

ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ ДЛЯ САМОСТІЙНОЇ РОБОТИ СЛУХАЧІВ ЦИКЛУ ТУ « АКТУАЛЬНІ ПИТАННЯ СУЧАСНИХ ЛІКАРСЬКИХ ЗАСОБІВ»

1. В основі проблеми вибіркості дії лікарських засобів лежить поняття тропності (спрямованості). Який з нижче перерахованих термінів Ви вважаєте помилковим:

- А. "орган-мішень"
- Б. "клітина-мішень"
- В. "молекула-мішень"

2. Вкажіть основний компонент структури рецептора до лікарського засобу:

- А. білки
- Б. сіалові кислоти
- В. ліпіди
- Г. іони
- Д. нуклеотиди

3. Позначте специфічні транспортні системи лікарських речовин:

- А. сироватковий альбумін
- Б. лейкоцити
- В. тромбоцити

4. Вкажіть необхідний етап в механізмі регулювання стероїдами генетичної активності клітин-мішеней:

- А. зв'язування стероїдів з цитозольними рецепторами
- Б. зв'язування стероїду з поверхнею плазматичних мембран
- В. зв'язування стероїду з комплексом Гольджі

5. При яких типах гіперліпідемії показано призначення статинів (ловастатину, флувастатин, правастатин)?

- А. III
- Б. IIА і Б
- В. IV
- Г. V
- Д. гіпо-альфа-холестеринемія

6. При яких типах дисліпідемії ефективно призначення фібратів (Гевілон, ліпантіл 200М, ціпрофібрат, безафібрата)?

- А. II Б
- Б. III
- В. IV, V
- Г. гіпо-альфа-холестеринемія
- Д. при всіх

7. Представники яких класів гіполіпідемічних препаратів найбільш ефективно підвищують ХС ЛВП (на 15-25%)?

- А. статини і смоли-секвестранти жовчних кислот
- Б. статини і пробукол
- В. пробукол

Г.нікотінова кислота і її похідні, фібрати
Д.всі перераховані вище препарати

8.Чи можливий розвиток ускладнень після раптового припинення тривалого застосування гіполіпідемічних засобів (синдрому відміни)?

- А ні
- Б. немає, якщо застосовувати курсами по 2-3 місяці
- В. немає, якщо застосовувати курсами по 6 місяців
- Г. так
- Д. як правило немає, проте можливо при IV V типах з дуже високим рівнем ТГ (більше 1000 мг / дл до лікування).

9. Абсолютні протипоказання до застосування нітратів

- А. нестабільна стенокардія
- Б. глаукома
- В. гострий інфаркт міокарда правого шлуночка, гостре порушення мозкового кровообігу, кардіогенний шок
- Г. гострий інфаркт міокарда лівого шлуночка
- Д. недостатність кровообігу II ст.

10. Які препарати, які є донаторами SH-груп, сприяють відновленню чутливості до нітратів?

- А. еналаприлу малеат
- Б. каптоприл, N-цистеїн, метіонін
- В. ніфедипін, верапаміл
- Г. корватон
- Д. валсартан, ренітек

11. Поняття "інтервальної" терапії для запобігання толерантності до нітратів?

- А. перерва в прийомі нітратів на 4-6 годин
- Б. перерва в прийомі нітратів на 8-12 годин
- В. перерва в прийомі нітратів на 24 години
- Г. перерва в прийомі нітратів на 3 доби
- Д. все вище перераховане вірно

12. Найбільш ефективні нітрати пролонгованої дії у хворих на ІХС з безболевою ішемією міокарда (виявленої при холтерівському моніторингу ЕКГ, на тредмиле, під час велоергометричного тесту)?

- А. мікрокапсульовані форми депо -нітрогліцерін (сустак-форте, нитронг-форте, нітрогранулонг-форте)
- Б. препарати ізосорбїду динітрату
- В. препарати ізосорбїду-5-мононітрату
- Г. тетранітрат
- Д. все вище перераховане

13. Механізм дії інгібіторів АПФ пов'язаний з ослабленням наступних ефектів ангіотензину II, крім одного (вказіть його)?

- А. прямий судинозвужувальний на артерії та вени
- Б. активація синтезу і секреції альдостерону корою наднирників

- В. активація синтезу і секреції вазопресину
- Г. активація симпатoadреналової системи
- Д. прямий судинорозширювальний ефект на артерії та вени

14. При одночасному прийомі з їжею всмоктування каптоприлу

- А. знижується
- Б. підвищується
- В. не змінюється

15. Яке положення щодо ІАПФ неправильно?

