- 3) утвержден перечень федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих лицензирование
- 4) утверждено Положение о лицензировании медицинской деятельности

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) положительное действие лекарственного средства
- 2) усиление эффекта препарата при его отмене
- 3) снижение эффекта препарата при его отмене
- 4) ответную реакцию организма на отмену препарата с ухудшением клинического течения заболевания

ВЫБОР СРЕДИ МНОЖЕСТВА КАНДИДАТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО

ПРЕТЕНДЕНТА НА ВАКАНТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ротацией кадров
- 2) продвижением кадров
- 3) назначением кадров
- 4) подбором кадров

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ-ИНГИБИТОРОМ ЦОГ В ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЕ И ОБЛАДАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ И ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карбамазепин
- 2) морфин
- 3) парацетамол
- 4) диклофенак

ВИДОМ ЗАТРАТ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫХ С НАЗНАЧЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮТСЯ ЗАТРАТЫ

- 1) прямые немедицинские
- 2) прямые медицинские
- 3) нематериальные (неосязаемые)
- 4) непрямые косвенные

ПАЦИЕНТУ, ИМЕЮЩЕМУ В АНАМНЕЗЕ ЯЗВЕННУЮ БОЛЕЗНЬ ЖЕЛУДКА, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ ДЛЯ КУРСОВОГО ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ

- 1) кеторолак
- 2) индометацин
- 3) мелоксикам
- 4) кетопрофен

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ИЗ КАТЕГОРИИ С

- 1) возможно в третьем триместре
- 2) невозможно никогда
- 3) возможно во втором триместре
- 4) возможно в любом триместре, если потенциальная польза превышает риск

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций
- 2) подготовку публикаций в рецензируемых журналах об эффективности применяемых лекарственных препаратов
- 3) участие в научно-практических конференциях
- 4) предоставление пациенту недостоверной, неполной или искаженной информации об используемых лекарственных препаратах

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НЕ ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ ГИПОКАЛИЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калия оротат
- 2) эплеренон
- 3) калия/магния аспарагинат
- 4) спиронолактон

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ КАК ВИД МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ _____ В ОТЛИЧИЕ ОТ _____ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ

- 1) имущественным; группового
- 2) страхованием ответственности; популяционного
- 3) коммерческим; индивидуального
- 4) некоммерческим; добровольного

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

- 1) возрасту
- 2) половому составу
- 3) уровню образования
- 4) профилю заболевания

КАКОЙ ТИП НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КУМАРИНОВ, ТЕТРАЦИКЛИНОВ, РИФАМПИЦИНА?

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) D

К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

- 1) аминогликозиды
- 2) гликопептиды
- 3) аминопенициллины
- 4) тетрациклины

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) развитие надпочечниковой недостаточности
- 2) увеличение массы тела
- 3) развитие ротоглоточного кандидоза
- 4) развитие остеопороза

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ 4 ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) цефепим

- 3) цефазолин
- 4) эритромицин

ПРИ СЛУЧАЙНОМ КУРСОВОМ ПРИЕМЕ ПРЕПАРАТА ИЗ КАТЕГОРИИ X В ПЕРВОМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) генетическое исследование и принятие решения о сохранении беременности в соответствии с его результатами
- 2) проведение мероприятий, направленных на сохранение беременности
- 3) искусственное прерывание беременности
- 4) наблюдение

ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗМА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) пристрастие
- 2) сенсбилизация
- 3) привыкание
- 4) кумуляция

ВИТАМИН B6 НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

- 1) ингибиторов АПФ
- 2) антигистаминных средств
- 3) изониазида
- 4) витамина E

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ, ОТНОСЯЩЕЙСЯ К ТИПУ «А», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром отмены
- 2) лекарственная зависимость
- 3) прогнозируемая реакция, зависящая от дозы
- 4) идиосинкразия

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) тахикардия
- 3) брадикардия
- 4) гиполипидемия

СОСТОЯНИЕМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕДНИЗОЛОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) несахарный диабет
- 2) эритремия
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) артериальная гипотензия

АНТИБИОТИКОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ТЕОФИЛЛИНА,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) эритромицин
- 3) доксициклин
- 4) пенициллин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ДИСУЛЬФИРАМОПОДОБНЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) офлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) доксициклин

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ (ХОЛИНОЛИТИКИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ, ЛОПЕРАМИД)

- 1) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) не изменяется

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) поджелудочной железы
- 2) надпочечников
- 3) щитовидной железы
- 4) дыхательной системы

БОЛЕЕ ВЫСОКАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА В ПЛАЗМЕ ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ВВЕДЕНИИ, ЧЕМ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ, СОЗДАЁТСЯ ПОТОМУ, ЧТО

- 1) лекарство не подвергается пресистемному метаболизму
- 2) лекарство не связывается с белками плазмы
- 3) лекарство не связывается с тканями
- 4) увеличивается гидрофильность препарата

ПЛАНОВАЯ ПРОВЕРКА СООТВЕТСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛИЦЕНЗИАТА) ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- 1) через три года со дня принятия решения о предоставлении лицензии
- 2) при наличии жалоб граждан на ненадлежащее качество оказания медицинской помощи
- 3) через два года со дня получения лицензии
- 4) не ранее чем через один год со дня принятия решения о предоставлении лицензии

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ В

СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА

- 1) в срок до трех суток
- 2) в течение суток
- 3) в течение двух суток
- 4) в срок до пяти суток

ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) избыточном потреблении пресной воды
- 2) вынужденном избыточном потреблении морской воды
- 3) внутривенном введении 5% глюкозы
- 4) переливании большого количества физиологического раствора

ПАЦИЕНТУ С ПОРФИРИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА БЕЗОПАСНО ПРИМЕНИТЬ

- 1) диклофенак
- 2) трамадол
- 3) ибупрофен
- 4) ацетаминофен

ПРИ ОЦЕНКЕ ВОЗМОЖНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РОЛЬ В МЕТАБОЛИЗМЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ИЗОФЕРМЕНТА P450 (CYP)

- 1) 1A2
- 2) 2E1
- 3) 3A4
- 4) 2C8

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ ОДНА ИЗ ГРУПП УЧАСТНИКОВ ПОЛУЧАЕТ ПЛАЦЕБО ИЛИ СТАНДАРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЛИБО НЕ ПОЛУЧАЕТ НИКАКОГО ЛЕЧЕНИЯ, НАЗЫВАЮТ

- 1) контролируемым
- 2) простым слепым
- 3) параллельным
- 4) «случай–контроль»

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ _____ ТЕРАПИЮ

- 1) противоглистную
- 2) противовирусную
- 3) антибактериальную
- 4) противовоспалительную

ПРЕДПРОДАЖНЫЙ СЕРВИС МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гарантии
- 2) послегарантийное обслуживание

- 3) обучение
- 4) консультирование

ABC-VEN АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД

- 1) подсчёта затрат медицинского учреждения на диагностику определённого заболевания
- 2) подсчёта затрат медицинского учреждения на лечение определённых заболеваний
- 3) оценки рациональности использования денежных средств при закупке лекарственных препаратов
- 4) определения эффективности препаратов, используемых в лечебном учреждении

К ПОСТРЕГИСТРАЦИОННОМУ ЭТАПУ СОЗДАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ _____ ФАЗА КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

- 1) I
- 2) III
- 3) IV
- 4) II

НЕСРАВНИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ

- 1) исследователь анализирует архивные медицинские записи, выбирает пациентов, удовлетворяющих определённым критериям и анализирует информацию о них
- 2) врач, пациент и организаторы исследования не знают назначенной терапии у каждого конкретного пациента
- 3) изучаемый препарат сравнивается с другим активным веществом или плацебо
- 4) изучаемый препарат ни с чем не сравнивается, при этом используются методы описательной статистики, констатирующие наблюдение

ЭФФЕКТ ИБУПРОФЕНА

- 1) наркотический
- 2) снотворный
- 3) жаропонижающий
- 4) угнетение дыхания

ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ

- 1) заключённым на срок не менее одного года
- 2) заключённым на срок не менее двух лет
- 3) недействительным
- 4) заключённым на неопределённый срок

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бетаметазон
- 2) атропин
- 3) бромгексин

4) целекоксиб

РАНДОМИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) исследование, в котором ни врач, ни пациент, ни организаторы исследования не знают назначенной терапии у каждого конкретного пациента
- 2) ведение наблюдения за группой пациентов, использующих определённый вид лечения, до развития интересующего исхода; частота исхода сравнивается с таковым в контрольной группе
- 3) модель выявления, изучения, оценки и профилактики неблагоприятных побочных реакций
- 4) процесс распределения пациентов между исследуемыми группами, использующий элементы случайности, позволяющий добиться эквивалентности групп между собой и максимально уменьшить необъективность при получении данных

НЕ ХАРАКТЕРЕН КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ ИЗОФЕРМЕНТА ЦИТОХРОМА P-450

- 1) CYP3A4
- 2) CYP2D6
- 3) CYP2C9
- 4) CYP2C19

ТРЕБОВАНИЯ И ПОЛОЖЕНИЯ, КОНКРЕТИЗИРУЮЩИЕ И УТОЧНЯЮЩИЕ СТАТУС СОТРУДНИКА В ОРГАНИЗАЦИИ, В ДОЛЖНОСТНОЙ ИНСТРУКЦИИ РАСПОЛАГАЮТСЯ В

- 1) требованиях к квалификации
- 2) общих положениях
- 3) правах
- 4) должностных обязанностях

ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КАЧЕСТВА, ОТРАЖАЮЩЕЙ СТЕПЕНЬ МИНИМИЗАЦИИ РИСКА ТРАВМЫ, ИНФЕКЦИИ И ПРОЧИХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) результативность помощи
- 2) безопасность
- 3) доступность
- 4) эффективность оказания помощи

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ПРОТИВОПОКАЗАНО У ДЕТЕЙ ДО 8 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) доксициклин
- 3) цефтазидим
- 4) меропенем

РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ

ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЧЕЛОВЕК НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 1000
- 2) 500
- 3) 100
- 4) 10 000

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ЛИПОФИЛЬНОСТЬЮ

- 1) плохо всасываются в желудочно-кишечном тракте
- 2) хорошо проникают через гемато-энцефалический барьер
- 3) плохо связываются с транспортными белками крови
- 4) не метаболизируются в печени

ОДНИМ ИЗ ВИДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫПОЛНЯТЬСЯ В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ II УРОВНЯ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) скрининговые исследования на ВИЧ
- 2) исследования чувствительности к индукторам интерферона
- 3) исследование интерферонового статуса
- 4) исследования чувствительности к иммуномодуляторам интерферона

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ У ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) ампициллин
- 3) левофлоксацин
- 4) меропенем

ОБЪЁМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОВ ГРУППЫ А СОСТАВЛЯЕТ _____%
ОТ БЮДЖЕТА

- 1) 80
- 2) 15
- 3) 5
- 4) 100

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОДИНАМИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

- 1) транспортеры органических катионов
- 2) ангиотензин-превращающий фермент
- 3) CYP2D6
- 4) ликопротеин-Р

ПРИЁМ КАКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ СУЩЕСТВЕННО ПОВЫСИТЬ БИОДОСТУПНОСТЬ ДИГОКСИНА И ТЕМ САМЫМ УВЕЛИЧИТЬ РИСК РАЗВИТИЯ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ?

- 1) пребиотиков
- 2) прокинетиков

- 3) пробиотиков
- 4) противомикробных

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) ulcerogenное действие
- 2) обстипацию (запор)
- 3) лекарственную зависимость
- 4) угнетение дыхания

МУТАГЕННОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА

- 1) D
- 2) A
- 3) C
- 4) B

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угнетение дыхания
- 2) повышение артериального давления
- 3) тромбоз
- 4) анемия

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) фуросемид
- 3) гентамицин
- 4) гепарин

СТРУКТУРА ПРОТОКОЛА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) технических возможностей и оснащения медицинского учреждения
- 2) фармакологических свойств исследуемого препарата
- 3) нормативных требований Отраслевого стандарта и ICH GCP раздел 6
- 4) фазы и вида клинического исследования

СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ТЕРРИТОРИИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) территориальная программа обязательного медицинского страхования
- 2) программа добровольного медицинского страхования
- 3) программа социальной поддержки населения
- 4) программа Фонда социального страхования

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА И СИНДРОМ СТИВЕНСА – ДЖОНСОНА ОТНОСЯТСЯ К

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) С
- 2) Е
- 3) А
- 4) В

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) ингибирование метаболизма в печени
- 2) вытеснение препарата из связи с белком
- 3) торможение всасывания лекарств
- 4) инактивацию препаратов при смешивании в инфузионном растворе

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 3) страхование рисков, связанных с выполнением рабочих обязанностей
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН ОЗНАКОМИТЬ РАБОТНИКА ПОД РОСПИСЬ С ПРАВИЛАМИ ВНУТРЕННЕГО ТРУДОВОГО РАСПОРЯДКА, ИНЫМИ ЛОКАЛЬНЫМИ НОРМАТИВНЫМИ АКТАМИ, НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫМИ С ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ РАБОТНИКА, КОЛЛЕКТИВНЫМ ДОГОВОРом ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ

- 1) в присутствии двух свидетелей
- 2) в течение первых трех дней работы
- 3) до подписания трудового договора
- 4) непосредственно на рабочем месте работника

ПРАВОМ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛА О САНИТАРНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ ОБЛАДАЕТ

- 1) главный государственный санитарный врач территории
- 2) заведующий отделом (отделением) центра Госсанэпиднадзора
- 3) врач-эпидемиолог
- 4) помощник санитарного врача

АНТИДОТОМ, СОДЕРЖАЩИМ ТИОЛОВЫЕ ГРУППЫ И ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СОЕДИНЕНИЯМИ ХРОМА, МЫШЬЯКА, ВИСМУТА, РТУТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия тиосульфат
- 2) кальция глюконат
- 3) калия хлорид
- 4) кальция хлорид

К ФРУКТОВЫМ СОКАМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ

ВАРФАРИНА, ОТНОСЯТ

- 1) манговый
- 2) вишневый
- 3) апельсиновый
- 4) клюквенный

ОЦЕНКА ИМЕЮЩИХСЯ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ И БУДУЩИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ В НИХ, РАЗРАБОТКА ПРОГРАММЫ УДОВЛЕТВОРЕНИЯ ЭТИХ ПОТРЕБНОСТЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ НА ЭТАПЕ _____ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ

- 1) набора
- 2) отбора
- 3) планирования
- 4) перераспределения

ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) пищеводе
- 2) желудке
- 3) ротовой полости
- 4) тонком кишечнике

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) порядки оказания медицинской помощи
- 2) протоколы ведения пациентов
- 3) объемы соответствующих видов медицинской помощи
- 4) стандарты медицинской помощи

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксилав
- 2) тазоцин
- 3) пенициллин
- 4) нетилмицин

К I КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

- 1) достоверные доказательства и/или единство мнений экспертов в том, вид лечения не является полезным и эффективным, а в ряде случаев может быть вредным
- 2) противоречивые доказательства и (или) расхождения во мнении экспертов о пользе/эффективности лечения
- 3) достоверные доказательства и (или) единство мнений экспертов в том, что данный вид лечения целесообразен, полезен и эффективен
- 4) доказательства и (или) мнения экспертов за пользу/эффективность лечения

РЕШЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) совещательный
- 2) рекомендательный

- 3) запрещающий
- 4) обязательный

НЕМЕДЛЕННОЕ РЕАГИРОВАНИЕ НА ПОТРЕБНОСТИ РЫНКА НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- 1) изменения технологии с целью получения максимальной прибыли в короткий промежуток времени
- 2) выбор и реализацию наиболее рентабельных проектов в текущих рыночных условиях
- 3) изменение целей медицинской организации
- 4) возможность быстрой переориентации деятельности

НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИБУПРОФЕНА В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВЯЗАНО С

- 1) усилением сократимости миометрии
- 2) замедлением родовой деятельности
- 3) нарушением роста костей и зубов плода
- 4) мутагенным действием

К УРОВНЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ «В» ОТНОСЯТ

- 1) консенсус ведущих специалистов (экспертов)
- 2) результаты многочисленных рандомизированных контролируемых исследований или мета-анализа
- 3) результат крупного рандомизированного контролируемого исследования по оценке конкретного метода вмешательства и/или результаты множественных нерандомизированных исследований
- 4) многолетнее наблюдение за когортами пациентов, получающих разные типы вмешательств

ГИПОПРОТЕИНЕМИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) снижением в крови свободной фракции гормонов
- 2) понижением онкотического давления крови
- 3) уменьшением содержания межтканевой жидкости
- 4) снижением скорости клубочковой фильтрации

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «ЭКСТЕНСИВНОМУ» (НОРМАЛЬНОМУ) МЕТАБОЛИЗАТОРУ (ЕМ) ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) максимальную дозу лекарственного средства
- 2) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 3) минимальную дозу лекарственного средства
- 4) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «А»

- 1) имеют аллергическую природу
- 2) проявляются крапивницей при применении амоксициллина

- 3) не зависят от дозы
- 4) зависят от дозы

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ИНДУКЦИИ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ В ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) фенобарбитал
- 3) эритромицин
- 4) амиодарон

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ОЗНАКОМИТЬСЯ С ТЕКСТОМ ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ И ПОСТАВИТЬ СВОЮ ПОДПИСЬ ДО

- 1) момента рандомизации в изучаемые группы
- 2) начала процедур, представляющих хотя бы минимальный риск или дискомфорт для пациента
- 3) момента первого приёма исследуемого препарата
- 4) начала любых процедур, указанных в протоколе клинического исследования

СИНЕРГИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

- 1) одно лекарственное средство приводит к ослаблению или устранению терапевтического эффекта другого
- 2) эффективность и безопасность совместно применяемых препаратов не изменятся
- 3) происходит взаимное усиление терапевтического эффекта или неблагоприятной побочной реакции
- 4) одно лекарственное средство приводит к ослаблению или устранению неблагоприятных побочных реакций другого

АБСОЛЮТНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ ВОЗНИКАЕТ

- 1) при обильном потоотделении
- 2) у жителей высокогорья
- 3) при обезвоживании
- 4) при значительных поносах

СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- 1) генетическая предрасположенность
- 2) образ жизни
- 3) окружающая среда
- 4) несовершенство работы системы здравоохранения

ПОД ОБЕСПЕЧЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПОНИМАЕТСЯ

- 1) число посещений на одного жителя в год
- 2) число обращений на одного жителя в год

- 3) число врачебных должностей на определенную численность населения
- 4) число посещений на одну врачебную должность в год

ВЫРАЖЕННОЕ УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) кеторолака
- 2) пропофола
- 3) морфина
- 4) нимесулида

ОФИЦИАЛЬНЫМ ИСТОЧНИКОМ ИНФОРМАЦИИ О ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВАХ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) инструкции Государственного реестра лекарственных средств Минздрава РФ
- 2) статьи из справочника ВИДАЛЬ
- 3) статьи из справочника РЛС
- 4) инструкции FDA

В СООТВЕТСТВИИ С ОСНОВАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РФ В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ПРАВ ПАЦИЕНТА ОН НЕ МОЖЕТ ОБРАЩАТЬСЯ С ЖАЛОБОЙ

- 1) в суд
- 2) непосредственно к руководителю или иному должностному лицу медицинской организации
- 3) к лечащему врачу
- 4) в органы управления здравоохранением

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты 1 поколения
- 3) интраназальные глюкокортикостероиды
- 4) системные глюкокортикостероиды

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экономическое развитие
- 2) выделение дополнительных врачебных и медсестринских должностей для проведения профилактической работы с населением
- 3) создание организационных структур для развития первичной профилактики
- 4) активная социальная пропаганда здорового образа жизни

В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА БОЛЬНОМУ С ПОРФИРИЕЙ БЕЗОПАСНО ВЫБРАТЬ

- 1) диклофенак
- 2) ацетаминофен
- 3) ибупрофен
- 4) трамадол

ПРИЧИНОЙ ЗАТРУДНЕНИЯ ПРОХОЖДЕНИЯ ВЕЩЕСТВ ЧЕРЕЗ ГЕМАТОЭНЦЕФАЛИЧЕСКИЙ БАРЬЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) высокая липофильность вещества
- 2) для липофильных соединений - принадлежность к субстратам гликопротеина Р
- 3) старческий возраст
- 4) воспаление мозговых оболочек

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПОРЯДОК ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Федеральный закон № 128 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 3) Федеральный закон N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 4) приказ Минздравсоцразвития РФ № 205 от 22.11.04 г. «Об утверждении положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по субъекту Российской Федерации (управлении Росздравнадзора по субъекту Российской Федерации)

ПОЛИПРАГМАЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) применение фиксированных комбинаций лекарственных средств
- 2) необходимость в использовании нескольких стандартов лечения
- 3) необоснованное назначение большого количества лекарственных средств
- 4) наличие у пациентов нескольких показаний к применению лекарственных средств

ФРУКТОВЫМ СОКОМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЁМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вишнёвый
- 2) апельсиновый
- 3) грейпфрутовый
- 4) яблочный

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» РЕГУЛИРУЕТ ПОРЯДОК

- 1) применения 5 и более лекарственных средств одновременно
- 2) выписывания рецептов на наркотические лекарственные средства
- 3) государственной регистрации лекарственных средств
- 4) выписывания рецептов на лекарственные средства для льготных категорий пациентов

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ИЗМЕНЕНИЕ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение скорости клубочковой фильтрации
- 2) повышение активности цитохрома P450

- 3) ускорение всасывания препаратов в ЖКТ
- 4) увеличение содержания белков плазмы

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) беклометазона дипропионат
- 2) кромоглициевая кислота
- 3) теофиллин
- 4) зафирлукаст

ЧАСТОТА И ТЯЖЕСТЬ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ТИПА А ЗАВИСИТ ОТ

- 1) отягощённого аллергологического анамнеза
- 2) atopических заболеваний
- 3) пола, возраста, генетических факторов, способа введения и длительности применения лекарственных средств
- 4) применения препаратов белкового происхождения, иммунобиологических препаратов, препаратов животного происхождения

НАДЛЕЖАЩАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПРАКТИКА (GCP) ЯВЛЯЕТСЯ СТАНДАРТОМ ПЛАНИРОВАНИЯ, ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИСПЫТАНИЙ

- 1) в странах ЕЭС
- 2) только в США
- 3) только в Российской Федерации
- 4) во всех странах мира

В РАМКАХ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ

- 1) медицинская помощь, оказываемая в рамках клинической апробации
- 2) скорая медицинская помощь, в том числе скорая специализированная
- 3) специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи
- 4) паллиативная медицинская помощь в медицинских организациях

К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСЯТ ПЕРВИЧНУЮ МЕДИКО-САНИТАРНУЮ, СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ, СКОРУЮ И

- 1) неотложную
- 2) паллиативную
- 3) стационарную
- 4) экстренную

«ЭФФЕКТ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) время, необходимое для достижения равновесной концентрации
- 2) время, за которое разрушается половина введённой дозы
- 3) метаболизм препарата при первом прохождении через печень
- 4) время, за которое выводится 50% введённого количества препарата

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ОТВЕТ НА АНТИДЕПРЕССАНТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) через 1-2 дня
- 2) в течение 7-14 дней
- 3) в течение 1-2 часов
- 4) через 1-2 месяца

ВРЕМЯ МАКСИМАЛЬНОЙ СЕКРЕЦИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 6 утра
- 2) 20 вечера
- 3) 12 ночи
- 4) 2 ночи

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕПАРАТА

- 1) повышается при диарее
- 2) нужна для прогнозирования способности проникать через плацентарный и гематоэнцефалический барьеры
- 3) служит для определения нагрузочной и поддерживающей доз, а также способа его введения
- 4) зависит от величины абсорбции, пресистемного метаболизма и связи с белками

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) угревая сыпь на лице
- 2) осиплость голоса
- 3) носовое кровотечение
- 4) остеопороз

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ ОСНОВАНИЯМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ PH МОЧИ

- 1) изменяется в зависимости от состояния клубочков нефрона
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) не изменяется

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

- 1) систему медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных мероприятий
- 2) комплекс мероприятий, направленных на восстановление способности к занятиям спортом
- 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов
- 4) реализацию профилактических мероприятий

ПОД ПОСТОЯННЫМ СОСТАВОМ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

- 1) штат организации

- 2) коллектив организации
- 3) производственный персонал
- 4) контингент работников

ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОВЕРКИ СОБЛЮДЕНИЯ ЛИЦЕНЗИАТОМ ЛИЦЕНЗИОННЫХ ТРЕБОВАНИЙ И УСЛОВИЙ НЕОБХОДИМО

- 1) решение лицензирующего органа, оформленное в произвольном порядке
- 2) предписание лицензирующего органа
- 3) постановление суда
- 4) разрешение МЗ

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ СОЧЕТАНИЯ ГЕНОТИПОВ CYP2C9*1/*3 И AA ПО VKORC1 ПОДДЕРЖИВАЮЩАЯ ДОЗА ВАРФАРИНА БУДЕТ В ДИАПАЗОНЕ (В МГ/СУТКИ)

- 1) 4-5
- 2) 2,5-3,75
- 3) 7-10
- 4) 5,2-6,75

ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

- 1) взаимодействие вещества с рецептором
- 2) физико-химические свойства препарата
- 3) механизм действия препаратов
- 4) всасывание лекарств

ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рождаемость
- 2) смертность
- 3) миграция
- 4) естественный прирост

ХАРАКТЕРНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ТЕТРАЦИКЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) судорожный синдром
- 2) удлинение интервала Q-T
- 3) железодефицитная анемия
- 4) нарушение функции печени

ПОЛИПРАГМАЗИЕЙ НАЗЫВАЮТ

- 1) наличие у пациента нескольких показаний к применению ЛС
- 2) применение фиксированных комбинаций ЛС
- 3) необходимость в использовании нескольких стандартов лечения
- 4) необоснованное назначение большого количества лекарственных средств

АНТИБИОТИКОМ, ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ХОЛЕСТАЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) амоксициллин
- 3) ампициллин
- 4) гентамицин

МАРКЕТИНГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСНОВАНА НА

- 1) максимальном удовлетворении потребностей потребителей
- 2) получении большей прибыли, чем конкуренты
- 3) разработке и внедрении новых видов услуг
- 4) достижении целей организации через удовлетворение потребностей потребителей

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ И ПАРАЦЕТАМОЛА УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) нефротоксичности
- 2) гематотоксичности
- 3) ототоксичности
- 4) гепатотоксичности

ИЗОФЕРМЕНТОМ СИСТЕМЫ ЦИТОХРОМА P450, ПРИНИМАЮЩИМ НАИБОЛЬШЕЕ УЧАСТИЕ В МЕТАБОЛИЗМЕ ЛЕКАРСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CYP 1A4
- 2) CYP 3A1
- 3) CYP 2A4
- 4) CYP 3A4

ПРИ ОФОРМЛЕНИИ НА РАБОТУ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СОСТАВЛЯЮТ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ДЛЯ _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

- 1) 5; участников
- 2) 3; получателей
- 3) 2; каждой из сторон
- 4) 4; клиентов

ДЛЯ ВИТАМИН В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) неврологическое нарушение
- 2) поражение эпителиальных тканей
- 3) увеличение печени и селезенки
- 4) повышение билирубина и желтуха

МЕТАБОЛИЗМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ СУБСТРАТОМ ОПРЕДЕЛЁННОГО ФЕРМЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИИ, ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ

- 1) изменяется в зависимости от портального кровотока

- 2) усиливается
- 3) угнетается
- 4) не изменяется

В КАКИХ ПРЕДЕЛАХ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ?

- 1) от -1 до +1
- 2) от 0 до 1
- 3) от 0 до 2
- 4) от 0,5 до 1

НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) гипернатриемии и гиперкалиемии
- 2) гипонатриемии и гипокалиемии
- 3) гипонатриемии и гиперкалиемии
- 4) гипернатриемии и гипокалиемии

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «МЕДЛЕННОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ ПО CYP2D6, ОБЕЗБОЛИВАЮЩИЙ ЭФФЕКТ ТРАМАДОЛА

- 1) недостаточный
- 2) зависит от уровня АСТ и АЛТ
- 3) выраженный
- 4) зависит от клиренса креатинина

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипогликемия
- 2) понижение АД
- 3) гипокалиемия
- 4) гиперкалиемия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аритмия
- 2) невралгия
- 3) артериальная гипертензия
- 4) гепатит

СНИЖЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ПРЕПАРАТА НА 50%, ПРОИСХОДЯЩЕЕ ЗА РАВНЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ, НАЗЫВАЮТ ____ ЛС

- 1) биодоступностью
- 2) периодом доставки
- 3) периодом полуэлиминации
- 4) фазой распределения

ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ НАИМЕНЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) бетаметазон

- 2) преднизолон
- 3) флутиказон
- 4) мометазон

БЫСТРАЯ ОТМЕНА КЛОНИДИНА ОПАСНА РАЗВИТИЕМ

- 1) острой почечной недостаточности
- 2) тяжёлого гипертонического криза
- 3) нарушений ритма сердца
- 4) сердечной недостаточности

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ НАЗНАЧАЕТСЯ У ДЕТЕЙ С НАРУШЕНИЕМ ИНСТРУКЦИИ ПО МЕДИЦИНСКОМУ ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) цефтриаксон
- 3) линезолид
- 4) эритромицин

МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ДАЁТ СВЕДЕНИЯ О ВЗАИМОСВЯЗИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ И КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) ABC
- 2) «затраты – эффективность»
- 3) XYZ
- 4) DDD

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вариация
- 2) модуль
- 3) показатель
- 4) медиана

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 2) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»
- 3) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 4) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРИ РЕЗКОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ПРИЕМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО

- 1) повышается чувствительность β -адренорецепторов к катехоламинам
- 2) понижается чувствительность β -адренорецепторов к катехоламинам

- 3) понижается количество β -адренорецепторов
- 4) сохраняется блокировка β -адренорецепторов

МАРКЕТИНГОВАЯ СТРАТЕГИЯ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДАЕТ ОТВЕТ НА ВОПРОС

- 1) к чему стремится организация на данном этапе своего развития
- 2) как организовать руководство организацией
- 3) как можно достичь поставленных целей
- 4) каковы общие ориентиры существования организации

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ДРУГОЙ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЕ, НЕ ЗАРЕГИСТРИРОВАННОЙ В ОФИЦИАЛЬНОЙ ИНСТРУКЦИИ (off label), СЧИТАЕТСЯ

- 1) показанным у определённых категорий пациентов
- 2) показанным только у детей
- 3) приемлемым у всех пациентов
- 4) вне инструкции

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отделение скорой медицинской помощи
- 2) фельдшерская бригада
- 3) врачебная бригада
- 4) выездная бригада

УРОВЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ «В» ПРИСВАИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) данные получены в результате проведения многоцентровых рандомизированных клинических исследований, включивших большое количество пациентов
- 2) данные были получены на основании ограниченного числа рандомизированных исследований, включивших в себя сравнительно небольшое количество пациентов, или в результате качественно проведённых нерандомизированных исследований
- 3) данные получены в результате проведения одноцентровых клинических исследований
- 4) источником рекомендаций является единство во мнениях экспертов

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) лимфоцитопению
- 2) лейкопению
- 3) эритремию
- 4) эозинофилию

КАКИЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ПРЕПАРАТ ОМЕПРАЗОЛ?

