

ІСТЕРСТВО 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»

2007-2024

Укладачі:

Рожковський Я.В., Шемона-
єва К.Ф., Кресюн В.Й., Анто-
ненко П.Б., Лобашова К.Г.,
Стречень С.Б., Остапчук
К.В., Антоненко К.О., Нора
Аль-Надаві.

Затверджено на
засіданні Центральної предметної циклової методичної комісії
протокол від

ОДЕСА -2024

ВСТУП

Навчальний посібник призначений для підготовки здобувачів вищої освіти 3 курсу фармацевтичного факультету стаціонарної та заочної форми навчання до ліцензійного екзамену Крок-1. В посібнику зібрана база тестових завдань з брошур 2007 по 2024 рік включно. Навчальний посібник складається з тестових завдань з варіантами відповідей. Вказано правильні відповіді та для кожного завдання надано пояснення щодо правильних відповідей. Правильна відповідь для питань посібника А (виділені напівжирним шрифтом). Зірочкою позначені тестові завдання з буклетів 2024 року.

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

Здобувачам можна використовувати посібник до підготовки до занять та викладачам при перевірці практичних навиків за темами практичних занять. На практичних заняттях викладачі разом зі студентами розглядають вказані тестові завдання усно, надають їм пояснення, обґрунтовують відповіді відповідними теоретичним матеріалом та посиланнями на літературу. В кінці заняття при оцінюванні здобувачі відповідають на тестові завдання в письмовій формі.

Для кінцевої перевірки знань та Ректорського контролю використовуються тестові завдання з посібника та створені на їх основі подібні тестові завдання. Особливо корисний посібник при підготовці до ліцензійного екзамену Крок-1.

Перелік препаратів, рекомендованих Крок-1.

1. Лідокаїн
2. Ультракаїн
3. Атропіну сульфат
4. Неостигміну метилсульфат (Прозерин)
5. Пілокарпіну гідрохлорид
6. Суксаметоній (Дитилін)
7. Тіотропію бромід
8. Епінефрину гідрохлорид (Адреналіну гідрохлорид)
9. Фенілефрин (Мезатон)
10. Сальбутамол
11. Доксазозин
12. Пропранолол (Анаприлін)
13. Метопролол
14. Резерпін
15. Кетамін
16. Морфіну гідрохлорид
17. Тримеперидин (Помедол)
18. Фентаніл
19. Налоксон
20. Кислота ацетилсаліцилова
21. Диклофенак натрію
22. Парацетамол
23. Целекоксиб
24. Мелоксикам
25. Хлорпромазин (Аміназин)
26. Дроперидол
27. Діазепам
28. Нітразепам
29. Доксиламін (Донорміл)
30. Фенобарбітал
31. Натрію вальпроат
32. Леводопа+Карбідопа
33. Ламотриджин
34. Кофеїн бензоат
35. Пірацетам
36. Амітриптилін
37. Флуоксетин
38. Амброксол
39. Ацетилцистеїн
40. Глауцин
41. Дигоксин
42. Добутамін
43. Корглікон
44. Гліцерол тринітрат (Нітрогліцерин)
45. Верапаміл
46. Аміодарон
47. Лізіноприл
48. Еналаприл
49. Магнію сульфат
50. Аторвастатин
51. Амлодипін
52. Лозартан
53. Фамотидин
54. Омепразол
55. Лоперамід
56. Дротаверин
57. Пікосульфат натрію (Регулакс, Гутталакс)
58. Алюмінія/магнія гідрохлорид (Альмагель)
59. Бісакодил
60. Гідрохлортіазид
61. Фуросемід
62. Спіронолактон
63. Калію та магнію аспарагінат (Аспаркам)
64. Алопуринол
65. Окситоцин
66. Заліза полімальтозат
67. Гепарин
68. Варфарин
69. Менадіон (Вікасол)
70. Кальцію хлорид
71. Клопідогрель
72. Ціанокобаламін
73. Ретинолу ацетат
74. Піридоксин
75. Аскорбінова к-та
76. Токоферолу ацетат
77. Ергокальциферол
78. Левотироксин
79. Інсулін
80. Глібенкламід
81. Метформін
82. Преднізолон
83. Флутіказон
84. Панкреатин
85. Апротинін (Контрикал)
86. Дифенгідрамін (Димедрол)

87. Лоратадин
88. Розчин йоду
89. Хлоргексидин
90. Калію перманганат
91. Унітіол
92. Бензилпеніциліну натрієва сіль
93. Амоксицилін+клавуланова кислота
94. Доксициклін
95. Азитроміцин
96. Ципрофлоксацин
97. Лінкоміцину гідрохлорид
98. Флуконазол

99. Ізоніазид
100. Рифампіцин
101. Інтерферон α
102. Ацикловір
103. Хінгамін
104. Метронідазол
105. Мебендазол
106. Альбендазол
107. Метотрексат
108. Тамоксифен

Тестові завдання з бази завдань 2007-2024 років за темами робочої програми.

ТЕМА 6-7: Загальна фармакологія. Фармакокінетика.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
1.	Прикладом якого типу фармацевтичної взаємодії є зменшення всмоктування препаратів групи тетрацикліну при їх одночасному застосуванні з антацидними засобами?	<p>А. Фармакокінетичної несумісності</p> <p>В. Синергізму препаратів</p> <p>С. Фармацевтичної несумісності</p> <p>Д. Функціонального антагонізму препаратів</p> <p>Е. Фармакодинамічної несумісності</p>	Антацидні засоби знижують кислотність шлункового вмісту шляхом нейтралізації соляної кислоти в шлунку, що призводить до зменшення всмоктування препаратів групи тетрацикліну, тобто до фармакокінетичної несумісності.
2.	Кумуляції ліків сприяють захворювання:	<p>А. Печінки і нирок</p> <p>А. Дихальних шляхів</p> <p>В. ЦНС</p> <p>С. Сполучної тканини</p> <p>Д. Опорно-рухового апарату</p> <p>Е. -</p>	Органами виведення лікарських засобів переважно є нирки та печінка. Тому при їх захворюванні лікарські засоби накопичуються в організмі.
3.	Пацієнту при психозі призначено нейролептик аміназин. Основним шляхом біотрансформації цього препарату в організмі є індукція реакцій мікосомального окиснення. Вкажіть головний компонент цієї системи:	<p>А. Цитохром Р-450</p> <p>В. Цитохром С</p> <p>С. Цитохромоксидаза</p> <p>Д. НАДН-дегідрогеназа</p> <p>Е. КоQ-редуктаза</p>	Цитохром Р-450 бере участь в метаболізмі аміназину та утворенню активних і неактивних метаболітів.
4.	У хворого 30-ти років після введення пеніциліну концентрація препарату в сечі була в 500 раз вищою, ніж у крові. Завдяки яким процесам це можливо?	<p>А. Фільтрація і секреція</p> <p>В. Фільтрація і реабсорбція</p> <p>С. Секреція і реабсорбція</p> <p>Д. Лише реабсорбція</p> <p>Е. Лише фільтрація</p>	Більшість препаратів з групи пеніцилінів не метаболізуються та виводяться з організму нирками за допомогою процесів фільтрації та секреції.
5.	Який з вказаних параметрів є обов'язковою умовою швидкого	<p>А. Висока ліпофільність</p> <p>В. Висока</p>	Клітинні мембрани гематоенцефалічного бар'єру містять ліпофільні

	проникнення лікарської речовини через гематоенцефалічний бар'єр?	гідрофільність С. Стійкий зв'язок з білками D. Іонізований стан E. Тривалий період напіввиведення	структури, тому ліпофільні лікарські засоби вільно проникають через ГЄБ за допомогою пасивної дифузії.
6.	Що відображає такий фармакокінетичний параметр лікарських засобів, як період напіввиведення ($T_{1/2}$)?	A. Проміжок часу, за який концентрація препарату в плазмі крові зменшується на 50% B. Об'єм плазми крові, який звільняється від препарату за одиницю часу C. Час повного виведення препарату з організму D. Швидкість виведення препарату через нирки E. Співвідношення між швидкістю виведення препарату та його концентрацією у плазмі крові	Період напіввиведення ($T_{1/2}$) - це проміжок часу, за який концентрація препарату в плазмі крові зменшується на 50%
7.	Як називається здатність ліків накопичуватися в організмі людини?	A. Кумуляція B. Синергізм C. Звикання D. Алергія E. Антагонізм	Деякі лікарські засоби повільно виводяться із організму людини та залишаються в тканинах.
8.	*Через тривале застосування фенобарбіталу у пацієнта, хворого на епілепсію, розвинулась толерантність до лікарського засобу. Що лежить в основі розвитку цього явища?	A. *Прискорення біотрансформації B. Пригнічення біотрансформації C. Підвищення чутливості рецепторів D. Накопичення речовини в організмі E. Послаблення процесу всмоктування	Фенобарбітал стимулює мікосомальні ферменти печінки, що призводить до прискорення біотрансформації лікарських засобів.

ТЕМА 8-9: Загальна фармакологія. Фармакодинаміка. Фармакотоксикодинаміка.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
9.	Як називають явище, коли один препарат підсилює дію іншого?	А. Потенціювання В. Антагонізм С. Сенсibilізація D. Абстиненція E. Тахіфілаксія	Внаслідок взаємодії лікарських засобів однонаправленої дії при комбінованому лікуванні ефект посилюється та перевищує суму роздільної дії кожного препарату.
10.	Як називається явище, коли один препарат послаблює дію іншого?	А. Антагонізм В. Звикання С. Сенсibilізація D. Потенціювання E. Тахіфілаксія	При одночасному використанні лікарських засобів протилежної дії ефект послаблюється або відсутній і називається антагонізмом.
11.	Дитина страждає на ідіосинкразію до лікарських засобів. Що є причиною такої реакції?	А. Спадкова ензимопатія В. Виснаження субстрату, що взаємодіє з лікарською речовиною С. Накопичення лікарської речовини D. Інгібування мікросомальних ферментів печінки E. Супутнє захворювання органа-мішені	Ідіосинкразія – це генетично обумовлена атипова реакція на певні речовини.
12.	Тривалий прийом деяких препаратів до вагітності збільшує ризик народження дитини з генетичними дефектами. Як називається цей ефект?	А. Мутагенний ефект В. Ембріотоксичний ефект С. Тератогенний ефект D. Фетотоксичний ефект E. Бластомогенний ефект	Мутагенна дія – це здатність лікарських засобів викликати зміни спадкової інформації в статевих і соматичних клітинах.
13.	Для посилення гальмівних процесів у ЦНС використовують фармакологічні препарати, які викликають на постсинаптичних мембранах такий процес:	А. Гіперполяризація В. Деполяризація С. Слідова деполяризація D. Активація натрієвих каналів E. Активація кальцієвих	Розвиток гіперполяризації на постсинаптичній мембрані призводить до зниження збудливості соми і дендритів постсинаптичного нейрона та розвитку

	каналів	гальмівних процесів в ЦНС.
--	---------	----------------------------

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
14.	До приймального відділення був доставлений хворий зі скаргами на утруднене дихання, слинотечу, спастичні болі у животі, діарею, запаморочення, зниження гостроти зору. Був встановлений діагноз: отруєння фосфорорганічними сполуками. Які препарати доцільно включити до патогенетичної терапії?	А. Атропіну сульфат та дипіроксим В. Тіосульфат натрію та бемеград С. Тетацинкальцій та унітіол Д. Налорфіну гідрохлорид та бемеград Е. Глюкоза та бемеград	При отруєнні холіноміметиками доцільно використовувати холіноблокатори, які блокують стимулюючу дію ацетилхоліну на рецептори, тобто діють протилежно. Дипіроксим відновлює активність холінеразни, яка руйнує ацетилхолін. Таким чином атропін блокує холінорецептори, а дипіроксим зменшує вплив на рецептори ацетилхоліну.
15.	Хворому з глаукомою лікар призначив прозерин у вигляді очних крапель. До якої фармакологічної групи відноситься цей препарат?	А. Антихолінеразний зворотної дії В. М-холіноблокатор С. Н-холіноміметик Д. Бета-адреноблокатор Е. Альфа-адреноміметик	Прозерин згідно класифікації відноситься до антихолінеразних засобів зворотної дії. Засіб зворотно (тимчасово) блокує фермент холінеразу та спричиняє накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах, тому його ефект стає підсиленням та продовженням.
16.	Пацієнту призначено конкурентний інгібітор ацетилхолінеразни. Назвіть його:	А. Прозерин В. Аспірин С. Диклофенак натрію Д. Індометацин Е. Алопуринол	
17.	Який засіб необхідно призначити хворому із післяопераційною атонією кишечника?	А. Прозерин В. Сальбутамол С. Парацетамол Д. Фуросемід Е. Хінгамін	Стимулювання М-холінорецепторів гладеньких м'язів кишечника внаслідок накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах призводить до посилення перистальтики кишечника та зниження тону сфінктерів, що спричиняє його випорожнення.

18.	*Який препарат із групи антихолінергічних засобів використовується у пацієнтів у післяопераційний період із метою стимуляції перистальтики кишечника?	<p>A. *Неостигмін B. Епінефрин C. Метопролол D. Суксаметоній E. Сальбутамол A.</p>	Неостигмін блокує холінергічний рецептор, 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 сфінктерів, спричиняє його випорожнення.
19.	Який із лікарських засобів можна використовувати при лікуванні глаукоми?	<p>B. Пілокарпіну гідрохлорид C. Атропіну сульфат D. Кислота ацетилсаліцилова E. Промедол F. Діазепам</p>	Пілокарпін стимулює М-холінергічні рецептори міозитів сфінктера радужки, в'язкого м'яза, що призводить до звуження зіниці (міозу) та зниження внутрішнього очного тиску.
20.	Назвіть препарат, що звужує зіниці та знижує внутрішньоочний тиск:	<p>A. Пілокарпіну гідрохлорид B. Фенофібрат C. Нітразепам D. Атропіну сульфат E. Дитилін</p>	
21.	Прозерин застосовувався для лікування міастеній та інших захворювань м'язової системи. Цей препарат є конкурентним інгібітором ферменту:	<p>A. Ацетилхолінестераза B. Сукцинатдегідрогеназа C. Лактатдегідрогеназа D. Цитратсинтаза E. Аргіназа</p>	Стимулювання Н-холінергічних рецепторів внаслідок накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах полегшує проведення нервового імпульсу до скелетних і сприяє посиленню їх скоротливої здатності.
22.	Хворому, що страждає на міастенію, був призначений прозерин. Після його введення у пацієнта виникли нудота, діарея, посмикування язика і скелетних м'язів. Який препарат допоможе усунути цю інтоксикацію?	<p>A. Атропіну сульфат B. Фізостигмін C. Піридостигміну бромід D. Ізадрин E. Мезатон</p>	При передозуванні М,Н-холіноміметиків доцільно використовувати холіноблокатори, які блокують стимулюючу дію ацетилхоліну на рецептори, тобто діють протилежно та усувають інтоксикацію.
23.	При проведенні оперативного втручання в	<p>A. Прозерин B. Бензогексоній</p>	Тубокукарин блокує Н-холінергічні рецептори скелетних

	якості міорелаксанту було застосовано тубокурарину хлорид. Який засіб-антагоніст слід ввести хворому для відновлення у нього самостійного дихання?	С. Етимізол D. Цитітон E. Дитилін	м'язів. Прозерин згідно класифікації відноситься до антихолінестеразних засобів зворотної дії. Засіб зворотно (тимчасово) блокує фермент холінестеразу та спричиняє накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах. Ацетилхолін стимулює Н-холінорецептори, тому він є антагоністом тубокурарину.
--	--	---	--

ТЕМА 11: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Холінонегативні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
24.	Людині ввели кураре-подібну речовину, що викликає розслаблення всіх скелетних м'язів. Що є причиною цього?	A. Блокада холінорецепторів постсинаптичної мембрани B. Порушення синтезу ацетилхоліну C. Блокада Ca ²⁺ -каналів пресинаптичної мембрани D. Порушення синтезу холінестерази E. Порушення виділення ацетилхоліну	
25.	Яка речовина блокує передачу збудження в нервово-м'язових синапсах?	A. Кураре B. Норадреналін C. Адреналін D. Соматостатин E. Аспартат	Кураре подібні засоби (міорелаксанти) блокують Н-холінорецептори нервово-м'язових синапсах, порушує передачу нервових імпульсів до скелетних м'язів, що спричиняє зменшення їх тону (розслаблення).
26.	До міжлікарняної аптеки надійшло замовлення від хірургічного відділення на отримання препарату з групи міорелаксантів депольаризувального типу дії для проведення хірургічних втручань. Який препарат було замовлено?	A. Дитилін B. Нікотин C. Метацин D. Атропіну сульфат A. E. Гігроній	
27.	Собаці під час досліду ввели препарат, який	B. Атропін C. Гістамін	Блокуючи М-холінорецептори атропін призупиняє

	зменшив секрецію і моторику шлунка. Який це препарат?	D. Секретин E. Ацетилхолін F. Гастрин	ефекти збудження парасимпатичної частини вегетативної нервової системи, переважають симпатичні впливи: зменшення тонусу і рухової активності гладеньких м'язів шлунку, кишок, зменшення секреції екзокринних залоз (слинних, бронхіальних, шлункових тощо), мідріаз (розширення зіниць), тахікардія.
28.	Хворому з нирковою колькою в комплексну терапію долучено спазмолітик з групи М-холіно-блокаторів, а саме:	A. Атропін B. Прозерин C. Галантамін D. Дитилін E. Бензогексоній	
29.	При проведенні передопераційної премедикації було застосовано лікарський засіб, що спричинив тахікардію, розширення зіниць, сухість у роті. Який препарат було призначено?	A. Атропіну сульфат B. Морфіну гідрохлорид C. Діазепам D. Пілокарпіну гідрохлорид E. Пропранолол	
30.	У хворого виразкова хвороба шлунка. Який препарат з групи М-холіноблокаторів доцільно призначити?	A. Пірензепін B. Атропін C. Платифілін D. Скополамін E. Іпратропій	Пірензепін вибірково (селективно) блокує М ₁ холінорецептори обкладових і основних клітин слизової оболонки шлунку, що призводить до зниження секреції соляної кислоти, пептичної активності шлункового соку, зменшення тонусу гладеньких м'язів шлунку.
31.	Назвіть найтипівіший симптом отруєння атропіном.	A. Розширення зіниць, що не реагують на світло B. Звуження зіниць, що не реагують на світло C. Брадикардія D. Підвищене потовиділення E. Зниження внутрішньочного тиску	Блокуючи М-холінорецептори атропін спричиняє мідріаз (розширення зіниць).