- А. володіють нефропротекторним дією
- Б. в мінімальних дозах погіршують функцію нирок і викликають розвиток ХНН
- В. при тривалому застосуванні призводять до регресії гіпертрофії міокарда
- Г. не підвищують вміст сечової кислоти в плазмі крові
- Д. запобігають ремоделюванню лівого шлуночка у хворих, які перенесли інфаркт міокарда

16. При недостатньому гіпотензивний ефект монотерапії ІАПФ який з АПФ краще додати хворому з артеріальною гіпертензією?

- А. фуросемід
- Б. триамтерен
- В. верошпіроном
- Г. урегит
- Д. гипотіазід

17. Механізм дії прямих антагоністів кальцію обумовлений:

- А. трансмембранним зв'язуванням іонів кальцію
- Б. вплив на внутрішньоклітинний кальцієвий метаболізм
- В. впливом на внутрішньоклітинний і мембранний механізми

18. Який із зазначених антагоністів кальцію в більшій мірі знижує кліренс дигоксину при одночасному застосуванні

- А. ніфедипін
- Б. ісрадипин
- В. верапаміл
- Г. дилтіазем
- Д. амлодипін

19. Вкажіть середню добову дозу арифон у хворих з м'якою та помірною артеріальною гіпертензією

- А. 10 мг
- Б. 100 мг
- В. 25 мг
- Г. 2,5 мг
- Д. 0,5 мг

20. Яке твердження щодо антагоністів кальцію невірне?

- А. можуть викликати набряки

- Б. можуть викликати синдром "обкрадання"
- В. використовуються в комплексному лікуванні легеневого серця
- Г. тривалий прийом ніфедипіну призводить до зниження активності РААС, рівня катехоламінів
- Д. пролонговані антагоністи кальцію ефективні у хворих на гіпертонічну хворобу при використанні їх в режимі хронотерапії

21. Який з препаратів здатний знижувати ефективність серцевих глікозидів?

- А. дифенін
- Б. верошпірон
- В. еуфілін
- Г. хінідин
- Д. кордарон

22. Вкажіть один з найбільш ранніх симптомів, що свідчать про передозування серцевих глікозидів:

- А. блювота
- Б. гінекомастія
- В. анорексія
- Г. характерні зміни на ЕКГ
- Д. порушення А-V провідності

23. Який з перерахованих бета-блокаторів володіє мембрано стабілізуючими властивостями?

- А. пиндолол
- Б. бетаксоллол
- В. пропранолол
- Г. соталол
- Д. надолол

24. З яким з лікарських препаратів недоцільно поєднувати бета-адреноблокатори?

- А. гіпотіазид
- Б. верапаміл
- В. каптоприл
- Г. аспірин
- Д. мевакор

25. При лікуванні якого захворювання бета-адреноблокатори є препаратами вибору?

- А. міокардит
- Б. гіпертрофічна кардіоміопатія
- В. феохромоцитома
- Г. вазоренальна артеріальна гіпертензія
- Д. хронічне легеневе серце

26. Призначення якого бета-адреноблокатора можливо у хворого з хронічним обструктивним бронхітом?

- А. атенолол
- Б. надолол
- В. пиндолол

Г. пропранолол

Д. окспренолол

27. Вкажіть початок дії верошпірона:

А. 2 - 4 години

Б. 4 - 5 днів

В. 6 - 8 годин

Г. 30 хв.

Д. 10 - 12 годин

28. Який діуретик може викликати алергічні реакції, якщо є непереносимість сульфодіметоксіну?

А. фуросемід

Б. урегін

В. гипотіазід

Г. діакарб

Д. бринальдикс

29. У якій ситуації дія гіпотіазиду знижується?

А. в поєднанні з калійзберігаючими діуретиками

Б. при зниженні клубочкової фільтрації

В. при гіперальдостеронізмі

Г. при гіпернатріємії

Д. при гіперкаліємії

30. Виберіть діуретик, якому Ви віддасте перевагу при гострій лівошлуночковій недостатності?

А. діакарб

Б. маннітол

В. фуросемід

Г. верошпірон

Д. гіротон

31. Вкажіть показник, який слід контролювати при проведенні терапії гепарином:

А. протромбіновий час

Б. протромбіновий індекс

В. активований частковий тромбoplastиновий час

Г. час кровотечі

Д. фібринолітичну активність плазми

32. До якого класу лікарських препаратів відноситься фпаксіпарін?