- 1) НПВС-гастропатии
- 2) бронхоспазм
- 3) апластические анемии

4) периферические отеки

УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНЫХ ДОЗ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) трициклических антидепрессантов
- 2) пенициллинов
- 3) антиагрегантов
- 4) пробиотиков

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ

- 1) повышается
- 2) снижается
- 3) зависит от дозы принимаемого препарата
- 4) не изменяется

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ У

- 1) лоратадина
- 2) азеластина
- 3) кромоглициевой кислоты
- 4) мометазона

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) методик лабораторного исследования
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) врача и медицинской организации
- 4) методик инструментального обследования

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) парацетамол
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) индометацин
- 4) диклофенак натрия

КЛАСС А В ABC/VEN-АНАЛИЗЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) препараты (20-30% от списка), на которые потрачено до 15% финансирования
- 2) препараты (10-20% от списка), на которые потрачена основная часть затрат (80%)
- 3) лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями
- 4) препараты (60-80% от списка), на которые потрачено до 5% финансирования

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,

ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) неотложной
- 3) экстренной
- 4) плановой

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО ТИОПУРИНМЕТИЛ-ТРАНСФЕРАЗУ, ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ

- 1) иринотекана
- 2) азатиоприна
- 3) тамоксифена
- 4) 5-фторурацила

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «БЫСТРОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ (UM) ПО ТОМУ ИЛИ ИНОМУ ФЕРМЕНТУ БИОТРАНСФОРМАЦИИ, СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ

- 1) максимальную дозу лекарственного средства
- 2) минимальную дозу лекарственного средства
- 3) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства
- 4) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста

ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) информацию об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике, лечении и профилактике конкретного заболевания
- 2) план диспансерного наблюдения пациента с указанием кратности осмотра врачами-специалистами, выполнения лабораторных и инструментальных исследований
- 3) усредненные показатели частоты предоставления медицинских услуг и кратности применения лекарственных препаратов
- 4) этапы оказания медицинской помощи, правила организации деятельности, стандарт оснащения, рекомендуемые штатные нормативы медицинской организации

У БОЛЬНЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ НОСИТЕЛЯМИ АЛЛЕЛЯ 16GLU, В КАЧЕСТВЕ БРОНХОЛИТИКОВ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) блокаторы лейкотриеновых рецепторов
- 2) M-холиноблокаторы
- 3) короткодействующие β_2 -адреномиметики
- 4) пролонгированные β_2 -адреномиметики

ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) цефалоспорины
- 2) пенициллины
- 3) фторхинолоны
- 4) макролиды

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от состояния печени

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) плановой
- 2) реабилитационной
- 3) экстренной
- 4) неотложной

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ОТНОСЯТ

- 1) кристаллурию
- 2) синдром Кушинга
- 3) паралич аккомодации
- 4) синдром Рея

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) уголовной
- 2) материальной
- 3) персональной
- 4) процессуальной

МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ПРИ ВСАСЫВАНИИ, РАЗВИВАЮЩЕГОСЯ ПО МЕХАНИЗМУ ОБРАЗОВАНИЯ НЕВСАСЫВАЮЩИХСЯ (ХЕЛАТНЫХ) СОЕДИНЕНИЙ, МОЖНО ПОЛНОСТЬЮ ИЗБЕЖАТЬ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ИНТЕРВАЛОМ ВРЕМЕНИ

- 1) 1 час
- 2) 30 минут
- 3) 2 часа и более
- 4) не менее 12 часов

В МАРКЕТИНГЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КАЧЕСТВЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НЕОБХОДИМО АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) только врача
- 2) только пациента и врача

- 3) только пациента
- 4) пациента, врача и провизора

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «Б»

- 1) проявляются брадикардией при применении бисопролола
- 2) зависят от дозы
- 3) не зависят от дозы
- 4) связаны с механизмом действия лекарственного средства

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация
- 2) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением
- 3) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 4) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования

У ПАЦИЕНТА С ИДИОПАТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ УДЛИНЕННОГО ИНТЕРВАЛА QT МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ АРИТМИЮ ПО ТИПУ «ПИРУЭТ»

- 1) парацетамол
- 2) ципрофлоксацин
- 3) amitriptilin
- 4) флуоксетин

ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ВЫЗЫВАЕТ ПЕРВООЧЕРЕДНУЮ НЕОБХОДИМОСТЬ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СВЯЗИ С НАИБОЛЬШЕЙ УГРОЗОЙ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЮ, ЛИБО СТАНОВИТСЯ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- 1) рецидивирующим
- 2) сопутствующим
- 3) основным
- 4) прогрессирующим

ПРОЛЕКАРСТВАМИ НАЗЫВАЮТ ВЕЩЕСТВА

- 1) служащие сырьем при химическом синтезе лекарств
- 2) растительного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств
- 3) превращающиеся в организме в активные соединения, оказывающие основное фармакологическое действие
- 4) животного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств

ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЁМЕ

- 1) НПВС
- 2) ноотропов
- 3) желчегонных
- 4) ингибиторов АПФ

ПОД ЛИЦЕНЗИОННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ И УСЛОВИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) отраслевые нормативные документы системы стандартизации в здравоохранении
- 2) нормативные документы органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, содержащие требования к оснащению медицинской организации необходимым оборудованием и кадрами
- 3) нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации
- 4) совокупность установленных положениями о лицензировании конкретных видов деятельности требований и условий, выполнение которых лицензиатом обязательно при осуществлении лицензируемого вида деятельности

СТРАХОВАТЕЛЕМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 2) органы законодательной власти субъектов Российской Федерации
- 3) страховые медицинские организации
- 4) организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей

МЕТОД СЕГМЕНТИРОВАНИЯ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) проведение анализа предпочтений потребителей
- 2) проведение анализа удовлетворенности потребителей предоставляемыми услугами
- 3) выявление и анализ базовых и целевых сегментов потребителей
- 4) изучение возможностей конкурентов

УТВЕРЖДЕНИЮ «МЕТОД РЕКОМЕНДУЕТСЯ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАСС КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

- 1) IIa
- 2) I
- 3) III
- 4) IIb

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) медико-социальной
- 2) трудоспособности
- 3) военно-врачебной
- 4) судебно-медицинской

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ CYP2C9 И VKORC1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) непрямых антикоагулянтов
- 2) азатиоприна
- 3) клопидогрела
- 4) статинов

ФЕНОТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) антипиринового теста
- 2) изучения фармакокинетики метопролола и его метаболита
- 3) megx-теста
- 4) изониазидового теста

ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПОДВЕРГАЕТСЯ ПРЕСИСТЕМНОМУ МЕТАБОЛИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сублингвальный
- 2) пероральный
- 3) чрезкожный
- 4) внутримышечный

КОМПЛЕКС ТЕОРЕТИЧЕСКИХ ПОЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, СПОСОБНОСТЕЙ, ЛИЧНЫХ КАЧЕСТВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) профессиональными качествами
- 2) профессиональной пригодностью
- 3) профессиональной квалификацией
- 4) профессиональной компетентностью

СТАНДАРТЫ И ПОРЯДКИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ НА УРОВНЕ

- 1) федерального органа исполнительной власти – Министерства здравоохранения РФ
- 2) главного врача медицинской организации
- 3) заведующего отделением медицинской организации
- 4) территориальных фондов обязательного медицинского страхования субъектов РФ

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШИМ АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ибупрофен
- 2) парацетамол
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) кеторолак

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) уголовную
- 2) материальную
- 3) персональную
- 4) процессуальную

АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) метамизол натрия
- 2) нимесулида
- 3) мелоксикама
- 4) парацетамола

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ТЕРАПИИ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение ритма
- 2) фотосенсибилизация
- 3) нарушение зрения
- 4) ототоксичность

К ОСНОВНЫМ ПОДХОДАМ ДОСТИЖЕНИЯ «МИШЕНЬ» - ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ОТНОСЯТ

- 1) создание лекарственных форм по технологии «солютаб»
- 2) создание лекарственных форм с модифицируемым высвобождением
- 3) разработку новых систем «таргетной» доставки лекарств
- 4) пегилирование (интерферонов)

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

НАИБОЛЕЕ АКТИВНО СНИЖАЮТ РИСК ЭРОЗИЙ ОТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) спазмолитики
- 2) препараты висмута
- 3) ингибиторы протонной помпы
- 4) H-2 блокаторы

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ CYP2C9 И VKORC1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) непрямым антикоагулянтов
- 2) антипсихотических лекарственных средств
- 3) азатиоприна
- 4) клопидогрела

НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ МОДЕЛЬЮ ВЗАИМООТНОШЕНИЙ “ВРАЧ-ПАЦИЕНТ” С ПОЗИЦИИ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) «кооперативная модель» - сотрудничество врача и пациента
- 2) «инженерно-техническая модель» - врач как специалист
- 3) «патерналистская модель» - врач как «духовный отец»
- 4) «договорная модель» - врач как «поставщик», а пациент – «потребитель медицинских услуг»

ПОКАЗАТЕЛИ, ОТРАЖАЮЩИЕ ВЛИЯНИЕ ОПРЕДЕЛЁННЫХ ГРУПП ПАЦИЕНТОВ НА КАЧЕСТВО ЖИЗНИ (ОЦЕНКА САМОЧУВСТВИЯ В БАЛЛАХ, ВИЗУАЛЬНО-АНАЛОГОВЫЕ ШКАЛЫ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ И Т.П.) ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ _____ ПОКАЗАТЕЛИ _____ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) субъективные; клинической
- 2) объективные; клинической
- 3) косвенные; клинической
- 4) объективные; фармакодинамической

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пироксикам
- 2) напроксен
- 3) парацетамол
- 4) индометацин

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РАЗВИТЫХ СТРАН ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) онкологические
- 2) дыхательной системы
- 3) сердечно-сосудистые
- 4) инфекционные

ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

- 1) 7
- 2) 41
- 3) 39
- 4) 65

СРОКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ СОСТАВЛЯЮТ НЕ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

- 1) 60
- 2) 90
- 3) 45
- 4) 30

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ВОДНЫЙ БАЛАНС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) нефротическом синдроме
- 2) циррозе печени
- 3) несахарном диабете
- 4) сердечной недостаточности

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) на всей территории Российской Федерации
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный
- 4) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) государственного бюджета
- 2) обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней
- 3) фонда социального страхования и благотворительных фондов
- 4) обязательного и добровольного медицинского страхования

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) особого типа
- 2) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 3) краевым
- 4) лечебно-профилактическим

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) врача и медицинской организации
- 2) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 3) методик инструментального обследования
- 4) методик лабораторного исследования

ОБЗОР ПРИМЕНЕНИЯ ЛС – DUR (DRUG UTILIZATION REVIEW STUDY) ЯВЛЯЕТСЯ БАЗОВЫМ МЕТОДОМ

- 1) фармакоэпидемиологии
- 2) фармакоэкономики
- 3) фармакодинамики
- 4) фармакогенетики

БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) состоянием нормы
- 2) снижением трудоспособности
- 3) развитием предболезни
- 4) состоянием полного физического, психического и социального благополучия

СОКОМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клюквенный
- 2) апельсиновый
- 3) гранатовый
- 4) вишнёвый

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ СИНДРОМ РЕЙЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) цефазолин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) хлоропирамин

КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН ОКАЗЫВАЮТ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ?

- 1) анаболическое
- 2) катаболическое
- 3) нормализуют липидный обмен
- 4) уменьшают всасывание аминокислот

ФАРМАКОДИНАМИКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИХ

- 1) тиопуриметилтрансферазу
- 2) транспортеры органических катионов
- 3) ангиотензин превращающий фермент
- 4) гликопротеин-р

КОМБИНАЦИЯ ГЕНТАМИЦИНА И АМИКАЦИНА СЧИТАЕТСЯ

- 1) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности
- 2) нерациональной из-за риска снижения АД
- 3) рациональной вследствие широкого спектра антимикробного действия
- 4) нерациональной из-за риска высокой ото- и нефротоксичности

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) непрямыми затратами на лечение
- 2) общими затратами на его проведение
- 3) затратами на его проведение и клинической эффективностью
- 4) клинической эффективностью

АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ СИСТЕМЫ ЦИТОХРОМА P-450 У НОВОРОЖДЁННЫХ ДЕТЕЙ СНИЖЕНА НА (В %)

- 1) 30
- 2) 20
- 3) 40
- 4) 50

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беклометазон
- 2) преднизолон
- 3) метилпреднизолон
- 4) бетаметазон

РАЗДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЕ ЛС, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фармакокинетикой
- 2) фармакоэпидемиологией
- 3) фармакодинамикой
- 4) фармакоэкономикой

У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОРВИ СИНДРОМ РЕЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) парацетамол
- 3) диклофенак натрия
- 4) ацетилсалициловая кислота

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) эпидемический паротит
- 3) дерматофития
- 4) краснуха

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) синдром Рейно
- 2) бессонница
- 3) нарушение половой функции у мужчин
- 4) нарушение толерантности к глюкозе

ОДНИМ ИЗ ОГРАНИЧЕНИЙ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИМИ РАБОТНИКАМИ СВОЕЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ С РАЗЛИЧНЫМИ ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИМИ КОМПАНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАПРЕТ НА

- 1) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 2) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных препаратов
- 3) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 120

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 1 ИЮНЯ 2021 Г. N 852

- 1) утверждено Положение о лицензировании медицинской деятельности
- 2) утвержден перечень видов деятельности, лицензирование которых осуществляется органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации, и федеральных органов исполнительной власти
- 3) утвержден перечень федеральных органов исполнительной власти, осуществляющих лицензирование
- 4) установлено, что лицензии на медицинскую деятельность, предоставленные в установленном порядке до принятия настоящего постановления, действительны до окончания указанного в них срока

СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 6 МЕСЯЦЕВ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ТК РФ ДЛЯ

- 1) выпускников вузов
- 2) государственных гражданских служащих
- 3) руководителей организации и их заместителей, главных бухгалтеров и их заместителей
- 4) главных специалистов

СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1 В НИЗКОЙ ДОЗЕ (75-150 МГ)

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) ибупрофен
- 3) метамизол натрия
- 4) диклофенак

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) материально-техническое обеспечение медицинских организаций
- 2) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 3) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 4) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения

В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТАЕТ ПО _____ СТАНДАРТАМ (ПРОТОКОЛАМ ЛЕЧЕНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) разработанным самостоятельно
- 2) региональным

- 3) федеральным
- 4) местным (муниципальным)

МАРКЕТИНГ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) клиническую экспертизу лекарственных средств
- 2) разработку новых диагностических технологий
- 3) разработку новых медико-организационных технологий
- 4) изучение спроса на медицинские услуги

ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи
- 4) снижение затрат на здравоохранение

ИНФОРМАЦИЮ, СОСТАВЛЯЮЩУЮ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ, БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ПРЕДОСТАВЛЯЮТ ПО

- 1) запросу органов дознания, следствия и суда
- 2) письменному адвокатскому запросу
- 3) заявлению работодателя пациента
- 4) решению врачебной комиссии

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 2) ведется научно-исследовательская деятельность
- 3) проводятся клинические испытания
- 4) проводится подготовка информационно-аналитических материалов

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛИНКОМИЦИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полиневрит
- 2) анемия
- 3) азотемия
- 4) энтероколит (псевдомембранозный колит)

ГЛАВНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ T_{1/2} БАРБИТУРАТОВ, ПРИМЕНЯЕМЫХ В КАЧЕСТВЕ В/В АНЕСТЕТИКА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перераспределение
- 2) связь с белком
- 3) почечная экскреция
- 4) метаболизм

МОЖЕТ ЛИ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СВОЮ ПРОФЕССИОНАЛЬНУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

ЛИЦЕНЗИАТ, У КОТОРОГО РАБОТАЮТ СПЕЦИАЛИСТЫ, НЕ ПРОШЕДШИЕ В УСТАНОВЛЕННЫЕ СРОКИ ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ?

- 1) да при особо оговоренных условиях
- 2) нет
- 3) да
- 4) по усмотрению лицензирующего органа

МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ РАЗЛИЧНА, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) «минимизации затрат»
- 2) «стоимость – эффективность»
- 3) «затраты – выгода»
- 4) «затраты – полезность»

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

- 1) рианодиновые рецепторы
- 2) β_1 -адренорецепторы
- 3) транспортёры органических анионов
- 4) калиевые каналы

ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ РАБОТОДАТЕЛЬ, ПРИЧИНИВШИЙ УЩЕРБ ИМУЩЕСТВУ РАБОТНИКА, ВОЗМЕЩАЕТ ЭТОТ УЩЕРБ

- 1) двойном объёме
- 2) в полном объёме
- 3) по договоренности
- 4) в объёме прямого действительного ущерба, но не более 100 МРОТ

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДОЗИРОВАНИЮ ИЗОНИАЗИДА СНИЖАЕТ РИСК

- 1) поражения почек
- 2) полиневритов
- 3) поражения печени
- 4) агранулоцитоза

ПРИ ПРИНЯТИИ РЕШЕНИЯ О СОКРАЩЕНИИ ЧИСЛЕННОСТИ ИЛИ ШТАТА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗАН СООБЩИТЬ ОБ ЭТОМ ВЫБОРНОМУ ПРОФСОЮЗНОМУ ОРГАНУ ДАННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА

- 1) один месяц
- 2) три месяца
- 3) два месяца
- 4) две недели

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-3

- 1) ибупрофен
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) индометацин
- 4) парацетамол

ЕСЛИ В ПЕРИОД ИСПЫТАНИЯ РАБОТНИК ПРИДЁТ К ВЫВОДУ, ЧТО ПРЕДЛОЖЕННАЯ ЕМУ РАБОТА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДЛЯ НЕГО ПОДХОДЯЩЕЙ, ТО ОН ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ОБ ЭТОМ РАБОТОДАТЕЛЯ В ПИСЬМЕННОЙ ФОРМЕ ЗА

- 1) три дня
- 2) десять дней
- 3) две недели
- 4) два дня

С ПОМОЩЬЮ АНАЛИЗА «СТОИМОСТЬ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) какой препарат дешевле
- 2) какой препарат следует применить, чтобы сэкономить денежные средства
- 3) какую сумму денег надо дополнительно затратить, чтобы получить определённое клиническое преимущество
- 4) какой препарат следует применить, чтобы получить наибольшую клиническую эффективность

АНТИДОТОМ ДЛЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антициан
- 2) атропин
- 3) унитиол
- 4) амилнитрит

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ ОСНОВАНИЯМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (ИПП, БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры

ВСЕ ВИДЫ МАРКЕТИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРИЕНТИРОВАНЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА

- 1) улучшение качества оказываемых услуг
- 2) персонал организации
- 3) потребителя медицинских услуг
- 4) получение прибыли

РЕФРАКТЕРНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) исходную (начальную) нечувствительность к лекарственному препарату

- 2) адекватный ответ на лекарственный препарат
- 3) повышенную чувствительность к лекарственному препарату
- 4) пониженную чувствительность к лекарственному препарату

ЭФФЕКТОМ ДВУХ ЛЕКАРСТВ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПРЕВЫШАЮЩИХ СУММУ ЭФФЕКТОВ ПРЕПАРАТОВ В ОТДЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аддитивный эффект
- 2) потенцирование
- 3) антагонизм
- 4) суммарный эффект

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингаляционная
- 2) инъекционная
- 3) пероральная
- 4) наружная

ФТОРХИНОЛОНОМ III ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) левофлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ОСНОВНЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИЗЛОЖЕНЫ В

- 1) Римском консенсусе
- 2) Маастрихском соглашении
- 3) Женевской декларации
- 4) Хельсинской декларации

ДИНАМИКА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В КРАТКОСРОЧНОЙ ИЛИ ОТДАЛЁННОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ - РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ИСХОДЫ, ПРОГНОЗ, СМЕРТНОСТЬ (ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ «КОНЕЧНЫЕ ТОЧКИ») – ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ПОКАЗАТЕЛИ _____ ЭФФЕКТИВНОСТИ

- 1) объективные; клинической
- 2) субъективные; клинической
- 3) косвенные; клинической
- 4) объективные; фармакодинамической

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 2) полиса обязательного медицинского страхования
- 3) программы добровольного медицинского страхования

4) свидетельства об инвалидности

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНДОМЕТАЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) дислипидемия
- 3) ульцерогенное действие
- 4) снижение АД

НА СКОЛЬКО НУЖНО СНИЗИТЬ ДОЗУ ПРЕПАРАТА, АКТИВНО ПОДВЕРГАЮЩЕГОСЯ ПРЕСИСТЕМНОМУ МЕТАБОЛИЗМУ В ПЕЧЕНИ, ПАЦИЕНТУ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЦИРРОЗОМ (10 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ПЬЮ)?

- 1) 50%
- 2) 75%
- 3) коррекция дозы не требуется
- 4) 25%

ГЛИКОПРОТЕИН Р ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) усиления агрегации тромбоцитов
- 2) выведения лекарств из энтероцитов в просвет кишечника
- 3) повышения АД
- 4) снижения АД

ПРИ ОТКЛОНЕНИИ ОТ ПРОТОКОЛА ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) необходимо прекратить данное исследование и перейти к другому исследованию
- 2) исследователю необходимо документально зафиксировать данное отклонение без объяснения
- 3) исследователь продолжает исследование без оформления отклонений от протокола
- 4) исследователю необходимо объяснить и документально оформить отклонение от протокола

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ КАКОГО КРИТЕРИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГРАФИК «КОНЦЕНТРАЦИЯ - ВРЕМЯ»?

- 1) относительная биодоступность
- 2) абсолютная биодоступность
- 3) клиническая эффективность
- 4) фармакологическая активность

«РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левофлоксацин
- 2) офлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) доксициклин

К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ

ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) жаропонижающий, обезболивающий, спотворный
- 2) обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- 3) противовоспалительный, обезболивающий, седативный
- 4) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный

ЕДИНСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ОТРАЖАЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ОТНОШЕНИИ РЕЗУЛЬТАТА ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) «стоимости болезни»
- 2) «затраты – эффективность»
- 3) «затраты – полезность»
- 4) «минимизация затрат»

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антибактериальный
- 2) антипростагландиновый
- 3) торможение реакции антиген-антитело
- 4) антигистаминный

КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯМИ

- 1) контролируемые компанией-спонсором
- 2) контролируемые FDA
- 3) контролируемые органами фармаконадзора
- 4) предусматривающими наличие контрольной группы

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 2) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 3) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 4) прохождение аттестации для получения квалификационной категории

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ МИНИМАЛЬНОЙ РАВНОВЕСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЗАБОР КРОВИ ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО ПРОИЗВЕСТИ

- 1) через пять периодов выведения после отмены препарата
- 2) сразу после приёма очередной дозы препарата
- 3) перед приёмом очередной дозы препарата
- 4) на «предполагаемом» временном максимуме концентрации препарата в крови

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРО-, ОТО- И

ВЕСТИБУЛОТОКСИЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изониазид
- 2) стрептомицин
- 3) фтивазид
- 4) рифампицин

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ С МОЛОКОМ УГНЕТАЕТСЯ ВСАСЫВАНИЕ, ВСЛЕДСТВИЕ ОБРАЗОВАНИЯ НЕВСАСЫВАЮЩИХСЯ ХЕЛАТНЫХ СОЕДИНЕНИЙ, АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) пенициллинов
- 2) фторхинолонов
- 3) макролидов
- 4) цефалоспоринов

Клиническая фармакология в неврологии

[Вернуться в начало](#)

ПРИМЕНЕНИЕ ФЕНОБАРБИТАЛА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) депрессия
- 2) выраженная анемия
- 3) синдром раздраженного кишечника
- 4) хронический гастрит

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) синдром слабости синусового узла
- 4) повышение аппетита

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) анорексия
- 3) астенический синдром
- 4) психомоторное возбуждение

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) алкоголизм
- 3) наркотическая зависимость
- 4) синдром Стивена-Джонсона

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галлюцинаторное расстройство
- 2) постгерпетическая боль

- 3) системная красная волчанка
- 4) артериальная гипертензия

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение аппетита
- 2) гиперсаливация
- 3) метеоризм
- 4) запор

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперсаливация
- 2) недержание мочи
- 3) урежение пульса
- 4) тахикардия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТАГИСТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилептический припадок
- 2) хронический алкоголизм
- 3) непереносимость лактозы
- 4) синдром Меньера

МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

- 1) глибенкламид
- 2) винпоцетин
- 3) ипратропия бромид
- 4) карбамазепин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прием леводопы
- 2) атония мочевого пузыря
- 3) перитонит
- 4) атрофия зрительного нерва

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ

- 1) ипратропия бромида
- 2) фенобарбитала
- 3) ацетилсалициловой кислоты
- 4) моксифлоксацина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытоугольная глаукома
- 2) тревожное расстройство
- 3) паркинсонизм
- 4) депрессивное состояние

АЛИМЕМАЗИН ОСЛАБЛЯЕТ ЭФФЕКТ

- 1) пирензепина
- 2) беклометазона
- 3) варфарина
- 4) допамина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слабость родовой деятельности
- 2) атония мочевого пузыря
- 3) эпилепсия
- 4) атрофия зрительного нерва

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) шум в ушах
- 2) удлинение интервала QT
- 3) закрытоугольная глаукома
- 4) острая фаза геморрагического инсульта

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миастения
- 2) депрессивное состояние
- 3) нарушение сна
- 4) тревожность

НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) алимемазин
- 2) телмисартан
- 3) вальпроат натрия
- 4) моксифлоксацин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелая миастения
- 2) острый абстинентный синдром
- 3) эпилептический статус
- 4) неутонченный дерматит

С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ БОЛЕВОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ФИБРОМИАЛГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) галоперидол
- 2) беклометазон
- 3) карбамазепин
- 4) прегабалин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ СПОСОБСТВУЕТ УЛУЧШЕНИЮ ПРОЦЕССОВ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯЦИИ И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ИСХОДА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) глибенкламид
- 3) винпоцетин
- 4) карбамазепин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недержание мочи
- 2) перенесенный менингит
- 3) открытоугольная глаукома
- 4) тиреотоксикоз

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрит
- 2) гепатит
- 3) болезнь Крона
- 4) парапроктит

ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) преднизолон
- 2) винпоцетин
- 3) габапентин
- 4) пилокарпин

АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) этосуксимид
- 2) диазепам
- 3) галоперидол
- 4) пилокарпин

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) периферическая отечность
- 3) утрата периферического зрения
- 4) синусовая тахикардия

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) синдром слабости синусового узла
- 3) брадикардия
- 4) гипотензия

АЛИМЕМАЗИН УСИЛИВАЕТ ЭФФЕКТ

- 1) амфетамина
- 2) трамадола
- 3) ривароксабана
- 4) пилокарпина

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) карбамазепин
- 3) фенитоин
- 4) фенобарбитал

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В АНАМНЕЗЕ ОГРАНИЧИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) фенобарбитала
- 2) ипратропия бромида
- 3) ципрофлоксацина
- 4) вальпроевой кислоты

КОНТРОЛЬ ЗА УРОВНЕМ ПРОЛАКТИНА КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) алимемазина
- 2) вальпроата натрия
- 3) карбамазепина
- 4) гризеофульвина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАБАПЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) понижение гемоглобина
- 2) снижение массы тела
- 3) головокружение
- 4) повышение протромбина

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕМАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) нарушение сна
- 2) эпилепсия
- 3) депрессивное состояние
- 4) тревожное расстройство

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровоточивость десен
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) корешковый синдром

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГАБАПЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) шум в ушах
- 3) астматический статус
- 4) эпилепсия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) гиперкинез
- 3) миастения
- 4) стенокардия

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сонливость
- 2) периферическая отечность
- 3) артериальная гипертензия
- 4) корешковый синдром

ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ БЛОКИРУЕТ

- 1) алимемазин
- 2) карбамазепин
- 3) фенобарбитал
- 4) пропранолол

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сосудистая деменция
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) тяжелая форма ишемической болезни сердца

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дегенеративное изменение желтого пятна
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) вазовегетативное проявление климактерического синдрома
- 4) вторичная глаукома вследствие обтурации сосудов

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТАГИСТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) раздражительность
- 2) депрессивное расстройство
- 3) хронический алкоголизм
- 4) болезнь Меньера

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЭТОСУКСИМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атаксия
- 2) межреберная невралгия
- 3) тромбоцитоз

4) лейкоцитоз

АЛИМЕАЗИН ОСЛАБЛЯЕТ ЭФФЕКТ

- 1) трамадола
- 2) леводопы
- 3) беклометазона
- 4) пирензепина

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) гиперкинез
- 3) атония
- 4) стенокардия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миастения
- 2) синдром Рейе
- 3) невроз
- 4) паркинсонизм

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЫРАЖЕННЫЙ АНТИГИПЕРБИЛИРУБИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) фенобарбитал
- 3) налидиксовая кислота
- 4) ципрофлоксацин

НЕЙРОЛЕПТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алимемазин
- 2) фенобарбитал
- 3) кандесартан
- 4) гризеофульвин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сонливость
- 2) гиперсаливация
- 3) синдром слабости синусового узла
- 4) желчнокаменная болезнь

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сонливость
- 2) повышение либидо
- 3) периферическая отечность
- 4) головная боль

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) недержание мочи
- 2) желтуха
- 3) тревожность
- 4) депрессия

МЕТАБОЛИЗМ ДОФАМИНА И НОРАДРЕНАЛИНА УГНЕТАЕТ

- 1) карбамазепин
- 2) левотироксин натрия
- 3) глибенкламид
- 4) пентоксифиллин

ФЕНОБАРБИТАЛ СНИЖАЕТ ЭФФЕКТ

- 1) варфарина
- 2) пенициллина
- 3) винпоцетина
- 4) пилокарпина

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) эпилепсия
- 3) галлюцинаторное расстройство
- 4) острый инсульт

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) хронический гастрит
- 2) желчнокаменная болезнь
- 3) задержка мочи
- 4) артериальная гипертензия

АМИТРИПТИЛИН ОТНОСИТСЯ К

- 1) бициклическим антидепрессантам
- 2) трициклическим антидепрессантам
- 3) нормотимическим препаратам
- 4) типичным антипсихотикам

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) винпоцетин
- 3) пилокарпин
- 4) галоперидол

АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галоперидол

- 2) феназепам
- 3) amitriptilin
- 4) хлорпромазин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЭТОСУКСИМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лейкопения
- 2) тромбоцитоз
- 3) гиперхолестеринемия
- 4) гипогликемия

ПРЕГАБАЛИН УСИЛИВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) этанола
- 2) фенитоина
- 3) инсулина
- 4) гепарина

КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- 1) нарушение аккомодации
- 2) задержка мочеиспускания
- 3) увеличение массы тела
- 4) потливость

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) удлинение интервала QT
- 4) тяжелая форма ишемической болезни сердца

КОНЦЕНТРАЦИЮ ПРОЛАКТИНА В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШАЕТ

- 1) вальпроат натрия
- 2) алимемазин
- 3) гризеофульвин
- 4) карбамазепин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) болезнь Крона
- 2) перенесенный менингит
- 3) открытоугольная глаукома
- 4) брадикардия

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИПЕРТИРЕОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроат натрия

- 2) фенобарбитал
- 3) метронидазол
- 4) ципрофлоксацин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КАРБАМАЗЕПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) дезориентация
- 3) миелосупрессия
- 4) головокружение

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ АНТИДЕПРЕССАНТА ФЛУОКСЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ УГНЕТЕНИЕ

- 1) моноаминоксидазы
- 2) обратного захвата норадреналина пресинаптическими нервными окончаниями
- 3) обратного захвата серотонина пресинаптическими нервными окончаниями
- 4) обратного захвата дофамина пресинаптическими нервными окончаниями

Клиническая фармакология в кардиологии

[Вернуться в начало](#)

ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ АТЕНОЛОЛА УМЕНЬШАЕТ

- 1) магния диоксид
- 2) нитроглицерин
- 3) ибупрофен
- 4) спиронолактон

ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сакубитрил
- 2) индапамид
- 3) эплеренон
- 4) гидрохлортиазид

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхообструкция
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) брадикардия
- 4) гипергликемия

ПРИ НЕВОЗМОЖНОСТИ ДОСТИЧЬ ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ХС ЛНП МОНОТЕРАПИЕЙ СТАТИНАМИ К ЛЕЧЕНИЮ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОБАВИТЬ

- 1) флавоноиды расторопши
- 2) эссенциальные фосфолипиды
- 3) антиагреганты

4) ингибитор абсорбции холестерина в кишечнике

ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И САХАРНОГО ДИАБЕТА С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) дилтиазем
- 2) верапамил
- 3) лозартан
- 4) гипотиазид

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИЕМ КОТОРОГО МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КУМБСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) ривароксабан
- 3) клонидин
- 4) клопидогрел

РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С

- 1) циметидином
- 2) фуросемидом (лазиксом)
- 3) фенобарбиталом
- 4) верапамилом в вену

ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КАШЛЯ ПРИ ПРИЁМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отказ от использования препаратов, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему
- 2) назначение другого препарата из этой группы
- 3) смена на блокатор рецепторов ангиотензина II
- 4) уменьшение дозы препарата

БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ОТНОСЯТ К

- 1) средствам для лечения гипертонических кризов
- 2) противоишемическим средствам
- 3) основным антигипертензивным средствам
- 4) дополнительным антигипертензивным средствам

К НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ МЕХАНИЗМАМ РАЗВИТИЯ ЭПИЗОДОВ «ПЕРЕБОЕВ» В РАБОТЕ СЕРДЦА И СЛАБОСТИ У ПАЦИЕНТА, ПОСТОЯННО ПРИНИМАЮЩЕГО ПРЕДНИЗОН И ФУРОСЕМИД, ОТНОСЯТ

