

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](#)

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА С ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРДСЕРДИЙ СОЧЕТАНИЯ ГЕНОТИПОВ СУР2С9*1/*3 И АА 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

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

- 1) с устного согласия гражданина или родственников
- 2) по приказу главного врача

- 3) по письменному согласию гражданина или его законного представителя
- 4) без согласия гражданина

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

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

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ВОДНЫЙ БАЛАНС НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- 1) циррозе печени
- 2) несахарном диабете
- 3) нефротическом синдроме
- 4) сердечной недостаточности

К УРОВНЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ «А» ОТНОСЯТ

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

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

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ

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

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОДИНАМИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

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

ДЕФИЦИТ ГЛЮКОЗО-6-ФОСФАТДЕГИДРОГЕНАЗЫ НАСЛЕДУЕТСЯ

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

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

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

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ЛИХОРАДКЕ ДЛЯ РЕБЁНКА 3 ЛЕТ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ДНК-ЧИПЫ ПОЗВОЛЯЮТ

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

ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

РАЗВИТИЕ У НОВОРОЖДЁННОГО «СЕРОГО СИНДРОМА» НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ПРИЁМ

- 1) левомицетина

- 2) тетрациклина
- 3) рифампицина
- 4) пенициллина

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАПРЯМУЮ ЗАВИСИТ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ

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

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

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

СЕЛЕКТИВНОСТЬ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ

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

СИНЕРГИЗМ ЯВЛЯЕТСЯ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОГО

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ CYP2C9 И VKORC1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

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

НАИБОЛЕЕ АКТИВНО СНИЖАЮТ РИСК ЭРОЗИЙ ОТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) H-2 блокаторы
- 2) спазмолитики
- 3) препараты висмута

4) ингибиторы протонной помпы

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

СНИЖАЕТ ВСАСЫВАНИЕ НПВС В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ

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

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

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

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

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

ПРОСТОЕ СЛЕПОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО

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

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

- 1) миопатии
- 2) гепатотоксичности

- 3) сахарного диабета
- 4) кровотечений

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

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «Б»

- 1) не зависят от дозы
- 2) зависят от дозы
- 3) связаны с механизмом действия лекарственного средства
- 4) проявляются брадикардией при применении бисопролола

**ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НЕ ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРОВОДИТЬ КОРРЕКЦИЮ
ГИПОКАЛИЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

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

ПОЛИС ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ИМЕЕТ СИЛУ

- 1) только на территории других государств, с которыми Российская Федерация имеет дипломатические отношения
- 2) только на территории того субъекта Российской Федерации, где выдан страховой полис
- 3) на всей территории Российской Федерации
- 4) только на территории того субъекта Российской Федерации, где проживает застрахованный

**СРЕДИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- 1) окружающая среда
- 2) генетическая предрасположенность
- 3) образ жизни

4) несовершенство работы системы здравоохранения

ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

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

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

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

МОРФИН МЕТАБОЛИЗИРУЕТСЯ ПУТЁМ

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

ВНЕСЕНИЕ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ЗАВЕДОМО ЛОЖНЫХ СВЕДЕНИЙ В ОФИЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С

ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (ЖКТ; НАПРИМЕР СЛАБИТЕЛЬНЫМИ)

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

МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИСВАИВАЕТСЯ СТАТУС КЛИНИЧЕСКОЙ, ЕСЛИ НА БАЗЕ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) ведется научно-исследовательская деятельность
- 2) осуществляется практическая подготовка медицинских работников
- 3) проводится подготовка информационно-аналитических материалов
- 4) проводятся клинические испытания

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

С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ У ДЕТЕЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) индометацин
- 2) диклофенак натрия
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) парацетамол

РАНДОМИЗАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) тахикардия

- 3) брадикардия
- 4) гиполипидемия

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОГРАММЫ ВОЗ «ЗДОРОВЬЕ XXI ВЕКА» ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЦЕЛЬЮ ЭТАПА ОТБОРА ПЕРСОНАЛА В ФОРМИРОВАНИИ ТРУДОВЫХ РЕСУРСОВ В ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

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

КОНТРОЛИРУЕМЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ИССЛЕДОВАНИЯМИ

- 1) контролируемые органами фармаконадзора
- 2) предусматривающими наличие контрольной группы
- 3) контролируемые FDA
- 4) контролируемые компанией-спонсором

ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА ПРОТОКОЛА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОСТОИТ В

- 1) унификации действий различных исследовательских центров при проведении клинического исследования
- 2) ознакомлении медицинских специалистов со свойствами нового препарата
- 3) предоставлении информации исследователям об условиях разработки исследуемого препарата

4) фиксации нарушений при проведении клинического исследования

ПРОЛЕКАРСТВАМИ НАЗЫВАЮТ ВЕЩЕСТВА

- 1) растительного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств
- 2) превращающиеся в организме в активные соединения, оказывающие основное фармакологическое действие
- 3) служащие сырьем при химическом синтезе лекарств
- 4) животного происхождения, служащие исходным материалом при производстве лекарств

К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСЯТ

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

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ 4 ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) цефазолин
- 3) доксициклин
- 4) цефепим

ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛС МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН ДЛЯ РАСЧЕТА ЕГО ____ ДОЗЫ

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА, ОБЛАДАЮЩИЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ

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

4) влияют на физико-химические свойства мембран (закись азота, этанол)

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

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

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

КЛАССИФИКАЦИЯ РЕЗУЛЬТАТОВ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПО УРОВНЯМ СТЕПЕНИ ДОСТОВЕРНОСТИ

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

ПРОЦЕДУРА ПРОСТОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

- 1) врач - знает, а пациент не знает, какая терапия ему назначена
- 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) пациент и врач знают о назначаемой терапии

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

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

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ИЗ КАТЕГОРИИ С

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

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

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

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

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

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

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

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

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

СТРОГО ДОЗОЗАВИСИМЫМИ ЯВЛЯЕТСЯ ГРУППА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

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

ПРИ ОЦЕНКЕ ВОЗМОЖНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ МЕЖЛЕКАРСТВЕННОГО

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ РОЛЬ В МЕТАБОЛИЗМЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ИЗОФЕРМЕНТА P450 (CYP)

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

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

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

СТАНДАРТ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВКЛЮЧАЕТ

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

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

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

СИСТЕМНЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ НЕ НАЗНАЧАЮТ ПРИ

- 1) коллагенозах
- 2) артериальной гипертензии
- 3) воспалительных заболеваниях кожи и слизистых оболочек
- 4) аллергических заболеваниях

ГЛИКОПРОТЕИН P ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИЮ

- 1) снижения АД
- 2) повышения АД
- 3) усиления агрегации тромбоцитов
- 4) выведения лекарств из энтероцитов в просвет кишечника

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

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

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

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

К ОСНОВНЫМ ДОРЕГИСТРАЦИОННЫМ ЭТАПАМ СОЗДАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА ОТНОСЯТ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) 20 вечера

- 2) 6 утра
- 3) 2 ночи
- 4) 12 ночи

ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ В СЛУЧАЯХ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ В СТАЦИОНАРЕ ПРОВОДЯТ ПОСЛЕ КОНСТАТАЦИИ БИОЛОГИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЧЕЛОВЕКА

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

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

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

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ «ОБКРАДЫВАНИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ

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

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

К ОСНОВНЫМ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- 1) обезболивающий, седативный, антиагрегантный
- 2) противовоспалительный, обезболивающий, седативный
- 3) обезболивающий, жаропонижающий, противовоспалительный
- 4) жаропонижающий, обезболивающий, снотворный

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

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

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

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

ПОЛНОМОЧИЯ ПО ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УСТАНОВЛЕНЫ ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА ОТ

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

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

КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАТРАТ В ФАРМАКОЭКОНОМИКЕ

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

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

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

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

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

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

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

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ БАРБИТУРАТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

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

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

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

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

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

ОСНОВНОЙ ЕДИНИЦЕЙ ОЦЕНКИ ПОТРЕБЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА БОЛЬНОМУ С ПОРФИРИЕЙ БЕЗОПАСНО ВЫБРАТЬ

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЛИПИДНЫЙ ОБМЕН, ЯВЛЯЕТСЯ

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

DDD ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

РЕЗУЛЬТАТОМ АНАЛИЗА МАКРОСРЕДЫ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ МОЖЕТ СТАТЬ

- 1) выявление сильных сторон организации, учитываемых при разработке стратегических планов деятельности
- 2) возможность продвигать услуги в целевых сегментах рынка
- 3) оценка микроклимата в коллективе медицинской организации
- 4) обоснование продвижения товара или услуги

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ДО КОНТАКТА С ОРГАНИЗМОМ ЧЕЛОВЕКА НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

4) параллельным

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ К ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ ОТНОСЯТ

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

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

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

ХАРАКТЕРНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ТЕТРАЦИКЛИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

УТВЕРЖДЕНИЮ «МЕТОД НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАСС КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

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

ЗА РАЗГЛАШЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ВРАЧ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ДИСЦИПЛИНАРНУЮ, АДМИНИСТРАТИВНУЮ, ГРАЖДАНСКО-ПРАВОВУЮ

- 1) процессуальную
- 2) материальную
- 3) уголовную
- 4) персональную

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

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

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

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

АВС/УЕН-АНАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ

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

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

ФРУКТОВЫМ СОКОМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-2

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

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) периферические отёки
- 2) тахикардию

- 3) синдром отмены
- 4) артериальную гипертензию

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ ОТМЕНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

СРОК ХРАНЕНИЯ ШТАТНОГО РАСПИСАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

- 1) 75 лет
- 2) на усмотрение администрации
- 3) 25 лет
- 4) постоянно

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЕНОТИПА, СООТВЕТСТВУЮЩЕГО «МЕДЛЕННОМУ» МЕТАБОЛИЗАТОРУ (PM) 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

К ОБЩИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ВОСПРОИЗВОДСТВА (ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ) НАСЕЛЕНИЯ НЕ ОТНОСИТСЯ

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

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

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

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

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

ПРЕПАРАТОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ЛИНКОМИЦИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азотемия
- 2) энтероколит (псевдомембранозный колит)
- 3) анемия
- 4) полиневрит

СТЕПЕНЬ СВЯЗЫВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ

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

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

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

АНТИБИОТИКОМ, ИЗМЕНЯЮЩИМ СКОРОСТЬ МЕТАБОЛИЗМА ТЕОФИЛЛИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО ТИОПУРИНМЕТИЛ-ТРАНСФЕРАЗУ, ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ

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

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

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

ДЕФИЦИТ ЙОДА В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПРИВОДИТ К ПОВЫШЕНИЮ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ

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

В КАКИХ ПРЕДЕЛАХ МОЖЕТ КОЛЕБАТЬСЯ ЗНАЧЕНИЕ КОЭФФИЦИЕНТА КОРРЕЛЯЦИИ?

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

У ДЕТЕЙ С ЖАРОПОНИЖАЮЩЕЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ОРВИ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

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

4) нимесулид

МУТАГЕННОСТЬ, КАНЦЕРОГЕННОСТЬ, ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСЯТСЯ К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) А
- 2) С
- 3) D
- 4) В

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ИЗ КАТЕГОРИИ С

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

ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ХАРАКТЕРНО ДЕЙСТВИЕ

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

ХОРОШО ПРОНИКАТЬ В ГРУДНОЕ МОЛОКО МОГУТ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА С ХАРАКТЕРИСТИКАМИ

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

ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПАРАМЕТР «КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

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

- 1) дозу лекарственного средства в зависимости от возраста

- 2) минимальную дозу лекарственного средства
- 3) максимальную дозу лекарственного средства
- 4) среднетерапевтическую дозу лекарственного средства

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ ВЫЗЫВАЕТ ГИПОПРОТРОМБИНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОПТИМАЛЬНОЙ ДЛЯ РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТА ЯВЛЯЕТСЯ СТАДИЯ

- 1) пика
- 2) спада
- 3) эскалации
- 4) начальная

КОНТРОЛЬНЫЕ ГРУППЫ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЮТ

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

НАЗНАЧЕНИЕ НПВС НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО С ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

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

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

ЛИЦА, НЕЗАКОННО ЗАНИМАЮЩИЕСЯ МЕДИЦИНСКОЙ И ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ, В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ МОГУТ ПРИВЛЕКАТЬСЯ К _____ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

- 1) персональной
- 2) процессуальной
- 3) материальной

4) уголовной

БЫСТРАЯ ОТМЕНА КЛОНИДИНА ОПАСНА РАЗВИТИЕМ

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

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

КАКОЕ ДЕЙСТВИЕ НА БЕЛКОВЫЙ ОБМЕН ОКАЗЫВАЮТ ГЛЮКОКОРТИКОИДЫ?

- 1) анаболическое
- 2) катаболическое
- 3) нормализуют липидный обмен
- 4) уменьшают всасывание аминокислот

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральная
- 2) наружная
- 3) инъекционная
- 4) ингаляционная

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

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

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

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

НАБОР ПЕРСОНАЛА ПРЕДПОЛАГАЕТ

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

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

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

КАКОЙ ВИД ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ КОМБИНАЦИИ 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

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

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

ПРИ СМЕШИВАНИИ ГЕНТАМИЦИНА И ПЕНИЦИЛЛИНА В ОДНОМ ШПРИЦЕ ВОЗНИКАЕТ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ТЕРАПИИ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фотосенсибилизация
- 2) нарушение зрения
- 3) ототоксичность
- 4) нарушение ритма

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

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

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ БУДЕСониДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

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

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

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

ИСТОЧНИКАМИ ПЕРВИЧНОЙ ИНФОРМАЦИИ ДЛЯ МАРКЕТИНГОВЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ

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

В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОБЯЗАННОСТЬ ПО ХРАНЕНИЮ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ВОЗЛОЖЕНА НА

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

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

- 1) ангиотензиноген
- 2) V₂-брадикининовый рецептор
- 3) АПФ
- 4) рецептор ангиотензина II

КЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ I ФАЗЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) обширные исследования у пациентов с заболеванием, которое является основным предполагаемым показанием к назначению лекарственного средства с участием сотен пациентов
- 2) исследования после регистрации препарата с участием тысяч пациентов
- 3) первый опыт применения лекарственных средств у пациентов (терапевтические пилотные исследования) с участием десятков пациентов
- 4) 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)

РЕЗУЛЬТАТЫ ABC/VEEN-АНАЛИЗА ПОЗВОЛЯЮТ

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

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) эффективность оказания помощи

- 2) доступность помощи
- 3) результативность помощи
- 4) преемственность и непрерывность помощи

НЕМЕДЛЕННОЕ РЕАГИРОВАНИЕ НА ПОТРЕБНОСТИ РЫНКА НЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АМПИЦИЛЛИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

- 1) создание формулярных комиссий в медицинской организации
- 2) совместное с компанией участие в научно-практических конференциях
- 3) заключение соглашений с компанией о назначении пациентам лекарственных

препаратов

4) участие в работе некоммерческих профессиональных медицинских ассоциаций

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

1) 3; получателей

2) 2; каждой из сторон

3) 5; участников

4) 4; клиентов

ПОКАЗАТЕЛЬ ПОСТНЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

1) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) x 1000 / число детей, родившихся живыми

2) (число детей, умерших в течение первого года жизни) x 1000 / число детей, родившихся живыми

3) (число детей, умерших в течение 6 месяцев жизни) x 1000 / число детей, родившихся живыми

4) (число детей, умерших в возрасте от 29 дней до 1 года) x 1000 / число детей, родившихся мертвыми и живыми

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

1) количество всосавшегося препарата в ЖКТ

2) количество препарата, поступающее в системную циркуляцию по отношению к введённой дозе

3) количество препарата, не связанное с белком

4) показатель, характеризующий скорость разрушения препарата в печени

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

1) правила внутреннего распорядка

2) требования техники безопасности

3) показатели фондооснащённости и фондовооружённости

4) клинические рекомендации

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

МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ АГРАНУЛОЦИТОЗ

1) метамизол натрия

2) нимесулид

3) мелоксикам

4) парацетамол

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

- 1) угнетение дыхания
- 2) нейро-мышечная блокада
- 3) снижение остроты зрения
- 4) ухудшение прогноза при ИБС

КЛАСС А В ABC/VEN-АНАЛИЗЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) лекарства сомнительной эффективности, дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями
- 2) препараты (20-30% от списка), на которые потрачено до 15% финансирования
- 3) препараты (10-20% от списка), на которые потрачена основная часть затрат (80%)
- 4) препараты (60-80% от списка), на которые потрачено до 5% финансирования

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

- 1) увеличение содержания белков плазмы
- 2) повышение активности цитохрома P450
- 3) снижение скорости клубочковой фильтрации
- 4) ускорение всасывания препаратов в ЖКТ

**ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ НЕСТЕРОИДНЫХ
ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) антигистаминный
- 2) торможение реакции антиген-антитело
- 3) антибактериальный
- 4) антипростагландиновый

РЕЕСТР МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ В СФЕРЕ ОМС ВЕДЕТСЯ

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

**ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ,
ЯВЛЯЕТСЯ**

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

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

ДИНАМИКА ТЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ В КРАТКОСРОЧНОЙ ИЛИ ОТДАЛЁННОЙ ПЕРСПЕКТИВЕ - РАЗВИТИЕ ОСЛОЖНЕНИЙ, ИСХОДЫ, ПРОГНОЗ, СМЕРТНОСТЬ (ТАК НАЗЫВАЕМЫЕ «КОНЕЧНЫЕ ТОЧКИ») – ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ПОКАЗАТЕЛИ _____ ЭФФЕКТИВНОСТИ

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

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

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

ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ

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

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТ ПО _____ ПАЦИЕНТОВ

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

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

- 1) тиопуриントрансферазу
- 2) риадиноновые рецепторы типа 1
- 3) пароксоназу
- 4) бутирилхолинэстеразу

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

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ _____ ПОМОЩИ

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

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

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

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

ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ БИОЭКВИВАЛЕНТНОСТИ ДВУХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ

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

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

- 1) биодоступностью
- 2) периодом доставки
- 3) периодом полуэлиминации

4) фазой распределения

РАЗДЕЛ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ, КОТОРЫЙ ИЗУЧАЕТ ИЗМЕНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ФУНКЦИЙ ОРГАНИЗМА В ОТВЕТ НА ДЕЙСТВИЕ ЛС, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) фармакодинамикой
- 2) фармакоэпидемиологией
- 3) фармакоэкономикой
- 4) фармакокинетикой

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

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

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

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

ПРИ АНАЛИЗЕ ДИНАМИКИ ПРОФИЛЬНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МАРКЕТИНГОВЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЗВОЛЯЮТ

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

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.)

ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО, КОТОРОМУ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ИЛИ КОТОРОЕ ОБРАТИЛОСЬ ЗА ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕЗАВИСИМО ОТ НАЛИЧИЯ У НЕГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ЕДИНСТВЕННЫМ МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ОТРАЖАЕТ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ПАЦИЕНТА В ОТНОШЕНИИ РЕЗУЛЬТАТА ЛЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) «затраты – полезность»
- 2) «затраты – эффективность»
- 3) «минимизация затрат»
- 4) «стоимости болезни»

ОБМЕН ДАННЫМИ МЕЖДУ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ В ЭЛЕКТРОННОМ ВИДЕ ОБЕСПЕЧИВАЕТ

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

ЛЕКАРСТВЕННАЯ ЗАВИСИМОСТЬ И СИНДРОМ ОТМЕНЫ ОТНОСЯТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) А
- 2) С
- 3) Е
- 4) В

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

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

ПОД КОНСИЛИУМОМ ПОНИМАЮТ СОВЕЩАНИЕ

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

К ОСНОВНЫМ РАЗДЕЛАМ ДЕМОГРАФИИ ОТНОСЯТ _____ НАСЕЛЕНИЯ

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

**ПРАВО ГРАЖДАН НА ОХРАНУ ЗДОРОВЬЯ И МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ЗАКРЕПЛЕНО
В СТАТЬЕ _____ КОНСТИТУЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- 1) 65
- 2) 39
- 3) 7
- 4) 41

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

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

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ

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

МЕДЛЕННО АБСОРБИРУЕТСЯ

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

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

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

ВИТАМИН В6 НАЗНАЧАЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ ВЫСОКОЙ ЛИПОФИЛЬНОСТЬЮ

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

АНТАГОНИСТОМ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЕОФИЛЛИН ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ

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

ПЕРЕЧЕНЬ ТЕХНИЧЕСКИХ СРЕДСТВ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ УТВЕРЖДАЕТ

- 1) Правительство Российской Федерации

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

«РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НА СКОЛЬКО НУЖНО СНИЗИТЬ ДОЗУ ПРЕПАРАТА, АКТИВНО ПОДВЕРГАЮЩЕГОСЯ ПРЕСИСТЕМНОМУ МЕТАБОЛИЗМУ В ПЕЧЕНИ, ПАЦИЕНТУ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЦИРРОЗОМ (10 БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ ЧАЙЛДА-ПЬЮ)?

- 1) 75%
- 2) 50%
- 3) 25%
- 4) коррекция дозы не требуется

ГРУППА V В ABC/VEN-АНАЛИЗЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ЛЕКАРСТВА

- 1) важные для спасения жизни, имеющие опасный для жизни синдром отмены, постоянно необходимые для поддержания жизни
- 2) для лечения лёгких заболеваний, дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями
- 3) дорогостоящие медикаменты с симптоматическими показаниями
- 4) сомнительной эффективности, дорогостоящие медикаменты

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИМЕНЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

БЫСТРОДЕЙСТВУЮЩИМ НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ОДНО ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ВЛИЯЕТ НА

- 1) распределение другого лекарственного средства
- 2) выведение другого лекарственного средства
- 3) всасывание другого лекарственного средства

4) механизм действия другого лекарственного средства

ПРЕПАРАТОМ С САМЫМ ВЫРАЖЕННЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

ПРАВОМ РАССМОТРЕНИЯ ДЕЛА О САНИТАРНОМ ПРАВОНАРУШЕНИИ ОБЛАДАЕТ

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

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

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

- 1) пролонгированные β_2 -адреномиметики

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

ПРОТОКОЛ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОДЕРЖИТ

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТЕРМИИ У ДЕТЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

АУТОИНДУКЦИЯ ВЫЗЫВАЕТ

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

КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕПАРАТА В КРОВИ УВЕЛИЧИТСЯ, ЕСЛИ У ПАЦИЕНТА

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

ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

4) социальная защита граждан РФ

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

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

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

ОСНОВНЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ ПОРЯДОК ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ РФ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон N 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 2) Федеральный закон № 128 ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»
- 3) 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)
- 4) Федеральный закон №323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ТИГЕЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

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

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

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

- 1) петлевые диуретики
- 2) блокаторы кальциевых каналов

- 3) ганглиоблокаторы
- 4) ингибиторы АПФ

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НЕЙТРАЛИЗУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕ ГЕПАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) протамина сульфат
- 2) клопидогрел
- 3) ривароксабан
- 4) варфарин

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

ПРИНУДИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ МЕДИЦИНСКОГО ХАРАКТЕРА МОГУТ БЫТЬ ПРИМЕНЕНЫ

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

ОБЗОР ПРИМЕНЕНИЯ ЛС – DUR (DRUG UTILIZATION REVIEW STUDY) ЯВЛЯЕТСЯ БАЗОВЫМ МЕТОДОМ

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

ПРИОРИТЕТНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ СТРУКТУРНЫХ ПРЕОБРАЗОВАНИЙ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ _____ ПОМОЩИ

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

С ПОМОЩЬЮ АНАЛИЗА «СТОИМОСТЬ-ЭФФЕКТИВНОСТЬ» ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЮТ

- 1) какую сумму денег надо дополнительно затратить, чтобы получить определённое клиническое преимущество
- 2) какой препарат следует применить, чтобы сэкономить денежные средства
- 3) какой препарат следует применить, чтобы получить наибольшую клиническую эффективность

4) какой препарат дешевле

У ДЕТЕЙ НА ФОНЕ ОРВИ СИНДРОМ РЕЯ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) диклофенак натрия
- 3) ибупрофен
- 4) парацетамол

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

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

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

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

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

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

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

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

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

4) «затраты – полезность»

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

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

БОЛЕЗНЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- 1) снижением трудоспособности
- 2) состоянием нормы
- 3) состоянием полного физического, психического и социального благополучия
- 4) развитием предболезни

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

В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ

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

ФАРМАКОГЕНОМИКА ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ФАРМАКОГЕНЕТИКИ ТЕМ, ЧТО

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

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

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

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

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

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

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

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИДЕПРЕССАНТА ТРЕБУЕТСЯ _____ ПРИЕМА

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

СРОКИ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИЛИ ОБ ОТКАЗЕ В ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ЛИЦЕНЗИИ ЛИЦЕНЗИРУЮЩИМ ОРГАНОМ СОСТАВЛЯЮТ НЕ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ С МОМЕНТА ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ

- 1) 45
- 2) 30
- 3) 90
- 4) 60

РЕШЕНИЕ АТТЕСТАЦИОННОЙ КОМИССИИ ДЛЯ РАБОТОДАТЕЛЯ НОСИТ ХАРАКТЕР

- 1) рекомендательный
- 2) совещательный
- 3) обязательный
- 4) запрещающий

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

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

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

- 1) 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

- 2) сравнения стоимости двух и более вмешательств с различной клинической эффективностью и стоимостью
- 3) оценки затрат на лечение и его преимущества
- 4) определения количества лет сохранённой качественной жизни

ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ФИНАНСИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ЯВЛЯЮТСЯ СРЕДСТВА

- 1) обязательного медицинского страхования и бюджетов всех уровней
- 2) государственного бюджета
- 3) обязательного и добровольного медицинского страхования
- 4) фонда социального страхования и благотворительных фондов

ОСНОВНЫЕ ЭТИЧЕСКИЕ ПРИНЦИПЫ ПРОВЕДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ИЗЛОЖЕНЫ В

- 1) Женевской декларации
- 2) Хельсинской декларации
- 3) Маастрихском соглашении
- 4) Римском консенсусе

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

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

СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ 12 МЕСЯЦЕВ ЖИЗНИ НАЗЫВАЕТСЯ

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

К ФРУКТОВЫМ СОКАМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА, ОТНОСЯТ

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

У НОСИТЕЛЕЙ ГЕНОТИПА CYP2C9*1/*3 МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ НИЗКАЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) лизиноприла
- 2) ирбесартана

- 3) лозартана
- 4) эналаприла

ПАРАМЕТР «КАЖУЩИЙСЯ ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ПРЕПАРАТА ХАРАКТЕРИЗУЕТ

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

ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДОБРОВОЛЬНОГО УЧАСТИЯ В КЛИНИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН

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

ПРИ НЕОСЛОЖНЁННЫХ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАХ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

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

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

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

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

МЕЛОКСИКАМ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

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

ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПОКАЛИЕМИИ НЕРАЦИОНАЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ

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

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕПАРАТА

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

ФЕНОТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- 1) megh-теста
- 2) изониазидового теста
- 3) изучения фармакокинетики метопролола и его метаболита
- 4) антипиринового теста

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ЗАМЕДЛЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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) 6-ти
- 2) 7-ми
- 3) 5-ти
- 4) 4-х

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

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

НАИБОЛЬШИЙ УРОВЕНЬ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ ИМЕЮТ ИССЛЕДОВАНИЯ

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ АЛКИЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

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

ПЛАНОВАЯ ПРОВЕРКА СООТВЕТСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ЛИЦЕНЗИАТА) ЛИЦЕНЗИОННЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

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

ОСНОВНЫМ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫМ ДОКУМЕНТОМ, РЕГУЛИРУЮЩИМ СФЕРУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- 2) Международная классификация болезней 10 пересмотра
- 3) Федеральный закон от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»
- 4) Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «В»

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

НАЗНАЧЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ У ДЕТЕЙ ПОВЫШАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

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

КОМБИНАЦИЯ ГЕНТАМИЦИНА И АМИКАЦИНА СЧИТАЕТСЯ

- 1) нерациональной из-за риска снижения АД
- 2) рациональной вследствие широкого спектра антимикробного действия
- 3) нерациональной из-за риска высокой ото- и нефротоксичности
- 4) нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности

ПОЛИПРАГМАЗИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ХАРАКТЕРНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ МЕТОТРЕКСАТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

**РАСЧЕТ ПОКАЗАТЕЛЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИМИ КАДРАМИ
ПРОВОДИТСЯ НА _____ ЧЕЛОВЕК НАСЕЛЕНИЯ**

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

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

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

**ГЛЮКОКОРТИКОИДОМ ДЛИТЕЛЬНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ (> 36 ЧАСОВ)
ЯВЛЯЕТСЯ**

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

**ЛЕКАРСТВЕННАЯ АЛЛЕРГИЯ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ
РЕАКЦИЯМ ТИПА**

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз

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

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НПВС ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ЦЕЛЮ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение затрат на здравоохранение
- 2) рациональное использование бюджетных средств
- 3) обеспечение прав граждан РФ на бесплатное оказание медицинской помощи
- 4) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

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

- 1) результативность помощи
- 2) доступность помощи
- 3) техническое выполнение
- 4) эффективность оказания помощи

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

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

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»

ПРЕДПРОДАЖНЫЙ СЕРВИС МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) гарантии
- 2) послегарантийное обслуживание
- 3) обучение
- 4) консультирование

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

- 1) заключенным на неопределенный срок
- 2) недействительным
- 3) заключенным на срок не менее одного года
- 4) заключенным на срок не менее двух лет

ПРИ ОТКЛОНЕНИИ ОТ ПРОТОКОЛА ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) исследователю необходимо объяснить и документально оформить отклонение от протокола
- 2) исследователь продолжает исследование без оформления отклонений от протокола
- 3) необходимо прекратить данное исследование и перейти к другому исследованию
- 4) исследователю необходимо документально зафиксировать данное отклонение без объяснения

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

- 1) не менее 12 часов
- 2) 30 минут
- 3) 1 час
- 4) 2 часа и более

ОГРАНИЧЕНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТАМИЗОЛА НАТРИЯ СВЯЗАНО С

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

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАРУШАЮЩИМ МЕТАБОЛИЗМ ВИТАМИНА В6, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиперазид
- 2) стрептомицин

- 3) изониазид
- 4) рифампицин

ПОД ГЕНЕТИЧЕСКИМ ПОЛИМОРФИЗМОМ ПОНИМАЮТ

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

ДЛЯ ВИТАМИН В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

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

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

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

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

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

РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ

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

КАКИЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ПРЕДУПРЕЖДАЕТ ПРЕПАРАТ ОМЕПРАЗОЛ?

