

МІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра загальної і клінічної фармакології та фармакогнозії

ДИСЦИПЛІНА ФАРМАКОЛОГІЯ

НАВЧАЛЬНИЙ ПОСІБНИК

для самостійної підготовки здобувачів вищої освіти

3 курсу фармацевтичного факультету

по фармакології до ліцензійного тестового іспиту

«Крок - 1. Фармація»

3 буклету 2024 року.

Укладачі:

Рожковський Я.В.,
Шемонаєва К.Ф.,
Кресюн В.Й., Анто-
ненко П.Б., Лоба-
шова К.Г., Стречень
С.Б., Остапчук К.В.,
Антоненко К.О.,
Нора Аль-Надаві.

ВСТУП

Навчальний посібник призначений для підготовки здобувачів вищої освіти 3 курсу фармацевтичного факультету до ліцензійного екзамену Крок-1. В посібнику зібрана база тестових завдань з фармакології з брошури 2024 року для студентів фармацевтичного факультету стаціонарної та заочної форм навчання. Навчальний посібник складається з тестових завдань з варіантами відповідей. Вказано правильні відповіді (А) та виділені зірочкою, в кожному завданні надано короткі пояснення щодо правильних відповідей.

Усі тестові завдання розподілені по темам згідно до навчального плану та програми для здобувачів вищої освіти 3 курсу фармацевтичного факультету та відповідають темам методичних рекомендацій.

ТЕМА 6-7: Загальна фармакологія. Фармакокінетика.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
1.	Через тривале застосування фенобарбіталу в пацієнта, який хворіє на епілепсію, розвинулася толерантність до цього препарату. Що лежить в основі розвитку толерантності?	А. *Прискорення біотрансформації В. Накопичення речовини в організмі С. Пригнічення біотрансформації D. Підвищення чутливості рецепторів Е. Послаблення процесу всмоктування	Фенобарбітал стимулює мікросомальні ферменти печінки, що призводить до прискорення біотрансформації.

ТЕМА 10: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Холінопозитивні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
2.	Який препарат із групи антихолінергічних засобів використовується у пацієнтів у післяопераційний період із метою стимуляції перистальтики кишечника?	А. *Неостигмін В. Епінефрин С. Метопролол D. Суксаметоній Е. Сальбутамол	Неостигмін блокує холінергічний фермент ацетилхолінстеразу, що призводить до накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах. Стимулювання М-холінергічних рецепторів ацетилхоліном гладеньких м'язів кишечника призводить до посилення перистальтики кишечника та зниження тону сфинктерів, спричиняє його випорожнення.

ТЕМА 12: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Адреноміметики.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
3.	Вагітній жінці для зниження тонусу матки з метою корекції пологової діяльності вводять фенотерол. Який механізм утеролітичної дії препарату?	<p>А. *Стимулює β_2-адренорецептори матки</p> <p>В. Блокує β_2-адренорецептори матки</p> <p>С. Стимулює β_2-адренорецептори й α-адренорецептори матки</p> <p>Д. Має пряму спазмолітичну дію</p> <p>Е. Стимулює α-адренорецептори матки</p>	Фенотерол стимулює β_2 -адренорецептори матки та призводить до зменшення її тонусу, попереджає виникнення викидню та передчасних пологів.

ТЕМА 13: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Адреноблокатори.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
4.	У пацієнта віком 65 років діагностовано аденому простати. Який адреноблокатор необхідно йому призначити?	<p>А. *Доксазозин</p> <p>В. Атенолол</p> <p>С. Метопролол</p> <p>Д. Ніфедипін</p> <p>Е. Пропранолол</p>	Доксазозин селективно блокує α_1 -адренорецептори, які містяться у стромі і капсулі передміхурової залози та у шийці сечового міхура, що призводить до покращення сечовипускання.
5.	Лікар призначив пацієнту метопролол, який допоміг знизити його артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?	<p>А. *β-адреноблокатори</p> <p>В. α-адреноблокатори</p> <p>С. М-холінолітики</p> <p>Д. Симпатолітики</p> <p>Е. Н-холінолітики</p>	Метопролол – кардіоселективний блокатор β_1 -адренорецепторів, пригнічує серцеві ефекти посиленої симпатичної активності, зменшує частоту серцевих скорочень, скоротливість