- 1) гипокоагуляцию
- 2) дизэлектролитные изменения
- 3) сердечную недостаточность
- 4) печёночную недостаточность

К ИНГИБИТОРАМ ФОСФОДИЭСТЕРАЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота

- 2) дипиридамол
- 3) тикагрелор
- 4) клопидогрел

ОТЕКИ ТЫЛА СТОП ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) дилтиазема
- 2) амлодипина
- 3) ивабрадина
- 4) верапамила

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ 100 ЕД НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ)

- 1) 100
- 2) 10
- 3) 1
- 4) 20

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одновременный прием с ацетилсалициловой кислотой
- 2) острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST
- 3) сахарный диабет
- 4) острое кровотечение

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АМЛОДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оральный кандидоз
- 2) сухой кашель
- 3) тахикардия
- 4) цианоз носогубного треугольника

БОЛЬНОМУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СПОНТАННОЙ (ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ) СТЕНОКАРДИЕЙ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН

- 1) празозин
- 2) атенолол
- 3) нифедипин
- 4) клонидин

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ УВЕЛИЧИВАТЬ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) телмисартан
- 3) фозиноприл
- 4) сакубитрил

К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отрицательный хронотропный эффект
- 2) снижение содержания триглицеридов
- 3) снижение коэффициента атерогенности
- 4) повышение потребности миокарда в кислороде

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ТРЕБУЮЩИМ КОНТРОЛЯ НА ФОНЕ НАЗНАЧЕНИЯ СТАТИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скорость клубочковой фильтрации
- 2) международное нормализованное отношение
- 3) суточное артериальное давление
- 4) аланинаминотрансфераза

ГИПЕРУРИКЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) эзетимиба
- 2) статинов
- 3) никотиновой кислоты
- 4) фибратов

СОЧЕТАНИЕМ АНТИБИОТИКОВ, ПРИ КОТОРОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК УВЕЛИЧЕНИЯ ИНТЕРВАЛА Q-T (КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фторхинолоны + макролиды
- 2) пенициллины + макролиды
- 3) цефалоспорины + макролиды
- 4) цефалоспорины + аминогликозиды

МЕТИЛДОПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агонистов α 1-адренорецепторов
- 2) агонистов α 2-адренорецепторов
- 3) блокаторов α 2-адренорецепторов
- 4) блокаторов α 1-адренорецепторов

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ ПО ОТНОШЕНИЮ К β 1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) бисопролол
- 2) пропранолол
- 3) карведилол
- 4) метопролол

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СИСТЕМНОЙ ЭМБОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ КЛАПАНОВ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) апиксабан
- 2) дабигатран
- 3) варфарин
- 4) ривароксабан

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ИБС
- 2) синусовая тахикардия
- 3) сахарный диабет
- 4) беременность

У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маннитол
- 2) спиронолактон
- 3) лозартан
- 4) гипотиазид

АВ-БЛОКАДУ МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ КОМБИНАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) гентамицин + ацетилсалициловая кислота
- 2) спиронолактон + фуросемид
- 3) калия/магния аспарагинат + гидрохлортиазид
- 4) метопролол + верапамил

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) карведилол
- 2) индапамид
- 3) амлодипин
- 4) ирбесартан

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТИЛДОПЫ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) стимуляцией β 2-адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 2) блокадой β 2-адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 3) блокадой центральных имидазолиновых рецепторов
- 4) блокадой периферических β 1-адренорецепторов

К СЕЛЕКТИВНЫМ β 1-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) пропранолол
- 2) метопролол
- 3) надолол
- 4) пиндолол

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролола сукцинат

- 2) розувастатин
- 3) спиронолактон
- 4) кандесартан

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) I триместр беременности
- 2) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3) профилактика повторного инфаркта миокарда
- 4) профилактика острых респираторных заболеваний

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ ЧСС И ВЫЗЫВАЮЩИМ ЗАМЕДЛЕНИЕ АВ-ПРОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индапамид
- 2) верапамил
- 3) телмисартан
- 4) фозиноприл

УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ АСПИРИНА УСИЛИВАЮТ

- 1) препараты железа
- 2) непрямые антикоагулянты
- 3) витамины B12
- 4) глюкокортикостероиды

К СЕЛЕКТИВНЫМ β_1 -АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) пропранолол
- 2) метопролол
- 3) надолол
- 4) пиндолол

ОБРАЗОВАНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) натрия нитропруссид
- 2) клонидин
- 3) миноксидил
- 4) эналаприл

ИЗ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ УЛУЧШАЕТ ПРОГНОЗ БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) бета-адреноблокаторов
- 2) блокаторов медленных кальциевых каналов группы дигидропиридинов I поколения
- 3) органических нитратов
- 4) триметазидина

ПРИ НЕОСЛОЖНЁННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подкожный
- 2) внутримышечный
- 3) внутривенный
- 4) сублингвальный

К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отрицательный хронотропный эффект
- 2) снижение содержания триглицеридов
- 3) снижение коэффициента атерогенности
- 4) повышение потребности миокарда в кислороде

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СТАТИНОВ К МЕТОДАМ КОНТРОЛЯ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) определение АСТ, АЛТ, КФК в плазме крови, клинический анализ мочи
- 2) УЗИ желчного пузыря
- 3) ЭКГ в покое, суточное ЭКГ-мониторирование по Холтеру
- 4) изучение гликемического профиля, уровня мочевой кислоты в плазме крови

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ И ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО

- 1) развитие острой почечной недостаточности
- 2) развитие глухоты
- 3) усиление нейротоксичности
- 4) развитие выраженной гипокалиемии

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический калькулезный холецистит
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) бронхиальная астма

НАИБОЛЕЕ РЕДКО ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ОРГАНИЧЕСКИМ НИТРАТАМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) мази, содержащей нитроглицерин
- 2) трансдермальной системы нитроглицерина
- 3) препаратов изосорбида мононитрата
- 4) препаратов изосорбида динитрата

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО ТИТРОВАТЬ ДОЗУ β -БЛОКАТОРА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 71-80
- 2) 50-54
- 3) 61-70
- 4) 55-60

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СУБЛИНГВАЛЬНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) каптоприл
- 3) кандесартан
- 4) периндоприл

ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) клопидогрела
- 2) тиклопидина
- 3) ацетилсалициловой кислоты
- 4) тикагрелора

НИЗКИЙ РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИМЕЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) моложе 60 лет без заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 2) артериальной гипертензией
- 3) тиреотоксикозом
- 4) митральным стенозом

К ПРЕПАРАТУ ВЫБОРА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) амиодарон
- 2) атенолол
- 3) соталол
- 4) спиронолактон

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цитостатики
- 2) бронхолитики
- 3) диуретики
- 4) глюкокортикостероиды

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) тиазидные диуретики
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) α -адреноблокаторы
- 4) клонидин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) ирбесартан
- 3) индапамид

4) карведилол

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ I КЛАССА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БЛОКИРУЮТ _____ КАНАЛЫ

- 1) хлорные
- 2) калиевые
- 3) натриевые
- 4) кальциевые

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫХ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 2) бронхиальная астма
- 3) внебольничная пневмония
- 4) внутрибольничная пневмония

КАКОЙ ИЗ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ АКТИВИРУЕТ ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ МОНООКСИДА АЗОТА?

- 1) небиволол
- 2) карведилол
- 3) метопролол
- 4) атенолол

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПРЕПАРАТОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) амиодарон
- 2) лидокаин
- 3) морацизина гидрохлорид
- 4) пропафенон

К АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) статины
- 2) антиагреганты
- 3) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 4) β -адреноблокаторы

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЫСТРО СНИЖАЮЩИМ ОБЩЕЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ СОСУДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) нифедипин
- 3) атенолол
- 4) верапамил

ПАЦИЕНТУ 69 ЛЕТ С МНОГОЛЕТНИМ АНАМНЕЗОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ

НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) нимесулида
- 2) мелоксикама
- 3) эторикоксиба
- 4) ацеклофенака

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эналаприл
- 2) фуросемид
- 3) пенициллин
- 4) варфарин

ГИПЕРУРИКЕМИЯ И НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ПОБОЧНЫМИ РЕАКЦИЯМИ

- 1) фибратов
- 2) эзетимиба
- 3) статинов
- 4) никотиновой кислоты

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ II и III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этацизин
- 2) верапамил
- 3) соталол
- 4) лидокаин

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) амиодарон
- 3) ривароксабан
- 4) периндоприл

К БЛОКАТОРАМ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) амлодипин
- 2) амилорид
- 3) анаприлин
- 4) атенолол

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕБИВОЛОЛА ОТНОСЯТ

- 1) беременность
- 2) гиперфункцию щитовидной железы
- 3) сахарный диабет
- 4) стенокардию напряжения

БРАДИКАРДИЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ТИПА

- 1) А
- 2) В
- 3) С
- 4) D

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) тиазидные диуретики
- 3) клонидин
- 4) α -адреноблокаторы

ПРИЕМ СИМВАСТАТИНА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ТАКОГО ПОБОЧНОГО ЭФФЕКТА, КАК

- 1) повышение рН в двенадцатиперстной кишке
- 2) повышение липопротеинов низкой плотности
- 3) повышение аспаратаминотрансферазы
- 4) понижение липопротеинов высокой плотности

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) увеличении давления в легочной артерии
- 2) увеличении периферического сопротивления и снижении артериального давления
- 3) уменьшении преднагрузки
- 4) увеличении конечного диастолического давления

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ИБС И ИМЕЮЩЕГО ЧАСТЫЕ ПАРОКСИЗМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хинидин
- 2) амиодарон
- 3) дизопирамид
- 4) пропafenон

ОСЛАБЛЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ С

- 1) НПВС
- 2) препаратами калия
- 3) β -адреноблокаторами
- 4) блокаторами АТ рецепторов

БОЛЬНОМУ С НЕОСЛОЖНЁННЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ

ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) каптоприл
- 2) пропранолол
- 3) клонидин
- 4) нифедипин

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ АВ–ПРОВОДИМОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингибиторы АПФ
- 2) диуретики
- 3) антагонисты рецепторов ангиотензина
- 4) бета-адреноблокаторы

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ СТАТИНЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ

- 1) только больным с ишемической болезнью сердца и гиперлипидемией
- 2) только больным с ишемической болезнью сердца, перенесшим инфаркт миокарда
- 3) всем больным с ишемической болезнью сердца
- 4) только больным с ишемической болезнью сердца, перенесшим ишемический инсульт

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ДИАПАЗОНОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) сердечные гликозиды
- 3) диуретики
- 4) пенициллины

ПРИЧИНОЙ ЯТРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) бета-2 агонистов
- 2) пенициллинов
- 3) кромогликата натрия
- 4) препаратов солодки

СОЧЕТАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ И БРАДИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) бисопролола
- 2) нифедипина
- 3) каптоприла
- 4) лизиноприла

МАКСИМАЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АТОРВАСТАТИНА ДОСТИГАЕТСЯ В ДОЗЕ (В МГ В СУТКИ)

- 1) 10
- 2) 40

- 3) 80
- 4) 20

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТИЛДОПЫ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой центральных имидазолиновых рецепторов
- 2) блокадой периферических β 1-адренорецепторов
- 3) блокадой α 2-адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 4) стимуляцией α 2-адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика острых респираторных заболеваний
- 2) I триместр беременности
- 3) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) вторичная профилактика инфаркта миокарда

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА И АСПИРИНА У БОЛЬНЫХ РИСК

- 1) кровотечений не изменяется
- 2) тромбоэмболических осложнений увеличивается
- 3) тромбоэмболических осложнений уменьшается
- 4) кровотечений уменьшается

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) лидокаин
- 3) калия аспарагинат + магния аспарагинат
- 4) диазепам

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ (В ЧАСАХ)

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 12

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ФУРОСЕМИДА ОТНОСЯТ

- 1) снижение свертываемости крови
- 2) обострение подагры
- 3) повышение уровня билирубина
- 4) повышение артериального давления

ПРИ РАЗВИТИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СЛЕДУЕТ

- 1) уменьшить принимаемую дозу

- 2) полностью отказаться от их применения
- 3) временно их отменить
- 4) перейти на прием другого препарата данной группы

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) новокаинамид
- 3) бета-блокаторы
- 4) дронедазон

К КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫМ ОТНОСИТСЯ БЕТА-БЛОКАТОР

- 1) надолол
- 2) пиндолол
- 3) пропранолол
- 4) бисопролол

АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С

- 1) артериальной гипертензией и аденомой предстательной железы
- 2) артериальной гипертензией и сердечной недостаточностью
- 3) сердечной недостаточностью и аденомой предстательной железы
- 4) сердечной недостаточностью и нарушением липидного обмена

ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ I - II ФК РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ

- 1) верапамила
- 2) нифедипина короткого действия
- 3) маннитола
- 4) амлодипина

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ПОКАЗАН ПРИЕМ

- 1) антагонистов кальция дигидропиридинового ряда длительного действия
- 2) диуретиков
- 3) блокаторов АТ1-рецепторов ангиотензина II
- 4) иАПФ

ПРИМЕНЕНИЕ ИММУНОСУПРЕССИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ (ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ЦИТОСТАТИКОВ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- 1) миокардитах аллергического генеза
- 2) миокардитах при СПИДе
- 3) подострых вирусных миокардитах тяжёлого течения
- 4) хронических миокардитах

НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЙ ГЕПАРИН С ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ В ВИДЕ

- 1) подкожного введения доз, подобранных с учетом роста больного
- 2) постоянных доз, вводимых подкожно
- 3) подкожного введения доз, подобранных с учетом массы тела больного
- 4) длительного внутривенного введения

У БОЛЬНЫХ ИБС С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) верапамила
- 2) нитроглицерина
- 3) молсидомина
- 4) нифедипина

КУПИРОВАНИЕ ПРИСТУПА ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ БЕЗ ПРИЗНАКОВ РАССТРОЙСТВ ГЕМОДИНАМИКИ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- 1) введения амиодарона
- 2) введения верапамила
- 3) проведения чрезпищеводной стимуляции сердца
- 4) проведения вагусных проб

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЛТИАЗЕМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язва желудка
- 2) тахикардия
- 3) болезнь Крона
- 4) гипотония

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ФАРМАКОТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТ

- 1) ингибиторы ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
- 2) бета-блокаторы
- 3) антагонисты альдостерона
- 4) осмотические диуретики

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) одновременный приём с клопидогрелем
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST
- 4) сахарный диабет

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ ГЕПАРИНА ЕГО ПРОТИВОСВЁРТЫВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОБЫЧНО ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) активированного частичного тромбoplastинового времени

- 2) международного нормализованного отношения
- 3) активированного времени свертывания
- 4) протромбинового времени

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, С КОТОРЫМ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ МЕТОПРОЛОЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) гидрохлортиазид
- 3) каптоприл
- 4) амлодипин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) каптоприл
- 2) метилдопу
- 3) фозиноприл
- 4) валсартан

РАЗВИТИЕ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ацетилсалициловой кислоты
- 2) висмута трикалия дицитрата
- 3) метопролола тартрата
- 4) спиронолактона

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НПВС С ИНГИБИТОРАМИ АПФ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИВОДИТ К

- 1) угнетению ЦНС
- 2) снижению гастротоксичности НПВС
- 3) усилению гипотензивного эффекта
- 4) ослаблению гипотензивного эффекта

ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ И АНТИАНГИНАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метамизол натрия
- 2) бисопролол
- 3) гепарин натрия
- 4) триметазидин

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) амиодарон
- 3) метопролол
- 4) прокаинамид

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 6
- 3) 12
- 4) 96

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) каптоприл
- 3) нитроглицерин
- 4) фозиноприл

НПВС УМЕНЬШАЮТ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) седативных препаратов
- 2) альфа-блокаторов
- 3) антагонистов кальция
- 4) ингибиторов АПФ

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕПАРИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз
- 2) аллергическая реакция
- 3) тромбоцитопения
- 4) кровотечение

ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ АТОРВАСТАТИНА В ДОЗЕ (В МГ В СУТКИ)

- 1) 10
- 2) 40
- 3) 80
- 4) 20

ОТМЕНУ СТАТИНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИ УСЛОВИИ УВЕЛИЧЕНИЯ ТРАНСАМИНАЗ БОЛЕЕ _____ «НОРМ»

- 1) пяти
- 2) двух
- 3) трёх
- 4) четырёх

СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) клопидогрела
- 2) тиклопидина
- 3) дипиридамола
- 4) тикагрелора

РАЗВИТИЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО ТРОМБОЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) прямых ингибиторов тромбина
- 2) низкомолекулярных гепаринов
- 3) фондапаринукса
- 4) протамина сульфата

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ АД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат внутривенно
- 2) магния сульфат внутримышечно
- 3) сибазон внутривенно болюсно
- 4) карбамазепин перорально

КОМБИНАЦИЯ ГЕНТАМИЦИНА И ВАНКОМИЦИНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА СЧИТАЕТСЯ

- 1) нерациональной из-за риска высокой нейротоксичности
- 2) нерациональной из-за аналогичного спектра антибактериальной активности
- 3) рациональной вследствие достижения необходимого спектра антимикробного действия
- 4) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности

УСУГУБИТЬ ИШЕМИЮ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕМ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МОГУТ

- 1) активаторы калиевых каналов
- 2) антагонисты кальция
- 3) органические нитраты
- 4) β -адреноблокаторы

У БОЛЬНЫХ С ИБС И ТАХИКАРДИЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) повышение потребности миокарда в кислороде
- 2) повышение АД
- 3) брадикардию и снижение АД
- 4) тахикардию

ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение активации симпато-адреналовой системы
- 2) вазодилатация с задержкой хлорида натрия и воды
- 3) временная гиперактивация системы ренин-ангиотензин-альдостерон
- 4) снижение чувствительности рецепторов сосудистой стенки

СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА1-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) телмисартан
- 2) сальбутамол

- 3) кандесартан
- 4) бисопролол

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметеонин
- 2) валсартан
- 3) аторвастатин
- 4) симвастатин

К БЛОКАТОРАМ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ОТНОСЯТ

- 1) алпразолам
- 2) верапамил
- 3) метопролол
- 4) лозартан

ПРИ ИСТИННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ИНГИБИТОРОВ АПФ, АЛЬТЕРНАТИВОЙ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) лосартан
- 2) нифедипин
- 3) верапамил
- 4) празозин

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) эналаприл
- 3) дилтиазем
- 4) хинидин

ПРЕПАРАТОМ, МЕХАНИЗМОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА α -АДРЕНорецепторов, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) празозин
- 3) небиволол
- 4) каптоприл

ДОФАМИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) α 1-адреномиметиком
- 2) α 2-адреномиметиком
- 3) холинолитиком
- 4) неселективным β -адреномиметиком

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкалиемия
- 2) снижение креатинина
- 3) тромбоцитемия
- 4) гипернатриемия

КОНТРОЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ВЕРАПАМИЛОМ ПРОВОДЯТ ПУТЕМ МОНИТОРИНГА

- 1) сегмента ST на ЭКГ
- 2) интервала PQ на ЭКГ
- 3) АЧТВ
- 4) МНО

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «TORSADE DE POINTES», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат
- 2) верапамил
- 3) биспролол
- 4) прокаинамид

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ III КЛАССА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БЛОКИРУЮТ _____ КАНАЛЫ

- 1) хлорные
- 2) натриевые
- 3) калиевые
- 4) кальциевые

ОСЛАБЛЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ С

- 1) препаратами калия
- 2) НПВС
- 3) блокаторами АТ рецепторов
- 4) β -адреноблокаторами

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ГЕМИТОНОВЫЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) биспролол
- 3) фозиноприл
- 4) клонидин

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ БИСПРОЛОЛА ОТНОСЯТ

- 1) стабильную стенокардию напряжения
- 2) хронический гастрит
- 3) бронхоспазм
- 4) артериальную гипертензию

КОМБИНАЦИЯ ПРОПРАНОЛОЛА И ВЕРАПАМИЛА СЧИТАЕТСЯ

- 1) нерациональной, так как потенцируется бронхоспастический эффект
- 2) рациональной при наличии признаков сердечной недостаточности
- 3) рациональной, так как потенцируется антианганальный эффект
- 4) нерациональной из-за риска развития AV-блокады

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стеноз почечных артерий
- 2) бронхобструктивный синдром
- 3) снижение уровня гемоглобина
- 4) хроническая сердечная недостаточность

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IC КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прокаинамид
- 2) этацизин
- 3) дилтиазем
- 4) пропранолол

КАКОЙ ИЗ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ АКТИВИРУЕТ ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ МОНООКСИДА АЗОТА?

- 1) атенолол
- 2) карведилол
- 3) небиволол
- 4) метопролол

РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С

- 1) каптоприлом
- 2) фуросемидом
- 3) верапамиллом
- 4) феназепамом

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 3) диуретики
- 4) антагонисты альдостерона

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЛТИАЗЕМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхиальная астма
- 2) неинфекционная диарея
- 3) артериальная гипертензия
- 4) брадикардия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трепетание предсердий
- 2) наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) повышенная чувствительность к амиодарону и к йоду

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухой кашель
- 2) сахарный диабет
- 3) нарушение функции почек
- 4) двухсторонний стеноз почечных артерий

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) эналаприл
- 3) атенолол
- 4) хинидин

ПРЕПАРАТОМ, АРИТМОГЕННОСТЬ КОТОРОГО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) ивабрадин
- 3) метопролол
- 4) фенитоин

У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПАРОКСИЗМОМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО

- 1) проведение электроимпульсной терапии
- 2) введение наркотических анальгетиков
- 3) введение амиодарона
- 4) введение новокаинамида

ПОСЛЕ ПРИЕМА КАРВЕДИЛОЛА ЕГО МАКСИМАЛЬНОЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ДОСТИГАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 1-2 часа
- 2) 30-45 минут
- 3) 2-3 часа
- 4) 3-4 часа

САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) импотенция

- 2) сухой кашель
- 3) гиперкалиемия
- 4) ангионевротические отёки

ЭФФЕКТ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ УСИЛИТЬ

- 1) этамзилат
- 2) фенобарбитал
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) рифампицин

ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОПРАВДАНО

- 1) при непереносимости ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- 2) при непереносимости Спиринолактона
- 3) всегда
- 4) при непереносимости диуретиков

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕРАПИИ НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) количества тромбоцитов
- 2) МНО
- 3) времени кровотечения
- 4) АЧТВ

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бета-блокаторы
- 2) кордарон
- 3) новокаинамид
- 4) амиодарон

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) симвастатин
- 2) ривароксабан
- 3) преднизолон
- 4) левофлоксацин

К ИНГИБИТОРАМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ 1 ОТНОСИТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) пентоксифиллин
- 3) клопидогрел
- 4) тикагрелор

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) лидокаин
- 3) амиодарон
- 4) бетаксол

ИЗ ПРЕПАРАТОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ, БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЁШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) стимуляторы имидазолиновых рецепторов
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 3) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 4) β -адреноблокаторы

КОНТРОЛЬ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ МОНИТОРИНГА

- 1) АСТ, АЛТ, КФК в плазме крови
- 2) УЗИ желчного пузыря
- 3) ЭКГ, СМАД
- 4) гликированного гемоглобина

ЭФФЕКТ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ

- 1) усиливается у больных, принимающих аспирин
- 2) усиливается при хроническом алкоголизме, даже при отсутствии явного печеночного повреждения
- 3) снижается у больных, принимающих оральные контрацептивы
- 4) не изменяется при терапии тетрациклинами

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сердечная недостаточность
- 2) сахарный диабет
- 3) лактация
- 4) бронхиальная астма

ПРЕПАРАТОМ, ПОВЫШАЮЩИМ ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ НА МАЛЫХ ДОЗАХ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ибупрофен
- 2) буторфанол
- 3) диклофенак
- 4) телмисартан

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиаритмические препараты IA класса
- 2) бета-адреноблокаторы

- 3) антиаритмические препараты IC класса
- 4) антиаритмические препараты IB класса

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ТЕРАПИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) дабигатран
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) метопролола сукцинат

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФАССИКУЛЯРНОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВНУТРИВЕННО ДОЛЖЕН БЫТЬ ВВЕДЕН

- 1) спиронолактон
- 2) пропafenон
- 3) верапамил
- 4) прокаинамид

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закрытоугольная глаукома
- 2) бронхиальная астма
- 3) нарушение атриовентрикулярной проводимости
- 4) язвенная болезнь

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО РЯДА

- 1) должен быть выбран триметазидин
- 2) должны быть выбраны органические нитраты
- 3) должны быть выбраны дигидропиридиновые антагонисты кальция
- 4) должны быть выбраны β -адреноблокаторы

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ФУРОСЕМИДА ОТНОСЯТ

- 1) снижение свертываемости крови
- 2) ототоксичность
- 3) повышение уровня печеночных трансаминаз
- 4) повышение артериального давления

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметеонин
- 2) лозартан
- 3) аторвастатин
- 4) симвастатин

ПРИЁМ ПИЩИ УВЕЛИЧИВАЕТ ВСАСЫВАНИЕ

- 1) спиронолактона
- 2) фуросемида

- 3) ампициллина
- 4) пропранолола

ТРОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ПОДРАЗУМЕВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ _____ В СОЧЕТАНИИ С _____

- 1) ацетилсалициловой кислоты; антагонистами витамина К и парентеральными антикоагулянтами
- 2) ацетилсалициловой кислоты; антагонистами витамина К и новыми пероральными антикоагулянтами
- 3) ацетилсалициловой кислоты; блокатором P2Y12 рецептора тромбоцитов и пероральными антикоагулянтами
- 4) антагонистов витамина К; парентеральными антикоагулянтами и блокатором P2Y12 рецептора тромбоцитов

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) провокация приступа подагры
- 2) гипокалиемия
- 3) гинекомастия
- 4) ототоксичность

ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ ТИПА «ПИРУЭТ» ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) пропафенона
- 2) верапамила
- 3) хинидина
- 4) лидокаина

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ НПВС И

- 1) препараты висмута
- 2) антихолинэстеразные препараты
- 3) диуретики
- 4) ингибиторы протонного насоса

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) увеличить кратность приёма нитратов
- 2) добавить к терапии антагонисты кальция
- 3) увеличить дозу нитратов
- 4) уменьшить кратность приёма нитратов для создания 10 часового безнитратного периода

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ МИОКАРДИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин

- 2) эритромицин
- 3) амфотерицин В
- 4) ацикловир

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИЁМА ВЕРАПАМИЛА СОСТОИТ В ПОЯВЛЕНИИ

- 1) поноса
- 2) кашля
- 3) запоров
- 4) периферических отёков

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дигоксин
- 2) лидокаин
- 3) соталол
- 4) фенитоин

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ангионевротический отек в анамнезе
- 2) хроническая болезнь почек С3а
- 3) двусторонний стеноз внутренних сонных артерий до 30%
- 4) сахарный диабет 2 типа с нецелевым уровнем HbA1c

74-ЛЕТНЕМУ ПАЦИЕНТУ С ОСТЕОАРТРИТОМ КОЛЕННОГО СУСТАВА, С СОПУТСТВУЮЩИМ ДИАГНОЗОМ «ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ» И ПОЛУЧАЮЩЕМУ ПО ЭТОМУ ПОВОДУ ПЕРОРАЛЬНО АНТИКОАГУЛЯНТЫ, В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- 1) медленно действующие препараты, модифицирующие симптомы болезни
- 2) глюкокортикоиды внутрисуставно
- 3) нестероидные противовоспалительные препараты
- 4) препараты гиалуроновой кислоты внутрисуставно

К ПРЕПАРАТУ, АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ КОТОРОГО ИМЕЮТ ДВА ОСНОВНЫХ ПУТИ ЭЛИМИНАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) фозиноприл
- 2) эналаприл
- 3) каптоприл
- 4) периндоприл

АНТИАНГИНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ФОРМЕ ГЛАУКОМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) органические нитраты
- 3) антагонисты кальция

4) активаторы калиевых каналов

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ПРАСУГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 60 мг однократно
- 2) 30 мг 2 раза в сутки
- 3) 30 мг однократно
- 4) 10 мг 2 раза в сутки

ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКОМ С НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торасемид
- 2) гидрохлортиазид
- 3) ацетазоламид
- 4) спиронолактон

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КУРСОВОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперкалиемия
- 2) снижение креатинина
- 3) тромбоцитемия
- 4) гипернатриемия

С ДРУГИМИ ПРЕПАРАТАМИ, УДЛИНЯЮЩИМИ ИНТЕРВАЛ QT, НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) амоксициллин
- 2) цефепим
- 3) цефтазидим
- 4) моксифлоксацин

ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение показателя гематокрита
- 2) снижение агрегационной способности тромбоцитов
- 3) снижение фибринолитической активности крови
- 4) повышение уровня АЧТВ

ПРИ ОСЛОЖНЁННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ВВОДЯТ ВНУТРИВЕННО

- 1) амлодипин
- 2) каптоприл
- 3) урапидил
- 4) моксонидин

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО РЯДА

- 1) должен быть выбран триметазидин
- 2) должны быть выбраны органические нитраты

- 3) должны быть выбраны дигидропиридиновые антагонисты кальция
- 4) должны быть выбраны β -адреноблокаторы

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИАРИТМИКОМ 1С ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этацизин
- 2) флекаинид
- 3) пропафенон
- 4) морацизин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТАЗОЛАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпилепсия
- 2) ХСН
- 3) глаукома
- 4) цирроз печени

ПРИМЕНЕНИЕ ВАЛСАРТАНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) биллиарном циррозе печени
- 2) ХПН
- 3) ХСН
- 4) артериальной гипертензии

ПРЕПАРАТОМ, МЕХАНИЗМОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА АЛЬФА-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) небиволол
- 3) дигоксин
- 4) доксазозин

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ХЛОРПРОМАЗИНА И ПРОПРАНОЛОЛА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ГИПОТЕНЗИВНОЙ РЕАКЦИИ И _____ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА

- 1) ослабление; усиление
- 2) ослабление; ослабление
- 3) усиление; ослабление
- 4) усиление; усиление

ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ РИТМА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПАРОКСИЗМОМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО

- 1) введение новокаинамида
- 2) введение наркотических анальгетиков
- 3) проведение электроимпульсной терапии
- 4) введение амиодарона

НАЧАЛЬНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА СЕРДЕЧНЫХ ОТЁКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение сердечного выброса
- 2) стимуляция секреции альдостерона
- 3) раздражение волюмо- и барорецепторов
- 4) увеличение реабсорбции натрия в почках

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) антиагреганты
- 2) фибринолитики
- 3) нефракционированный гепарин
- 4) прямые оральные антикоагулянты

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ДОКАЗАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) без изменения сегмента ST
- 2) с отрицательным зубцом T
- 3) с подъемом сегмента ST
- 4) всех типов инфаркта миокарда

АНТИАНГИНАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ивабрадин
- 2) бисопролол
- 3) фозиноприл
- 4) метопролол

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глаукома
- 2) синусовая брадикардия
- 3) инфаркт миокарда
- 4) артериальная гипертензия

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розувастатин
- 2) спиронолактон
- 3) телмисартан
- 4) метопролола сукцинат

АНТИАНГИНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ФОРМЕ ГЛАУКОМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) органические нитраты
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) активаторы калиевых каналов
- 4) антагонисты кальция

ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ ПРИЕМЕ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) желудочно-кишечное кровотечение
- 2) кровохарканье
- 3) микрогематурия
- 4) скрытая кровь в кале

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитроглицерин
- 2) изосорбида мононитрат
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) розувастатин

ПРИ НАРУШЕНИИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) нитрендипин
- 2) нифедипин
- 3) верапамил
- 4) амлодипин

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) торасемид и дигоксин
- 2) торасемид и амоксициллин
- 3) фуросемид и спиронолактон
- 4) фуросемид и гентамицин

ОПАСНОСТЬ КОМБИНАЦИИ ИТРАКОНАЗОЛА И СТАТИНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫСОКОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ

- 1) рабдомиолиза
- 2) острого внутрисосудистого гемолиза
- 3) синдрома диссеминированного внутрисосудистого свёртывания
- 4) токсического гепатита

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСШИРЕНИЕМ ВЕНОЗНЫХ СОСУДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТА

- 1) миноксидила
- 2) нитроглицерина
- 3) гидралазина
- 4) нитропруссиды натрия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) сахарный диабет
- 3) брадикардия
- 4) гиперкалиемия

ОСНОВУ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РАНОЛАЗИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) блокада натриевых каналов
- 2) блокада рецепторов ангиотензина-II
- 3) стимуляция продукции альдостерона
- 4) стимуляция рецепторов ангиотензина-II

ПРИ ИСТИННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ИНГИБИТОРОВ АПФ, АЛЬТЕРНАТИВОЙ МОЖЕТ БЫТЬ

- 1) нифедипин
- 2) лозартан
- 3) празозин
- 4) верапамил

ДЛЯ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1) тошнота, рвота
- 2) гипотония
- 3) полиурия
- 4) брадикардия

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) ацетазоламид
- 3) гидрохлортиазид
- 4) биспролол

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IV КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилтиазем
- 2) прокаинамид
- 3) биспролол
- 4) пропафенон

ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ САД У ПАЦИЕНТОВ МОЛОЖЕ 65 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 150 мм рт.ст.
- 2) 140 мм рт. ст.
- 3) снижение САД на 10% и более
- 4) 120-130 мм рт. ст.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотония
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) пожилой возраст
- 4) бронхиальная астма тяжелого течения

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение толерантности к нагрузке
- 2) снижение фракции сердечного выброса
- 3) увеличение дозы нитроглицерина
- 4) исчезновение болевого синдрома

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ТРОМБОЗА У ПАЦИЕНТОВ С МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ КЛАПАНА СЕРДЦА НЕОБХОДИМ ПОСТОЯННЫЙ ПРИЕМ

- 1) низкомолекулярного гепарина
- 2) нефракционированного гепарина
- 3) апиксабана
- 4) варфарина

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НИТРАТОВ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ

- 1) синусовая брадикардия
- 2) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- 3) уменьшение толерантности к физическим нагрузкам
- 4) толерантность (привыкание) к ним при регулярном приёме

ГИПОКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) фуросемида
- 2) верошпирона
- 3) спиронолактона
- 4) триампура

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) фуросемид и спиронолактон
- 2) фуросемид и гентамицин
- 3) торасемид и амоксициллин
- 4) торасемид и цефтриаксон

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБНЫМ УВЕЛИЧИВАТЬ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) телмисартан
- 3) фозиноприл
- 4) сакубитрил

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НАЗНАЧАЮТ

- 1) селективные бета-адреноблокаторы
- 2) антиаритмические препараты IA класса
- 3) сердечные гликозиды
- 4) антиаритмические препараты IC класса

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орнид
- 2) лидокаин
- 3) верапамил
- 4) панангин

К ПРОТИВПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) снижение фракции изгнания менее 20%
- 2) снижение фракции изгнания менее 40%
- 3) сердечную астму и отёк лёгких
- 4) наличие атрио-вентрикулярной блокады I степени

ЗА КАКИМ ИНТЕРВАЛОМ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ПРИ ТЕРАПИИ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ?