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
32.	При відсутності в аптеці	A. Сальбутамол	

	фенотеролу в інгаляціях яким препаратом із групи бронхоселективних бета-2-адреноміметиків можна його замінити?	В. Ізадрин С. Метацин D. Ефедрин E. Еуфілін	Сальбутамол і фенотерол відносяться до селективних β_2 -адреноміметиків, зменшують тонус гладеньких м'язів бронх та призводять до їх розширення (бронхолітичний ефект). Використовуються для усунення бронхоспазму у вигляді інгаляцій та не мають істотних відмінностей по швидкості настання і вираженості дії.
33.	Яку групу бронхолітиків треба замовити пульмонологічному відділенню для лікування пацієнтів, хворих на бронхіальну астму?	A. β_2-адреноміметики B. Антихолінестеразні C. M-холіноміметики D. H- холіноміметики E. β -адреноблокатори	
34.	Які лікарські засоби мають використовуватися для усунення бронхоспазму?	A. Бета-адреноміметики B. Бета-адреноблокатори C. Альфа-адреноміметики D. Інгібітори холінестерази E. M-холіноміметики	
35.	Адреналін використовується для подовження дії новокаїну при інфільтраційній анестезії. З якою дією адреналіну пов'язаний цей ефект?	A. Звуження судин B. Потенціювання дії новокаїну на рівні ЦНС C. Пригнічення функцій нервових закінчень і провідників D. Розширення судин E. Пригнічення тканинних естераз	Адреналін відноситься до $\alpha\beta$ -адреноміметиків, тому за рахунок стимуляції α -адренорецепторів звужує периферичні судини та подовжує дію місцевого анестетика.
36.	Офтальмолог використовував 1% розчин мезатону з діагностичною метою (розширення зіниці для дослідження очного дна). Що стало причиною мідріазу, індукованого препаратом?	A. Активація альфа 1-адренорецепторів B. Активація альфа2-адренорецепторів C. Блок альфа 1-адренорецепторів D. Активація бета1-адренорецепторів E. Активація M-холінорецепторів	Мезатон відноситься до α -адреноміметичних засобів, при активації альфа1-адренорецепторів розширюються зіниці.
37.	Пацієнт, що страждає на бронхіальну астму приймає таблетки, які викликали безсоння, головний біль, підвищення артеріального тиску. Які ліки можуть викликати такі ускладнення?	A. Ефедрин B. Адреналін C. Кромолін-натрій D. Еуфілін E. Ізадрин	Ефедрин - симпатоміметик, стимулює альфа- і бета-адренорецептори, викликає вазоконстрикторну, бронходилятуючу і психостимулюючу дію, тому може викликати безсоння, головний біль.

38.	Допоможіть студенту медичного вузу обрати адренергічний препарат для лікування анафілактичного шоку:	A. Адреналіну гідрохлорид B. Ізадрин C. Галазолін D. Клофелін E. Фенотерол	Адреналін неселективний альфа-бета-адреноміметик. Стимуляція альфа рецепторів призводить до периферичної вазоконстрикції та зменшенню набряку. Стимуляція бета адренорецепторів та розширює бронхи, збільшує скоротливу функцію міокарду
39.	*Вагітній жінці для зниження тону мати з метою корекції пологової діяльності вводять фенотерол. Який механізм утеролітичної дії препарату?	A. *Стимулює β_2-адренорецептори мати B. Блокує β_2 -адренорецептори мати C. Стимулює β_2 -адренорецептори й α -адренорецептори мати D. Має пряму спазмолітичну дію E. Стимулює α -адренорецептори мати F.	Фенотерол стимулює β_2 -адренорецептори мати та призводить до зменшення її тону, попереджає виникнення викидню та передчасних пологів.

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
40.	У 44-річної пацієнтки, яка страждає стенокардією, терапія з використанням анаприліну справила позитивний результат на динаміку захворювання. Який основний механізм дії цього препарату?	A. Блокада бета-адренорецепторів і зниження потреби міокарда в кисні B. Зниження окислювального обміну в міокарді внаслідок ферментного блоку циклу Кребса C. Зниження енерговитрат міокарда внаслідок зменшення навантаження D. Збільшення доставки кисню до міокарда E. Зниження потреби в збільшенні доставки	Анаприлін відноситься до неселективних $\beta_1\beta_2$ -адреноблокаторів. При блокаді β_1 -адренорецепторів спостерігаються зменшення сили серцевих скорочень, зменшується частота серцевих скорочень, що призводить до зменшення роботи серця та зниження потреби міокарда в кисні. Також зменшується серцевий викид, виділення реніну, що призводить до зменшення артеріального тиску.

		кисню до міокарда.	
41.	Який препарат із групи неселективних β -адреноблокаторів потрібно призначити пацієнту, який хворіє на гіпертонічну хворобу?	A. Анаприлін B. Празозин C. Адреналіну гідрохлорид D. Лабеталол F. Прозерин	
42.	Хворому з ішемічною хворобою серця призначили лікарський засіб із групи селективних адреноблокаторів, що не викликають бронхоспазм. Виберіть препарат.	A. Метопролол B. Індометацин C. Трифтазін D. Фенозепам E. Галантамін	Метопролол відноситься до селективних β_1 -адреноблокаторів, тобто блокує тільки β_1 -рецептори серця та не має впливу на β_2 рецептори гладеньких м'язів бронх.
43.	*Лікар призначив пацієнту метопролол, який допоміг знизити його артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?	A. *β-адреноблокатори B. α -адреноблокатори C. М-холінолітики D. Симпатолітики F. Н-холінолітики	Метопролол – кардіоселективний блокатор β_1 -адренорецепторів, пригнічує серцеві ефекти посиленої симпатичної активності, зменшує частоту серцевих скорочень, скоротливість серця, серцевий викид і артеріальний тиск.
44.	Чоловік з діагнозом цукровий діабет, для корекції гіперглікемії, приймає інсулін Семіленте впродовж 9 років. 10 днів тому пацієнт почав приймати анаприлін для лікування гіпертонічної хвороби. Через годину після введення антигіпертензивного засобу у пацієнта розвинулася гіпоглікемічна кома. Який механізм гіпоглікемії при використанні анаприліну?	A. Пригнічення глікогенолізу B. Зниження напіврозпаду глюкагону C. Підвищення напіврозпаду інсуліну Семіленте D. Підвищення біодоступності інсуліну Семіленте E. Зниження всмоктування глюкози	Анаприлін відноситься до неселективних $\beta_1\beta_2$ -адреноблокаторів, тому за рахунок блокади β_2 рецепторів пригнічує глікогеноліз, секрецію глюкагону та інсуліну, що спричиняє зниження рівня глюкози у крові у пацієнтів, хворих на цукровий діабет.
45.	*У пацієнта віком 65 років діагностовано аденому простати. Який адреноблокатор необхідно йому призначити?	A. *Доксазозин B. Атенолол C. Метопролол D. Ніфедипін E. Пропранолол	Доксазозин селективно блокує α_1 -адренорецептори, які містяться у стромі і капсулі передміхурової залози та у шийці сечового міхура, що призводить до покращення сечовипускання.

ТЕМА 14: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Засоби, що подразнюють периферичні рецептори шкіри та слизових оболонок.

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
46.	Хворому з гострим бронхітом призначено відхаркувальний засіб, після прийому якого виник бронхоспазм. Який з перерахованих препаратів міг викликати даний побічний ефект?	А. Ацетилцистеїн В. Сальбутамол С. Валідол Д. Платифілін Е. Лібексин	Ацетилцистеїн відноситься до групи муколітичних і відхаркувальних препаратів, призначається при бронхітах, пневмонії, але може спричинити бронхоспазм переважно у пацієнтів із гіперреактивною бронхіальною системою у випадку бронхіальної астми.
47.	Пацієнт, що страждає хронічним бронхітом, приймає синтетичний муколітичний лікарський засіб, який сприяє розрідженню мокротиння. Вкажіть даний препарат.	А. Ацетилцистеїн В. Діазепам С. Гепарин Д. Фуросемід Е. Еналаприл	
48.	Літній пацієнт страждає хронічним закрепом (констипацією), що викликаний гіпотонією товстого кишечника. Який препарат необхідно призначити?	А. Бісакодил В. Натрію сульфат С. Олія рицинова Д. Атропін Е. Новокаїнамід	Бісакодил виявляє проносний ефект, що проявляється розм'якшенням або розрідженням калових мас. Він збільшує проникнення води в порожнину кишківника та зменшує її абсорбції, а також прискорює перистальтику кишківника. В лужному вмісті кишківника бісакодил розщеплюється, утворюються речовини, які подразнюють рецептори слизової оболонки кишківника та стимулюють перистальтику кишківника.
49.	Пацієнту з дискінезією жовчовивідних шляхів та констипацією (закрепом) був призначений жовчогінний препарат, який володіє також проносним ефектом. Який препарат	А. Магнію сульфат В. Алохол С. Холосас Д. Холензим Е. Нікодин	Введення магнію сульфату перорально спричиняє жовчогінну та проносну дію.

	був призначений?		
50.	Під час дуоденального введення цей лікарський засіб викликає рефлекторне скорочення жовчного міхура та розслаблення сфінктера Оді. Залежно від шляху ведення він має заспокійливий, протисудомний, спазмолітичний та послаблюючий ефекти. Назвіть цей лікарський засіб.	А. Магнію сульфат В. Атропіну сульфат С. Гідазепам Д. Урсофальк Е. Холосас	Введення магнію сульфату перорально спричиняє жовчогінну та проносну дію, при парентеральному введення має заспокійливий, протисудомний, спазмолітичний ефекти.

ТЕМА 15: Лікарські засоби, що діють на аферентну та еферентну іннервацію. Засоби, що захищають периферичні рецептори шкіри та слизових оболонок.

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
51.	У випадках різних отруень, при наданні швидкої невідкладної допомоги, лікарі використовують лікарський засіб Карболен, який у своєму складі має активоване вугілля. Яке явище лежить в основі дії цього засобу?	А. Адсорбція В. Десорбція С. Когезія Д. Адгезія Е. Змочування	Активоване вугілля адсорбує токсичні речовини, уповільнює або припиняє їх всмоктування, зменшує небезпеку гострого отруєння.
52.	Хворому на виразкову хворобу шлунка призначили альмагель. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології?	А. Нейтралізація НСІ В. Місцевоанестезуюча дія С. Блокада H₂-гістамінорецепторів Д. Блокада М-холінорецепторів Е. Протизапальна дія	Альмагель відноситься до антацидних засобів. Дія заснована на локальній тривалій нейтралізації шлункового соку, зменшує вміст в шлунковому соку соляної кислоти до оптимального межі.
53.	Який місцевий анестетик краще придбати в аптеці для знеболення при екстракції зуба?	А. Лідокаїн В. Дикаїн С. Анестезин Д. Совкаїн Е. Кокаїн	Лідокаїн застосовують для всіх видів місцевої анестезії, він володіє інтенсивною і тривалою дією.

54.	Існує кілька видів анестезії: поверхнева, інфільтраційна, провідникова тощо. Який препарат дозволяється для використання під час наведених видів анестезії?	A. Лідокаїн B. Артикаїн C. Анестезин D. Дикаїн E. Кокаїн
-----	---	---

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
55.	Противпаркінсонічні засоби класифікують за принципом дії на організм. Який препарат відносять до попередників дофаміну?	A. Леводопа B. Мідантан C. Селегілін D. Циклодол E. Е. Бромокриптин	
56.	*Пацієнт отримує леводопу у зв'язку з хворобою Паркінсона. Механізм дії цього засобу пов'язаний з тим, що він є:	A. *Попередником дофаміну B. Попередником стероїдних гормонів C. Блокатором деградації дофаміну D. Попередником ацетилхоліну E. Симпатолітиком	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.
57.	Хворому з хворобою Паркінсона призначили препарат з переважним впливом на дофамінергічну систему. Назвіть цей лікарський засіб:	A. Леводопа B. Зопіклон C. Дроперидол D. Аміназин E. Лоразепам	
58.	В комплексній терапії паркінсонізму було призначено препарат леводопу. Який механізм дії цього препарату?	A. Стимулює дофамінергічну медіацію у ЦНС B. Стимулює центральні холінорецептори C. Пригнічує дофамінергічну медіацію у	

		ЦНС D. Стимулює центральні серотонінові рецепторів E. Пригнічує центральні холінорецептори	
59.	Хворому для купірування судомного синдрому був призначений препарат з групи бензодіазепіну. Назвіть цей препарат:	A. Діазепам B. Кофеїн бензоат натрію C. Налоксон D. Леводопа E. Суксаметоній хлорид	Похідні бензодіазепіну - нітразепам, феназепам, діазепам володіють протитривожною дією, мають виражені протисудомні, седативні і снодійний ефекти.
60.	Лікар призначив пацієнтці снодійний засіб у зв'язку зі скаргами на безсоння, яке виникло у неї на тлі стресу. Назвіть препарат.	A. Нітразепам B. Пропофол C. Тіопентал-натрій D. Пікамілон E. Бромкриптин	
61.	У малюка, що народився недоношеним, високий рівень білірубіну. Для зниження гіпербілірубінемії дитині ввели фенорбарбітал у дозі 5 мг. На який процес впливає фенорбарбітал?	A. Індукція синтезу цитохрому P450 B. Гальмування розпаду гемоглобіну C. Активація протектолітичних ферментів D. Еритропоез E. Синтез інсуліну	Антигіпербілірубінемічну дію обумовлено індукцією синтезу цитохрому P450, що призводить до зниження концентрації вільного білірубіну в сироватці.
62.	Хворому на епілепсію та схильному до депресії призначено протиепілептичний препарат, що збільшує вміст ГАМК у ЦНС за рахунок пригнічення ферменту ГАМК-трансамінази. Визначте цей препарат:	A. Натрію вальпроат B. Діазепам C. Аміназин D. Етосуксимід E. Амітриптилін	Вальпроат натрію належить до протиепілептичних засобів, крім того виявляє транквілізуючі властивості, знижує почуття страху, покращує психічний стан і настрої хворих.
63.	Пацієнту, який страждає на епілепсію і депресивною реакцією, призначено препарат,	A. Вальпроат натрію B. Етосуксимід C. Амітриптилін D. Фенітоїн	

	що знижує прояв епілепсії і покращує психічний стан хворого. Назвіть цей препарат.	Е. Фенобарбітал	
64.	Деякі похідні барбітурової кислоти здатні пригнічувати дихальний ланцюг. Вкажіть лікарський препарат, що гальмує клітинне дихання:	А. Амінобарбітал В. Пеніцилін С. Стрептоцид D. Вікасол Е. Левоміцетин	Похідне барбітурової кислоти амінобарбітал пригнічує дихальний ланцюг та гальмує клітинне дихання.
65.	*Пацієнту, який хворіє на епілепсію, призначено натрію вальпроат. Який механізм дії цього препарату ?	Е. *Збільшення вмісту ГАМК у головному мозку F. Стимуляція β -адренорецепторів G. Стимуляція активності бутирилхолінестерази H. Стимуляція опіатних рецепторів I. Стимуляція α -адренорецепторів	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.

ТЕМА 19: Засоби, що впливають на ЦНС. НПВС.