- 1) НПВС-гастропатии
- 2) бронхоспазм
- 3) апластические анемии
- 4) периферические отеки

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, УГНЕТАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ

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

ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЭТИЧЕСКОГО КОМИТЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) А
- 2) D
- 3) C
- 4) B

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ С МОЛОКОМ УГНЕТАЕТСЯ ВСАСЫВАНИЕ, ВСЛЕДСТВИЕ ОБРАЗОВАНИЯ НЕВСАСЫВАЮЩИХСЯ ХЕЛАТНЫХ СОЕДИНЕНИЙ, АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- 1) цефалоспоринов
- 2) макролидов
- 3) пенициллинов
- 4) фторхинолонов

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

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

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

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

ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ СОЗДАЕТСЯ И РАБОТАЕТ

НА ОСНОВАНИИ

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

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»

АБСОЛЮТНЫЙ ЭРИТРОЦИТОЗ ВОЗНИКАЕТ

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

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

ГИПОПРОТЕИНЕМИЯ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

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

НЕУСТОЙЧИВОСТЬ ЗУБОВ, ГИНГИВИТ И ПЕТЕХИАЛЬНАЯ ГЕМОРРАГИЯ ВОЗНИКАЮТ ПРИ НЕДОСТАТКЕ ВИТАМИНА

- 1) В₆
- 2) К
- 3) В₁
- 4) С

ОПРЕДЕЛЯТЬ ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ФАРМАКОКИНЕТИКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИЙ

- 1) β 1-адренорецепторы
- 2) транспортёры органических анионов
- 3) рианодиновые рецепторы
- 4) калиевые каналы

ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ НА ОБМЕН КАЛЬЦИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ТОМ, ЧТО ОНИ

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

ИНФОРМАЦИЯ ИЗ РАЗДЕЛА ИНСТРУКЦИИ «ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

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

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

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

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

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

К ПРАВИЛЬНОМУ ОПРЕДЕЛЕНИЮ "ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ" ОТНОСЯТ

- 1) специальное разрешение, предоставляемое владельцем патента право на использование технической документации или запатентованных изобретений
- 2) официальный документ, который разрешает осуществление указанного в нем вида медицинской деятельности в течение установленного срока и определяет обязательные для исполнения требования (условия) его осуществления
- 3) специальное разрешение, получаемое от государственных органов, на ввоз, вывоз или транзит определенного количества товаров, свободный ввоз или вывоз

или транзит которых не допускается

4) специальное разрешение на осуществление конкретного вида деятельности при обязательном соблюдении лицензионных требований и условий, выданное лицензирующим органом юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю

К СВОЙСТВАМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ИБУПРОФЕН ОТ ДРУГИХ НПВС, ОТНОСЯТ

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

ФЕНОТИП АЦЕТИЛИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С ТУБЕРКУЛЕЗОМ МОЖНО ОПРЕДЕЛИТЬ С ПОМОЩЬЮ

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

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

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

НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ДАЁТ СВЕДЕНИЯ О ВЗАИМОСВЯЗИ ЭКОНОМИЧЕСКИХ И КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

- 1) «затраты – эффективность»
- 2) ABC
- 3) DDD

4) XYZ

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

- 1) бутирилхолинэстеразу
- 2) рианодиновые рецепторы типа 1
- 3) n-ацетилтрансферазу 2
- 4) типопуринметилтрансферазу

К ПОСТРЕГИСТРАЦИОННОМУ ЭТАПУ СОЗДАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ _____ ФАЗА КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

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

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

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

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

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

К МЕСТНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ СЛАБОЙ СИЛЫ ОТНОСИТСЯ

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

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

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

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

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

ПОКАЗАТЕЛЬ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ КАЧЕСТВО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В

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

ОБЪЁМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ГИДРОФИЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ С ВОЗРАСТОМ

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

ИНТЕНСИВНЫЕ СТАТИСТИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

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

ЭФФЕКТОМ ДВУХ ЛЕКАРСТВ, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПРЕВЫШАЮЩИХ СУММУ ЭФФЕКТОВ ПРЕПАРАТОВ В ОТДЕЛЬНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) антагонизм
- 2) аддитивный эффект
- 3) потенцирование
- 4) суммарный эффект

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

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

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ОТВЕТ НА АНТИДЕПРЕССАНТЫ НАБЛЮДАЕТСЯ

- 1) в течение 7-14 дней
- 2) через 1-2 дня

- 3) через 1-2 месяца
- 4) в течение 1-2 часов

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПОД РЕАБИЛИТАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

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

ТЕРАТОГЕННОСТЬ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ

- 1) С
- 2) А
- 3) В
- 4) D

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

СУБЪЕКТАМИ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) застрахованные лица, страхователи, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования
- 2) орган управления здравоохранением, медицинское учреждение, застрахованные лица, страховая организация
- 3) Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, орган управления здравоохранением, застрахованные лица, страховая организация

4) территориальный фонд обязательного медицинского страхования, медицинское учреждение, застрахованные лица, орган управления здравоохранением

ПРОЗЕРИН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ТЕМ, ЧТО

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ КОНЦЕНТРАЦИЮ КАЛИЯ В КРОВИ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

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) две недели
- 2) два дня
- 3) десять дней
- 4) три дня

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

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

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

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

ПОД ЛИЦЕНЗИОННЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ И УСЛОВИЯМИ ПОНИМАЮТ

- 1) совокупность установленных положениями о лицензировании конкретных видов деятельности требований и условий, выполнение которых лицензиатом обязательно при осуществлении лицензируемого вида деятельности
- 2) нормативные документы Министерства здравоохранения Российской Федерации

- 3) отраслевые нормативные документы системы стандартизации в здравоохранении
- 4) нормативные документы органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, содержащие требования к оснащению медицинской организации необходимым оборудованием и кадрами

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

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

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

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

УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕРИОДА ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВОЗМОЖНО

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ПОД СТАТИСТИЧЕСКИМ ТЕРМИНОМ «ОБРАЩАЕМОСТЬ» ПОНИМАЕТСЯ

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

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ СТАЦИОНАРНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ЧИСЛОМ

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

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

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

У ПАЦИЕНТА С ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗЫ, ЕСЛИ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО

- 1) связывается с альбумином крови более чем на 90%

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

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН «ОБ ОБРАЩЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ» РЕГУЛИРУЕТ ПОРЯДОК

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

ОБОБЩАЮЩИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЕСТЕСТВЕННОГО ДВИЖЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

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

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

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

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ С ПАРАЛЛЕЛЬНЫМ ДИЗАЙНОМ

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

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

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

ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) фторхинолоны
- 2) пенициллины
- 3) макролиды
- 4) цефалоспорины

МЕТОДОМ ФАРМАКОЭКОНОМИЧЕСКОГО АНАЛИЗА, КОТОРЫЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ СРАВНЕНИЯ ДВУХ ИЛИ БОЛЕЕ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОТОРЫХ РАЗЛИЧНА, ЯВЛЯЕТСЯ АНАЛИЗ

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

4) «затраты – выгода»

ФТОРХИНОЛОНОМ III ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) левофлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ ОСНОВАНИЯМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (ИПП, БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

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

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

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

«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

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РЕГИСТРАЦИОННАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

4) регистрационный порядковый номер участника КИ

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

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

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

- 1) 52
- 2) 64
- 3) 48
- 4) 42

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИКАЦИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ СОБОЙ ПЕРЕЧЕНЬ

- 1) заболеваний и видов медицинской помощи, предоставляемой гражданам бесплатно за счет бюджетных ассигнований консолидированного бюджета субъекта Российской Федерации и средств бюджета территориального фонда ОМС
- 2) медицинских услуг, предоставляемых населению бесплатно

- 3) услуг, которые гражданин может получить в соответствии с договором
- 4) перечень услуг, указанных в полисе ОМС

ОБЪЁМ ФИНАНСИРОВАНИЯ ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОВ ГРУППЫ А СОСТАВЛЯЕТ _____% ОТ БЮДЖЕТА

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

К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ ОТНОСЯТ _____ ТЕРАПИЮ

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

В РАЗДЕЛЕ ИНСТРУКЦИИ «ФАРМАКОКИНЕТИКА» ОПИСЫВАЕТСЯ

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

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

СИМПТОМАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ НАПРАВЛЕНА НА

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

ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ СЛУЧАЕВ ОСОБО ОПАСНОЙ

ИНФЕКЦИИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

НЕПРЕДВИДЕННОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НПР

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

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

- 1) только в США
- 2) во всех странах мира
- 3) в странах, присоединившихся к международной конференции по гармонизации (ICH)
- 4) в странах Европейского экономического сообщества (ЕЭС)

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

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

_____ Р-ГЛИКОПРОТЕИНА ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-СУБСТРАТАМИ ЭТОГО БЕЛКА УСИЛЯТ ВСАСЫВАНИЕ, УВЕЛИЧАТ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ В ЦНС И ЗАМЕДЛЯТ ЭКСКРЕЦИЮ ПОСЛЕДНИХ

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

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

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

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

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

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

РЕФРАКТЕРНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

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

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

К УРОВНЮ ДОКАЗАТЕЛЬНОСТИ «В» ОТНОСЯТ

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

АБСОЛЮТНЫЙ РИСК ДЕМОНСТРИРУЕТ

- 1) вероятность того, что событие произойдёт в сравнении с тем, что оно не произойдет при воздействии на пациента факторов риска
- 2) разницу между показателями частоты изучаемого исхода в группах лиц, подверженных и неподверженных воздействию факторов риска
- 3) отношение частоты изучаемого исхода в основной и контрольной группах
- 4) долю заболеваемости (смертности) в популяции, связанной с изучаемым фактором риска

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ P-

ГЛИКОПРОТЕИНА (НАПРИМЕР, ДИГОКСИНА), ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНГИБИТОРАМИ P-ГЛИКОПРОТЕИНА (НАПРИМЕР, ВЕРАПАМИЛОМ)

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

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

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

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

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

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

ПОД ПОСТОЯННЫМ СОСТАВОМ РАБОТНИКОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПОНИМАЮТ

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

НЕ ХАРАКТЕРЕН КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫЙ ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ ИЗОФЕРМЕНТА ЦИТОХРОМА P-450

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

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ПРИ РЕЗКОМ ПРЕКРАЩЕНИИ ПРИЕМА БЕТА-

АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ ТОГО, ЧТО

- 1) понижается чувствительность β -адренорецепторов к катехоламинам
- 2) повышается чувствительность β -адренорецепторов к катехоламинам
- 3) сохраняется блокировка β -адренорецепторов
- 4) понижается количество β -адренорецепторов

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

ПАРАЦЕТАМОЛ ОБЛАДАЕТ ДЕЙСТВИЕМ

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

ВСЕ ВИДЫ МАРКЕТИНГОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОРИЕНТИРОВАНЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НА

- 1) персонал организации
- 2) потребителя медицинских услуг
- 3) улучшение качества оказываемых услуг
- 4) получение прибыли

МАРКЕТИНГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОСНОВАНА НА

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

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

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

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

- 1) прокинетики
- 2) пробиотики

- 3) противомикробных
- 4) пребиотиков

НЕ УВЕЛИЧИВАЕТ ПОЧЕЧНУЮ ЭКСКРЕЦИЮ БАРБИТУРАТОВ

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

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

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

КЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОВОДЯТСЯ НА ОСНОВАНИИ СТАНДАРТА

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

СВЯЗЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА

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

НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИБУПРОФЕНА В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ СВЯЗАНО С

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

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

ПАРАМЕТРОМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ ОРГАНИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

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

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

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

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

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

ПРИ ДЕФИЦИТЕ ВИТАМИНА Д РАЗВИВАЕТСЯ

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

ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-3

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

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

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

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

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

ЕСЛИ PH МОЧИ СДЕЛАТЬ БОЛЕЕ ЩЕЛОЧНОЙ, ТО ЭКСКРЕЦИЯ СЛАБЫХ

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

**АКТИВНОСТЬ ФЕРМЕНТОВ СИСТЕМЫ ЦИТОХРОМА P-450 У НОВОРОЖДЁННЫХ
ДЕТЕЙ СНИЖЕНА НА (В %)**

- 1) 40
- 2) 50
- 3) 20
- 4) 30

**НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПЛАНЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) пироксикам

- 2) напроксен
- 3) парацетамол
- 4) индометацин

ОПИОИДНЫМ НАРКОТИЧЕСКИМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВЫБОР СРЕДИ МНОЖЕСТВА КАНДИДАТОВ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОГО ПРЕТЕНДЕНТА НА ВАКАНТНУЮ ДОЛЖНОСТЬ ЗАВЕДУЮЩЕГО СТРУКТУРНЫМ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ВЛИЯЮЩИМИ НА НЕЙРОМЫШЕЧНУЮ ПЕРЕДАЧУ, ЯВЛЯЮТСЯ

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

НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ПРЕДНИЗОЛОНА ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ СОСТАВЛЯЕТ (В МГ)

- 1) 30
- 2) 10
- 3) 20
- 4) 120

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С ОБЕЗБОЛИВАЮЩИМ И ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАРУШАЮЩИМ МЕТАБОЛИЗМ ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

В СООТВЕТСТВИИ С ФЗ № 323 ОТ 21.11.2011 Г. «ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ» ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫБОР

- 1) методик инструментального обследования
- 2) методик лабораторного исследования
- 3) лекарственных средств при лечении в стационаре
- 4) врача и медицинской организации

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

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

применяемых лекарственных препаратов

ФАРМАКОДИНАМИКУ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ МОЖЕТ ИЗМЕНЯТЬ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНОВ, КОДИРУЮЩИХ

- 1) транспортеры органических катионов
- 2) ангиотензин превращающий фермент
- 3) тиопуриметилтрансферазу
- 4) гликопротеин-р

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

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

СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЕТ ЦОГ-1 В НИЗКОЙ ДОЗЕ (75-150 МГ)

- 1) диклофенак
- 2) ибупрофен
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) метамизол натрия

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

- 1) С
- 2) D
- 3) B
- 4) A

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ФЕНОБАРБИТАЛА НА ФОНЕ ПРИЁМА ПРЕДНИЗОЛОНА ДЕЙСТВИЕ

- 1) преднизолона усилится
- 2) преднизолона снизится
- 3) фенобарбитала усилится
- 4) фенобарбитала снизится

В МАРКЕТИНГЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В КАЧЕСТВЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ НЕОБХОДИМО АНАЛИЗИРОВАТЬ

- 1) только пациента
- 2) пациента, врача и провизора
- 3) только пациента и врача
- 4) только врача

АНТИДОТОМ ДЛЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИХ ОТРАВЛЯЮЩИХ ВЕЩЕСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амилнитрит
- 2) унитиол
- 3) антициан
- 4) атропин

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

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

НА ФАРМАКОКИНЕТИКУ _____ ВЛИЯЕТ ПОЛИМОРФИЗМ ГЕНА, КОДИРУЮЩЕГО ТИОПУРИНМЕТИЛТРАНСФЕРАЗУ

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

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

ТЕРАТОГЕННОСТЬЮ НАЗЫВАЮТ

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИОРИТЕТ ИНТЕРЕСОВ ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕАЛИЗУЕТСЯ ПУТЕМ

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

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) гиперурикемия
- 2) гиперкалиемия
- 3) гинекомастия
- 4) синдром Рейно

УТВЕРЖДЕНИЮ «МЕТОД РЕКОМЕНДУЕТСЯ» СООТВЕТСТВУЕТ _____ КЛАСС КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ

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

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ИМЕЮТ ПРАВО НА

- 1) выписку лекарственных препаратов на бланках, содержащих рекламную информацию
- 2) прохождение аттестации для получения квалификационной категории
- 3) получение подарков и денежных средств от организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов
- 4) оплату отдыха, проезда к месту отдыха за счет организаций, занимающихся разработкой, производством и (или) реализацией лекарственных препаратов

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ПАРАЦЕТАМОЛОМ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

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

ЦЕЛЬЮ ABC-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

НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ НА МЕТАБОЛИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

МАТЕРИАЛЬНАЯ КУМУЛЯЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ НАКОПЛЕНИЕ

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

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

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

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

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

ОПИОИДНЫМ АНАЛЬГЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

НАИМЕНЕЕ ТОКСИЧНЫМ ИЗ АНТИБИОТИКОВ АМИНОГЛИКОЗИДНОЙ ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин

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

МУТАГЕННОСТЬ ОТНОСИТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ТИПА

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

ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ ГИПЕРГИДРАТАЦИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

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

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНТРАНАЗАЛЬНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ РАЗВИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

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

ВЫРАЖЕННОЕ УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

О ХОРОШЕМ НАКОПЛЕНИИ ЛС В ТКАНЯХ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИМЕРОМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕАКТИВНОСТЬ ПРИ

- 1) шоковых состояниях

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

УСЛОВИЕ О НЕРАЗГЛАШЕНИИ РАБОТНИКОМ КОММЕРЧЕСКОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ _____ УСЛОВИЕМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА

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

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

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

К I КЛАССУ РЕКОМЕНДАЦИЙ МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ОТНОСЯТ

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

ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ЛЕКАРСТВЕННОЕ СРЕДСТВО ПОДВЕРГАЕТСЯ ПРЕСИСТЕМНОМУ МЕТАБОЛИЗМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) сублингвальный
- 3) внутримышечный
- 4) чрезкожный

СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ _____ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИЯХ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРЕДСТАВЛЯЮЩИХ УГРОЗУ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) экстренной
- 2) неотложной
- 3) плановой
- 4) реабилитационной

ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ СТАТИСТИЧЕСКИХ ТАБЛИЦ НАИЛУЧШЕЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ ОБ ИССЛЕДУЕМОЙ СОВОКУПНОСТИ ДАЕТ

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

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОМ ПРЕПАРАТОМ, ИЗБИРАТЕЛЬНО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ-2, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНА SLCO1B1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) не прямых антикоагулянтов
- 2) статинов
- 3) клопидогрела
- 4) азатиоприна

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

УРОВЕНЬ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НПВС И АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

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

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

ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС В ОРГАНИЗМЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

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

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

ПОКАЗАТЕЛЬ МЕРТВОРОЖДАЕМОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) $(\text{число детей, родившихся мертвыми}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$
- 2) $(\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в течение первого года жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми}$
- 3) $(\text{число детей, родившихся мертвыми} + \text{число детей, умерших в течение 7 дней жизни}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$
- 4) $(\text{число детей, родившихся мертвыми и недоношенными}) \times 1000 / \text{число детей, родившихся живыми и мертвыми}$

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

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ИНВАЛИДА ОСУЩЕСТВЛЯЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) полиса обязательного медицинского страхования
- 2) индивидуальной программы реабилитации инвалида
- 3) свидетельства об инвалидности
- 4) программы добровольного медицинского страхования

МЕТОД СЕГМЕНТИРОВАНИЯ РЫНКА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) проведение анализа удовлетворенности потребителей предоставляемыми услугами
- 2) выявление и анализ базовых и целевых сегментов потребителей
- 3) проведение анализа предпочтений потребителей
- 4) изучение возможностей конкурентов

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ СИНДРОМ «ОТМЕНЫ», ЯВЛЯЕТСЯ

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

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ МЕТОДА

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

ФАРМАКОКИНЕТИКА ИЗУЧАЕТ

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

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

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

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

ПРИЗНАНИЕ ЧЕЛОВЕКА ИНВАЛИДОМ ВОЗМОЖНО ТОЛЬКО ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЭКСПЕРТИЗЫ

- 1) судебно-медицинской
- 2) трудоспособности

- 3) медико-социальной
- 4) военно-врачебной

ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ РАЗВИТЫХ СТРАН ЯВЛЯЮТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- 1) инфекционные
- 2) онкологические
- 3) дыхательной системы
- 4) сердечно-сосудистые

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НАИБОЛЬШИМ АНАЛЬГЕЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) кеторолак
- 3) парацетамол
- 4) ибупрофен

КОЛИЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ КОНКРЕТНОЙ ИНФОРМАЦИИ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) показатель
- 2) модуль
- 3) медиана
- 4) вариация

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

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

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЁМА ЙОДСОДЕРЖАЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

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

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

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

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

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

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

АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

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

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

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

СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ТОКСИЧНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ИЗУЧЕНИЕ

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

- 3) хронической токсичности на животных
- 4) острой токсичности на животных

НЕСРАВНИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЕ, В КОТОРОМ

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

ПОД МЕТА-АНАЛИЗОМ ПОНИМАЮТ

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

ПОД КОЭФФИЦИЕНТОМ ЕСТЕСТВЕННОГО ПРИРОСТА ПОНИМАЮТ

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

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

ЧАСТЫЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ РЕГИСТРИРУЮТСЯ У _____% ПАЦИЕНТОВ

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

ПРИ ВЫПИСЫВАНИИ ВРАЧОМ ОДНОМУ ПАЦИЕНТУ 5 И БОЛЕЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ В УСЛОВИЯХ СТАЦИОНАРА НЕОБХОДИМО

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

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

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

ТИГЕЦИКЛИН ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

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

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

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

МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ, ОКАЗЫВАЕМАЯ ПРИ ВНЕЗАПНЫХ ОСТРЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, СОСТОЯНИЯХ, ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ БЕЗ ЯВНЫХ ПРИЗНАКОВ УГРОЗЫ ЖИЗНИ ПАЦИЕНТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) реабилитационной
- 2) экстренной
- 3) неотложной
- 4) плановой

ПРИ МЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ НАИМЕНЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

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

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

ЧАСТОТА И ТЯЖЕСТЬ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ ТИПА А ЗАВИСИТ ОТ

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

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

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

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

- 1) рентгенография
- 2) ЭКГ
- 3) УЗИ почек
- 4) общий анализ крови

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ТЕРАПИИ ГЛИКОЗИДНОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

4) парацетамол

**ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ДИКЛОФЕНАКА И ВАРФАРИНА
УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ**

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

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ПАРАЦЕТАМОЛА СВЯЗАН

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

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

- 1) клиническую ситуацию
- 2) вмешательство
- 3) сравниваемое вмешательство
- 4) путь введения лекарственного средства

**СРОК ИСПЫТАНИЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДО 6 МЕСЯЦЕВ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ТК
РФ ДЛЯ**

- 1) государственных гражданских служащих
- 2) руководителей организации и их заместителей, главных бухгалтеров и их заместителей
- 3) выпускников вузов
- 4) главных специалистов

**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

**ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРО-, ОТО- И
ВЕСТИБУЛОТОКСИЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) фтивазид
- 2) изониазид
- 3) стрептомицин
- 4) рифампицин

СТРАХОВАТЕЛЕМ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ ДЛЯ НЕРАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) организации и физические лица, зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей
- 2) органы законодательной власти субъектов Российской Федерации
- 3) органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации
- 4) страховые медицинские организации

БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА НАЗЫВАЮТ ДОЛЮ ВВЕДЕННОЙ ДОЗЫ, КОТОРАЯ

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ III ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ [ИПП], БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

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

ФАРМАКОГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ДОЗИРОВАНИЮ ИЗОНИАЗИДА СНИЖАЕТ РИСК

- 1) полиневритов
- 2) поражения печени
- 3) поражения почек
- 4) агранулоцитоза

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ОТНОСЯТ

- 1) паралич аккомодации
- 2) кристаллурию
- 3) синдром Кушинга
- 4) синдром Рея

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

БЛОКАДА АКТИВНОЙ СЕКРЕЦИИ В ПРОКСИМАЛЬНЫХ ПОЧЕЧНЫХ КАНАЛЬЦАХ ПРИВЕДЁТ К

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

УРОВЕНЬ ДОСТОВЕРНОСТИ «В» ПРИСВАИВАЕТСЯ В СЛУЧАЕ, ЕСЛИ

- 1) источником рекомендаций является единство во мнениях экспертов
- 2) данные получены в результате проведения одноцентровых клинических исследований
- 3) данные получены в результате проведения многоцентровых рандомизированных клинических исследований, включивших большое количество пациентов
- 4) данные были получены на основании ограниченного числа рандомизированных исследований, включивших в себя сравнительно небольшое количество пациентов, или в результате качественно проведённых нерандомизированных исследований

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

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

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

НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ТЕРАПИИ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТАЕТ ПО _____ СТАНДАРТАМ (ПРОТОКОЛАМ ЛЕЧЕНИЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- 1) разработанным самостоятельно
- 2) региональным
- 3) федеральным
- 4) местным (муниципальным)

ОДНИМ ИЗ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ВКЛЮЧЕНИЯ В ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

СОГЛАСНО НОМЕНКЛАТУРЕ БОЛЬНИЦУ (В ТОМ ЧИСЛЕ ДЕТСКУЮ) ОТНОСЯТ К МЕДИЦИНСКИМ ОРГАНИЗАЦИЯМ

- 1) краевым

- 2) лечебно-профилактическим
- 3) по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
- 4) особого типа

ПРИ ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОДНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ДРУГОГО МОЖЕТ

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

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

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

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

СОСТОЯНИЕМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕДНИЗОЛОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ (СЛАБИТЕЛЬНЫЕ, ЭРИТРОМИЦИН)

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

ОСНОВНОЙ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ЕДИНИЦЕЙ СТАНЦИИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) выездная бригада
- 2) врачебная бригада
- 3) отделение скорой медицинской помощи

4) фельдшерская бригада

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

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

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

ОСНОВНЫМ ПУТЕМ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОЙ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

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

АНТИБИОТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ НЕФРОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА «А»

- 1) зависят от дозы
- 2) не зависят от дозы
- 3) имеют аллергическую природу
- 4) проявляются крапивницей при применении амоксициллина

ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА ЗНАЧИТЕЛЬНО УЛУЧШАЕТ

- 1) витамин B12
- 2) аскорбиновая кислота
- 3) антациды
- 4) молочные продукты

СОКОМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЁМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4, ЯВЛЯЕТСЯ

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

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ТИПА А

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

СОКОМ, УСИЛИВАЮЩИМ АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОСНОВНЫМ ПОДХОДАМ ДОСТИЖЕНИЯ «МИШЕНЬ» - ИЗБИРАТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВ ОТНОСЯТ

- 1) пегилирование (интерферонов)
- 2) создание лекарственных форм по технологии «солютаб»
- 3) создание лекарственных форм с модифицируемым высвобождением
- 4) разработку новых систем «таргетной» доставки лекарств

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

ABC-VEN АНАЛИЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ МЕТОД

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

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНДОМЕТАЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергликемия
- 2) дислипидемия
- 3) ульцерогенное действие
- 4) снижение АД

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СПИРОНОЛАКТОНА МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

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

ПОКАЗАТЕЛЬ РАННЕЙ НЕОНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- 1) (число детей, умерших в течение первых 7 дней жизни (168 час)) ? 1000 / число детей, родившихся живыми
- 2) (число детей, родившихся мертвыми + число детей, умерших в течение первого года жизни) ? 1000 / число детей, родившихся живыми
- 3) (число детей, умерших в течение 7 дней жизни) ? 1000 / число детей, родившихся живыми и мертвыми
- 4) (число детей, умерших в течение 28 дней жизни) ? 1000 / число детей, родившихся живыми

ПРОЦЕДУРА ДВОЙНОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

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

ОБОСТРЕНИЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

ВОЗНИКАЕТ ПРИ ПРИЁМЕ

- 1) ингибиторов АПФ
- 2) ноотропов
- 3) НПВС
- 4) желчегонных

ПРИ БЫСТРОМ РОСТЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

РАЦИОНАЛЬНЫЙ ДИЗАЙН ЛЕКАРСТВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

О КАЧЕСТВЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

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

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

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

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

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

ТОЛЕРАНТНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

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

применении

4) повышенную чувствительность к лекарственному препарату при повторном применении

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

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

СИНДРОМ ЛАЙЕЛЛА И СИНДРОМ СТИВЕНСА – ДЖОНСОНА ОТНОСЯТСЯ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ТИПА

- 1) А
- 2) В
- 3) Е
- 4) С

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

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

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) лейкопению
- 2) лимфоцитопению
- 3) эозинофилию
- 4) эритремию

ЦЕЛИ КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ IIA ФАЗЫ СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТОБЫ

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СУБСТРАТАМИ P-

ГЛИКОПРОТЕИНА, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ-ИНДУКТОРАМИ P-ГЛИКОПРОТЕИНА

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

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПОЛИМОРФИЗМА ГЕНОВ CYP2C9 И VKORC1 ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ПЕРСОНАЛИЗАЦИИ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) азатиоприна
- 2) клопидогрела
- 3) антипсихотических лекарственных средств
- 4) непрямых антикоагулянтов

ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ SWOT-АНАЛИЗА МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 21.11.2011 N 957

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

СТРУКТУРА ПРОТОКОЛА КЛИНИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РИНИТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ У

- 1) кромоглициевой кислоты
- 2) мометазона
- 3) азеластина
- 4) лоратадина

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 с представителями фармацевтических компаний
- 4) выписку лекарственных препаратов на рецептурных бланках, на которых заранее напечатано наименование лекарственного препарата или на бланках, содержащих информацию рекламного характера

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

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

ПАЦИЕНТУ С ПОРФИРИЕЙ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА БЕЗОПАСНО ПРИМЕНИТЬ

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

СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ МЕЖДУ БАРБИТУРАТОМ И АМФЕТАМИНОМ НАЗЫВАЮТ

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

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СТИМУЛИРУЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖКТ

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

ПОВЫШЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗМА НА ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА НАЗЫВАЕТСЯ

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

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

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

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

МАРКЕТИНГОВАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ НАЧИНАЕТСЯ С

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

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беклометазон
- 2) преднизолон

- 3) метилпреднизолон
- 4) бетаметазон

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ СИНДРОМ РЕЙЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) цефазолин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) хлоропирамин

ПРИЧИНОЙ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ ДЕГИДРАТАЦИИ МОЖЕТ БЫТЬ

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

СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дерматофития
- 2) краснуха
- 3) эпидемический паротит
- 4) туберкулез

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- 1) синдром Рейно
- 2) бессонница
- 3) нарушение половой функции у мужчин
- 4) нарушение толерантности к глюкозе

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

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

ПОСТАНОВЛЕНИЕМ ПРАВИТЕЛЬСТВА РФ ОТ 1 ИЮНЯ 2021 Г. N 852

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

МЕДИЦИНСКИЕ РАБОТНИКИ ОБЯЗАНЫ

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

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

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

К ПРИМЕРАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ РЕАКТИВНОСТИ ОТНОСЯТ

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

ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ГЕНОТИПА СУР2С19*1/*3 ВМЕСТЕ С АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТОЙ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

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

ДЛЯ СРАВНЕНИЯ КАКОГО КРИТЕРИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ГРАФИК «КОНЦЕНТРАЦИЯ - ВРЕМЯ»?

- 1) фармакологическая активность
- 2) абсолютная биодоступность
- 3) относительная биодоступность
- 4) клиническая эффективность

АНТИБИОТИКОМ, ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ХОЛЕСТАЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

К ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ПРИМЕНЕНИЯ МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ БОЛЕЗНЕЙ 10 ПЕРЕСМОТРА (МКБ-10) ОТНОСЯТ

- 1) контроль качества оказания медицинской помощи населению
- 2) систематизированный анализ данных о заболеваемости и смертности населения
- 3) организацию и планирование деятельности медицинских организаций
- 4) материально-техническое обеспечение медицинских организаций

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЕМ АЛКОГОЛЯ И ПАРАЦЕТАМОЛА УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

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

УМЕНЬШЕНИЕ СУТОЧНЫХ ДОЗ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА НЕОБХОДИМО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) пробиотиков
- 2) пенициллинов
- 3) трициклических антидепрессантов
- 4) антиагрегантов

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

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ДИСУЛЬФИРАМОПОДОБНЫМ ЭФФЕКТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

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

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

ЭФФЕКТ ИБУПРОФЕНА

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

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

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

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

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

ЛЕЧАЩИМ ВРАЧОМ ЯВЛЯЕТСЯ ВРАЧ

- 1) имеющий ученую степень
- 2) участвующий в консилиуме в качестве консультанта
- 3) участвующий в проведении профилактических медицинских осмотров
- 4) оказывающий медицинскую помощь пациенту в период его наблюдения и

лечения в медицинской организации

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ КОТОРОГО ПРИМЕНЯЮТ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРИ БЫСТРОМ РОСТЕ ИНФЕКЦИОННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

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

ПРИ БОЛЯХ В СУСТАВАХ РЕКОМЕНДОВАН

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

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

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

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

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

УЧЕТНАЯ СТАТИСТИЧЕСКАЯ ФОРМА №090/У ИНФОРМИРУЕТ О ВЫЯВЛЕННОМ ВНОВЬ

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

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

НЕСТЕРОИДНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ПРОЦЕДУРА ТРОЙНОГО ОСЛЕПЛЕНИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ, ЧТО

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

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

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

Клиническая фармакология в неврологии

[Вернуться в начало](#)

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) недержание мочи
- 2) урежение пульса
- 3) тахикардия
- 4) гиперсаливация

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тяжелая форма ишемической болезни сердца
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) головокружение
- 4) удлинение интервала QT

ПРЕГАБАЛИН УСИЛИВАЕТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) гепарина
- 2) фенитоина
- 3) этанола
- 4) инсулина

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) галлюцинаторное расстройство
- 2) постгерпетическая боль
- 3) системная красная волчанка
- 4) артериальная гипертензия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) эпилепсия
- 3) галлюцинаторное расстройство
- 4) острый инсульт

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головная боль
- 2) повышение либидо
- 3) сонливость
- 4) периферическая отечность

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытоугольная глаукома
- 2) тиреотоксикоз
- 3) перенесенный менингит
- 4) недержание мочи

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция желудочков
- 2) синдром слабости синусового узла
- 3) брадикардия
- 4) гипотензия

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) габапентин
- 2) карбамазепин
- 3) фенитоин
- 4) фенобарбитал

АЛИМЕАЗИН ОСЛАБЛЯЕТ ЭФФЕКТ

- 1) беклометазона
- 2) варфарина
- 3) допамина
- 4) пирензепина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром слабости синусового узла
- 2) желчнокаменная болезнь
- 3) гиперсаливация
- 4) сонливость

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЫРАЖЕННЫЙ АНТИГИПЕРБИЛИРУБИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) налидиксовая кислота
- 3) вальпроевая кислота
- 4) фенобарбитал

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наркотическая зависимость
- 2) синдром Стивена-Джонсона
- 3) алкоголизм
- 4) эпилепсия

ПРИМЕНЕНИЕ ФЕНОБАРБИТАЛА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) выраженная анемия
- 2) депрессия
- 3) хронический гастрит
- 4) синдром раздраженного кишечника

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сосудистая деменция
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) тяжелая форма ишемической болезни сердца

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕМАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) задержка мочи
- 2) желчнокаменная болезнь
- 3) артериальная гипертензия
- 4) хронический гастрит

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

БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА В АНАМНЕЗЕ ОГРАНИЧИВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) ципрофлоксацина
- 2) вальпроевой кислоты
- 3) ипратропия бромида
- 4) фенobarбитала

ПРОТИВПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) перитонит
- 2) атония мочевого пузыря
- 3) атрофия зрительного нерва
- 4) прием леводопы

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) корешковый синдром
- 3) периферическая отечность
- 4) сонливость

ДОФАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ БЛОКИРУЕТ

- 1) алимемазин
- 2) карбамазепин
- 3) фенobarбитал
- 4) пропранолол

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стенокардия
- 2) эпилепсия
- 3) гиперкинез
- 4) атония

НЕЙРОЛЕПТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) алимемазин
- 2) телмисартан
- 3) вальпроат натрия
- 4) моксифлоксацин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГАБАПЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение протромбина
- 2) понижение гемоглобина
- 3) снижение массы тела
- 4) головокружение

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ГИПЕРТИРЕОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) метронидазол
- 3) вальпроат натрия
- 4) фенобарбитал

КАКИЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ АНТИДЕПРЕССАНТОВ НЕ ОБУСЛОВЛЕННЫ ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ?