			серця, серцевий викид і артеріальний тиск.
--	--	--	--

ТЕМА 18: Засоби, що впливають на ЦНС. Снодійні та протисудомні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
6.	Пацієнту, який хворіє на епілепсію, призначено натрію вальпроат. Який механізм дії цього препарату ?	<p>А. *Збільшення вмісту ГАМК у головному мозку</p> <p>В. Стимуляція β-адренорецепторів</p> <p>С. Стимуляція активності бутирилхолінерстази</p> <p>Д. Стимуляція опіатних рецепторів</p> <p>Е. Стимуляція α-адренорецепторів</p>	<p>Натрію вальпроат є проти епілептичним засобом, механізм дії пов'язаний із збільшенням концентрації гальмівного нейромедіатора гама-аміномасляної кислоти (ГАМК) в центральній нервовій системі. Крім того, може безпосередньо впливати на натрієві та калієві канали нейрональних мембран.</p>
7.	Протипаркінсонічні засоби класифікують за принципом дії на організм. Який препарат належить до попередників дофаміну?	<p>А. *Леводопа</p> <p>В. Тригексифенідил</p> <p>С. Бромокриптин</p> <p>Д. Селегілін</p> <p>Е. Мідантан</p>	<p>При паркінсонізмі знижений вміст дофаміну в базальних гангліях мозку, але сам дофамін не може бути використаний, так як він погано проникає через гематоенцефалічний бар'єр. Тому застосовують його попередник - леводопа, який перетворюється в дофамін в ЦНС та стимулює дофамінові рецептори і забезпечує при паркінсонізмі лікувальний ефект.</p>

ТЕМА 22: Засоби, що впливають на ЦНС. Антидепресанти. Нормотиміки. Психостимулятори. Актопротектори.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
8.	Фармакологічна дія деяких антидепресантів пов'язана з детоксикацією біогенних амінів у головному мозку. Укажіть, який фермент інактивує біогенні аміни.	А. *Моноамінооксидаза В. Дезаміназа С. Декарбоксилаза D. Лактатдегідрогеназа Е. Трансаміназа '	Моноамінооксидаза (МАО)- це фермент, який знешкоджує біогенні аміни в організмі шляхом окиснювального дезамінування з утворенням. Інгібітори МАО належать до антидепресантів, інгібують фермент, запобігають руйнуванню нейромедіаторів (дофаміну, серотоніну, норадреналіну) та підвищуючи їхні концентрації.

ТЕМА 26: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Антиаритмічні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
9.	У чоловіка віком 65 років виникла атріо-вентрикулярна блокада III ступеня з нестабільною гемодинамікою. Який лікарський засіб потрібно призначити пацієнту?	А. *Атропін В. Клонідин С. Пірензепін D. Метопролол Е. Пропранолол	Атропін блокує холінорецептори та перешкоджає впливу ацетилхоліну, покращує атріо-вентрикулярну провідність, використовується при атріо-вентрикулярній блокаді.

ТЕМА 27-28: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Антиангінальні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
10.	Лікар призначив пацієнту метопролол, який допоміг знизити його артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?	А. *β-адреноблокатори В. М-холінолітики С. Сипматолітики D. Н-холінолітики Е. α-адреноблокатори	Метопролол – β ₁ -селективний адреноблокатор, призводить до зниження систолічного артеріального тиску (гіпотензивна дія).
11.	Пацієнту, який хворіє на гіпертонічну хворобу, призначено лікарський засіб, що чинить антиангінальну, гіпотензивну та антиаритмічну дію. Укажіть цей препарат.	А. *Метопролол В. Епінефрин С. Фенотерол D. Допаміну гідрохлорид Е. Клонідин	Метопролол – β ₁ -селективний адреноблокатор, призводить до зниження частоти та сили серцевих скорочень, серцевого викиду. Має антиангінальну, гіпотензивну та антиаритмічну дію.

ТЕМА 29: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Діуретики. Комплексна терапія хронічної серцевої недостатності.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
12.	Для лікування подагри використовується алопуринол. Який механізм дії цього лікарського засобу?	А. *Конкурентний інгібітор ксантиноксидази В. Активатор ксантиноксидази С. Кофермент ксантиноксидази D. Інгібітор синтезу пуринових нуклеотидів Активатор катаболізму пуринових нуклеотидів	Алопуринол - протиподагричний препарат, який пригнічує синтез сечової кислоти та її солей шляхом інгібування ферменту ксантиноксидази, яка бере участь в утворенні сечової кислоти. Знижується вміст уратів у сироватці крові, що запобігає їх відкладенню у тканинах та нирках.