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
66.	Нестероїдні протизапальні засоби використовують у медичній практиці для лікування ревматоїдного артриту, остеоартрозу, запальних захворювань сполучної тканини. Активність якого ферменту гальмують ці препарати?	А. Циклооксигеназа В. Гексокіназа С. Сукцинатдегідрогеназа D. Амінотрансфераза Е. Ксантиноксидаза	НПВС гальмують фермент циклооксигеназу, що призводить до зменшення виділення медіаторів запальної реакції (простагландинів).
67.	У хворого 55-ти років на 4-й день лікування індометацином виникла шлункова кровотеча внаслідок	А. Циклооксигеназа-1 (ЦОГ-1) В. Циклооксигеназа-2 (ЦОГ-2)	ЦОГ-1 контролює вироблення простагландинів, що регулюють цілісність слизової оболонки шлунково-

	утворення виразки слизової оболонки шлунка. Ульцерогенна дія препарату пов'язана із зменшенням активності такого ферменту:	<p>С. Ліпооксигеназа (ЛОГ)</p> <p>Д. Тромбоксансинтетаза</p> <p>Е. Простациклінсинтетаза</p>	кишкового тракту, утворення слизу, а ЦОГ-2 - бере участь в синтезі простагландинів при запаленні. Тому пригнічення ЦОГ-1 може призвести до виникнення виразки шлунку.
68.	Студентці з застудою лікар призначив жарознижуючий препарат. Вкажіть цей препарат:	<p>А. Парацетамол</p> <p>В. Аскорбінова кислота</p> <p>С. Окситоцин</p> <p>Д. Фамотидин</p> <p>Е. Ціанокобаламін</p>	
69.	До аптеки по консультацію звернувся чоловік, у якого виник головний біль. Йому призначено інгібітор циклооксигенази – похідне амінофенолу. Який лікарський засіб призначили пацієнту?	<p>А. Парацетамол</p> <p>В. Ацетилсаліцилову кислоту</p> <p>С. Кеторолак</p> <p>Д. Диклофенак</p> <p>Е. Ібупрофен</p>	
70.	Хворому з артритом лікар призначив парацетамол - інгібітор циклооксигенази. Утворення яких біологічно активних сполук гальмується цим препаратом?	<p>А. Простагландини</p> <p>В. Катехоламіни</p> <p>С. Цитокіни</p> <p>Д. Йодтироніни</p> <p>Е. Інтерферони</p>	Парацетамол відноситься до НПВС, похідне амінофенолу, володіє жарознижуючою дією за рахунок гальмування (інгібування) ферменту циклооксигенази, що відповідає за синтез та виділення медіаторів запалення (простагландинів).
71.	Парацетамол володіє жарознижувальною та знеболювальною дією. В організмі людини він знешкоджується в такому органі:	<p>А. Печінка</p> <p>В. Селезінка</p> <p>С. Кишківник</p> <p>Д. Легені</p> <p>Е. Серце</p>	Біотрансформується в печінці.
72.	Пацієнту, який тривалий час приймав препарат диклофенак-натрій. Сімейний лікар замість нього призначив целекоксиб. Яке захворювання стало підставою для заміни препарату?	<p>А. Пептична виразка шлунка</p> <p>В. Бронхіальна астма</p> <p>С. Сечокам'яна хвороба</p> <p>Д. Артеріальна гіпертензія</p> <p>Е. Хронічний гепатит</p>	Неселективний інгібітор (ЦОГ-1 та ЦОГ-2) диклофенак-натрій спричиняє розвиток виразки шлунку за рахунок гальмування ЦОГ-1, що регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту. Целекоксиб відноситься до високоактивних селективних інгібіторів ЦОГ-2, тому
73.	Пацієнтці з ревматоїдним артритом та супутньою	<p>А. Целекоксиб</p> <p>В. Ацетилсаліцилова</p>	

	виразковою хворобою дванадцятипалої кишки необхідно призначити нестероїдний протизапальний препарат. Який препарат є препаратом вибору в даному випадку?	кислота С. Парацетамол D. Анальгін E. Диклофенак-натрій	гальмує тільки синтез простагландинів при запаленні і не виявляє ульцерогенної дії.
74.	Ацетилсаліцилову кислоту використовують при лікуванні ревматизму. На який процес впливає ацетилсаліцилова кислота?	A. Синтез простагландинів B. Розпад глюкози C. Синтез глікогену D. Синтез амінокислот E. Розпад жирів	Ацетилсаліцилова кислота відноситься до НПВС, володіє жарознижуючою, аналгетичною та протизапальною дією за рахунок зменшення синтезу медіаторів запалення простагландинів.
75.	До аптеки надійшов препарат нового покоління нестероїдних протизапальних засобів "мелоксикам". Вкажіть, які переваги має даний препарат як переважний блокатор циклооксигенази-2 у порівнянні з іншими нестероїдними протизапальними засобами?	A. Мінімальна побічна дія на травний канал B. Виразний міоспазмолітичний ефект C. Наявність інтерференогенних властивостей D. Мінімальна побічна дія на кровотворення E. Значне пригнічення активності протеаз	Мелоксикам є переважним блокатором циклооксигенази-2, що приводить до зменшення синтезу медіаторів запалення та не впливає на ЦОГ-1, яка регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту.
76.	У пацієнта з ревматоїдним артритом, що проходив лікування індометацином, розвинулися ознаки гастриту. Який механізм дії препарату обумовлює цю побічну дію?	A. Антициклооксигеназне B. Антисеротонінове C. Антигістамінове D. Антикінінове E. Місцево подразнююче	Виникнення гастриту пов'язано з тим, що індометацин пригнічує фермент ЦОГ-1, яка регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту.
77.	Який лікарський засіб, що належить до НПЗЗ, призначив лікар пацієнту для усунення запалення та больового синдрому?	A. Диклофенак натрію B. Преднізолон C. Глібенкламід D. Кальцію хлорид E. Лоратидин	Неселективний інгібітор (ЦОГ-1 та ЦОГ-2) диклофенак-натрій має виразну протизапальну та аналгетичну дію.
78.	Завдяки антиагрегантному ефекту ацетилсаліцилова кислота застосовується в лікуванні	A. Гальмування біосинтезу тромбоксану A2 B. Пригнічення	Механізм дії ацетилсаліцилової кислоти як антиагреганта полягає у інгібуванні ферменту

	захворювань серцево-судинної системи. Який механізм лежить в основі цього ефекту?	<p>активності ферменту ЦОГ-1</p> <p>С. Зменшення синтезу простагландинів E2</p> <p>D. Пригнічення активності ферменту ЦОГ-2</p> <p>E. Стимулювання синтезу простагландинів E1</p>	циклооксигенази, яка забезпечує перетворення арахідонової кислоти у простагландини та тромбоксани, а саме пригнічує синтез тромбоксану A2.
--	---	---	--

ТЕМА 20: Засоби, що впливають на ЦНС. Психотропні засоби. Психодислептики. Наркотичні анальгетики.

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
79.	У хворого гостре отруєння морфіном. Який препарат слід ввести в якості антидоту?	<p>A. Налоксон</p> <p>B. Лобеліну гідрохлорид</p> <p>C. Бемегрид</p> <p>D. Атропіну сульфат</p> <p>E. Унітіол</p>	Налоксон є антагоністом опіїдних рецепторів, тому застосовується як антидот при передозуванні наркотичних анальгетиків.
80.	Пацієнт доставлений у відділення швидкої допомоги. Шкіра холодна, зіниці не реагують, дихання Чейн-Стокса, артеріальний тиск знижений, сечовий міхур переповнений. Якою речовиною найбільш ймовірно отруївся пацієнт?	<p>A. Наркотичними анальгетиками</p> <p>B. Седативними</p> <p>C. Ненаркотичними анальгетиками</p> <p>D. М-холіноблокаторами</p> <p>E. -</p>	При передозуванні наркотичних анальгетиків виникає пригнічення дихального центру (дихання Чейн-Стокса), зіниці звужуються та не реагують на світло, знижується артеріальний тиск, спазмується сфінктер сечового міхура.
81.	У пацієнта отруєння морфіном. Який препарат для промивання шлунку показаний?	<p>A. Калію перманганат</p> <p>B. Унітіол</p> <p>C. Магнію сульфат</p> <p>D. Фурацилін</p> <p>E. Натрію хлорид</p>	Калію перманганат окислює морфін до неактивної форми оксиморфіну, що зменшує його вплив на організм хворого.
82.	Чоловікові 70 років що страждає на хронічний бронхіт призначили препарат для лікування кашлю - кодеїн. Який механізм протикашльової дії цього препарату?	<p>A. Центральний</p> <p>B. Рефлекторний</p> <p>C. Конкурентний</p> <p>D. Місцевий</p> <p>E. Периферичний</p>	Центральний протикашльовий ефект кодеїну пов'язаний з пригніченням кашльового центру.
83.	Пацієнту для купірування нападу ниркової коліки як	<p>A. Промедол</p> <p>B. Доксиламін</p>	Промедол відноситься до групи наркотичних

	знеболюючий засіб було призначено наркотичний анальгетик з супутнім спазмолітичним ефектом. Назвіть препарат.	С. Фенобарбітал D. Кеторолак E. Бупренорфін	аналгетиків, пригнічує відчуття болю та розслаблює гладенькі м'язи, тобто діє спазмолітично.
84.	Жінці 65-ти років з переломом нижньої щелепи призначили препарат із групи наркотичних анальгетиків. Назвіть препарат:	A. Промедол B. Пірацетам C. Гепарин D. Циннаризин E. Фуросемід	
85.	Дитина 4-х років доставлена в ортопедичне відділення з переломом гомілки зі зміщенням уламків. Для репозиції кісткових уламків необхідно знеболити. Який препарат треба призначити?	A. Промедол B. Анальгін C. Морфіну гідрохлорид D. Панадол E. -	
86.	Чоловіку з переломом стегнової кістки для зняття болювого синдрому був призначений препарат. Вкажіть цей лікарський засіб:	A. Морфіну гідрохлорид B. Димедрол C. Кислота ацетилсалицилова D. Парацетамол E. Кофеїн-бензоат натрію	
87.	Пацієнт з сечокам'яною хворобою скаржиться на нестерпний біль. Для запобігання болювого шоку хворому зробили ін'єкцію атропіну з наркотичним анальгетиком, що має спазмолітичну дію. Який це препарат?	A. Трамадол B. Налбуфін C. Трамадол D. Етілморфіна гідрохлорид E. Морфіну гідрохлорид	Промедол, морфіну гідрохлорид, трамадол належать до наркотичних анальгетиків та володіють знеболюючою дією, яка пов'язана зі взаємодією з опіатними рецепторами.
88.	Вкажіть анальгетичний засіб, який взаємодіє з опіатними рецепторами, викликає толерантність та залежність:	A. Морфін B. Фенобарбітал C. Медазепам D. Вольтарен E. Галоперидол	
89.	Пацієнту з переломом стегна призначений	A. Опіатними рецепторами	Механізм знеболюючої дії наркотичних анальгетиків

	наркотичний анальгетик. Анальгетична активність цієї речовини обумовлена взаємодією з наступними рецепторами:	В. Адренорецепторами С. Холинорецепторами D. Бензодіазепіновими рецепторами E. ГАМК-ергічними рецепторами	зумовлений взаємодією з опіатними (больовими) рецепторами, які відповідають за біль.
90.	Який анальгетичний засіб під час взаємодії з опіатними рецепторами викликає толерантність та залежність?	A. Морфін B. Фенобарбітал C. Вольтарен D. Галоперидол E. Медазепам	

ТЕМА 21: Засоби, що впливають на ЦНС. Нейролептики. Транквілізатори. Психоседативні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
91.	Для зняття марення і галюцинацій у хворої на шизофренію лікар використав аміназин. Який механізм антипсихотичної дії препарату?	A. Інгібування дофамінергічних процесів в ЦНС B. Стимуляція адренергічних і дофамінергічних процесів в ЦНС C. Стимуляція холінергічних процесів в ЦНС D. Інгібування холінергічних процесів в ЦНС E. Інгібування адренергічних процесів в ЦНС	Механізм антипсихотичної дії аміназину та дроперидолу пов'язаний з інгібування дофамінергічних процесів в ЦНС. Його дія супроводжується розвитком нейролептичного синдрому (ригідності м'язів, тремору, гіпокінезії), пов'язаного блокадою постсинаптичних дофамінергічних рецепторів.
92.	Пацієнт проходив лікування психозу протягом 2 тижнів. Стан пацієнта поліпшився, однак розвинулися ригідність м'язів, тремор, гіпокінезія. Який з препаратів міг викликати такі скарги?	A. Аміназин B. Дифенін C. Сиднокарб D. Іміпрамін E. Хлордіазепоксид	
93.	Для зняття марення і галюцинацій у хворого на шизофренію лікар	A. Інгібування дофамінергічних процесів в ЦНС	

	використав аміназин. Який механізм антипсихотичної дії препарату?	<p>В. Стимуляція адренергічних і дофамінергічних процесів в ЦНС</p> <p>С. Стимуляція холінергічних процесів в ЦНС</p> <p>Д. Інгібування холінергічних процесів в ЦНС</p> <p>Е. Інгібування адренергічних процесів в ЦНС</p>	
94.	Для купірування гострого психозу хворому був призначений психотропний препарат швидкої і короткої дії. Який це препарат?	<p>А. Дроперидол (<i>Droperidol</i>)</p> <p>В. Валеріани екстракт (<i>Valeriana</i>)</p> <p>С. Амітриптилін (<i>Amitriptyline</i>)</p> <p>Д. Кофеїн бензоат натрію (<i>Coffeine and sodium benzoate</i>)</p> <p>Е. Пірацетам (<i>Piracetam</i>)</p>	Для лікування психозів використовують препарати із групи нейролептиків – антипсихотики, що усувають галюцинації, марення та психомоторне збудження.
95.	Який засіб можна використати для лікування психозів?	<p>А. Аміназин</p> <p>В. Сульфокамфокаїн</p> <p>С. Дімедрол</p> <p>Д. Натрію бромід</p> <p>Е. Аналгін</p>	
96.	Хворому на невроз було призначено анксиолітичний засіб, похідне бензодіазепіну. Назвіть препарат:	<p>А. Діазепам</p> <p>В. Атропіну сульфат</p> <p>С. Піроксикам</p> <p>Д. Ретаболіл</p> <p>Е. Циклодол</p>	Транквілізатори (діазепам, нітразепам) виявляють анксиолітичну та снодійну дію, зменшують дратівливість, усувають або пом'якшують невротичні прояви, страх, тривогу, емоційну напругу, розлади сну.
97.	У хворого на невроз страх, емоційна напруга. Лікар підібрав йому препарат, що знижує ці симптоми. Це:	<p>А. Діазепам</p> <p>В. Карбонат літія</p> <p>С. Сіднокарб</p> <p>Д. Ноотропіл</p> <p>Е. Кофеїн</p>	
98.	Пацієнту, який страждає інсомнією, що пов'язаною з емоційним розладом, призначено снодійне з	<p>А. Нітразепам</p> <p>В. Фенобарбітал</p> <p>С. Хлоралгідрат</p> <p>Д. Етамінал натрію</p>	

	транквілізуючим ефектом. Який препарат було призначено?	Е. Бромізовал	
99.	Пацієнт 45 років страждає неврозом, що характеризується дратівливістю, безсонням, невмотивованою тривогою. Який препарат усуне ці симптоми?	А. Діазепам В. Екстракт валеріани С. Пірацетам D. Кофеїну натрію бензоат Е. Леводопа	
100.	Пацієнт приймав препарат, призначений невропатологом, протягом 2 тижнів. Відзначав поліпшення стану, проте розвинулися апатія, кон'юнктивіт, висипи, марення, порушення пам'яті. Діагностовано бромізм. Який препарат слід призначити для зменшення симптомів?	А. Натрію хлорид В. Розчин глюкози 5% С. Аспаркам D. Поліглюкін Е. -	Натрію хлорид прискорює виведення броміду з клітин організму пацієнта сечею.

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
101.	Іони якого хімічного елемента впливають на електролітний баланс тканин мозку і яка сіль цього елемента використовується для лікування психічних захворювань?	А. Li, Li ₂ CO ₃ В. Cl, NaCl С. I, KI D. Ca, CaCl ₂ Е. Mg, MgSO ₄	Літій блокує транспорт натрію в нейрони, пригнічує вивільнення норадреналіну та дофаміну, пригнічує зворотній захват цих катехоламінів. В результаті літій сприяє зникненню симптомів манії та попереджує їх розвиток, а також попереджує фазу депресії або зменшує її симптоми при обох типах афективних розладів, стабілізуючи настрій хворого. Розчин має рН > 7.
102.	Літій карбонат використовують у фармації для лікування психозів різної етіології. Укажіть реакцію водного розчину цієї солі:	А. рН > 7 В. рН < 7 С. рН = 7 D. рН < 5 Е. рН < 1	

103.	Антидепресанти здатні збільшувати вміст катехоламінів у синаптичній щілині. У чому полягає механізм дії цих препаратів?	<p>A. Гальмують моноаміноксидазу</p> <p>B. Активують моноаміноксидазу</p> <p>C. Гальмують ксантиноксидазу</p> <p>D. Активують ацетилхолінестеразу</p> <p>E. Гальмують ацетилхолінестеразу</p>	За рахунок гальмування ферменту моноаміноксидази антидепресанти збільшують вміст катехоламінів у синаптичній щілині, що призводить покращення міжнейронної передачі, до поліпшення настрою, знімають почуття пригніченості, нервову напругу і тривогу, підвищують психічну активність.
104.	*Для лікування депресивних станів призначають препарати - інгібітори ферменту, що інактивує біогенні аміни. Назвіть даний фермент:	<p>A. *Моноаміноксидаза</p> <p>B. Лактатдегідрогеназа</p> <p>C. Креатинфосфокіназа</p> <p>D. Аспаратамінотрансфераза</p> <p>E. Аланінамінотрансфераза</p>	
105.	Кофеїн пригнічує активність фосфодіестерази, яка перетворює цАМФ до АМФ. При отруєнні кофеїном найбільш характерними є зниження активності такого процесу:	<p>A. Синтез глікогену</p> <p>B. Фосфорилування білків</p> <p>C. Пентозофосфатний шлях</p> <p>D. Гліколіз</p> <p>E. Ліполіз</p>	Кофеїн пригнічує фермент фосфодіестеразу, що призводить до накопичення всередині клітин циклічного аденозинмонофосфату, який посилює глікогеноліз, стимулює метаболізм в органах і тканинах.
106.	Вкажіть препарат, що має аналептичну та психостимулюючу дію:	<p>A. Кофеїн-бензоат натрію</p> <p>B. Прозерин</p> <p>C. Діазепам</p> <p>D. Корглікон</p> <p>E. Диклофенак-натрій</p>	Кофеїн посилює позитивні рефлексії, підвищує рухову активність, розумову та фізичну працездатність, зменшує втому та сонливість, збуджує дихальний та судинноруховий центри.
107.	Одним з алкалоїдів чаю та кави є кофеїн. Що є протипоказанням для використання кофеїну?	<p>A. Гіпертонічна хвороба</p> <p>B. Гіпотензія</p> <p>C. Мігрень</p> <p>D. Втома</p> <p>E. Пригнічення нервової діяльності</p>	Кофеїн збуджує судинноруховий центр та підвищує артеріальний тиск.