- 1) PQ
- 2) QT
- 3) QRS
- 4) внутреннего отклонения

ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ИНДОМЕТАЦИНА С ИНГИБИТОРАМИ АПФ

- 1) увеличивается диуретическая активность фуросемида
- 2) уменьшается гипотензивное действие эналаприла
- 3) снижается активность непрямых антикоагулянтов
- 4) уменьшается токсический эффект сердечных гликозидов

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТонию, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) празозин
- 3) лозартан
- 4) метопролол

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МИОКАРДИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) амфотерицин В
- 2) бензилпенициллин
- 3) римантадин
- 4) ацикловир

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ БРУГАДА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ВЫРАЖЕННОСТИ ЭЛЕВАЦИИ СЕГМЕНТА ST И ЛЕЧЕНИЯ «АРИТМИЧЕСКОГО ШТОРМА» ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) прокаинамид
- 3) хинидин
- 4) нифедипин

ДИУРЕТИКОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ГИРСУТИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрохлортиазид
- 2) торсемид
- 3) спиронолактон
- 4) ацетазоламид

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МОЧЕГОННОГО ЭФФЕКТА ФУРОСЕМИДА ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 48
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 20

ЗА КАКИМ ИНТЕРВАЛОМ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ПРИ ТЕРАПИИ АМИОДАРОНОМ?

- 1) QT
- 2) PQ
- 3) QRS
- 4) внутреннего отклонения

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ГИПОТЕНЗИВНОМ ЭФФЕКТЕ МОНОТЕРАПИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОБАВИТЬ

- 1) фуросемид
- 2) гидрохлортиазид
- 3) спиронолактон
- 4) триамтерен

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ ПО ОТНОШЕНИЮ К β 1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) метопролол
- 2) пропранолол
- 3) бисопролол
- 4) карведилол

КАРВЕДИЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ИЗ-ЗА

- 1) наличия сродства к Р-гликопротеину
- 2) метаболизма в печени под действием CYP2D6
- 3) короткого времени наступления максимальной концентрации
- 4) наличия эффекта первого прохождения через печень

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) торасемид
- 2) телмисартан
- 3) эзетемиб
- 4) нитроглицерин

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ТИКАГРЕЛОРА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 90 мг 1 раз в сутки
- 2) 180 мг 2 раза в сутки
- 3) 180 мг однократно
- 4) 90 мг 2 раза в сутки

ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНАЦИИ СТАТИНОВ И АНТИКОАГУЛЯНТОВ ИЗ ГРУППЫ АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К ПРИВОДИТ К

- 1) повышению риска кровотечений
- 2) снижению эффективности действия антагонистов витамина К
- 3) повышению риска развития рабдомиолиза
- 4) снижению эффективности статинов

ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) пропафенона
- 2) лаптаконитина гидробромида
- 3) хинидина гидрохлорида
- 4) амиодарона

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ НА ФОНЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЛЯ СТИМУЛИРОВАНИЯ ИНОТРОПНОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА И УВЕЛИЧЕНИЯ МИНУТНОГО ОБЪЁМА ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) фенилэфрина
- 2) добутамина
- 3) фуросемида
- 4) эналаприлата

ИНФУЗИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПОКАЗАНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ

- 1) инсультом
- 2) фибрилляцией предсердий
- 3) отёком лёгких
- 4) кардиогенным шоком

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин

- 2) линекс
- 3) эpineфрин
- 4) доксазозин

В КАЧЕСТВЕ КАРДИОТОНИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДОПАМИН ИСПОЛЬЗУЮТ В ДОЗЕ

- 1) 3-10 мг/кг/мин
- 2) 1-3 мкг/кг/мин
- 3) 3-10 мкг/кг/мин
- 4) более 10 мкг/кг/мин

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) небиволол
- 2) формотерол
- 3) нифедипин
- 4) салметерол

ПАЦИЕНТУ С СИНДРОМОМ БРУГАДА ПРИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ К ИМЛАНТАЦИИ КАРДИОВЕРТЕРА-ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ДОЛЖЕН БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) хинидин
- 2) пропафенон
- 3) бисопролол
- 4) верапамил

К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСЯТ

- 1) триамтерен
- 2) клонидин
- 3) эналаприл
- 4) амлодипин

ПРИ КАКИХ СОЧЕТАНИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВОЗРАСТАЕТ РИСК ГИПОКАЛИЕМИИ?

- 1) преднизолон + панангин
- 2) преднизолон + гипотиазид
- 3) преднизолон + метотрексат
- 4) преднизолон + омепразол

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕННЫХ НИТРАТОВ У ЛИЦ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эхокардиография
- 2) общий анализ крови
- 3) суточное мониторирование по Холтеру
- 4) тредмил-тест

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КУРСОВОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение калия крови
- 2) сухой кашель
- 3) эрозивное поражение пищевода
- 4) гиперемия лица

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нитроглицерин
- 2) трамадол
- 3) тримеперидин
- 4) морфина гидрохлорид

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) инфаркт миокарда
- 3) глаукома
- 4) брадикардия

К БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) моксонидин
- 2) эналаприл
- 3) пропранолол
- 4) дикоксин

ПЕРЕД ВЫПОЛНЕНИЕМ ВМЕШАТЕЛЬСТВ С НЕБОЛЬШИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДУЮТ ПРЕКРАЩАТЬ ПРИЕМ НОВОГО ПЕРОРАЛЬНОГО АНТИКОАГУЛЯНТА ЗА ___ Ч ДО ВЫПОЛНЕНИЯ ПЛАНОВОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 48

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) викасол
- 2) аминокaproновую кислоту
- 3) протамина сульфат
- 4) фибриноген

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IV КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) лидокаин
- 3) ивабрадин
- 4) прокаинамид

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ 5000 ЕД НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ)

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 5

БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ОСТРЫЙ КОРОНАРНЫЙ СИНДРОМ КАК С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST, ТАК И БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОДОЛЖИТЬ ПРИЕМ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ В СОЧЕТАНИИ С ОДНИМ ИЗ БЛОКАТОРОВ P2Y12 РЕЦЕПТОРА ТРОМБОЦИТОВ В ТЕЧЕНИЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 24
- 2) 2
- 3) 12
- 4) 6

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НИТРАТОВ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тредмил-тест
- 2) рентгенография
- 3) общий анализ крови
- 4) биохимический анализ крови

К ПРЕПАРАТАМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) пенициллины
- 4) диуретики

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ?

- 1) нарушение функции почек
- 2) двухсторонний стеноз почечных артерий
- 3) сахарный диабет
- 4) сухой кашель

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ ИНГИБИТОРАМИ 3-ГИДРОКСИ-3-МЕТИЛГЛУТАРИЛ КОЭНЗИМА А-РЕДУКТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение уровня креатинфосфокиназы;
- 2) повышение уровня печеночных ферментов
- 3) рабдомиолиз
- 4) миопатия

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ БИСОПРОЛОЛА УМЕНЬШАЕТ

- 1) флуконазол
- 2) периндоприл
- 3) нимесулид
- 4) спиронолактон

К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) триамтерен
- 2) лизиноприл
- 3) фуросемид
- 4) гипотиазид

ИЗ ПРЕПАРАТОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ, БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЁСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 3) α -адреноблокаторы
- 4) стимуляторы имидазолиновых рецепторов

ПРИЕМ АТОРВАСТАТИНА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ТАКОГО ПОБОЧНОГО ЭФФЕКТА, КАК

- 1) понижение аланинаминотрансферазы
- 2) повышение креатининфосфокиназы
- 3) повышение липопротеинов низкой плотности
- 4) понижение липопротеинов высокой плотности

ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ У БОЛЬНЫХ С ИБС МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) брадикардию и снижение АД
- 2) повышение АД
- 3) ортостатическую гипотензию и рефлекторную тахикардию
- 4) прогрессирование атеросклеротического процесса

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТАХИФИЛАКСИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НИТРАТОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ «БЕЗНИТРАТНЫЙ» ПРОМЕЖУТОК ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 6
- 2) 18
- 3) 12
- 4) 24

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) диуретики
- 2) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 3) препараты центрального действия
- 4) антагонисты кальция

ПРИМЕНЕНИЕ НЕГЛИКОЗИДНЫХ СРЕДСТВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ВЛИЯЕТ НА ЛЕТАЛЬНОСТЬ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) в зависимости от этиологии сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать
- 2) в зависимости от выраженности сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать
- 3) уменьшая её
- 4) увеличивая её

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФАСЦИКУЛЯРНОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВНУТРИВЕННО МОЖНО ВВЕСТИ

- 1) верапамил
- 2) эпинефрин
- 3) нифедипин
- 4) спиронолактон

К МИОКАРДИАЛЬНЫМ ЦИТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) ивабрадин
- 3) никорандил
- 4) триметазидин

ПРИМЕНЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА В СОЧЕТАНИИ СО СПИРОНОЛАКТОНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 25 МГ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К

- 1) гипернатриемии
- 2) гиперкалиемии
- 3) гиперкальциемии
- 4) гипермагниемии

НАЗНАЧЕНИЕ РИВАРОКСАБАНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ СНИЖЕНИИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МЕНЕЕ (В МЛ/МИН)

- 1) 50
- 2) 30
- 3) 15
- 4) 40

МЕТИЛДОПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агонистов β 1-адренорецепторов
- 2) агонистов β 2-адренорецепторов
- 3) блокаторов β 2-адренорецепторов
- 4) блокаторов β 1-адренорецепторов

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ПРИ

ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ С ПРОПРАНОЛОЛОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) фуросемид
- 3) верапамил
- 4) фамотидин

БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 3) диуретики
- 4) альфа-адреноблокаторы

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГРУППЫ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение потенции
- 2) гиперкалиемию
- 3) кошмарные сновидения
- 4) депрессию

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сакубитрил
- 2) лозартан
- 3) эплеренон
- 4) леркадипин

К АНТАГОНИСТАМ ФИБРИНОЛИЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) стрептокиназа
- 2) эпсилон-аминокапроновая кислота
- 3) гепарин
- 4) активатор тканевого плазминогена

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) сухой кашель
- 3) повышение внутриглазного давления
- 4) оральный кандидоз

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕОБХОДИМ СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) атенолола
- 2) нифедипина
- 3) нитроглицерина
- 4) триметазидина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия лица
- 2) атриовентрикулярная блокада
- 3) тромбоз глубоких вен
- 4) оральный кандидоз

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АМЛОДИПИНА ДОСТИГАЕТ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 40
- 3) 5
- 4) 10

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НИТРАТОВ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) практически не изменяется
- 2) уменьшается
- 3) изменяется индивидуально
- 4) увеличивается незначительно

ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧСС ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) каптоприл
- 2) веропамил
- 3) дигоксин
- 4) анаприлин

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дизопирамид
- 2) лидокаин
- 3) этмозин
- 4) амиодарон

БЫСТРАЯ ОТМЕНА КЛОНИДИНА ОПАСНА РАЗВИТИЕМ ТАКОГО СОСТОЯНИЯ КАК

- 1) острая почечная недостаточность
- 2) гипертонический криз
- 3) повышение содержания ангиотензина II
- 4) сердечная недостаточность

ДЛЯ ПРИЕМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ХАРАКТЕРЕН ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ

- 1) фибрилляции предсердий
- 2) бронхоспазма
- 3) бронходилатации
- 4) артериальной гипертензии

НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ ГЛАДКИХ МЫШЦ СОСУДОВ ПУТЕМ БЛОКАДЫ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) амлодипин
- 2) натрия нитропрусид
- 3) карведилол
- 4) каптроприл

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ТАХИКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валсартан
- 2) нифедипин
- 3) бисопролол
- 4) амлодипин

К ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) кандесартан
- 2) ацетилсалициловую кислоту
- 3) нифедипин
- 4) периндоприл

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) спиронолактон
- 2) аторвастатин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) метопролола сукцинат

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) альфа-адреноблокаторы
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) иАПФ
- 4) спазмолитики

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ И ФИБРАТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) лейкопении
- 2) миопатии
- 3) амилоидоза
- 4) нейротоксичности

ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) никотиновой кислоты
- 2) статинов

- 3) фибратов
- 4) эзетимиба

ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА ВНУТРЬ ДОЗЫ 75 МГ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ КЛОПИДОГРЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 18
- 3) 6
- 4) 24

К ОСНОВНЫМ ЭКСТРАКАРДИАЛЬНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ОТНОСЯТСЯ

- 1) стоматит, гиперпластический гингивит
- 2) экстрапирамидные расстройства
- 3) агранулоцитоз, тромбоцитопения
- 4) тошнота, рвота, мышечная слабость

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДВОЙНОЙ АНТИТРОМБОЦИТАРНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ, С НИЗКИМ РИСКОМ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА БЕЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОКРЫТИЯ СОСТАВЛЯЕТ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 3

СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение калия крови
- 2) сухой кашель
- 3) эрозивное поражение пищевода
- 4) гиперемия лица

ПРИ ГИПЕТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) флавоноиды расторопши
- 2) ингибиторы абсорбции холестерина
- 3) антиагреганты
- 4) фибраты

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) дизопирамид
- 2) прокаинамид
- 3) бетаблокаторы
- 4) пропафенон

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ЭЛИМИНАЦИИ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНОГО ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) смешанный печеночный и почечный в соотношении 1:1
- 2) смешанный печеночный и почечный в соотношении 1:2
- 3) печеночный
- 4) почечный

К БЛОКАТОРАМ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ИХ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОБАВИТЬ

- 1) атенолол
- 2) эналаприл
- 3) амлодипин
- 4) гидрохлортиазид

С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬЮ ТЕРАПИИ ВЕРАПАМИЛОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) интервал PQ на ЭКГ
- 2) сегмент ST на ЭКГ
- 3) МНО
- 4) АЧТВ

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ИМЛАНТАЦИИ КАРДИОВЕРТЕРА-ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ БРУГАДА ДОЛЖЕН БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) пропранолол
- 2) фенитоин
- 3) лидокаин
- 4) хинидин

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПЕНТОКСИФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение периферического кровообращения атеросклеротического генеза
- 2) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 3) бронхиальная астма
- 4) профилактика острых респираторных заболеваний

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПЕНТОКСИФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение кровообращения в сетчатке
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) повышенная чувствительность к метилксантинам
- 4) нарушение периферического кровообращения атеросклеротического генеза

К АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) статины
- 2) антиагреганты
- 3) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

4) β -адреноблокаторы

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) новокаинамид
- 3) дилтиазем
- 4) лидокаин

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) снижение тонуса матки
- 2) тахикардию
- 3) артериальную гипертензию
- 4) брадикардию, АВ-блокаду

АГРАНУЛОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) тиклопидина
- 2) тикагрелора
- 3) клопидогрела
- 4) прасугрела

ИНГИБИТОРОМ АПФ, КОТОРЫЙ НА ФОНЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБЫЧНО НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ ДОЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фозиноприл
- 2) эналаприл
- 3) лизиноприл
- 4) периндоприл

ИЗ БЛОКАТОРОВ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У

- 1) фелодипина
- 2) нимодипина
- 3) амлодипина
- 4) нифедипин

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫХ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внебольничная пневмония
- 2) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 3) бронхиальная астма
- 4) внутрибольничная пневмония

ПРЕПАРАТОМ, АРИТМОГЕННОСТЬ КОТОРОГО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) этацизин
- 3) дилтиазем
- 4) верапамил

КОМБИНАЦИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ С КЛОПИДОГРЕЛЕМ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) если пациент отказывается от приема любых антикоагулянтов и имеет низкий риск развития кровотечений
- 2) как альтернатива варфарину на усмотрение врача
- 3) если пациент имеет высокий риск кровотечений
- 4) если пациент не может контролировать МНО

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ТРОМБОЗА МЕХАНИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА КЛАПАНА СЕРДЦА НЕОБХОДИМ ПОСТОЯННЫЙ ПРИЕМ

- 1) нефракционированного гепарина
- 2) апиксабана
- 3) варфарина
- 4) низкомолекулярного гепарина

ИНГИБИТОРОМ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГОСЯ ФЕРМЕНТА, ПРИМЕНЯЕМЫМ СУБЛИНГВАЛЬНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) периндоприл
- 3) лизиноприл
- 4) телмисартан

ОТМЕНУ СТАТИНОВ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ ПРИ УСЛОВИИ УВЕЛИЧЕНИЯ КРЕАТИНФОСФОКИНАЗЫ БОЛЕЕ _____ «НОРМ»

- 1) четырёх
- 2) пяти
- 3) двух
- 4) трёх

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ БИСОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урежение частоты сердечных сокращений
- 2) повышение потребности миокарда в кислороде
- 3) повышение частоты сердечных сокращений
- 4) увеличение уровня артериального давления

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРАСУГРЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преходящее нарушение мозгового кровообращения
- 2) предупреждение тромбоза стента при остром коронарном синдроме
- 3) артериальная гипертония

4) язвенная болезнь желудка

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НИТРАТОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) метгемоглобинемия
- 2) диарея
- 3) отёки на ногах
- 4) фотосенсибилизация

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТАМ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОТНОСЯТ

- 1) протамина сульфат
- 2) свежезамороженную плазму
- 3) тромбоцитарную массу
- 4) активированный концентрат протромбинового комплекса

ПРИМЕНЕНИЕ АМИОДАРОНА В СОЧЕТАНИИ С СИМВАСТАТИНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 20 МГ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) миопатии
- 2) нефротоксичности
- 3) гепатотоксичности
- 4) гипотонии

К ДИГИДРОПИРИДИНОВЫМ БЛОКАТОРАМ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) нифедипин
- 2) верапамил
- 3) дилитазем
- 4) моксонидин

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р (НАПРИМЕР, ДИГОКСИНА), ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ - ИНГИБИТОРАМИ ГЛИКОПРОТЕИНА-Р (НАПРИМЕР, ВЕРАПАМИЛОМ)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) зависит от состояния слизистой кишечника
- 4) зависит от принимаемой пищи

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IA КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) хинидин
- 3) амиодарон
- 4) пропранолол

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) аторвастатина

- 2) симвастатина
- 3) ловастатина
- 4) флувастатина

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ УСТРАНЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА С ПОМОЩЬЮ ВВЕДЕНИЯ ПРОТАМИН СУЛЬФАТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) международное нормализованное отношение
- 2) протромбиновое время
- 3) время свертывания крови
- 4) время кровотечения

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО ТИТРОВАТЬ ДОЗУ В-БЛОКАТОРА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 50-54
- 2) 61-70
- 3) 55-60
- 4) 71-80

КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ КОНЕЧНО-ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИЕМА НИТРАТОВ?

- 1) как правило, не изменяется
- 2) может как повышаться, так и понижаться
- 3) незначительно повышается
- 4) понижается

БОЛЬНОМУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) клонидин
- 2) верапамил
- 3) дилтиазем
- 4) атенолол

НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПРИ В/В ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЁМА БЕТА-БЛОКАТОРА

- 1) развитие гипогликемии
- 2) развитие брадикардии
- 3) развитие острой полной а-в блокады
- 4) обострение сердечной недостаточности

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) приступ удушья
- 2) артериальная гипертензия и ИБС
- 3) инфекционный ринит
- 4) артериальная гипотония

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атенолол
- 2) пропafenон
- 3) прокаинамид
- 4) леркадипин

НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО РИТМА МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) глибенкламид + метформин
- 2) цефтриаксон + омепразол
- 3) гидрохлортиазид + дигоксин
- 4) амброксол + адеметионин

К ПРЕПАРАТУ С АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) ивабрадин
- 2) леркадипин
- 3) спиронолактон
- 4) метопролола сукцинат

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА УСИЛИВАЕТ _____ СОК

- 1) апельсиновый
- 2) клюквенный
- 3) вишнёвый
- 4) манговый

К БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ, ИМЕЮЩИМ ВЫСОКУЮ СЕЛЕКТИВНОСТЬ В ОТНОШЕНИИ В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) соталол
- 2) биспролол
- 3) атенолол
- 4) пропранолол

ПРИМЕНЕНИЕ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ (ВЕРАПАМИЛ, ДИЛТИАЗЕМ, АМЛОДИПИН) В СОЧЕТАНИИ С СИМВАСТАТИНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 20 МГ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) миопатии
- 2) нефротоксичности
- 3) гепатотоксичности
- 4) гипотонии

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) парацетамол

- 2) нифедипин
- 3) диклофенак
- 4) морфин

Клиническая фармакология в гематологии

[Вернуться в начало](#)

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВИТАМИНОМ В12 ОЦЕНИВАЮТ НА ___ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) 5-8
- 2) 9-11
- 3) 14
- 4) 4

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОКАЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА И БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ ОПТИМАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-4 цикла ABVD плюс лучевая терапия на вовлеченные зоны
- 2) 2-4 цикла ABVD плюс лучевая терапия по субрадикальной программе
- 3) 4-6 циклов ABVD плюс лучевая терапия на вовлеченные зоны
- 4) 6 циклов ABVD без лучевой терапии

К СРЕДСТВАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ТРОМБОЦИТАРНОЕ ЗВЕНО ГЕМОСТАЗА, ОТНОСИТСЯ

- 1) свежезамороженная плазма
- 2) антитромбин III
- 3) эпсилон-аминокапроновая кислота
- 4) трентал

МОНОТЕРАПИЯ ФЛУДАРАБИНОМ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ

- 1) может применяться только в сниженных дозах у пожилых пациентов с рефрактерностью к лейкерану
- 2) должна применяться в терапии первой линии у всех больных
- 3) должна применяться в терапии первой линии у всех больных с отягощенным соматическим статусом
- 4) эквивалентна по эффективности режиму FC

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ЭФФЕКТИВНОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ПРЕДУПРЕДИТЬ ОБ ОГРАНИЧЕНИИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ПРОДУКТОВ, БОГАТЫХ

- 1) витамином А
- 2) витамином К
- 3) железом
- 4) витамином С

РЕЖИМ FCR ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА

- 1) у всех первичных больных хроническим лимфолейкозом
- 2) у всех соматически сохранных больных хроническим лимфолейкозом
- 3) у всех соматически сохранных больных хроническим лимфолейкозом, кроме пациентов с делецией 17p и мутациями TP53
- 4) у пожилых пациентов с хроническим лимфолейкозом

ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ПРОМИЕЛОЦИТАРНЫЙ ЛЕЙКОЗ НЕОБХОДИМО

- 1) начать терапию цитозаром и антрациклинами, не дожидаясь результатов цитогенетики и FISH
- 2) дождаться результатов цитогенетического анализа костного мозга
- 3) начать терапию антрациклинами, не дожидаясь результатов цитогенетики и FISH
- 4) начать терапию с присоединением препаратов полностью ретиноевой кислоты (Атра), не дожидаясь результатов цитогенетики и FISH

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДИФFUЗНОЙ В-КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМОЙ ОПТИМАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЖИМ

- 1) NHL BFM 90
- 2) R-CHOEP
- 3) R-CHOP
- 4) R-EPOCH

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ РЕЖИМ НАЗНАЧЕНИЯ РИТУКСИМАБА В ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) 1 введение каждые 2 месяца в течение 2 лет
- 2) 4 введения каждые 6 месяцев в течение 2 лет
- 3) 1 введение каждые 3 месяца в течение 2 лет
- 4) 1 введение каждые 3 месяца в течение 5 лет

КОРРЕКЦИЮ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПРИ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ СВЯЗЫВАЮТСЯ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ НА (В %)

- 1) 40-60
- 2) 20-40
- 3) 60-90
- 4) 90 и более

ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПЕРЕЛИВАНИЙ ДОНОРСКИХ ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ ____ ДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ХЕЛАТОРОВ ЖЕЛЕЗА

- 1) 50
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 30

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНОЙ КРАСНОКЛЕТОЧНОЙ АПЛАЗИИ КОСТНОГО МОЗГА, ВЫЗВАННОЙ ДЛИТЕЛЬНО ПЕРСИСТИРУЮЩИМ ПАРВОВИРУСОМ В19, ПОКАЗАНО

ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) пульс терапии преднизолоном
- 2) алкилирующих агентов
- 3) донорского иммуноглобулина
- 4) циклоспорина А

КЛЮЧЕВЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЛИМФОМЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) введение метотрексата в высоких дозах
- 2) эндолюмбальное введение метотрексата, цитозара и дексаметазона
- 3) эндолюмбальное введение ритуксимаба
- 4) системная полихимиотерапия

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ АНТИГЕН-НЕЗАВИСИМЫХ МАЛТ-ЛИМФОМ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунохимиотерапия
- 2) гастрэктомия с D2 лимфодиссекцией
- 3) резекция желудка
- 4) гастрэктомия с адьювантной химиотерапией

КЛИНИЧЕСКОГО УЛУЧШЕНИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОБОСНОВАННО ЖДАТЬ ПРИ

- 1) железодефицитной анемии
- 2) мегалобластной анемии
- 3) апластической анемии
- 4) псориазе

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ВОЗМОЖНА ПРИ УРОВНЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭНДОГЕННОГО ЭРИТРОПОЭТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/МЛ)

- 1) менее 200
- 2) менее 500
- 3) более 1000
- 4) более 500

В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА, ПОСТЕПЕННО ПРИВЕДШЕМО К РАЗВИТИЮ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО

- 1) назначение комбинированной терапии препаратами внутривенного железа и трансфузиями донорских эритроцитов
- 2) назначение препаратов железа парентерально
- 3) назначение препаратов железа внутрь
- 4) назначение комбинированной терапии препаратами железа, витамином В₁₂ и фолиевой кислотой

УСЛОВИЕМ НАЗНАЧЕНИЯ ХЕЛАТОРОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МКГ/Л)

- 1) выше 3000
- 2) от 500 до 1000
- 3) выше 1000
- 4) выше 2000

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ

- 1) назначение внутрь молока и сырых яиц
- 2) кровопускание
- 3) промывание желудка натрия бикарбоната раствором 1%
- 4) парентеральное введение дефероксамина

ОСНОВНЫМИ ЦИТОСТАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ МИЕЛОБЛАСТНЫМ ЛЕЙКОЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цитарабин и циклофосфамид
- 2) антрациклиновые антибиотики и вепезид
- 3) цитарабин и антрациклиновые антибиотики
- 4) цитарабин и 6-меркаптопурин

В ПЕРВУЮ ФАЗУ ИНДУКЦИИ РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ВЗРОСЛЫХ СТАНДАРТНОЙ ГРУППЫ РИСКА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА КОМБИНАЦИЯ

- 1) преднизолон + винкристин + рубомицин + L-аспарагиназа
- 2) преднизолон + винкристин + метотрексат + 6-меркаптопурин
- 3) преднизолон + винкристин + цитозар
- 4) преднизолон + рубомицин + 6-меркаптопурин

ЕСЛИ МАТЬ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПОЛУЧАЛА НЕПРЯМЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ, ТО ЕМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ВИТАМИН

- 1) К
- 2) А
- 3) Е
- 4) РР

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФОНДАПАРИНУКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) некроз кожи
- 3) тромбоцитопения
- 4) остеопороз

ИЗ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЖЕЛЕЗО ВСАСЫВАЕТСЯ ЛУЧШЕ ВСЕГО В ФОРМЕ

- 1) ферритина

- 2) гемосидерина
- 3) трёхвалентного железа
- 4) двухвалентного железа

ЖИРОРАСТВОРИМЫМ АНАЛОГОМ ТИАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бенфотиамин
- 2) фолиевая кислота
- 3) биотин
- 4) ретинол

ПРОГРАММНОЕ ЛЕЧЕНИЕ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) циклофосфамид и антилимфоцитарный глобулин
- 2) антилимфоцитарный глобулин и циклоспорин А
- 3) преднизолон и циклоспорин А
- 4) преднизолон и антилимфоцитарный глобулин

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) неврологическое нарушение
- 2) увеличение печени и селезенки
- 3) поражение желудочно-кишечного тракта
- 4) поражение эпителиальных тканей

ПРИМЕРОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА КЛЕТОЧНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммунная тромбоцитопения
- 2) замена глутаминовой кислоты на валин в бета-цепи глобина при серповидно-клеточной анемии
- 3) нарушение биосинтеза вазопрессина при несахарном диабете
- 4) наследственный дефицит VIII фактора свертывания крови

Клиническая фармакология в эндокринологии

[Вернуться в начало](#)

ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАБЛЮДЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) С-пептид
- 2) гликолизированный гемоглобин
- 3) уровень гликемии натощак
- 4) средняя суточная гликемия

ЕСЛИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВЫБРАНА КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ТИАМОЗОЛОМ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2-6
- 2) 1-2

- 3) 6-12
- 4) 12-18

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ УСИЛИТЬ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИАМАЗОЛА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ТИРЕОТОКСИКОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилцистеин
- 2) отвар ромашки
- 3) натрия хлорид
- 4) парацетамол

ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ДЕКСАМЕТАЗОНА И АМИНОФИЛЛИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) ингибирование системы цитохрома P450
- 2) индукция системы цитохрома P450
- 3) риск развития инфекций
- 4) полная инактивация

ВНЕПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ИНСУЛИНОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) повышенной концентрации протеолитических ферментов крови
- 2) опухолевого поражения поджелудочной железы
- 3) нарушения кровообращения в области островков Лангерганса
- 4) выработки аутоантител к бета-клеткам островков Лангерганса

ДИУРЕТИКОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ, ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетазоламид
- 2) маннитол
- 3) индапамид
- 4) гидрохлортиазид

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И СТЕНОКАРДИЕЙ, ПРИНИМАЮЩЕМУ ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) пиоглитазон
- 2) глибенкламид
- 3) метформин
- 4) лираглутид

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) снижение остроты зрения
- 3) увеличение массы тела
- 4) тахикардия

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО УРОВНЮ

НВА1С ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАЖДЫЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6
- 2) 12
- 3) 2
- 4) 3

У НОВОРОЖДЁННОГО, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА, ВЫСОК РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) низкой массы тела (менее 2,5 кг)
- 2) тяжелой анемии
- 3) большой массы тела (более 4 кг)
- 4) кетоацидоза

К ВИДАМ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ ПРИ СИСТЕМНОМ НАЗНАЧЕНИИ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) гипогликемию
- 2) гипергликемию
- 3) гипохлоремию
- 4) гипонатриемию

КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВОЗМОЖНО У БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКИ, ПОСТОЯННО ПРИНИМАЮЩЕЙ ТИРОКСИН, КОТОРОЙ БЫЛ НАЗНАЧЕН ГЕКСОПРЕНАЛИН?