13.	Пацієнт, який хворіє на гіпертонічну хворобу, за призначенням лікаря приймає петльові діуретики. Які порушення водно-сольового обміну можуть виникнути в цьому разі?	А. *Гіпокаліємія В. Гіпернатріємія С. Гіперкальціємія D. Гіпоглікемія Е. Гіперкаліємія	Петльові діуретики є сильнодіючими, блокують реабсорбцію іонів натрію та хлору у висхідному відділі петлі Генле, збільшують виведення калію, тому виникають гіпокаліємію.
14.	Пацієнта шпиталізовано з ознаками асцити. Для посилення діуретичної дії гідрохлортиазиду лікар призначив спіронолактон. Який ефект, окрім сечогінного, має цей препарат?	А. *Калійзберігаючий В. Анальгезуючий С. Подразнювальний D. Спазмолітичний Е. Седативний	Спіронолактон – конкурентний антагоніст альдостерону, блокує альдостерон, пригнічує затримку води та іонів Na ⁺ , сприяє утриманню іонів K ⁺ . Гідрохлортиазид збільшує виведення калію з організму. Тому спіронолактон нормалізує калієвий баланс, виявляє калійзберігаючу дію.
15.	Оберіть серед нижче наведених варіантів «петльовий» діуретик екстреної, сильної і короткотривалої дії?	А. Фуросемід В. Спіронолактон С. Тріамтерен D. Діакарб Е. Клопамід	Фуросемід (лазікс) є сильнодіючий діуретик, швидкої дії. Застосовується для екстреної допомоги при гострій та хронічній застійній серцевій недостатності, набряку мозку та легень, гіпертонічному кризі, форсованому діурезі при отруєння.

ТЕМА №30: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Гіпотензивні та гіпертензивні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
16.	Чим зумовлена поява сухого кашлю у	А. *Підвищенням концентрації	Лізиноприл та каптоприл належать до

	пацієнтки, яка довгий час для лікування гіпертонічної хвороби приймала лізиноприл?	<p>брадикініну</p> <p>В. Пригніченням ангіотензинових рецепторів</p> <p>С. Накопиченням ангіотензину II</p> <p>Д. Зниженням концентрації реніну</p> <p>Е. Виснаженням запасів норадреналіну</p>	інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту, його блокада приводить до зменшення перетворення ангіотензину I в ангіотензин II, збільшення вмісту брадикініну, який подразнює периферичні рецептори слизової оболонки бронх та викликає сухий кашель.
17.	Який побічний ефект характерний для каптоприлу?	<p>А. Сухий кашель</p> <p>В. Червоний колір сечі</p> <p>С. Гіперглікемія</p> <p>Д. Підвищення артеріального тиску</p> <p>Е. Порушення ритму серця</p>	

ТЕМА 31: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Засоби, які впливають на кровообіг та мікроциркуляцію.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
18.	До аптечної мережі надійшов сучасний препарат, який інгібує фермент ГМГ-КоА-редуктазу та зменшує синтез холестерину. Укажіть цей препарат	<p>А. *Аторвастатин</p> <p>В. Фуросемід</p> <p>С. Лізиноприл</p> <p>Д. Еналаприл</p> <p>Е. Гідрохлортіази</p>	Аторвастатин інгібує фермент ГМГ-КоА-редуктазу, зменшує синтез холестеролу та концентрацію холестерину в плазмі крові.

ТЕМА 33: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові. Гормональні препарати білкової структури і антигормональні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
---	--------------------------	-------------------	-----------

19.	Гіпоглікемічна дія якого препарату зумовлена стимуляцією β -клітин підшлункової залози?	<p>A. *Глібенкламіду</p> <p>B. Гепарину</p> <p>C. Преднізолону</p> <p>D. Епінефрину</p> <p>E. Нандролону</p>	Глібенкламід – похідний сульфонілсечовини, стимулює β -клітини підшлункової залози пацієнта, збільшує надходження ендogenousного інсуліну в кров.
-----	---	--	---

ТЕМА 34: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові та імунні процеси. Гормональні препарати стероїдної структури і їх синтетичні замітники. Препарати мінералокортикоїдів та глюкокортикоїдів. Особливості застосування.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
20.	Пацієнту віком 45 років, який хворіє на ревматоїдний артрит, призначили глюкокортикоїд. Укажіть цей препарат.	<p>A. * Преднізолон</p> <p>B. Ібупрофен</p> <p>C. Метамізол натрію</p> <p>D. Інсулін</p> <p>E. Кислота мефенамова</p>	Преднізолон - глюкокортикоїд для системного застосування. Чинить протизапальну, протиалергічну, десенсибілізуючу, протишокову та імунодепресивну дії.