ТЕМА 23: Засоби, що впливають на ЦНС. Ноотропні засоби. Аналептики. Адаптогени.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
108.	Літній пацієнт скаржиться на головний біль, запаморочення, швидку стомлюваність, погіршення пам'яті. В анамнезі черепно-мозкова травма. Препарат з якої групи слід призначити пацієнтові?	А. Ноотропи В. Снодійні С. Нейролептики D. Анальгетики Е. Седативні	Ноотропи (пірацетам) стимулюють процес навчання, поліпшують пам'ять і розумову діяльність, підвищують стійкість мозку до агресивних впливів.
109.	Хворій після перенесеного ішемічного інсульту призначено лікарський засіб для поліпшення розумової діяльності та пам'яті. Який препарат слід відпустити з аптеки?	А. Пірацетам В. Метоклопрамід С. Табекс D. Дифенін Е. -	
110.	Пацієнту після перенесеної черепно-мозкової травми лікар призначив пірацетам. До якої фармакологічної групи відноситься цей лікарський засіб?	А. Ноотропні препарати В. Транквілізатори С. Ненаркотичні анальгетики D. Засоби для наркозу Е. Нейролептики	

ТЕМА 25: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Кардіотонічні засоби. Серцеві глікозиди. Не глікозидні кардіотоніки. Кардіостимулятори.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
111.	Хворому з гострою серцевою недостатністю був призначений засіб з групи адреноміметиків. Який препарат призначив лікар?	А. Добутамін В. Дигоксин С. Корглікон D. Метопролол Е. Сальбутамол	Добутамін стимулює β_1 -адренорецептори серця, що призводить до збільшення скоротливості міокарду.
112.	Хворому 49-ти років з гострою серцевою недостатністю і непереносимістю серцевих	А. Стимуляція β_1-адренорецепторів В. Стимуляція α_1 -адренорецепторів	

	глікозидів було введено добутамін. Який механізм дії цього препарату?	<p>С. Блокада K^{+}-, Na^{+}-АТФ-ази</p> <p>Д. Пригнічення активності фосфодіестерази</p> <p>Е. Стимуляція М-холінорецепторів</p>	
113.	Допоможіть лікареві вибрати раціональний шлях введення корглікону при лікуванні гострої серцевої недостатності:	<p>А. Внутрішньовенний</p> <p>В. Дом'язовий</p> <p>С. Підшкірний</p> <p>Д. Всередину</p> <p>Е. Інгаляційний</p>	Корглікон є гідрофільною сполукою, погано всмоктується та швидко метаболізується при пероральному введенні, тому застосовується виключно внутрішньовенно.
114.	Хворий 67-ми років з хронічною серцевою недостатністю отримує дигоксин. Для зменшення побічної дії дигоксину лікар порадив його комбінувати з таким препаратом:	<p>А. Панангін</p> <p>В. Глюконат кальцію</p> <p>С. Еуфілін</p> <p>Д. Дихлотіазид</p> <p>Е. Хлорид кальцію</p>	Серцеві глікозиди (дигоксин) блокують K^{+} - Na^{+} -АТФ-азу, зменшують вміст внутріклітинного K^{+} , збільшують вміст Ca^{2+} . Таким чином препарати калію є антагоністами серцевих глікозидів і будуть зменшувати їх ефекти та побічну дію.
115.	Пацієнтка з хронічною серцевою недостатністю протягом тривалого часу приймала препарати наперстянки (Digitalis). У зв'язку з порушенням режиму прийому препарату, у жінки з'явилися симптоми інтоксикації. З чим пов'язана поява цих симптомів?	<p>А. Матеріальна кумуляція</p> <p>В. Тахіфілаксією</p> <p>С. Ідіосинкразією</p> <p>Д. Антагонізмом</p> <p>Е. Сенсibiliзацією</p>	У плазмі крові препарати наперстянки (Digitalis) утворюють комплекси з альбумінами, тому повільно проникають в тканини, повільно метаболізуються, тому накопичуються (кумулюють) в організмі.
116.	Пацієнт скаржиться на слабкість, задишку, набряки нижніх кінцівок. Діагноз: хронічна серцева недостатність. Які ліки слід призначати в першу чергу?	<p>А. Дигитоксин</p> <p>В. Кофеїн</p> <p>С. Папаверін</p> <p>Д. Пропранолол</p> <p>Е. Раунатин</p>	Дигітоксин відноситься до серцевих глікозидів, збільшує силу і швидкість скорочення міокарду, призводить до збільшення ударного та хвилинного об'єму крові, зменшує частоту скорочень серця, тому використовується при серцевій недостатності.
117.	Який препарат ввести у разі гострої серцевої	<p>А. Корглікон</p> <p>В. Налоксон</p>	Корглікон відноситься до серцевих глікозидів,

недостатності?	С. Пілокарпіну гідрохлорид D. Гепарин E. Сальбутамол	збільшує силу і швидкість скорочення міокарду.
----------------	--	--

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
118.	Внаслідок інфаркту міокарду у хворого виникла шлуночкова аритмія. Серцевий ритм нормалізувався після введення протиаритмічного засобу з місцевоанестезуючою активністю. Який препарат введено?	А. Лідокаїн B. Новокаїнамід C. Верапаміл D. Панангін E. Пропранолол	Лідокаїн має місцевоанестезуючу дію, блокує потенціалзалежні натрієві канали, що перешкоджає генерації імпульсів в закінченнях чутливих нервів і проведенню імпульсів по нервових волокнах. За рахунок мембраностабілізуючої дії виявляє антиаритмічну дію та використовується при тахіаритміях на фоні гострого інфаркту міокарду.
119.	Вкажіть препарат з місцевоанестезуючою дією для лікування шлуночкових аритмій:	А. Лідокаїн B. Амідарон C. Бупівакаїн D. Мексилетин E. Панангін	Анаприлін знижує частоту та зменшує силу серцевих скорочень, використовується при тахіаритміях.
120.	Порадьте хворій засіб для лікування нападів тахіаритмії:	А. Анаприлін B. Адреналін C. Атропін D. Кофеїн-натрію бензоат E. Добутамін	Атропін блокує холінорецептори та перешкоджає впливу ацетилхоліну, покращує атріовентрикулярну провідність, використовується при атріовентрикулярній блокаді.
121.	*У чоловіка віком 65 років виникла атріо-вентрикулярна блокада III ступеня з нестабільною гемодинамікою. Який лікарський засіб потрібно призначити пацієнту?	А. *Атропін B. Клонідин C. Пірензепін D. Метопролол F. Пропранолол	Метопролол – b1-селективний блокатор адренергічних

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
122.	Хворому на стенокардію призначили метопролол.	А. Антиангінальний B. Гіпотензивний	Метопролол – b1-селективний блокатор адренергічних

	Який фармакологічний ефект дозволяє застосувати цей препарат для лікування стенокардії?	С. Антиаритмічний D. Антиагрегантний E. Бронхолітичний	рецепторів, блокує дію катехоламінів на адренергічні β_1 -рецептори, призводить до зниження ЧСС (антиаритмічна дія), сили скорочень міокарда, серцевого викиду, тому зменшує потребу міокарда у кисні при навантаженні (антиангінальна дія), знижує систолічний артеріальний тиск (гіпотензивна дія). Названі ефекти дозволяють використовувати препарат для лікування стенокардії, тахіаритмії та гіпертонічної хвороби.
123.	Назвіть фармакологічні ефекти метопрололу:	A. Антиангінальний, гіпотензивний B. Проносний, судинорозширювальний C. Кардіотонічний, снодійний D. Антиагрегантний, жарознижувальний E. Протиалергічний, протизапальний	
124.	Пацієнт 68-ми років звернувся до кардіолога із скаргами на підвищення АТ до 160/100 мм рт.ст., біль в ділянці серця, відчуття перебоїв у роботі серця. Порекомендуйте препарат з групи β_1 -адреноблокаторів для лікування даної патології:	A. Метопролол B. Морфін C. Ноотропіл D. Фенотерол E. Бензилпеніцилін	
125.	*Лікар призначив пацієнту метопролол, який допоміг знизити його артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?	A. *β-адреноблокатори B. M-холінолітики C. Сипматолітики D. H-холінолітики E. α -адреноблокатори	Метопролол – β_1 -селективний адреноблокатор, призводить до зниження систолічного артеріального тиску (гіпотензивна дія).
126.	*Пацієнту, який хворіє на гіпертонічну хворобу, призначено лікарський засіб, що чинить антиангінальну, гіпотензивну та антиаритмічну дію. Укажіть цей препарат.	A. *Метопролол B. Епінефрин C. Фснотсрол D. Допаміну гідрохлорид E. Клонідин	Метопролол – β_1 -селективний адреноблокатор, призводить до зниження частоти та сили серцевих скорочень, серцевого викиду. Має антиангінальну, гіпотензивну та антиаритмічну дію.
127.	Пацієнту з ішемічною хворобою серця для швидкого зняття приступу стенокардії лікар призначив лікарський препарат, який	A. Нітрогліцерин B. Корглікон C. Ізосорбїду мононітрат D. Лізиноприл E. Амїодарон	

	необхідно вживати під язик.		Нітрогліцерин - периферичний вазодилататор з переважним впливом на периферичні судини. У гладких м'язах він перетворюється в оксид азоту (NO), який спричиняє зменшення переднавантаження (розширення периферичних вен та зменшення притоку крові до правого передсердя) та постнавантаження (зменшення загального периферичного судинного опору). Тому зменшується робота серця та потреба міокарду в кисні, також пригнічує судинний компонент формування болювого синдрому.
128.	Пацієнт з ішемічною хворобою серця приймає антиангінальний препарат, що знижує споживання міокардом кисню і покращує його кровопостачання. Вкажіть препарат?	A. Нітрогліцерин B. Валідол C. Пропранолол D. Промедол E. Ретаболіл	
129.	Жінка середнього віку звернулась до провізора відпустити препарат для зняття нападу стенокардії. Вкажіть цей препарат:	A. Нітрогліцерин B. Кофеїн-бензоат натрію C. Дигоксин D. Добутамін E. Адреналіну гідрохлорид	
130.	Який препарат із групи органічних нітратів використовують для купірування приступів стенокардії?	A. Нітрогліцерин B. Кофеїн-бензоат натрія C. Валідол D. Верапаміл E. Дігосин	
131.	Для купірування нападу стенокардії хворий використовує нітрогліцерин у капсулах. Який раціональний шлях введення цього препарату?	A. Сублінгвальний B. Пероральний C. Ректальний D. Інгаляційний E. Підшкірний	Нітрогліцерин, прийнятий сублінгвально, абсорбується слизовою оболонкою і швидко надходить у системний кровообіг. При застосуванні сублінгвальних форм напад стенокардії зазвичай купірується через 1,5 хв.
132.	Який з перерахованих препаратів при сублінгвальному застосуванні швидко купірує напад стенокардії?	A. Нітрогліцерин B. Корглікон C. Дигоксин D. Амідарон E. Лізиноприл	
133.	Хворий 56-ти років скаржиться на періодичні напади болю в ділянці серця, що іррадіюють в ліву руку, інколи в ліву лопатку, та купіруються прийманням нітрогліцерину. Яку патологію серця можна запідозрити в	A. Стенокардія B. Інфаркт міокарда C. Міокардит D. Ендокардит E. Перікардит	Основною причиною стенокардії є недостатнє надходження кисню до серцевого м'яза в разі звуження просвіту коронарних артерій через ураження їх атеросклеротичними бляшками, спазм чи тромбоз. Нітрогліцерин

	цього хворого?		зменшує роботу серця та потребу міокарду в кисні.
134.	Пацієнту з ішемічною хворобою серця призначено рибоксин (інозин), який є проміжним метаболітом синтезу:	A. Пуринових нуклеотидів B. Металопротеїнів C. Ліпопротеїнів D. Глікопротеїнів E. Кетонових тіл	Рибоксин – анаболічний препарат (активує синтез білка), чинить антигіпоксичну та антиаритмічну дію, є проміжним метаболітом синтезу пуринових нуклеотидів.
135.	До якого класу належить препарат нітрогліцерин, який застосовується при стенокардії?	A. Складний ефір B. Нітровмісні спирти C. Прості ефіри D. Нітроалкани E. Багатоатомні спирти	Нітрогліцерин- органічна сполука, складний ефір гліцерину і азотної кислоти.
136.	Пацієнт з ішемічною хворобою серця приймає препарат кілька разів на день для того, щоб запобігти нападів стенокардії. Передозування цього препарату, викликало інтоксикацію. Об'єктивно: синюшність шкіри і слизових оболонок, різке падіння артеріального тиску, тахікардія, пригнічення дихання. У крові зросла концентрація метгемоглобіну. До якої групи належить цей препарат:	A. Органічні нітрати B. Альфа-адреноблокатори C. Блокатори кальцієвих каналів D. Препарати аденозіна E. Міотропні спазмолітики	Нітрогліцерин та його пролонговані форми відносяться до органічних нітратів, які розширюють судини та зменшують потребу серця в кисні. При передозуванні виникає синюшність шкіри і слизових оболонок, різке падіння артеріального тиску, тахікардія, пригнічення дихання.
137.	Пацієнт зі стенокардією приймає изосорбіда мононітрат. Додатково йому було призначено препарат з антиагрегантним ефектом. Що це за препарат?	A. Ацетілсаліцилова кислота B. Нітрогліцерин C. Пропранолол D. Ніфедипін E. Валідол	Ацетілсаліцилова кислота виявляє антиагрегантну дію внаслідок пригнічення синтезу простагландинів, які є регуляторами агрегації тромбоцитів і мікроциркуляції.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
138.	Хворому при гострому отруєнні для форсованого	A. Фуросемід B. Манніт	

	діурезу призначили петлевий діуретик. Який це препарат?	С. Гідрохлортіазид D. Тріамтерен E. Спіронолактон	Фуросемід (лазікс) є сильнодіючий діуретик, ефект якого розвивається швидко. Він пригнічує реабсорбцію іонів натрію і хлору у висхідному відділі петлі Генле, проксимальних і дистальних каналців нефрону, збільшує також виведення калію, кальцію, магнію. Застосовується при гострій та хронічній застійній серцевій недостатності, набряку мозку та легень, гіпертонічному кризі, форсованому діурезі при отруєння. Для відновлення балансу калію призначають калійвмісні засоби (калію хлорид, панангін).
139.	У пацієнтки 46-ти років на фоні миготливої аритмії розвивається набряк легень. Який сечогінний препарат необхідно ввести?	A. Фуросемід B. Амілорид C. Еуфілін D. Верошпірон E. Тріамтерен	
140.	У 65-річної пацієнтки з хронічною нирковою недостатністю викликаною хронічним гломерулонефритом діагностовано виражені набряки. Який сечогінний засіб здійснює форсований діурез?	A. Фуросемід B. Гідрохлортіазид C. Хлорталідон D. Циклометазид E. Ацетазоламід	
141.	Пацієнту в комплексній терапії артеріальної гіпертензії призначили діуретик. Через кілька днів АТ знизився, але з'явилися ознаки гіпокаліємії. Який препарат може викликати такі ускладнення?	A. Лазікс B. Спіронолактон C. Клофелін D. Тріамтерен E. Еналапріл	
142.	При лікуванні пацієнта з хронічним набряковим синдромом фуросемідом виникли порушення катіонного складу плазми крові. Який засіб необхідно застосувати?	A. Калію хлорид B. Тіаміну бромід C. Аскорутин D. МагнеВ6 E. Аспірин	
143.	Виберіть сильний діуретик швидкої дії для форсованого діурезу:	A. Фуросемід B. Гідрохлортіазид C. Спіронолактон D. Тріамтерен E. Ацетазоламід	
144.	*Оберіть серед нижче наведених варіантів «петльовий» діуретик екстренної, сильної і короткотривалої дії?	A. *Фуросемід B. Спіронолактон C. Тріамтерен D. Діакарб E. Клопамід	

145.	Хворому з гострим медикаментозним отруєнням слід провести форсований діурез. Який препарат необхідно застосувати?	<p>A. Фуросемід (<i>Furosemide</i>)</p> <p>B. Строфантин (<i>Strophantin</i>)</p> <p>C. Прогестерон (<i>Progesterone</i>)</p> <p>D. Димедрол (<i>Diphenhydramine</i>)</p> <p>E. Бісакодил (<i>Bisacodil</i>)</p>	
146.	Хворому на гіпертонічну хворобу у комплексній терапії було призначено діуретичний засіб, що викликав гіпокаліємію. Визначте цей препарат:	<p>A. Гідрохлортіазид</p> <p>B. Амілорид</p> <p>C. Спіронолактон</p> <p>D. Алопуринол</p> <p>E. Триамтерен</p>	Гідрохлортіазид –діуретичний і салуретичний засіб. Блокує реабсорбцію іонів натрію, хлору і води в дистальних каналцях нефрону. Збільшує виведення іонів калію, магнію, бікарбонату; зменшує виведення кальцію із сечею. Сприяє зниженню підвищеного артеріального тиску
147.	Пацієнт з серцевою недостатністю приймає дігосин. Який сечогінний засіб може збільшити токсичність дігосину за рахунок посиленого виділення іонів калію?	<p>A. Гідрохлортіазид</p> <p>B. Спіронолактон</p> <p>C. Панангін</p> <p>D. Силібор</p> <p>E. Лізіноприл</p>	Збільшує виведення іонів калію, магнію, бікарбонату; зменшує виведення кальцію із сечею. Сприяє зниженню підвищеного артеріального тиску
148.	*Для лікування подагри використовується алопуринол. Який механізм дії алопуринолу?	<p>A. *Конкурентний інгібітор ксантиноксидази</p> <p>B. Активатор ксантиноксидази</p> <p>C. Кофермент ксантиноксидази</p> <p>D. Інгібітор синтезу пуринових нуклеотидів</p> <p>E. Активатор катаболізму пуринових нуклеотидів</p>	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.
149.	Хворому з набряковим синдромом необхідно призначити сечогінні препарати. Оберіть оптимальне їх поєднання:	<p>A. Гідрохлортіазид + Триамтерен</p> <p>B. Гідрохлортіазид + Фуросемід</p> <p>C. Спіронолактон + Триамтерен</p> <p>D. Гідрохлортіазид +</p>	Поєднання гідрохлортіазиду з триамтереном зумовлено впливом на баланс калію. Триамтерен зменшує гіпокаліємію (зниження рівня калію в крові), що спричинюється гіпотіазидом і