- 1) потливость
- 2) нарушение аккомодации
- 3) задержка мочеиспускания
- 4) увеличение массы тела

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) миастения
- 2) синдром Рейе
- 3) невроз
- 4) паркинсонизм

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КАРБАМАЗЕПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) дезориентация
- 3) эпилепсия
- 4) миелосупрессия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) депрессивное состояние
- 2) миастения
- 3) тревожность
- 4) нарушение сна

ФЕНОБАРБИТАЛ СНИЖАЕТ ЭФФЕКТ

- 1) пилокарпина
- 2) пенициллина
- 3) варфарина
- 4) винпоцетина

НЕЙРОЛЕПТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гризеофульвин
- 2) фенобарбитал
- 3) алимемазин
- 4) кандесартан

АЛИМЕМАЗИН ОСЛАБЛЯЕТ ЭФФЕКТ

- 1) пирензепина
- 2) беклометазона

- 3) трамадола
- 4) леводопы

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) депрессивное состояние
- 2) нарушение сна
- 3) эпилепсия
- 4) тревожное расстройство

ПРОТИВОСУДОРОЖНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) габапентин
- 2) винпоцетин
- 3) пилокарпин
- 4) преднизолон

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АЛИМЕАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) открытоугольная глаукома
- 2) тревожное расстройство
- 3) паркинсонизм
- 4) депрессивное состояние

УГНЕТЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНОГО ЦЕНТРА ЯВЛЯЕТСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ

- 1) моксифлоксацина
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) ипратропия бромида
- 4) фенотропидола

С ЦЕЛЬЮ СНИЖЕНИЯ БОЛЕВОЙ СИМПТОМАТИКИ ПРИ ФИБРОМИАЛГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) беклометазон
- 2) карбамазепин
- 3) прегабалин
- 4) галоперидол

АНТИДЕПРЕССАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) феназепам
- 2) амитриптилин
- 3) галоперидол
- 4) хлорпромазин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тиреотоксикоз
- 2) гиперкинез
- 3) миастения
- 4) стенокардия

МЕТАБОЛИЗМ ДОФАМИНА И НОРАДРЕНАЛИНА УГНЕТАЕТ

- 1) пентоксифиллин
- 2) левотироксин натрия
- 3) карбамазепин
- 4) глибенкламид

КОНТРОЛЬ ЗА УРОВНЕМ ПРОЛАКТИНА КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) вальпроата натрия
- 2) алимемазина
- 3) гризеофульвина
- 4) карбамазепина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ФЕНОБАРБИТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) артериальная гипертензия
- 3) корешковый синдром
- 4) кровоточивость десен

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВАЛЬПРОАТА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрит
- 2) гепатит
- 3) болезнь Крона
- 4) парапроктит

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) открытоугольная глаукома
- 3) болезнь Крона
- 4) перенесенный менингит

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТАГИСТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический алкоголизм
- 2) непереносимость лактозы
- 3) синдром Меньера
- 4) эпилептический припадок

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

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение аппетита
- 2) гиперсаливация
- 3) метеоризм
- 4) запор

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГАБАПЕНТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) шум в ушах
- 3) астматический статус
- 4) эпилепсия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИАЗЕПАМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый абстинентный синдром
- 2) тяжелая миастения
- 3) неутонченный дерматит
- 4) эпилептический статус

АНКСИОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- 1) галоперидол
- 2) этосуксимид
- 3) диазепам
- 4) пилокарпин

КОНЦЕНТРАЦИЮ ПРОЛАКТИНА В СЫВОРОТКЕ ПОВЫШАЕТ

- 1) гризеофульвин
- 2) вальпроат натрия
- 3) алимемазин
- 4) карбамазепин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТАГИСТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хронический алкоголизм
- 2) болезнь Меньера
- 3) депрессивное расстройство
- 4) раздражительность

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВИНПОЦЕТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) закрытоугольная глаукома
- 2) острая фаза геморрагического инсульта
- 3) удлинение интервала QT
- 4) шум в ушах

ПРИМЕНЕНИЕ АЛИМЕАЗИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) тревожность
- 2) недержание мочи
- 3) желтуха

4) депрессия

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕОСТИГМИНА МЕТИЛСУЛЬФАТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атрофия зрительного нерва
- 2) слабость родовой деятельности
- 3) атония мочевого пузыря
- 4) эпилепсия

ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) винпоцетин
- 2) габапентин
- 3) галоперидол
- 4) пилокарпин

МОЗГОВОЙ КРОВОТОК УЛУЧШАЕТ

- 1) глибенкламид
- 2) винпоцетин
- 3) ипратропия бромид
- 4) карбамазепин

АЛИМЕМАЗИН УСИЛИВАЕТ ЭФФЕКТ

- 1) ривароксабана
- 2) амфетамина
- 3) трамадола
- 4) пилокарпина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЛИМЕМАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) фибрилляция желудочков
- 3) синдром слабости синусового узла
- 4) повышение аппетита

НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕГАБАЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) головокружение
- 2) периферическая отечность
- 3) утрата периферического зрения
- 4) синусовая тахикардия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НЕЙРОЛЕПТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) анорексия
- 2) астенический синдром
- 3) психомоторное возбуждение
- 4) артериальная гипертензия

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЭТОСУКСИМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипогликемия
- 2) тромбоцитоз
- 3) лейкопения
- 4) гиперхолестеринемия

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЭТОСУКСИМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атаксия
- 2) межреберная невралгия
- 3) тромбоцитоз
- 4) лейкоцитоз

Клиническая фармакология в кардиологии

[Вернуться в начало](#)

ПРЕПАРАТОМ, МЕХАНИЗМОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА АЛЬФА-АДРЕНорецепторов, является

- 1) небиволол
- 2) дигоксин
- 3) доксазозин
- 4) каптоприл

К основным экстракардиальным признакам интоксикации сердечными гликозидами относятся

- 1) экстрапирамидные расстройства
- 2) агранулоцитоз, тромбоцитопения
- 3) тошнота, рвота, мышечная слабость
- 4) стоматит, гиперпластический гингивит

БРАДИКАРДИЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ БЕТА-АДРЕНоблокаторов является неблагоприятной побочной реакцией типа

- 1) С
- 2) D
- 3) В
- 4) А

ПРИ ГИПЕТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) флавоноиды расторопши
- 2) ингибиторы абсорбции холестерина
- 3) антиагреганты
- 4) фибраты

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ В-АДРЕНоблокаторов является

- 1) глаукома
- 2) брадикардия
- 3) инфаркт миокарда
- 4) артериальная гипертония

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ I КЛАССА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БЛОКИРУЮТ _____ КАНАЛЫ

- 1) хлорные
- 2) калиевые
- 3) натриевые
- 4) кальциевые

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролола сукцинат
- 2) розувастатин
- 3) спиронолактон
- 4) кандесартан

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

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ УВЕЛИЧИВАТЬ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фозиноприл
- 2) сакубитрил
- 3) телмисартан
- 4) амлодипин

ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧЕНИЯ КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение агрегационной способности тромбоцитов
- 2) снижение показателя гематокрита
- 3) повышение уровня АЧТВ
- 4) снижение фибринолитической активности крови

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) лактация
- 3) сердечная недостаточность

4) бронхиальная астма

ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЕРАПИИ НЕПРЯМЫМИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) МНО
- 2) количества тромбоцитов
- 3) АЧТВ
- 4) времени кровотечения

К МИОКАРДИАЛЬНЫМ ЦИТОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ивабрадин
- 2) никорандил
- 3) триметазидин
- 4) бисопролол

К КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫМ ОТНОСИТСЯ БЕТА-БЛОКАТОР

- 1) бисопролол
- 2) пропранолол
- 3) надолол
- 4) пиндолол

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРЕН ГЕМИТОНОВЫЙ КРИЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бисопролол
- 2) фозиноприл
- 3) клонидин
- 4) спиронолактон

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИАРИТМИКОМ 1С ГРУППЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морацизин
- 2) этацизин
- 3) флекаинид
- 4) пропафенон

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) фуросемид и спиронолактон
- 2) фуросемид и гентамицин
- 3) торасемид и амоксициллин
- 4) торасемид и дигоксин

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) клонидин
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) тиазидные диуретики
- 4) α -адреноблокаторы

АНТИКОАГУЛЯНТНОЕ ДЕЙСТВИЕ ВАРФАРИНА УСИЛИВАЕТ _____ СОК

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

ПРИ ОСЛОЖНЁННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ВВОДЯТ ВНУТРИВЕННО

- 1) моксонидин
- 2) амлодипин
- 3) каптоприл
- 4) урапидил

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IV КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропafenон
- 2) прокаинамид
- 3) дилтиазем
- 4) бисопролол

ПРИМЕНЕНИЕ АМИОДАРОНА В СОЧЕТАНИИ С СИМВАСТАТИНОМ В ДОЗЕ БОЛЕЕ 20 МГ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ

- 1) гепатотоксичности
- 2) гипотонии
- 3) нефротоксичности
- 4) миопатии

ПРИМЕНЕНИЕ ИММУНОСУПРЕССИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ (ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ЦИТОСТАТИКОВ) ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИ

- 1) миокардитах аллергического генеза
- 2) миокардитах при СПИДе
- 3) подострых вирусных миокардитах тяжёлого течения
- 4) хронических миокардитах

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ПРАСУГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 10 мг 2 раза в сутки
- 2) 30 мг 2 раза в сутки
- 3) 60 мг однократно
- 4) 30 мг однократно

САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ГЕПАРИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеопороз
- 2) аллергическая реакция
- 3) тромбоцитопения
- 4) кровотечение

К ПРЕПАРАТАМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сердечные гликозиды
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) пенициллины
- 4) диуретики

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ 100 ЕД НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ)

- 1) 20
- 2) 100
- 3) 10
- 4) 1

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

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ II КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прокаинамид
- 2) леркадипин
- 3) пропafenон
- 4) атенолол

СОЧЕТАНИЕМ АНТИБИОТИКОВ, ПРИ КОТОРОМ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК УВЕЛИЧЕНИЯ ИНТЕРВАЛА Q-T (КАРДИОТОКСИЧНОСТЬ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фторхинолоны + макролиды
- 2) пенициллины + макролиды
- 3) цефалоспорины + макролиды
- 4) цефалоспорины + аминогликозиды

ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ СТАТИНЫ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ

- 1) всем больным с ишемической болезнью сердца
- 2) только больным с ишемической болезнью сердца, перенесшим инфаркт миокарда
- 3) только больным с ишемической болезнью сердца, перенесшим ишемический инсульт
- 4) только больным с ишемической болезнью сердца и гиперлипидемией

ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ИНДОМЕТАЦИНА С ИНГИБИТОРАМИ АПФ

- 1) уменьшается токсический эффект сердечных гликозидов
- 2) снижается активность непрямых антикоагулянтов

- 3) увеличивается диуретическая активность фуросемида
- 4) уменьшается гипотензивное действие эналаприла

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВЫХ (В ЧАСАХ)

- 1) 36
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 12

К БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) моксонидин
- 2) эналаприл
- 3) пропранолол
- 4) диноксин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипертензия
- 2) сахарный диабет
- 3) брадикардия
- 4) гиперкалиемия

ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ОКАЗЫВАЕТ НАИБОЛЬШЕЕ ДОКАЗАННОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА

- 1) с подъемом сегмента ST
- 2) с отрицательным зубцом T
- 3) всех типов инфаркта миокарда
- 4) без изменения сегмента ST

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

БОЛЬНОМУ С НЕОСЛОЖНЁННЫМ ГИПЕРТОНИЧЕСКИМ КРИЗОМ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) пропранолол
- 2) каптоприл
- 3) нифедипин
- 4) клонидин

ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ С ЛЮБОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ К НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ

ГРУППЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) нефракционированный гепарин
- 2) прямые оральные антикоагулянты
- 3) фибринолитики
- 4) антиагреганты

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) артериальная гипертензия
- 3) бронхиальная астма
- 4) хронический калькулезный холецистит

БОЛЬНОМУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ СПОНТАННОЙ (ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ) СТЕНОКАРДИЕЙ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН

- 1) нифедипин
- 2) атенолол
- 3) клонидин
- 4) празозин

СИНДРОМ ОБКРАДЫВАНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) дипирдамола
- 2) тиклопидина
- 3) тикагрелора
- 4) клопидогрела

ЭФФЕКТ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ

- 1) не изменяется при терапии тетрациклинами
- 2) усиливается при хроническом алкоголизме, даже при отсутствии явного печеночного повреждения
- 3) усиливается у больных, принимающих аспирин
- 4) снижается у больных, принимающих оральные контрацептивы

НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА ТИКАГРЕЛОРА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ

- 1) 90 мг 2 раза в сутки
- 2) 90 мг 1 раз в сутки
- 3) 180 мг 2 раза в сутки
- 4) 180 мг однократно

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ И ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ НАИБОЛЕЕ ОПАСНО

- 1) развитие глухоты
- 2) развитие острой почечной недостаточности
- 3) развитие выраженной гипокалиемии
- 4) усиление нейротоксичности

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) диуретики
- 2) бронхолитики
- 3) глюкокортикостероиды
- 4) цитостатики

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) новокаинамид
- 3) дилтиазем
- 4) лидокаин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение атриовентрикулярной проводимости
- 2) язвенная болезнь
- 3) бронхиальная астма
- 4) закрытоугольная глаукома

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) амиодарон
- 3) ривароксабан
- 4) периндоприл

К БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ, ИМЕЮЩИМ ВЫСОКУЮ СЕЛЕКТИВНОСТЬ В ОТНОШЕНИИ В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) соталол
- 2) биспролол
- 3) атенолол
- 4) пропранолол

ГИПОКАЛИЕМИЯ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) триампура
- 2) верошпирона
- 3) фуросемида
- 4) спиронолактона

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА У БЕРЕМЕННЫХ С ВЫСОКИМ АД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния сульфат внутримышечно
- 2) магния сульфат внутривенно
- 3) карбамазепин перорально

4) сибазон внутривенно болюсно

ДОФАМИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) α 2-адреномиметиком
- 2) холинолитиком
- 3) неселективным β -адреномиметиком
- 4) α 1-адреномиметиком

ЗА КАКИМ ИНТЕРВАЛОМ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ПРИ ТЕРАПИИ АМИОДАРОНОМ?

- 1) PQ
- 2) QT
- 3) внутреннего отклонения
- 4) QRS

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИЁМА ВЕРАПАМИЛА СОСТОИТ В ПОЯВЛЕНИИ

- 1) кашля
- 2) запоров
- 3) поноса
- 4) периферических отёков

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТАЗОЛАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ХСН
- 2) глаукома
- 3) цирроз печени
- 4) эпилепсия

ОБРАЗОВАНИЕ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) статинов
- 2) фибратов
- 3) никотиновой кислоты
- 4) эзетимиба

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IV КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прокаинамид
- 2) ивабрадин
- 3) бисопролол
- 4) лидокаин

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) розувастатин
- 3) изосорбида моонитрат
- 4) нитроглицерин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) фозиноприл
- 4) нитроглицерин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРПЛАЗИИ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эпинефрин
- 2) доксазозин
- 3) линекс
- 4) дротаверин

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ НПВС И

- 1) антихолинэстеразные препараты
- 2) диуретики
- 3) препараты висмута
- 4) ингибиторы протонного насоса

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТИЛДОПЫ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) стимуляцией α_2 -адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 2) блокадой α_2 -адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 3) блокадой центральных имидазолиновых рецепторов
- 4) блокадой периферических α_1 -адренорецепторов

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) викасол
- 2) аминокaproновую кислоту
- 3) протамина сульфат
- 4) фибриноген

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ?

- 1) сахарный диабет
- 2) нарушение функции почек
- 3) двухсторонний стеноз почечных артерий
- 4) сухой кашель

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КОТОРЫХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ АВ-ПРОВОДИМОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) бета-адреноблокаторы
- 2) антагонисты рецепторов ангиотензина

- 3) ингибиторы АПФ
- 4) диуретики

ОСЛАБЛЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ С

- 1) препаратами калия
- 2) НПВС
- 3) блокаторами АТ рецепторов
- 4) β -адреноблокаторами

ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ НПВС С ИНГИБИТОРАМИ АПФ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИВОДИТ К

- 1) снижению гастротоксичности НПВС
- 2) усилению гипотензивного эффекта
- 3) ослаблению гипотензивного эффекта
- 4) угнетению ЦНС

БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) альфа-адреноблокаторы
- 4) диуретики

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IA КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) хинидин
- 3) амиодарон
- 4) пропранолол

МЕТИЛДОПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агонистов β_2 -адренорецепторов
- 2) агонистов β_1 -адренорецепторов
- 3) блокаторов β_1 -адренорецепторов
- 4) блокаторов β_2 -адренорецепторов

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение внутриглазного давления
- 2) оральный кандидоз
- 3) сухой кашель
- 4) тахикардия

ПАЦИЕНТУ С СИНДРОМОМ БРУГАДА ПРИ ПРОТИВПОКАЗАНИЯХ К ИМЛАНТАЦИИ КАРДИОВЕРТЕРА-ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ДОЛЖЕН БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) хинидин

- 2) пропafenон
- 3) биспролол
- 4) верапамил

МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ МЕТИЛДОПЫ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) блокадой α_2 -адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 2) стимуляцией α_2 -адренорецепторов в области ядра солитарного тракта с последующим угнетением симпатической импульсации продолговатого мозга
- 3) блокадой периферических β_1 -адренорецепторов
- 4) блокадой центральных имидазолиновых рецепторов

ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ УСТРАНЕНИЯ ДЕЙСТВИЯ ГЕПАРИНА С ПОМОЩЬЮ ВВЕДЕНИЯ ПРОТАМИН СУЛЬФАТА СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) протромбиновое время
- 2) время свертывания крови
- 3) международное нормализованное отношение
- 4) время кровотечения

К ИНГИБИТОРАМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗЫ 1 ОТНОСИТСЯ

- 1) ацетилсалициловая кислота
- 2) пентоксифиллин
- 3) клопидогрел
- 4) тикагрелор

ИЗ ПРЕПАРАТОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ, БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЁШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) стимуляторы имидазолиновых рецепторов
- 3) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 4) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ОТНОСЯТ

- 1) пропafenон
- 2) дизопирамид
- 3) прокаинамид
- 4) бетаблокаторы

К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) отрицательный хронотропный эффект
- 2) снижение содержания триглицеридов
- 3) снижение коэффициента атерогенности
- 4) повышение потребности миокарда в кислороде

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ПРЕПАРАТОВ

ОБЛАДАЕТ

- 1) лидокаин
- 2) амиодарон
- 3) пропafenон
- 4) морацизина гидрохлорид

РАЗВИТИЕ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) ацетилсалициловой кислоты
- 2) висмута трикалия дицитрата
- 3) метопролола тартрата
- 4) спиронолактона

ОДЫШКА ЯВЛЯЕТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) тиклопидина
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) тикагрелора
- 4) клопидогрела

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФАССИКУЛЯРНОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВНУТРИВЕННО ДОЛЖЕН БЫТЬ ВВЕДЕН

- 1) спиронолактон
- 2) пропafenон
- 3) верапамил
- 4) прокаинамид

КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) исчезновение болевого синдрома
- 2) увеличение дозы нитроглицерина
- 3) снижение толерантности к нагрузке
- 4) снижение фракции сердечного выброса

НАЗНАЧЕНИЕ РИВАРОКСАБАНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ СНИЖЕНИИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МЕНЕЕ (В МЛ/МИН)

- 1) 30
- 2) 15
- 3) 50
- 4) 40

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ БИСОПРОЛОЛА УМЕНЬШАЕТ

- 1) флуконазол
- 2) периндоприл
- 3) нимесулид
- 4) спиронолактон

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ГИПОТЕНЗИВНОМ ЭФФЕКТЕ МОНОТЕРАПИИ ИНГИБИТОРОВ

АПФ БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОБАВИТЬ

- 1) триамтерен
- 2) спиронолактон
- 3) фуросемид
- 4) гидрохлотиазид

ЛЕГОЧНЫЙ ФИБРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- 1) пропафенона
- 2) лаптаконитина гидробромида
- 3) хинидина гидрохлорида
- 4) амиодарона

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО РЯДА

- 1) должны быть выбраны β -адреноблокаторы
- 2) должны быть выбраны дигидропиридиновые антагонисты кальция
- 3) должен быть выбран триметазидин
- 4) должны быть выбраны органические нитраты

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) розувастатин
- 2) спиронолактон
- 3) телмисартан
- 4) метопролола сукцинат

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫХ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 2) бронхиальная астма
- 3) внебольничная пневмония
- 4) внутрибольничная пневмония

ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НИТРАТОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- 1) диарея
- 2) метгемоглобинемия
- 3) фотосенсибилизация
- 4) отёки на ногах

ИЗ БЛОКАТОРОВ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ИЗБИРАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ В ОТНОШЕНИИ МОЗГОВЫХ АРТЕРИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ У

- 1) нифедипин
- 2) амлодипина
- 3) фелодипина
- 4) нимодипина

ПРИ ВЫРАЖЕННОМ БОЛЕВОМ СИНДРОМЕ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

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

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БЕТА-БЛОКАТОРОВ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

- 1) снижение фракции изгнания менее 40 %
- 2) сердечную астму и отёк лёгких
- 3) снижение фракции изгнания менее 20%
- 4) наличие атрио-вентрикулярной блокады I степени

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ЧАЩЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ОРТОСТАТИЧЕСКУЮ ГИПОТонию, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) лозартан
- 3) верапамил
- 4) празозин

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

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) нестероидные противовоспалительные препараты
- 2) глюкокортикоиды внутрисуставно

- 3) препараты гиалуроновой кислоты внутрисуставно
- 4) медленно действующие препараты, модифицирующие симптомы болезни

К ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТАМ, УВЕЛИЧИВАЮЩИМ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ОТНОСЯТ

- 1) периндоприл
- 2) кандесартан
- 3) ацетилсалициловую кислоту
- 4) нифедипин

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кордарон
- 2) новокаинамид
- 3) амиодарон
- 4) бета-блокаторы

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) профилактика острых респираторных заболеваний
- 2) I триместр беременности
- 3) язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки
- 4) профилактика повторного инфаркта миокарда

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА СУБЛИНГВАЛЬНО ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) каптоприл
- 3) кандесартан
- 4) периндоприл

К БЛОКАТОРАМ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ДЛЯ УСИЛЕНИЯ ИХ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ДОБАВИТЬ

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

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

ДИУРЕТИКОМ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ ГИРСУТИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торсемид
- 2) спиронолактон
- 3) гидрохлортиазид
- 4) ацетазоламид

К АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) статины
- 2) антиагреганты
- 3) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 4) β -адреноблокаторы

ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ МИОКАРДИТОВ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бензилпенициллин
- 2) амфотерицин В
- 3) ацикловир
- 4) римантадин

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

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

КАК ИЗМЕНЯЕТСЯ КОНЕЧНО-ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПРИЕМА НИТРАТОВ?

- 1) незначительно повышается
- 2) понижается
- 3) может как повышаться, так и понижаться
- 4) как правило, не изменяется

НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ ИНГИБИТОРАМИ 3-ГИДРОКСИ-3-МЕТИЛГЛУТАРИЛ КОЭНЗИМА А-РЕДУКТАЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) рабдомиолиз
- 2) повышение уровня печеночных ферментов
- 3) миопатия
- 4) повышение уровня креатинфосфокиназы;

К СЕЛЕКТИВНЫМ В1-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) пропранолол
- 2) метопролол
- 3) надолол
- 4) пиндолол

С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ ЗА БЕЗОПАСНОСТЬЮ ТЕРАПИИ ВЕРАПАМИЛОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- 1) сегмент ST на ЭКГ
- 2) интервал PQ на ЭКГ
- 3) АЧТВ
- 4) МНО

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ НЕБИВОЛОЛА ОТНОСЯТ

- 1) сахарный диабет
- 2) стенокардию напряжения
- 3) гиперфункцию щитовидной железы
- 4) беременность

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ФОНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) индапамид
- 2) карведилол
- 3) ирбесартан
- 4) амлодипин

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГРУППЫ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, ОТНОСЯТ

- 1) нарушение потенции
- 2) гиперкалиемию
- 3) кошмарные сновидения
- 4) депрессию

КОМБИНАЦИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ С КЛОПИДОГРЕЛЕМ У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ

- 1) если пациент не может контролировать МНО
- 2) как альтернатива варфарину на усмотрение врача

3) если пациент отказывается от приема любых антикоагулянтов и имеет низкий риск развития кровотечений

4) если пациент имеет высокий риск кровотечений

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ

1) лозартан

2) сакубитрил

3) леркадипин

4) эплеренон

БОЛЬНОМУ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

1) клонидин

2) верапамил

3) дилтиазем

4) атенолол

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

1) острое кровотечение

2) сахарный диабет

3) одновременный прием с ацетилсалициловой кислотой

4) острый коронарный синдром с подъемом сегмента ST

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) хинидин

2) атенолол

3) метопролол

4) эналаприл

МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ НИТРАТОВ У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) рентгенография

2) тредмил-тест

3) биохимический анализ крови

4) общий анализ крови

ИНГИБИТОРОМ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГОСЯ ФЕРМЕНТА, ПРИМЕНЯЕМЫМ СУБЛИНГВАЛЬНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

1) периндоприл

2) каптоприл

3) телмисартан

4) лизиноприл

ПРИЧИНОЙ ЯТРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) препаратов солодки
- 2) пенициллинов
- 3) бета-2 агонистов
- 4) кромогликата натрия

ЭФФЕКТ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ МОЖЕТ УСИЛИТЬ

- 1) фенобарбитал
- 2) ацетилсалициловая кислота
- 3) этамзилат
- 4) рифампицин

ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ХЛОРПРОМАЗИНА И ПРОПРАНОЛОЛА НАБЛЮДАЕТСЯ _____ ГИПОТЕНЗИВНОЙ РЕАКЦИИ И _____ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА

- 1) ослабление; ослабление
- 2) усиление; ослабление
- 3) усиление; усиление
- 4) ослабление; усиление

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) артериальная гипотония
- 2) инфекционный ринит
- 3) приступ удушья
- 4) артериальная гипертензия и ИБС

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СИСТЕМНОЙ ЭМБОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ПРОТЕЗИРОВАНИЯ КЛАПАНОВ СЕРДЦА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

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

КАКОЙ ИЗ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ АКТИВИРУЕТ ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ МОНООКСИДА АЗОТА?

- 1) карведилол
- 2) небиволол
- 3) атенолол
- 4) метопролол

ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ И САХАРНОГО ДИАБЕТА С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) гипотиазид
- 2) лозартан

- 3) дилтиазем
- 4) верапамил

К ПРЕПАРАТУ ВЫБОРА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) спиронолактон
- 2) соталол
- 3) амиодарон
- 4) атенолол

РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С

- 1) каптоприлом
- 2) фуросемидом
- 3) верапамилом
- 4) феназепамом

У ПАЦИЕНТОВ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО ТИТРОВАТЬ ДОЗУ β -БЛОКАТОРА ДО ДОСТИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ _____ УДАРОВ В МИНУТУ

- 1) 55-60
- 2) 61-70
- 3) 71-80
- 4) 50-54

К БЛОКАТОРАМ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОТНОСЯТ

- 1) амилорид
- 2) амлодипин
- 3) атенолол
- 4) анаприлин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЛТИАЗЕМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тахикардия
- 2) болезнь Крона
- 3) гипотония
- 4) язва желудка

ПРЕПАРАТОМ, МЕХАНИЗМОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ БЛОКАДА α -АДРЕНОРЕЦЕТОРОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) празозин
- 2) дигоксин
- 3) каптоприл
- 4) небиволол

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ ЧСС И ВЫЗЫВАЮЩИМ ЗАМЕДЛЕНИЕ АВ-ПРОВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) телмисартан

- 2) индапамид
- 3) верапамил
- 4) фозиноприл

КАКОЙ ИЗ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ АКТИВИРУЕТ ЭНДОТЕЛИАЛЬНУЮ СИСТЕМУ МОНООКСИДА АЗОТА?

- 1) метопролол
- 2) атенолол
- 3) карведилол
- 4) небиволол

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА У МОЛОДЫХ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДУЮТ

- 1) препараты центрального действия
- 2) диуретики
- 3) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 4) антагонисты кальция

ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) увеличении периферического сопротивления и снижении артериального давления
- 2) уменьшении преднагрузки
- 3) увеличении давления в легочной артерии
- 4) увеличении конечного диастолического давления

ИЗ АНТИАНГИНАЛЬНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ УЛУЧШАЕТ ПРОГНОЗ БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) триметазидина
- 2) блокаторов медленных кальциевых каналов группы дигидропиридинов I поколения
- 3) бета-адреноблокаторов
- 4) органических нитратов

ПРЕПАРАТОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ И АНТИАНГИНАЛЬНЫЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) триметазидин
- 2) гепарин натрия
- 3) метамизол натрия
- 4) бисопролол

ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ 5000 ЕД НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ВВЕДЕНИЕ ПРОТАМИНА СУЛЬФАТА В КОЛИЧЕСТВЕ (В МГ)

- 1) 5
- 2) 10
- 3) 20

4) 50

**ПРЕИМУЩЕСТВЕННО РАСШИРЕНИЕМ ВЕНОЗНЫХ СОСУДОВ ПРОЯВЛЯЕТСЯ
ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТА**

- 1) нитроглицерина
- 2) миноксидила
- 3) нитропрусида натрия
- 4) гидралазина

К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСЯТ

- 1) амлодипин
- 2) триамтерен
- 3) клонидин
- 4) эналаприл

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АМЛОДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цианоз носогубного треугольника
- 2) оральный кандидоз
- 3) сухой кашель
- 4) тахикардия

**ПРЕПАРАТОМ, АРИТМОГЕННОСТЬ КОТОРОГО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ
ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) этацизин
- 2) метопролол
- 3) верапамил
- 4) дилтиазем

**ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ
ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) метопролол
- 2) эналаприл
- 3) дилтиазем
- 4) хинидин

**НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ РАССЛАБЛЕНИЕ ГЛАДКИХ МЫШЦ СОСУДОВ ПУТЕМ БЛОКАДЫ
КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ ОКАЗЫВАЕТ**

- 1) карведилол
- 2) каптроприл
- 3) натрия нитропрурид
- 4) амлодипин

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НИТРАТОВ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ

- 1) толерантность (привыкание) к ним при регулярном приёме
- 2) уменьшение толерантности к физическим нагрузкам

- 3) синусовая брадикардия
- 4) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода

КАРВЕДИЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗОВ ИЗ-ЗА

- 1) наличия эффекта первого прохождения через печень
- 2) наличия родства к Р-гликопротеину
- 3) метаболизма в печени под действием CYP2D6
- 4) короткого времени наступления максимальной концентрации

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) телмисартан
- 2) эзетемиб
- 3) торасемид
- 4) нитроглицерин

К ИНГИБИТОРАМ ФОСФОДИЭСТЕРАЗЫ ОТНОСИТСЯ

- 1) клопидогрел
- 2) тикагрелор
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) дипиридамол

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ БИСПРОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение потребности миокарда в кислороде
- 2) урежение частоты сердечных сокращений
- 3) увеличение уровня артериального давления
- 4) повышение частоты сердечных сокращений

У ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лозартан
- 2) спиронолактон
- 3) гипотиазид
- 4) маннитол

ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ I - II ФК РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ

- 1) верапамила
- 2) нифедипина короткого действия
- 3) маннитола
- 4) амлодипина

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

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФАСЦИКУЛЯРНОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ВНУТРИВЕННО МОЖНО ВВЕСТИ

- 1) верапамил
- 2) эпинефрин
- 3) нифедипин
- 4) спиронолактон

ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ АТЕНОЛОЛА УМЕНЬШАЕТ

- 1) ибупрофен
- 2) нитроглицерин
- 3) спиронолактон
- 4) магния диоксид

У БОЛЬНЫХ ИБС С СИНДРОМОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) нитроглицерина
- 2) верапамила
- 3) нифедипина
- 4) молсидомина

АНТИАРИТМИЧЕСКИЕ ПРЕПАРАТЫ III КЛАССА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО БЛОКИРУЮТ _____ КАНАЛЫ

- 1) кальциевые
- 2) хлорные
- 3) натриевые
- 4) калиевые

ПРИМЕНЕНИЕ НЕГЛИКОЗИДНЫХ СРЕДСТВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ВЛИЯЕТ НА ЛЕТАЛЬНОСТЬ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- 1) увеличивая её
- 2) уменьшая её
- 3) в зависимости от этиологии сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать
- 4) в зависимости от выраженности сердечной недостаточности может увеличивать, а может уменьшать

СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА1-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) телмисартан

- 2) сальбутамол
- 3) кандесартан
- 4) бисопролол

ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКОМ С НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) спиронолактон
- 2) гидрохлортиазид
- 3) торасемид
- 4) ацетазоламид

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) пропранолол
- 3) прокаинамид
- 4) метопролол

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ МИОКАРДИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амфотерицин В
- 2) ацикловир
- 3) эритромицин
- 4) бензилпенициллин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трепетание предсердий
- 2) наджелудочковая пароксизмальная тахикардия
- 3) фибрилляция предсердий
- 4) повышенная чувствительность к амиодарону и к йоду

ПРИ ПОВЫШЕНИИ УРОВНЯ АЛЬДОСТЕРОНА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сакубитрил
- 2) индапамид
- 3) эплеренон
- 4) гидрохлортиазид

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ МОЧЕГОННОГО ЭФФЕКТА ФУРОСЕМИДА ПРИ ПРИЕМЕ ВНУТРЬ СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 20
- 2) 48
- 3) 12
- 4) 6

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫХ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутрибольничная пневмония
- 2) внебольничная пневмония
- 3) хроническая обструктивная болезнь лёгких
- 4) бронхиальная астма

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

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синусовая тахикардия
- 2) сахарный диабет
- 3) беременность
- 4) ИБС

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

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПЕНТОКСИФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышенная чувствительность к метилксантинам
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) нарушение периферического кровообращения атеросклеротического генеза
- 4) нарушение кровообращения в сетчатке

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛИЦ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОВЫШЕНИЕМ УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметеонин
- 2) лозартан
- 3) аторвастатин
- 4) симвастатин

АНТИАНГИНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ФОРМЕ ГЛАУКОМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) активаторы калиевых каналов
- 2) антагонисты кальция
- 3) β -адреноблокаторы
- 4) органические нитраты

ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ИМЛАНТАЦИИ КАРДИОВЕРТЕРА-ДЕФИБРИЛЛЯТОРА ПАЦИЕНТАМ С СИНДРОМОМ БРУГАДА ДОЛЖЕН БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАН

- 1) хинидин
- 2) лидокаин
- 3) пропранолол
- 4) фенитоин

НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) аторвастатина
- 2) симвастатина
- 3) ловастатина
- 4) флувастатина

ПРИ НЕОСЛОЖНЁННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ПУТЁМ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутривенный
- 2) сублингвальный
- 3) внутримышечный
- 4) подкожный

В КАЧЕСТВЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ МОЖНО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- 1) β -адреноблокаторы
- 2) тиазидные диуретики
- 3) клонидин
- 4) α -адреноблокаторы

ОТЕКИ ТЫЛА СТОП ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) амлодипина
- 2) дилтиазема
- 3) верапамила
- 4) ивабрадина

ОПАСНОСТЬ КОМБИНАЦИИ ИТРАКОНАЗОЛА И СТАТИНОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ВЫСОКОМ РИСКЕ РАЗВИТИЯ

- 1) токсического гепатита
- 2) острого внутрисосудистого гемолиза
- 3) рабдомиолиза
- 4) синдрома диссеминированного внутрисосудистого свёртывания

НАЧАЛЬНЫМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА СЕРДЕЧНЫХ ОТЁКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стимуляция секреции альдостерона
- 2) уменьшение сердечного выброса

- 3) увеличение реабсорбции натрия в почках
- 4) раздражение волюмо- и барорецепторов

МЕТИЛДОПА ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- 1) агонистов α 2-адренорецепторов
- 2) агонистов α 1-адренорецепторов
- 3) блокаторов α 1-адренорецепторов
- 4) блокаторов α 2-адренорецепторов

ПРИ НАРУШЕНИИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ПРОВОДИМОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) амлодипин
- 2) нитрендипин
- 3) нифедипин
- 4) верапамил

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, С КОТОРЫМ НЕЦЕЛЕСООБРАЗНО СОЧЕТАТЬ МЕТОПРОЛОЛ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрохлортиазид
- 2) верапамил
- 3) амлодипин
- 4) каптоприл

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) верапамил
- 3) диазепам
- 4) калия аспарагинат + магния аспарагинат

ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ САД У ПАЦИЕНТОВ МОЛОЖЕ 65 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 140 мм рт. ст.
- 2) снижение САД на 10% и более
- 3) 120-130 мм рт. ст.
- 4) 150 мм рт.ст.