А. тромболітики

Б. антитромбоцитарний препарат

В. антагоніст вітаміну К

Г. низькомолекулярний гепарин

Д. інгібітор протеази

33. Оптимальна доза аспірину на добу в якості антиагреганта у хворих на ІХС, стабільною стенокардією?

А. 70 - 180 мг

- Б. 250 мг
- В. 300 мг
- Г. 500 мг
- Д. все перераховане вище

34. Ефективна доза тіклід 0,25 г в якості антиагрегантного засобу у хворих з клінічними проявами атеросклерозу різної локалізації

- А. по 1/2 таб. 1 раз на добу
- Б. по 1 таб. 1 - 2 рази на добу
- В. по 2 таб. 2 рази на добу
- Г. по 2 таб. 3 рази на добу
- Д. все перераховане вище

35. Вкажіть препарат, що вибірково діє на рецептори ангіотензину II?

- А. каптоприл
- Б. еналаприл
- В. моксонидин
- Г. лосартан
- Д. ісрадипин

36. Який з нижчеперелічених препаратів не відноситься до периферичних вазодилататорів?

- А. пропранолол
- Б. каптоприл
- В. ніфедипін
- Г. корватон
- Д. празозин

37. Основний лікувальний ефект нітрогліцерину у хворих з лівошлуночковою недостатністю кровообігу пов'язаний з

- А. розширенням коронарних артерій
- Б. розширенням периферичних артерій
- В. збільшенням коронарного кровотоку внаслідок збільшення частоти серцевих скорочень
- Г. розширенням периферичної венозної системи
- Д. уповільненням ЧСС та зменшенням потреби міокарда в кисні

38. Показаннями для парентерального введення периферичних вазодилататорів є все, крім:

- А. застійна серцева недостатність, рефрактерна до традиційної терапії
- Б. швидко наростаюча НК
- В. пароксизм мерехтіння передсердь
- Г. набряк легенів, гостра лівошлуночкова недостатність

39. Для якого ЛЗ найбільш характерний ефект "першої дози" у вигляді ортостатичної гіпотензії?

- А. гідролазін
- Б. каптоприл
- В. нітрогліцерин

- Г. корватон
- Д. празозин

40. Вкажіть препарат вибору для купірування шлуночкових порушень ритму серця у хворих на гострий інфаркт міокарда

- А. аміодарон
- Б. лідокаїн
- В. хінідин
- Г. верапаміл
- Д. дилтіазем

41. Призначення якого антиаритмічного препарату небажано при аденомі передміхурової залози?

- А. хінідин
- Б. ритмилен
- В. кордарон
- Г. верапаміл
- Д. етацізін

42. Вкажіть групу антибіотиків, які не впливають на концентрацію в крові теофіліну

- А. макроліди
- Б. фторхінолони
- В. уреїдопеніциліни

43. Позначте антибіотик, що діє на пеніцилін і метицилін штами мікроорганізмів:

- А. ванкоміцин
- Б. пиперациллин
- В. клоксацилін

44. Вкажіть антибіотик, який є препаратом вибору при пневмонії у вагітних

- А. абактал
- Б. линкомицин
- В. ровамицин
- Г. гентаміцин
- Д. доксициклін

45. Вкажіть лікарські засоби з найбільш вираженою вибірковістю до вірусу грипу?

- А. арбідол
- Б. мезавір
- В. фамцикловир

46. Вкажіть інгаляційний ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДНИЙ препарат, що володіє найменшою біодоступністю:

- А. беклометазону дипропіонат
- Б. флунізолід
- В. флутиказону пропіонат

47. Позначте інгаляційний ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДНИЙ препарат, що володіє найбільшим спорідненістю до глюкокортикостероїдні рецепторів легенів людини

- А. беклометазону дипропіонат 0,4
- Б. будезонид 9,4
- В. флунізолід 1,8
- Г. флутиказону пропіонат 18,0

48. При поєднанні ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОЇДНИЙ препаратів з серцевими глікозидами відбувається:

- А. посилення дії серцевих глікозидів
- Б. ослаблення дії серцевих глікозидів
- В. дію серцевих глікозидів не змінюється

49. Вкажіть препарат, що володіє найбільшим ступенем безпеки (за індексом безпеки)?