- 1) аритмия
- 2) диплопия
- 3) запор
- 4) цистит

СРЕДИ АГОНИСТОВ ДОФАМИНА ПРИ ПРОЛАКТИНОМЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бромокриптин
- 2) каберголин
- 3) леводопа
- 4) карбидопа

ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ 100 МКГ 1 РАЗ В СУТКИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЕСА У ЖЕНЩИНЫ С СД 2 ТИПА, ЭУТИРЕОЗОМ И ОЖИРЕНИЕМ 3 СТЕПЕНИ СЧИТАЕТСЯ

- 1) вне инструкции (Off-label)
- 2) клинически обоснованным
- 3) необходимым
- 4) препаратом выбора

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ОЖИДАТЬ У МОЛОДЫХ ЛИЦ ПРИ ВВЕДЕНИИ ВЫСОКИХ ДОЗ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) психоз
- 2) сыпь
- 3) диарея
- 4) гипотония

ЧТО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ГИПОГЛИКЕМИИ НА ФОНЕ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ?

- 1) применение контрацептивов
- 2) применение пенициллина
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4) употребление жирной пищи

НЕДОСТАТКОМ ДАПАГЛИФЛОЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риск урогенитальных инфекций
- 2) необходимость частого контроля гликемии
- 3) появление дефицита витамина B12
- 4) высокий риск развития гипогликемии

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС В ОРГАНИЗМЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) белковом голодании
- 2) опухолевой кахексии
- 3) избытке глюкокортикоидов
- 4) избытке инсулина

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГИПОФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) левотироксин
- 3) прогестерон
- 4) тиамазол

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МЕТФОРМИНА УСИЛИВАЕТ

- 1) инсулин
- 2) нифедипин
- 3) эпинефрин
- 4) никотиновая кислота

ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ИНСУЛИНОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) повышенной секреции контринсулярных гормонов
- 2) блокаде инсулина антителами в крови
- 3) разрушении бета-клеток островков Лангерганса
- 4) прочной связи инсулина с плазменными белками

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) вилдаглиптина
- 2) акарбозы
- 3) натеглинида
- 4) инсулина

ГОРМОНАЛЬНАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефиците глюкокортикоидов
- 2) дефиците инсулина
- 3) избытке вазопрессина
- 4) избытке паратгормона

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЁЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) 60-80 мл 5% глюкозы в/в капельно
- 2) 40-100 мл 40% глюкозы в/в струйно
- 3) 0,001% адреналина в/в
- 4) 100 мл 0,9% раствора натрия хлорида в/в

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЁЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) адреналина в/в
- 2) 60-80 мл 5% глюкозы в/в капельно
- 3) 60-80 мл 40% глюкозы в/в струйно
- 4) гидрокортизона

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ К ПРИЕМУ РАЗРЕШЕНЫ

- 1) инсулины
- 2) ингибиторы ДПП-4
- 3) ингибиторы натрий-глюкознокотранспортера 2 типа
- 4) препараты сульфаниламидов

У РЕБЁНКА ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ПРИЁМА ПРЕПАРАТОВ ЙОДА МАТЕРЬЮ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ (ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ, СВЯЗАННОМ С АЛИМЕНТАРНЫМ ДЕФИЦИТОМ) ПОВЫШАЕТСЯ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- 1) болезни Аддисона
- 2) дефектов нервной трубки
- 3) умственной отсталости
- 4) синдактилии

ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) верапамил
- 2) соталол
- 3) пропранолол
- 4) амиодарон

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ОСЛОЖНЁННОГО ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ И ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) акарбоза
- 3) инсулин
- 4) метформин

СИСТЕМНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ А-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ АД И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) метилпреднизолон
- 3) гидрокортизон
- 4) бетаметазон

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПОВЫШЕНИЯ АД ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сенситизация β -адренорецепторов
- 2) повышение вязкости крови
- 3) снижение объёма циркулирующей крови
- 4) задержка натрия и жидкости

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ У ЛАКТИРУЮЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БРОМОКРИПТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аллопеция
- 2) прекращение лактации
- 3) ожирение
- 4) ортостатическая гипотензия

КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАБЛЮДЕНИИ?

- 1) уровень гликемии натощак
- 2) С-пептид
- 3) гликолизированный гемоглобин
- 4) средняя суточная гликемия

АНТИТРЕОИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИАМАЗОЛА УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ С

- 1) пенициллином
- 2) гентамицином
- 3) офлоксацином
- 4) цефазолином

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПОВЫШЕНИЯ АД ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ

ПРЕДНИЗОЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) задержка натрия и жидкости
- 2) снижение объёма циркулирующей крови
- 3) сенситизация β -адренорецепторов
- 4) повышение вязкости крови

ПОКАЗАТЕЛЕМ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ЛЕВОТИРОКСИНОМ ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень ТТГ
- 2) поглощение йода тканью щитовидной железы
- 3) йодурия
- 4) титр антител к щитовидной железе

ЕСЛИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВЫБРАНА КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ТИАМАЗОЛОМ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 1-2
- 2) 6-8
- 3) 12-18
- 4) 3-4

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ОТЁКИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) ингибиторов дипептидилпептидазы-4
- 2) бигуанидов
- 3) производных сульфонилмочевины
- 4) тиазолидиндионов

ЧАСТОТА ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛИКОЛИЗИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 раз в день
- 2) 1 раз в 3 месяца
- 3) 1 раз в месяц
- 4) 1 раз в неделю

К ВЗАИМНОМУ УСИЛЕНИЮ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО (И ДАЖЕ ТОКСИЧЕСКОГО) ЭФФЕКТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ОДНОВРЕМЕННО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) ацетилсалициловой кислоты
- 2) метопролола сукцината
- 3) гидроокиси алюминия
- 4) амитриптилина

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ НАЧАЛА ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ

ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) инсулин
- 3) метформин
- 4) гликлазид

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОГО ГИПОТИРЕОЗА У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) начать лечение с малых доз тиреоидных препаратов
- 2) временно отменить терапию гипотиреоза
- 3) начать лечение с больших доз тиреоидных препаратов
- 4) заменить тиреоидные препараты препаратами йода

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ БУДЕТ ВЫСОКИМ У РЕБЁНКА ПРИ ОТКАЗЕ ОТ ПРИЁМА ПРЕПАРАТОВ ЙОДА МАТЕРЬЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ (ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ, СВЯЗАННОМ С АЛИМЕНТАРНЫМ ДЕФИЦИТОМ)?

- 1) умственная отсталость
- 2) дефекты нервной трубки
- 3) синдактилия
- 4) болезнь Аддисона

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЭСТРАДИОЛА СЛЕДУЕТ

- 1) назначить прогестерон
- 2) увеличить дозу препарата
- 3) отменить препарат, провести симптоматическое лечение
- 4) заменить на эстрон

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС СИНДРОМА У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) левотироксин
- 3) инсулин
- 4) дексаметазон

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) нифедипин
- 3) пропранолол
- 4) метформин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ДИАБЕТА 2 ТИПА ПРИ НЕДОСТИЖЕНИИ ИНДИВИДУАЛЬНЫХ ЦЕЛЕЙ ГЛИКЕМИЧЕСКОГО КОНТРОЛЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) лираглутид
- 3) семаглутид
- 4) тирзепатид

ПОСЛЕ ТОГО, КАК БЫЛА ПОДОБРАНА АДЕКВАТНАЯ ДОЗА L-ТИРОКСИНА, ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ГИПОТИРЕОЗА, УРОВЕНЬ ТТГ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В

- 1) 2 года
- 2) 1,5 года
- 3) 12 месяцев
- 4) 6 месяцев

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левоноргестрел
- 2) окситоцин
- 3) дидрогестерон
- 4) мифепрестон

САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ, БЕЗОПАСНЫМ ПРИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МЕНЕЕ 45 МЛ/МИН/1.73 М², ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глибенкламид
- 2) инсулин
- 3) гозоглиптин
- 4) метформин

У НОВОРОЖДЁННОГО, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА, ВЫСОК РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) тяжелой анемии
- 2) большой массы тела (4-6 кг)
- 3) низкой массы тела (менее 2,5 кг)
- 4) гипергликемии

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПОЛУЧАЮЩЕМУ ВАРФАРИН, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) инсулина короткого действия
- 2) инсулина длительного действия
- 3) вилдаглиптина
- 4) метформина

КАКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ?

- 1) ванкомицин
- 2) цефтриаксон
- 3) рифампицин
- 4) пенициллин

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ _____ ВОЗМОЖЕН ТИРЕОТОКСИЧЕСКИЙ КРИЗ

- 1) хондроитина сульфатом
- 2) левотироксином натрия
- 3) этилметилгидроксипиридина малатом
- 4) ацетилсалициловой кислотой

РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ КАКОГО ОСЛОЖНЕНИЯ БУДЕТ ВЫСОКИМ У РЕБЁНКА, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ГОРМОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОТИРЕОЗА?

- 1) фокомелия
- 2) умственная отсталость
- 3) болезнь Аддисона
- 4) полидактилия

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ L-ТИРОКСИНА ИЛИ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЕГО ДОЗЫ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ У ПАЦИЕНТА

- 1) электрокардиографию
- 2) эхокардиографию
- 3) стресс-тест с физической нагрузкой на велоэргометре
- 4) коронарографию

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ ГИНЕКОМАСТИИ И ГИРСУТИЗМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) торасемид
- 3) фуросемид
- 4) ацетазоламид

СИНТЕТИЧЕСКИМ ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) мелатонин
- 3) метилпреднизолон
- 4) октреотид

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этинилэстрадиол
- 2) прогестерон
- 3) окситоцин

4) мелатонин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) риск кровотечений
- 2) брадикардия
- 3) гипергидроз
- 4) сухой кашель

У ПАЦИЕНТОВ, ПОСТОЯННО ПРИНИМАЮЩИХ _____, 1 РАЗ В 2-3 ГОДА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ ВИТАМИНА В12

- 1) метформин
- 2) глибенкламид
- 3) дапаглифлозин
- 4) гозоглиптин

ПРИ ПОДБОРЕ ДОЗ ИНСУЛИНА С ЦЕЛЬЮ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ У ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) содержание глюкозы в моче (глюкозурию)
- 2) ежедневный контроль гликолизированного гемоглобина
- 3) терапевтический лекарственный мониторинг инсулина
- 4) содержание глюкозы в плазме крови

КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ УСИЛИВАТЬ ЭФФЕКТ И ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ЛЕВОТИРОКСИНОМ?

- 1) амиодарон
- 2) десмопрессин
- 3) гликлазид
- 4) варфарин

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) тиамазол
- 2) прогестерон
- 3) преднизолон
- 4) левотироксин

МЕТФОРМИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) постинфарктном кардиосклерозе
- 2) метаболическом ацидозе
- 3) параллельном приеме инсулина
- 4) распространенном остеохондрозе

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) репаглинид

- 2) инсулин
- 3) глибенкламид
- 4) линаглиптин

У ПАЦИЕНТА С СД 2 ТИПА ПРИ РАЗВИТИИ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) глибенкламид
- 2) метформин
- 3) метилпреднизолон
- 4) глипизид

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ДИАБЕТА 2 ТИПА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) дексаметазон
- 3) инсулин
- 4) глюкоза

ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ЭЛИМИНАЦИЯ КОТОРОГО ЗАВИСИТ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акарбоза
- 2) бромокриптин
- 3) эстрадиол
- 4) десмопрессин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глибенкламид
- 2) репаглинид
- 3) инсулин
- 4) линаглиптин

УСИЛЕНИЕ ЭФФЕКТА И ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА _____ БУДЕТ ВЫШЕ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ЕГО С ЛЕВОТИРОКСИНОМ

- 1) дигоксин
- 2) гликлазид
- 3) варфарин
- 4) висмута трикалия дицитрат

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ

- 1) временно отменить препарат
- 2) назначить фуросемид в больших дозах
- 3) назначить фенитоин
- 4) назначить клофибрат

СИСТЕМНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ АД И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метилпреднизолон
- 2) гидрокортизон
- 3) дексаметазон
- 4) бетаметазон

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) венозного тромбоза
- 2) бронхообструктивного синдрома
- 3) обострения язвенной болезни желудка
- 4) дизурических явлений

САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акарбоза
- 2) дапаглифлозин
- 3) ситаглиптин
- 4) канаглифлозин

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭНДОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) левотироксин
- 3) преднизолон
- 4) панкреатин

ПЕЧЕНОЧНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ УСИЛИВАЕТ

- 1) фуросемид
- 2) фенитоин
- 3) формотерол
- 4) глибенкламид

УСУГУБИТЬ ТЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) дапаглифлозина
- 2) глибенкламида
- 3) эмпаглифлозина
- 4) метформина ретарда

У ПАЦИЕНТА С ГИПОТИРЕОЗОМ, ПОЛУЧАЮЩЕГО ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ L-ТИРОКСИНОМ, ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ ТТГ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ИЛИ СМЕНЫ ДОЗЫ НЕОБХОДИМО ЧЕРЕЗ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 8-12
- 2) 4-8
- 3) 2-4
- 4) 1-2

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) окситоцин
- 2) инсулин гларгин
- 3) десмопрессин
- 4) инсулин изофан

ПЕРЕД УВЕЛИЧЕНИЕМ ДОЗЫ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) коронароангиографию
- 2) суточное мониторирование артериального давления
- 3) стресс-тест с физической нагрузкой
- 4) электрокардиограмму

Клиническая фармакология в гастроэнтерологии

[Вернуться в начало](#)

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН

- 1) фамотидин
- 2) силимарин
- 3) октреотид
- 4) дексаметазон

ДИАРЕЯ НЕИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) лоперамида
- 2) натрия пикосульфата
- 3) рифаксимина
- 4) нифуроксазида

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ТЕРМОПСИСА В КАЧЕСТВЕ ОТХАРКИВАЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) язвенной болезни желудка
- 2) хроническом гепатите
- 3) хроническом энтероколите
- 4) мочекаменной болезни

СИНТЕТИЧЕСКИЕ ПРОСТАГЛАНДИНЫ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ

- 1) уменьшения риска развития НПВС-индуцированной гастропатии
- 2) облегчения прохождения НПВС через печень

- 3) усиления всасывания НПВС в кишечнике
- 4) уменьшения нефротоксичности НПВС

В ОСНОВНОМ, ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

- 1) пищеводе
- 2) толстом кишечнике
- 3) ротовой полости
- 4) тонком кишечнике

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НА ФОНЕ ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алгелдрат+магния гидроксид
- 2) дротаверин
- 3) висмута трикалия дицитрат
- 4) ребамипид

ТРЁХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) омепразол + висмута трикалия дицитрат + фамотидин
- 2) эзомепразол + висмута трикалия дицитрат + фамотидин
- 3) фамотидин + амоксициллин + кларитромицин
- 4) омепразол + амоксициллин + кларитромицин

АНТАГОНИСТОМ ГИСТАМИНОВЫХ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розувастатин
- 2) эзомепразол
- 3) ранитидин
- 4) зафирлукаст

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ НПВС-ГАСТРОДУОДЕНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) применение сукральфата
- 2) применение фамотидина или ранитидина
- 3) внутримышечное введение НПВС
- 4) применение блокаторов протонной помпы

ВЫРАБОТКУ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ПОДАВЛЯЕТ

- 1) натрия пикосульфат
- 2) эзомепразол
- 3) фамотидин
- 4) платифиллин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие холестериновых камней в желчном пузыре
- 2) холестаза при парентеральном питании
- 3) первичный склерозирующий холангит
- 4) полная обструкция желчных путей

ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ, СПАЗМОВ В ОБЛАСТИ КИШЕЧНИКА, СВЯЗАННЫХ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) мебеверин
- 2) эзомепразол
- 3) натрия пикосульфат
- 4) урсодезоксихолевую кислоту

ПОДАВЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА H. PYLORI НЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) амоксициллин
- 2) омепразол
- 3) левофлоксацин
- 4) висмут

ДЕЙСТВИЕ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АЛЮМИНИЙСОДЕРЖАЩИМИ АНТАЦИДАМИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) полностью нейтрализуется
- 4) не изменяется

H1-ГИСТАМИНОБЛОКАТОРЫ II ПОКОЛЕНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) противорвотным
- 2) выраженным седативным
- 3) селективным антигистаминным
- 4) значительным м-холиноблокирующим

НАИБОЛЬШЕЙ ГАСТРОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) индометацин
- 2) ибупрофен
- 3) мелоксикам
- 4) диклофенак

СУТОЧНАЯ ДОЗА УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ЖЕЛЧНЫХ КАМНЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 800-1000
- 2) 80-100
- 3) 100-150
- 4) 10-15

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ампициллин
- 2) тетрациклин
- 3) азитромицин
- 4) ванкомицин

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ ВОЗМОЖНО

- 1) появление рикошетных болей
- 2) угнетение кроветворения
- 3) снижение рН крови
- 4) повышение рН крови

НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТАЦИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) использовании только невсасывающихся антацидов
- 2) использовании только всасывающихся антацидов
- 3) чередовании всасывающихся и невсасывающихся антацидов
- 4) использовании невсасывающихся антацидов при неэффективности всасывающихся антацидов

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) эзомепразола
- 2) урсодезоксихолевой кислоты
- 3) пантопразола
- 4) ранитидина

СИНТЕТИЧЕСКИЕ АНАЛОГИ ПРОСТАГЛАНДИНОВ (ЭНПРОСТИЛ, МИЗОПРОСТОЛ) НЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) репаратное действие
- 2) антисекреторное действие
- 3) бактерицидное действие в отношении *H. pylori*
- 4) секрецию бикарбонатов

ВСАСЫВАНИЕ В ЖЕЛУДКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОНИЖАЮЩИМИ РН ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО

- 1) изменяется в зависимости от функции почек
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) не изменяется

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ У БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННЫМ ДЕФЕКТОМ В ЛУКОВИЦЕ 12-ТИ ПЕРСТНОЙ КИШКИ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) диклофенак
- 3) лансопрозол

4) атропин

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ампициллин
- 2) тетрациклин
- 3) азитромицин
- 4) ванкомицин

СУТОЧНАЯ ДОЗА УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ЖЕЛЧНЫХ КАМНЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 10-15
- 2) 7-8
- 3) 20-25
- 4) 29-30

ФИТОПРЕПАРАТОМ С ЖЕЛЧЕГОННЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметионин
- 2) хофитол
- 3) лактулоза
- 4) омепразол

ТРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) омепразол+амоксициллин+кларитромицин
- 2) фамотидин+ амоксициллин+ кларитромицин
- 3) омепразол+висмута трикалия дицитрат+фамотидин
- 4) эзомепразол+висмута трикалия дицитрат+фамотидин

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ «ПРОТОНОВЫЙ НАСОС», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сукральфат
- 2) метоклопрамид
- 3) пирензепин
- 4) омепразол

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭЗОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная чувствительность к эзомепразолу
- 2) синдром Золлингера-Эллисона
- 3) тяжелые нарушения печени и почек
- 4) совместный прием с атазанавиром

НЕ ВЫЗЫВАЕТ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) ранитидин
- 2) фамотидин
- 3) омепразол
- 4) циметидин

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЭРОЗИВНОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА, ПРОВОЦИРУЕМОГО НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) алюминия гидроксид/магния гидроксид
- 2) висмута дицитрат
- 3) платифиллин
- 4) омепразол

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) бифидобактерии
- 2) лактобактерии
- 3) лактулозу
- 4) дрожжи

ЛЕЧЕНИЕ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДИСКИНЕЗИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антацидов
- 2) антихолинэстеразных препаратов
- 3) фенобарбитала
- 4) платифиллина

К ВСАСЫВАЮЩИМ АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) алюминия гидроксид-магния карбонат+магния гидроксид (Гастал)
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) алюминия фосфат (Фосфалюгель)
- 4) алгелдрат + магния гидроксид (Маалокс)

ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ КИСЛОТА

- 1) никотиновая
- 2) липоевая
- 3) урсодезоксихолевая
- 4) ацетилсалициловая

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ Helicobacter pylori, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активированный уголь
- 2) натрия пикосульфат
- 3) кларитромицин
- 4) магния гидроксид

КАК ГИДРООКСИД АЛЮМИНИЯ ВЛИЯЕТ НА ВСАСЫВАНИЕ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ?

- 1) ускоряет в два раза
- 2) увеличивает
- 3) уменьшает

4) не изменяет

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) ибупрофен
- 2) индометацин
- 3) целекоксиб
- 4) мелоксикам

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ (ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) ванкомицин
- 3) левофлоксацин
- 4) стрептомицин

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ ИНГИБИТОРОМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) сукральфат
- 3) фамотидин
- 4) метоклопрамид

ПРИ ОСТРОМ ПЕРОРАЛЬНОМ ОТРАВЛЕНИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ПРОМЫВАНИЕ ЖЕЛУДКА ОПТИМАЛЬНО ПРОВОДИТЬ

- 1) водой с активированным углём
- 2) раствором хлорида натрия
- 3) холодной водой
- 4) раствором соды

ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЕСОМ 80 КГ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ДОЗА ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 25
- 2) 5
- 3) 15
- 4) 20

ВСАСЫВАНИЕ В ЖЕЛУДКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от функции почек
- 3) усиливается
- 4) угнетается

ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕК ВЕСОМ 80 КГ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ДОЗА ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 100
- 2) 15
- 3) 180
- 4) 150

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) алюминия гидроксид
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) панкреатин

ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ВОДНОГО РАСТВОРА ВИТАМИНА D3 ПО

- 1) по 2000-3000 МЕ ежедневно
- 2) 1000 МЕ еженедельно
- 3) 500-1000 МЕ ежедневно, кроме летних месяцев
- 4) 500 МЕ через день

ПРЕПАРАТОМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ МОЩНЫМ СТИМУЛЯТОРОМ СЛИЗЕОБРАЗОВАНИЯ В ЖЕЛУДКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) де-нол
- 2) мизопростол
- 3) платифиллин
- 4) метоклопрамид

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОВ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) мебеверин
- 2) эзомепразол
- 3) натрия пикосульфат
- 4) урсодезоксихолевая кислота

К ПРОКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) гимекромон (одестон)
- 2) симетикон
- 3) инозин пронабекс (изопринозин)
- 4) домперидон

АНТАЦИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) хронического гастрита и сопутствующего дуодено-гастрального рефлюкса
- 2) синдрома Золлингера – Эллисона
- 3) язвенной болезни желудка у больных с почечной недостаточностью
- 4) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕДНИЗОЛОНА И НПВС ПОВЫШАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) гиперпролактинемии
- 2) гастродуоденальных кровотечений
- 3) гипогонадизма
- 4) гипокортицизма

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛОПЕРАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдомембранозный колит
- 2) острый язвенный колит
- 3) аллергический колит
- 4) кишечная непроходимость

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметионин
- 2) бифидобактерин
- 3) альгинат натрия
- 4) магния гидроксид

ПРИ НАЛИЧИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗ

- 1) холиноблокаторов
- 2) омепразола
- 3) H₂-гистаминоблокаторов
- 4) аналогов простагландинов

СПАЗМОЛИТИКОМ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТ ЭФФЕКТ ТОЛЬКО В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) платифиллин
- 2) дротаверин
- 3) мебеверин
- 4) оксибутинин

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ _____ УМЕНЬШАЕТСЯ ЛИТОГЕННОСТЬ ЖЕЛЧИ

- 1) урсодезоксихолевой кислоты
- 2) папаверина
- 3) атропина
- 4) рабепразола

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭЗОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Иценко – Кушинга
- 2) Золлингера – Эллисона
- 3) Жильбера
- 4) Конна

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИСМУТА ТРИКАЛИЯ ДИЦИТРАТА ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ С ОМЕПРАЗОЛОМ

- 1) незначительно увеличивается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается
- 4) снижается

АКТИВАЦИИ ОРНИТИНОВОГО ЦИКЛА ОБРАЗОВАНИЯ МОЧЕВИНЫ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ АММИАКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) адеметионин
- 2) орнитин
- 3) эзомепразол
- 4) силибинин

ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КОЛОНОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) макрогол
- 2) бисакодил
- 3) лактитол
- 4) псиллиум

ПРЕПАРАТОМ, МАКСИМАЛЬНО ПОДАВЛЯЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирензепин
- 2) пантопразол
- 3) сукральфат
- 4) фосфалюгель

ОМЕПРАЗОЛ СНИЖАЕТ КЛИНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) гидрокарбоната натрия
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) клопидогрела
- 4) фамотидина

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (НАПРИМЕР, СЛАБИТЕЛЬНЫМИ)

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) зависит от состояния слизистой кишечника
- 4) зависит от принимаемой пищи

НАИБОЛЬШИМ ГАСТРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ НА ФОНЕ ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБЛАДАЕТ

- 1) омепразол

- 2) фамотидин
- 3) эзомепрозол
- 4) мизопростол

СИНТЕТИЧЕСКИМ ХОЛЕРЕТИКОМ СО СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холагон
- 2) холензим
- 3) хофитол
- 4) гимекромон

МЕТАБОЛИЗМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ СУБСТРАТОМ ФЕРМЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от состояния портального кровотока

К ОСМОТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ

- 1) касторовое масло
- 2) мукофальк
- 3) бисакодил
- 4) лактулоза

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ РН ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (БЛОКАТОРАМИ ПРОТОННОГО НАСОСА, БЛОКАТОРАМИ H²-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

- 1) не изменяется
- 2) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры
- 3) усиливается
- 4) угнетается

ИНСУЛИН СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ВВОДИТСЯ

- 1) внутривенно капельно
- 2) внутрь
- 3) внутримышечно
- 4) подкожно

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперчувствительность
- 2) хронический описторхоз
- 3) неалкогольный стеатогепатит
- 4) дискинезия желчевыводящих путей

ПРОКИНЕТИКАМИ НАЗЫВАЮТ СРЕДСТВА

- 1) меняющие пропульсивную активность желудочно-кишечного тракта и ускоряющие транзит пищевого болюса по нему
- 2) способствующие ускорению фармакокинетических процессов
- 3) способствующие превращению препаратов в активные метаболиты
- 4) влияющие на биотрансформацию лекарственных средств в печени

ПРИ НАРУШЕНИИ СИНТЕЗА И ТОКА ЖЕЛЧИ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) адеметионин
- 2) платифиллин
- 3) метоклопрамид
- 4) пинаверия бромид

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ _____ СОХРАНЯЕТСЯ БАЗОВЫЙ ТОНУС ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ

- 1) дротаверина
- 2) мебеверина
- 3) орнитина
- 4) платифиллина

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид
- 2) эссенциальные фосфолипиды
- 3) лансопразол
- 4) лактулоза

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИНГИБИТОРОМ ПРОТОНОВОЙ ПОМПЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сукральфат
- 2) метоклопрамид
- 3) пирензепин
- 4) омепразол

ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ФЕРМЕНТАТИВНУЮ АКТИВНОСТЬ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОДАВЛЯЮТ

- 1) гемицеллюлозой
- 2) цитостатиками
- 3) панкреатином
- 4) аprotинином

ПРЕПАРАТОМ С ЖЕЛЧЕГОННЫМИ СВОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) аллохол

- 3) альгинат натрия
- 4) фамотидин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отравление психотропными средствами
- 2) лекарственная аллергия
- 3) атония кишечника
- 4) хроническая интоксикация

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беродуал
- 2) теопек
- 3) сальбутамол
- 4) преднизолон

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полная обструкция желчных путей
- 2) первичный склерозирующий холангит
- 3) холестериновые камни желчного пузыря
- 4) холестаз при парентальном питании

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ИХ ПРИМЕНЕНИЮ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) proху problem
- 2) Off- label
- 3) дженерик
- 4) полипрагмазия

ПРИ СТЕРОИДНОЙ ЯЗВЕ НА ФОНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) сукральфат
- 2) мизопростол
- 3) омепразол
- 4) фамотидин

ОСНОВНЫМ ФЕРМЕНТОМ МЕТАБОЛИЗМА ОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CYP2D6
- 2) CYP1A2
- 3) CYP2B6
- 4) CYP2C19

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ КАК

- 1) вторичное угнетение моторной функции кишечника
- 2) затруднение дефекации за счет эффекта «смазки»

- 3) уменьшение объема кишечного содержимого за счет дегидратации
- 4) стимуляция моторной функции кишечника

ГЕПАТОПРОТЕКТОРОМ С АНТИДЕПРЕССИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) урсодезоксихолевая кислота
- 2) натрия пикосульфат
- 3) алюминия гидроксид
- 4) адеметионин

АТОНИЧЕСКИЙ ЗАПОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТАКОГО ПРЕПАРАТА КАК

- 1) магния сульфат
- 2) аторвастатин
- 3) адеметионин
- 4) бисакодил

ПРЕПАРАТОМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ КИШЕЧНЫЙ ТРАНЗИТ ПРИ ДИАРЕЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лоперамид
- 2) бисакодил
- 3) метоклопрамид
- 4) ранитидин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) активное желудочно-кишечное кровотечение
- 3) острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST
- 4) одновременный прием с клопидогрелем

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛОПЕРАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная непроходимость
- 2) илеостома
- 3) дивертикулез
- 4) острый язвенный колит

ГИПЕРСЕКРЕЦИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) запором
- 2) одышкой
- 3) ацидозом
- 4) поносом

НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ БЛОКАТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) сукральфат
- 3) пирензепин

4) омепразол

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ У БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННЫМ ДЕФЕКТОМ В ЛУКОВИЦЕ 12-ТИ-ПЕРСТНОЙ КИШКИ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) диклофенак
- 3) кларитромицин
- 4) атропин

КАКОЙ ИЗ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ МОЖНО ВВОДИТЬ ОДНОКРАТНО В СУТКИ?

- 1) цефамандол
- 2) цефотаксим
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦИТОХРОМОВ P-450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) ранитидин
- 3) фамотидин
- 4) циметидин

УСИЛЕНИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (НАПРИМЕР, СЛАБИТЕЛЬНЫМИ) ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению времени нахождения парацетамола в кишечнике
- 2) увеличению всасывания парацетамола в кишечнике
- 3) уменьшению всасывания парацетамола в кишечнике
- 4) уменьшению периода полувыведения парацетамола

ОСМОТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранитидин
- 2) касторовое масло
- 3) бисакодил
- 4) лактулоза

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ ОСНОВАНИЯМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (БЛОКАТОРАМИ ПРОТОННОГО НАСОСА, БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры

УСИЛЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА АММИАКА И УМЕНЬШЕНИЮ КЛИНИЧЕСКИХ

ПРОЯВЛЕНИЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) силибинин
- 2) эзомепразол
- 3) адеметионин
- 4) орнитин

НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ УЛЬЦЕРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ

- 1) кеторолак
- 2) ибупрофен
- 3) диклофенак
- 4) ацетилсалициловая кислота

ПОКАЗАНИЕМ К ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI СОГЛАСНО СОГЛАШЕНИЮ МAASTRICHT НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие maltомы
- 2) желание врача
- 3) наличие у близких родственников злокачественных новообразований желудка
- 4) наличие язвенной болезни

ОСОБЕННОСТЬЮ БЕЛКОВОГО СОСТАВА ЭНТЕРАЛЬНЫХ СМЕСЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) пониженно; серосодержащих аминокислот
- 2) пониженное; аминокислот с разветвленной цепью
- 3) повышенное; аминокислот с разветвленной цепью
- 4) повышение; ароматических аминокислот

АНТАГОНИСТОМ ГИСТАМИНОВЫХ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) фамотидин
- 3) розувастатин
- 4) зафирлукаст

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз полости рта
- 2) остеопороз
- 3) недостаточность коры надпочечников
- 4) гипогликемия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекарственная аллергия
- 2) атония кишечника
- 3) пищевое отравление
- 4) хроническая интоксикация

КАКОЙ ИЗ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ИЛИ ИХ АНАЛОГОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КЛИНИКЕ ДЛЯ УГНЕТЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА?