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

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

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ ПО ОТНОШЕНИЮ К β_1 -АДРЕНОРЕЦЕПТОРАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) бисопролол
- 2) пропранолол
- 3) карведилол
- 4) метопролол

К АНТАГОНИСТАМ ФИБРИНОЛИЗА ОТНОСИТСЯ

- 1) эписилон-аминокапроновая кислота
- 2) стрептокиназа
- 3) активатор тканевого плазминогена
- 4) гепарин

ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ ТИПА «ПИРУЭТ» ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЕТ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) верапамила
- 2) хинидина
- 3) пропafenона
- 4) лидокаина

БЫСТРАЯ ОТМЕНА КЛОНИДИНА ОПАСНА РАЗВИТИЕМ ТАКОГО СОСТОЯНИЯ КАК

- 1) сердечная недостаточность
- 2) повышение содержания ангиотензина II
- 3) острая почечная недостаточность
- 4) гипертонический криз

К СПЕЦИФИЧЕСКИМ АНТИДОТАМ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОТНОСЯТ

- 1) свежезамороженную плазму
- 2) протамина сульфат
- 3) активированный концентрат протромбинового комплекса
- 4) тромбоцитарную массу

ДЛЯ МОРФИНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ

- 1) полиурия
- 2) гипотония
- 3) брадикардия
- 4) тошнота, рвота

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРАСУГРЕЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язвенная болезнь желудка
- 2) артериальная гипертония
- 3) преходящее нарушение мозгового кровообращения
- 4) предупреждение тромбоза стента при остром коронарном синдроме

АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) двухсторонний стеноз почечных артерий
- 2) нарушение функции почек
- 3) сухой кашель
- 4) сахарный диабет

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «TORSADE DE POINTES», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) верапамил
- 2) бисопролол
- 3) прокаинамид
- 4) магния сульфат

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) каптоприл
- 2) метилдопу
- 3) фозиноприл
- 4) валсартан

С ДРУГИМИ ПРЕПАРАТАМИ, УДЛИНЯЮЩИМИ ИНТЕРВАЛ QT, НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) цефепим
- 2) цефтазидим
- 3) моксифлоксацин
- 4) амоксициллин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИЕМ КОТОРОГО МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К СЛАБОПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИИ КУМБСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клонидин
- 2) ривароксабан
- 3) клопидогрел
- 4) омепразол

РАЗВИТИЕ ПАРАДОКСАЛЬНОГО ТРОМБОЗА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1) протамина сульфата
- 2) низкомолекулярных гепаринов
- 3) прямых ингибиторов тромбина
- 4) фондапаринукса

ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕОБХОДИМ СУБЛИНГВАЛЬНЫЙ ПРИЕМ

- 1) триметазидина
- 2) атенолола
- 3) нифедипина
- 4) нитроглицерина

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ НИФЕДИПИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атриовентрикулярная блокада
- 2) гиперемия лица
- 3) оральный кандидоз
- 4) тромбоз глубоких вен

НАРУШЕНИЕ СЕРДЕЧНОГО РИТМА МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ КОМБИНАЦИЯ ПРЕПАРАТОВ

- 1) амброксол + адеметионин
- 2) глибенкламид + метформин
- 3) цефтриаксон + омепразол
- 4) гидрохлортиазид + дигоксин

ОДНИМ ИЗ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение чувствительности рецепторов сосудистой стенки
- 2) временная гиперактивация системы ренин-ангиотензин-альдостерон
- 3) снижение активации симпато-адреналовой системы
- 4) вазодилатация с задержкой хлорида натрия и воды

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхообструкция
- 2) фибрилляция предсердий
- 3) брадикардия
- 4) гипергликемия

ДЛЯ ПРИЕМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ХАРАКТЕРЕН ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) бронходилатации
- 3) фибрилляции предсердий
- 4) бронхоспазма

РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С

- 1) циметидином
- 2) фуросемидом (лазиксом)
- 3) фенобарбиталом
- 4) верапамилом в вену

ИНФУЗИЯ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПОКАЗАНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, СОПРОВОЖДАЮЩЕМСЯ

- 1) инсультом
- 2) фибрилляцией предсердий
- 3) отёком лёгких
- 4) кардиогенным шоком

ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетазоламид
- 2) каптоприл
- 3) бисопролол
- 4) гидрохлортиазид

К ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К НАЗНАЧЕНИЮ БИСОПРОЛОЛА ОТНОСЯТ

- 1) стабильную стенокардию напряжения
- 2) хронический гастрит
- 3) бронхоспазм
- 4) артериальную гипертензию

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЫСТРО СНИЖАЮЩИМ ОБЩЕЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЕ СОПРОТИВЛЕНИЕ СОСУДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) атенолол
- 2) пропранолол
- 3) нифедипин
- 4) верапамил

ПОСЛЕ ОДНОКРАТНОГО ПРИЕМА ВНУТРЬ ДОЗЫ 75 МГ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ КЛОПИДОГРЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 2
- 3) 18
- 4) 6

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ И ФИБРАТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ РИСК РАЗВИТИЯ

- 1) нейротоксичности
- 2) амилоидоза
- 3) лейкопении
- 4) миопатии

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) верапамил

- 3) орнид
- 4) панангин

ПРИМЕНЕНИЕ ВАЛСАРТАНА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) артериальной гипертензии
- 2) ХПН
- 3) биллиарном циррозе печени
- 4) ХСН

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КУРСОВОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение калия крови
- 2) сухой кашель
- 3) эрозивное поражение пищевода
- 4) гиперемия лица

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) этмозин
- 2) амиодарон
- 3) лидокаин
- 4) дизопирамид

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И ТАХИКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валсартан
- 2) нифедипин
- 3) бисопролол
- 4) амлодипин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ПАЦИЕНТА С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) иАПФ
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) спазмолитики
- 4) альфа-адреноблокаторы

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) спиронолактон
- 2) аторвастатин
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) метопролола сукцинат

ПРИМЕНЕНИЕ БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОПРАВДАНО

- 1) при непереносимости Спиринолактона
- 2) при непереносимости ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- 3) при непереносимости диуретиков
- 4) всегда

К ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫМ КОМБИНАЦИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) торасемид и амоксициллин
- 2) фуросемид и спиронолактон
- 3) фуросемид и гентамицин
- 4) торасемид и цефтриаксон

РЕКОМЕНДОВАННАЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST, СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 12
- 2) 96
- 3) 6
- 4) 48

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ ПО ОТНОШЕНИЮ К В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРАМ ОБЛАДАЕТ

- 1) карведилол
- 2) метопролол
- 3) пропранолол
- 4) бисопролол

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ II и III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лидокаин
- 2) этацизин
- 3) верапамил
- 4) соталол

ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- 1) увеличить дозу нитратов
- 2) уменьшить кратность приёма нитратов для создания 10 часового безнитратного периода
- 3) добавить к терапии антагонисты кальция
- 4) увеличить кратность приёма нитратов

ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧСС ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ НАЗНАЧАЮТ

- 1) анаприлин
- 2) каптоприл
- 3) веропаamil
- 4) дигоксин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST
- 3) одновременный приём с клопидогрелем
- 4) желудочно-кишечное кровотечение

ПРИМЕНЕНИЕ КОМБИНАЦИИ СТАТИНОВ И АНТИКОАГУЛЯНТОВ ИЗ ГРУППЫ АНТАГОНИСТОВ ВИТАМИНА К ПРИВОДИТ К

- 1) повышению риска развития рабдомиолиза
- 2) снижению эффективности статинов
- 3) снижению эффективности действия антагонистов витамина К
- 4) повышению риска кровотечений

НАИБОЛЕЕ ОПАСНО ПРИ В/В ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА НА ФОНЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ПРИЁМА БЕТА-БЛОКАТОРА

- 1) развитие острой полной а-в блокады
- 2) развитие брадикардии
- 3) обострение сердечной недостаточности
- 4) развитие гипогликемии

К СЕЛЕКТИВНЫМ β_1 -АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСЯТ

- 1) надолол
- 2) пропранолол
- 3) метопролол
- 4) пиндолол

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ВАРФАРИНА И АСПИРИНА У БОЛЬНЫХ РИСК

- 1) тромбозэмболических осложнений увеличивается
- 2) тромбозэмболических осложнений уменьшается
- 3) кровотечений не изменяется
- 4) кровотечений уменьшается

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ IC КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилтиазем
- 2) прокаинамид
- 3) этацизин
- 4) пропранолол

ПРЕПАРАТОМ, ПОВЫШАЮЩИМ ЧАСТОТУ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ НА МАЛЫХ ДОЗАХ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) телмисартан
- 2) буторфанол

- 3) ибупрофен
- 4) диклофенак

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА И ПРОФИЛАКТИКИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тримеперидин
- 2) морфина гидрохлорид
- 3) трамадол
- 4) нитроглицерин

БЛОКАТОРЫ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ОТНОСЯТ К

- 1) противоишемическим средствам
- 2) основным антигипертензивным средствам
- 3) средствам для лечения гипертонических кризов
- 4) дополнительным антигипертензивным средствам

ПАЦИЕНТУ 69 ЛЕТ С МНОГОЛЕТНИМ АНАМНЕЗОМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ В ТЕРАПИИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ

- 1) нимесулида
- 2) мелоксикама
- 3) эторикоксиба
- 4) ацеклофенака

ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ТРОМБОЗА МЕХАНИЧЕСКОГО ПРОТЕЗА КЛАПАНА СЕРДЦА НЕОБХОДИМ ПОСТОЯННЫЙ ПРИЕМ

- 1) варфарина
- 2) апиксабана
- 3) низкомолекулярного гепарина
- 4) нефракционированного гепарина

К АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) антиагреганты
- 4) статины

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ФУРОСЕМИДА ОТНОСЯТ

- 1) снижение свертываемости крови
- 2) обострение подагры
- 3) повышение уровня билирубина
- 4) повышение артериального давления

ПРИ КАКИХ СОЧЕТАНИЯХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ВОЗРАСТАЕТ РИСК ГИПОКАЛИЕМИИ?

- 1) преднизолон + омепразол
- 2) преднизолон + метотрексат
- 3) преднизолон + панангин
- 4) преднизолон + гипотиазид

НПВС УМЕНЬШАЮТ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ

- 1) ингибиторов АПФ
- 2) антагонистов кальция
- 3) седативных препаратов
- 4) альфа-блокаторов

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

К ПРЕПАРАТУ С АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО НА ФОНЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ, ОТНОСЯТ

- 1) леркадипин
- 2) ивабрадин
- 3) метопролола сукцинат
- 4) спиронолактон

ОСЛАБЛЕНИЕ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИЕМЕ С

- 1) препаратами калия
- 2) НПВС
- 3) блокаторами АТ рецепторов
- 4) β -адреноблокаторами

МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА АМЛОДИПИНА ДОСТИГАЕТ (В МГ)

- 1) 40
- 2) 5
- 3) 10
- 4) 20

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ИБС И ИМЕЮЩЕГО ЧАСТЫЕ ПАРОКСИЗМЫ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) хинидин
- 3) пропафенон
- 4) дизопирамид

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) 12
- 2) 24
- 3) 6
- 4) 48

АНТИАНГИНАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фозиноприл
- 2) метопролол
- 3) бисопролол
- 4) ивабрадин

ПРЕПАРАТОМ, АРИТМОГЕННОСТЬ КОТОРОГО УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) фенитоин
- 3) ивабрадин
- 4) верапамил

ГИПЕРУРИКЕМИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) фибратов
- 2) эзетимиба
- 3) статинов
- 4) никотиновой кислоты

НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЙ ГЕПАРИН С ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ В ВИДЕ

- 1) постоянных доз, вводимых подкожно
- 2) подкожного введения доз, подобранных с учетом массы тела больного
- 3) подкожного введения доз, подобранных с учетом роста больного
- 4) длительного внутривенного введения

К БЛОКАТОРАМ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ОТНОСЯТ

- 1) лозартан
- 2) метопролол
- 3) алпразолам
- 4) верапамил

ПОСЛЕ ПРИЕМА КАРВЕДИЛОЛА ЕГО МАКСИМАЛЬНОЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЕ

ДЕЙСТВИЕ ДОСТИГАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- 1) 3-4 часа
- 2) 30-45 минут
- 3) 1-2 часа
- 4) 2-3 часа

ОТМЕНУ СТАТИНОВ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВИТЬ ПРИ УСЛОВИИ УВЕЛИЧЕНИЯ КРЕАТИНФОСФОКИНАЗЫ БОЛЕЕ _____ «НОРМ»

- 1) пяти
- 2) четырёх
- 3) трёх
- 4) двух

ПРИ РАЗВИТИИ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СЛЕДУЕТ

- 1) перейти на прием другого препарата данной группы
- 2) уменьшить принимаемую дозу
- 3) полностью отказаться от их применения
- 4) временно их отменить

ПРИЁМ ПИЩИ УВЕЛИЧИВАЕТ ВСАСЫВАНИЕ

- 1) пропранолола
- 2) ампициллина
- 3) спиронолактона
- 4) фуросемида

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

УСУГУБИТЬ ИШЕМИЮ ПРИ СОПУТСТВУЮЩЕМ ОБЛИТЕРИРУЮЩЕМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ МОГУТ

- 1) активаторы калиевых каналов
- 2) антагонисты кальция
- 3) органические нитраты
- 4) β -адреноблокаторы

ИНГИБИТОРОМ АПФ, КОТОРЫЙ НА ФОНЕ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОБЫЧНО НЕ ТРЕБУЕТ КОРРЕКЦИИ ДОЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лизиноприл
- 2) периндоприл
- 3) эналаприл
- 4) фозиноприл

К ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКИМ ЭФФЕКТАМ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- 1) повышение потребности миокарда в кислороде
- 2) снижение содержания триглицеридов
- 3) отрицательный хронотропный эффект
- 4) снижение коэффициента атерогенности

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ДИЛТИАЗЕМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) неинфекционная диарея
- 2) артериальная гипертензия
- 3) брадикардия
- 4) бронхиальная астма

ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ АТОРВАСТАТИНА В ДОЗЕ (В МГ В СУТКИ)

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

ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КАШЛЯ ПРИ ПРИЁМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) уменьшение дозы препарата
- 2) отказ от использования препаратов, влияющих на ренин-ангиотензиновую систему
- 3) назначение другого препарата из этой группы
- 4) смена на блокатор рецепторов ангиотензина II

К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТ

- 1) диуретики
- 2) бета-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- 4) антагонисты альдостерона

УЛЬЦЕРОГЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ АСПИРИНА УСИЛИВАЮТ

- 1) препараты железа
- 2) непрямые антикоагулянты
- 3) витамины B12
- 4) глюкокортикостероиды

ГИПОТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СПОСОБНЫМ УВЕЛИЧИВАТЬ ЧАСТОТУ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) телмисартан
- 3) фозиноприл
- 4) сакубитрил

ИЗ ПРЕПАРАТОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА НЕЙРОГУМОРАЛЬНЫЕ СИСТЕМЫ, БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЁШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) α -адреноблокаторы
- 2) стимуляторы имидазолиновых рецепторов
- 3) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- 4) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента

ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ НА ФОНЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДЛЯ СТИМУЛИРОВАНИЯ ИНОТРОПНОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА И УВЕЛИЧЕНИЯ МИНУТНОГО ОБЪЁМА ПОКАЗАНО ВВЕДЕНИЕ

- 1) эналаприлата
- 2) фуросемида
- 3) фенилэфрина
- 4) добутамина

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

НИЗКИЙ РИСК ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИМЕЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- 1) артериальной гипертензией
- 2) моложе 60 лет без заболеваний сердечно-сосудистой системы
- 3) митральным стенозом
- 4) тиреотоксикозом

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ III КЛАССА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) соталол
- 2) лидокаин
- 3) фенитоин
- 4) дигоксин

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТАХИФИЛАКСИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НИТРАТОВ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ «БЕЗНИТРАТНЫЙ» ПРОМЕЖУТОК ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ (В ЧАСАХ)

- 1) 24
- 2) 6
- 3) 18
- 4) 12

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ИНДЕКСОМ

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пенициллин
- 2) варфарин
- 3) фуросемид
- 4) эналаприл

ПОКАЗАТЕЛЕМ, ТРЕБУЮЩИМ КОНТРОЛЯ НА ФОНЕ НАЗНАЧЕНИЯ СТАТИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аланинаминотрансфераза
- 2) суточное артериальное давление
- 3) скорость клубочковой фильтрации
- 4) международное нормализованное отношение

ОБРАЗОВАНИЕ МЕТГЕМОГЛОБИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) миноксидил
- 2) эналаприл
- 3) клонидин
- 4) натрия нитропруссид

АГРАНУЛОЦИТОЗ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ

- 1) клопидогрела
- 2) прасугрела
- 3) тикагрелора
- 4) тиклопидина

БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формотерол
- 2) небиволол
- 3) салметерол
- 4) нифедипин

НАИБОЛЕЕ РЕДКО ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ОРГАНИЧЕСКИМ НИТРАТАМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) препаратов изосорбида мононитрата
- 2) трансдермальной системы нитроглицерина
- 3) препаратов изосорбида динитрата
- 4) мази, содержащей нитроглицерин

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ КУРСОВОГО ПРИЕМА ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тромбоцитемия
- 2) гипернатриемия
- 3) снижение креатинина
- 4) гиперкалиемия

АНТИАНГИНАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ПРИ ЗАКРЫТОУГОЛЬНОЙ ФОРМЕ ГЛАУКОМЫ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) органические нитраты
- 2) β -адреноблокаторы
- 3) активаторы калиевых каналов
- 4) антагонисты кальция

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ НИТРАТОВ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ

- 1) практически не изменяется
- 2) уменьшается
- 3) изменяется индивидуально
- 4) увеличивается незначительно

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗ ГЕПАРИНА ЕГО ПРОТИВОСВЁРТЫВАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОБЫЧНО ОЦЕНИВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1) активированного времени свертывания
- 2) протромбинового времени
- 3) международного нормализованного отношения
- 4) активированного частичного тромбопластинового времени

АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРОГО СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ РЕГИСТРАЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ У ПАЦИЕНТА ПОСЛЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) лидокаин
- 3) амиодарон
- 4) бетаксол

АЛЬФА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С

- 1) сердечной недостаточностью и аденомой предстательной железы
- 2) сердечной недостаточностью и нарушением липидного обмена
- 3) артериальной гипертонией и сердечной недостаточностью
- 4) артериальной гипертонией и аденомой предстательной железы

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ С ПРОПРАНОЛОЛОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) омепразол
- 3) фуросемид
- 4) верапамил

**ПРИ ИСТИННОЙ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ ИНГИБИТОРОВ АПФ, АЛЬТЕРНАТИВОЙ
МОЖЕТ БЫТЬ**

- 1) верапамил
- 2) празозин
- 3) нифедипин
- 4) лосартан

**АВ-БЛОКАДУ МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ КОМБИНАЦИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ
ПРЕПАРАТОВ**

- 1) калия/магния аспарагинат + гидрохлортиазид
- 2) метопролол + верапамил
- 3) спиронолактон + фуросемид
- 4) гентамицин + ацетилсалициловая кислота

**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

**ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ КРОВОТОЧИВОСТИ ПРИ
ПРИЕМЕ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- 1) скрытая кровь в кале
- 2) желудочно-кишечное кровотечение
- 3) кровохарканье
- 4) микрогематурия

**К ДИГИДРОПИРИДИНОВЫМ БЛОКАТОРАМ МЕДЛЕННЫХ КАЛЬЦИЕВЫХ КАНАЛОВ
ОТНОСЯТ**

- 1) моксонидин
- 2) верапамил
- 3) нифедипин
- 4) дилитазем

**У БОЛЬНЫХ С ИБС И ТАХИКАРДИЕЙ НАЗНАЧЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ
МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- 1) тахикардию

- 2) повышение потребности миокарда в кислороде
- 3) повышение АД
- 4) брадикардию и снижение АД

К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) артериальную гипертензию
- 2) брадикардию, АВ-блокаду
- 3) тахикардию
- 4) снижение тонуса матки

К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) триамтерен
- 2) лизиноприл
- 3) фуросемид
- 4) гипотиазид

ОТМЕНУ СТАТИНОВ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ ПРИ УСЛОВИИ УВЕЛИЧЕНИЯ ТРАНСАМИНАЗ БОЛЕЕ ____ «НОРМ»

- 1) трёх
- 2) двух
- 3) четырёх
- 4) пяти

ПРИЕМ СИМВАСТАТИНА МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ТАКОГО ПОБОЧНОГО ЭФФЕКТА, КАК

- 1) повышение липопротеинов низкой плотности
- 2) повышение аспаратаминотрансферазы
- 3) повышение рН в двенадцатиперстной кишке
- 4) понижение липопротеинов высокой плотности

САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сухой кашель
- 2) импотенция
- 3) ангионевротические отёки
- 4) гиперкалиемия

У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПАРОКСИЗМОМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО

- 1) введение новокаинамида
- 2) введение наркотических анальгетиков
- 3) проведение электроимпульсной терапии
- 4) введение амиодарона

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ВЕРАПАМИЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фибрилляция предсердий
- 2) гипотония
- 3) бронхиальная астма тяжелого течения
- 4) пожилой возраст

ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- 1) ривароксабан
- 2) симвастатин
- 3) левофлоксацин
- 4) преднизолон

ГИПЕРУРИКЕМИЯ И НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ ПОБОЧНЫМИ РЕАКЦИЯМИ

- 1) фибратов
- 2) эзетимиба
- 3) статинов
- 4) никотиновой кислоты

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ТЕРАПИИ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амиодарон
- 2) дабигатран
- 3) ацетилсалициловая кислота
- 4) метопролола сукцинат

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

К ПРЕПАРАТУ, АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ КОТОРОГО ИМЕЮТ ДВА ОСНОВНЫХ ПУТИ ЭЛИМИНАЦИИ, ОТНОСЯТ

- 1) периндоприл
- 2) эналаприл
- 3) фозиноприл
- 4) каптоприл

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

К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ФУРОСЕМИДА ОТНОСЯТ

- 1) снижение свертываемости крови
- 2) ототоксичность
- 3) повышение уровня печеночных трансаминаз
- 4) повышение артериального давления

ОСНОВУ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ РАНОЛАЗИНА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) стимуляция рецепторов ангиотензина-II
- 2) блокада рецепторов ангиотензина-II
- 3) блокада натриевых каналов
- 4) стимуляция продукции альдостерона

МАКСИМАЛЬНЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ МИОПАТИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АТОРВАСТАТИНА ДОСТИГАЕТСЯ В ДОЗЕ (В МГ В СУТКИ)

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

ЗА КАКИМ ИНТЕРВАЛОМ НЕОБХОДИМО СЛЕДИТЬ ПРИ ТЕРАПИИ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ?

- 1) QRS
- 2) внутреннего отклонения
- 3) QT
- 4) PQ

ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ НЕ ПОКАЗАН ПРИЕМ

- 1) иАПФ
- 2) блокаторов AT1-рецепторов ангиотензина II
- 3) антагонистов кальция дигидропиридинового ряда длительного действия
- 4) диуретиков

СОЧЕТАНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТОНИИ И БРАДИКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ

- 1) лизиноприла
- 2) нифедипина
- 3) бисопролола
- 4) каптоприла

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бронхобструктивный синдром
- 2) стеноз почечных артерий
- 3) хроническая сердечная недостаточность
- 4) снижение уровня гемоглобина

КОМБИНАЦИЯ ПРОПРАНОЛОЛА И ВЕРАПАМИЛА СЧИТАЕТСЯ

- 1) рациональной при наличии признаков сердечной недостаточности
- 2) рациональной, так как потенцируется антианганальный эффект
- 3) нерациональной из-за риска развития АВ-блокады
- 4) нерациональной, так как потенцируется бронхоспастический эффект

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПЕТЛЕВЫХ ДИУРЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипокалиемия
- 2) гинекомастия
- 3) провокация приступа подагры
- 4) ототоксичность

ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЁСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антиаритмические препараты IV класса
- 2) антиаритмические препараты IC класса
- 3) антиаритмические препараты IA класса
- 4) бета-адреноблокаторы

СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дронедазон
- 2) новокаинамид
- 3) амиодарон
- 4) бета-блокаторы

Клиническая фармакология в гематологии

[Вернуться в начало](#)

ЕСЛИ МАТЬ НОВОРОЖДЕННОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПОЛУЧАЛА НЕПРЯМЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ, ТО ЕМУ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ВИТАМИН

- 1) E
- 2) PP
- 3) A
- 4) K

В СЛУЧАЕ НАРУШЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ ЖЕЛЕЗА, ПОСТЕПЕННО ПРИВЕДШЕМОУ К РАЗВИТИЮ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, БОЛЬНОМУ ПОКАЗАНО

- 1) назначение комбинированной терапии препаратами железа, витамином В₁₂ и фолиевой кислотой
- 2) назначение препаратов железа внутрь
- 3) назначение комбинированной терапии препаратами внутривенного железа и трансфузиями донорских эритроцитов
- 4) назначение препаратов железа парентерально

ЖИРОРАСТВОРИМЫМ АНАЛОГОМ ТИАМИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фолиевая кислота
- 2) бенфотиамин
- 3) ретинол
- 4) биотин

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

- 1) железом
- 2) витамином А
- 3) витамином К
- 4) витамином С

ИЗ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЖЕЛЕЗО ВСАСЫВАЕТСЯ ЛУЧШЕ ВСЕГО В ФОРМЕ

- 1) двухвалентного железа
- 2) трёхвалентного железа
- 3) ферритина
- 4) гемосидерина

ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ЛОКАЛЬНЫМИ СТАДИЯМИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА И БЛАГОПРИЯТНЫМ ПРОГНОЗОМ ОПТИМАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) 2-4 цикла ABVD плюс лучевая терапия по субрадикальной программе
- 2) 2-4 цикла ABVD плюс лучевая терапия на вовлеченные зоны
- 3) 6 циклов ABVD без лучевой терапии
- 4) 4-6 циклов ABVD плюс лучевая терапия на вовлеченные зоны

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

МОНОТЕРАПИЯ ФЛУДАРАБИНОМ У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ

- 1) эквивалентна по эффективности режиму FC
- 2) должна применяться в терапии первой линии у всех больных
- 3) может применяться только в сниженных дозах у пожилых пациентов с

рефрактерностью к лейкерану

4) должна применяться в терапии первой линии у всех больных с отягощенным соматическим статусом

РЕЖИМ FCR ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЕЙ ВЫБОРА

- 1) у всех соматически сохранных больных хроническим лимфолейкозом
- 2) у всех соматически сохранных больных хроническим лимфолейкозом, кроме пациентов с делецией 17p и мутациями TP53
- 3) у всех первичных больных хроническим лимфолейкозом
- 4) у пожилых пациентов с хроническим лимфолейкозом

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРЦИАЛЬНОЙ КРАСНОКЛЕТОЧНОЙ АПЛАЗИИ КОСТНОГО МОЗГА, ВЫЗВАННОЙ ДЛИТЕЛЬНО ПЕРСИСТИРУЮЩИМ ПАРВОВИРУСОМ В19, ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- 1) циклоспорина А
- 2) пульс терапии преднизолоном
- 3) алкилирующих агентов
- 4) донорского иммуноглобулина

НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ФОНДАПАРИНУКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кровотечение
- 2) некроз кожи
- 3) тромбоцитопения
- 4) остеопороз

ОПТИМАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВЕДЕНИЯ АНТИГЕН-НЕЗАВИСИМЫХ МАЛТ-ЛИМФОМ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гастрэктомия с D2 лимфодиссекцией
- 2) иммунохимиотерапия
- 3) гастрэктомия с адьювантной химиотерапией
- 4) резекция желудка

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

КОРРЕКЦИЮ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПРИ ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ НЕОБХОДИМО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, КОТОРЫЕ СВЯЗЫВАЮТСЯ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ НА (В %)

- 1) 90 и более

- 2) 60-90
- 3) 40-60
- 4) 20-40

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ВИТАМИНОМ В12 ОЦЕНИВАЮТ НА ____ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- 1) 9-11
- 2) 5-8
- 3) 4
- 4) 14

У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ДИФфуЗНОЙ В-КРУПНОКЛЕТОЧНОЙ ЛИМФОМОЙ ОПТИМАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЖИМ

- 1) R-СНОЕР
- 2) R-СНОР
- 3) NHL BFM 90
- 4) R-ЕРОСН

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

ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПЕРЕЛИВАНИЙ ДОНОРСКИХ ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ ____ ДОЗ ЯВЛЯЕТСЯ УСЛОВИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ХЕЛАТОРОВ ЖЕЛЕЗА

- 1) 10
- 2) 20
- 3) 50
- 4) 30

ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) неврологическое нарушение
- 2) увеличение печени и селезенки
- 3) поражение желудочно-кишечного тракта
- 4) поражение эпителиальных тканей

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ РЕЖИМ НАЗНАЧЕНИЯ РИТУКСИМАБА В ПОДДЕРЖИВАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ ЛИМФОМЫ ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- 1) 1 введение каждые 3 месяца в течение 2 лет
- 2) 1 введение каждые 3 месяца в течение 5 лет
- 3) 4 введения каждые 6 месяцев в течение 2 лет
- 4) 1 введение каждые 2 месяца в течение 2 лет

К СРЕДСТВАМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ТРОМБОЦИТАРНОЕ ЗВЕНО ГЕМОСТАЗА,

ОТНОСИТСЯ

- 1) свежемороженая плазма
- 2) антитромбин III
- 3) эписилон-аминокапроновая кислота
- 4) трентал

ПРИМЕРОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ НА КЛЕТОЧНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) замена глутаминовой кислоты на валин в бета-цепи глобина при серповидно-клеточной анемии
- 2) иммунная тромбоцитопения
- 3) наследственный дефицит VIII фактора свертывания крови
- 4) нарушение биосинтеза вазопрессина при несахарном диабете

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ У БОЛЬНЫХ МИЕЛОДИСПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ С НАИБОЛЬШЕЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ ВОЗМОЖНА ПРИ УРОВНЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭНДОГЕННОГО ЭРИТРОПОЭТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МЕ/МЛ)

- 1) более 500
- 2) более 1000
- 3) менее 200
- 4) менее 500

УСЛОВИЕМ НАЗНАЧЕНИЯ ХЕЛАТОРОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ФЕРРИТИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (В МКГ/Л)

- 1) от 500 до 1000
- 2) выше 1000
- 3) выше 3000
- 4) выше 2000

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО ОТРАВЛЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ

- 1) кровопускание
- 2) назначение внутрь молока и сырых яиц
- 3) парентеральное введение дефероксамина
- 4) промывание желудка натрия бикарбоната раствором 1%

КЛЮЧЕВЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ ЛИМФОМЫ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эндолумбальное введение метотрексата, цитозара и дексаметазона
- 2) введение метотрексата в высоких дозах
- 3) системная полихимиотерапия
- 4) эндолумбальное введение ритуксимаба

КЛИНИЧЕСКОГО УЛУЧШЕНИЯ ОТ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИАНОКОБАЛАМИНА ОБОСНОВАННО ЖДАТЬ ПРИ

- 1) мегалобластной анемии
- 2) железодефицитной анемии
- 3) псориазе
- 4) апластической анемии

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

Клиническая фармакология в эндокринологии

[Вернуться в начало](#)

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) прогестерон
- 2) этинилэстрадиол
- 3) мелатонин
- 4) окситоцин

К ВИДАМ НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА ВЕЩЕСТВ ПРИ СИСТЕМНОМ НАЗНАЧЕНИИ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

- 1) гипергликемию
- 2) гипогликемию
- 3) гипонатриемию
- 4) гипохлоремию

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

ВНЕПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ИНСУЛИНОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- 1) выработки аутоантител к бета-клеткам островков Лангерганса
- 2) опухолевого поражения поджелудочной железы
- 3) повышенной концентрации протеолитических ферментов крови
- 4) нарушения кровообращения в области островков Лангерганса

К ВЗАИМНОМУ УСИЛЕНИЮ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО (И ДАЖЕ ТОКСИЧЕСКОГО) ЭФФЕКТА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ОДНОВРЕМЕННО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- 1) гидроокиси алюминия
- 2) амитриптилина
- 3) метопролола сукцината
- 4) ацетилсалициловой кислоты

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА, ОСЛОЖНЁННОГО ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ И ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) акарбоза
- 3) метформин
- 4) дексаметазон

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ДИАБЕТА 2 ТИПА ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) дексаметазон
- 3) глюкоза
- 4) окситоцин

ЧТО МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К РАЗВИТИЮ ГИПОГЛИКЕМИИ НА ФОНЕ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ?