		<p>Діакарб Е. Фуросемід Діакарб</p>	<p>+ посилює діуретичний ефект.</p>
150.	<p>У пацієнта з вираженими периферичними набряками. Використання хлортіазиду, етакринової кислоти і лазіксу не дало результатів. У крові виявлено збільшення концентрації альдостерону. Вкажіть препарат, якій слід призначити.</p>	<p>А. Спіронолактон В. Маніт С. Клопамід D. Сечовина Е. Амілорід</p>	<p>Діуретичний ефект спіронолактону пов'язаний з його антагонізмом з гормоном кори надниркових залоз - альдостероном. Застосовують при наявності гіперальдостеронізму, набряковому синдромі, зумовленому хронічною серцевою недостатністю, цирозом печінки.</p>
151.	<p>З якою групою діуретиків НЕ МОЖНА одночасно призначати гіпотензивні засоби, що відносяться до групи інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту?</p>	<p>А. Калійзберігаючі В. Тіазидні С. Петльові D. Ксантини Е. Осмотичні</p>	<p>Калійзберігаючі діуретики – антагоністи альдостерону. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту також пригнічують роботу ренін-ангіотензинової-альдостеронової системи. Обидві групи збільшують вміст калію в крові.</p>
152.	<p>*Пацієнт, який хворіє на гіпертонічну хворобу, за призначенням лікаря приймав петльові діуретики. Які порушення водно-сольового обміну можуть виникнути в цьому разі?</p>	<p>А. *Гіпокаліємія В. Гіпернатріємія С. Гіперкальціємія D. Гіпоглікемія Е. Гіперкаліємія</p>	<p>Механізм дії петльових діуретиків пов'язаний із блокадою реабсорбції іонів натрію та хлору у висхідному відділі петлі Генле, збільшують виведення калію, тому виникає гіпокаліємія.</p>
153.	<p>*Пацієнта шпиталізовано з ознаками асцитів. Для посилення діуретичної дії гідрохлортіазиду лікар призначив спіронолактон. Який ефект, окрім сечогінного, має цей препарат?</p>	<p>А. *Калійзберігаючий В. Анальгезуючий С. Подразнювальний D. Спазмолітичний F. Седативний</p>	<p>Спіронолактон – конкурентний антагоніст альдостерону, внаслідок блокади альдостерону пригнічує затримку води та іонів Na^+ та сприяє утриманню іонів K^+. Гідрохлортіазид внаслідок виведення калію з організму. Тому спіронолактон сприяє нормалізації вмісту калію.</p>

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
154.	Пацієнту лікар призначив лозартан для лікування артеріальної гіпертензії. Який механізм дії цього лікарського засобу?	А. Блокада рецепторів ангіотензину В. Інгібування АПФ С. Блокада кальцієвих каналів Д. Інгібування фосфодіестерази Е. Активація центральних α -адренорецепторів	Лозартан - синтетичний антагоніст рецепторів ангіотензину II, зв'язується з AT1-рецепторами у багатьох тканинах, призводить до розширення судин та зменшення артеріального тиску. Зменшує кількість альдостерону, внаслідок чого зменшується об'єм циркулюючої крові.
155.	Хворому з гіпертонічною хворобою призначено каптоприл. Який механізм дії даного препарату?	А. Пригнічення активності ангіотензинперетворюючого ферменту В. Блокада β -адренорецепторів С. Блокада α -адренорецепторів Д. Блокада рецепторів ангіотензину Е. Блокада повільних кальцієвих каналів	
156.	У жінки з гіпертонічною хворобою на фоні антигіпертензивної терапії з'явився сухий кашель. З якій групи препарат може викликати таку небажану дію?	А. Інгібітори АПФ В. Діуретики С. Серцеві глікозиди Д. Статини Е. Гангліоблокатори	
157.	У хворого на гіпертонічну хворобу підвищений рівень реніну в плазмі крові. Якій з перерахованих фармакологічних груп треба віддати перевагу для лікування даного хворого?	А. Інгібітори АПФ В. α -адреноблокатори С. Симпатолітики Д. Антагоністи іонів кальцію Е. Діуретики	Каптоприл, лізиноприл належать до інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту блокада якого приводить до зменшення перетворення ангіотензину I в ангіотензин II, що викликає розширення судин та зменшення артеріального тиску. Крім того, зростає вміст брадикініну, що викликає сухий кашель.
158.	Який побічний ефект характерний для каптоприлу?	А. Сухий кашель В. Червоний колір сечі С. Гіперглікемія Д. Підвищення артеріального тиску	

		Е. Порушення ритму серця	
159.	*Чим зумовлена поява сухого кашлю у пацієнтки, яка довгий час для лікування гіпертонічної хвороби приймала лізиноприл?	А. *Підвищенням концентрації брадикініну В. Пригніченням ангіотензинових рецепторів С. Накопиченням ангіотензину II Д. Зниженням концентрації реніну А. Виснаженням запасів норадреналіну	
160.	Вкажіть гіпотензивний засіб із групи блокаторів кальцієвих каналів з переважним впливом на судини:	В. Ніфедипін С. Верапаміл Д. Метопролол Е. Празозин Ф. Дилтіазем	Блокатори кальцієвих каналів (ніфедипін, амлодипін) гальмують надходження кальцію у клітини гладкої мускулатури судин та знижують їх тонус, судини розштрюються, виявляють антигіпертензивний ефект.
161.	Хворий страждає на гіпертонічну хворобу. Який гіпотензивний засіб з групи блокаторів кальцієвих каналів необхідно призначити?	А. Амлодипін В. Ізадрин С. Празозин Д. Талінолол Е. Хінідин	

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
162.	Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засіб. Який це препарат?	А. Фенофібрат В. Циклометіазид С. Пірацетам Д. Дексаметазон Е. Бутадіон	Фібрати (фенофібрат, клофібрат) підсилює ліполіз і виведення з плазми атерогенних ліпопротеїнів, знижується рівень тригліцеридів.
163.	Назвіть провідний механізм протиатеросклеротичної дії клофібрату (фенофібрату):	А. Знижує рівень тригліцеридів В. Пригнічує всмоктування холестерину С. Зв'язує жовчні кислоти в тонкій кишці Д. Має антиоксидантну дію Е. Пригнічує вивільнення вільних жирних кислот із	

		жирової тканини	
164.	Для лікування та профілактики атеросклерозу застосовують препарати різних груп. До гіпохолестеринемічних препаратів ліпідної природи можна віднести:	А. Поліненасичені жирні кислоти В. Статини С. Алопуринол Д. Гепарин Е. Аспірин	Препарати поліненасичених жирних кислот (омега-3, лінетол) впливають на ліпіди плазми крові, знижуючи рівень тригліцеридів, ліпопротеїдів низької та дуже низької щільності. Використовуються для лікування та профілактики атеросклерозу.
165. д	Інгібітори синтезу холестеролу застосовуються як антиатеросклеротичні препарати. Вкажіть такий препарат:	А. Ловастатин <i>(Lovastatine)</i> В. Пеніцилін <i>(Benzylpenicillin)</i> С. Стрептоцид <i>(Sulfanilamide)</i> Д. Мезим (Pancreatin) Е. Левоміцетин <i>(Chloramphenicol)</i>	Ловастатин зменшує синтез холестеролу шляхом інгібування ГМК-КоА-редуктази, що призводить до зниження в плазмі крові концентрації холестерину, ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) та дуже низької щільності (ЛПДНЩ).
166.	Інгібітори синтезу холестеролу застосовуються як антиатеросклеротичні препарати. Назвіть такий препарат.	А. Ловастатин В. Панкреатин С. Хлорамфенікол Д. Бензилпеніцилін Е. Сульфаніламід	
167.	*До аптечної мережі надійшов сучасний препарат, який інгібує фермент ГМК-КоА-редуктазу та зменшує синтез холестерину. Укажіть цей препарат	А. *Аторвастатин В. Фуросемід С. Лізиноприл Д. Еналаприл Ф. Гідрохлортіази	Аторвастатин інгібує фермент ГМК-КоА-редуктазу, зменшує синтез холестеролу, зменшує в плазмі крові концентрацію холестерину, ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) та дуже низької щільності (ЛПДНЩ).

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
168.	Під час пологів був використаний препарат, що активував скорочення гладеньких м'язів матки. Який	А. Окситоцин В. Гастрин С. Секретин Д. Ангіотензин	Окситоцин викликає скорочення гладенької мускулатури матки і викликає перейми, подібні до таких

	гормон входить до складу цього препарату?	Е. Брадикінін	при фізіологічних спонтанних пологах, а також тимчасово знижує кровотік у матці.
169.	Вкажіть гормональний препарат для стимуляції пологів:	А. Окситоцин В. Прогестерон С. Сальбутамол D. Дексаметазон Е. Метопролол	
170.	Для стимуляції пологової діяльності використовують гормон нейрогіпофіза. Вкажіть цей гормон:	А. Окситоцин В. Інсулін С. Глюкагон D. Тироксин Е. Тестостерон	
171.	В стаціонарі знаходиться хвора на цукровий діабет, у якої після введення інсуліну розвинулась гіпоглікемічна кома. Який лікарський засіб може швидко покращити її стан?	А. Адреналіну гідрохлорид В. Атропіну сульфат С. Анаприлін D. Метопролол Е. Глібенкламід	Адреналіну гідрохлорид стимулює α- та β-адренорецептори та спричиняє гіперглікемію шляхом посилення глікогенолізу (перетворення глікогену в глюкозу) і глюконеогенезу (утворення глюкози).
172.	Пацієнт страждає на цукровий діабет. Після регулярного введення інсуліну його стан погіршився: з'явилася тривога, холодний піт, тремор кінцівок, загальна слабкість, запаморочення. Який препарат може усунути ці симптоми?	А. Адреналіну гідрохлорид В. Бутамід С. Кофеїн D. Норадреналін Е. Глибутід	
173.	Допоможіть лікарю вибрати препарат для замісної терапії після видалення щитоподібної залози:	А. L-тироксин В. Інсулін С. Преднізолон D. Паратиреоїдин Е. Мерказоліл	L-тироксин ідентичний існуючому в природі гормону щитовидної залози, тому призначається при
174.	Хворому з гіпотиреозом лікар призначив препарат, який проявляє замісну дію. Який із перелічених препаратів призначив лікар?	А. L-тироксин В. Адреналін С. Мерказоліл D. Аміодарон Е. Парацетамол	

175.	Який з перерахованих засобів, забезпечує етіотропну терапію мікседеми?	<p>A. L-тироксин B. Інсулін C. Ретинолу ацетат D. Преднізолон E. Глібенкламід</p>	гіпотиреоїдних станах різної етіології.
176.	У 56-річного пацієнта зі скаргами на спрагу і часте сечовипускання було діагностовано цукровий діабет. Йому було призначено бутамід. Який механізм дії цього препарату?	<p>A. Стимулює бета-клітини острівців Лангерганса B. Сприяє утилізації глюкози клітинами тканин організму C. Полегшує транспорт глюкози через мембрани клітин D. Пригнічує альфа-клітини острівців Лангерганса E. Пригнічує всмоктування глюкози в кишечнику</p>	Глібенкламід та бутамід відносяться до похідних сульфонілсечовини та стимулюють клітини підшлункової залози, збільшуючи надходження ендogenousного інсуліну в кров, сприяють збільшенню кількості інсулінчутливих рецепторів на клітинах-мішенях.
177.	При дослідженні 70-річного пацієнта було виявлено інсуліннезалежний діабет. Який препарат слід вводити?	<p>A. Глібенкламід B. Інсулін C. Мерказоліл D. Паратиреоїдін E. Кортизон</p>	
178.	Жінка похилого віку страждає на цукровий діабет 2 типу, який супроводжується ожирінням, атеросклерозом, ішемічною хворобою серця і базальною гиперінсулінемією. Виберіть препарат для лікування даного захворювання?	<p>A. Глібенкламід B. Інсулін C. Ретаболіл D. Ловастатин E. Амлодипін</p>	
179.	*Гіпоглікемічна дія якого препарату зумовлена стимуляцією β -клітин підшлункової залози?	<p>A. *Глібенкламід B. Гепарину C. Преднізолону D. Епінефрину F. Нандролону</p>	Глібенкламід – похідний сульфонілсечовини, стимулює β -клітини підшлункової залози, збільшує надходження ендogenousного інсуліну в кров.
180.	У хворого на цукровий діабет розвинулася	<p>A. Інсулін B. Преднізолон</p>	Інсуліну знижує концентрації глюкози в крові,

	гіперглікемічна кома. Вкажіть препарат для надання невідкладної допомоги.	С. Ретинолу ацетат D. L-тироксин E. Ергокальциферол	збільшує проникність плазматичних мембран для глюкози, активує ферменти гліколізу, стимулює перетворення глюкози на глікоген, підсилює синтез білків.
--	---	---	---

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
181.	Глюкокортикоїди мають протизапальну активність. Це пов'язано зі збільшенням за їх участю синтезу специфічних білків, які пригнічують активність фосфоліпази А2. Яка сполука вивільняється в результаті дії цієї фосфоліпази та є попередником протизапальних речовин?	А. Арахідонова кислота В. Діацилгліцерол С. Фосфоінозитол D. Фосфатидна кислота E. Фосфохолін	Запальні реакції гальмуються шляхом блокування синтезу простагландину, атакою сповільнює вивільнення цитотоксичних лізосомальних ферментів. Внаслідок пригнічення активності фосфоліпази А2 вивільняється арахідонова кислота.
182.	Пацієнт приймав глюкокортикоїди протягом тривалого часу. Припинення прийому препарату викликало загострення хвороби, зниження АТ, слабкість. Як Ви можете це пояснити?	А. Недостатністю наднирників В. Підвищенням толерантності до препарату С. Сенсibiliзацією D. Гіперпродукцією АКГГ E. Кумуляцією	Внаслідок тривалого прийому глюкокортикоїдів можливе виникнення атрофії надниркових залоз, тому при раптовій відміні препарату виникає синдром відміни, спричинений недостатністю наднирників.
183.	Пацієнт з нейродермітом протягом тривалого часу приймав преднізолон. При обстеженні виявлено високий рівень цукру в крові. З впливом на яку ланку вуглеводного обміну пов'язана побічна дія цього препарату?	А. Активація глюконеогенезу В. Активація глікогеногенезу С. Активізація всмоктування глюкози в кишечнику D. Пригнічення синтезу глікогену E. Активація утилізації	Преднізолон підсилює у печінці депонування глікогену та синтез глюкози з продуктів білкового обміну, що спричиняє підвищення рівню цукру в крові.

		інсуліну	
184.	Хворий, що страждає на алергічний дерматит, звернувся в лікарню. Який препарат з метою протизапальної та протиалергічної дії необхідно призначити?	A. Преднізолон B. Етамід C. Окситоцин D. Інсулін E. Ретаболіл	Преднізолон має протизапальну та протиалергічну дію, знижує вивільнення гістаміну та викликає десенсибілізацію H1-рецепторів до медіаторів алергії.
185.	*Пацієнту віком 45 років, який хворіє на ревматоїдний артрит, призначили глюкокортикоїд. Укажіть цей препарат.	A. * Преднізолон B. Ібупрофен C. Метамізол натрію D. Інсулін F. Кислота мефенамова	Преднізолон - глюкокортикоїд для системного застосування. Чинить протизапальну, протиалергічну, десенсибілізуючу, протишокову та імунодепресивну дію.

ТЕМА 35: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові та імунні процеси. Гормональні препарати стероїдної структури. Препарати чоловічих та жіночих статевих гормонів. Протизапальні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
186.	Тестостерон та його аналоги збільшують масу скелетних м'язів, що дозволяє їх використовувати для лікування дистрофії. З впливом на які субстрати клітини пов'язаний даний ефект тестостерону?	A. Ядерні рецептори B. Цитоплазматичні рецептори C. Хромосоми D. Хроматин E. Активатори транскрипції РНК	Тестостерон та його аналоги (стероїдні гормони) проникають через ядерну мембрану і взаємодіють з ядерними рецепторами, наслідком чого є зміни синтезу білка в клітині-мішені.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
187.	Хворий скаржиться на кровоточивість ясен, точкові крововиливи. Який вітамінний препарат можна рекомендувати у даному випадку?	A. Аскорутин B. Тіаміну гідрохлорид C. Ціанокобаламін D. Нікотинова кислота E. Піридоксину гідрохлорид	Рутин у поєднанні з аскорбіновою кислотою (аскорутин) знижує проникність та ламкість капілярів, зміцнює судинну стінку.