- 1) динопростон
- 2) цитопростолтромамин
- 3) динопрост
- 4) мизопростол

НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) селективные холинолитики
- 2) антациды
- 3) блокаторы H₂ гистаминовых рецепторов
- 4) ингибиторы протонной помпы

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПО ПОКАЗАНИЯМ, НЕ УПОМЯНУТЫМ В ИНСТРУКЦИИ ПО ИХ ПРИМЕНЕНИЮ, ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) open-label
- 2) by proxy
- 3) ex juvantibus
- 4) off-label

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) калия перманганат
- 2) дротаверин
- 3) метоклопрамид
- 4) монтелукаст

СРЕДСТВОМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТОКСИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметионин
- 2) силибинин
- 3) натрия пикосульфат
- 4) платифиллин

К АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) омепразол
- 2) натрия гидрокарбонат
- 3) ранитидин
- 4) фамотидин

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ ФУРОСЕМИДА БОЛЬНОМУ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

- 1) этакриновую кислоту (урегит)
- 2) спиронолактон (верошпирон)
- 3) гипохлоротиазид (гипотиазид)
- 4) ацетазоламид (диакарб)

ХОЛЕРЕТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холензим
- 2) аллохол
- 3) гидроксиметилникотинамид (никодин)
- 4) циквалон

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПИЛОРИЧЕСКОГО ГЕЛИКОБАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) ранитидин
- 3) висмут трикалия дицитрат (де-нол)
- 4) ципрогептодин (перитол)

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЯЗВООБРАЗОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА, ДЛИТЕЛЬНО ПОЛУЧАЮЩЕГО НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастроцепин
- 2) сукральфат
- 3) маалокс
- 4) мизопростол

АНТАЦИДЫ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ ____ ЕДЫ

- 1) сразу после
- 2) за 30 минут до
- 3) через 30 минут после
- 4) во время

В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ведолизумаб
- 2) октреотид
- 3) магния гидроксид
- 4) висмута трикалия дицитрат

БЕРОДУАЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) адреномиметикам
- 2) селективным бетта2-адреномиметикам + холинолитикам
- 3) холинолитикам
- 4) метилксантинам

ДОНАТОРОМ МЕТИЛЬНЫХ И ТИОЛОВЫХ ГРУПП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметионин
- 2) урсодезоксихолевая кислота
- 3) натрия пикосульфат
- 4) экстракт плодов шиповника

ПРИМЕНЕНИЕ ДРОТАВЕРИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) гипермоторная дискинезия желчных путей
- 2) постхолецистэктомический синдром
- 3) выраженный коронароангиосклероз
- 4) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЛИЯЕТ НА ТОНУС ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) платифиллин
- 2) дротаверин
- 3) мебеверин
- 4) орнитин

К ВСАСЫВАЮЩИМ АНТАЦИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) фосфат алюминия
- 2) гидроксид магния
- 3) гидроксид алюминия
- 4) натрия гидрокарбонат

РАСТВОРЯЕТ ХОЛЕСТЕРИНОВЫЕ КАМНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- 1) хенодезоксихолевая кислота
- 2) холензим
- 3) холагол
- 4) гимекромон

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В СТАРТОВОЙ «ТРОЙНОЙ» ТЕРАПИИ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) ранитидин
- 3) эритромицин
- 4) сульфат

ОСМОТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисакодил
- 2) лактулоза
- 3) псиллиум
- 4) ранитидин

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ОМЕПРАЗОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 16-20
- 2) 2-4
- 3) 8-10
- 4) 72

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром желтухи
- 2) язва желудка
- 3) гиперазотемия
- 4) пищевая аллергия

БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4 ЗАМЕДЛЯЕТ _____ СОК

- 1) грейпфрутовый
- 2) персиковый
- 3) апельсиновый
- 4) яблочный

К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) аллохол
- 2) берберина бисульфат
- 3) холензим
- 4) холагон

ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КОЛОНОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) эзомепразол
- 2) лансопразол
- 3) октреотид
- 4) макрогол

ИЗ СНОТВОРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ РАЗДРАЖАЕТ КИШЕЧНИК

- 1) флуразепам
- 2) темазепам
- 3) хлоралгидрат
- 4) нитразепам

ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ЗАКРЕПЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ И СПОСОБНЫЙ ЛИКВИДИРОВАТЬ ОСМОТИЧЕСКУЮ ДИАРЕЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) карбонат кальция
- 2) гидроксид алюминия
- 3) карбонат магния
- 4) гидрокарбонат натрия

К СЕЛЕКТИВНЫМ АНТАГОНИСТАМ H₂ РЕЦЕПТОРОВ ГИСТАМИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) сукральфат
- 2) фамотидин (квamatел)
- 3) маалокс
- 4) омепразол

СЕЛЕКТИВНОЕ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЖКТ И МЫШЕЧНУЮ

СИСТЕМУ ОКАЗЫВАЕТ ПРИЕМ

- 1) метахолина
- 2) неостигмина
- 3) карбахола
- 4) бетанехола

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (ХОЛИНОЛИТИКИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ, ЛОПЕРАМИД)

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры
- 4) не изменяется

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) аналоги простагландинов (энпростил)
- 2) H₂-блокаторы
- 3) атропин
- 4) антациды

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) цефазолин
- 2) амикацин
- 3) бензилпеницилин
- 4) нифуроксазид (энтерофурил)

ДЕЙСТВИЕ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) повышением всасывания холестерина в кишечнике
- 2) уменьшением синтеза холестерина в печени
- 3) подавлением образования и выведения желчи
- 4) повышением концентрации холестерина в желчи

ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ БЫСТРО ВСАСЫВАЮЩИХСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРОКИНЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) увеличение скорости опорожнения желудка
- 2) повышение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- 3) нивелирование эффекта первого прохождения через печень
- 4) уменьшение ионизации лекарственного средства

НАИБОЛЬШЕЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) омепразол
- 2) рабепразол
- 3) пантопразол
- 4) эзомепразол

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ H. PYLORI ОБЛАДАЕТ

- 1) фамотидин
- 2) карбенексолон
- 3) сукралфат (вентер)
- 4) субцитрат висмута (де-нол)

ПРОКИНЕТИКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЙ МОТОРИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энпростил
- 2) пирензепин
- 3) цизаприд
- 4) ранитидин

ВНУТРИПЕЧЁНОЧНЫЙ ХОЛЕСТАЗ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) цефтазидим
- 2) бензилпенициллин
- 3) азитромицин
- 4) цефазолин

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ – ИНГИБИТОРОМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) метоклопрамид
- 3) сукральфат
- 4) эзомепразол

К ПРОБИОТИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) бифидобактерии
- 2) лактобактерии
- 3) лактулозу
- 4) дрожжи

ПРИЁМ АНТАЦИДОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН

- 1) за час до еды
- 2) через час после еды
- 3) во время еды
- 4) только на ночь

АНТАЦИДЫ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ _____ ЕДЫ

- 1) за час до
- 2) строго во время
- 3) строго за 40 минут до
- 4) после

ХОРОШО ПРОНИКАЮТ В ЖЕЛЧЬ

- 1) гликопептиды
- 2) пенициллины
- 3) тетрациклины
- 4) аминогликозиды

К АНТИЭМЕТИКАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) апрепитант
- 2) метоклопрамид
- 3) индапамид
- 4) ондансетрон

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) H₂-гистаминоблокаторы
- 2) антациды
- 3) омепразол
- 4) аналоги простагландинов (энпростил)

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ, СВЯЗАННЫХ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ АММИАКА В ОРГАНИЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) силибинин
- 2) дротаверин
- 3) фамотидин
- 4) орнитин

ПРЕПАРАТОМ, СВЯЗЫВАЮЩИМСЯ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лоперамид
- 2) пантопразол
- 3) натрия пикосульфат
- 4) метоклопрамид

ПРИ НАЛИЧИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗ

- 1) холиноблокаторов
- 2) аналогов простагландинов
- 3) H₂-блокаторов
- 4) сукральфата

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ЦИМЕТИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронходилатация
- 2) остеомалация
- 3) «чёрный стул»
- 4) гинекомастия

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ИНФЕКЦИЮ H. PYLORI ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) платифиллин
- 4) алгелдрат+магния гидроксид

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦИТОХРОМА P-450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) циметидин
- 2) ранитидин
- 3) пантопразол
- 4) пирензепин

ПРЕПАРАТОМ, ТОРМОЗЯЩИМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) адеметионин

ПРЕПАРАТОМ, ВНУТРИКЛЕТОЧНО РЕГУЛИРУЮЩИМ НАРУШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) адеметионин

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ КАК

- 1) уменьшение объема кишечного содержимого за счет дегидратации
- 2) размягчение кишечного содержимого и увеличение его объема
- 3) снижение тонуса и моторики гладкой мускулатуры желудочно-кишечного тракта
- 4) угнетение хеморецепторов слизистой оболочки толстой кишки

ФЕНОТЕРОЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) ингибиторам фосфодиэстеразы IV
- 2) ингаляционным кортикостероидам
- 3) M3-холинолитикам
- 4) бета-2-агонистам

Клиническая фармакология во фтизиопульмонологии

[Вернуться в начало](#)

ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, НЕ ВЛИЯЮЩЕЙ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ В КРОВИ ТЕОФИЛЛИНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины

- 2) рифамицины
- 3) макролиды
- 4) фторхинолоны

У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОПРАВДАНО ПРИ

- 1) подозрении на парагрипп
- 2) подозрении на коклюш
- 3) наличии выраженной слабости
- 4) наличии повышения температуры

ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ БЕТА-2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тахикардия, нарушения ритма
- 2) гипокалиемия, бронхоспазм
- 3) гиперкалиемия, сонливость
- 4) брадикардия, гипергликемия

К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ипратропиум бромид
- 2) сальбутамол
- 3) беклометазон
- 4) фенотерол

К ГРУППЕ МУКОРЕГУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) кодеин
- 2) амброксол
- 3) калия йодид
- 4) трава термопсис

СРЕДСТВОМ, РАЗЖИЖАЮЩИМ МОКРОТУ ПУТЕМ РАЗРУШЕНИЯ СУЛЬФИДРИЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химопсин
- 2) амброксол
- 3) бромгексин
- 4) N-ацетилцистеин

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ БОЛЬНОГО СО СРЕДНЕ-ТЯЖЁЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ХОБЛ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) преднизолон
- 2) беклометазон
- 3) тиотропиум бромид
- 4) беротек

К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) муколитики
- 2) ингаляционные глюкокортикоиды
- 3) симпатомиметики короткого действия
- 4) макролидные антибиотики

ПНЕВМОНИЯ, ВЫЗВАННАЯ КИШЕЧНОЙ ПАЛОЧКОЙ, ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) со злокачественными опухолями
- 2) с сахарным диабетом
- 3) с диффузным токсическим зобом
- 4) с сердечной недостаточностью

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) тетрациклин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) цефтазидим

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атенолол
- 2) амлодипин
- 3) пропранолол
- 4) метопролол

ИНГАЛЯЦИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАНЫ С ЦЕЛЮ

- 1) терапии инфекции верхних дыхательных путей
- 2) купирования острого приступа удушья
- 3) профилактики приступов удушья
- 4) профилактики инфекции верхних дыхательных путей

РИСК РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) циклесонида
- 2) беклометазона
- 3) будесонида
- 4) флутиказона

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орофарингеальный кандидоз
- 2) гиперкортицизм
- 3) артериальная гипертония
- 4) стероидный диабет

ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недокромил натрия
- 2) тиотропиум бромид
- 3) монтелукаст
- 4) фенотерол

В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ БЛОКАТОР АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) эбастин
- 2) хлоропирамин
- 3) фенспирид
- 4) монтелукаст

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) монтелукаст и зафирлукаст
- 2) кетотифен и недокромил
- 3) будесонид и мометазон
- 4) рофлумиласт и фенспирид

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) монтелукаст и зафирлукаст
- 2) кетотифен и недокромил
- 3) будесонид и мометазон
- 4) рофлумиласт и фенспирид

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) монтелукаст и зафирлукаст
- 2) кетотифен и недокромил
- 3) будесонид и мометазон
- 4) рофлумиласт и фенспирид

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ БРОНХОСПАСТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аспирин
- 2) пропранолол
- 3) зафирлукаст
- 4) эналаприл

НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ БРОНХОСПАЗМОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДОБРАТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ ДОЗИРОВКУ ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) интраназальный
- 3) внутривенный

4) ингаляционный

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ($T_{1/2}$) ТЕОФИЛЛИНА НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) пациентов, применяющих омализумаб
- 2) спортсменов
- 3) курильщиков
- 4) пациентов, применяющих ингаляционные глюкокортикостероиды

К САМЫМ ЧАСТЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ОТНОСЯТ

- 1) стафилококк
- 2) пневмококк
- 3) микоплазму
- 4) энтерококк

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ БРОНХОСПАЗМА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОДБИРАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) пробного 2-3-дневного лечения с последующим клиническим контролем и определением показателей функции внешнего дыхания
- 2) возбудителя бронхита
- 3) пробного 2-3-дневного лечения с последующим контролем состояния больного
- 4) последовательного исследования эффективности препаратов, базирующегося на сравнении показателей ПСВ (пиковой скорости выдоха) до и после введения препарата

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТЕОФИЛЛИНА У КУРЯЩИХ

- 1) удлинится в два раза от периода полувыведения у некурящих
- 2) удлинится и составляет 48 часов
- 3) укорачивается и составляет 4-5 часов
- 4) не изменяется и составляет как у некурящих 6-12 часов

ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IGE ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, РЕЗИСТЕНТНОЙ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омализумаб
- 2) ритуксимаб
- 3) трастузумаб
- 4) кленоликсимаб

НАИБОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ИЗ БРОНХОЛИТИКОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) беродуал
- 2) индакатерол

- 3) формотерол
- 4) салметерол

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ САМЫМ БЕЗОПАСНЫМ СНОТВОРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хлоралгидрат
- 2) морфин
- 3) нитразепам
- 4) фенобарбитал

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) антибактериальное
- 2) противовоспалительное
- 3) антихолинергическое
- 4) адреномиметическое

ДОЗИРОВАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПОРОШКОВОГО

- 1) размером лекарственных частиц
- 2) простотой использования
- 3) скоростью потока лекарственных частиц
- 4) способом инициации потока лекарственных частиц

?2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенотерол
- 2) беротек
- 3) сальбутамол
- 4) индакатерол

ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ДИАПАЗОНОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) петлевые диуретики
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) метилксантины
- 4) пенициллины

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ НЕВРИТ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА И НАРУШЕНИЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) изониазид
- 2) стрептомицин
- 3) левофлоксацин
- 4) этамбутол

ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ЭУФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) иммуносупрессивное действие
- 2) жаропонижающее действие
- 3) антигистаминное действие

4) дилатация бронхов

РИСК ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ ОТМЕНЕ БЕКЛОМЕТАЗОНА ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИМЕНЕНИЯ В ДОЗАХ _____ МКГ/СУТ И БОЛЕЕ

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 500
- 4) 750

ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ХОБЛ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЕ

- 1) увеличения объёма и степени гнойности мокроты
- 2) наличия признаков острой респираторной инфекции
- 3) появления сухих свистящих хрипов
- 4) длительного стажа курения

КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ С БЕТА-2-АГОНИСТОМ И М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОМ СОДЕРЖИТ

- 1) будесонид + формотерол
- 2) фенотерол + ипратропия бромид
- 3) вилантерол + флутиказон
- 4) салметерол + флутиказон

ИНГАЛЯЦИОННЫМ БРОНХОЛИТИКОМ С МИНИМАЛЬНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид
- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) орципреналин

ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) налбуфина
- 2) верапамила
- 3) ибупрофена
- 4) карбамазепина

ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ ИЗ КЛАССА ОПИОИДНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) налбуфин
- 2) бутамират
- 3) кодеин
- 4) пентоксиверин

ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ХОБЛ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО В СЛУЧАЕ

- 1) наличия признаков острой респираторной инфекции
- 2) увеличения объёма и степени гнойности мокроты
- 3) появления одышки на фоне стажа курения более 20 пачек/лет
- 4) появления сухих свистящих хрипов

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) секретолитики
- 4) муколитики

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОДИНАМИКУ

- 1) β_2 -адреномиметиков
- 2) β -адреноблокаторов
- 3) адренокортикотропного гормона
- 4) блокаторов медленных кальциевых каналов

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, УСКОРЯЮЩИМ ВЫВЕДЕНИЕ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ТЕОФИЛЛИНА, ОТНОСЯТ

- 1) фенобарбитал
- 2) НПВС
- 3) пенициллины
- 4) бета-адреноблокаторы

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, НЕ ОБЛАДАЮЩИМ НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ БРОНХОРАСШИРЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атропин
- 2) сальбутамол
- 3) преднизолон
- 4) орципреналин

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВКЛЮЧАЕТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) которые применяются для устранения симптомов обострения бронхиальной астмы в отделениях интенсивной терапии
- 2) комбинированные β_2 -адреномиметика короткого действия и М-холиноблокатора
- 3) которые применяются для купирования приступов бронхиальной астмы
- 4) которые пациент принимает постоянно для достижения и поддержания контроля симптомов бронхиальной астмы

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННЫХ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эозинофильная пневмония
- 2) глаукома
- 3) гипокортицизм
- 4) орофарингеальный кандидоз

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 8-9
- 2) 4-6
- 3) 24-48
- 4) 10-12

У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ИНСОМНИИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) мелатонин
- 2) диазепам
- 3) нитразепам
- 4) фенobarбитал

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ

- 1) холинолитиков или бета-2 агонистов короткого действия по требованию
- 2) бета-2 агонистов длительного действия по требованию
- 3) бета-2 агонистов короткого действия 4 раза в день
- 4) бета-2 агонистов длительного действия 2 раза в день

ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) метронидазол
- 3) бензилпенициллин
- 4) эритромицин

К БЕТА-2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) салметерол
- 2) индакатерол
- 3) формотерол
- 4) сальбутамол

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) гентамицин
- 3) амоксициллин
- 4) меропенем

РИСК ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ БЕКЛОМЕТАЗОНА В ДОЗАХ _____ МКГ/СУТ И БОЛЕЕ

- 1) 1000
- 2) 1500
- 3) 500
- 4) 750

РИСК РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) беклометазона
- 2) мометазона
- 3) циклесонида
- 4) флутиказона

БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) антихолинергические препараты
- 3) муколитические препараты
- 4) короткодействующие бета-2-агонисты

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ 1-2

- 1) дня
- 2) месяца
- 3) часа
- 4) недели

БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) купирования «парадоксального бронхоспазма»
- 2) устранения гиперсекреции слизи в бронхах
- 3) противовоспалительной терапии
- 4) купирования острого приступа удушья

ДОЗА ФЛУТИКАЗОНА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 400-800 МКГ БУДЕСОНИДА, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 250-500
- 2) 100-250
- 3) 500-750
- 4) 750-1000

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВКЛЮЧАЕТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) которые применяются для устранения симптомов обострения бронхиальной астмы в отделениях интенсивной терапии

- 2) комбинированные β_2 -адреномиметика короткого действия и М-холиноблокатора
- 3) которые применяются для купирования приступов бронхиальной астмы
- 4) которые пациент принимает постоянно для достижения и поддержания контроля симптомов бронхиальной астмы

У КУРИЛЬЩИКОВ, ПО СРАВНЕНИЮ С НЕКУРЯЩИМИ, БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА

- 1) ускоряется
- 2) угнетается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от состояния функции легких

ВАРИАНТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НА 4 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) средние или высокие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия
- 2) антилейкотриеновые препараты
- 3) низкие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия
- 4) низкие дозы ИГКС + антилейкотриеновый препарат

УРОВЕНЬ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ, ПРИНИМАЕМЫЙ ЗА ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)

- 1) 11-19
- 2) 24-30
- 3) 20-22
- 4) 8-10

СРЕДНИМИ ДОЗАМИ БУДЕСОНИДА ЯВЛЯЮТСЯ (В МКГ)

- 1) 800-1200
- 2) 200-400
- 3) 100-200
- 4) 400-800

ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА-2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) олодатерол + тиотропия бромид
- 2) сальбутамол + ипратропия бромид
- 3) фенотерол + ипратропия бромид
- 4) салметерол + флутиказон

К МЕСТНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) недокромил натрия
- 2) флютиказона пропионат
- 3) кромогликат натрия

4) беклометазон

ДЕЙСТВИЕ ФОРМОТЕРОЛА ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

1) 20-30

2) 5-10

3) 1-3

4) 10-20

БАЗИСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1) атровент

2) беротек

3) сальбутамол

4) беклометазон

ПРЕПАРАТОМ, ИМЕЮЩИМ НИЗКУЮ БИОДОСТУПНОСТЬ И ОБРАЗУЮЩИМ АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) ацетилцистеин

2) бромгексин

3) карбоцистеин

4) амброксол

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

1) эуфиллина

2) антигистаминных препаратов

3) эринефрина

4) пенициллина

БЕТА-2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) салметерол

2) беротек

3) сальбутамол

4) беродуал

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

1) кромоны и антигистаминные препараты

2) антибактериальные и муколитические препараты

3) ингаляционные глюкокортикостероиды и бета-2-агонисты

4) системные глюкокортикостероиды и метилксантины

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ 3 СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ

1) гентамицин

- 2) цефтриаксон
- 3) левофлоксацин
- 4) ципрофлоксацин

БРОНХОДИЛАТАЦИЯ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ БРОНХОВ СВЯЗАНА С АКТИВАЦИЕЙ

- 1) ? 2-адренорецепторов
- 2) ? 1-адренорецепторов
- 3) H1-гистаминовых рецепторов
- 4) M-холинорецепторов

ИНДАКАТЕРОЛ НАЧИНАЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ ЧЕРЕЗ ____ МИНУТ

- 1) 20-30
- 2) 40
- 3) 10-15
- 4) 5

ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) этацизина
- 2) верапамила
- 3) пропранолола
- 4) дигоксина

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ С УЧЁТОМ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефалоспорины III поколения + макролиды
- 2) пенициллины + аминогликозиды
- 3) аминогликозиды + цефалоспорины II поколения
- 4) фторхинолоны + аминогликозиды

БОЛЬНОМУ С ЛЁГКОЙ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) эуфиллин
- 2) беклометазон
- 3) бета-2-агонисты ежедневно
- 4) бета-2-агонисты по потребности

К ИНГИБИТОРАМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ БРОНХИАЛЬНОГО СЕКРЕТА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ СТЕНКИ БРОНХА И ЛЁГКОГО ОТ РАЗРУШЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) альфа-1-антитрипсин
- 2) простагландины
- 3) интерлейкины
- 4) лейкотриены

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА БУДЕТ

- 1) пенициллин
- 2) гентамицин
- 3) азитромицин
- 4) цефазолин

ПРЕПАРАТОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ИЗ ГРУППЫ БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) индакатерол
- 3) формотерол
- 4) сальметерол

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) амоксициллина
- 2) цефтазидима
- 3) ампициллина
- 4) тетрациклина

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРЕПАРАТ С ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ВИЛАНТЕРОЛ + УМЕКЛИДИНИЯ БРОМИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миалгия
- 2) диарея
- 3) гипогликемия
- 4) назофарингит

ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ БРОНХИАЛЬНОГО СЕКРЕТА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ СТЕНКИ БРОНХА И ЛЁГКОГО ОТ РАЗРУШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин
- 2) лейкотриен
- 3) простагландин
- 4) альфа-1-антитрипсин

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ОБЛАДАЮЩИМ МАКСИМАЛЬНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрокортизон
- 2) преднизолон
- 3) флутиказон
- 4) будесонид

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 7-8
- 2) 10-12

3) 1-3

4) 4-6

ПРИ СОЧЕТАНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

1) фуросемид

2) верапамил

3) атенолол

4) изосорбида динитрат

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) амлодипин

2) атенолол

3) метопролол

4) пропранолол

ПРАВИЛЬНЫМ ДОЗИРОВАНИЕМ МОНТЕЛУКАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ____ РАЗ/РАЗА В СУТКИ

1) 2; утром натощак

2) 2; перед сном

3) 1; утром натощак

4) 1; перед сном

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ АМИНОФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

1) угнетение фосфодиэстеразы

2) блокада медиаторов аллергических реакций

3) угнетение дыхательного центра

4) активация адренорецепторов

ФОРМОТЕРОЛ НАЧИНАЕТ СВОЁ ДЕЙСТВИЕ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

1) 1-3

2) 5-10

3) 10-20

4) 20-30

ПРОЛОНГИРОВАННЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

1) формотерол

2) сальбутамол

3) орципреналин

4) тербуталин

ВОЗНИКНОВЕНИЕ БРОНХОСПАЗМА ВОЗМОЖНО НА ФОНЕ ПРИЁМА

1) дифенгидрамина

2) дротаверина

- 3) хлоропирамина
- 4) ацетилсалициловой кислоты

В2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенотерол
- 2) беротек
- 3) сальбутамол
- 4) индакатерол

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) короткодействующие антихолинергические средства
- 4) муколитики

БРОНХОДИЛАТАЦИЯ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ БРОНХОВ СВЯЗАНА С АКТИВАЦИЕЙ

- 1) H1-гистаминовых рецепторов
- 2) M-холинорецепторов
- 3) β 1-адренорецепторов
- 4) β 2-адренорецепторов

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ИНДАКАТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 12
- 3) 6
- 4) 3

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БРОНХОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 0,5
- 3) 6
- 4) 2

БЕТА-2-АДРЕНОМИМЕТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) купирования острого приступа удушья
- 2) противовоспалительной терапии
- 3) купирования «парадоксального бронхоспазма»
- 4) устранения гиперсекреции слизи в бронхах

ПРЕПАРАТ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИЙ ФИКСИРОВАННУЮ КОМБИНАЦИЮ БЕТА-2-АГОНИСТА И М-ХОЛИНОБЛОКАТОРА, СОДЕРЖИТ

- 1) салметерол + флутиказон
- 2) салметерол + тиотропия бромид

- 3) будесонид + формотерол
- 4) фенотерол + ипратропия бромид

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ РОФЛУМИНАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диарея
- 2) тремор
- 3) миалгия
- 4) тахикардия

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты 1 поколения
- 3) интраназальные глюкокортикостероиды
- 4) системные глюкокортикостероиды

КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавулановая кислота
- 2) цефоперазон/сульбактам
- 3) сульфаметоксазол/триметоприм
- 4) пиперациллин/тазобактам

К ПРЕПАРАТАМ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) аклидиния бромид
- 2) гликопиррония бромид
- 3) ипратропия бромид
- 4) фенспирид

ДИУРЕТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) гидрохлортиазид
- 3) индапамид
- 4) фуросемид

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) тетрациклин
- 2) пенициллин
- 3) ампициллин
- 4) амоксициллин

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КРОМОГЛИКАТА НАТРИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой H1-гистаминовых рецепторов

- 2) стероидоподобным действием
- 3) бронходилатирующим действием
- 4) стабилизацией мембран «тучных» клеток

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандидоз ротоглотки
- 2) язва желудка
- 3) остеопороз
- 4) стероидный диабет

ПРИ ВВЕДЕНИИ ЭПИНЕФРИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) повышение артериального давления
- 2) увеличение кровоточивости
- 3) урежение сердечных сокращений
- 4) расширение сосудов кожи, слизистых

К ГРУППЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) беклометазон
- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) ипратропия бромид

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, УМЕНЬШАЮЩИМ КЛИРЕНС ТЕОФИЛЛИНА, ОТНОСИТСЯ

- 1) дифенин
- 2) диазепам
- 3) ранитидин
- 4) фенобарбитал

ОТХАРКИВАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ С РЕФЛЕКТОРНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трипсин
- 2) ацетилцистеин
- 3) трава термопсиса
- 4) бромгексин

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) антихолинергическое
- 2) бронходилатационное
- 3) противовоспалительное
- 4) адреномиметическое

К ОСНОВНОЙ ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ОТНОСЯТ

- 1) ингаляционные пролонгированные бета-2-агонисты
- 2) ингаляционные пролонгированные М-холиноблокаторы
- 3) пролонгированный теофиллин
- 4) ингаляционные глюкокортикостероиды

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ШТАММЫ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) норфлоксацин
- 3) цефотаксим
- 4) амикацин

ВАРИАНТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НА 4 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) средние или высокие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия
- 2) антилейкотриеновые препараты
- 3) низкие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия
- 4) низкие дозы ИГКС + антилейкотриеновый препарат

ПРИ СЕЗОННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА ОТСУТСТВИЯ СЕДАТИВНОГО И ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- 1) дезлоратадин
- 2) дифенгидрамин
- 3) прометазин
- 4) клемастин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ПАЦИЕНТОВ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) тиотропия бромид
- 2) монтелукаст
- 3) сальбутамол
- 4) хлоропирамин

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ β_1 -АДРЕНорецепторов ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОДИНАМИКУ

- 1) блокаторов медленных кальциевых каналов
- 2) адренокортикотропного гормона
- 3) β_2 -адреномиметиков
- 4) β -адреноблокаторов

БАЗИСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ипратропия бромид

- 2) фенотерол
- 3) сальбутамол
- 4) беклометазон

**ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ
ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) осенне-зимний период
- 2) появление кровохарканья
- 3) увеличение количества гнойной мокроты
- 4) пожилой возраст

**ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ
ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ**

- 1) повышается кратно
- 2) снижается кратно
- 3) не изменяется
- 4) повышается незначительно

**ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ, НАИБОЛЕЕ
ЧАСТО ВЫЗЫВАЮЩИМИ АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК, ЯВЛЯЮТСЯ**

- 1) вазопрессоры
- 2) глюкокортикостероиды
- 3) бета-лактамы антибиотики
- 4) петлевые диуретики

**ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НПР В ВИДЕ ТАХИКАРДИИ, СУДОРОГ,
ВОЗБУЖДЕНИЯ, РВОТЫ, ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) эуфиллин
- 2) глюконат кальция
- 3) оксибутират натрия
- 4) магния сульфат

**НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ
ОБЛАДАЕТ**

- 1) фенотерол
- 2) сальбутамол
- 3) сальметерол
- 4) формотерол

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) секретолитики
- 2) муколитики
- 3) антигистаминные препараты
- 4) антилейкотриеновые препараты

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) недокромил натрия
- 2) флютиказона пропионат
- 3) преднизолон
- 4) беклометазон

НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ ИНДАКАТЕРОЛА ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 20
- 2) 1
- 3) 5
- 4) 15

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ТЕОФИЛЛИНА КУРИЛЬЩИКУ ДОЗА

- 1) уменьшается на 30%
- 2) уменьшается на 50%
- 3) используется стандартная
- 4) увеличивается

БРОНХОСПАЗМ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) сальбутамол
- 2) теofilлин
- 3) пропранолол
- 4) гидрокортизон

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КРОМОГЛИКАТА НАТРИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) бронходилатирующим действием
- 2) стабилизацией мембран «тучных» клеток
- 3) стероидоподобным действием
- 4) антигистаминным действием

ПРЕПАРАТОМ, НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиотропия бромид
- 2) монтелукаст
- 3) сальбутамол
- 4) хлоропирамин

Клиническая фармакология антимикробных препаратов

[Вернуться в начало](#)

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) аминогликозиды
- 3) макролиды
- 4) цефалоспорины

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ КОРИДОРОМ И ВЫСОКИМ РИСКОМ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) амоксициллин
- 3) цефтриаксон
- 4) азитромицин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линезолид
- 2) линкомицин
- 3) меропенем
- 4) офлоксацин

СТАРТОВОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТА С НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, У КОТОРОГО В МОКРОТЕ И МОЧЕ ВЫДЕЛЕН АСИНЕТОВАСТЕР SPP., БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) цефоперазон/сульбактам
- 2) цефтриаксон
- 3) ампициллин/сульбактам
- 4) амоксициллин/клавулановая кислота

В КАЧЕСТВЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАТЕТЕРОАССОЦИИРОВАННОГО СЕПСИСА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ 1 РЯДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) цефотаксим
- 2) цефтриаксон
- 3) меропенем
- 4) ванкомицин

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕРБИНАФИНА ОТНОСЯТ

- 1) возможность применения при беременности и кормлении грудью
- 2) применение при инвазивном кандидозе, аспергиллезе, криптококкозе
- 3) применение при дерматомикозах, онихомикозах, кандидозе кожи
- 4) назначение парентерально, внутрь и местно