- 1) злоупотребление алкоголем
- 2) применение пенициллина
- 3) употребление жирной пищи
- 4) применение контрацептивов

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) прогестерон
- 2) преднизолон
- 3) левотироксин
- 4) тиамазол

ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ИНСУЛИНОВАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) блокаде инсулина антителами в крови
- 2) разрушении бета-клеток островков Лангерганса
- 3) повышенной секреции контринсулярных гормонов
- 4) прочной связи инсулина с плазменными белками

УСИЛЕНИЕ ЭФФЕКТА И ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА _____ БУДЕТ ВЫШЕ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ ЕГО С ЛЕВОТИРОКСИНОМ

- 1) варфарин
- 2) гликлазид
- 3) висмута трикалия дицитрат
- 4) дигоксин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десмопрессин
- 2) инсулин гларгин
- 3) инсулин изофан
- 4) окситоцин

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ К ПРИЕМУ РАЗРЕШЕНЫ

- 1) ингибиторы ДПП-4
- 2) инсулины
- 3) препараты сульфаниламочевины
- 4) ингибиторы натрий-глюкознокотранспортера 2 типа

ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МЕТФОРМИНА УСИЛИВАЕТ

- 1) никотиновая кислота
- 2) нифедипин
- 3) инсулин
- 4) эпинефрин

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ИНСУЛИНА ЛЕЧЕНИЕ ТЯЖЁЛОЙ ГИПОГЛИКЕМИИ НАЧИНАЕТСЯ С ВВЕДЕНИЯ

- 1) гидрокортизона
- 2) адреналина в/в
- 3) 60-80 мл 5% глюкозы в/в капельно
- 4) 60-80 мл 40% глюкозы в/в струйно

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ НАЧАЛА ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ОЖИРЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) инсулин
- 3) метформин
- 4) гликлазид

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ И ЛАКТАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линаглиптин
- 2) глибенкламид
- 3) репаглинид
- 4) инсулин

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ УСИЛИТЬ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИАМАЗОЛА У ПАЦИЕНТА, СТРАДАЮЩЕГО ТИРЕОТОКСИКОЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилцистеин
- 2) отвар ромашки
- 3) натрия хлорид
- 4) парацетамол

КАКОЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ НАДЁЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ФАРМАКОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ НАБЛЮДЕНИИ?

- 1) С-пептид
- 2) гликолизированный гемоглобин
- 3) уровень гликемии натощак
- 4) средняя суточная гликемия

КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВОЗМОЖНО У БЕРЕМЕННОЙ ПАЦИЕНТКИ, ПОСТОЯННО ПРИНИМАЮЩЕЙ ТИРОКСИН, КОТОРОЙ БЫЛ НАЗНАЧЕН ГЕКСОПРЕНАЛИН?

- 1) аритмия
- 2) диплопия
- 3) запор
- 4) цистит

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТЯЖЁЛОГО ГИПОТИРЕОЗА У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО

- 1) начать лечение с больших доз тиреоидных препаратов
- 2) заменить тиреоидные препараты препаратами йода
- 3) временно отменить терапию гипотиреоза
- 4) начать лечение с малых доз тиреоидных препаратов

ПЕЧЕНОЧНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ УСИЛИВАЕТ

- 1) фуросемид
- 2) фенитоин
- 3) формотерол
- 4) глибенкламид

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ПОЛУЧАЮЩЕМУ ВАРФАРИН, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) инсулина короткого действия
- 2) инсулина длительного действия
- 3) вилдаглиптина
- 4) метформина

ПОСЛЕ ТОГО, КАК БЫЛА ПОДОБРАНА АДЕКВАТНАЯ ДОЗА L-ТИРОКСИНА, ПРИ ОТСУТСТВИИ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКИ ГИПОТИРЕОЗА, УРОВЕНЬ ТТГ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ С ЧАСТОТОЙ 1 РАЗ В

- 1) 1,5 года
- 2) 12 месяцев
- 3) 2 года
- 4) 6 месяцев

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) брадикардия
- 2) снижение остроты зрения
- 3) увеличение массы тела
- 4) тахикардия

СРЕДИ АГОНИСТОВ ДОФАМИНА ПРИ ПРОЛАКТИНОМЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бромокриптин
- 2) каберголин
- 3) леводопа
- 4) карбидопа

ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И СТЕНОКАРДИЕЙ, ПРИНИМАЮЩЕМУ ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) глибенкламид
- 2) пиоглитазон
- 3) лираглутид
- 4) метформин

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- 1) дизурических явлений
- 2) бронхообструктивного синдрома
- 3) венозного тромбоза
- 4) обострения язвенной болезни желудка

У ПАЦИЕНТОВ, ПОСТОЯННО ПРИНИМАЮЩИХ _____, 1 РАЗ В 2-3 ГОДА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛЯТЬ УРОВЕНЬ ВИТАМИНА В12

- 1) дапаглифлозин
- 2) гозоглиптин
- 3) глибенкламид
- 4) метформин

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

НЕДОСТАТКОМ ДАПАГЛИФЛОЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) необходимость частого контроля гликемии
- 2) риск урогенитальных инфекций
- 3) высокий риск развития гипогликемии
- 4) появление дефицита витамина B12

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС СИНДРОМА У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЁННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дексаметазон
- 2) инсулин
- 3) окситоцин
- 4) левотироксин

ПРИ ПАТОЛОГИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) амиодарон
- 2) пропранолол
- 3) верапамил
- 4) соталол

АНТИТИРЕОИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ ТИАМАЗОЛА УСИЛИВАЕТСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИМЕНЕНИИ С

- 1) пенициллином
- 2) гентамицином
- 3) офлоксацином
- 4) цефазолином

ЕСЛИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВЫБРАНА КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ТИАМОЗОЛОМ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 12-18
- 2) 6-12
- 3) 2-6
- 4) 1-2

КАКОЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ УСИЛИВАТЬ ЭФФЕКТ И ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ

ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ЛЕВОТИРОКСИНОМ?

- 1) гликлазид
- 2) варфарин
- 3) десмопрессин
- 4) амиодарон

ЕСЛИ В КАЧЕСТВЕ ПЕРВИЧНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ ГРЕЙВСА ВЫБРАНА КОНСЕРВАТИВНАЯ ТЕРАПИЯ, ТО ЛЕЧЕНИЕ ТИАМАЗОЛОМ ДОЛЖНО ПРОДОЛЖАТЬСЯ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 6-8
- 2) 12-18
- 3) 1-2
- 4) 3-4

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нифедипин
- 2) пропранолол
- 3) метформин
- 4) бисопролол

ПОКАЗАТЕЛЕМ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ЛЕВОТИРОКСИНОМ ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поглощение йода тканью щитовидной железы
- 2) уровень ТТГ
- 3) титр антител к щитовидной железе
- 4) йодурия

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ _____ ВОЗМОЖЕН ТИРЕОТОКСИЧЕСКИЙ КРИЗ

- 1) ацетилсалициловой кислотой
- 2) этилметилгидроксипиридина малатом
- 3) хондроитина сульфатом
- 4) левотироксином натрия

КАКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ?

- 1) рифампицин
- 2) цефтриаксон
- 3) пенициллин
- 4) ванкомицин

МОНИТОРИНГ ЭФФЕКТИВНОСТИ САХАРОСНИЖАЮЩЕЙ ТЕРАПИИ ПО УРОВНЮ HBA1C ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ КАЖДЫЕ (В МЕСЯЦАХ)

- 1) 2
- 2) 3

3) 12

4) 6

ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ АЗОТИСТЫЙ БАЛАНС В ОРГАНИЗМЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- 1) избытке инсулина
- 2) избытке глюкокортикоидов
- 3) белковом голодании
- 4) опухолевого кахексии

ГОРМОНАЛЬНАЯ ГИПЕРГЛИКЕМИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- 1) дефиците инсулина
- 2) дефиците глюкокортикоидов
- 3) избытке паратгормона
- 4) избытке вазопрессина

ДИУРЕТИКОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ НАРУШЕНИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ, ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) маннитол
- 2) индапамид
- 3) гидрохлортиазид
- 4) ацетазоламид

САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ, БЕЗОПАСНЫМ ПРИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МЕНЕЕ 45 МЛ/МИН/1.73 М², ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) глибенкламид
- 3) метформин
- 4) гозоглиптин

НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) вилдаглиптина
- 2) акарбозы
- 3) натеглинида
- 4) инсулина

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

СИНТЕТИЧЕСКИМ ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мелатонин
- 2) окситоцин
- 3) октреотид
- 4) метилпреднизолон

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ У ЛАКТИРУЮЩЕЙ ЖЕНЩИНЫ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ БРОМОКРИПТИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ожирение
- 2) ортостатическая гипотензия
- 3) прекращение лактации
- 4) аллопеция

УСУГУБИТЬ ТЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) метформина ретарда
- 2) эмпаглифлозина
- 3) дапаглифлозина
- 4) глибенкламида

САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) акарбоза
- 2) дапаглифлозин
- 3) ситаглиптин
- 4) канаглифлозин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ РАЗВИТИЕ ГИНЕКОМАСТИИ И ГИРСУТИЗМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) торасемид
- 2) спиронолактон
- 3) ацетазоламид
- 4) фуросемид

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЭСТРАДИОЛА СЛЕДУЕТ

- 1) заменить на эстрон
- 2) назначить прогестерон
- 3) увеличить дозу препарата
- 4) отменить препарат, провести симптоматическое лечение

МЕТФОРМИН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- 1) метаболическом ацидозе
- 2) постинфарктном кардиосклерозе
- 3) распространенном остеохондрозе

4) параллельном приеме инсулина

ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ОТЁКИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНОЙ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) производных сульфонилмочевины
- 2) тиазолидиндионов
- 3) бигуанидов
- 4) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

ГОРМОНАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ЭЛИМИНАЦИЯ КОТОРОГО ЗАВИСИТ ОТ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) десмопрессин
- 2) акарбоза
- 3) бромокриптин
- 4) эстрадиол

У ПАЦИЕНТА С СД 2 ТИПА ПРИ РАЗВИТИИ РЕЗИСТЕНТНОСТИ К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) метформин
- 2) глибенкламид
- 3) глипизид
- 4) метилпреднизолон

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЭНДОКРИННОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) левотироксин
- 2) инсулин
- 3) панкреатин
- 4) преднизолон

ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ ДЕКСАМЕТАЗОНА И АМИНОФИЛЛИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) риск развития инфекций
- 2) ингибирование системы цитохрома P450
- 3) индукция системы цитохрома P450
- 4) полная инактивация

ЧАСТОТА ИЗМЕРЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛИКОЛИЗИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА СОСТАВЛЯЕТ

- 1) 1 раз в месяц
- 2) 1 раз в день
- 3) 1 раз в 3 месяца
- 4) 1 раз в неделю

СИСТЕМНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ

ПЕРЕДОЗИРОВКЕ β -АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ АД И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПОВЫШЕНИЯ АД ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение вязкости крови
- 2) снижение объёма циркулирующей крови
- 3) задержка натрия и жидкости
- 4) сенситизация β -адренорецепторов

ВЕДУЩИМ МЕХАНИЗМОМ ПОВЫШЕНИЯ АД ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРЕДНИЗОЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) повышение вязкости крови
- 2) снижение объёма циркулирующей крови
- 3) задержка натрия и жидкости
- 4) сенситизация α -адренорецепторов

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ОЖИДАТЬ У МОЛОДЫХ ЛИЦ ПРИ ВВЕДЕНИИ ВЫСОКИХ ДОЗ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сыпь
- 2) психоз
- 3) гипотония
- 4) диарея

ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ L-ТИРОКСИНА ИЛИ УВЕЛИЧЕНИЕМ ЕГО ДОЗЫ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ У ПАЦИЕНТА

- 1) стресс-тест с физической нагрузкой на велоэргометре
- 2) коронарографию
- 3) эхокардиографию
- 4) электрокардиографию

У НОВОРОЖДЁННОГО, МАТЬ КОТОРОГО В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ОТКАЗАЛАСЬ ОТ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ГЕСТАЦИОННОГО ДИАБЕТА, ВЫСОК РИСК РАЗВИТИЯ ОСЛОЖНЕНИЯ В ВИДЕ

- 1) большой массы тела (4-6 кг)
- 2) тяжелой анемии
- 3) гипергликемии
- 4) низкой массы тела (менее 2,5 кг)

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

СИСТЕМНЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ А-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ, РЕЗКОМ СНИЖЕНИИ АД И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

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

ГОРМОНАЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ПРИВЫЧНОМ НЕВЫНАШИВАНИИ ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мифепрестон
- 2) левоноргестрел
- 3) окситоцин
- 4) дидрогестерон

ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипергидроз
- 2) брадикардия
- 3) сухой кашель
- 4) риск кровотечений

ПЕРЕД УВЕЛИЧЕНИЕМ ДОЗЫ ЛЕВОТИРОКСИНА НАТРИЯ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНО ВЫПОЛНИТЬ

- 1) коронароангиографию
- 2) суточное мониторирование артериального давления
- 3) стресс-тест с физической нагрузкой
- 4) электрокардиограмму

ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ЛЕВОТИРОКСИНА СЛЕДУЕТ

- 1) назначить фуросемид в больших дозах
- 2) временно отменить препарат
- 3) назначить клофибрат
- 4) назначить фенитоин

Клиническая фармакология в гастроэнтерологии

[Вернуться в начало](#)

ПРИ НАРУШЕНИИ СИНТЕЗА И ТОКА ЖЕЛЧИ ЭФФЕКТИВЕН

- 1) платифиллин
- 2) адеметионин
- 3) пинаверия бромид
- 4) метоклопрамид

ИНСУЛИН СРЕДНЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВИЯ ВВОДИТСЯ

- 1) внутрь
- 2) внутримышечно
- 3) подкожно
- 4) внутривенно капельно

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ПРИМЕНЯЮТ

- 1) ванкомицин
- 2) азитромицин
- 3) ампициллин
- 4) тетрациклин

ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОГУТ БЫТЬ СВЯЗАНЫ С ТАКИМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ КАК

- 1) стимуляция моторной функции кишечника
- 2) уменьшение объема кишечного содержимого за счет дегидратации
- 3) вторичное угнетение моторной функции кишечника
- 4) затруднение дефекации за счет эффекта «смазки»

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ПРИСТУПЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОЛИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид
- 2) калия перманганат
- 3) дротаверин
- 4) монтелукаст

НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ

- 1) блокаторы H₂ гистаминовых рецепторов
- 2) ингибиторы протонной помпы
- 3) антациды
- 4) селективные холинолитики

ПРИ СТЕРОИДНОЙ ЯЗВЕ НА ФОНЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАН

- 1) омепразол
- 2) фамотидин
- 3) мизопростол
- 4) сукральфат

К ПРЕБИОТИКАМ ОТНОСЯТ

- 1) лактулозу
- 2) лактобактерии

- 3) дрожжи
- 4) бифидобактерии

СИНТЕТИЧЕСКИМ ХОЛЕРЕТИКОМ СО СПАЗМОЛИТИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гимекромон
- 2) хофитол
- 3) холагон
- 4) холензим

ХОЛЕЛИТОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ КИСЛОТА

- 1) липоевая
- 2) урсодезоксихолевая
- 3) никотиновая
- 4) ацетилсалициловая

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СРЕДСТВОМ ПРОФИЛАКТИКИ НПВС-ГАСТРОДУОДЕНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) внутримышечное введение НПВС
- 2) применение блокаторов протонной помпы
- 3) применение фамотидина или ранитидина
- 4) применение сукральфата

НЕ ВЫЗЫВАЕТ СИНДРОМА ОТМЕНЫ

- 1) фамотидин
- 2) омепразол
- 3) ранитидин
- 4) циметидин

РАСТВОРЯЕТ ХОЛЕСТЕРИНОВЫЕ КАМНИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ

- 1) холагол
- 2) гимекромон
- 3) холензим
- 4) хенодезоксихолевая кислота

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРЫХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ У ДЕТЕЙ ПРИМЕНЯЮТ

- 1) бензилпеницилин
- 2) нифуроксазид (энтерофурил)
- 3) амикацин
- 4) цефазолин

ХОРОШО ПРОНИКАЮТ В ЖЕЛЧЬ

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

4) гликопептиды

ПРИ НЕДОСТАТОЧНОМ ЭФФЕКТЕ ФУРОСЕМИДА БОЛЬНОМУ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ СЛЕДУЕТ ДОБАВИТЬ

- 1) ацетазоламид (диакарб)
- 2) гипохлоротиазид (гипотиазид)
- 3) этакриновую кислоту (урегит)
- 4) спиронолактон (верошпирон)

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ У БОЛЬНОГО С ЯЗВЕННЫМ ДЕФЕКТОМ В ЛУКОВИЦЕ 12-ТИ ПЕРСТНОЙ КИШКИ КРОВОТЕЧЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лансопрозол
- 2) омепразол
- 3) диклофенак
- 4) атропин

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦИТОХРОМОВ P-450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) циметидин
- 3) ранитидин
- 4) эзомепразол

ХОЛЕРЕТИКОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИМИКРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидроксиметилникотинамид (никодин)
- 2) аллохол
- 3) циквалон
- 4) холензим

ОСОБЕННОСТЬЮ БЕЛКОВОГО СОСТАВА ЭНТЕРАЛЬНЫХ СМЕСЕЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ СОДЕРЖАНИЕ

- 1) повышенное; аминокислот с разветвленной цепью
- 2) пониженное; аминокислот с разветвленной цепью
- 3) повышение; ароматических аминокислот
- 4) пониженно; серосодержащих аминокислот

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) первичный склерозирующий холангит
- 2) полная обструкция желчных путей
- 3) холестаза при парентеральном питании
- 4) наличие холестериновых камней в желчном пузыре

АНТАЦИДЫ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ _____ ЕДЫ

- 1) за час до
- 2) строго во время

- 3) строго за 40 минут до
- 4) после

ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ГИДРОКАРБОНАТА НАТРИЯ ВОЗМОЖНО

- 1) повышение pH крови
- 2) угнетение кроветворения
- 3) появление рикошетных болей
- 4) снижение pH крови

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПАЗМОВ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) урсодезоксихолевая кислота
- 2) эзомепразол
- 3) мебеверин
- 4) натрия пикосульфат

НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ ОКАЗЫВАЕТ

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

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭЗОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- 1) Иценко – Кушинга
- 2) Золлингера – Эллисона
- 3) Жильбера
- 4) Конна

НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ НЕ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ИХ ПРИМЕНЕНИЮ ОБОЗНАЧАЕТСЯ ТЕРМИНОМ

- 1) proху problem
- 2) Off- label
- 3) дженерик
- 4) полипрагмазия

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛОПЕРАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кишечная непроходимость
- 2) псевдомембранозный колит
- 3) острый язвенный колит
- 4) аллергический колит

НАИБОЛЬШЕЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) рабепразол
- 2) пантопразол
- 3) эзомепразол

4) омепразол

ПОДАВЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА H. PYLORI НЕ ОБЛАДАЕТ

- 1) омепразол
- 2) амоксициллин
- 3) висмут
- 4) левофлоксацин

ДОНАТОРОМ МЕТИЛЬНЫХ И ТИЛОВЫХ ГРУПП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия пикосульфат
- 2) экстракт плодов шиповника
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) адеметионин

ТРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) омепразол+висмута трикалия дицитрат+фамотидин
- 2) эзомепразол+висмута трикалия дицитрат+фамотидин
- 3) фамотидин+ амоксициллин+ кларитромицин
- 4) омепразол+амоксициллин+кларитромицин

КАК ГИДРООКСИД АЛЮМИНИЯ ВЛИЯЕТ НА ВСАСЫВАНИЕ ТАБЛЕТИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ?

- 1) не изменяет
- 2) ускоряет в два раза
- 3) увеличивает
- 4) уменьшает

ФИТОПРЕПАРАТОМ С ЖЕЛЧЕГОННЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактулоза
- 2) адеметионин
- 3) хофитол
- 4) омепразол

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ Helicobacter pylori, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) магния гидроксид
- 2) активированный уголь
- 3) натрия пикосульфат
- 4) кларитромицин

ПРИ НАЛИЧИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗ

- 1) сукральфата
- 2) холиноблокаторов
- 3) аналогов простагландинов
- 4) H₂-блокаторов

ПРИЁМ АНТАЦИДОВ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗЕН

- 1) во время еды
- 2) за час до еды
- 3) через час после еды
- 4) только на ночь

ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА ВЕСОМ 80 КГ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ДОЗА ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 150
- 2) 180
- 3) 100
- 4) 15

К АНТИЭМЕТИКАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) индапамид
- 2) метоклопрамид
- 3) ондансетрон
- 4) апропитант

ПРЕПАРАТОМ, СВЯЗЫВАЮЩИМ С ОПИОИДНЫМИ РЕЦЕПТОРАМИ КИШЕЧНОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пантопразол
- 2) лоперамид
- 3) метоклопрамид
- 4) натрия пикосульфат

ГЕПАТОПРОТЕКТОРОМ С АНТИДЕПРЕССИВНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия пикосульфат
- 2) алюминия гидроксид
- 3) адеметионин
- 4) урсодезоксихолевая кислота

АНТАЦИДЫ СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ _____ ЕДЫ

- 1) за 30 минут до
- 2) сразу после
- 3) во время
- 4) через 30 минут после

НАИБОЛЕЕ МОЩНЫМ БЛОКАТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) пирензепин
- 3) фамотидин
- 4) сукральфат

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

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

H1-ГИСТАМИНОБЛОКАТОРЫ II ПОКОЛЕНИЯ ОТЛИЧАЮТСЯ ОТ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ ДЕЙСТВИЕМ

- 1) значительным м-холиноблокирующим
- 2) противорвотным
- 3) выраженным седативным
- 4) селективным антигистаминным

АНТАГОНИСТОМ ГИСТАМИНОВЫХ H2-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранитидин
- 2) эзомепразол
- 3) зафирлукаст
- 4) розувастатин

ПРИ НАЛИЧИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТРЕБУЕТСЯ КОРРЕКЦИЯ ДОЗ

- 1) омепразола
- 2) H2-гистаминоблокаторов
- 3) холиноблокаторов
- 4) аналогов простагландинов

ЛЕЧЕНИЕ ГИПОТОНИЧЕСКОЙ ДИСКИНЕЗИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) антихолинэстеразных препаратов
- 2) антацидов
- 3) платифиллина
- 4) фенобарбитала

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ АНТИСЕКРЕТОРНОГО ДЕЙСТВИЯ ОМЕПРАЗОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 72
- 2) 2-4
- 3) 16-20
- 4) 8-10

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛОПЕРАМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый язвенный колит
- 2) дивертикулез
- 3) кишечная непроходимость

4) илеостома

АНТАЦИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ В ЛЕЧЕНИИ

- 1) язвенной болезни двенадцатиперстной кишки
- 2) синдрома Золлингера – Эллисона
- 3) хронического гастрита и сопутствующего дуодено-гастрального рефлюкса
- 4) язвенной болезни желудка у больных с почечной недостаточностью

К ВСАСЫВАЮЩИМ АНТАЦИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) натрия гидрокарбонат
- 2) алюминия гидроксид-магния карбонат+магния гидроксид (Гастал)
- 3) алгелдрат + магния гидроксид (Маалокс)
- 4) алюминия фосфат (Фосфалюгель)

ДЛЯ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) алюминия гидроксид
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) панкреатин

ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ, СПАЗМОВ В ОБЛАСТИ КИШЕЧНИКА, СВЯЗАННЫХ С СИНДРОМОМ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА, ПРИМЕНЯЮТ

- 1) эзомепразол
- 2) мебеверин
- 3) урсодезоксихолевую кислоту
- 4) натрия пикосульфат

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ МОТОРИКУ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (ХОЛИНОЛИТИКИ, НАРКОТИЧЕСКИЕ АНАЛЬГЕТИКИ, ЛОПЕРАМИД)

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

СУТОЧНАЯ ДОЗА УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ЖЕЛЧНЫХ КАМНЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 10-15
- 2) 100-150
- 3) 800-1000
- 4) 80-100

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) атропин
- 2) аналоги простагландинов (энпростил)

- 3) H₂-блокаторы
- 4) антациды

ПРОФИЛАКТИКА РАХИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ВОДНОГО РАСТВОРА ВИТАМИНА D₃ ПО

- 1) 500-1000 МЕ ежедневно, кроме летних месяцев
- 2) 1000 МЕ еженедельно
- 3) 500 МЕ через день
- 4) по 2000-3000 МЕ ежедневно

ДЛЯ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕК ВЕСОМ 80 КГ СРЕДНЕСУТОЧНАЯ ДОЗА ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ДЛЯ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

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

ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ТЕРМОПСИСА В КАЧЕСТВЕ ОТХАРКИВАЮЩЕГО СРЕДСТВА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- 1) хроническом энтероколите
- 2) мочекаменной болезни
- 3) хроническом гепатите
- 4) язвенной болезни желудка

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

РЕКОМЕНДУЕМЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В СТАРТОВОЙ «ТРОЙНОЙ» ТЕРАПИИ ХЕЛИКОБАКТЕРИОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кларитромицин
- 2) ранитидин
- 3) эритромицин
- 4) сукральфат

НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТАЦИДОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- 1) использовании только всасывающихся антацидов
- 2) использовании только невсасывающихся антацидов
- 3) использовании невсасывающихся антацидов при неэффективности всасывающихся антацидов
- 4) чередовании всасывающихся и невсасывающихся антацидов

ПРЕПАРАТОМ С ЖЕЛЧЕГОННЫМИ СВОЙСТВАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) альгинат натрия
- 2) омепразол
- 3) аллохол
- 4) фамотидин

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ НЕ ВЛИЯЕТ НА ТОНУС ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орнитин
- 2) мебеверин
- 3) платифиллин
- 4) дротаверин

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

ПРЕПАРАТОМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ МОЩНЫМ СТИМУЛЯТОРОМ СЛИЗЕОБРАЗОВАНИЯ В ЖЕЛУДКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мизопростол
- 2) де-нол
- 3) метоклопрамид
- 4) платифиллин

СИНТЕТИЧЕСКИЕ АНАЛОГИ ПРОСТАГЛАНДИНОВ (ЭНПРОСТИЛ, МИЗОПРОСТОЛ) НЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) секрецию бикарбонатов
- 2) репаратное действие
- 3) антисекреторное действие
- 4) бактерицидное действие в отношении *H. pylori*

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ «ПРОТОНОВЫЙ НАСОС», ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пирензепин
- 2) омепразол
- 3) метоклопрамид
- 4) сукральфат

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) холестериновые камни желчного пузыря
- 2) холестаза при парентальном питании

- 3) первичный склерозирующий холангит
- 4) полная обструкция желчных путей

АНТАГОНИСТОМ ГИСТАМИНОВЫХ H₂-РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) эзомепразол
- 3) зафирлукаст
- 4) розувастатин

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) синдром желтухи
- 2) язва желудка
- 3) гиперазотемия
- 4) пищевая аллергия

ТРЕХКОМПОНЕНТНАЯ СХЕМА ДЛЯ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

- 1) омепразол + амоксициллин + кларитромицин
- 2) фамотидин + амоксициллин + кларитромицин
- 3) омепразол + висмута трикалия дицитрат + фамотидин
- 4) эзомепразол + висмута трикалия дицитрат + фамотидин

ПРЕПАРАТ, ОБЛАДАЮЩИЙ ЗАКРЕПЛЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ И СПОСОБНЫЙ ЛИКВИДИРОВАТЬ ОСМОТИЧЕСКУЮ ДИАРЕЮ, НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) карбонат кальция
- 2) гидроксид алюминия
- 3) карбонат магния
- 4) гидрокарбонат натрия

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) H₂-гистаминоблокаторы
- 2) антациды
- 3) омепразол
- 4) аналоги простагландинов (энпростил)

СЕЛЕКТИВНОЕ ХОЛИНОМИМЕТИЧЕСКОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЖКТ И МЫШЕЧНУЮ СИСТЕМУ ОКАЗЫВАЕТ ПРИЕМ

- 1) метахолина
- 2) неостигмина
- 3) карбахола
- 4) бетанехола

СИНДРОМ ОТМЕНЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) пантопразола
- 2) ранитидина
- 3) урсодезоксихолевой кислоты

4) эзомепразола

К ВСАСЫВАЮЩИМ АНТАЦИДАМ ОТНОСЯТ

- 1) фосфат алюминия
- 2) гидроокись магния
- 3) гидроокись алюминия
- 4) натрия гидрокарбонат

ПРИ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ, СВЯЗАННЫХ С ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ АММИАКА В ОРГАНИЗМЕ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) орнитин
- 3) дротаверин
- 4) силибинин

К АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ НЕ ОТНОСИТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) ранитидин
- 3) омепразол
- 4) натрия гидрокарбонат

НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦИТОХРОМА P-450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пантопразол
- 2) пирензепин
- 3) ранитидин
- 4) циметидин

КАКОЙ ИЗ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ИЛИ ИХ АНАЛОГОВ ПРИМЕНЯЕТСЯ В КЛИНИКЕ ДЛЯ УГНЕТЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА?