- А. гідрокортизон
- Б. преднізолон
- В. метилпреднізолон
- Г. триамцинолон
- Д. бетаметазон

50. Який препарат знижує продукцію лейкотрієнів при аспіринової астмі

- А. кромоглікат натрію
- Б. вентолин
- В. кестин
- Г. аколат
- Д. преднізолон

51. Який з глюкокортикостероїдних препаратів в найбільшій мірі сприяє розвитку міопатії?

- А. дексаметазон
- Б. триамцинолон
- В. бетаметазон
- Г. метилпреднізолон
- Д. преднізолон

52. При лікуванні хронічної обструктивної хвороби легень застосовуються всі препарати, крім:

- А. теофілін
- Б. інтал
- В. атровент
- Г. бриканил
- Д. беротек

53. Позначте лікарський засіб з групи стабілізаторів мембран тучних клітин в лікарській формі у вигляді порошку для інгаляцій

- А. Бікромат
- Б. Іфірал
- В. кромоген
- Г. кромогліні
- Д. тамеум

54. Вкажіть селективний бета-2-агоніст:

- А. орципреналин
- Б. йодметілат
- В. ізопреналін
- Г. адреналін
- Д. тербуталин

55. Який з перерахованих нижче препаратів не ефективний при бронхіальній астмі фізичних зусиль

- А. бриканил
- Б. інтал
- В. аколат
- Г. фликсотид
- Д. теопек

56. Який з перерахованих нижче препаратів показаний при харчової алергії

- А. кестін
- Б. супрастин
- В. налкрон
- Г. інтал
- Д. бекотид

57. Спільно застосовуються з теофіліном пролонгованої дії препарати, які знижують їх виведення з організму:

- А. фторхінолони
- Б. серцеві глікозиди
- В. цефалоспорини
- Г. ванкоміцин
- Д. інгібітори АПФ

58. Вкажіть лікарські засоби, що прискорюють виведення теофіліну пролонгованої дії:

- А. глюкокортикостероїдні препарати
- Б. фенобарбітал
- В. пеніциліни
- Г. бета-адреноблокатори
- Д. циметидин

59. Який механізм дії еуфіліну:

- А. пригнічення вагусних впливів
- Б. Пригнічення фосфодіестерази
- В. блокада медіаторів алергічних реакцій
- Г. активація адренорецепторів
- Д. пригнічення дихального центру

60. Який з антибактеріальних препаратів не рекомендується застосовувати в лікуванні позалікарняної пневмонії

- А. таривид
- Б. амоксиклав
- В. рулід
- Г. гентаміцин
- Д. доксициклін

61. Який з бронходилататоров комбінованої дії небезпечно застосовувати хворому з аспіриновою бронхіальною астмою?

- А. беродуал
- Б. трісольвін
- В. бронхолитин
- Г. теофедрин
- Д. сальбутамол

62. Вкажіть комбіновані муколітичні засоби з бронхолітичних ефектом:

- А. бронхикум бальзам
- Б. Синупрет
- В. трісольвін
- Г. Бронхосан
- Д. сумамед

63. Який з протикашльових лікарських препаратів не надає переважної дії на кашльовий центр?

- А. либексин
- Б. синекод
- В. седотуссін
- Г. дастозін

64. Який препарат відноситься до базисної терапії БА?

- А. амінофиллін
- Б. Тербуталін
- В. сальметерол
- Г. фенотерол
- Д. сальбутамол

65. Який препарат показаний в лікуванні астматичного статусу

- А. атропін
- Б. Тербуталін
- В. інтал
- Г. протеолітичні ферменти
- Д. преднізолон

66. Позначте групу лікарських засобів, які необхідно ввести в першу чергу при анафілактичному шоці:

- А. антигістамінні
- Б. глюкокортикостероїди
- В. адреналін

67. Який з муколітичних препаратів найбільш ефективний у хворих БА

- А. амброксол
- Б. Бромгексин
- В. месна
- Г. ацетилцистеїн
- Д. карбоцистеїн

68. На які субпопуляції Т-лімфоцитів переважно спрямована стимулююча дія препаратів тимусного походження:

- А. Ts
- Б. Th
- В. Te
- Г. вірно все

69. Які з перерахованих препаратів відносяться до блокаторів H₂ гістамінових рецепторів:

- А. фамотидин
- Б. зАНТАК
- В. ульфамід
- Г. циметидин
- Д. все вірно

70. Вкажіть одне з важливих переваг омепразолу перед блокаторами H₂ гістамінових рецепторів:

- А. дешевизна препарату
- Б. немає "синдрому відміни"
- В. пригнічує секрецію HCl
- Г. володіє цитопротективний дією

71. Щоб уникнути "синдрому відміни", блокатори H₂ гістамінових рецепторів слід скасовувати протягом:

- А. трьох днів
- Б. п'яти днів
- В. двох тижнів
- Г. двох місяців
- Д. трьох місяців

72. При лікуванні виразкової хвороби 12 П.К., асоційованої з *Helicobacteri pylori*, використовують:

- А. трихопол
- Б. кларитроміцин
- В. де-нол
- Г. ранітидин
- Д. всі перераховані препарати

73. Яка з нижче перерахованих комбінацій є нераціональним при лікуванні виразкової хвороби 12 П.К. :

- А. ранітидин + маалокс
- Б. трихопол + омепразол
- В. ранітидин + омепразол
- Г. трихопол + ранітидин
- Д. де-нол + маалокс

74. Як впливають антацидні засоби на всмоктування тетрацикліну, сульфаніламідів, фурадоніна:

- А. не змінюють
- Б. стимулюють
- В. знижують

75. Вкажіть антацид, що володіє цитопротективними властивостями

- А. гідроокис магнію
- Б. альмагель
- В. фосфалюгель
- Г. маалокс
- Д. ремагель

76. Які рекомендації слід давати хворим, які приймають антациди:

- А. приймати відразу після їжі
- Б. приймати за 30 хвилин до їжі
- В. приймати з їжею
- Г. приймати через 1,5 години після їжі
- Д. приймати через 30 хвилин після їжі

77. Для препаратів силімарину вірно все, крім:

- А. курсове лікування
- Б. гепатопротекторну дію обумовлено мембраностабілізуючим ефектом
- В. парентеральні і таблетовані форми випуску
- Г. можливі алергічні побічні реакції

78. До якої групи лікарських засобів відноситься есенціале:

- А. препарати, що містять амінокислоти
- Б. комбінований препарат (есенціальні фосфоліпіди та вітаміни)
- В. препарат, що містить есенціальні фосфоліпіди
- Г. препарат рослинного походження
- Д. препарат тваринного походження

79. Вкажіть препарат, що уповільнює кишковий транзит при діарей:

- А. бисакодил
- Б. імодіум
- В. церукал
- Г. ранітидин
- Д. солкосерил

80. Які з лікувальних заходів переважні при ремісії хвороби Крона:

- А. дієта з обмеженням лактази і клітковини
- Б. плазмаферез
- В. глюкокортикоїди
- Г. парентеральне введення амінокислот, альбуміну, глюкози, протеїну
- Д. сульгін

81. При дискінезії жовчовивідних шляхів по гіпомоторному типу показані всі препарати, крім:

- А. аллохолу
- Б. сорбіту
- В. фламіна
- Г. сульфат магнію
- Д. атропіну

82. Вкажіть невірне становище:

- А. нітрогліцерин знижує тонус жовчовивідних шляхів
- Б. сульфат магнію є Гідрохолеретиком
- В. фламін є істинним Холеретиком
- Г. холецистокінін підвищує тонус жовчного міхура
- Д. нікотинова кислота має холеретичні властивості

83. Який з перерахованих препаратів крім панкреатичних ферментів містить пепсин і соляну кислоту?

- А. панцитрат
- Б. панзинорм
- В. креон
- Г. мезим-форте
- Д. фестал

84. Вибрати неправильне положення для терапії Панцитрат:

- А. обов'язково одночасний прийом H₂-гістаміноблокаторів
- Б. при лікуванні можливі алергічні реакції
- В. протипоказаний при гострому панкреатиті
- Г. застосовують курсами, постійно або епізодично
- Д. максимальна добова доза 400 ОД (по ліпазі)

85. Вкажіть механізм дії цизаприда:

- А. антагоніст дофамінових рецепторів
- Б. агоніст дофамінових рецепторів
- В. агоніст серотонінових 5HT₄ рецепторів
- Г. антагоніст серотонінових 5HT₄ рецепторів
- Д. агоніст мотілінових рецепторів

86. Під впливом терапії домперідоном (вказати невірну відповідь)