188.	Аскорутин застосовують у разі кровоточивості ясен і точкових крововиливів. Який вітамін входить до складу цього препарату?	<p>A. К</p> <p>B. D</p> <p>C. E</p> <p>D. A</p> <p>E. C</p>	Аскорбінова кислота (вітамін С) забезпечує стабільність клітинних мембран, бере участь у синтезі основної речовини сполучної тканини судинної стінки, запобігає кровоточивості ясен і крововиливів.
189.	37-річного чоловіка було доставлено в хірургічне відділення з симптомами гострого панкреатиту: блювота, діарея, брадикардія, гіпотензія, слабкість, зневоднення організму. Який препарат слід використати в першу чергу?	<p>A. Контрикал</p> <p>B. Но-шпа</p> <p>C. Платифілін</p> <p>D. Етаперазин</p> <p>E. Ефедрин</p>	Контрикал інактивує основні протеїнази в плазмі крові, клітинах крові і тканинах.
190.	Пацієнту з порушенням сутінкового зору поставлений діагноз гемералопія (куряча сліпота). Який вітамінний препарат необхідно призначити пацієнтові, щоб відновити його зір?	<p>A. Ретинолу ацетат</p> <p>B. Вікасол</p> <p>C. Піридоксин</p> <p>D. Тіаміну хлорид</p> <p>E. Токоферолу ацетат</p>	Ретинолу ацетат відноситься до жиророзчинних вітамінів, бере участь у синтезі зорового пурпуру – родопсину, розташованого у паличках сітківки. Відіграє важливу роль в окислювально-відновних процесах, у синтезі білків, модулює процеси диференціювання епітеліальних клітин, бере участь у процесах кератинізації, регенерації слизових оболонок і шкіри.
191.	Хворому, з метою прискорення загоєння трофічної виразки, був призначений вітамінний препарат. Вкажіть препарат.	<p>A. Ретинолу ацетат</p> <p>B. Ретаболіл</p> <p>C. Преднізолон</p> <p>D. Левамизол</p> <p>E. Метилурацил</p>	
192.	У пацієнтки 21-го року при обстеженні в окуліста встановили порушення зору: гемералопію ("куряча сліпота"). Який препарат треба вживати хворій, щоб відновити зір?	<p>A. Ретинолу ацетат</p> <p>B. Ергокальциферол</p> <p>C. Супрастин (Хлоропірамін)</p> <p>D. Холекальциферол</p> <p>E. Сустан форте (Нітрогліцерин)</p>	
193.	Пацієнту, що хворіє на парадонтоз призначили жиророзчинний	<p>A. Ретинолу ацетат</p> <p>B. Тіаміну хлорид</p> <p>C. Фітоменадіон</p>	

	вітамінний препарат, який бере участь в окисно-відновлювальних процесах та прискорює епітелізацію слизових оболонок. Назвіть цей препарат.	D. Фолієва кислота E. Ціанокобаламін	
194.	*У хворих при лікуванні гнійних ран використовують пов'язки з іммобілізованим на них ферментом. Вкажіть цей фермент:	A. *Трипсин B. Аргіназа C. Каталаза D. Лужна фосфатаза E. Кисла фосфатаза	При місцевому і зовнішньому застосуванні трипсин розщеплює некротизовані тканини

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
195.	У пацієнта виявлено мегалобластичну гіперхромну анемію. Порадьте препарат для лікування даної патології:	A. Ціанокобаламін B. Аскорбінова кислота C. Сальбутамол D. Бісакодил E. Вікасол	Мегалобластна анемія виникає внаслідок пригнічення синтезу ДНК під час виробництва еритроцитів, порушується їх дозрівання. Ціанокобаламін стимулює синтез ДНК та прискорює процес дозрівання еритроцитів, які здатні переносити кисень.
196.	У хворої 25-ти років невралгія трійчастого нерву. Їй призначено препарат, який застосовують й при мегалобластній анемії. Назвіть його:	A. Ціанокобаламін B. Аскорбінова кислота C. Ергокальциферол D. Кислота фолієва E. Токоферолу ацетат	
197.	*У крові пацієнта виявлено мегалобласти та високий колірний показник. Встановлено діагноз: мегалобластна анемія. Який препарат необхідно йому призначити?	E. *Ціанокобаламін F. Токоферолу ацетат G. Аскорбінова кислота H. Піридоксин A. Рутин	
198.	Оперативне втручання ускладнилося злоякісною анемією (хвороба Аддісона-Бірмера), для	B. Фолієва кислота і залізо C. Токоферол і натрій D. Тіамін і калій	Кобаламін бере участь у синтезі пуринових та піримідинових основ, нуклеїнових кислот, необхідних

	лікування якої доцільним є поєднання кобаламінів з іншими компонентами, необхідними для еритропоезу. Які це компоненти?	Е. Рибофлавін і кальцій Ф. Ретинол і фосфор	для процесу еритропоезу. Фолієва кислота необхідна для дозрівання еритроцитів (перетворення мегалобластів у нормобласти), стимулює еритропоез, бере участь у синтезі амінокислот, нуклеїнових кислот, пуринів та піримідинів, в обміні холіну, гістидину. Залізо необхідне для гемоглобіну.
199.	*Після парентерального введення препаратів заліза у пацієнта спостерігаються почервоніння обличчя, шиї та біль за грудниною. Який лікарський препарат необхідно ввести?	А. *Дефероксамін В. Ціанокобаламін С. Фолієва кислота D. Вітамін А Е. Аскорбінова кислота G.	Дефероксамін утворює хелатні комплекси з іонами заліза, захоплює вільне залізо в плазмі чи в клітинах, утворює феріоксаміновий комплекс та сприяє виведенню заліза із сечею та калом.

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
200.	Гепарин - антикоагулянт прямої дії, який знижує швидкість згортання крові та протидіє тромбоутворенню. Його дія заснована на явищі:	А. Колоїдного захисту В. Синерезіса С. Тиксотропії D. Міцелоутворення Е. Діалізу	Гепарин знижує швидкість згортання крові за рахунок колоїдного захисту, У розчині гепарин має негативний заряд, взаємодіє з білками, які беруть участь у процесі згортання крові. Він зв'язується з антитромбіном III (кофактор гепарину) та інгібує процес згортання крові шляхом інактивації факторів V, VII, IX, X. Блокує утворення тромбіну, пригнічує активність
201.	Хворому на інфаркт міокарда проводилась терапія по протидії внутрішньосудинному згортанню крові. Який лікарський препарат можна застосовувати з цією метою?	А. Гепарин В. Гіалуронова кислота С. Хондроїтинсульфат D. Тетрациклін Е. Гістамін	
202.	У хворого на гострий інфаркт міокарда проводилась антикоагулянтна терапія. Оберіть сполуку з антикоагулянтною дією:	А. Гепарин В. Гіалуронова кислота С. Хондроїтинсульфат D. Дерматансульфат Е. Кератансульфат	

203.	Для попередження тромбозів використовують антикоагулянти. Визначте прямий антикоагулянт.	A. Гепарин B. Кислота ацетилсаліцилова C. Тіклопідии D. Вінпоцетин E. Папаверину гідрохлорид	гіалуронідази, активує фібринолітичні властивості крові.
204.	Фібринолітичні лікарські засоби здатні розчиняти в організмі людини вже утворені тромби. Який фармацевтичний препарат має фібринолітичну активність?	A. Стрептокіназа B. Фенобарбітал C. Вікасол D. Рибофлавін E. Ізоніазид	Стрептокіназа з'єднується з профібринолізином (плазміногеном) та утворює комплекс, що активує його перехід у крові або в кров'яному згустку в фібринолізин (плазмін) - протеолітичний фермент, що розчиняє волокна фібрину в кров'яних згустках та тромбах, діючи як на їх поверхні, так і із середини, відновлює прохідність тромбованих кровоносних судин.
205.	Хворому після гострого інфаркту міокарда лікар порекомендував протягом 3-4 місяців приймати ацетилсаліцилову кислоту. На яку дію ацетилсаліцилової кислоти розраховував лікар?	A. Антиагрегантна B. Жарознижуюча C. Анальгезуюча D. Протизапальна E. Спазмолітична	Антиагреганти (ацетилсаліцилова кислота) перешкоджає агрегації тромбоцитів і еритроцитів, зменшує їх здатність до склеювання і прилипання до ендотелію судин, покращують плинність крові.
206.	Лікар призначив хворому препарат для лікування кровотечі. Який саме з наведених?	A. Вікасол B. Інсулін C. Метопролол D. Гепарин E. Дихлотіазид	Вікасол підвищує згортання крові внаслідок посилення синтезу в печінці протромбіну і проконвертину, підвищує згортання крові за рахунок посилення синтезу II, VII, IX, X чинників згортання
207.	Хворий потрапив до лікарні з кишковою кровотечею. Який препарат треба включити до схеми лікування?	A. Вікасол B. Сульфаніламід C. Кокарбоксилаза D. Аспірин E. Рибофлавін	Неодикумарин зменшує згортання крові за рахунок зменшення в печінці синтезу факторів гемокоагуляції, протромбіну і
208.	У жінки віком 45 років, яка протягом двох тижнів приймає неодикумарин через тромбофлебіт, під час чергового обстеження	A. Вікасол (Menadione) B. Гепарин C. Кислота амінокапронова D. Натрію цитрат	Неодикумарин зменшує згортання крові за рахунок зменшення в печінці синтезу факторів гемокоагуляції, протромбіну і

	в крові виявлено зниження протромбіну, у сечі спостерігається мікрогематурія. Який лікарський засіб треба застосувати як антагоніст неодикумаріна?	Е. Протаміну сульфат	проконвертину. Вікасол діє навпаки.
209.	Препарат з якої фармакологічної групи необхідно призначити хворому, що переніс інфаркт міокарда, для профілактики тромбозу?	А. Антикоагулянти непрямої дії В. Гемостатичні засоби С. Блокатори протонної помпи D. Міорелаксанти Е. Наркотичні анальгетики	Ефект антикоагулянтів непрямої дії (варфарин, синкумар) пов'язаний із порушенням біосинтезу чинників зсідання крові (протромбіну, проконвертину). Під дією синкумару гальмується карбоксилювання залишків глутамату.
210.	Хворому, у якого діагностовано тромбоз нижніх кінцівок, лікар призначив приймати синкумар, що є антивітаміном К. Який процес гальмується під дією цього препарату?	А. Карбоксилювання залишків глутамату В. Фосфорилування залишків серину С. Метилування радикалів амінокислот D. Гідроксилювання проліну Е. Гідроксилювання лізину	
211.	Кумарини - антивітаміни вітаміну К перешкоджають процесам згортання крові. Утворення якого білку вони блокують?	А. Протромбін В. γ -глобулін С. Альбумін D. Трансферин Е. Церулоплазмін	
212.	Пацієнт, у якого в анамнезі був гострий інфаркт міокарда, у складі комплексної терапії отримувач гепарин. Через деякий час з'явилася гематурія. Який препарат показаний у якості антидоту?	А. Протаміну сульфат В. Вікасол С. Неодикумарин D. Амінокапронова кислота Е. Фібриноген	Протаміну сульфат нейтралізує дію гепарину, утворює з гепарином стабільні комплекси, гепарин втрачає здатність гальмувати згортання крові.
213.	Лікар призначив пацієнту антиагрегантний засіб, який впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Укажіть цей препарат.	А. *Кислота ацетилсаліцилова В. Преднізолон С. Менадіон D. Кальцію хлорид Е. Адреналіну	У тромбоцитах ацетилсаліцилова кислота, необоротно пригнічуючи активність ЦОГ, зменшує утворення тромбоксану А2 (проагрегаційний

		гідрохлорид	фактор). За рахунок цього зменшує агрегацію і адгезію тромбоцитів, тобто виявляє антиагрегантну дію в малих дозах (75–325 мг/добу).
214.	*Для зупинки післяпологової кровотечі використано інгібітор фібринолізу. Укажіть цей лікарський засіб.	Е. *Амінокапронова кислота F. Тромбін G. Кальцію хлорид H. Листя кропиви F. Губка гемостатична	Амінокапронова кислота чинить гемостатичну, антифібринолітичну дію при кровотечах, зумовлених підвищеним фібринолізом. Вона блокує активатори плазміногену і пригнічує вплив плазміну, інгібує кініни.

ТЕМА 40: Лікарські засоби, що впливають на метаболізм, систему крові. Імунотропні та протиалергічні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
215.	Для лікування кропив'янки з метою усунення висипки на шкірі, що свербить, хворому призначено димедрол. Який механізм забезпечує його дію?	А. Конкурентна блокада H1-рецепторів B. Пригнічення синтезу гістаміну C. Прискорення вивільнення гістаміну D. Прискорення руйнування гістаміну E. Неконкурентний антагонізм з гістаміном	Димедрол та супрастин блокують H1-гістамінові рецептори та усувають ефекти гістаміну.
216.	Хворому з алергічним дерматитом був призначений супрастин. До якої групи антиалергічних засобів належить цей препарат?	А. Блокатори H1-гістамінових рецепторів B. Глюкокортикостероїди C. Інгібітори дегрануляції тучних клітин D. Антагоністи лейкотрієнових рецепторів E. Блокатори H2-гістамінових рецепторів	

217.	Хворій для лікування алергічного дерматиту після укусів бджіл призначено лоратадин. Який механізм протиалергічної дії препарату?	А. Пригнічення H1-гістамінових рецепторів В. Пригнічення H2-гістамінових рецепторів С. Блокада D4-лейкотрієнових рецепторів D. Зменшення вивільнення лейкотрієну Е. Антисеротонінова активність	
218.	Який сучасний антигістамінний препарат краще застосувати людям, робота, яких потребує швидкої реакції на оточуюче?	А. Лоратадин В. Димедрол С. Дипразин D. Супрастин Е. Піпольфен	
219.	Однією з груп протиалергічних засобів є блокатори H1-гістамінових рецепторів. Який препарат належить до цієї групи?	А. Лоратадин В. Кетотифен С. Мезатон D. Кислота амінокапронова Е. Преднізолон	
220.	Жінка працює контролером залізничного руху. Вона страждає від сезонного вазомоторного риніту і лікується в амбулаторних умовах. Їй було призначено антигістамінний препарат, який не впливає на центральну нервову систему. Вкажіть цей препарат?	А. Лоратадин В. Димедрол С. Прометаназін D. Супрастин Е. Тавегіл	Лоратадин блокує H1-гістамінові рецептори, усуває ефекти гістаміну, не виявляє седативної дії, оскільки не проникає через гематоенцефалічний бар'єр.
221.	Машиніст потягу скаржиться на прояви сезонної алергії. Який препарат без седативної дії доцільно йому призначити?	А. Лоратадин В. Новокаїн С. Фенофібрат D. Анальгін Е. Атенолол	
222.	Хворому з алергічним ринітом був призначений лоратадин. До якої групи антиалергічних	А. Блокатори гістамінових рецепторів 1-го типу В. Антагоністи	

	засобів належить цей препарат?	лейкотрієнових рецепторів С. Блокатори гістамінових рецепторів 2-го типу D. Глюкокортикостероїди E. Мембраностабілізувальні засоби	
223.	Лікарня замовила в аптечній фірмі препарати, що використовуються для діагностики інфекційних захворювань. Ці препарати дозволяють виявити наявність у пацієнта стану інфекційної алергії. Назвіть ці препарати:	A. Алергени B. Діагностичні сироватки C. Діагностикуми D. Імуноглобуліни E. Анатоксини	Для діагностики стану інфекційної алергії використовують алергени.
224.	45-річна жінка страждає на алергічний сезонний риніт, що викликано цвітінням амброзії. Який препарат із групи стабілізаторів клітинної стінки може бути використаний для профілактики цього захворювання?	A. Кетотифен B. Діазолін C. Фенкарол D. Тавегіл E. Димедрол	Кетотифен гальмує вивільнення гістаміну та інших медіаторів, блокує гістамінові H1-рецептори. Використовується для лікування і профілактики алергічних захворювань.
225.	У хворого водія виявлено алергічну кропив'янку. Який препарат показаний?	A. Лоратидин B. Адреналін C. Кромолін-натрій D. Еуфілін E. Димедрол	Лоратидин має блокує гістамінові рецептори та зменшує прояви алергії.
226.	У чоловіка після вакцинації розвинувся анафілактичний шок. Назвіть препарат вибору.	A. Адреналіну гідрохлорид B. Анаприлін C. Дитилін D. Нафтизин E. Сальбутамол	Адреналін стимулює адренорецептори та зменшує прояви, зумовлені анафілактичним шоком (підвищує тиск, покращує роботу серця, розширює бронхи, зменшує набряк).