- 1) динопростон
- 2) цитопростолтрометамин
- 3) динопрост
- 4) мизопростол

ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ВСАСЫВАНИЯ БЫСТРО ВСАСЫВАЮЩИХСЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРОКИНЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нивелирование эффекта первого прохождения через печень
- 2) уменьшение ионизации лекарственного средства
- 3) повышение тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- 4) увеличение скорости опорожнения желудка

СУТОЧНАЯ ДОЗА УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ, ПРИМЕНЯЕМАЯ ДЛЯ РАСТВОРЕНИЯ ЖЕЛЧНЫХ КАМНЕЙ, СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ/КГ

- 1) 7-8
- 2) 10-15

3) 29-30

4) 20-25

**ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ _____ СОХРАНЯЕТСЯ БАЗОВЫЙ ТОНУС
ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ**

1) орнитина

2) мебеверина

3) платифиллина

4) дротаверина

**ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ ПРЕДНИЗОЛОНА И НПВС ПОВЫШАЕТСЯ РИСК
РАЗВИТИЯ**

1) гипогонадизма

2) гиперпролактинемии

3) гастродуоденальных кровотечений

4) гипокортицизма

**ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ
ОСНОВАНИЯМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ,
ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (БЛОКАТОРАМИ
ПРОТОННОГО НАСОСА, БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)**

1) не изменяется

2) изменяется в зависимости от состояния нормальной микрофлоры

3) угнетается

4) усиливается

**ПРЕПАРАТОМ, ТОРМОЗЯЩИМ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ
КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

1) омепразол

2) висмута трикалия дицитрат

3) урсодезоксихолевая кислота

4) адеметионин

ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН

1) дексаметазон

2) фамотидин

3) силимарин

4) октреотид

**ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ФЕРМЕНТАТИВНУЮ АКТИВНОСТЬ
ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОДАВЛЯЮТ**

1) панкреатином

2) аprotинином

3) цитостатиками

4) гемицеллюлозой

УСИЛЕНИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА (НАПРИМЕР, СЛАБИТЕЛЬНЫМИ) ПРИВОДИТ К

- 1) уменьшению периода полувыведения парацетамола
- 2) увеличению времени нахождения парацетамола в кишечнике
- 3) увеличению всасывания парацетамола в кишечнике
- 4) уменьшению всасывания парацетамола в кишечнике

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

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) адеметионин
- 2) бифидобактерин
- 3) альгинат натрия
- 4) магния гидроксид

УСИЛЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА АММИАКА И УМЕНЬШЕНИЮ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) силибинин
- 2) эзомепразол
- 3) адеметионин
- 4) орнитин

ОМЕПРАЗОЛ СНИЖАЕТ КЛИНИЧЕСКУЮ ЭФФЕКТИВНОСТЬ

- 1) клопидогрела
- 2) ацетилсалициловой кислоты
- 3) фамотидина
- 4) гидрокарбоната натрия

НАИБОЛЬШЕЙ ГАСТРОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

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

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) теопек
- 2) сальбутамол

- 3) преднизолон
- 4) беродуал

ДЕЙСТВИЕ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АЛЮМИНИЙСОДЕРЖАЩИМИ АНТАЦИДАМИ

- 1) увеличивается
- 2) уменьшается
- 3) полностью нейтрализуется
- 4) не изменяется

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ПИЛОРИЧЕСКОГО ГЕЛИКОБАКТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) висмут трикалия дицитрат (де-нол)
- 2) ранитидин
- 3) ципрогептодин (перитол)
- 4) омепразол

НАИБОЛЬШИМ ГАСТРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ НА ФОНЕ ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОБЛАДАЕТ

- 1) эзомепразол
- 2) мизопростол
- 3) фамотидин
- 4) омепразол

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дискинезия желчевыводящих путей
- 2) хронический описторхоз
- 3) гиперчувствительность
- 4) неалкогольный стеатогепатит

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 НАЗНАЧЕНИИ _____ УМЕНЬШАЕТСЯ ЛИТОГЕННОСТЬ ЖЕЛЧИ

- 1) рабепразола
- 2) папаверина
- 3) урсодезоксихолевой кислоты
- 4) атропина

ВСАСЫВАНИЕ В ЖЕЛУДКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ

КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) изменяется в зависимости от функции почек
- 4) не изменяется

ВСАСЫВАНИЕ В ЖЕЛУДКЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОНИЖАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО

- 1) изменяется в зависимости от функции почек
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) не изменяется

ПРЕПАРАТОМ, МАКСИМАЛЬНО ПОДАВЛЯЮЩИМ СЕКРЕЦИЮ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пантопразол
- 2) пирензепин
- 3) фосфалюгель
- 4) сукральфат

К ХОЛЕКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) холагон
- 2) холензим
- 3) аллохол
- 4) берберина бисульфат

БЕРОДУАЛ ОТНОСИТСЯ К

- 1) селективным бетта2-адреномиметикам + холинолитикам
- 2) адреномиметикам
- 3) метилксантинам
- 4) холинолитикам

БАКТЕРИЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРОТИВ H. PYLORI ОБЛАДАЕТ

- 1) субцитрат висмута (де-нол)
- 2) сукралфат (вентер)
- 3) фамотидин
- 4) карбенексолон

ПОКАЗАНИЕМ К ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI СОГЛАСНО СОГЛАШЕНИЮ MAASTRICHT НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) наличие мальтомы
- 2) желание врача
- 3) наличие у близких родственников злокачественных новообразований желудка

4) наличие язвенной болезни

АКТИВАЦИИ ОРНИТИНОВОГО ЦИКЛА ОБРАЗОВАНИЯ МОЧЕВИНЫ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ АММИАКА СПОСОБСТВУЕТ

- 1) адеметионин
- 2) орнитин
- 3) эзомепразол
- 4) силибинин

ДИАРЕЯ НЕИНФЕКЦИОННОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) натрия пикосульфата
- 2) лоперамида
- 3) нифуроксазида
- 4) рифаксимина

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКТИВИРОВАННОГО УГЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лекарственная аллергия
- 2) атония кишечника
- 3) отравление психотропными средствами
- 4) хроническая интоксикация

ВЫРАБОТКУ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ ЗА СЧЕТ БЛОКАДЫ H_2 -РЕЦЕПТОРОВ ПОДАВЛЯЕТ

- 1) эзомепразол
- 2) фамотидин
- 3) натрия пикосульфат
- 4) платифиллин

ПРОКИНЕТИКОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЙ МОТОРИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энпростил
- 2) пирензепин
- 3) цизаприд
- 4) ранитидин

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ЯЗВООБРАЗОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА, ДЛИТЕЛЬНО ПОЛУЧАЮЩЕГО НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сукральфат
- 2) маалокс
- 3) мизопростол
- 4) гастроцепин

БИОТРАНСФОРМАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПУТЕМ ИНГИБИРОВАНИЯ СУРЗА4 ЗАМЕДЛЯЕТ _____ СОК

- 1) апельсиновый
- 2) яблочный

- 3) персиковый
- 4) грейпфрутовый

К СЕЛЕКТИВНЫМ АНТАГОНИСТАМ H₂ РЕЦЕПТОРОВ ГИСТАМИНА ОТНОСИТСЯ

- 1) маалокс
- 2) сукральфат
- 3) фамотидин (квamatел)
- 4) омепразол

ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активное желудочно-кишечное кровотечение
- 2) сахарный диабет
- 3) одновременный прием с клопидогрелем
- 4) острый коронарный синдром с подъёмом сегмента ST

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

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ PH ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО (БЛОКАТОРАМИ ПРОТОННОГО НАСОСА, БЛОКАТОРАМИ H₂-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ)

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

ПРИ ПОЛОЖИТЕЛЬНОМ РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕСТИРОВАНИЯ НА ИНФЕКЦИЮ H. PYLORI ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) алгелдрат+магния гидроксид
- 2) платифиллин
- 3) фамотидин
- 4) висмута трикалия дицитрат

ОСМОТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ранитидин
- 2) касторовое масло
- 3) бисакодил
- 4) лактулоза

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ

ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гипогликемия
- 2) остеопороз
- 3) кандидоз полости рта
- 4) недостаточность коры надпочечников

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВИСМУТА ТРИКАЛИЯ ДИЦИТРАТА ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ С ОМЕПРАЗОЛОМ

- 1) незначительно увеличивается
- 2) не изменяется
- 3) увеличивается
- 4) снижается

СРЕДСТВОМ РАСТИТЕЛЬНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ТОКСИЧЕСКИХ ПОРАЖЕНИЙ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) натрия пикосульфат
- 2) адеметионин
- 3) силибинин
- 4) платифиллин

АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ – ИНГИБИТОРОМ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фамотидин
- 2) метоклопрамид
- 3) сукральфат
- 4) эзомепразол

К ПРОБИОТИКАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) дрожжи
- 2) бифидобактерии
- 3) лактобактерии
- 4) лактулозу

ВНУТРИПЕЧЁНОЧНЫЙ ХОЛЕСТАЗ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) цефазолин
- 2) цефтазидим
- 3) бензилпенициллин
- 4) азитромицин

ДЕЙСТВИЕ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ОБУСЛОВЛЕНО

- 1) подавлением образования и выведения желчи
- 2) повышением всасывания холестерина в кишечнике
- 3) уменьшением синтеза холестерина в печени
- 4) повышением концентрации холестерина в желчи

АТОНИЧЕСКИЙ ЗАПОР ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТАКОГО ПРЕПАРАТА КАК

- 1) бисакодил
- 2) адеметионин
- 3) магния сульфат
- 4) аторвастатин

ГИПЕРСЕКРЕЦИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- 1) поносом
- 2) одышкой
- 3) запором
- 4) ацидозом

НАИМЕНЬШИМ РИСКОМ УЛЬЦЕРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ ОБЛАДАЕТ

- 1) кеторолак
- 2) ибупрофен
- 3) диклофенак
- 4) ацетилсалициловая кислота

В ТЕРАПИИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) магния гидроксид
- 3) ведолизумаб
- 4) октреотид

СПАЗМОЛИТИКОМ, КОТОРЫЙ ОКАЗЫВАЕТ ЭФФЕКТ ТОЛЬКО В ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ ТРАКТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) мебеверин
- 2) дротаверин
- 3) оксибутинин
- 4) платифиллин

ОСНОВНЫМ ФЕРМЕНТОМ МЕТАБОЛИЗМА ОМЕПРАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) CYP1A2
- 2) CYP2B6
- 3) CYP2C19
- 4) CYP2D6

ПРЕПАРАТОМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ КИШЕЧНЫЙ ТРАНЗИТ ПРИ ДИАРЕЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид
- 2) ранитидин
- 3) бисакодил
- 4) лоперамид

КАКОЙ ИЗ ПАРЕНТЕРАЛЬНЫХ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ МОЖНО ВВОДИТЬ ОДНОКРАТНО

В СУТКИ?

- 1) цефазолин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефотаксим
- 4) цефамандол

НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ЦИМЕТИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) остеомалация
- 2) «чёрный стул»
- 3) гинекомастия
- 4) бронходилатация

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АНТИБИОТИК-АССОЦИИРОВАННОЙ ДИАРЕИ (ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА) ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептомицин
- 2) левофлоксацин
- 3) амикацин
- 4) ванкомицин

В ОСНОВНОМ, ВСАСЫВАНИЕ БОЛЬШЕЙ ЧАСТИ ЛЕКАРСТВ ПРОИСХОДИТ В

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

ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КОЛОНОСКОПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) октреотид
- 2) макрогол
- 3) лансопризол
- 4) эзомепразол

К ОСМОТИЧЕСКИМ СЛАБИТЕЛЬНЫМ ОТНОСИТСЯ

- 1) мукофальк
- 2) бисакодил
- 3) лактулоза
- 4) касторовое масло

ПРЕПАРАТОМ, ВНУТРИКЛЕТОЧНО РЕГУЛИРУЮЩИМ НАРУШЕНИЕ СЕКРЕЦИИ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) урсодезоксихолевая кислота
- 4) адеметионин

ИЗ СНОТВОРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ РАЗДРАЖАЕТ КИШЕЧНИК

- 1) флуразепам
- 2) темазепам
- 3) хлоралгидрат
- 4) нитразепам

К ПРОКИНЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) домперидон
- 2) инозин пронабекс (изопринозин)
- 3) гимекромон (одестон)
- 4) симетикон

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СНИЖАЮЩИМ РИСК УЛЬЦЕРОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метоклопрамид
- 2) эссенциальные фосфолипиды
- 3) лансопразол
- 4) лактулоза

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ПОРАЖЕНИЙ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ НА ФОНЕ ПРИЁМА НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) висмута трикалия дицитрат
- 3) ребамипид
- 4) алгелдрат+магния гидроксид

НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ В ПРОФИЛАКТИКЕ ЭРОЗИВНОГО ГАСТРОДУОДЕНИТА, ПРОВОЦИРУЕМОГО НПВС, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) платифиллин
- 3) алюминия гидроксид/магния гидроксид
- 4) висмута дицитрат

ПРИМЕНЕНИЕ ДРОТАВЕРИНА ОГРАНИЧИВАЕТ

- 1) постхолецистэктомический синдром
- 2) выраженный коронароангиосклероз
- 3) гипермоторная дискинезия желчных путей
- 4) язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки

Клиническая фармакология во фтизиопульмонологии

[Вернуться в начало](#)

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГИПОТЕНЗИВНОГО ДЕЙСТВИЯ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) пропранолол
- 3) атенолол
- 4) амлодипин

ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ, ОБЛАДАЮЩИМ МАКСИМАЛЬНОЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) будесонид
- 2) гидрокортизон
- 3) преднизолон
- 4) флутиказон

БРОНХОДИЛАТАЦИЯ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ БРОНХОВ СВЯЗАНА С АКТИВАЦИЕЙ

- 1) β 2-адренорецепторов
- 2) β 1-адренорецепторов
- 3) H1-гистаминовых рецепторов
- 4) M-холинорецепторов

ДОЗИРОВАННЫЙ ИНГАЛЯТОР ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПОРОШКОВОГО

- 1) простотой использования
- 2) скоростью потока лекарственных частиц
- 3) способом инициации потока лекарственных частиц
- 4) размером лекарственных частиц

ОБОСТРЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

- 1) ибупрофена
- 2) карбамазепина
- 3) верапамила
- 4) налбуфина

К ИНГИБИТОРАМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ БРОНХИАЛЬНОГО СЕКРЕТА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ СТЕНКИ БРОНХА И ЛЁГКОГО ОТ РАЗРУШЕНИЯ, ОТНОСЯТ

- 1) простагландины
- 2) альфа-1-антитрипсин
- 3) лейкотриены
- 4) интерлейкины

НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИБИОТИКОВ ПРИ ТЯЖЁЛОЙ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ С УЧЁТОМ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) аминогликозиды + цефалоспорины II поколения
- 2) фторхинолоны + аминогликозиды
- 3) пенициллины + аминогликозиды
- 4) цефалоспорины III поколения + макролиды

К ПРЕПАРАТАМ М-ХОЛИНОБЛОКАТОРАМ НЕ ОТНОСЯТ

- 1) аклидиния бромид
- 2) гликопиррония бромид
- 3) ипратропия бромид
- 4) фенспирид

ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, НЕ ВЛИЯЮЩЕЙ НА КОНЦЕНТРАЦИЮ В КРОВИ ТЕОФИЛЛИНА, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) рифамицины
- 2) пенициллины
- 3) фторхинолоны
- 4) макролиды

КЛИНИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЧЕРЕЗ 1-2

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

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) монтелукаст и зафирлукаст
- 2) кетотифен и недокромил
- 3) будесонид и мометазон
- 4) рофлумиласт и фенспирид

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

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ 3 СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) гентамицин
- 3) цефтриаксон
- 4) левофлоксацин

ДЕЙСТВИЕ ФОРМОТЕРОЛА ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 1-3
- 2) 5-10

- 3) 10-20
- 4) 20-30

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ТЕОФИЛЛИНА КУРИЛЬЩИКУ ДОЗА

- 1) уменьшается на 30%
- 2) уменьшается на 50%
- 3) используется стандартная
- 4) увеличивается

ИНДАКАТЕРОЛ НАЧИНАЕТ ДЕЙСТВОВАТЬ ЧЕРЕЗ ____ МИНУТ

- 1) 10-15
- 2) 5
- 3) 40
- 4) 20-30

ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IGE ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, РЕЗИСТЕНТНОЙ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) трастузумаб
- 2) кленоликсимаб
- 3) ритуксимаб
- 4) омализумаб

ПРЕПАРАТОМ, НЕ ОКАЗЫВАЮЩИМ БРОНХОСПАСТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) зафирлукаст
- 3) аспирин
- 4) эналаприл

ПРЕПАРАТОМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ИЗ ГРУППЫ БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальметерол
- 3) индакатерол
- 4) сальбутамол

БРОНХОДИЛАТАЦИЯ ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЫ БРОНХОВ СВЯЗАНА С АКТИВАЦИЕЙ

- 1) H1-гистаминовых рецепторов
- 2) M-холинорецепторов
- 3) ? 1-адренорецепторов
- 4) ? 2-адренорецепторов

ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ УСТРАНЕНИЯ БРОНХОСПАЗМА У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ОБСТРУКТИВНЫМ БРОНХИТОМ ПОДБИРАЮТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- 1) пробного 2-3-дневного лечения с последующим контролем состояния больного

- 2) последовательного исследования эффективности препаратов, базирующегося на сравнении показателей ПСВ (пиковой скорости выдоха) до и после введения препарата
- 3) возбудителя бронхита
- 4) пробного 2-3-дневного лечения с последующим клиническим контролем и определением показателей функции внешнего дыхания

К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) ипратропиум бромид
- 3) фенотерол
- 4) беклометазон

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ АМИНОФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) активация адренорецепторов
- 2) блокада медиаторов аллергических реакций
- 3) угнетение фосфодиэстеразы
- 4) угнетение дыхательного центра

ПРИ ВВЕДЕНИИ ЭПИНЕФРИНА ПРОИСХОДИТ

- 1) повышение артериального давления
- 2) увеличение кровоточивости
- 3) урежение сердечных сокращений
- 4) расширение сосудов кожи, слизистых

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ БРОНХОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ФОРМОТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 2
- 2) 0,5
- 3) 12
- 4) 6

К КЛАССУ БЛОКАТОРОВ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСЯТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- 1) рофлумиласт и фенспирид
- 2) кетотифен и недокромил
- 3) монтелукаст и зафирлукаст
- 4) будесонид и мометазон

ПРОЛОНГИРОВАННЫМ СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орципреналин
- 2) тербуталин
- 3) сальбутамол
- 4) формотерол

БЕТА-2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беротек
- 2) салметерол
- 3) беродуал
- 4) сальбутамол

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ЧУВСТВИТЕЛЬНЫЕ ШТАММЫ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) норфлоксацин
- 3) цефотаксим
- 4) амикацин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ РОФЛУМИНАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тремор
- 2) диарея
- 3) тахикардия
- 4) миалгия

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

К ГРУППЕ МУКОРЕГУЛЯТОРОВ ОТНОСЯТ

- 1) амброксол
- 2) кодеин
- 3) трава термопсис
- 4) калия йодид

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ПРЕПАРАТ С ФИКСИРОВАННОЙ КОМБИНАЦИЕЙ ВИЛАНТЕРОЛ + УМЕКЛИДИНИЯ БРОМИД ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) диарея
- 2) гипогликемия
- 3) назофарингит
- 4) миалгия

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) появление кровохарканья
- 2) увеличение количества гнойной мокроты
- 3) осенне-зимний период
- 4) пожилой возраст

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) появления сухих свистящих хрипов
- 2) длительного стажа курения
- 3) наличия признаков острой респираторной инфекции
- 4) увеличения объёма и степени гнойности мокроты

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЕЗОННОГО АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

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

БЕТА-2-АДРЕНОМИМЕТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- 1) противовоспалительной терапии
- 2) купирования острого приступа удушья
- 3) устранения гиперсекреции слизи в бронхах
- 4) купирования «парадоксального бронхоспазма»

БАЗИСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беротек
- 2) сальбутамол
- 3) беклометазон
- 4) атровент

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, УСКОРЯЮЩИМ ВЫВЕДЕНИЕ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ТЕОФИЛЛИНА, ОТНОСЯТ

- 1) НПВС
- 2) фенобарбитал

- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) пенициллины

У КУРИЛЬЩИКОВ, ПО СРАВНЕНИЮ С НЕКУРЯЩИМИ, БИОТРАНСФОРМАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА

- 1) угнетается
- 2) ускоряется
- 3) изменяется в зависимости от состояния функции легких
- 4) не изменяется

ИНГАЛЯЦИОННЫМ БРОНХОЛИТИКОМ С МИНИМАЛЬНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТУЮ СИСТЕМУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) орципреналин
- 3) фенотерол
- 4) ипратропия бромид

ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенотерол
- 2) монтелукаст
- 3) недокромил натрия
- 4) тиотропиум бромид

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ β 1-АДРЕНорецепторов ВЛИЯЕТ НА ФАРМАКОДИНАМИКУ

- 1) адренокортикотропного гормона
- 2) β 2-адреномиметиков
- 3) β -адреноблокаторов
- 4) блокаторов медленных кальциевых каналов

ПРЕПАРАТОМ, НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) монтелукаст
- 2) сальбутамол
- 3) тиотропия бромид
- 4) хлоропирамин

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННОЙ ПНЕВМОНИИ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА БУДЕТ

- 1) гентамицин
- 2) азитромицин
- 3) пенициллин
- 4) цефазолин

ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ БЕТА-2-АГОНИСТОВ

ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) тахикардия, нарушения ритма
- 2) гипокалиемия, бронхоспазм
- 3) гиперкалиемия, сонливость
- 4) брадикардия, гипергликемия

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

НАИБОЛЕЕ УДОБНЫМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ БРОНХОСПАЗМОЛИТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОДОБРАТЬ ОПТИМАЛЬНУЮ ДОЗИРОВКУ ПРЕПАРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пероральный
- 2) интраназальный
- 3) внутривенный
- 4) ингаляционный

К МЕСТНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) флютиказона пропионат
- 2) недокромил натрия
- 3) беклометазон
- 4) кромогликат натрия

ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ ЭУФИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дилатация бронхов
- 2) антигистаминное действие
- 3) иммуносупрессивное действие
- 4) жаропонижающее действие

БОЛЬНОМУ С ЛЁГКОЙ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) эуфиллин
- 2) беклометазон
- 3) бета-2-агонисты ежедневно
- 4) бета-2-агонисты по потребности

НАИБОЛЬШЕЙ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ БЕТА2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) сальбутамол
- 2) сальметерол
- 3) фенотерол

4) формотерол

ВАРИАНТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ НА 4 СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) низкие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия
- 2) низкие дозы ИГКС + антилейкотриеновый препарат
- 3) антилейкотриеновые препараты
- 4) средние или высокие дозы ИГКС + β_2 -адреномиметик длительного действия

ДИУРЕТИКОМ, ИСПОЛЬЗУЕМОМ ПРИ ОТЁКЕ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гидрохлортиазид
- 2) индапамид
- 3) фуросемид
- 4) спиронолактон

К ИНГАЛЯЦИОННЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) недокромил натрия
- 2) флютиказона пропионат
- 3) преднизолон
- 4) беклометазон

ИНГАЛЯЦИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПОКАЗАНЫ С ЦЕЛЬЮ

- 1) профилактики приступов удушья
- 2) купирования острого приступа удушья
- 3) профилактики инфекции верхних дыхательных путей
- 4) терапии инфекции верхних дыхательных путей

ПРАВИЛЬНЫМ ДОЗИРОВАНИЕМ МОНТЕЛУКАСТА ЯВЛЯЕТСЯ ____ РАЗ/РАЗА В СУТКИ

- 1) 2; утром натощак
- 2) 2; перед сном
- 3) 1; утром натощак
- 4) 1; перед сном

ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ ДИАПАЗОНОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) петлевые диуретики
- 3) бета-адреноблокаторы
- 4) метилксантины

У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОПРАВДАНО ПРИ

- 1) наличии повышения температуры
- 2) наличии выраженной слабости
- 3) подозрении на парагрипп
- 4) подозрении на коклюш

ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА-2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) салметерол + флутиказон
- 2) фенотерол + ипратропия бромид
- 3) олодатерол + тиотропия бромид
- 4) сальбутамол + ипратропия бромид

РИСК РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) циклесонида
- 2) мометазона
- 3) флутиказона
- 4) беклометазона

ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- 1) адреномиметическое
- 2) антихолинергическое
- 3) бронходилатационное
- 4) противовоспалительное

ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ НЕВРИТ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА И НАРУШЕНИЕ ЦВЕТООЩУЩЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) стрептомицин
- 2) левофлоксацин
- 3) этамбутол
- 4) изониазид

НАИБОЛЬШЕЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЯ ИЗ БРОНХОЛИТИКОВ ОБЛАДАЕТ

- 1) формотерол
- 2) беродуал
- 3) индакатерол
- 4) салметерол

ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 10-12
- 2) 24-48
- 3) 8-9
- 4) 4-6

ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ПОЛИМОРФИЗМ В1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ВЛИЯЕТ НА

ФАРМАКОДИНАМИКУ

- 1) блокаторов медленных кальциевых каналов
- 2) адренокортикотропного гормона
- 3) β 2-адреномиметиков
- 4) β -адреноблокаторов

К БЕТА-2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) формотерол
- 2) сальбутамол
- 3) индакатерол
- 4) салметерол

ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) амоксициллин
- 3) ванкомицин
- 4) меропенем

АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЕТСЯ ВВЕДЕНИЕМ

- 1) эуфиллина
- 2) антигистаминных препаратов
- 3) эринефрина
- 4) пенициллина

ВАРИАБЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ($T_{1/2}$) ТЕОФИЛЛИНА НАБЛЮДАЕТСЯ У

- 1) пациентов, применяющих ингаляционные глюкокортикостероиды
- 2) пациентов, применяющих омализумаб
- 3) спортсменов
- 4) курильщиков

ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ СРЕДСТВОМ ИЗ КЛАССА ОПИОИДНЫХ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кодеин
- 2) бутамират
- 3) пентоксиверин
- 4) налбуфин

ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ТЕОФИЛЛИНА У КУРЯЩИХ

- 1) удлиняется и составляет 48 часов
- 2) укорачивается и составляет 4-5 часов
- 3) удлиняется в два раза от периода полувыведения у некурящих
- 4) не изменяется и составляет как у некурящих 6-12 часов

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- 1) ингаляционные глюкокортикостероиды и бета-2-агонисты
- 2) антибактериальные и муколитические препараты
- 3) системные глюкокортикоиды и метилксантины
- 4) кромоны и антигистаминные препараты

В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ БОЛЬНОГО СО СРЕДНЕ-ТЯЖЁЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ХОБЛ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- 1) тиотропиум бромид
- 2) беклометазон
- 3) беротек
- 4) преднизолон

ФОРМОТЕРОЛ НАЧИНАЕТ СВОЁ ДЕЙСТВИЕ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 1-3
- 2) 5-10
- 3) 10-20
- 4) 20-30

К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- 1) муколитики
- 2) ингаляционные глюкокортикоиды
- 3) симпатомиметики короткого действия
- 4) макролидные антибиотики

К ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ, УМЕНЬШАЮЩИМ КЛИРЕНС ТЕОФИЛЛИНА, ОТНОСИТСЯ

- 1) дифенин
- 2) диазепам
- 3) ранитидин
- 4) фенобарбитал

ПРЕПАРАТОМ, ИМЕЮЩИМ НИЗКУЮ БИОДОСТУПНОСТЬ И ОБРАЗУЮЩИМ АКТИВНЫЕ МЕТАБОЛИТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацетилцистеин
- 2) бромгексин
- 3) карбоцистеин
- 4) амброксол

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ У ДЕТЕЙ ОТНОСЯТ

- 1) антилейкотриеновые препараты
- 2) антигистаминные препараты
- 3) секретолитики

4) муколитики

БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВКЛЮЧАЕТ ПРЕПАРАТЫ

- 1) которые пациент принимает постоянно для достижения и поддержания контроля симптомов бронхиальной астмы
- 2) которые применяются для купирования приступов бронхиальной астмы
- 3) которые применяются для устранения симптомов обострения бронхиальной астмы в отделениях интенсивной терапии
- 4) комбинированные β_2 -адреномиметика короткого действия и М-холиноблокатора

ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ, НЕ ОБЛАДАЮЩИМ НЕПОСРЕДСТВЕННЫМ БРОНХОРАСШИРЯЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) преднизолон
- 3) атропин
- 4) орципреналин

ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) пропранолола
- 2) верапамила
- 3) дигоксина
- 4) этацизина

МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЁГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ

- 1) бета-2 агонистов длительного действия по требованию
- 2) холинолитиков или бета-2 агонистов короткого действия по требованию
- 3) бета-2 агонистов длительного действия 2 раза в день
- 4) бета-2 агонистов короткого действия 4 раза в день

РИСК ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ БЕКЛОМЕТАЗОНА В ДОЗАХ _____ МКГ/СУТ И БОЛЕЕ

- 1) 750
- 2) 500
- 3) 1000
- 4) 1500

БРОНХОСПАЗМ МОЖЕТ СПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) сальбутамол
- 2) теofilлин
- 3) пропранолол
- 4) гидрокортизон

ПРИ СОЧЕТАНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- 1) верапамил
- 2) атенолол
- 3) фуросемид
- 4) изосорбида динитрат

БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) антихолинергические препараты
- 2) ингаляционные глюкокортикостероиды
- 3) короткодействующие бета-2-агонисты
- 4) муколитические препараты

БЕТА2-АДРЕНОМИМЕТИКИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ

- 1) противовоспалительной терапии
- 2) купирования острого приступа удушья
- 3) устранения гиперсекреции слизи в бронхах
- 4) купирования «парадоксального бронхоспазма»

β₂-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенотерол
- 2) беротек
- 3) сальбутамол
- 4) индакатерол

УРОВЕНЬ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ, ПРИНИМАЕМЫЙ ЗА ОПТИМАЛЬНЫЙ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ/МЛ)

- 1) 24-30
- 2) 20-22
- 3) 8-10
- 4) 11-19

ВОЗНИКНОВЕНИЕ БРОНХОСПАЗМА ВОЗМОЖНО НА ФОНЕ ПРИЁМА

- 1) ацетилсалициловой кислоты
- 2) хлоропирамина
- 3) дифенгидрамина
- 4) дротаверина

КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ С БЕТА-2-АГОНИСТОМ И М-ХОЛИНОБЛОКАТОРОМ СОДЕРЖИТ

- 1) фенотерол + ипратропия бромид
- 2) будесонид + формотерол
- 3) салметерол + флутиказон

4) вилантерол + флутиказон

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КРОМОГЛИКАТА НАТРИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) бронходилатирующим действием
- 2) стабилизацией мембран «тучных» клеток
- 3) стероидоподобным действием
- 4) антигистаминным действием

ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ

- 1) повышается кратно
- 2) снижается кратно
- 3) не изменяется
- 4) повышается незначительно

ДОЗА ФЛУТИКАЗОНА, ЭКВИВАЛЕНТНАЯ 400-800 МКГ БУДЕСониДА, СОСТАВЛЯЕТ (В МКГ)

- 1) 250-500
- 2) 100-250
- 3) 500-750
- 4) 750-1000

В ЛЕЧЕНИИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ БЛОКАТОР АНТИЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- 1) эбастин
- 2) хлоропирамин
- 3) фенспирид
- 4) монтелукаст

ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НПР В ВИДЕ ТАХИКАРДИИ, СУДОРОГ, ВОЗБУЖДЕНИЯ, РВОТЫ, ГИПЕРГЛИКЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксипутират натрия
- 2) магния сульфат
- 3) глюконат кальция
- 4) эуфиллин

ОТХАРКИВАЮЩИМ ПРЕПАРАТОМ С РЕФЛЕКТОРНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бромгексин
- 2) трипсин
- 3) ацетилцистеин
- 4) трава термопсиса

ВЫСОКОЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИКОПЛАЗМЕННОЙ

ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) эритромицин
- 3) метронидазол
- 4) ампициллин

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

СРЕДНИМИ ДОЗАМИ БУДЕСОНИДА ЯВЛЯЮТСЯ (В МКГ)

- 1) 200-400
- 2) 100-200
- 3) 400-800
- 4) 800-1200

У ПАЦИЕНТОВ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИ ИНСОМНИИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) фенобарбитал
- 2) диазепам
- 3) мелатонин
- 4) нитразепам

НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ ИНДАКАТЕРОЛА ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (В МИНУТАХ)

- 1) 15
- 2) 20
- 3) 1
- 4) 5

ИНГИБИТОРОМ ПРОТЕОЛИТИЧЕСКИХ ФЕРМЕНТОВ БРОНХИАЛЬНОГО СЕКРЕТА, ПРЕДОХРАНЯЮЩИМ СТЕНКИ БРОНХА И ЛЁГКОГО ОТ РАЗРУШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) интерлейкин
- 2) лейкотриен
- 3) простагландин
- 4) альфа-1-антитрипсин