- А. знижується тонус НСС

- Б. підвищується тонус НСС
- В. поліпшується гастродуоденальна евакуація
- Г. підвищується рівень пролактину в крові
- Д. підвищується стравохідний кліренс

87. Вкажіть побічну дію цизаприда:

- А. екстрапірамідні розлади
- Б. відчуття сухості в роті
- В. стомлюваність
- Г. підвищення пролактину в крові
- Д. відчуття підвищеної активності шлунково-кишкового тракту

88. прокінетичні властивості, зумовлені блокадою дофамінових рецепторів мають всі перераховані препарати, крім:

- А. сульпірид
- Б. домперидона
- В. цизаприда
- Г. метоклопрамида
- Д. бромопріда

89. Вкажіть оптимальну добову дозу гепарину при лікуванні ДВЗ-синдрому у хворих на хронічну ниркову недостатність:

- А. 10000 ОД / добу
- Б. 20000 ОД / добу
- В. 15000 ОД / добу
- Г. 5000 ОД / добу
- Д. 25000 ОД / добу

90. Який ефект обумовлює доцільність застосування гепарину у хворих із захворюваннями нирок?

- А. діуретичний
- Б. натрійуретичний
- В. антиагрегаційний
- Г. ліпотропний
- Д. все перераховане вірно

91. Назвіть препарати вибору для лікування вперше виникшого нефротичного синдрому?

- А. діуретики
- Б. цитостатики
- В. НПЗЗ
- Г. антиагреганти
- Д. глюкокортикостероїди

92. На який лабораторний показник слід орієнтуватися при проведенні цитостатичної терапії нефротичного синдрому?

- А. ШОЕ вище 40 мм / год
- Б. гемоглобін менше 90 г / л
- В. креатинін більше 2 мг%

- Г. лейкоцити менше 3,5 тис. В мкл
- Д. загальний білок менше 35 г / л

93. Які препарати не рекомендуються застосовувати при подагрі через їх здатність збільшувати урикемію?

- А. нітрати, бета-блокатори
- Б. НПЗП, антибіотики
- В. периферичні вазодилататори, інгібітори АПФ
- Г. аспірин, тіазидового діуретики, нікотинова кислота
- Д. все вище перераховане

94. Які препарати необхідно призначати в період гострого подагричного нападу?

- А. аллопуринол, Алломарон
- Б. антуран, бенемід, етамід
- В. колхіцин, індометацин, диклофенак натрію
- Г. бензбромарон, Алломарон
- Д. все вище перераховане

95. Вкажіть добовий діапазон доз відновленого заліза для лікування ЗДА?

- А. 10-20 мг
- Б. 50-70 мг
- В. 100-300 мг
- Г. 30-100 мг
- Д. 2,5-3 мг

96. При прийомі препаратів заліза всередину можуть виникати такі побічні ефекти, крім одного (вказіть)?

- А. кашель
- Б. диспепсичні розлади
- В. дизуричні розлади
- Г. забарвлення сечі в червоний колір
- Д. немає

97. Вкажіть препарат з найбільш низьким відсотком утилізації заліза?

- А. конферон
- Б. ферроградумент
- В. ферроплекс
- Г. тардиферон
- Д. еріфер

98. До недоліків парентерального введення заліза відноситься все, крім

- А. алергічні реакції
- Б. сонливість
- В. хворобливі уколи
- Г. абсцедирование в місці ін'єкції
- Д. важко контролювати рівень насичення організму залізом

99. Клінічні прояви синдрому Рея у дітей молодше 15 років при прийомі аспірину?

- А. зниження слуху, шум у вухах, запаморочення

- Б. диспепсія
- В. ураження печінки з розвитком енцефалопатії
- Г. кровотеча
- Д. гастропатія

100. Які побічні реакції нестероїдних протизапальних засобів коригує комплексний препарат артротек (диклофенак натрію + мезопростол)?

- А. кровотеча, тому що впливає на агрегаційні властивості крові
- Б. "НПЗЗ-гастропатії", тому що пригнічує секрецію НСІ в шлунку
- В. апластичні анемії
- Г. затримку натрію
- Д. цитопенії

101. Які характеристики парацетамолу - ацетомінофена (панадола, Калпола, еффералган, тайленола) висунули цей препарат на перше місце в ряду анальгетиків - антипіретиків?