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) усиление моторики желудка
- 4) ототоксичность

ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) выбор АМП с учётом выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и наиболее вероятной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 2) выбор АМП с учётом наиболее вероятных возбудителей инфекции у конкретного пациента и наиболее вероятной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 3) первоначальное назначение АМП с максимально широким спектром активности с последующей заменой его препаратом с более узким спектром
- 4) выбор АМП с учётом выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и установленной антибиотикочувствительности этих возбудителей

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, РАЗРЕШЕННЫМ С 3-х ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА , ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) валацикловир
- 3) ацикловир
- 4) фамцикловир

ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИСИНЕГНОЙНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептомицин
- 2) меропенем
- 3) цефотаксим
- 4) эртапенем

РИСК ОТОТОКСИЧНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ИМЕЕТ

- 1) азитромицин
- 2) пенициллин
- 3) амикацин
- 4) цефазолин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗОЛИДОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гинекомастия
- 2) вирусная инфекция
- 3) туберкулез
- 4) лямблиоз

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ ОРНТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем + линезолид
- 2) цефтриаксон + азитромицин
- 3) левофлоксацин + доксициклин
- 4) эртапенем + оксациллин

ФТОРХИНОЛОНОМ С АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин

- 2) норфлоксацин
- 3) оксациллин
- 4) ампициллин

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИХСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АНТИБИОТИКАМИ

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) изменяется в зависимости от лекарственной формы препарата
- 4) не изменяется

ВАЛАЦИКЛОВИР В ОТЛИЧИЕ ОТ АЦИКЛОВИРА

- 1) имеет более высокую биодоступность при приёме внутрь
- 2) имеет более широкий спектр противовирусной активности
- 3) может применяться у новорождённых и детей раннего возраста
- 4) не применяется при инфекциях, вызванных вирусом *Varicella zoster*

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМ ЗЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ (MRSA) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линезолид
- 2) азитромицин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) цефтриаксон

ЦЕФАЛЕКСИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ЦЕФАЗОЛИНА

- 1) применяется при внебольничной пневмонии
- 2) активен в отношении внутриклеточных микроорганизмов
- 3) назначается внутрь и парентерально
- 4) назначается только внутрь

ОТЛИЧИЯ ЛИПИДНЫХ ФОРМ АМФОТЕРИЦИНА В ОТ СТАНДАРТНОГО ПРЕПАРАТА СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) имеют более широкий спектр активности
- 2) создают менее высокие концентрации в крови, хуже проникают через гематоэнцефалический барьер, реже вызывают поражение почек, но чаще - лихорадку и озноб
- 3) создают более высокие концентрации в крови, лучше проникают через гематоэнцефалический барьер, реже вызывают нежелательные реакции
- 4) могут назначаться внутривенно и внутримышечно, первоначально требуется введение тест-дозы

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ 3 ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) метронидазол

- 3) эритромицин
- 4) доксициклин

ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИМ ПЕНИЦИЛЛИНОМ, АКТИВНЫМ ПРОТИВ ГР (+) МИКРООРГАНИЗМОВ, ПРОДУЦИРУЮЩИХ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ (ПЕНИЦИЛЛИНАЗЫ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксациллин
- 2) амоксициллин
- 3) ампициллин
- 4) бензилпенициллин

ВАЛАЦИКЛОВИР В ОТЛИЧИЕ ОТ АЦИКЛОВИРА

- 1) может применяться у новорождённых и детей раннего возраста
- 2) не применяется при инфекциях, вызванных вирусом *Varicella zoster*
- 3) имеет более широкий спектр противовирусной активности
- 4) имеет более высокую биодоступность при приёме внутрь, не применяется при герпетическом энцефалите

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ В КАЧЕСТВЕ ТЕРАПИИ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) пенициллины
- 2) хинолоны
- 3) аминогликозиды
- 4) гликопептиды

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) амоксициллин/сульбактам
- 3) телаванцин
- 4) цефтриаксон

МОНОБАКТАМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) даптомицин
- 3) азитромицин
- 4) азтреонам

АЗИТРОМИЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭРИТРОМИЦИНА

- 1) более активен в отношении стафилококков, менее активен против внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 2) более активен в отношении *Haemophilus influenzae*, создаёт более высокие концентрации в тканях, может назначаться 1 раз в сутки
- 3) при назначении требует мониторинга концентрации в крови и контроля функции почек

4) чаще вызывает нежелательные реакции, обладает более высоким потенциалом к лекарственным взаимодействиям

ПРИМЕНЕНИЕ АМОКСИЦИЛЛИНА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАРМАКОТЕРАПИЕЙ

- 1) этиотропной
- 2) патогенетической
- 3) симптоматической
- 4) заместительной

ПРЕПАРАТ АМФОТЕРИЦИН

- 1) может назначаться внутривенно, внутримышечно и внутрь
- 2) активен в отношении грибов, вызывающих дерматомикозы
- 3) активен в отношении многих грибов, вызывающих инвазивные микозы
- 4) хорошо переносится больными, редко вызывает нежелательные реакции

ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 14
- 2) 8
- 3) 20
- 4) 18

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СТРЕПТОКОККОВОГО ТОНЗИЛЛИТА МОГУТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНЫ

- 1) амоксициллин, кларитромицин, цефалексин
- 2) феноксиметилпенициллин, ципрофлоксацин, фосфомицин
- 3) доксициклин, ко-тримоксазол, фузидовая кислота
- 4) тинидазол, рифаксимин, спектиномицин

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линезолид
- 2) ампициллин
- 3) цефазолин
- 4) азитромицин

ЯВЛЕНИЕ СУПЕРИНФЕКЦИИ ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПРИЁМА

- 1) антибиотиков
- 2) витаминов
- 3) гепатопротекторов
- 4) желчегонных препаратов

ПРИ СИФИЛИСЕ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА БУДУТ

- 1) пенициллины
- 2) сульфаниламиды
- 3) нитрофураны

4) фторхинолоны

НА АНАЭРОБЫ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) клоксациллин
- 2) стрептомицин
- 3) канамицина сульфат
- 4) метронидазол

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефотаксим
- 4) цефтаролин

КОНЦЕНТРАЦИЮ ФЛУКОНАЗОЛА В ПЛАЗМЕ УВЕЛИЧИВАЕТ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) дигоксин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) ипратропия бромид

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННЫХ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, ПРИМЕНЯЕТСЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) спирамицин
- 2) моксифлоксацин
- 3) амоксициллин
- 4) цефтазидим

ЦЕФТАЗИДИМ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЦЕФОТАКСИМА

- 1) активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*
- 2) более активен в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков
- 3) более активен в отношении анаэробной флоры
- 4) назначается только в виде монотерапии

ФТОРХИНОЛОНОМ С АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксифлоксацин
- 2) пефлоксацин
- 3) норфлоксацин
- 4) ципрофлоксацин

ПРИМЕНЕНИЕ КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ В СОЧЕТАНИИ С АМОКСИЦИЛЛИНОМ ПОЗВОЛЯЕТ _____ АМОКСИЦИЛЛИНА

- 1) расширить спектр действия
- 2) снизить токсичность
- 3) сократить частоту приема
- 4) увеличить проникновение

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) полинейропатия
- 2) цистит
- 3) пневмонит
- 4) язвенная болезнь желудка

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПЕНИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ванкомицин, моксифлоксацин, цефепим, телаванцин
- 2) ампициллин, азитромицин, линкомицин, ципрофлоксацин
- 3) кларитромицин, полимиксин В, доксициклин, гентамицин
- 4) цефиксим, оксациллин, ко-тримоксазол, фузидовую кислоту

АНТИБИОТИКОМ ИЗ ГРУППЫ ЛИПОПЕПТИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиперациллин
- 2) полимиксин М
- 3) тигециклин
- 4) даптомицин

К ОСНОВНЫМ ПАМПАМ (ПАТОГЕН АССОЦИИРОВАННЫМ ПАТТЕРНАМ) ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСЯТ

- 1) тейхоевые кислоты
- 2) флагеллин
- 3) двухнитчатую ДНК
- 4) ЛПС (эндотоксин)

НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) псевдомембранозный колит
- 2) крапивница
- 3) нарушение толерантности к углеводам
- 4) токсический гепатит

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) нарушение толерантности к углеводам
- 2) псевдомембранозный колит
- 3) аллергические реакции
- 4) токсический гепатит

ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ампициллина
- 2) эритромицина
- 3) метронидазола

4) линкомицина

К ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТАМ ПОДГРУППЫ АЗОЛОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) флуконазол
- 2) осельтамивир
- 3) ацикловир
- 4) амоксициллин

ЛЕВОФЛОКСАЦИН ПО СРАВНЕНИЮ С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ

- 1) более активен в отношении пневмококков и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 2) более активен в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus* и *Enterococcus spp.*
- 3) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь
- 4) менее эффективен при инфекциях дыхательных и мочевых путей

СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ ТЕТРАЦИКЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) MRSE
- 2) VRE
- 3) MRSA
- 4) риккетсии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЗИСТЕНТНОЙ ГР(-) МИКРОФЛОРЫ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ РАСШИРЕННОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин
- 4) гентамицин

ХАРАКТЕР АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСАЦИЛЛИНА

- 1) противогрибковый
- 2) бактериостатический
- 3) антипротозойный
- 4) бактерицидный

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ АМП В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в течение первых 36 часов от момента назначения
- 2) на 3-4 день лечения
- 3) в течение первых 24 часов от момента назначения
- 4) на 2-3 день лечения

РЕПЛИКАЦИЮ ГЕРПЕСВИРУСА ЧЕЛОВЕКА ИНГИБИРУЕТ

- 1) ритонавир

- 2) умифеновир
- 3) ламивудин
- 4) ацикловир

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) моксифлоксацин, доксициклин, джозамицин, левофлоксацин
- 2) амоксициллин/клавуланат, цефтриаксон, фуразидин, даптомицин
- 3) полимиксин В, метронидазол, линезолид, цiproфлоксацин
- 4) цефиксим, тейкопланин, спектиномицин, линкомицин

АМБУЛАТОРНЫМ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРОРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (АБП) С ВЫСОКОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ

- 1) возможно, только после предварительного парентерального введения данных АБП
- 2) рекомендуется с целью уменьшения риска осложнений и сокращения затрат
- 3) противопоказано из-за опасности возникновения осложнений
- 4) не рекомендуется согласно клиническим рекомендациям

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ЭРТАПЕНЕМ

- 1) более предпочтителен при менингите, чем меропенем
- 2) активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, применяется при нозокомиальных инфекциях
- 3) не действует на неферментирующие бактерии (*Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter spp.*), применяется при внебольничной пневмонии, назначается 1 раз в сутки
- 4) в отличие от других представителей группы не активен в отношении анаэробной микрофлоры

АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ГРАММ(-) МИКРОФЛОРЫ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ РАСШИРЕННОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) меропенем
- 3) азитромицин
- 4) гентамицин

К АНТИБИОТИКАМ-МАКРОЛИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) доксициклин
- 3) цiproфлоксацин
- 4) гемифлоксацин

ПЕРВИЧНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) 48-72 часа

- 2) 5-7 суток
- 3) 24 часа
- 4) 8-10 суток

ПЕРОРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АМП ВОЗМОЖНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ЛЁГКИХ

- 1) при условии хорошей биодоступности АМП
- 2) и среднетяжёлых при условии хорошей биодоступности АМП
- 3) и среднетяжёлых кожи и мягких тканей
- 4) независимо от биодоступности АМП

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ С АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ АНАЭРОБНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левофлоксацин
- 2) норфлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) моксифлоксацин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) сальмонеллез
- 3) очаговая пневмония
- 4) острый цистит

ФТОРХИНОЛОНЫ В ВИДЕ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) беременности
- 3) синдроме сухого глаза
- 4) эпилепсии

МЕРОПЕНЕМ В ОТЛИЧИЕ ОТ ИМИПЕНЕМА

- 1) активен в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, может назначаться 1 раз в сутки
- 2) активен в отношении внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 3) менее активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa* и анаэробной флоры, не применяется при нозокомиальных инфекциях
- 4) более активен в отношении грамотрицательной флоры, не обладает просудорожной активностью, может применяться при менингите

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ IV ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефуроксим
- 2) цефепим
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

ПРЕПАРАТ УМИФЕНОВИР (АРБИДОЛ)

- 1) применяется для лечения герпетической инфекции
- 2) активен в отношении вирусов гриппа А и В
- 3) может назначаться новорождённым и детям всех возрастных групп
- 4) применяется для лечения бактериальной инфекции

АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ АНАЭРОБОВ ОБЛАДАЮТ

- 1) линкозамиды
- 2) фторхинолоны II поколения
- 3) цефалоспорины I поколения
- 4) аминогликозиды

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) ванкомицин
- 3) метронидазол
- 4) цефиксим

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) усиление моторики желудка
- 4) ототоксичность

ПРОТИВОГРИБКОВЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ КАСПОФУНГИН

- 1) активен в отношении грибов *Candida* и аспергилл, применяется только внутривенно
- 2) активен в отношении большинства возбудителей инвазивных микозов
- 3) активен в отношении возбудителей дерматомикозов
- 4) обладает высокой биодоступностью при приёме внутрь, хорошо проникает через гематоэнцефалический барьер

ДЕЭСКАЛАЦИОННЫЙ ПОДХОД К АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ

- 1) у пациентов пожилого возраста
- 2) вызванных природно-устойчивыми к большинству АМП микроорганизмами (*Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus* spp.)
- 3) тяжёлых и жизнеугрожающих в стационаре
- 4) в отделении реанимации и интенсивной терапии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ АНТИМИКРОБНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕОБХОДИМО

- 1) применение антигистаминных препаратов
- 2) выяснение данных аллергологического анамнеза
- 3) первоначальное назначение тест-дозы препарата

4) применение глюкокортикостероидов

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линкомицин
- 2) полимиксин В
- 3) пенициллин
- 4) азитромицин

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ ФЕНОБАРБИТАЛА И ДОКСИЦИКЛИНА У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ

- 1) развитие депрессивного состояния
- 2) снижение антибактериального действия доксициклина
- 3) нарушение сердечного ритма в виде наджелудочковой тахикардии
- 4) усиление антибактериального действия доксициклина

РАЗВИТИЕ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТА, ИМЕЮЩЕГО В АНАМНЕЗЕ РАЗВИТИЕ ОТЕКА КВИНКЕ НА ПРИЕМ АМОКСИЦИЛЛИНА, ВОЗМОЖНО НА

- 1) тетрациклин
- 2) клиндамицин
- 3) кларитромицин
- 4) цефазолин

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ МАКРОЛИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) внебольничная и нозокомиальная пневмония
- 2) псевдомембранозный колит, клещевой боррелиоз
- 3) острый цистит, пиелонефрит
- 4) острый тонзиллит, инфекции кожи и мягких тканей, внебольничная пневмония

САМЫМ ЧАСТЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБОСТРЕНИЕ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтерококк
- 2) микопlasма
- 3) стафилококк
- 4) пневмококк

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефепим
- 3) цефуроксим
- 4) цефтриаксон

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ СОЗДАЁТ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В КОСТНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин

- 2) эритромицин
- 3) гентамицин
- 4) линкомицин

К ОСОБЕННОСТЯМ АЦИКЛОВИРА ОТНОСЯТ

- 1) практически полная элиминация через печень
- 2) активность в отношении вирусов Herpes simplex и гриппа
- 3) активность в отношении вирусов Herpes simplex и Varicella zoster
- 4) низкую биодоступность при приёме внутрь, только парентеральное применение

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ PSEUDOMONAS AERUGINOSA, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) амоксициллин/клавуланат, цефотаксим, линезолид, тигециклин
- 2) цефтриаксон, эртапенем, клиндамицин, ванкомицин
- 3) цефтазидим, меропенем, цiproфлоксацин, амикацин
- 4) цефтаролин, кларитромицин, телаванцин, ко-тримоксазол

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) макролиды
- 2) пенициллины
- 3) цефалоспорины
- 4) линкозамиды

РАЗРУШАЕТСЯ БЕТА-ЛАКТАМАЗАМИ

- 1) ампициллин
- 2) меропенем
- 3) дорипенем
- 4) эртапенем

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВ С РАСШИРЕННЫМ СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ ЗА СЧЁТ ИНГИБИРОВАНИЯ БЕТА-ЛАКТАМАЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксациллин
- 2) амоксициллин
- 3) амоксициллин/клавулановая кислота
- 4) бензилпенициллин

АНТИСИНЕГНОЙНЫМ ПЕНИЦИЛЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тикарциллин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) оксациллин

ДВУХЧАСОВОЙ ИНТЕРВАЛ В ПРИЕМЕ С АМПИЦИЛЛИНОМ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОЙ ВЗАИМНОЙ ИННАКТИВАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) ацетилцистеина
- 2) амброксола
- 3) карбоцистеина
- 4) бромгексина

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) доксорубицин
- 2) дабигатран
- 3) сакубитрил
- 4) зидовудин

ПЕНИЦИЛЛИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) нарушение слуха
- 2) аллергические реакции
- 3) поражение печени
- 4) неврит зрительного нерва

ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) осельтамивир
- 2) флуконазол
- 3) амоксициллин
- 4) ацикловир

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО БЕТА-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрациклин
- 2) амоксициллин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) цефтазидим

К МИКРОБИОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ МЕТРОНИДАЗОЛА ОТНОСЯТ АКТИВНОСТЬ В ОТНОШЕНИИ

- 1) анаэробной флоры и простейших
- 2) стафилококков, стрептококков, гонококков
- 3) внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 4) грамположительной и грамотрицательной флоры, кроме анаэробов

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЁМ ТЕТРАЦИКЛИНА И АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА БАКТЕРИЦИДНОГО ДЕЙСТВИЯ, НАРУШАЮЩЕГО СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, СПОСОБСТВУЕТ

- 1) повышению гепатотоксичности тетрациклина
- 2) синергизму антибактериального действия
- 3) снижению эффективности бактерицидного препарата
- 4) повышению нефротоксичности тетрациклина

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ ДЛЯ СТУПЕНЧАТОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефтазидим
- 3) цефуроксим
- 4) цефотаксим

ПРЕПАРАТ УМИФЕНОВИР (АРБИДОЛ) ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ

- 1) лечения герпетической инфекции
- 2) лечения и профилактики гриппа А и В
- 3) лечения беременных, кормящих женщин и детей всех возрастных групп
- 4) профилактики бактериальных осложнений COVID-19

КАРБАПЕНЕМОМ БЕЗ АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) эртапенем
- 3) имипенем
- 4) дорипенем

РЕПЛИКАЦИЮ ГЕРПЕСВИРУСА ЧЕЛОВЕКА ИНГИБИРУЕТ

- 1) ацикловир
- 2) азитромицин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) клиндамицин

ЭТИОТРОПНАЯ АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ ВЫБОР АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ С УЧЁТОМ

- 1) выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и установленной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 2) выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и наиболее вероятной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 3) наиболее вероятной этиологии инфекции у конкретного пациента
- 4) наиболее вероятной антибиотикочувствительности возбудителей инфекции у конкретного пациента

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛИНКОЗАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хламидиоз
- 2) менингит
- 3) инфекционный эндокардит
- 4) инфекция кожи и мягких тканей

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефоперазон
- 2) монтелукаст

- 3) эритромицин
- 4) ацикловир

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СИНУСИТА У ДЕТЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) доксициклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦЕФОТАКСИМА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) стрептококковый тонзиллит, сифилис, псевдомембранозный колит
- 2) внебольничная пневмония, менингит, сепсис
- 3) острый цистит, эрадикация *Helicobacter pylori*
- 4) синегнойная инфекция, анаэробная инфекция

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) аминогликозиды
- 2) метронидазол
- 3) фторхинолоны
- 4) пенициллины

К ОСОБЕННОСТЯМ ФЛУКОНАЗОЛА ОТНОСЯТ

- 1) высокую биодоступность при приёме внутрь, хорошее проникновение через гематоэнцефалический барьер, активность в отношении многих представителей грибов *Candida*
- 2) только парентеральный путь введения, активность в отношении всех разновидностей грибов *Candida*
- 3) возможность назначения при беременности и кормлении грудью
- 4) практически полный метаболизм в печени, отсутствие влияния на цитохром P450

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦЕФТАРОЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, применение при нозокомиальной пневмонии
- 2) активность в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, применение при внебольничной пневмонии, пероральный приём
- 3) активность в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, применение при внебольничной пневмонии, парентеральное введение
- 4) высокую антианаэробную активность, парентеральное назначение 1 раз в сутки

ХАРАКТЕРНОЙ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ототоксичность
- 2) усиление моторики желудка
- 3) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности

4) нарушение мозгового кровообращения

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫСОКО ЭФФЕКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) даптомицин
- 2) меропенем
- 3) цефазолин
- 4) цефоперазон

ПРИ ОСТРОМ СТРЕПТОКОККОВОМ ТОНЗИЛЛИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) амоксициллин/клавуланат, ципрофлоксацин, фосфомицин
- 2) феноксиметилпенициллин, азитромицин, клиндамицин
- 3) тинидазол, рифаксимин, спектиномицин
- 4) доксициклин, ко-тримоксазол, фузидовую кислоту

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ДЛЯ ПРИЁМА ВНУТРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) цефиксим
- 3) цефтриаксон
- 4) цефотаксим

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) крапивницу
- 2) псевдомембранозный колит
- 3) токсический гепатит
- 4) нарушение толерантности к углеводам

ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ С ФУРОСЕМИДОМ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) нефрита
- 2) кровотечения
- 3) альвеолита
- 4) гепатита

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ 4 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) доксициклин
- 2) цефазолин
- 3) цефепим
- 4) цефтриаксон

ПРОТИВОЦИТОМЕГАЛОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ганцикловир
- 2) валацикловир
- 3) клиндамицин

4) ципрофлоксацин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ С ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ НА (ГР+) ФЛОРУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефоперазон
- 2) ципрофлоксацин
- 3) цефтазидим
- 4) цефазолин

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) осельтамивир
- 2) ацикловир
- 3) зилувудин
- 4) совисбувир

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ФЕНОКСИМЕТИЛПЕНИЦИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИНФЕКЦИЯ

- 1) герпетическая
- 2) вирусная
- 3) бактериальная
- 4) грибковая

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА СИНЕГНОЙНУЮ ПАЛОЧКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) амикацин
- 3) моксифлоксацин
- 4) амоксициллин/клавулановая кислота

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КИСЛОТА

- 1) вальпроевая
- 2) фузидиевая
- 3) урсодезоксихолевая
- 4) ацетилсалициловая

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИХСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА (НАПРИМЕР, ДИГОКСИНА), ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АНТИБИОТИКАМИ

- 1) зависит от принимаемой пищи
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) зависит от состояния слизистой кишечника

ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифуроксазид
- 2) метронидазол
- 3) цефдиторен
- 4) ципрофлоксацин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ДЕЙСТВУЮЩИМИ НА MRSA, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фторхинолоны
- 2) пенициллины
- 3) карбапенемы
- 4) глицилциклины

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКСИЦИКЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острый цистит, пиелонефрит, фурункулёз, стрептодермия
- 2) хламидиоз, микоплазменная инфекция, угревая сыпь, клещевой боррелиоз
- 3) остеомиелит, гнойный артрит, менингит, сепсис
- 4) обострение ХОБЛ, внебольничная и нозокомиальная пневмония

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ II ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефуроксим
- 3) цефепим
- 4) цефтриаксон

АМОКСИЦИЛЛИН ПО СРАВНЕНИЮ С АМПИЦИЛЛИНОМ

- 1) применяется только парентерально, хуже переносится
- 2) имеет более высокую биодоступность при приёме внутрь, реже вызывает диарею
- 3) менее активен в отношении пневмококков и энтерококков
- 4) более активен в отношении стрептококков и стафилококков

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ ФЕНОБАРБИТАЛА И ДОКСИЦИКЛИНА СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ

- 1) снижения антибактериального действия доксициклина
- 2) развития депрессивного состояния
- 3) усиления антибактериального действия доксициклина
- 4) нарушения сердечного ритма в виде наджелудочковой тахикардии

КАРБАПЕНЕМЫ ПО СРАВНЕНИЮ С ДРУГИМИ БЕТА-ЛАКТАМНЫМИ АНТИБИОТИКАМИ

- 1) активны в отношении атипичной микрофлоры
- 2) активны в отношении MRSA
- 3) имеют два пути элиминации
- 4) устойчивы к действию бета-лактамаз (БЛРС)

ПРИ ОСТРОМ СТРЕПТОКОККОВОМ ТОНЗИЛЛИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) тинидазол, рифаксимин, спектиномицин

- 2) амоксициллин/клавуланат, ципрофлоксацин, фосфомицин
- 3) феноксиметилпенициллин, азитромицин, цефалексин
- 4) доксициклин, ко-тримоксазол, фузидовую кислоту

ОПТИМАЛЬНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левофлоксацин+доксициклин
- 2) меропенем+линезолид
- 3) метронидазол+цефотаксим
- 4) эртапенем+оксациллин

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ I ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефепим
- 2) цефуроксим
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ АТИПИЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линкомицин
- 2) ванкомицин
- 3) амикацин
- 4) азитромицин

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминопенициллины
- 2) тетрациклины
- 3) цефалоспорины
- 4) аминогликозиды

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) назначение тест-дозы, деление суточной дозы на несколько введений
- 2) применение антигистаминных препаратов, расчёт дозы на массу тела у детей
- 3) расчёт дозы на массу тела у детей и у взрослых, аудиометрию, мониторинг функции почек
- 4) применение глюкокортикостероидов, мониторинг функции печени

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиперациллин/тазобактам
- 2) амикацин
- 3) даптомицин

4) эртапенем

ВОЗМОЖНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ

- 1) при одновременном применении с теофиллином возможно ослабление бронхорасширяющего эффекта, а также ослабление нефротоксичности фторхинолонов
- 2) антибактериальный эффект при инфекциях мочевых путей усиливается при сочетании с нитрофуранами
- 3) при сочетании с глюкокортикостероидами снижается риск разрыва сухожилий
- 4) при сочетании с препаратами, удлиняющими интервал QT, возрастает риск нарушений ритма; при сочетании ципрофлоксацина с варфарином повышается риск кровотечений

ДЕЭСКАЛАЦИОННЫЙ ПОДХОД К АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) первоначальное назначение АМП в стационаре с последующим переводом пациента на амбулаторное лечение
- 2) назначение АМП парентерально в течение 3-4 суток с последующим переводом на пероральный приём этого же или близкого по спектру АМП в случае улучшения состояния пациента
- 3) назначение в качестве стартовой терапии комбинации АМП с последующим переходом на монотерапию
- 4) назначение в качестве стартовой терапии наиболее мощного АМП с широким спектром активности, перекрывающим всех наиболее вероятных возбудителей, с последующей заменой его на препарат с более узким спектром

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ХЛАМИДИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) цефалоспорины
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

ПРИ ГР- ФЛОРЕ, ВЫРАБАТЫВАЮЩЕЙ БЛРС, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) доксициклин
- 2) цефоперазон/сульбактам
- 3) кларитромицин
- 4) метронидазол

ЦИПРОФЛОКСАЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ НОРФЛОКСАЦИНА

- 1) более активен в отношении пневмококков и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 2) может назначаться при беременности и кормлении грудью, противопоказан при почечной недостаточности
- 3) менее активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, применяется только при

инфекциях мочевых путей и ЖКТ, назначается внутрь

4) более активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, имеет более широкие показания к применению, назначается парентерально и внутрь

ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) бускопан
- 3) платифиллин
- 4) амоксициллин

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦЕФТРИАКСОНА ОТНОСЯТ

- 1) возможность назначения 1 раз в сутки, отсутствие необходимости коррекции дозы при почечной недостаточности
- 2) активность в отношении анаэробной флоры и внутриклеточных микроорганизмов
- 3) возможность назначения парентерально и внутрь
- 4) отсутствие активности в отношении пневмококков, стрептококков, стафилококков

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К _____ У STAPHYLOCOCCUS AUREUS (ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК) ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ ПОЛИРЕЗИСТЕНТНОСТИ К ДРУГИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ (MRSA)

- 1) ампициллин
- 2) гентамицину
- 3) оксациллин
- 4) азитромицину

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА В ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ТРАНСЛОКАЦИИ КИШЕЧНЫХ БАКТЕРИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) вибрамицин
- 2) рифаксимин
- 3) тетрациклин
- 4) клиндамицин

ВАНКОМИЦИН МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) псевдомембранозный колит
- 2) флебиты, лихорадку, синдром «красной шеи»
- 3) неврит зрительного нерва, нарушение формирования хрящевой ткани
- 4) апластическую анемию, остеопороз

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефотаксим
- 2) цефазолин
- 3) цефтриаксон

4) цефтазидим

АМИКАЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ГЕНТАМИЦИНА

- 1) активен в отношении гентамициноустойчивых штаммов грамотрицательных бактерий, действует на *Mycobacterium tuberculosis*, менее нефротоксичен
- 2) активен в отношении энтерококков и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм), менее ототоксичен
- 3) может назначаться парентерально и внутрь, не создаёт терапевтических концентраций в моче
- 4) не требует коррекции дозы у пациентов с нарушением функции почек, противопоказан детям до 8 лет

АМОКСИЦИЛЛИН/КЛАВУЛАНАТ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ

- 1) нозокомиальной пневмонии, сифилисе, гонорее
- 2) обострении ХОБЛ, остром риносинусите, внебольничной пневмонии
- 3) урогенитальном хламидиозе, легионеллёзе
- 4) менингите, синегнойной инфекции

К ОСОБЕННОСТЯМ АЦИКЛОВИРА ОТНОСЯТ

- 1) практически полное метаболизирование в печени
- 2) активность в отношении вируса простого герпеса, вируса *Varicella zoster* и цитомегаловируса
- 3) активность в отношении вируса простого герпеса и вируса *Varicella zoster*
- 4) низкую биодоступность при приёме внутрь, только парентеральное применение

ПРИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОДНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ДРУГОГО

- 1) изменяется в зависимости от состояния печени
- 2) повышается
- 3) не изменяется
- 4) снижается

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ С АНТИПСЕВДОМОНАДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) цефиксим
- 3) цефазолин
- 4) цефтриаксон

ПЕНИЦИЛЛИНОМ, АКТИВНЫМ ПРОТИВ ГР (+) МИКРООРГАНИЗМОВ, ПРОДУЦИРУЮЩИХ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) бензилпенициллин натриевая соль
- 3) оксациллин
- 4) линкомицин

ОКСАЦИЛЛИН В ОТЛИЧИЕ ОТ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА

- 1) может вызывать нервно-мышечную блокаду
- 2) активен в отношении метициллинорезистентных стафилококков
- 3) активен в отношении пенициллинорезистентных стафилококков
- 4) назначается только внутрь

К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ МЕТРОНИДАЗОЛ, ОТНОСЯТ

- 1) синдром «красной шеи», псевдомембранозный колит, остеопороз
- 2) тошноту, металлический привкус во рту, нейротоксичность, дисульфирамоподобный эффект
- 3) нарушение формирования костной и зубной ткани
- 4) нарушение формирования хрящевой ткани, бронхоспазм

АМОКСИЦИЛЛИН ПО СРАВНЕНИЮ С АМПИЦИЛЛИНОМ

- 1) имеет более высокую биодоступность при приёме внутрь
- 2) применяется только парентерально, хуже переносится
- 3) более активен в отношении стрептококков и стафилококков
- 4) менее активен в отношении пневмококков и энтерококков

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) ампициллин
- 3) имипенем /циластатин
- 4) линезолид

ПРИ СИНДРОМЕ ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА, ВЫЗВАННЫМ КЛЕБСИЕЛЛОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) тетрациклин
- 2) вибрамицин
- 3) амикацин
- 4) клиндамицин

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ МЕТИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ STAPHYLOCOCCUS AUREUS, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) оксациллин, цефазолин, гентамицин, линкомицин
- 2) ванкомицин, линезолид, телаванцин, ко-тримоксазол
- 3) цефтриаксон, ципрофлоксацин, клиндамицин, доксициклин
- 4) цефоперазон/сульбактам, амикацин, азитромицин, имипенем

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОГРИБКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) подавление синтеза РНК грибов
- 2) подавление синтеза белка

- 3) изменение структуры и функции цитоплазматической мембраны
- 4) ингибирование 50S-субъединицы рибосомы