К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

- 1) муколитики
- 2) антигистаминные препараты

- 3) антилейкотриеновые препараты
- 4) короткодействующие антихолинергические средства

ПРИ СЕЗОННОМ АЛЛЕРГИЧЕСКОМ РИНИТЕ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА ОТСУТСТВИЯ СЕДАТИВНОГО И ХОЛИНОЛИТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- 1) дифенгидрамин
- 2) дезлоратадин
- 3) клемастин
- 4) прометазин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННЫХ НЕЛЬЗЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) тетрациклин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) цефтазидим

К САМЫМ ЧАСТЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТАМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБОСТРЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ОТНОСЯТ

- 1) микоплазму
- 2) стафилококк
- 3) пневмококк
- 4) энтерококк

ТЕРАПЕВТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ КРОМОГЛИКАТА НАТРИЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ОБУСЛОВЛЕН

- 1) стабилизацией мембран «тучных» клеток
- 2) бронходилатирующим действием
- 3) блокадой H1-гистаминовых рецепторов
- 4) стероидоподобным действием

КОМБИНИРОВАННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавулановая кислота
- 2) цефоперазон/сульбактам
- 3) сульфаметоксазол/триметоприм
- 4) пиперациллин/тазобактам

ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) язва желудка
- 2) кандидоз ротоглотки
- 3) стероидный диабет
- 4) остеопороз

К ГРУППЕ АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

- 1) сальбутамол
- 2) ипратропия бромид
- 3) фенотерол
- 4) беклометазон

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ИНДАКАТЕРОЛА СОСТАВЛЯЕТ (В ЧАСАХ)

- 1) 3
- 2) 12
- 3) 24
- 4) 6

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ

- 1) амоксициллин
- 2) пенициллин
- 3) тетрациклин
- 4) ампициллин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) глаукома
- 2) гипокортицизм
- 3) орофарингеальный кандидоз
- 4) эозинофильная пневмония

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пропранолол
- 2) атенолол
- 3) амлодипин
- 4) метопролол

ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ САМЫМ БЕЗОПАСНЫМ СНОТВОРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) морфин
- 2) хлоралгидрат
- 3) фенобарбитал
- 4) нитразепам

РИСК РАЗВИТИЯ КАНДИДОЗА ПОЛОСТИ РТА МИНИМАЛЕН ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) беклометазона
- 2) циклесонида
- 3) флутиказона
- 4) будесонида

СРЕДСТВОМ, РАЗЖИЖАЮЩИМ МОКРОТУ ПУТЕМ РАЗРУШЕНИЯ СУЛЬФИДРИЛЬНЫХ СВЯЗЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) химопсин
- 2) амброксол
- 3) бромгексин
- 4) N-ацетилцистеин

НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) орофарингеальный кандидоз
- 2) гиперкортицизм
- 3) артериальная гипертония
- 4) стероидный диабет

В2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сальбутамол
- 2) индакатерол
- 3) беротек
- 4) фенотерол

Клиническая фармакология антимикробных препаратов

[Вернуться в начало](#)

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ИСПОЛЬЗУЮТ

- 1) линкозамиды
- 2) пенициллины
- 3) макролиды
- 4) цефалоспорины

ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВЫБИРАЮТ

- 1) пенициллины
- 2) хинолоны
- 3) аминогликозиды
- 4) гликопептиды

К ОСОБЕННОСТЯМ АЦИКЛОВИРА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении вируса простого герпеса и вируса Varicella zoster
- 2) активность в отношении вируса простого герпеса, вируса Varicella zoster и цитомегаловируса
- 3) низкую биодоступность при приёме внутрь, только парентеральное применение
- 4) практически полное метаболизирование в печени

НАИБОЛЬШИМ ЖАРОПОНИЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

- 1) кетопрофен
- 2) парацетамол
- 3) дифенгидрамин
- 4) кеторолак

К ОСНОВНЫМ ПАМПАМ (ПАТОГЕН АССОЦИИРОВАННЫМ ПАТТЕРНАМ) ГРАМОТРИЦАТЕЛЬНЫХ МИКРООРГАНИЗМОВ ОТНОСЯТ

- 1) флагеллин
- 2) двухнитчатую ДНК
- 3) ЛПС (эндотоксин)
- 4) тейхоевые кислоты

К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ АМИНОГЛИКОЗИДАМИ, ОТНОСЯТ

- 1) назначение тест-дозы, разделение 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

ПРЕПАРАТОМ ИЗ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ДЛЯ ПРИЕМА ВНУТРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) цефотаксим
- 3) цефтриаксон
- 4) цефиксим

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ ПЕНИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) кларитромицин, полимиксин В, доксициклин, гентамицин
- 2) цефиксим, оксациллин, ко-тримоксазол, фузидовую кислоту
- 3) ампициллин, азитромицин, линкомицин, ципрофлоксацин
- 4) ванкомицин, моксифлоксацин, цефепим, телаванцин

К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ РЕАКЦИЯМ, КОТОРЫЕ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ МЕТРОНИДАЗОЛ, ОТНОСЯТ

- 1) тошноту, металлический привкус во рту, нейротоксичность, дисульфирамоподобный эффект
- 2) синдром «красной шеи», псевдомембранозный колит, остеопороз
- 3) нарушение формирования хрящевой ткани, бронхоспазм
- 4) нарушение формирования костной и зубной ткани

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, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОМИЕЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) полимиксин В
- 3) линкомицин
- 4) пенициллин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ВЫСОКО ЭФФЕКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) даптомицин
- 2) меропенем
- 3) цефазолин
- 4) цефоперазон

ПРИ ХЛАМИДИЙНЫХ ИНФЕКЦИЯХ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) цефепим, ванкомицин, тобрамицин, хлорамфеникол
- 2) амоксициллин, цефотаксим, нитрофурантоин, ко-тримоксазол
- 3) доксициклин, левофлоксацин, кларитромицин, азитромицин
- 4) пиперациллин/тазобактам, дорипенем, линезолид, норфлоксацин

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ IV ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефазолин
- 3) цефуроксим
- 4) цефепим

МЕРОПЕНЕМ В ОТЛИЧИЕ ОТ ИМИПЕНЕМА

- 1) более активен в отношении грамотрицательной флоры, не обладает просудорожной активностью, может применяться при менингите
- 2) менее активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa* и анаэробной флоры, не применяется при нозокомиальных инфекциях
- 3) активен в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, может назначаться 1 раз в сутки
- 4) активен в отношении внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) меропенем
- 3) амоксициллин/сульбактам
- 4) телаванцин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефотаксим
- 4) цефтаролин

ПРИМЕНЕНИЕ КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ В СОЧЕТАНИИ С АМОКСИЦИЛЛИНОМ ПОЗВОЛЯЕТ

- 1) расширить спектр действия амоксициллина на штаммы бактерий, производящих бета-лактамазу
- 2) снизить токсичность амоксициллина
- 3) сократить частоту приёма амоксициллина
- 4) увеличить проникновение амоксициллина в плаценту и костную ткань

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ PSEUDOMONAS AERUGINOSA, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) цефтриаксон, эртапенем, клиндамицин, ванкомицин
- 2) цефтазидим, меропенем, ципрофлоксацин, амикацин
- 3) амоксициллин/клавуланат, цефотаксим, линезолид, тигециклин
- 4) цефтаролин, кларитромицин, телаванцин, ко-тримоксазол

САМЫМ ЧАСТЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ АГЕНТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБОСТРЕНИЕ I СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) энтерококк
- 2) микоплазма
- 3) стафилококк
- 4) пневмококк

ПРИМЕНЕНИЕ КЛАВУЛАНОВОЙ КИСЛОТЫ В СОЧЕТАНИИ С АМОКСИЦИЛЛИНОМ

ПОЗВОЛЯЕТ _____ АМОКСИЦИЛЛИНА

- 1) расширить спектр действия
- 2) снизить токсичность
- 3) сократить частоту приема
- 4) увеличить проникновение

ПРИ СИФИЛИСЕ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА БУДУТ

- 1) нитрофураны
- 2) фторхинолоны
- 3) сульфаниламиды
- 4) пенициллины

РЕПЛИКАЦИЮ ГЕРПЕСВИРУСА ЧЕЛОВЕКА ИНГИБИРУЕТ

- 1) клиндамицин
- 2) азитромицин
- 3) ацикловир
- 4) ципрофлоксацин

СТАРТОВОЙ ТЕРАПИЕЙ У ПАЦИЕНТА С НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, У КОТОРОГО В МОКРОТЕ И МОЧЕ ВЫДЕЛЕН ACINETOBACTER SPP., БУДЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефоперазон/сульбактам
- 3) амоксициллин/клавулановая кислота
- 4) ампициллин/сульбактам

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ (MRSA) ЯВЛЯЕТСЯ

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

РИСК ОТОТОКСИЧНОСТИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ИМЕЕТ

- 1) амикацин
- 2) пенициллин
- 3) цефазолин
- 4) азитромицин

ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИХСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ НОРМАЛЬНОЙ МИКРОФЛОРЫ КИШЕЧНИКА, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С АНТИБИОТИКАМИ

- 1) усиливается
- 2) угнетается
- 3) не изменяется
- 4) изменяется в зависимости от лекарственной формы препарата

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ С ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ НА (ГР+) ФЛОРУ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтазидим
- 2) цефазолин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) цефоперазон

ФТОРХИНОЛОНОМ С АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксифлоксацин
- 2) пефлоксацин
- 3) норфлоксацин
- 4) ципрофлоксацин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО СИНУСИТА У ДЕТЕЙ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) доксициклин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) амоксициллин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ПЕНИЦИЛЛИНОВ С РАСШИРЕННЫМ СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ ЗА СЧЁТ ИНГИБИРОВАНИЯ БЕТА-ЛАКТАМАЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) оксациллин
- 3) амоксициллин
- 4) амоксициллин/клавулановая кислота

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) цефиксим
- 3) ванкомицин
- 4) ампициллин

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линезолид
- 2) имипенем /циластатин
- 3) цефазолин

4) ампициллин

ДЛЯ КОРМЯЩЕЙ МАТЕРИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) ампициллина
- 2) эритромицина
- 3) метронидазола
- 4) линкомицина

ПРЕПАРАТЫ НИТРОФУРАНОВОЙ ГРУППЫ ОКАЗЫВАЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ДЕЙСТВИЕ НА

- 1) анаэробы
- 2) протей
- 3) фузобактерии
- 4) бактероиды

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ III ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефепим
- 3) цефуроксим
- 4) цефтриаксон

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУАЗОЛИДОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) туберкулез
- 2) лямблиоз
- 3) вирусная инфекция
- 4) гинекомастия

ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРОТИВОГРИБКОВЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ингибирование 50S-субъединицы рибосомы
- 2) подавление синтеза РНК грибов
- 3) подавление синтеза белка
- 4) изменение структуры и функции цитоплазматической мембраны

НА АНАЭРОБЫ ДЕЙСТВУЕТ

- 1) стрептомицин
- 2) канамицина сульфат
- 3) метронидазол
- 4) клоксациллин

ПРИ ОСТРОМ СТРЕПТОКОККОВОМ ТОНЗИЛЛИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) доксициклин, ко-тримоксазол, фузидовую кислоту
- 2) тинидазол, рифаксимин, спектиномицин
- 3) амоксициллин/клавуланат, ципрофлоксацин, фосфомицин
- 4) феноксиметилпенициллин, азитромицин, цефалексин

ЭМПИРИЧЕСКАЯ АНТИМИКРОБНАЯ ТЕРАПИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) выбор АМП с учётом наиболее вероятных возбудителей инфекции у конкретного пациента и наиболее вероятной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 2) выбор АМП с учётом выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и наиболее вероятной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 3) выбор АМП с учётом выделенных возбудителей инфекции у конкретного пациента и установленной антибиотикочувствительности этих возбудителей
- 4) первоначальное назначение АМП с максимально широким спектром активности с последующей заменой его препаратом с более узким спектром

ПРИ МИКОПЛАЗМЕННЫХ ИНФЕКЦИЯХ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) цефиксим, тейкопланин, спектиномицин, линкомицин
- 2) амоксициллин/клавуланат, цефтриаксон, фуразидин, даптомицин
- 3) моксифлоксацин, доксициклин, джозамицин, левофлоксацин
- 4) полимиксин В, метронидазол, линезолид, ципрофлоксацин

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦЕФТРИАКСОНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении анаэробной флоры и внутриклеточных микроорганизмов
- 2) возможность назначения 1 раз в сутки, отсутствие необходимости коррекции дозы при почечной недостаточности
- 3) отсутствие активности в отношении пневмококков, стрептококков, стафилококков
- 4) возможность назначения парентерально и внутрь

ДВУХЧАСОВОЙ ИНТЕРВАЛ В ПРИЕМЕ С АМПИЦИЛЛИНОМ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОЙ ВЗАИМНОЙ ИННАКТИВАЦИИ ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ

- 1) бромгексина
- 2) амброксола
- 3) ацетилцистеина
- 4) карбоцистеина

БАКТЕРИЦИДНЫМ АНТИБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) тетрациклин
- 3) линкомицин
- 4) эритромицин

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ BACTEROIDES FRAGILIS, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ципрофлоксацин, спирамицин, фосфомицин, цефтаролин
- 2) ванкомицин, амикацин, даптомицин, азитромицин
- 3) метронидазол, имипенем, цефоперазон/сульбактам, моксифлоксацин
- 4) цефазолин, гентамицин, доксициклин, левофлоксацин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ MRSA ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) линкомицин
- 2) линезолид
- 3) офлоксацин
- 4) меропенем

АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ГРАММ(-) МИКРОФЛОРЫ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ РАСШИРЕННОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гентамицин
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин
- 4) меропенем

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ ДЛЯ СТУПЕНЧАТОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефуроксим
- 2) цефтазидим
- 3) цефотаксим
- 4) цефтриаксон

ПЕРОРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АМП ВОЗМОЖНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ ЛЁГКИХ

- 1) и среднетяжёлых кожи и мягких тканей
- 2) при условии хорошей биодоступности АМП
- 3) и среднетяжёлых при условии хорошей биодоступности АМП
- 4) независимо от биодоступности АМП

АНТИСИНЕГНОЙНЫМ ПЕНИЦИЛЛИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) оксациллин
- 3) ампициллин
- 4) тикарциллин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ С АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ АНАЭРОБНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) норфлоксацин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) моксифлоксацин
- 4) левофлоксацин

У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гемофильная палочка
- 2) клебсиелла
- 3) легионелла
- 4) кишечная палочка

ФТОРХИНОЛОНЫ В ВИДЕ ГЛАЗНЫХ КАПЕЛЬ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ПРИ

- 1) эпилепсии
- 2) синдроме сухого глаза
- 3) артериальной гипертензии
- 4) беременности

РАЗРУШАЕТСЯ БЕТА-ЛАКТАМАЗАМИ

- 1) дорипенем
- 2) эртапенем
- 3) меропенем
- 4) ампициллин

ПРОТИВОМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) метронидазол
- 3) цефазолин
- 4) кларитромицин

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ ФЕНОБАРБИТАЛА И ДОКСИЦИКЛИНА У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ

- 1) усиление антибактериального действия доксициклина
- 2) нарушение сердечного ритма в виде наджелудочковой тахикардии
- 3) развитие депрессивного состояния
- 4) снижение антибактериального действия доксициклина

АНТИБИОТИКОМ, КОТОРЫЙ СОЗДАЁТ ВЫСОКИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ В КОСТНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) эритромицин
- 3) гентамицин
- 4) линкомицин

РАЗВИТИЕ ПЕРЕКРЕСТНОЙ АЛЛЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИИ У ПАЦИЕНТА, ИМЕЮЩЕГО В АНАМНЕЗЕ РАЗВИТИЕ ОТЕКА КВИНКЕ НА ПРИЕМ АМОКСИЦИЛЛИНА, ВОЗМОЖНО НА

- 1) кларитромицин
- 2) цефазолин
- 3) клиндамицин
- 4) тетрациклин

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

РЕЗИСТЕНТНОСТЬ К _____ У STAPHYLOCOCCUS AUREUS (ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК) ЯВЛЯЕТСЯ МАРКЕРОМ ПОЛИРЕЗИСТЕНТНОСТИ К ДРУГИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ (MRSA)

- 1) гентамицину
- 2) оксациллину
- 3) ампициллину
- 4) азитромицину

ТЕТРАЦИКЛИНЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ДЕТЯМ ДО (В ГОДАХ)

- 1) 18
- 2) 20
- 3) 14
- 4) 8

ПРИ ГР- ФЛОРЕ, ВЫРАБАТЫВАЮЩЕЙ БЛРС, ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- 1) доксициклин
- 2) цефоперазон/сульбактам
- 3) кларитромицин
- 4) метронидазол

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

ЭФФЕКТИВНЫМ АНТИСИНЕГНОЙНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) стрептомицин
- 3) эртапенем
- 4) цефотаксим

ИТРАКОНАЗОЛ В ОТЛИЧИЕ ОТ ФЛУКОНАЗОЛА

- 1) имеет более широкий спектр активности, не проникает через гематоэнцефалический барьер
- 2) имеет низкую биодоступность при приёме внутрь, применяется только парентерально
- 3) имеет более узкий спектр активности, действует только на возбудителей

дерматомикозов

4) обладает более низким потенциалом к лекарственным взаимодействиям

ПРИ ЯВЛЕНИЯХ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ ИЗМЕНЁН РЕЖИМ ДОЗИРОВАНИЯ

- 1) гентамицина
- 2) эритромицина
- 3) цефоперазона
- 4) цефтриаксона

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

К ОСОБЕННОСТЯМ ВАНКОМИЦИНА ОТНОСЯТ

- 1) возможность назначения внутривенно, внутримышечно и внутрь 1 раз в сутки
- 2) активность в отношении грамотрицательных бактерий семейства *Enterobacteriaceae* и *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) активность в отношении энтерококков и метициллинорезистентных штаммов стафилококков
- 4) активность в отношении внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)

ОДНОВРЕМЕННОЕ НАЗНАЧЕНИЕ НЕКОТОРЫХ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ С ФУРОСЕМИДОМ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) альвеолита
- 2) гепатита
- 3) кровотечения
- 4) нефрита

К ОСОБЕННОСТЯМ ЦЕФТАРОЛИНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, применение при внебольничной пневмонии, пероральный приём
- 2) активность в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus*, применение при внебольничной пневмонии, парентеральное введение
- 3) активность в отношении *Pseudomonas aeruginosa*, применение при нозокомиальной пневмонии
- 4) высокую антианаэробную активность, парентеральное назначение 1 раз в сутки

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА (ГР+) МИКРООРГАНИЗМЫ, ПРОДУЦИРУЮЩИЕ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) ампициллин
- 3) амоксициллин
- 4) амоксициллин/клавулановая кислота

ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИМ ПЕНИЦИЛЛИНОМ, АКТИВНЫМ ПРОТИВ ГР (+) МИКРООРГАНИЗМОВ, ПРОДУЦИРУЮЩИХ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ (ПЕНИЦИЛЛИНАЗЫ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бензилпенициллин
- 2) амоксициллин
- 3) оксациллин
- 4) ампициллин

БАКТЕРИОСТАТИЧЕСКИМ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КИСЛОТА

- 1) урсодезоксихолевая
- 2) вальпроевая
- 3) фузидиевая
- 4) ацетилсалициловая

К АНТИБИОТИКАМ-МАКРОЛИДАМ ОТНОСИТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) гемифлоксацин
- 3) доксициклин
- 4) кларитромицин

ХАРАКТЕР АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОКСАЦИЛЛИНА

- 1) бактерицидный
- 2) антипротозойный
- 3) противогрибковый
- 4) бактериостатический

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИЙ, ВЫЗВАННЫХ ХЛАМИДИЯМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) цефалоспорины
- 3) пенициллины
- 4) макролиды

ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) осельтамивир
- 3) флуконазол
- 4) ацикловир

АМБУЛАТОРНЫМ ПАЦИЕНТАМ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРОРАЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ (АБП) С ВЫСОКОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ

- 1) рекомендуется с целью уменьшения риска осложнений и сокращения затрат
- 2) возможно, только после предварительного парентерального введения данных АБП
- 3) не рекомендуется согласно клиническим рекомендациям
- 4) противопоказано из-за опасности возникновения осложнений

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

ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ототоксичность
- 2) усиление моторики желудка
- 3) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности
- 4) нарушение мозгового кровообращения

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

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ С УЗКИМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИМ КОРИДРОМ И ВЫСОКИМ РИСКОМ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) амоксициллин
- 3) амикацин
- 4) цефтриаксон

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)

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) цефтриаксона и хлорамфеникола
- 2) меропенема и левофлоксацина
- 3) ампициллина и рокситромицина
- 4) цефепима и кларитромицина

ПЕРВИЧНУЮ ОЦЕНКУ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДЯТ ЧЕРЕЗ

- 1) 5-7 суток
- 2) 48-72 часа
- 3) 8-10 суток
- 4) 24 часа

К ОСОБЕННОСТЯМ ТЕРБИНАФИНА ОТНОСЯТ

- 1) применение при дерматомикозах, онихомикозах, кандидозе кожи
- 2) применение при инвазивном кандидозе, аспергиллезе, криптококкозе
- 3) назначение парентерально, внутрь и местно
- 4) возможность применения при беременности и кормлении грудью

ПЕРВЫМ ПРИЗНАКОМ РАЗВИТИЯ ОТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гиперемия кожных покровов
- 2) слуховая галлюцинация
- 3) головокружение
- 4) шум в ушах

ДЕЭСКАЛАЦИОННЫЙ ПОДХОД К АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ

- 1) вызванных природно-устойчивыми к большинству АМП микроорганизмами (*Pseudomonas aeruginosa*, *Enterococcus spp.*)
- 2) тяжёлых и жизнеугрожающих в стационаре
- 3) у пациентов пожилого возраста
- 4) в отделении реанимации и интенсивной терапии

ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЁМЕ ФЕНОБАРБИТАЛА И ДОКСИЦИКЛИНА СЛЕДУЕТ ОЖИДАТЬ

- 1) нарушения сердечного ритма в виде наджелудочковой тахикардии
- 2) развития депрессивного состояния
- 3) снижения антибактериального действия доксициклина
- 4) усиления антибактериального действия доксициклина

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЛИНКОЗАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) менингит
- 2) инфекционный эндокардит
- 3) инфекция кожи и мягких тканей
- 4) хламидиоз

ПЕНИЦИЛЛИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) нарушение слуха
- 2) аллергические реакции
- 3) поражение печени
- 4) неврит зрительного нерва

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ МАКРОЛИДОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) острый цистит, пиелонефрит
- 2) острый тонзиллит, инфекции кожи и мягких тканей, внебольничная пневмония
- 3) псевдомембранозный колит, клещевой боррелиоз
- 4) внебольничная и нозокомиальная пневмония

ПРЕПАРАТ АМФОТЕРИЦИН

- 1) хорошо переносится больными, редко вызывает нежелательные реакции
- 2) может назначаться внутривенно, внутримышечно и внутрь
- 3) активен в отношении грибов, вызывающих дерматомикозы
- 4) активен в отношении многих грибов, вызывающих инвазивные микозы

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ С АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ АТИПИЧНОЙ МИКРОФЛОРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) азитромицин
- 2) амикацин
- 3) линкомицин
- 4) ванкомицин

ПРИЧИНОЙ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) печеночная недостаточность у больного
- 2) возраст больного
- 3) одновременный прием витаминов с антибиотиками
- 4) резистентность возбудителя инфекции к антибиотикам

АМОКСИЦИЛЛИН ПО СРАВНЕНИЮ С АМПИЦИЛЛИНОМ

- 1) более активен в отношении стрептококков и стафилококков
- 2) менее активен в отношении пневмококков и энтерококков
- 3) применяется только парентерально, хуже переносится
- 4) имеет более высокую биодоступность при приеме внутрь, реже вызывает диарею

КЛИНДАМИЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ЛИНКОМИЦИНА

- 1) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь и более длительный период полувыведения
- 2) реже вызывает аллергические реакции и псевдомембранозный колит
- 3) активен в отношении грамотрицательной флоры и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)
- 4) более активен в отношении стафилококков и анаэробной флоры, действует на некоторые простейшие

ЯВЛЕНИЕ СУПЕРИНФЕКЦИИ ОБЫЧНО РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ ПРИЁМА

- 1) антибиотиков
- 2) витаминов
- 3) гепатопротекторов
- 4) желчегонных препаратов

НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ ОРИТ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левофлоксацин + доксициклин
- 2) эртапенем + оксациллин
- 3) цефтриаксон + азитромицин
- 4) меропенем + линезолид

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

ПРИ СИНДРОМЕ ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА, ВЫЗВАННЫМ КЛЕБСИЕЛЛОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- 1) амикацин
- 2) вибрамицин
- 3) клиндамицин
- 4) тетрациклин

ТИГЕЦИКЛИН МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ

- 1) внебольничной пневмонии, осложнённых инфекциях кожи и мягких тканей, интраабдоминальных инфекциях
- 2) внебольничной и нозокомиальной пневмонии, инфекциях мочевых путей
- 3) острым тонзиллите, острым средним отите, риносинусите
- 4) менингите, остеомиелите, сепсисе

ПРЕПАРАТ УМИФЕНОВИР (АРБИДОЛ)

- 1) активен в отношении вирусов гриппа А и В

- 2) применяется для лечения герпетической инфекции
- 3) применяется для лечения бактериальной инфекции
- 4) может назначаться новорождённым и детям всех возрастных групп

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) азитромицин
- 3) ампициллин
- 4) линезолид

ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЁННОМ ЦИСТИТЕ В КАЧЕСТВЕ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) тетрациклин, ампициллин, гентамицин, цефалексин
- 2) клиндамицин, кларитромицин, метронидазол, хлорамфеникол
- 3) фуразолидон, нитроксалин, офлоксацин, азитромицин
- 4) фуразидин, фосфомицина трометамол, цефиксим

ОТЛИЧИЯ ЛИПИДНЫХ ФОРМ АМФОТЕРИЦИНА В ОТ СТАНДАРТНОГО ПРЕПАРАТА СОСТОЯТ В ТОМ, ЧТО ОНИ

- 1) могут назначаться внутривенно и внутримышечно, первоначально требуется введение тест-дозы
- 2) имеют более широкий спектр активности
- 3) создают менее высокие концентрации в крови, хуже проникают через гематоэнцефалический барьер, реже вызывают поражение почек, но чаще - лихорадку и озноб
- 4) создают более высокие концентрации в крови, лучше проникают через гематоэнцефалический барьер, реже вызывают нежелательные реакции

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

ЛЕВОФЛОКСАЦИН ПО СРАВНЕНИЮ С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ

- 1) имеет более низкую биодоступность при приёме внутрь
- 2) менее эффективен при инфекциях дыхательных и мочевых путей
- 3) более активен в отношении метициллинорезистентных штаммов *Staphylococcus aureus* и *Enterococcus* spp.
- 4) более активен в отношении пневмококков и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)

ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ИЗБЫТОЧНОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО РОСТА В ОТСУТСТВИЕ ПРИЗНАКОВ ТРАНСЛОКАЦИИ КИШЕЧНЫХ БАКТЕРИЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО

НАЗНАЧЕНИЕ

- 1) вибрамицин
- 2) рифаксимин
- 3) тетрациклин
- 4) клиндамицин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ С АНТИПСЕВДОМОНАДНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефиксим
- 2) цефтазидим
- 3) цефтриаксон
- 4) цефазолин

ВАНКОМИЦИН МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) флебиты, лихорадку, синдром «красной шеи»
- 2) псевдомембранозный колит
- 3) апластическую анемию, остеопороз
- 4) неврит зрительного нерва, нарушение формирования хрящевой ткани

ВОЗМОЖНЫЕ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ФТОРХИНОЛОНОВ

- 1) антибактериальный эффект при инфекциях мочевых путей усиливается при сочетании с нитрофуранами
- 2) при сочетании с глюкокортикостероидами снижается риск разрыва сухожилий
- 3) при сочетании с препаратами, удлиняющими интервал QT, возрастает риск нарушений ритма; при сочетании ципрофлоксацина с варфарином повышается риск кровотечений
- 4) при одновременном применении с теофиллином возможно ослабление бронхорасширяющего эффекта, а также ослабление нефротоксичности фторхинолонов

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

РИСК ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С

- 1) дротаверином
- 2) азитромицином
- 3) амоксициллином
- 4) фуросемидом

ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЗИСТЕНТНОЙ ГР(-) МИКРОФЛОРЫ, ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ РАСШИРЕННОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ,

ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин
- 4) гентамицин

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ I ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефуроксим
- 3) цефтриаксон
- 4) цефепим

ОПТИМАЛЬНЫМ СОЧЕТАНИЕМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) меропенем+линезолид
- 2) левофлоксацин+доксциклин
- 3) эртапенем+оксациллин
- 4) метронидазол+цефотаксим

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ 3 ПОКОЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) метронидазол
- 2) цефтазидим
- 3) доксициклин
- 4) эритромицин

ПРЕПАРАТОМ, ВЫЗЫВАЮЩИМ ОБРАЗОВАНИЕ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) бускопан
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин
- 4) платифиллин

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

АЗИТРОМИЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ЭРИТРОМИЦИНА

- 1) более активен в отношении *Haemophilus influenzae*, создаёт более высокие концентрации в тканях, может назначаться 1 раз в сутки
- 2) более активен в отношении стафилококков, менее активен против внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм)

- 3) чаще вызывает нежелательные реакции, обладает более высоким потенциалом к лекарственным взаимодействиям
- 4) при назначении требует мониторинга концентрации в крови и контроля функции почек

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ 4 ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефазолин
- 2) цефепим
- 3) доксициклин
- 4) цефтриаксон

МОНОБАКТАМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) даптомицин
- 2) азитромицин
- 3) азтреонам
- 4) ванкомицин

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ФУРАЗИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цистит
- 2) полинейропатия
- 3) язвенная болезнь желудка
- 4) пневмонит

ПРЕПАРАТ ЗНАМИВИР

- 1) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается внутрь для лечения и профилактики гриппа
- 2) активен в отношении вируса гриппа А и В, назначается ингаляционно только для лечения гриппа
- 3) активен в отношении вируса гриппа А, назначается ингаляционно для лечения и профилактики гриппа
- 4) активен в отношении вирусов гриппа А и В, назначается ингаляционно для лечения и профилактики гриппа

ДЕЭСКАЛАЦИОННЫЙ ПОДХОД К АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) назначение в качестве стартовой терапии комбинации АМП с последующим переходом на монотерапию
- 2) 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
- 3) 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
- 4) первоначальное назначение АМП в стационаре с последующим переводом пациента на амбулаторное лечение

ОДНОВРЕМЕННЫЙ ПРИЁМ ТЕТРАЦИКЛИНА И АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ПРЕПАРАТА БАКТЕРИЦИДНОГО ДЕЙСТВИЯ, НАРУШАЮЩЕГО СИНТЕЗ КЛЕТОЧНОЙ СТЕНКИ, СПОСОБСТВУЕТ

- 1) синергизму антибактериального действия
- 2) снижению эффективности бактерицидного препарата
- 3) повышению гепатотоксичности тетрациклина
- 4) повышению нефротоксичности тетрациклина

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ГЕПАТОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

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

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ ОТ НАЧАЛА АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЧЕРЕЗ

- 1) 4-5 часов
- 2) 12-24 часа
- 3) 48-72 часа
- 4) 5 суток

АНТИБИОТИКОМ ИЗ ГРУППЫ ЛИПОПЕПТИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиперациллин
- 2) полимиксин М
- 3) тигециклин
- 4) даптомицин

К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) токсический гепатит
- 2) нарушение толерантности к углеводам
- 3) псевдомембранозный колит
- 4) аллергические реакции

К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- 1) пенициллины
- 2) фторхинолоны
- 3) аминогликозиды
- 4) метронидазол

ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ ПНЕВМОКОККОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин

- 2) нифуроксазид
- 3) метронидазол
- 4) цефдиторен

ФТОРХИНОЛОНОМ С АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин
- 2) норфлоксацин
- 3) ципрофлоксацин
- 4) оксациллин

К ЦЕФАЛОСПОРИНАМ II ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефепим
- 3) цефазолин
- 4) цефуроксим

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ MRSA, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пиперациллин/тазобактам
- 2) амикацин
- 3) даптомицин
- 4) эртапенем

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ ПРОТИВ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ (В БОЛЬШИХ ДОЗАХ), ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксифлоксацин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) офлоксацин
- 4) норфлоксацин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ, ОБЛАДАЮЩИМ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефотаксим
- 2) цефазолин
- 3) цефтриаксон
- 4) цефтазидим

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ДЕЙСТВУЮЩИМИ НА MRSA, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) карбапенемы
- 3) глицилциклины
- 4) фторхинолоны