- А. мале число побічних реакцій
- Б. сильна анальгетическая і протизапальна ефективність
- В. більш ранній наступ жарознижуючого ефекту
- Г. більш тривалий ефект
- Д. не викликає "НПЗЗ-гастропатії"

102. Як здійснюється вибір найбільш ефективного нестероїдного протизапального засобу при ревматоїдному артриті?

- А. порівняльне курсове лікування НПЗЗ різних класів по одному тижню
- Б. призначення повної дози НПЗЗ, зміна його через 3 дня при малій ефективності
- В. призначення невеликої дози для виявлення алергічної реакції, поступове підвищення дози раз в 2 - 3 дні аж до повної до 1,5 - 2 тижнів лікування, потім заміна його при недостатній ефективності.
- Г. проведення гострих лікарських тестів з НПЗЗ
- Д. все перераховане вище

103. Вказати найбільш ефективні нестероїдні протизапальні засоби при лікуванні хворих на хворобу Бехтерева:

- А. ібупрофен, понстал
- Б. опірін, кетопрофен
- В. бутадіон, диклофенак натрію, індометацин
- Г. аспірин, ацетамінофен, флугалін
- Д. все перераховане вище

104. Показання для призначення базисних препаратів хворим на ревматоїдний артрит (РА)?

- А. протягом РА не контролюється НПЗЗ, активність процесу зберігається протягом 6 місяців
- Б. прогресування захворювання: залучення нових суглобів, поява ознак руйнування хряща (звуження суглобових щілин), кісткових ерозій при рентгенологічному дослідженні
- В. потреба у великих дозах глюкокортикостероїдів
- Г. наростання титрів РФ

Д. все перераховане вище

105. Який ефект бензодіазепінів пов'язаний з їх впливом на мозго-специфічні бензодіазепінових рецепторів?

- А. гіпнотичний
- Б. анксиолитический
- В. вегетотропние
- Г. протисудомний
- Д. міорелаксуючий

106. Які побічні ефекти антидепресантів обумовлені їх холіноблокуючу активністю?

- 1. пітливість А. вірно 1, 2, 3
- 2. серцебиття Б. вірно 1, 4, 5
- 3. сухість у роті В. вірно 3, 4, 5
- 4. порушення акомодатції Г. вірно 1, 2, 5
- 5. затримка сечовипускання Д. вірно 2, 3, 4

ЕТАЛОНИ ВІДВІДІВ:

- | | | | |
|-----|---|------|---|
| 1. | А | 54. | Д |
| 2. | А | 55. | Г |
| 3. | А | 56. | В |
| 4. | Б | 57. | Б |
| 5. | Б | 58. | Б |
| 6. | Д | 59. | Б |
| 7. | Г | 60. | Г |
| 8. | Д | 61. | Г |
| 9. | В | 62. | В |
| 10. | Б | 63. | А |
| 11. | Б | 64. | В |
| 12. | В | 65. | Д |
| 13. | Д | 66. | В |
| 14. | А | 67. | Д |
| 15. | Б | 68. | Г |
| 16. | Д | 69. | Д |
| 17. | Б | 70. | Б |
| 18. | В | 71. | В |
| 19. | Г | 72. | Д |
| 20. | Г | 73. | В |
| 21. | А | 74. | В |
| 22. | В | 75. | Г |
| 23. | В | 76. | Г |
| 24. | Б | 77. | В |
| 25. | Б | 78. | Б |
| 26. | В | 79. | Б |
| 27. | Б | 80. | А |
| 28. | Д | 81. | Д |
| 29. | Б | 82. | Б |
| 30. | В | 83. | Б |
| 31. | В | 84. | В |
| 32. | Г | 85. | В |
| 33. | Д | 86. | А |
| 34. | Б | 87. | Д |
| 35. | Г | 88. | В |
| 36. | А | 89. | А |
| 37. | Г | 90. | Д |
| 38. | В | 91. | Д |
| 39. | Д | 92. | Г |
| 40. | Б | 93. | Г |
| 41. | Б | 94. | В |
| 42. | Б | 95. | В |
| 43. | А | 96. | А |
| 44. | В | 97. | В |
| 45. | А | 98. | В |
| 46. | В | 99. | В |
| 47. | Б | 100. | Б |
| 48. | А | 101. | А |
| 49. | Д | 102. | В |
| 50. | Г | 103. | В |
| 51. | А | 104. | Д |
| 52. | Б | 105. | Б |
| 53. | Б | 106. | В |