ПРИ ЯВЛЕНИЯХ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЁН РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ

- 1) гентамицина
- 2) эритромицина
- 3) цефоперазона
- 4) цефтриаксона

СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА НАРУШАЕТ

- 1) кларитромицин
- 2) азитромицин
- 3) клотримазол
- 4) метронидазол

ЗАМЕНА ОДНОГО АМП ДРУГИМ ОПРАВДАНА

- 1) через 5-7 суток после назначения АМП во избежание развития антибиотикорезистентности возбудителей
- 2) при неэффективности АМП или при развитии тяжёлых нежелательных реакций, вызванных АМП
- 3) при выписке пациента из стационара и переводе его на амбулаторное лечение
- 4) через 7-10 суток после назначения АМП во избежание развития антибиотикорезистентности возбудителей

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ (В БОЛЬШИХ ДОЗАХ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксифлоксацин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) офлоксацин
- 4) норфлоксацин

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛАРИТРОМИЦИНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении стафилококков (включая метициллинорезистентные), энтерококков, синегнойной палочки
- 2) активность в отношении стрептококков, хламидий, микоплазм, *Helicobacter pylori*
- 3) возможность назначения внутривенно, внутримышечно и внутрь
- 4) менее высокий потенциал к лекарственным взаимодействиям, чем у азитромицина

ПРИ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЯХ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) амоксициллин, цефотаксим, нитрофурантоин, ко-тримоксазол
- 2) доксициклин, левофлоксацин, кларитромицин, азитромицин
- 3) цефепим, ванкомицин, тобрамицин, хлорамфеникол
- 4) пиперациллин/тазобактам, дорипенем, линезолид, норфлоксацин

КОМБИНИРОВАННАЯ АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ НЕОБХОДИМА

- 1) при отсутствии эффекта от первоначально назначенной монотерапии
- 2) для достижения синергидного эффекта в отношении природно-устойчивых к большинству АМП микроорганизмов (*Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus* spp.)
- 3) при лечении инфекций у пациентов пожилого возраста
- 4) при лечении инфекций в отделении реанимации и интенсивной терапии

СТУПЕНЧАТАЯ АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ (АМП) _____ В ТЕЧЕНИЕ 3-4 СУТОК С ПОСЛЕДУЮЩИМ ПЕРЕВОДОМ НА _____ ПАЦИЕНТА

- 1) парентерально; пероральный приём другого АМП в случае улучшения состояния
- 2) парентерально; пероральный приём этого же или близкого по спектру АМП в случае улучшения состояния
- 3) с широким спектром активности; АМП с более узким спектром в случае выявления возбудителя инфекции у
- 4) с широким спектром активности; АМП с более узким спектром в случае улучшения состояния

КЛИНДАМИЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛИНКОМИЦИНА

- 1) более активен в отношении стафилококков и анаэробной флоры, действует на некоторые простейшие
- 2) активен в отношении грамотрицательной флоры и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 3) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь и более длительный период полувыведения
- 4) реже вызывает аллергические реакции и псевдомембранозный колит

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ С НАИБОЛЬШЕЙ АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) цефалоспорины I поколения
- 2) фторхинолоны II поколения
- 3) нитроимидазолы
- 4) аминогликозиды

К ОСОБЕННОСТЯМ ВАНКОМИЦИНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении энтерококков и метициллинорезистентных штаммов стафилококков
- 2) активность в отношении грамотрицательных бактерий семейства *Enterobacteriaceae* и *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) активность в отношении внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 4) возможность назначения внутривенно, внутримышечно и внутрь 1 раз в сутки

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫБИРАЮТ

- 1) аминогликозиды
- 2) гликопептиды
- 3) хинолоны
- 4) пенициллины

ПРЕПАРАТЫ НИТРОФУРАНОВОЙ ГРУППЫ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) протей
- 2) анаэробы
- 3) бактероиды
- 4) фузобактерии

БАКТЕРИЦИДНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линкомицин
- 2) эритромицин
- 3) тетрациклин
- 4) амикацин

АНТИБИОТИКОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ИЗ ПЛЕСНЕВОГО ГРИБА *PENICILLIUM NIGRICANS*, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрохлортиазид
- 2) гризеофульвин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) моксифлоксацин

К ОСОБЕННОСТЯМ ТИГЕЦИКЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) возможность назначения внутривенно, внутримышечно и внутрь
- 2) возможность применения у беременных, кормящих и детей всех возрастов
- 3) высокую активность в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, низкую активность против грамположительных кокков и внутриклеточных патогенов
- 4) активность в отношении грамположительных кокков (включая метициллинорезистентные штаммы *Staphylococcus aureus*), грамотрицательных бактерий семейства *Enterobacteriaceae*, внутриклеточных патогенов (хламидий, микоплазм)

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линезолид
- 2) меропенем
- 3) ципрофлоксацин
- 4) цефтриаксон

ПРИМЕНЕНИЕ КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ В СОЧЕТАНИИ С АМОКСИЦИЛЛИНОМ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) увеличить проникновение амоксициллина в плаценту и костную ткань

- 2) снизить токсичность амоксициллина
- 3) расширить спектр действия амоксициллина на штаммы бактерий, производящих бета-лактамазу
- 4) сократить частоту приёма амоксициллина

ИТРАКОНАЗОЛ В ОТЛИЧИЕ ОТ ФЛУКОНАЗОЛА

- 1) имеет низкую биодоступность при приёме внутрь, применяется только парентерально
- 2) имеет более широкий спектр активности, не проникает через гематоэнцефалический барьер
- 3) обладает более низким потенциалом к лекарственным взаимодействиям
- 4) имеет более узкий спектр активности, действует только на возбудителей дерматомикозов

ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЁННОМ ЦИСТИТЕ В КАЧЕСТВЕ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) клиндамицин, кларитромицин, метронидазол, хлорамфеникол
- 2) фуразолидон, нитроксолин, офлоксацин, азитромицин
- 3) фуразидин, фосфомицина трометамол, цефиксим
- 4) тетрациклин, ампициллин, гентамицин, цефалексин

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К КАКОМУ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОМУ ПРЕПАРАТУ У STAPHYLOCOCCUS AUREUS (ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК) ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ ПОЛИРЕЗИСТЕНТНОСТИ К ДРУГИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ (MRSA)?

- 1) гентамицин
- 2) оксациллин
- 3) бензилпенициллин
- 4) азитромицин

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ ОТ НАЧАЛА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЧЕРЕЗ

- 1) 48-72 часа
- 2) 12-24 часа
- 3) 5 суток
- 4) 4-5 часов

ПРИЧИНОЙ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) возраст больного
- 2) одновременный прием витаминов с антибиотиками
- 3) резистентность возбудителя инфекции к антибиотикам
- 4) печеночная недостаточность у больного

ПЕРВОНАЧАЛЬНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) 24 часа

- 2) 8-10 суток
- 3) 5-7 суток
- 4) 48-72 часа

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) цефотаксим
- 3) цефтриаксон
- 4) цефиксим

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ BACTEROIDES FRAGILIS, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) метронидазол, имипенем, цефоперазон/сульбактам, моксифлоксацин
- 2) ванкомицин, амикацин, даптомицин, азитромицин
- 3) цефазолин, гентамицин, доксициклин, левофлоксацин
- 4) цiproфлоксацин, спирамицин, фосфомицин, цефтаролин

АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) рифампицин
- 2) линезолид
- 3) метронидазол
- 4) офлоксацин

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА (ГР+) МИКРООРГАНИЗМЫ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) амоксициллин/клавулановая кислота

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭТАМБУТОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый бронхит
- 2) конъюнктивит
- 3) оральный кандидоз
- 4) туберкулез

НАИБОЛЬШИМ ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) парацетамол
- 2) кетопрофен
- 3) кеторолак
- 4) дифенгидрамин

ПРЕПАРАТ ЗНАМИВИР

- 1) активен в отношении вируса гриппа А и В, назначается ингаляционно только для лечения гриппа
- 2) активен в отношении вируса гриппа А, назначается ингаляционно для лечения и

профилактики гриппа

3) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается ингаляционно для лечения и профилактики гриппа

4) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается внутрь для лечения и профилактики гриппа

ДИАЛИЗНЫЙ ПЕРИТОНИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КАК РЕФРАКТЕРНЫЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ДИНАМИКИ НА ФОНЕ ОБОСНОВАННОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ)

1) 5

2) 10

3) 14

4) 21

ПРИ РАЗВИТИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОПАСНО НАЗНАЧАТЬ

1) пенициллин

2) гентамицин

3) пропранолол

4) амоксициллин

ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВПОКАЗАННЫМ ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) цефазолин

2) метронидазол

3) кларитромицин

4) ванкомицин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ III ПОКОЛЕНИЯ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) цефоперазон

2) ампициллин/сульбактам

3) кларитромицин

4) ципрофлоксацин

ТИГЕЦИКЛИН МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ

1) острым тонзиллите, острым средним отитом, риносинусите

2) менингите, остеомиелите, сепсисе

3) внебольничной и нозокомиальной пневмонии, инфекциях мочевых путей

4) внебольничной пневмонии, осложнённых инфекциях кожи и мягких тканей, интраабдоминальных инфекциях

ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА 75 ЛЕТ ВНЕБОЛЬНИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ, ВЫЗВАННАЯ S. PNEUMONIAE И MYCOPLASMA PNEUMONIAE НА ФОНЕ ХОБЛ С ВЫРАЖЕННЫМ ИНТОКСИКАЦИОННЫМ СИНДРОМОМ И ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ, ТО РАЦИОНАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- 1) ампициллина и рокситромицина
- 2) цефепима и кларитромицина
- 3) меропенема и левофлоксацина
- 4) цефтриаксона и хлорамфеникола

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) легионелла
- 2) гемофильная палочка
- 3) клебсиелла
- 4) кишечная палочка

К БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНУ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ

- 1) стрептококки, пневмококки, спирохеты
- 2) стафилококки, гемофильная палочка, клебсиелла
- 3) кишечная палочка, протей, энтеробактер
- 4) микоплазмы, хламидии, легионеллы

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ОТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) слуховая галлюцинация
- 2) головокружение
- 3) шум в ушах
- 4) гиперемия кожных покровов

РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С

- 1) азитромицином
- 2) амоксициллином
- 3) фуросемидом
- 4) дротаверином

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, РАЗРУШАЮЩИМСЯ ПРОДУЦИРУЮЩИМИ β -ЛАКТАМАЗЫ ШТАММАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) меропенем
- 3) дорипенем
- 4) эртапенем

ТЕТРАЦИКЛИНЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) апластическую анемию, агранулоцитоз
- 2) нарушение слуха и вестибулярного аппарата
- 3) нарушение образования костной и зубной ткани, фотодерматиты, поражение печени
- 4) неврит зрительного нерва, дисульфирамоподобный эффект

Клиническая фармакология в нефрологии и гепатологии

[Вернуться в начало](#)

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИЗ-ЗА РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРКАЛИЕМИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антикоагулянты непрямого действия
- 2) ингибиторы АПФ
- 3) макролиды
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

ЖЕЛАТЕЛЬНО НЕ НАЗНАЧАТЬ ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ В СВЯЗИ С РИСКОМ ОТО- И НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) амикацин
- 2) пенициллин
- 3) цефазолин
- 4) азитромицин

ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) снижение биодоступности
- 2) уменьшение содержания в организме не связанной с белками плазмы части препарата
- 3) увеличение содержания в организме не связанной с белками плазмы части препарата
- 4) снижение степени абсорбции лекарственных средств

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) креатинина мочи
- 2) мочевины
- 3) мочевой кислоты
- 4) щелочной фосфатазы

РИСК НЕФРОТОКСИЧНОСТИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕН ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) дифенгидрамина
- 2) дротаверина
- 3) индометацина
- 4) ампициллина

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К УСКОРЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) курение

- 2) пожилой возраст
- 3) приём кларитромицина
- 4) обезвоживание

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин
- 4) клиндамицин

РАВНОВЕСНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) концентрацию перед очередным введением препарата
- 2) максимальную концентрацию после разового введения препарата
- 3) состояние, когда количество абсорбированного препарата равно количеству выводимого препарата
- 4) минимальную концентрацию после введения препарата

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЯТЬ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА У БОЛЬНОГО С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уровень протеинурии
- 2) уровень билирубина
- 3) проба Зимницкого
- 4) клиренс креатинина

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ СНИЖАЕТСЯ СВЯЗЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цирроз печени
- 2) ишемическая болезнь сердца
- 3) острая инфекция
- 4) бронхиальная астма

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) ванкомицин
- 2) азитромицин
- 3) эритромицин
- 4) кларитромицин

АТЕНОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ БЕТА-АДРЕОБЛОКАТОРОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ НАЗНАЧАТЬСЯ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ИЗ-ЗА ТОГО, ЧТО

- 1) обладает нефропротективным эффектом
- 2) имеет длительный период выведения
- 3) является кардиоселективным бета-адреноблокатором
- 4) не подвергается метаболизму в печени и выводится в неизменённом виде

почками

ХРОНИЧЕСКИЙ ПРИЁМ АЛКОГОЛЯ ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению объёма распределения лекарств
- 2) снижению почечной экскреции
- 3) увеличению абсорбции лекарств
- 4) ускорению метаболизма в печени

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ С ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ «ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) снижается
- 2) зависит от метода определения
- 3) не меняется
- 4) повышается

КЛИРЕНС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) объём плазмы, из которого выводится препарат в единицу времени (мл/мин)
- 2) меру длительности нахождения лекарственного препарата в организме
- 3) скорость кровотока через почки
- 4) способность лекарства связываться с белками плазмы

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) ампициллин
- 3) цефотаксим
- 4) линкомицин

ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ИЗМЕНЯЮЩИЕСЯ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПЕЧЕНИ

- 1) биотрансформация лекарственных препаратов
- 2) всасывание лекарственных препаратов
- 3) почечный клиренс
- 4) механизм действия

ЭФФЕКТУ «ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) метопролол
- 3) левофлоксацин
- 4) амикацин

ЕСЛИ НА ФОНЕ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ У БОЛЬНОГО С МЕХАНИЧЕСКИМ ПРОТЕЗОМ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА УРОВЕНЬ МНО ПРИ КОНТРОЛЬНОМ ОПРЕДЕЛЕНИИ СОСТАВИЛ БОЛЕЕ 3,0, ТО РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ В ДАННОМ СЛУЧАЕ БУДЕТ

- 1) продолжение приема препарата в прежней дозе
- 2) пропуск 2-х приемов препарата
- 3) отмена варфарина с переходом на ПОАК отмена варфарина с переходом на клексан
- 4) снижение дозы препарата на 1/4 таблетки

СНИЖЕНИЕ СВЯЗЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРОИСХОДИТ ПРИ

- 1) гиперальбуминемии
- 2) гипоальбуминемии
- 3) тромбоцитопении
- 4) нейтропении

К РАЗВИТИЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) натрия хлорид
- 2) магния трисиликат
- 3) гидрокарбонат натрия
- 4) гидроокись алюминия

ФАКТОР, НЕ ВЛИЯЮЩИЙ НА СКОРОСТЬ ЭКСКРЕЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЧКАХ

- 1) молекулярная масса лекарственного средства
- 2) pH мочи
- 3) степень ионизации лекарственного средства
- 4) скорость всасывания в кишечнике

УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АЛЬБУМИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ ПРИВОДИТ К

- 1) замедлению биотрансформации лекарственных средств
- 2) уменьшению свободной фракции лекарственных средств
- 3) увеличению свободной фракции лекарственных средств
- 4) ускорению биотрансформации лекарственных средств

МЕТАБОЛИЗМ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЮЩЕГОСЯ СУБСТРАТОМ ФЕРМЕНТА БИОТРАНСФОРМАЦИИ, ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) зависит от состояния слизистой кишечника
- 4) зависит от принимаемой пищи

В ЩЕЛОЧНОЙ МОЧЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВЫВЕДЕНИЕ

- 1) хинина
- 2) морфина

- 3) слабых кислот (барбитураты)
- 4) прокаинамида

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) осмотические диуретики
- 2) альфа-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) тиазидные диуретики

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО НАЗНАЧЕНИЯ АМИКАЦИНА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) креатинин крови
- 2) АСАТ, АЛАТ
- 3) креатинин мочи
- 4) билирубин

ПРИ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМА КОРРЕКЦИЯ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ПРЕПАРАТА

- 1) метронидазола
- 2) ампициллина
- 3) имипенема
- 4) гентамицина

КОРРЕКЦИЯ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ, КРОМЕ

- 1) увеличения интервала между приёмами препарата
- 2) увеличения суточной дозы
- 3) уменьшения разовой дозы
- 4) снижения суточной дозы

АНТИБИОТИКОМ, СУТОЧНАЯ ДОЗА КОТОРОГО ДОЛЖНА БЫТЬ СНИЖЕНА ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) амикацин
- 3) цефоперазон
- 4) эритромицин

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТА, КОТОРЫЙ ВЫВОДИТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЧЕРЕЗ ПОЧКИ, У БОЛЬНОГО С ХПН ОТМЕЧАЕТСЯ

- 1) увеличение скорости элиминации
- 2) уменьшение скорости элиминации
- 3) снижение эффективности препарата
- 4) уменьшение риска развития побочных эффектов

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, КОТОРЫЙ ВЫВОДИТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЧЕРЕЗ ПОЧКИ, У БОЛЬНОГО С ХПН ПРОИСХОДИТ

- 1) уменьшение риска развития побочных эффектов
- 2) снижение эффективности препарата
- 3) увеличение элиминации
- 4) уменьшение элиминации

ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1) увеличение концентрации лекарств в плазме крови, увеличение $T_{1/2}$
- 2) снижение концентрации лекарств в плазме крови, уменьшение $T_{1/2}$
- 3) увеличение связывания препаратов с белками плазмы
- 4) уменьшение биодоступности пероральных препаратов

К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) индометацином
- 2) цитостатиками
- 3) преднизолоном
- 4) курантилом

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРГАЮЩИМИСЯ МЕТАБОЛИЗМУ В ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) липофильные
- 2) гидрофильные
- 3) липофобные
- 4) имеющие кислую реакцию

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ РН МОЧИ

- 1) угнетается
- 2) усиливается
- 3) зависит от принимаемой пищи
- 4) зависит от состояния слизистой кишечника

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ

- 1) ацетазолamid
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) панкреатин

ПРИ ТЯЖЕЛОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (СКФ МЕНЕЕ 10 МЛ/МИН/1,73 М2) НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИЕМ

- 1) азитромицина

- 2) дилтиазема
- 3) фуросемида
- 4) спиронолактона

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК КРОВОТЕЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) каптоприл
- 3) амикацин
- 4) варфарин

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ - ИНГИБИТОР МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ

- 1) рифампицин
- 2) кларитромицин
- 3) изосорбида динитрат
- 4) фенобарбитал

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, АКТИВНАЯ СЕКРЕЦИЯ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПОРТЕРОМ (НАПРИМЕР, ТРАНСПОРТЕРОМ ОРГАНИЧЕСКИХ КАТИОНОВ ОСТ1), ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТОМ ИНГИБИТОРОМ ТРАНСПОРТЕРА

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) изменяется в зависимости от состояния клубочков нефрона
- 4) не изменяется

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ III ПОКОЛЕНИЯ С ДВОЙНЫМ ПУТЁМ ВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) левофлоксацин
- 3) цефепим
- 4) цефазолин

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОТОТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ АМИНОГЛИКОЗИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) нарушение функции почек
- 3) гипоальбуминемия
- 4) нарушение функции печени

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) связь с белком
- 2) биодоступность
- 3) скорость распределения
- 4) почечный и печёночный клиренс

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) моксонидин
- 3) пропранолол
- 4) лизиноприл

К ИЗМЕНЕНИЯМ ФАРМАКОКИНЕТИКИ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК, ОТНОСЯТ

- 1) уменьшение биодоступности
- 2) увеличение T_{1/2}
- 3) замедление элиминации препарата из организма
- 4) увеличение концентрации препарата в плазме

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИНДУЦИРУЮЩИМ (АКТИВИРУЮЩИМ) ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левомицетин
- 2) эналаприл
- 3) азитромицин
- 4) фенобарбитал

КЛИРЕНС ЗАВИСИТ ОТ

- 1) скорости всасывания препарата
- 2) биодоступности препарата
- 3) массы печени и почек
- 4) функционального состояния органов выведения

ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЯ, ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ, ПРИВОДИТ К

- 1) повышению всасывания лекарственных средств
- 2) увеличению связывания лекарственных средств с белками плазмы крови
- 3) снижению всасывания лекарственных средств
- 4) уменьшению связывания лекарственных средств с белками плазмы крови

ИНДУКТОРОМ ЦИТОХРОМА P450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рифампицин
- 2) кетоконазол
- 3) омепразол
- 4) кларитромицин

ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ СЛЕДУЕТ УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ

- 1) азитромицина
- 2) кларитромицина
- 3) доксициклина

4) амикацина

«ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) альгинат натрия
- 2) амикацин
- 3) цефтазидим
- 4) пропранолол

КОМБИНАЦИЕЙ ПРЕПАРАТОВ, УСИЛИВАЮЩЕЙ НЕФРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нимесулид + гентамицин
- 2) мелоксикам + эритромицин
- 3) ибупрофен + линкомицин
- 4) парацетамол + азитромицин

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОЧЕЧНЫЙ КЛИРЕНС ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пол
- 2) почечный кровоток
- 3) артериальная гипертензия
- 4) вес

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВИТАМИНА С ВКЛЮЧАЮТ

- 1) эритроцитоз
- 2) образование холестериновых камней в почках
- 3) образование оксалатных камней в почках
- 4) лейкопению

Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии

[Вернуться в начало](#)

ВВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННОМ ПЕРЕД РОДАМИ ТРИМЕПИРИДИНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У НОВОРОЖДЁННЫХ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) угнетения дыхания
- 2) развития нейро-мышечных блокад
- 3) гепатотоксического действия
- 4) тромбоцитопении

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ИЗЖОГИ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НА ФОНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гевискон
- 2) де-нол
- 3) мизопростол
- 4) сукральфат

ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПЛОД ОБЛАДАЕТ

- 1) спиронолактон
- 2) амоксициллин
- 3) ровамицин
- 4) метилдопа

ВЕЛИЧИНА ОБЪЁМА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) не изменяется
- 2) не определяется
- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИЁМ КОТОРОГО ВОЗМОЖЕН ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрациклин
- 2) гентамицин
- 3) цефотаксим
- 4) левомицетин

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метформин
- 2) глибенкламид
- 3) инсулин
- 4) гликлазид

ПРИЧИНОЙ ЗАПРЕТОВ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) развитие слабости родовой деятельности в III триместре
- 2) нарушение образования нервной ткани у плода
- 3) нарушение образования костной и хрящевой ткани у плода
- 4) развитие аллергических реакций у матери

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глибенкламид
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин/клавуланат
- 4) инсулин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ БЕРЕМЕННОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон

- 2) левофлоксацин
- 3) эритромицин
- 4) амоксициллин

ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) глибенкламид
- 2) окситоцин
- 3) хлорпротиксен
- 4) преднизолон

К РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У РЕБЁНКА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ВИТАМИНА

- 1) А
- 2) В1
- 3) В2
- 4) С

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение роста костей и зубов плода
- 2) угнетение сократимости миометрия
- 3) снижение массы тела плода
- 4) мутагенное действие

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эналаприл
- 2) нифедипин
- 3) валсартан
- 4) кандесартан

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ ВЫЗЫВАТЬ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аскорбиновая кислота
- 2) преднизолон
- 3) цефепим
- 4) дротаверин

ПРИ ЛАКТАЦИИ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ПРИЁМ

- 1) витамина Е
- 2) ципрофлоксацина
- 3) инсулина
- 4) парацетамола

В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) пенициллины

- 2) цефалоспорины
- 3) макролиды
- 4) противоопухолевые

ПРЕИМУЩЕСТВОМ НЕСИСТЕМНЫХ АНТАЦИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) отсутствие взаимодействия с другими лекарственными средствами
- 2) эффективность в профилактике НПВС-гастропатий
- 3) антихеликобактерное действие
- 4) возможность использования у беременных и кормящих женщин коротким курсом

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) артериальная гипертензия
- 3) хроническая сердечная недостаточность
- 4) диабетическая нефропатия

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) привычное невынашивание беременности
- 2) угроза прерывания беременности
- 3) индукция родов
- 4) предупреждение нежелательной беременности

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ИЗ КАТЕГОРИИ «С» ВОЗМОЖНО

- 1) во втором и третьем триместре
- 2) только в третьем триместре
- 3) в любом триместре, если потенциальная польза превышает риск
- 4) только во втором триместре

ДЕЙСТВИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВРОЖДЕННЫХ УРОДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ

- 1) мутагенное
- 2) тератогенное
- 3) эмбриотоксическое
- 4) фетотоксическое

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) амоксициллин
- 3) джозамицин
- 4) цефтриаксон

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОНИКНОВЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В ГРУДНОЕ МОЛОКО, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) скорость введения лекарства
- 2) большая молекулярная масса
- 3) достижение в крови максимальной концентрации
- 4) величина свободной фракции лекарственного средства менее 5%

СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЮТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 3-9
- 2) 1-3
- 3) 10-20
- 4) 30-40

В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) амоксициллин
- 2) норфлоксацин
- 3) цефиксим
- 4) эритромицин

БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) ацетаминофен
- 3) кетопрофен
- 4) метамизол

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) тетрациклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) левомицетин

ОТНОСИТЕЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ НОВОРОЖДЁННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 10-15
- 4) 60-75

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) артериальная гипертензия
- 3) хроническая сердечная недостаточность
- 4) диабетическая нефропатия

СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ВО ВРЕМЯ

БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактулоза
- 2) сенаде
- 3) лоперамид
- 4) платифиллин

МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артикаин
- 2) кетамин
- 3) пропофол
- 4) бупивакаин

ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) кларитромицин
- 3) джозамицин
- 4) азитромицин

ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕВЫХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ У БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) формирование отёчного синдрома
- 2) рефлекторную стимуляцию матки
- 3) изжогу
- 4) повышение артериального давления

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ ЛИПОФИЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ, ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ И МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ГЕМОРАГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) варфарин
- 3) ровамицин
- 4) амоксициллин

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО НЕОСЛОЖНЁННОГО ЦИСТИТА И БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ОБЫЧНО РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) фосфомицин
- 4) норфлоксацин

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ У РЕБЁНКА ПОРОКОВ ЛИЦЕВОЙ ЧАСТИ СКЕЛЕТА ПРИЕМ ВИТАМИНА

- 1) А в больших дозах
- 2) В1

- 3) В2
- 4) С

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНОЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У РЕБЁНКА ДИАРЕЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) дифенгидрамин
- 3) сенаде
- 4) папаверин

ПРИ ЛАКТАЦИИ ИМЕЮТ АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ

- 1) омепразол, парацетамол
- 2) амоксициллин, цефтриаксон
- 3) тетрациклин, хлорамфеникол
- 4) джозамицин, азитромицин

ОБЕСПЕЧИВАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ И ЗУБОВ, РОСТ И РАЗВИТИЕ ВСЕХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА

- 1) калий
- 2) литий
- 3) магний
- 4) фосфор

В СЛУЧАЕ ПРИМЕНЕНИЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ ЕГО НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВЛИЯНИЯ НА РЕБЁНКА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИНЯТЬ ПРЕПАРАТ

- 1) за 1 час до кормления
- 2) сразу после кормления грудью
- 3) перед кормлением грудью
- 4) за 2 часа до кормления

ФАКТОРОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОНИКНОВЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) молекулярная масса
- 2) скорость введения препарата
- 3) срок беременности
- 4) величина свободной фракции лекарственного средства

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НПВС В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мутагенное действие
- 2) нарушение цвета эмали зубов плода
- 3) усиление сократимости миометрия
- 4) слабость родовой деятельности

НЕ ВСАСЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЁМЕ, МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ВНУТРЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ

- 1) флуконазол
- 2) левофлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) натамицин

СНИЗИТЬ ПРОДУКЦИЮ ГРУДНОГО МОЛОКА МОЖЕТ

- 1) бромокриптин
- 2) галоперидол
- 3) метилдопа
- 4) метоклопрамид

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) нитрофуранов
- 2) пенициллинов
- 3) фторхинолонов
- 4) аминогликозидов

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавуланат
- 2) ципрофлоксацин
- 3) норфлоксацин
- 4) офлоксацин

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ДЕТЯМ ДО 18 ЛЕТ (КРОМЕ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ ИНФЕКЦИЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ АЛЬТЕРНАТИВЫ), ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) фторхинолоны
- 2) карбапенемы
- 3) макролиды
- 4) пенициллины

ПОСЛЕДСТВИЕМ ВВЕДЕНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипотрофия плаценты и плода
- 2) поражение кожных покровов
- 3) потеря слуха
- 4) преждевременное закрытие Боталлова протока

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ривароксабан
- 2) фраксипарин

- 3) варфарин
- 4) апиксабан

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЕТСЯ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИСКЛОРАЦИИ ЗУБОВ У РЕБЁНКА?

- 1) цефалоспорины
- 2) карбапенемы
- 3) пенициллины
- 4) тетрациклины

В ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

- 1) доксорубицина
- 2) метотрексата
- 3) парацетамола
- 4) тамоксифена

КАКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ?

- 1) цефтриаксон
- 2) рифампицин
- 3) ванкомицин
- 4) пенициллин

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИМЕЮЩИМ МИНИМАЛЬНЫЙ РИСК НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ ПЛОДА И ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА У БЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метилдопа
- 2) моксонидин
- 3) фозиноприл
- 4) кандесартан

У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) кетопрофен
- 2) ибупрофен
- 3) ацетаминофен
- 4) метамизол

ПРИ ЛАКТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) пенициллины
- 2) ингибиторы протонной помпы
- 3) макролиды
- 4) наркотические анальгетики

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ АНТИБИОТИКО-АССОЦИИРОВАННУЮ ДИАРЕЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактулоза
- 2) метронидазол
- 3) нитрофурантоин
- 4) клиндамицин

ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) неблагоприятное действие на эмбрион, не приводящее к развитию врождённых уродств
- 2) неблагоприятное действие на плод, не приводящее к развитию врождённых уродств
- 3) действие на эмбрион, приводящее к развитию токсического влияния на организм
- 4) действие на эмбрион, приводящее к развитию врождённых уродств

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) парацетамол
- 2) амоксициллин
- 3) эналаприл
- 4) эритромицин

НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ НПВП ЖЕНЩИНАМ С 20-ОЙ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ В СВЯЗИ С ВОЗМОЖНЫМ РАЗВИТИЕМ

- 1) желтухи
- 2) маловодия и/или патологии почек у новорожденных
- 3) поражения ЦНС
- 4) внутриутробной инфекции

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, УГНЕТАЮЩИМ ЛАКТАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бромокриптин
- 2) амоксициллин
- 3) левотироксин натрия
- 4) парацетамол

Клиническая фармакология в ревматологии и при заболеваниях соединительной ткани

[Вернуться в начало](#)

ОБОСТРЕНИЕ ПСОРИАЗА МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) органические нитраты
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) антагонисты кальция
- 4) активаторы калиевых каналов

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ УРОВНЯ

- 1) общего белка плазмы
- 2) мочевой кислоты в плазме
- 3) лейкоцитов периферической крови
- 4) фолатов в крови

ПРЕПАРАТОМ, СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ 2, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ибупрофен
- 2) индометацин
- 3) диклофенак
- 4) целекоксиб

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПЕРЕНOSИМОСТИ МЕТОТРЕКСАТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) витамины группы В
- 2) никотиновую кислоту
- 3) аскорбиновую кислоту
- 4) фолиевую кислоту

ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ, ПРОТЕКАЮЩЕМ НА ФОНЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТ

- 1) мелоксикам
- 2) напроксен
- 3) диклофенак
- 4) индометацин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ

- 1) общего белка плазмы
- 2) мочевой кислоты в плазме
- 3) лейкоцитов периферической крови
- 4) фолатов в крови

НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ВЛИЯЮТ НА ЭФФЕКТИВНОСТЬ «ПЕТЛЕВЫХ» ДИУРЕТИКОВ

- 1) значительно усиливая их действие
- 2) вначале усиливая их действие, а затем ослабляя
- 3) незначительно усиливая их действие
- 4) ослабляя их действие

[Вернуться в начало](#)