ТЕМА 36: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові. Вітамінопрепарати. Ферментні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
21.	У хворих при лікуванні гнійних ран використовують пов'язки з іммобілізованим на них ферментом. Вкажіть цей фермент:	<p>A. *Трипсин</p> <p>B. Аргіназа</p> <p>C. Каталаза</p> <p>D. Лужна фосфатаза</p> <p>E. Кисла фосфатаза</p>	При місцевому і зовнішньому застосуванні трипсин розщеплює гній, некротизовані тканини.
22.	Аскорутин застосовують у разі кровоточивості ясен і точкових крововиливів. Який	<p>A. *C</p> <p>B. K</p> <p>C. D</p> <p>D. E</p>	Аскорбінова кислота (вітамін С) входить до складу асорутину, вона забезпечує стабільність

	вітамін входить до складу цього препарату?	E. А	клітинних мембран, бере участь у синтезі основної речовини сполучної тканини судинної стінки, запобігає кровоточивості ясен і крововиливам.
--	--	------	---

ТЕМА 38: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові. Речовини, які впливають на еритропоез.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
23.	У крові пацієнта виявлено мегалобласти та високий колірний показник. Встановлено діагноз: мегалобластна анемія. Який препарат необхідно йому призначити?	А. *Ціанокобаламін В. Токоферолу ацетат С. Аскорбінова кислота D. Піридоксин Е. Рутин	Мегалобластна анемія виникає внаслідок пригнічення синтезу ДНК під час виробництва еритроцитів, порушується їх дозрівання, вони досить велику, але нездатні переносити кисень. Ціанокобаламін стимулює синтез ДНК та прискорює процес дозрівання еритроцитів, які здатні переносити кисень.

ТЕМА 39: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові. Засоби, які впливають на лейкопоез та на процеси зсідання крові.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
24.	Для зупинки післяпологової кровотечі використано інгібітор фібринолізу. Укажіть цей лікарський засіб.	А. *Амінокапронова кислота В. Тромбін С. Кальцію хлорид D. Листя кропиви Е. Губка гемостатична	Амінокапронова кислота чинить антифібринолітичну дію (перешкоджає розщепленню фібрину) при кровотечах, зумовлених підвищеним фібринолізом (підвищеним

			розщепленням фібрину). Вона блокує активатори плазміногену і пригнічує вплив плазміну, інгібує кініни.
25.	Лікар призначив пацієнту антиагрегантний засіб, який впливає на утворення тромбосану у тромбоцитах. Укажіть цей препарат.	<p>A. *Кислота ацетилсаліцилова</p> <p>B. Епінефрин</p> <p>C. Менадіон</p> <p>D. Преднізолон</p> <p>E. Кальцію хлорид</p>	Механізм дії ацетилсаліцилової кислоти як антиагреганта полягає у інгібуванні ферменту циклооксигенази, яка забезпечує перетворення арахідонової кислоти у простагландини та тромбосани, а саме пригнічує синтез тромбосану А2.
26.	Завдяки антиагрегантному ефекту ацетилсаліцилова кислота застосовується в лікуванні захворювань серцево-судинної системи. Який механізм лежить в основі цього ефекту?	<p>A. *Гальмування біосинтезу тромбосану А2</p> <p>B. Пригнічення активності ферменту ЦОГ-1</p> <p>C. Зменшення синтезу простагландинів Е2</p> <p>D. Пригнічення активності ферменту ЦОГ-2</p> <p>F. Стимулювання синтезу простагландинів Е1</p>	

ТЕМА 42: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Дезинфікуючі та антисептичні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
27.	Пацієнту для лікування опіків призначено 2%-ий розчин антисептика, який, взаємодіючи із тканинами, утворює	<p>A. *Калію перманганат</p> <p>B. Фенол</p> <p>C. Перекис водню</p> <p>D. Розчин Люголя</p> <p>E. -</p>	Калію перманганат – сильний окиснювач, відщеплює кисень і перетворюється у діоксид марганцю, який залежно від концентрації

	діоксид марганцю, має в'язучу та проти-запальну дію. Укажіть цей препарат.		розчину проявляє в'язучу, подразнювальну, припікальну дію. Кисень, що вивільнився, зумовлює протимікробний і дезодораційний вплив.
--	--	--	--

ТЕМА 43-45: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Антибіотики.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
28.	До якого виду фармакотерапії належить застосування антибіотиків у разі інфекційних захворювань?	А. *Етіотропної В. Патогенетичної С. Симптоматичної D. Замісна Е. Стимулювальної	Етіотропна терапія - лікування, спрямоване на усунення причини виникнення захворювання. Антибіотики згубно впливають саме на збудники інфекційних захворювань, тобто причину захворювання.