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
227.	Який з антисептичних	A. Калію перманганат	Калію перманганат легко

	препаратів свою бактерицидну дію проявляє за рахунок утворення атомарного кисню?	В. Етиловий спирт С. Фурацилін D. Етоній E. Аргентуму нітрат	відщеплює кисень, який зумовлює протимікробний вплив.
228.	Колоїдний захист використовують при виготовленні лікарських препаратів. Як називається колоїдний препарат срібла, захищений білками?	A. Протаргол В. Фестал С. Ензимтал D. Аргентум E. Колаген	Протаргол - коллоїдне срібло, відноситься до антисептиків, пригнічує ріст грампозитивних і грамнегативних бактерій.
229.	До аптеки надійшла партія препаратів тривалої мікробостатичної дії для обробки шкіри, слизових і ранових поверхонь з метою попередження і лікування інфекційних уражень шкіри. До якої групи антимікробних препаратів вони відносяться?	A. Антисептики В. Антибіотики С. Пробіотики D. Сульфаніламід E. Дезінфектанти	Антисептики згубно впливають на більшість мікроорганізмів на поверхні шкіри та слизових оболонок.
230.	Перед проведенням операції хірург обробив руки спиртвмісним розчином. До якої групи препаратів відноситься даний розчин?	A. Антисептики В. Дезінфектанти С. Стерилізуючі розчини D. Миючі розчини E. Поверхнево-активні речовини	
231.	У медичній практиці застосовують антимікробні препарати з різним типом дії на мікроорганізми. Як називається ти дії препарату, що призводить до загибелі бактерій?	A. Бактерицидний В. Бактеріостатичний С. Фунгіцидний D. Фунгістатичний E. Вірулоцидний	Дія препарату, що призводить до загибелі бактерій, називається бактерицидною.
232.	До провізора звернувся хворий з незначним порізom долоні. Який антисептик доцільно застосувати?	A. Перекис водню В. Доксцикліну гідроклорид С. Кетоконазол D. Лідокаїну гідрохлорид E. Флемоксин (Амоксицилін)	Перекись водню під впливом каталази розщеплюється з утворенням молекулярного кисню (раноочищуюча дія) та атомарного кисню (антимікробна дія)

233.	*Пацієнту для лікування опіків призначено 2%-ий розчин антисептика, який, взаємодіючи із тканинами, утворює діоксид марганцю, має в'язучу та протизапальну дію. Укажіть цей препарат.	А. *Калію перманганат В. Фенол С. Перекис водню D. Розчин Люголя F. -	Калію перманганат – сильний окиснювач, відщеплює кисень і перетворюється у діоксид марганцю, який залежно від концентрації 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
234.	Антибіотики класифікують за джерелами отримання. Вкажіть антибіотик бактеріального походження:	А. Грамїцидин В. Пеніцилін С. Тетрациклін D. Лісобакт E. Гентаміцин	Грамїцидин антибіотик, що продукується споровою паличкою, у промисловості отримують синтетичним шляхом.
235.	Класифікація антибіотиків здійснюється за різними принципами. До якої з перерахованих груп, за механізмом дії, відносяться цефалоспорины?	А. Інгібітори синтезу клітинної стінки В. Інгібітори синтезу білків С. Інгібітори процесів дихання D. Інгібітори окисного фосфорилування E. Інгібітори синтезу цитоплазматичної мембрани	Цефалоспорины відносяться до інгібіторів синтезу клітинної стінки, впливають на синтез пептидоглікану клітинної стінки бактерій.
236.	Для лікування виразкового процесу рогівки хворому призначили антибіотик тваринного походження. Як називається цей препарат?	А. Лізоцим В. Хлорофіліпт С. Ністатин D. Іманін E. Грамїцидин	Лізоцим – це фермент білкової природи, який отримують з білка курячих яєць.
237.	Фармацевтичне підприємство може запропонувати аптекам широкий перелік антимікробних	А. Тетрациклін В. Ремантадин С. Ністатин D. Гризеофульвін	Тетрациклін відноситься до антибіотиків широкого спектру дії.

	препаратів. Оберіть антибактеріальний препарат широкого спектру дії:	Е. Фталазол	
238.	Вагітна жінка захворіла на пневмонію; термін вагітності 20 тижнів. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити лікарю для призначення хворій без загрози для розвитку плоду?	А. Бензилпеніцилін В. Гентаміцин С. Сульфален Д. Левоміцетин Е. Офлоксацин	Бензилпеніцилін застосовується у період вагітності, у нього відсутній небажаний вплив на плід та новонародженого.
239.	У вагітної жінки виникла гостра стрептококова пневмонія. Який з наведених антибактеріальних засобів можна призначати в період вагітності?	А. Бензилпеніциліну натрієва сіль В. Гентаміцин С. Стрептоміцин Д. Тетрациклін Е. Ципрофлоксацин	
240.	Лікар при підозрі на холеру призначив пацієнту доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків відноситься даний препарат?	А. Тетрацикліни В. Пеніциліни С. Цефалоспорини Д. Циклічні поліпептиди Е. Макроліди та азаліди	Доксицикліну гідрохлорид-напівсинтетичний антибіотик широкого спектру дії з групи тетрациклінів для перорального і парентерального застосування.
241.	Хворій для лікування пневмонії призначено доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків відноситься даний препарат?	А. Тетрацикліни В. Аміноглікозиди С. Макроліди Д. Цефалоспорини Е. Пеніциліни	
242.	Пацієнтці, що хворіє на пневмонію викликану мікоплазмою призначений доксициклін. До якої групи антибіотиків належить цей препарат?	А. Тетрацикліни В. Пеніциліни С. Цефалоспорини Д. Лінкозаміди Е. Макроліди	
243.	Який основний механізм дії лежить в основі бактерицидного впливу бензилпеніциліну на кокову флору?	А. Порушення синтезу стінки мікробної клітини В. Пригнічення синтезу білка С. Пошкодження	Бензилпеніцилін чинить бактерицидну дію на чутливі мікроорганізми шляхом пригнічення біосинтезу клітинної стінки, що призводить до загибелі

		<p>проникності цитоплазматичної мембрани</p> <p>D. Активація імунної системи макроорганізму</p> <p>E. Підвищення фагоцитарної активності лейкоцитів</p>	збудників.
244.	Для лікування пацієнта хірургічного відділення з численними абсцесами стафілококової етіології лікарем був призначений антибіотик пеніцилін. Який механізм дії цього антибіотику?	<p>A. Порушення синтезу клітинної стінки</p> <p>B. Порушення синтезу нуклеїнових кислот</p> <p>C. Пригнічення ДНК топоїзомераз</p> <p>D. Порушення синтезу білків на рибосомах</p> <p>E. Пригнічення функцій цитоплазматичної мембрани</p>	
245.	Ви працюєте в аптеці, яка розташована на території шкірно-венерологічного диспансеру. Проконсультуйте лікаря-інтерна, який антибіотик є препаратом вибору для лікування сифілісу?	<p>A. Бензилпеніциліну натрієва сіль</p> <p>B. Поліміксину М сульфат</p> <p>C. Леворину натрієва сіль</p> <p>D. Лінкоміцину гідрохлорид</p> <p>E. Стрептоміцину сульфат</p>	Бензилпеніциліну натрієва сіль має бактеріостатичну дію та є препаратом вибору при лікуванні сифілісу.
246.	*До якого виду фармакотерапії належить застосування антибіотиків у разі інфекційних захворювань?	<p>A. *Етіотропної</p> <p>B. Патогенетичної</p> <p>C. Симптоматичної</p> <p>D. Замісна</p> <p>F. Стимулювальної</p>	Етіотропна терапія - лікування, спрямоване на усунення причини виникнення захворювання, призначається у тих випадках, коли етіологічний чинник, що став поштовхом патологічного процесу, продовжує знаходитися в організмі і негативно впливає на нього. Антибіотики згубно впливають на збудники інфекційних захворювань.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
247.	Сульфаніламід широко використовуються як бактеріостатичні засоби. Механізм протимікробної дії сульфаніламідних препаратів ґрунтується на структурній подібності їх з:	А. Параамінобензойною кислотою В. Глутаміновою кислотою С. Фолієвою кислотою D. Нуклеїновою кислотою Е. Антибіотиками	Сульфаніламід близькі за хімічною будовою до пара-амінобензойної кислоти, вони захоплюються мікробною клітиною замість пара-амінобензойної кислоти, яка бере участь у синтезі пуринів, піримідинів і нуклеїнових кислот. Ці продукти є вкрай необхідні для синтезу білків, ферментів, розвитку і розмноження мікроорганізмів. Таким чином порушується життєдіяльність мікроорганізмів.
248.	*Унаслідок тривалого прийому сульфаніламідних препаратів у пацієнта розвинулися анемія, лейкопенія та тромбоцитопенія. Який механізм розвитку вищенаведених порушень?	Е. * Пригнічення кровотворення в кістковому мозку F. Руйнування формених елементів крові G. Посилене використання формених елементів крові H. Розвиток порушень не пов'язаний із прийомом препаратів F. Стимуляція кісткового мозку	Сульфаніламід пригнічують кровотворення в кістковому мозку, викликають анемію, лейкопенію та тромбоцитопенію.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
249.	Аптека отримала партію препаратів, що використовують для лікування хворих на туберкульоз. Який із перерахованих препаратів має протитуберкульозну дію?	А. Рифампіцин В. Фурацилін С. Пеніцилін D. Ністатин Е. Ремантадин	Рифампіцин є напівсинтетичним антибіотиком, протитуберкульозним препаратом I ряду. Може викликати оранжево-червоне забарвлення шкіри, сечі, калу, слини, мокротиння, поту, слизу.
250.	В аптеку звернулася жінка зі скаргами на	А. Рифампіцин В. Ізоніазид	

	зміну забарвлення сечі на червону. Який протитуберкульозний препарат спричинив таку дію?	С. Стрептоміцин D. Доксицикліну гідрохлорид E. Хінгамін	
251.	Хворі на туберкульоз приймають лікарський препарат, який є антивітаміном (піридоксину). Вкажіть цю речовину:	A. Ізоніазид B. Сульфаніламід C. Акрихін D. Ізорибофлавін E. Окситіамін	
252.	Чоловіку 28-ми років, хворому на туберкульоз, лікар призначив протитуберкульозні препарати. Назвіть, який із наведених хіміотерапевтичних препаратів діє на збудника туберкульозу?	A. Фтивазид B. Фурацилін C. Метисазон D. Сульфадимезин E. Фталазол	Ізоніазид (фтивазид) є похідним гідразиду ізонікотинової кислоти, чинить бактерицидну дію, активний щодо поза- та внутрішньоклітинних <i>Mycobacterium tuberculosis</i> .
253.	Пацієнту діагностовано легеневу форму туберкульозу. Який лікарський засіб використовують для комплексного лікування туберкульозу?	A. Ізоніазид B. Норсульфазол C. Бензилпеніциліни натрієва сіль D. Фуразолідон E. Тетрациклін	
254.	30-ти річному чоловікові, який хворіє на туберкульоз легень, призначено ізоніазид. Недостатність якого вітаміну може розвинути внаслідок тривалого вживання даного препарату?	A. Піридоксин B. Токоферол C. Кобаламін D. Ергокальциферол E. Ретинол	Ізоніазид пригнічує обмін піридоксину і викликає гіповітаміноз. Для зменшення токсичної дії та загрози виникнення симптомів гіповітамінозу використовують його сумісно з піридоксином.
255.	Хворому на туберкульоз призначено антибіотик олігоміцин. Назвіть процес, який інгібує цей препарат у туберкульозної палички:	A. Окиснювальне фосфорилування B. Реплікація C. Транскрипція D. Трансляція E. Трансамінування	Олігоміцин відноситься до антибіотиків групи макролідів, шляхом інгібування окислювального фосфорилування порушує клітинне дихання.
256.	Діагностовано трихомоніаз. Який	A. Метронідазол B. Ампіцилін	

	антимікробний препарат необхідно призначити?	С. Хлорохін D. Ністатин E. Гентаміцин	Метронідазол - протипротозойний та протимікробний препарат, використовується для лікування інфекції, спричинених чутливими до нього мікроорганізмами: амебіаз, трихомоніаз, лямбліоз, анаеробні мікроорганізми та виразки шлунку, спричиненої <i>Helicobacter pylori</i> .
257.	Який засіб краще призначити хворому з діагнозом амебна дизентерія?	A. Метронідазол B. Пірантел C. Левамізол D. Біцилін-5 E. Бензилпеніциліну натрієва сіль	
258.	*Оберіть протипротозойний препарат з антихелікобактерною активністю.	A. * Метронідазол B. Ізоніазид C. Бензилпеніциліну натрієва сіль D. Ацикловір E. Рифампіцин	
259.	*У пацієнта після 5-ти місячного лікування туберкульозу виник неврит лицевого нерва. Який препарат спричинив цю побічну дію?	A. *Ізоніазид B. Бензилпеніцилін-натрію C. Натрію парааміносаліцилат D. Рифампіцин E. Цефтріаксон	Ізоніазид пригнічує обмін піридоксину і викликає гіповітаміноз. Симптомами гіповітамінозу є порушення функції нервової системи та розвиток невритів, радикулітів.
260.	*У пацієнта, який хворіє на туберкульоз, після тривалого лікування антибіотиком знизився слух. Який препарат викликав ототоксичну дію?	A. *Стрептоміцин B. Цефтріаксон C. Пефлоксацим D. Бензилпеніцилін E. Ампіцилін F.	Стрептоміцин спричиняє порушення функцій вестибуло-кохлеарного апарату та викликає погіршення слуху і навіть глухоту.

ТЕМА 49: Протимікробні, противірусні та протипаразитарні засоби. Протигельмінтозні, протимікозні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
261.	Після тривалого лікування антибіотиками у хворої в мазках із вагінального секрету виявлено клітини овальної форми з чітко диференційованим ядром, деякі клітини брунькуються.	A. Протигрибкові B. Антибактеріальні C. Антихламідійні D. Противірусні E. Антипротозойні	Ністатин - протигрибковий препарат полієнового ряду, використовується в терапії кандидозів. При прийомі внутрішньо ністатин погано всмоктується у травному тракті

	Які препарати слід застосувати для лікування у випадку підтвердження діагнозу кандидоз?		
262.	Який із протигрибкових антибіотиків погано всмоктується у шлунково-кишковому тракті та ефективний при кандидомікозі кишечника:	А. Ністатин В. Флуконазол С. Кетоконазол D. Гризеофульвін Е. Тербінафін	

ТЕМА 50: Протимікробні, протівірусні та протипаразитарні засоби. Протівірусні засоби.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
263.	До аптеки надійшов препарат, який широко використовується для лікування багатьох вірусних захворювань, тому що він не має вірусоспецифічності. Назвіть цей препарат:	А. Інтерферон В. Ремантадин С. Метисазон D. Імуноглобулін Е. Вакцина	Інтерферони подібно до ендогенних (що виробляються в організмі) чинників, що перешкоджають ураженню організму на вірусну інфекцію, має імуностимулюючу активність.
264.	У місті епідемія грипу. Який препарат з перерахованих нижче можна рекомендувати людям для неспецифічної профілактики захворювання?	А. Лейкоцитарний інтерферон В. Протигрипозна вакцина С. Антибіотики D. Протигрипозний імуноглобулін Е. Протигрипозна сироватка	
265.	При деяких інфекціях у механізмах захисту важлива роль належить інтерферону. При яких інфекціях доцільно застосувати препарати інтерферону?	А. Вірусних В. Гельмінтозних С. Протозойних D. Мікобактеріозах Е. Грибкових	
266.	В аптеку звернулась мати дитини 10-ти років	А. Інтерферон В. Бензотеф	

	щодо придбання препарату для профілактики респіраторних вірусних інфекцій. Який препарат порекомендував провізор?	С. Карведілол D. Тетрациклін E. Доксорубіцин	
267.	До аптечної мережі надійшли противірусні препарати. Який з перерахованих препаратів застосовують для лікування герпетичної інфекції?	A. Ацикловір B. Ремантадин C. Азидотимідин D. Метисазон E. Інтерлейкін-2	Ацикловір - противірусний препарат, особливо ефективний відносно вірусів простого герпесу, оперізувального герпесу і вітряної віспи.
268.	В аптеку звернулася жінка, у якої на верхній губі з'явились герпетичні висипання. Порекондуйте для лікування противірусний препарат:	A. Ацикловір B. Ізоніазид C. Глібенкламід D. Хінгамін E. Метронідазол	
269.	Оберіть препарат, активний відносно вірусу герпесу, який застосовується для профілактики та лікування герпетичних уражень шкіри та слизових оболонок:	A. Ацикловір (<i>Aciclovir</i>) B. Ністатин (<i>Nistatin</i>) C. Ранітидин (<i>Ranitidin</i>) D. Рифампіцин (<i>Rifampicin</i>) E. Атропін (<i>Atropini</i>)	
270.	*Який медичний засіб застосовується для лікування герпетичної інфекції?	A. *Ацикловір B. Гамма-глобулін C. Ремантадин D. Озельтамівір A. Вакцина Себіна	Ацикловір – противірусний препарат проти вірусу простого герпесу I та II типів, він фосфорилується з утворенням активної сполуки – трифосфату ацикловіру, діє як інгібітор вірусної ДНК-полімерази, запобігає подальшому синтезу вірусної ДНК, не впливає на звичайні клітинні процеси.
271.	Аптека отримала партію препаратів, що використовують для лікування хворих на вірусні респіраторні захворювання.	B. Ремантадин C. Метисазон D. Левомізол E. Керацид F. Доксциклін	Ремантадин – противірусний препарат, ефективний по відношенню до різних вірусів грипу типу А, а також виявляє антитоксичну

	Який із перелічених препаратів застосовують для лікування грипу?		дію при грипі, викликаному вірусом типу В. Римантадин інгібує реплікацію вірусу на ранніх стадіях циклу за рахунок порушення формування вірусної оболонки.
--	--	--	--