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

ЦЕФТАЗИДИМ В ОТЛИЧИЕ ОТ ЦЕФОТАКСИМА

- 1) более активен в отношении грамположительных и грамотрицательных кокков
- 2) активен в отношении *Pseudomonas aeruginosa*
- 3) назначается только в виде монотерапии
- 4) более активен в отношении анаэробной флоры

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дабигатран
- 2) сакубитрил
- 3) зидовудин
- 4) доксорубицин

ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ФЕНОКСИМЕТИЛПЕНИЦИЛЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИНФЕКЦИЯ

- 1) герпетическая
- 2) вирусная
- 3) бактериальная
- 4) грибковая

К ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ОТНОСЯТ

- 1) наличие высокого риска развития реакций гиперчувствительности
- 2) нарушение мозгового кровообращения
- 3) усиление моторики желудка
- 4) ототоксичность

ПРИ ИНФЕКЦИЯХ, ВЫЗЫВАЕМЫХ МЕТИЦИЛЛИНОРЕЗИСТЕНТНЫМИ ШТАММАМИ *STAPHYLOCOCCUS AUREUS*, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- 1) ванкомицин, линезолид, телаванцин, ко-тримоксазол
- 2) оксациллин, цефазолин, гентамицин, линкомицин
- 3) цефоперазон/сульбактам, амикацин, азитромицин, имипенем
- 4) цефтриаксон, ципрофлоксацин, клиндамицин, доксициклин

КОНЦЕНТРАЦИЮ ФЛУКОНАЗОЛА В ПЛАЗМЕ УВЕЛИЧИВАЕТ

- 1) висмута трикалия дицитрат
- 2) дигоксин
- 3) ацетилсалициловая кислота

4) ипратропия бромид

ПЕНИЦИЛЛИНОМ, АКТИВНЫМ ПРОТИВ ГР (+) МИКРООРГАНИЗМОВ, ПРОДУЦИРУЮЩИХ БЕТА-ЛАКТАМАЗЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) оксациллин
- 2) бензилпенициллин натриевая соль
- 3) линкомицин
- 4) амоксициллин

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ ДЛЯ ПРИЁМА ВНУТРЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон
- 2) цефтазидим
- 3) цефиксим
- 4) цефотаксим

АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- 1) офлоксацин
- 2) рифампицин
- 3) линезолид
- 4) метронидазол

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) аминогликозиды
- 2) макролиды
- 3) пенициллины
- 4) цефалоспорины

СИНТЕЗ ЭРГОСТЕРОЛА НАРУШАЕТ

- 1) азитромицин
- 2) клотримазол
- 3) кларитромицин
- 4) метронидазол

В КАЧЕСТВЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ КАТЕТЕРОАССОЦИИРОВАННОГО СЕПСИСА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ 1 РЯДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) ванкомицин
- 2) меропенем
- 3) цефотаксим
- 4) цефтриаксон

ПРИМЕНЕНИЕ АМОКСИЦИЛЛИНА ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ФАРМАКОТЕРАПИЕЙ

- 1) заместительной

- 2) патогенетической
- 3) этиотропной
- 4) симптоматической

К БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНУ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ

- 1) кишечная палочка, протей, энтеробактер
- 2) микоплазмы, хламидии, легионеллы
- 3) стафилококки, гемофильная палочка, клебсиелла
- 4) стрептококки, пневмококки, спирохеты

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)

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕНИЯ АМП В БОЛЬШИНСТВЕ СЛУЧАЕВ ПРОВОДИТСЯ

- 1) в течение первых 24 часов от момента назначения
- 2) на 2-3 день лечения
- 3) на 3-4 день лечения
- 4) в течение первых 36 часов от момента назначения

ГРУППОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ С НАИБОЛЬШЕЙ АНТИАНАЭРОБНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) нитроимидазолы
- 2) фторхинолоны II поколения
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины I поколения

ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ЭТАМБУТОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острый бронхит
- 2) конъюнктивит
- 3) оральный кандидоз
- 4) туберкулез

СПЕКТРОМ ДЕЙСТВИЯ ТЕТРАЦИКЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) MRSE
- 2) VRE
- 3) MRSA
- 4) риккетсии

ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ, ВЫЗЫВАЕМЫХ АНТИМИКРОБНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, НЕОБХОДИМО

- 1) выяснение данных аллергологического анамнеза
- 2) применение антигистаминных препаратов
- 3) применение глюкокортикостероидов
- 4) первоначальное назначение тест-дозы препарата

ОКСАЦИЛЛИН В ОТЛИЧИЕ ОТ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНА

- 1) активен в отношении пенициллинорезистентных стафилококков
- 2) активен в отношении метициллинорезистентных стафилококков
- 3) назначается только внутрь
- 4) может вызывать нервно-мышечную блокаду

К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПЕНИЦИЛЛИНОВ ОТНОСЯТ

- 1) токсический гепатит
- 2) нарушение толерантности к углеводам
- 3) псевдомембранозный колит
- 4) крапивницу

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

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

ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ДОКСИЦИКЛИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) хламидиоз, микоплазменная инфекция, угревая сыпь, клещевой боррелиоз
- 2) острый цистит, пиелонефрит, фурункулез, стрептодермия
- 3) обострение ХОБЛ, внебольничная и нозокомиальная пневмония
- 4) остеомиелит, гнойный артрит, менингит, сепсис

ПРИ РАЗВИТИИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОПАСНО НАЗНАЧАТЬ

- 1) амоксициллин
- 2) пропранолол
- 3) пенициллин
- 4) гентамицин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ III ПОКОЛЕНИЯ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ампициллин/сульбактам
- 2) цефоперазон
- 3) ципрофлоксацин
- 4) кларитромицин

ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ, ВЫЗВАННЫХ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, ПРИМЕНЯЕТСЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) спирамицин
- 2) моксифлоксацин
- 3) амоксициллин
- 4) цефтазидим

К ОСОБЕННОСТЯМ ФЛУКОНАЗОЛА ОТНОСЯТ

- 1) возможность назначения при беременности и кормлении грудью
- 2) практически полный метаболизм в печени, отсутствие влияния на цитохром P450
- 3) только парентеральный путь введения, активность в отношении всех разновидностей грибов *Candida*
- 4) высокую биодоступность при приёме внутрь, хорошее проникновение через гематоэнцефалический барьер, активность в отношении многих представителей грибов *Candida*

АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА СИНЕГНОЙНУЮ ПАЛОЧКУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) бензилпенициллин
- 3) амоксициллин/клавулановая кислота
- 4) моксифлоксацин

АМИКАЦИН В ОТЛИЧИЕ ОТ ГЕНТАМИЦИНА

- 1) не требует коррекции дозы у пациентов с нарушением функции почек, противопоказан детям до 8 лет
- 2) активен в отношении энтерококков и внутриклеточных микроорганизмов (хламидий, микоплазм), менее ототоксичен
- 3) активен в отношении гентамициноустойчивых штаммов грамотрицательных бактерий, действует на *Mycobacterium tuberculosis*, менее нефротоксичен
- 4) может назначаться парентерально и внутрь, не создаёт терапевтических концентраций в моче

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ацикловир
- 2) эритромицин
- 3) цефоперазон
- 4) монтелукаст

ПРОТИВОЦИТОМЕГАЛОВИРУСНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) валацикловир
- 2) ганцикловир
- 3) ципрофлоксацин
- 4) клиндамицин

ТЕТРАЦИКЛИНЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ

- 1) неврит зрительного нерва, дисульфирамоподобный эффект
- 2) апластическую анемию, агранулоцитоз
- 3) нарушение слуха и вестибулярного аппарата
- 4) нарушение образования костной и зубной ткани, фотодерматиты, поражение печени

К ОСОБЕННОСТЯМ КЛАРИТРОМИЦИНА ОТНОСЯТ

- 1) активность в отношении стрептококков, хламидий, микоплазм, *Helicobacter pylori*
- 2) активность в отношении стафилококков (включая метициллинорезистентные), энтерококков, синегнойной палочки
- 3) менее высокий потенциал к лекарственным взаимодействиям, чем у азитромицина
- 4) возможность назначения внутривенно, внутримышечно и внутрь

АНТИБИОТИКОМ, ПОЛУЧЕННЫМ ИЗ ПЛЕСНЕВОГО ГРИБА *PENICILLIUM NIGRICANS*, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) гризеофульвин
- 2) гидрохлортиазид
- 3) моксифлоксацин
- 4) ципрофлоксацин

АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ АНАЭРОБОВ ОБЛАДАЮТ

- 1) фторхинолоны II поколения
- 2) линкозамиды
- 3) аминогликозиды
- 4) цефалоспорины I поколения

ПРОТИВОГЕРПЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ, РАЗРЕШЕННЫМ С 3-х ЛЕТНЕГО ВОЗРАСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) вальпроевая кислота
- 2) валацикловир
- 3) ацикловир

4) фамцикловир

ПРИ ФАРМАКОДИНАМИЧЕСКОМ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ КОНЦЕНТРАЦИЯ ОДНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОД ДЕЙСТВИЕМ ДРУГОГО

- 1) изменяется в зависимости от состояния печени
- 2) повышается
- 3) не изменяется
- 4) снижается

АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТОНЗИЛЛИТА, ВЫЗВАННОГО БЕТА-ГЕМОЛИТИЧЕСКИМ СТРЕПТОКОККОМ ГРУППЫ А, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин
- 2) тетрациклин
- 3) цефтазидим
- 4) ципрофлоксацин

АМОКСИЦИЛЛИН/КЛАВУЛАНАТ МОЖЕТ ПРИМЕНЯТЬСЯ ПРИ

- 1) менингите, синегнойной инфекции
- 2) урогенитальном хламидиозе, легионеллёзе
- 3) нозокомиальной пневмонии, сифилисе, гонорее
- 4) обострении ХОБЛ, остром риносинусите, внебольничной пневмонии

КАРБАПЕНЕМОМ БЕЗ АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) имипенем
- 2) меропенем
- 3) эртапенем
- 4) дорипенем

Клиническая фармакология в нефрологии и гепатологии

[Вернуться в начало](#)

В ЩЕЛОЧНОЙ МОЧЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ВЫВЕДЕНИЕ

- 1) слабых кислот (барбитураты)
- 2) морфина
- 3) прокаинамида
- 4) хинина

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) почечный и печёночный клиренс
- 2) скорость распределения
- 3) связь с белком
- 4) биодоступность

ЭФФЕКТУ «ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) метопролол
- 2) цефтазидим
- 3) амикацин
- 4) левофлоксацин

ЦЕФАЛОСПОРИНОМ III ПОКОЛЕНИЯ С ДВОЙНЫМ ПУТЁМ ВЫВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) левофлоксацин
- 2) цефтриаксон
- 3) цефазолин
- 4) цефепим

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- 1) мочевой кислоты
- 2) щелочной фосфатазы
- 3) мочевины
- 4) креатинина мочи

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА, АКТИВНАЯ СЕКРЕЦИЯ КОТОРОГО ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ТРАНСПОРТЕРОМ (НАПРИМЕР, ТРАНСПОРТЕРОМ ОРГАНИЧЕСКИХ КАТИОНОВ ОСТ1), ПРИ ЕГО СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТОМ ИНГИБИТОРОМ ТРАНСПОРТЕРА

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЕМЫМИ С ОСТОРОЖНОСТЬЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИЗ-ЗА РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРКАЛИЕМИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) макролиды
- 2) антикоагулянты непрямого действия
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) нестероидные противовоспалительные препараты

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

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

ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, КОТОРЫЙ НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛЯТЬ ДЛЯ ИЗМЕНЕНИЯ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА У БОЛЬНОГО С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) проба Зимницкого
- 2) клиренс креатинина
- 3) уровень билирубина
- 4) уровень протеинурии

РАВНОВЕСНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) состояние, когда количество абсорбированного препарата равно количеству выводимого препарата
- 2) максимальную концентрацию после разового введения препарата
- 3) минимальную концентрацию после введения препарата
- 4) концентрацию перед очередным введением препарата

ВЫВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЮЩИХСЯ СЛАБЫМИ КИСЛОТАМИ, ПРИ ИХ СОВМЕСТНОМ ПРИМЕНЕНИИ С ПРЕПАРАТАМИ, ПОВЫШАЮЩИМИ РН МОЧИ

- 1) зависит от принимаемой пищи
- 2) угнетается
- 3) усиливается
- 4) зависит от состояния слизистой кишечника

К РАЗВИТИЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- 1) гидроокись алюминия
- 2) гидрокарбонат натрия
- 3) натрия хлорид
- 4) магния трисиликат

ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ СНИЖАЕТСЯ СВЯЗЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С БЕЛКАМИ ПЛАЗМЫ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) острая инфекция
- 2) бронхиальная астма
- 3) ишемическая болезнь сердца
- 4) цирроз печени

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) азитромицин
- 3) амоксициллин
- 4) клиндамицин

ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК МОЖЕТ ПРОИСХОДИТЬ

- 1) уменьшение биодоступности пероральных препаратов
- 2) снижение концентрации лекарств в плазме крови, уменьшение $T_{1/2}$

3) увеличение концентрации лекарств в плазме крови, увеличение $T_{1/2}$

4) увеличение связывания препаратов с белками плазмы

ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К УСКОРЕНИЮ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ

1) курение

2) пожилой возраст

3) приём кларитромицина

4) обезвоживание

ФАРМАКОКИНЕТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ, ИЗМЕНЯЮЩИЕСЯ У БОЛЬНЫХ С ПАТОЛОГИЕЙ ПЕЧЕНИ

1) всасывание лекарственных препаратов

2) биотрансформация лекарственных препаратов

3) механизм действия

4) почечный клиренс

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОЩЕЛАЧИВАНИЕ МОЧИ

1) ацетазоламид

2) аскорбиновая кислота

3) ацетилсалициловая кислота

4) панкреатин

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) ускорению метаболизма в печени

2) увеличению абсорбции лекарств

3) увеличению объёма распределения лекарств

4) снижению почечной экскреции

ПРИ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМА КОРРЕКЦИЯ РЕЖИМА ДОЗИРОВАНИЯ ПРЕПАРАТА

1) гентамицина

2) ампициллина

3) метронидазола

4) имипенема

«ЭФФЕКТУ ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» ЧЕРЕЗ ПЕЧЕНЬ ПОДВЕРГАЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) цефтазидим
- 3) пропранолол
- 4) альгинат натрия

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

- 1) зависит от принимаемой пищи
- 2) усиливается
- 3) угнетается
- 4) зависит от состояния слизистой кишечника

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, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ПАЦИЕНТАМ С ПОРАЖЕНИЕМ ПЕЧЕНИ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК КРОВОТЕЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) каптоприл
- 2) амикацин
- 3) варфарин
- 4) нифедипин

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

ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЯ, ВСТРЕЧАЮЩАЯСЯ ПРИ ТЯЖЕЛЫХ ПОРАЖЕНИЯХ ПЕЧЕНИ, ПРИВОДИТ К

- 1) увеличению связывания лекарственных средств с белками плазмы крови
- 2) снижению всасывания лекарственных средств
- 3) уменьшению связывания лекарственных средств с белками плазмы крови
- 4) повышению всасывания лекарственных средств

РИСК НЕФРОТОКСИЧНОСТИ В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕН ПРИ НАЗНАЧЕНИИ

- 1) дротаверина
- 2) индометацина
- 3) дифенгидрамина

4) ампициллина

АНТИБИОТИКОМ, СУТОЧНАЯ ДОЗА КОТОРОГО ДОЛЖНА БЫТЬ СНИЖЕНА ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) эритромицин
- 2) цефоперазон
- 3) азитромицин
- 4) амикацин

К ИЗМЕНЕНИЯМ ФАРМАКОКИНЕТИКИ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК, ОТНОСЯТ

- 1) увеличение $T_{1/2}$
- 2) уменьшение биодоступности
- 3) увеличение концентрации препарата в плазме
- 4) замедление элиминации препарата из организма

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ ПОДВЕРГАЮЩИМИСЯ МЕТАБОЛИЗМУ В ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) липофобные
- 2) имеющие кислую реакцию
- 3) гидрофильные
- 4) липофильные

ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ВИТАМИНА С ВКЛЮЧАЮТ

- 1) эритроцитоз
- 2) образование холестериновых камней в почках
- 3) образование оксалатных камней в почках
- 4) лейкопению

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА, КОТОРЫЙ ВЫВОДИТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ЧЕРЕЗ ПОЧКИ, У БОЛЬНОГО С ХПН ПРОИСХОДИТ

- 1) уменьшение элиминации
- 2) увеличение элиминации
- 3) уменьшение риска развития побочных эффектов
- 4) снижение эффективности препарата

ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ - ИНГИБИТОР МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ

- 1) рифампицин
- 2) кларитромицин
- 3) изосорбида динитрат
- 4) фенобарбитал

ЖЕЛАТЕЛЬНО НЕ НАЗНАЧАТЬ ПОЖИЛЫМ ПАЦИЕНТАМ В СВЯЗИ С РИСКОМ ОТО- И НЕФРОТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ

- 1) азитромицин
- 2) пенициллин
- 3) амикацин
- 4) цефазолин

БИОДОСТУПНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ С ВЫРАЖЕННЫМ ЭФФЕКТОМ «ПЕРВОГО ПРОХОЖДЕНИЯ» НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

- 1) зависит от метода определения
- 2) не меняется
- 3) повышается
- 4) снижается

УМЕНЬШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ АЛЬБУМИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПЕЧЕНИ ПРИВОДИТ К

- 1) ускорению биотрансформации лекарственных средств
- 2) замедлению биотрансформации лекарственных средств
- 3) уменьшению свободной фракции лекарственных средств
- 4) увеличению свободной фракции лекарственных средств

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, РЕКОМЕНДУЕМЫМИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) осмотические диуретики
- 2) альфа-адреноблокаторы
- 3) ингибиторы АПФ
- 4) тиазидные диуретики

КОМБИНАЦИЕЙ ПРЕПАРАТОВ, УСИЛИВАЮЩЕЙ НЕФРОТОКСИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нимесулид + гентамицин
- 2) мелоксикам + эритромицин
- 3) ибупрофен + линкомицин
- 4) парацетамол + азитромицин

ФАКТОР, НЕ ВЛИЯЮЩИЙ НА СКОРОСТЬ ЭКСКРЕЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В ПОЧКАХ

- 1) степень ионизации лекарственного средства
- 2) скорость всасывания в кишечнике
- 3) pH мочи
- 4) молекулярная масса лекарственного средства

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ХОЛЕСТАТИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефотаксим
- 2) линкомицин
- 3) ампициллин

4) эритромицин

КЛИРЕНС ЗАВИСИТ ОТ

- 1) массы печени и почек
- 2) функционального состояния органов выведения
- 3) биодоступности препарата
- 4) скорости всасывания препарата

ФАКТОРОМ, ВЛИЯЮЩИМ НА ПОЧЕЧНЫЙ КЛИРЕНС ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) пол
- 2) почечный кровоток
- 3) артериальная гипертензия
- 4) вес

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИНДУЦИРУЮЩИМ (АКТИВИРУЮЩИМ) ФЕРМЕНТНЫЕ СИСТЕМЫ ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) фенobarбитал
- 2) азитромицин
- 3) левомицетин
- 4) эналаприл

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

ИНДУКТОРОМ ЦИТОХРОМА P450 ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) омепразол
- 2) кларитромицин
- 3) кетоконазол
- 4) рифампицин

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

КОРРЕКЦИЯ ДОЗЫ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ПАЦИЕНТОВ С ПОЧЕЧНОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЕТ ВСЕ, КРОМЕ

- 1) уменьшения разовой дозы
- 2) увеличения интервала между приёмами препарата
- 3) увеличения суточной дозы
- 4) снижения суточной дозы

ПРИ СНИЖЕНИИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ СЛЕДУЕТ УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ

- 1) доксициклина
- 2) амикацина
- 3) кларитромицина
- 4) азитромицина

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, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ДВУХСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амлодипин
- 2) моксонидин
- 3) пропранолол
- 4) лизиноприл

ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ОТОТОКСИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ АМИНОГЛИКОЗИДОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение функции почек
- 2) гипергликемия
- 3) нарушение функции печени
- 4) гипоальбуминемия

К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ ЛЕЧЕНИЕ

- 1) преднизолоном
- 2) курантилом
- 3) цитостатиками
- 4) индометацином

Клиническая фармакология в акушерстве и гинекологии

[Вернуться в начало](#)

ПРИ ЛАКТАЦИИ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ПРИЁМ

- 1) витамина Е

- 2) ципрофлоксацина
- 3) инсулина
- 4) парацетамола

ОТНОСИТЕЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ВОДЫ В ОРГАНИЗМЕ НОВОРОЖДЁННЫХ СОСТАВЛЯЕТ (В %)

- 1) 15-20
- 2) 20-25
- 3) 10-15
- 4) 60-75

ПРИМЕНЯТЬ У БЕРЕМЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА ИЗ КАТЕГОРИИ «С» ВОЗМОЖНО

- 1) только в третьем триместре
- 2) в любом триместре, если потенциальная польза превышает риск
- 3) во втором и третьем триместре
- 4) только во втором триместре

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) беременность
- 2) артериальная гипертензия
- 3) хроническая сердечная недостаточность
- 4) диабетическая нефропатия

К РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ У РЕБЁНКА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ НАЗНАЧЕНИЕ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ВИТАМИНА

- 1) B2
- 2) C
- 3) B1
- 4) A

ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) джозамицин
- 2) эритромицин
- 3) кларитромицин
- 4) азитромицин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ОБЛАДАЕТ ЛИПОФИЛЬНЫМИ СВОЙСТВАМИ, ХОРОШО ПРОНИКАЕТ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ И МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ровамицин
- 2) эритромицин
- 3) варфарин
- 4) амоксициллин

ВВЕДЕНИЕ БЕРЕМЕННЫМ ПЕРЕД РОДАМИ ТРИМЕПИРИДИНА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У НОВОРОЖДЁННЫХ ОСЛОЖНЕНИЕ В ВИДЕ

- 1) гепатотоксического действия
- 2) тромбоцитопении
- 3) развития нейро-мышечных блокад
- 4) угнетения дыхания

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, КОТОРЫЙ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КОРМЯЩЕЙ ЖЕНЩИНОЙ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ У РЕБЁНКА ДИАРЕЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) папаверин
- 2) дротаверин
- 3) дифенгидрамин
- 4) сенаде

ФАКТОРОМ, НЕ ВЛИЯЮЩИМ НА ПРОНИКНОВЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЧЕРЕЗ ПЛАЦЕНТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) величина свободной фракции лекарственного средства
- 2) срок беременности
- 3) молекулярная масса
- 4) скорость введения препарата

В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) цефиксим
- 2) амоксициллин
- 3) норфлоксацин
- 4) эритромицин

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) джозамицин
- 2) цефтриаксон
- 3) амоксициллин
- 4) ципрофлоксацин

НЕ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ НПВП ЖЕНЩИНАМ С 20-ОЙ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ В СВЯЗИ С ВОЗМОЖНЫМ РАЗВИТИЕМ

- 1) внутриутробной инфекции
- 2) поражения ЦНС
- 3) желтухи
- 4) маловодия и/или патологии почек у новорожденных

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кандесартан

- 2) валсартан
- 3) эналаприл
- 4) нифедипин

МЕСТНЫМ АНЕСТЕТИКОМ, КОТОРЫЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ОКАЗАНИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) кетамин
- 2) артикаин
- 3) бупивакаин
- 4) пропофол

ПРИ ЛАКТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) наркотические анальгетики
- 2) макролиды
- 3) пенициллины
- 4) ингибиторы протонной помпы

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО НЕОСЛОЖНЁННОГО ЦИСТИТА И БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ ОБЫЧНО РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- 1) амикацин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) фосфомицин
- 4) норфлоксацин

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) ципрофлоксацин
- 2) левомицетин
- 3) тетрациклин
- 4) ампициллин

АНТИМИКРОБНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИЁМ КОТОРОГО ВОЗМОЖЕН ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) тетрациклин
- 2) гентамицин
- 3) цефотаксим
- 4) левомицетин

ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К ФОРМИРОВАНИЮ У РЕБЁНКА ПОРОКОВ ЛИЦЕВОЙ ЧАСТИ СКЕЛЕТА ПРИЕМ ВИТАМИНА

- 1) С
- 2) В1
- 3) А в больших дозах
- 4) В2

У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА

ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) ибупрофен
- 2) ацетаминофен
- 3) кетопрофен
- 4) метамизол

ПРИ НАЗНАЧЕНИИ КАКОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЙ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЕТСЯ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДИСКОЛОРАЦИИ ЗУБОВ У РЕБЁНКА?

- 1) цефалоспорины
- 2) карбапенемы
- 3) пенициллины
- 4) тетрациклины

ВЕЛИЧИНА ОБЪЁМА РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ У ДЕТЕЙ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ

- 1) не изменяется
- 2) не определяется
- 3) уменьшается
- 4) увеличивается

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) азитромицин
- 3) глибенкламид
- 4) амоксициллин/клавуланат

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИМЕНЕНИЕ АНТИМИКРОБНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- 1) пенициллинов
- 2) нитрофуранов
- 3) аминогликозидов
- 4) фторхинолонов

ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМИ ДЕТЯМ ДО 18 ЛЕТ (КРОМЕ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ ИНФЕКЦИЙ ПРИ ОТСУТСТВИИ АЛЬТЕРНАТИВЫ), ЯВЛЯЮТСЯ

- 1) пенициллины
- 2) карбапенемы
- 3) фторхинолоны
- 4) макролиды

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ БЕРЕМЕННОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) цефтриаксон

- 2) левофлоксацин
- 3) эритромицин
- 4) амоксициллин

ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОТИВОПОКАЗАН ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ

- 1) амоксициллин
- 2) эналаприл
- 3) парацетамол
- 4) эритромицин

ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТОВ ПРОСТАГЛАНДИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) привычное невынашивание беременности
- 2) угроза прерывания беременности
- 3) индукция родов
- 4) предупреждение нежелательной беременности

БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ В КАЧЕСТВЕ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО СРЕДСТВА ОТНОСИТЕЛЬНО БЕЗОПАСНО ПРИМЕНЯТЬ

- 1) метамизол
- 2) кетопрофен
- 3) ибупрофен
- 4) ацетаминофен

ДЕЙСТВИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ ВРОЖДЁННЫХ УРОДСТВ, ЯВЛЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ

- 1) эмбриотоксическое
- 2) мутагенное
- 3) тератогенное
- 4) фетотоксическое

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗЫВАТЬ АНТИБИОТИКО-АССОЦИИРОВАННУЮ ДИАРЕЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) клиндамицин
- 2) нитрофурантоин
- 3) лактулоза
- 4) метронидазол

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, УГНЕТАЮЩИМ ЛАКТАЦИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин

- 2) бромокриптин
- 3) парацетамол
- 4) левотироксин натрия

НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НПВС В ПОСЛЕДНЕМ ТРИМЕСТРЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) усиление сократимости миометрия
- 2) слабость родовой деятельности
- 3) нарушение цвета эмали зубов плода
- 4) мутагенное действие

НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) амоксициллин/клавуланат
- 2) ципрофлоксацин
- 3) норфлоксацин
- 4) офлоксацин

ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) снижение массы тела плода
- 2) угнетение сократимости миометрия
- 3) мутагенное действие
- 4) нарушение роста костей и зубов плода

ПРИЧИНОЙ ЗАПРЕТОВ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ ФТОРХИНОЛОНОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) нарушение образования костной и хрящевой ткани у плода
- 2) нарушение образования нервной ткани у плода
- 3) развитие аллергических реакций у матери
- 4) развитие слабости родовой деятельности в III триместре

ДЛЯ СТИМУЛЯЦИИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- 1) преднизолон
- 2) хлорпротиксен
- 3) глибенкламид
- 4) окситоцин

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%

ТЕРАТОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ПЛОД ОБЛАДАЕТ

- 1) амоксициллин
- 2) спиронолактон
- 3) метилдопа
- 4) ровамицин

ОБЕСПЕЧИВАЕТ ФОРМИРОВАНИЕ КОСТНОЙ ТКАНИ И ЗУБОВ, РОСТ И РАЗВИТИЕ ВСЕХ ТКАНЕЙ ОРГАНИЗМА

- 1) фосфор
- 2) магний
- 3) калий
- 4) литий

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

ПОСЛЕДСТВИЕМ ВВЕДЕНИЯ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ У НОВОРОЖДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) поражение кожных покровов
- 2) гипотрофия плаценты и плода
- 3) преждевременное закрытие Боталлова протока
- 4) потеря слуха

В ПЕРИОД КОРМЛЕНИЯ ГРУДЬЮ ВОЗМОЖНО ПРИМЕНЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА

- 1) доксорубицина
- 2) метотрексата
- 3) парацетамола
- 4) тамоксифена

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ В БОЛЬШИХ ДОЗАХ ВЫЗЫВАТЬ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ У ПЛОДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) дротаверин
- 2) цефепим
- 3) аскорбиновая кислота
- 4) преднизолон

ПРИМЕНЕНИЕ СОЛЕВЫХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ У БЕРЕМЕННЫХ МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ

- 1) рефлекторную стимуляцию матки
- 2) формирование отёчного синдрома
- 3) повышение артериального давления
- 4) изжогу

СРОКИ БЕРЕМЕННОСТИ С НАИБОЛЬШИМ РИСКОМ ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ СОСТАВЛЯЮТ (В НЕДЕЛЯХ)

- 1) 30-40
- 2) 1-3
- 3) 3-9
- 4) 10-20

СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) лактулоза
- 2) сенаде
- 3) лоперамид
- 4) платифиллин

ФЕТОТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1) неблагоприятное действие на плод, не приводящее к развитию врождённых уродств
- 2) неблагоприятное действие на эмбрион, не приводящее к развитию врождённых уродств
- 3) действие на эмбрион, приводящее к развитию врождённых уродств
- 4) действие на эмбрион, приводящее к развитию токсического влияния на организм

АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ, ИМЕЮЩИМ МИНИМАЛЬНЫЙ РИСК НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВЛИЯНИЯ НА ОРГАНИЗМ ПЛОДА И ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА У БЕРЕМЕННЫХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) моксонидин
- 2) метилдопа
- 3) кандесартан
- 4) фозиноприл

ПРИ ЛАКТАЦИИ ИМЕЮТ АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ К ПРИМЕНЕНИЮ

- 1) омепразол, парацетамол
- 2) амоксициллин, цефтриаксон
- 3) тетрациклин, хлорамфеникол
- 4) джозамицин, азитромицин

ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРГЛИКЕМИИ В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) инсулин
- 2) глибенкламид
- 3) гликлазид
- 4) метформин

НЕ ВСАСЫВАЕТСЯ ПРИ ПЕРОРАЛЬНОМ ПРИЁМЕ, МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ВНУТРЬ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ И КОРМЛЕНИИ ГРУДЬЮ

- 1) натамицин
- 2) ципрофлоксацин
- 3) флуконазол
- 4) левофлоксацин

СНИЗИТЬ ПРОДУКЦИЮ ГРУДНОГО МОЛОКА МОЖЕТ

- 1) бромокриптин
- 2) галоперидол
- 3) метилдопа
- 4) метоклопрамид

В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ЛЕКАРСТВЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- 1) макролиды
- 2) противоопухолевые
- 3) цефалоспорины
- 4) пенициллины

ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ИЗЖОГИ ПРИРОДНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ НА ФОНЕ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сукральфат
- 2) де-нол
- 3) гевискон
- 4) мизопростол

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

КАКОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ МОЖЕТ СНИЖАТЬ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПЕРОРАЛЬНЫХ КОНТРАЦЕПТИВОВ?

- 1) ванкомицин
- 2) цефтриаксон
- 3) рифампицин
- 4) пенициллин

Клиническая фармакология в ревматологии и при заболеваниях соединительной ткани

[Вернуться в начало](#)

ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ

УРОВНЯ

- 1) фолатов в крови
- 2) общего белка плазмы
- 3) мочевой кислоты в плазме
- 4) лейкоцитов периферической крови

ПРЕПАРАТОМ, СЕЛЕКТИВНО ИНГИБИРУЮЩИМ ЦИКЛООКСИГЕНАЗУ 2, ЯВЛЯЕТСЯ

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

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

ПРИ ЛЕЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТОМ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МОНИТОРИНГ

- 1) фолатов в крови
- 2) общего белка плазмы
- 3) мочевой кислоты в плазме
- 4) лейкоцитов периферической крови

ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ ПЕРЕНОСИМОСТИ МЕТОТРЕКСАТА НАЗНАЧАЮТ

- 1) никотиновую кислоту
- 2) аскорбиновую кислоту
- 3) фолиевую кислоту
- 4) витамины группы В

ОБОСТРЕНИЕ ПСОРИАЗА МОГУТ ВЫЗВАТЬ

- 1) активаторы калиевых каналов
- 2) антагонисты кальция
- 3) органические нитраты
- 4) β -адреноблокаторы

ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ, ПРОТЕКАЮЩЕМ НА ФОНЕ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТ

- 1) напроксен
- 2) мелоксикам
- 3) индометацин
- 4) диклофенак

[Вернуться в начало](#)