ТЕМА 46: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Сульфаніламідні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
29.	Унаслідок тривалого прийому сульфаніламідних препаратів у пацієнта розвинулися анемія, лейкопенія та тромбоцитопенія. Який механізм розвитку вищенаведених порушень?	А. *Пригнічення кровотворення в кістковому мозку В. Руйнування формених елементів крові С. Посилене використання формених елементів крові D. Розвиток порушень не пов'язаний із прийомом	Сульфаніламіди пригнічують кровотворення в кістковому мозку, викликають анемію, лейкопенію та тромбоцитопенію.

		препаратів Е. Стимуляція кістково- вого мозку	
--	--	---	--

ТЕМА 48: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Протитуберкульозні, протиспірохетозні, протипротозойні засоби

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
30.	У пацієнта після 5-ти місячного лікування туберкульозу виник неврит лицевого нерву. Який препарат спричинив цю побічну дію?	А. *Ізоніазид В. Бензилпеніцилін-натрію С. Натрію парааміно-саліцилат D. Рифампіцин Е. Цефтріаксон	Ізоніазид пригнічує обмін піридоксину (вітаміну В ₆) і викликає гіповітаміноз. Симптомами гіповітамінозу є порушення функції нервової системи та розвиток невритів, радикулітів.
31.	У пацієнта, який хворіє на туберкульоз, після тривалого лікування антибіотиком знизився слух. Який препарат викликав ототоксичну дію?	А. *Стрептоміцин В. Цефтріаксон С. Пефлоксацим D. Бензилпеніцилін Е. Ампіцилін	Стрептоміцин спричиняє порушення функцій вестибуло-кохлеарного апарату та викликає погіршення слуху і навіть глухоту.
32.	Оберіть протипротозойний препарат з антихелікобактерною активністю.	А. *Метронідазол В. Ізоніазид С. Бензилпеніциліну натрієва сіль D. Ацикловір Е. Рифампіцин	Метронідазол - протипротозойний та протимікробний препарат, має антихелікобактерну активність, використовується для лікування виразки шлунку, спричиненої <i>Helicobacter pylori</i> , амебіазу, трихомоніазу, лямбліозу.

ТЕМА 50: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Противірусні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
33.	Який медичний засіб застосовується для лікування герпетичної інфекції?	А. *Ацикловір В. Гамма-глобулін С. Ремантадин D. Озельтамівір Е. Вакцина Себіна	Ацикловір – противірусний препарат, діє проти вірусу простого герпесу I та II типів, інгібує фермент вірусну ДНК-полімеразу, запобігає подальшому синтезу ДНК вірусу.

ТЕМА 52-53: Засоби, що впливають на функцію шлунково-кишкового тракту.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
34.	Пацієнт, який хворіє на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки, приймав препарат із групи блокаторів H ₂ -гістамінових рецепторів. Який із нижченаведених препаратів належить до цієї групи?	А. *Фамотидин В. Омепразол С. Пірензепін D. Мебеверин Е. Алохол	Фамотидин інгібує H ₂ -гістамінові рецептори слизової оболонки шлунку, зменшує секрецію соляної кислоти, застосовується при виразковій хворобі шлунку, гіперацидному гастриті.

ТЕМА 54: Засоби, що впливають на функцію органів дихання.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
35.	Пацієнтці віком 34 роки, яка хворіє на бронхіт та має сухий непродуктивний нав'язливий кашель, лікарка призначила протикашльовий	А. *Глауцин В. Амброксол С. Бромгексин D. Ацетилцистеїн Е. Мукалтин	Глауцин - протикашльовий засіб, алкалоїд з рослини <i>Glaucium flavum</i> (Мачок жовтий), пригнічує центр кашлю, застосовується при сухому кашлі

	засіб центральної дії. Який це препарат?		
--	---	--	--

ТЕМА 56: Фармакотерапія гострих медикаментозних отруєнь.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
36.	Після парентерального введення препаратів заліза у пацієнта спостерігаються почервоніння обличчя, ший та біль за грудниною. Який лікарський препарат необхідно ввести?	А. *Дефероксамін В. Ціанокобаламін С. Фолієва кислота D. Вітамін А Е. Аскорбінова кислота	Дефероксамін утворює хелатні комплекси з іонами заліза, захоплює вільне залізо в плазмі чи в клітинах, утворює феріоксаміновий хелатний комплекс та сприяє виведенню заліза із сечею та калом.
37.	При гіпертонічному кризі пацієнту ввели магнію сульфат, у результаті чого настало різке зниження артеріального тиску. Введенням якого препарату можна усунути побічні дії магнію сульфату?	А. *Кальцію хлориду В. Калію хлориду С. Натрію броміду D. Натрію сульфату Е. Трилону Б	Кальцій є фізіологічним антагоністом магнію, тому його солі (кальцію хлорид) використовуються при передозуванні магнію (магнію сульфату).