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
272.	Хворому з виразковою хворобою призначено ранітидин. Кислотність шлункового соку значно знизилась. Який механізм лежить в основі дії даного препарату?	А. Блокада H₂-гістамінових рецепторів В. Блокада H ₁ -гістамінових рецепторів С. Блокада М-холінорецепторів D. Пригнічення активності H ⁺ , K ⁺ -АТФ-ази Е. Блокада Н-холінорецепторів вегетативних гангліїв	
273.	Який із вказаних препаратів застосовується при виразковій хворобі шлунка?	А. Фамотидин В. Ріфампіцин С. Преднізолон D. Парацетамол Е. Метопролол	
274.	В аптеку звернувся хворий, якому з приводу виразкової хвороби лікар призначив фамотидин. Поясніть, який механізм лежить в основі дії даного препарату:	А. Блокада H₂-гістамінових рецепторів В. Блокада H ₁ -гістамінових рецепторів С. Блокада М-холінорецепторів D. Пригнічення активності H ⁺ /K ⁺ -АТФ-ази Е. Блокада холінорецепторів симпатичних гангліїв	Фамотидин та ранітидин інгібують H ₂ -гістамінові рецептори слизової оболонки шлунку, знижують секрецію соляної кислоти, застосовуються при виразковій хворобі шлунку, гіперацидному гастриті.
275.	Хворому з виразковою хворобою призначено ранітидин. Кислотність шлункового соку значно знизилась. Який	А. Блокада H₂-гістамінових рецепторів В. Пригнічення активності H ⁺ /K ⁺ -АТФ-ази С. Блокада М-	

	механізм лежить в основі дії даного препарату?	холінорецепторів D. Блокада H1-гістамінових рецепторів E. Блокада H-холінорецепторів вегетативних гангліїв	
276.	*Пацієнт, який хворіє на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки, приймав препарат із групи блокаторів H2-гістамінових рецепторів. Який із нижченаведених препаратів належить до цієї групи?	A. *Фамотидин B. Омепразол C. Пірензепін D. Мебеверин A. Алохол	Фамотидин інгібує H2-гістамінові рецептори слизової оболонки шлунку, знижує секрецію соляної кислоти, застосовується при виразковій хворобі шлунку, гіперацидному гастриті.
277.	Після перенесеного вірусного гепатиту для запобігання жирового переродження печінки хворому слід призначити ліпотропні фактори. Вкажіть один з них:	B. Холін C. Триптофан D. Аллопуринол E. Контрікал F. Вікасол	Холін відноситься до ліпотропних факторів, сприяє нормалізації обміну ліпідів і холестерину в організмі, стимулює мобілізації жиру з печінки і його окислення, що веде до зменшення ступеня вираженості жировій інфільтрації печінки.
278.	Яка з наведених біологічно активних речовин пригнічує секрецію підшлункового соку?	A. Атропін B. Ацетилхолін C. Інсулін D. Гастрин E. Секретин	Атропін блокує M-холінорецептори та пригнічує секрецію бронхіальних і шлункових, потових залоз.
279.	Хворому з дискінезією травного тракту призначили метоклопрамід. З чим пов'язаний протиблювотний ефект цього препарату?	A. Блокада D2-рецепторів B. Блокада M1-холінорецепторів C. Блокада H1-рецепторів D. Стимуляція β -адренорецепторів E. Стимуляція M1-холінорецепторів	Протиблювотний ефект спричинений дією на центральну точку стовбурової частини мозку через гальмування допамінергічних нейронів.
280.	Ліквідатор аварії на атомній електростанції, що отримав дозу радіації, скаржиться на напади раптової блювоти.	A. Метоклопрамід B. Резерпін C. Атропін D. Аерон E. Де-Нол	

	Який препарат слід призначити?		
281.	У хворого у зв'язку з загостренням сечокам'яної хвороби виникла ниркова колька. Який препарат необхідно ввести для усунення кольки?	А. Дротаверину гідрохлорид В. Силібор С. Альмагель D. Етимізол Е. Прозерин	Дротаверину гідрохлорид володіє спазмолітичною, міотропною, судинорозширювальною, дією за рахунок гальмування ферменту фосфодіестерази.
282.	Хворий страждає на жовчно-кам'яну хворобу. Який засіб слід йому призначити з метою усунення печінкової кольки?	А. Атропіну сульфат В. Альмагель С. Контрикал D. Бісакодил Е. Панкреатин	Блокуючи М-холінорецептори атропін зменшує тонус гладеньких м'язів шлунку, кишок, жовчних шляхів.
283.	У хворого виявлено гострий панкреатит. Для уникнення аутолізу підшлункової залози необхідно застосувати:	А. Інгібітори протеолітичних ферментів В. Інсулін С. Трипсиноген D. Антибіотики Е. Сульфаніламідні препарати	Інгібітори протеолітичних ферментів інактивують основні протеїнази в плазмі крові, клітинах крові і тканинах
284.	Пацієнту з гострим панкреатитом був призначений контрикал. Який механізм дії цього лікарського засобу реалізується під час лікування цієї патології?	А. Інгібування фібринолізу В. Інактивація протеїназ С. Активація протеїназ D. Інгібування циклооксигенази Е. Блокада ацетилхолінестерази	Блокує калікреїн-кінінову систему. Інгібує активність окремих протеолітичних ферментів. Знижує фібринолітичну активність крові, гальмує фібриноліз, має гемостатичну дію при коагулопатії.
285.	Хворому 37 років з метою комплексного лікування виразкової хвороби шлунка було призначено препарат, що знижує кислотність шлункового соку, інгібує Н ⁺ ,К ⁺ -АТФ-азу, знижує об'єм шлункової секреції і виділення пепсиногену. Відноситься до проліків. Назвіть препарат:	А. Омепразол В. Фамотидин С. Гастроцепін D. Ранітидин Е. Фосфалюгель	Омепразол пригнічує секрецію шлункової кислоти і використовується в лікуванні виразок шлунку.

286.	Пацієнту 28-ми років з виразкою шлунка призначили лікарський засіб, який пригнічує секрецію шлункового соку. Вкажіть препарат:	A. Омепразол B. Кислота етакринова C. Дуфалак D. Лідокаїн E. Фенофібрат	Омепразол інгібує H ⁺ ,K ⁺ -АТФ-азу, знижує об'єм шлункової секреції і виділення пепсиногену, знижує кислотність шлункового соку.
287.	Після курсу антибіотикотерапії хворому з метою профілактики дисбактеріозу було призначено препарат для відновлення нормальної мікрофлори, який містить живі мікроорганізми і продукти їх життєдіяльності. До якої групи він належить?	A. Еубіотики B. Вакцини C. Бактеріофаги D. Антибіотики E. Імуноглобуліни	Еубіотики- препарати, що містять живі бактерії з вираженою конкурентною активністю щодо патогенних і умовно-патогенних для людини і тварин мікробів. Механізм протимікробної дії пов'язаний із продукцією бактеріоцинів, мікроцинів, молочної, мурашиної, оцтової кислоти, перекису водню.
288.	Встановлено, що у лікарському препараті, що призначений для прийому всередину, міститься більше 1 млрд. живих мікробних клітин в 1 мл, але препарат був визнаний придатним для використання. До якої групи препаратів він відноситься?	A. Еубіотики B. Антибіотики C. Вітаміни D. Сульфаніламід E. Імуностимулятори	
289.	Для симптоматичного лікування діареї було призначено препарат – агоніст опіїдних рецепторів. Вкажіть препарат.	A. Лоперамід B. Левоміцетин C. Ацеклідин D. Сенаде E. Салазопіридазин	
290.	Хворий звернувся в аптеку з метою придбання засобу для усунення діареї. Який засіб йому порекомендував провізор?	A. Лоперамід B. Дикаїн C. Ранітидин D. Піколакт E. Анестезин	Лоперамід зв'язується з опіатними рецепторами кишкової стінки, пригнічується вивільнення ацетилхоліну та простагландинів та уповільнюється перистальтику кишечника.
291.	Пацієнт звернувся в аптеку з метою придбання	A. Лоперамід B. Піколакт	

	засобу для усунення діареї. Який засіб йому порекомендував провізор?	С. Ранітидин D. Дикаїн E. Анестезин	
292.	Хворий звернувся до аптеки з метою придбання препарату, який містить ферменти підшлункової залози та застосовується при хронічному панкреатиті. Який препарат запропонував провізор?	A. Панкреатин B. Тріамцинолон C. Гордокс (Апротинін) D. Пірензепін E. Омепразол	Панкреатин – фермент підшлункової залози, що сприяє травленню. До складу препарату входять основні панкреатичні травні ферменти: ліпаза, α -амілаза, протеази (трипсин і хімотрипсин), які чинять ліполітичну, амілолітичну і протеолітичну дію, підсилюють розщеплення білків, вуглеводів і жирів у дванадцятипалій кишці, проксимальній частині тонкої кишки, що сприяє їх більш повному всмоктуванню.
293.	Які препарати відносяться до гепатопротекторів?	A. Ессенціале, тіотриазолін B. Но-шпа, папаверину гідрохлорид C. Алохол, холензим D. Фестал, панзинорм E. Оксафенамід, нікотин	Фосфоліпіди, що містяться у препараті ессенціале, впливають на порушений ліпідний метаболізм шляхом регуляції метаболізму ліпопротеїнів, нейтральні жири та холестерин перетворюються на форми, придатні для транспортування, особливо завдяки збільшенню здатності ліпопротеїнів високої щільності (ЛПВЩ) приєднувати холестерин, та спрямовуються для подальшого окиснення. Під час виведення фосфоліпідів через жовчовивідні шляхи літогенний індекс знижується і відбувається стабілізація жовчі.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
294.	Для зняття	A. β-адренорецептори	

	бронхоспазму препаратами вибору є такі, що активують:	В. $\alpha 2$ -адренорецептори С. $\alpha 1$ -адренорецептори D. М -холіноорецептори Е. Н-холіноорецептори	
295.	Виберіть препарат для лікування бронхіальної астми з групи $\beta 2$ -адрено-стимуляторів:	А. Сальбутамол В. Еуфілін С. Атровент D. Кетотифен Е. Беклометазон	
296.	Лікарем був поставлений діагноз: бронхіальна астма. Вкажіть лікарський засіб, що може бути прописаний для усунення ядухи під час нападу:	А. Сальбутамол В. Диклофенак-натрій С. Парацетамол D. Анаприлин Е. Ацетилцистеїн	Сальбутамол є агоністом $\beta 2$ -адренорецепторів, тобто стимулює їх, розширює бронхи, діє швидко, застосовується для купірування нападів бронхіальної астми, хронічної обструктивної хвороби легень, а також при хронічному бронхіті.
297.	Хворому на бронхіальну астму для усунення нападу було призначено препарат, в основі механізму дії якого лежить стимулювання переважно $\beta 2$ -адренорецепторів. Назвіть препарат:	А. Сальбутамол В. Адреналіну гідрохлорид С. Дроперидол D. Клофелін Е. Ізадрін	
298.	Які лікарські засоби мають використовуватися для усунення бронхоспазму?	А. β-адреноміметики В. Інгібітори холінестерази С. α -адреноміметики D. М-холіноміметики Е. β -адреноблокатори	
299.	Які лікарські засоби застосовуються для лікування бронхоспазму?	А. Агоністи β-адренорецепторів В. Інгібітори холінестерази С. Агоністи мускаринових рецепторів D. Антагоністи β -адренорецепторів Е. Агоністи α -адренорецепторів	
300.	Хворий 39-ти років страждає на бронхіальну	А. М–холіноблокатори В. β -адреноблокатори	

	астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?	С. М-холіноміметики D. Антихолінестеразні засоби E. Міорелаксанти	постсинаптичній мембрані гладеньких м'язів бронх та серця, що призводить до розширення бронх та підвищення частоти серцевих скорочень.
301.	Запропонуйте хворому на хронічний бронхіт відхаркувальний засіб, який можна придбати в аптеці для полегшення відходження густого та в'язкого харкотиння:	A. Амброксол B. Фалімінт C. Глаувент D. Лібексин E. Сальбутамол	Амброксол як муколітичний (розріджує) засіб і експекторант (сприяє швидкому виведенню мокротиння з бронхів), підвищує кількість сурфактанту.
302.	Пацієнту призначили протикашлевий препарат, який вибірково пригнічує центральні ланки кашлевого рефлексу, не пригнічує дихальний центр, не викликає наркотичної залежності. Це:	A. Глауцину гідрохлорид B. Кодеїну фосфат C. Ацетилцистеїн D. Мукалтин E. Бромгексин	
303.	Хворому на трахеїт призначили протикашльовий засіб центральної дії, який не пригнічує дихання, не викликає медикаментозну залежність, знижує артеріальний тиск. Який це препарат?	A. Глауцину гідрохлорид B. Морфіну гідрохлорид C. Кодеїну фосфат D. Ацетилцистеїн E. Лібексин	
304.	Який ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дії можна застосовувати при сухому кашлі?	A. Глауцин B. Кодеїн C. Ацетилцистеїн D. Амброксол E. Мукалтин	Глауцин вибірково пригнічує кашльовий центр довгастого мозку. Володіє слабкими адреноблокуючими властивостями, може викликати зниження артеріального тиску.
305.	В аптеці хворому на хронічний бронхіт відпускають глауцину гідрохлорид. Про який типовий побічний ефект препарату слід застерегти	A. Зниження артеріального тиску B. Збудження центральної нервової системи C. Порушення серцевого ритму	

	хворого?	D. Підвищення внутрішньоочного тиску E. Алергічні висипи на шкірі	
306.	*Пацієнтці віком 34 роки, яка хворіє на бронхіт та має сухий непродуктивний нав'язливий кашель, лікарка призначила протикашльовий засіб центральної дії. Який це препарат?	A. *Глауцин B. Амброксол C. Бромгексин D. Ацетилцистеїн F. Мукалтин	Глауцин - протикашльовий засіб, алкалоїд з рослини <i>Glaucium flavum</i> (Мачок жовтий), який пригнічує центр кашлю, застосовується при сухому кашлі
307.	Порадьте хворому з гострим бронхітом муколітичний препарат, що полегшує відхаркування:	A. Ацетилцистеїн B. Глауцин C. Кодеїн D. Лібексин E. Гідрокодон	Ацетилцистеїн розріджує мокротиння - це пов'язано зі здатністю сульфгідрильних груп діючої речовини ацетилцистеїну розривати дисульфідні зв'язки кислих мукополісахаридів мокротиння, що призводить до деполіаризації мукопротеїдів та зменшення в'язкості слизу
308.	У хворого сильний кашель з в'язким харкотинням. Який препарат сприяє розрідженню і виведення харкотиння?	A. Ацетилцистеїн (<i>Acetylcysteine</i>) B. Лібексин (<i>Prenoxdiazine</i>) C. Кодеїну фосфат (<i>Codeini</i>) D. Синекод (<i>Butamirat</i>) E. Глаувент (<i>Glaucine</i>)	

ТЕМА 56: Фармакотерапія гострих медикаментозних отруєнь.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
309.	Які існують показання до застосування налоксону?	A. Гостре отруєння наркотичними анальгетиками B. Отруєння важкими металами C. Отруєння серцевими глікозидами D. Отруєння алкалоїдами ріжків E. Отруєння атропіну сульфатом	Налоксон - антагоніст опіоїдних рецепторів, застосовується як антидот при передозуванні опіоїдів.
310.	У пацієнта під час	A. Унітіол	Унітіол -

	лікування препаратами вісмуту з'явилися сірі плями на слизовій оболонці ротової порожнини та симптоми нефропатії. Який препарат застосовують як антидот?	В. Бемеград С. Налоксон D. Метиленовий синій E. Налорфін	дезінтоксикаційний лікарський засіб, утворює стійкий комплекс з важкими металами, тим самим надаючи антидотної дію.
311.	До приймального відділення надійшов хворий з симптомами отруєння ртуттю. Який антидот показаний в даному випадку?	A. Унітіол B. Атропіну сульфат C. Прозерин D. Налоксон E. Кальцію хлорид	
312.	До приймального відділення надійшов у важкому стані чоловік 38-ми років, який отруївся сулемою. Який антидот треба негайно ввести хворому?	A. Унітіол B. Дипіроксим C. Атропін D. Налорфін E. Ізонітрозин	
313.	До лікарні доставлено дитину з ознаками отруєння алклоїдами беладонни. Який препарат необхідно застосувати у якості антидоту?	A. Прозерин B. Магнію сульфат C. Кофеїн бензоат натрію D. Парацетамол E. Натрію вальпроат	Прозерин – синтетичний блокатор холінестерази оборотної дії. Тимчасово блокує фермент холінестеразу, що призводить до накопичення і посилення дії ацетилхоліну у холінергічних синапсах.
314.	До приймального відділення був доставлений хворий зі скаргами на утруднене дихання, слинотечу, спастичні болі у животі, діарею, запаморочення, зниження гостроти зору. Був встановлений діагноз: отруєння фосфорорганічними сполуками. Які препарати доцільно включити до патогенетичної терапії?	A. Атропіну сульфат та дипіроксим B. Тіосульфат натрію та бемеград C. Тетацин-кальцій та унітіол D. Налорфіну гідрохлорид та бемеград E. Глюкоза та бемеград	Атропіну сульфат блокує холінорецептори і перешкоджає дії на них ацетилхоліну. Дипіроксим – реактиватор холінестерази. Холінестераза набуває активності, руйнує ацетилхолін, тому немає стимуляції холінорецепторів.
315.	Вкажіть препарат, який	A. Атропіну сульфат	

	застосовується для лікування отруєння фосфорорганічними сполуками:	(<i>Atropini</i>) В. Метронідазол (<i>Metronidazole</i>) С. Ізоніазид (<i>Isoniazid</i>) D. Платифілін (<i>Platiphyline</i>) E. Ацикловір (<i>ACICLOVIR</i>)	
316.	У пацієнта отруєння морфіном. Який препарат для промивання шлунка показаний?	A. Калію перманганат В. Унітіол С. Магнію сульфат D. Фурацилін E. Натрію хлорид	Калію перманганат окислює морфін до неактивної форми оксиморфіну, що зменшує його вплив на організм хворого.
317.	Хворий на гострий інфаркт міокарда у складі комплексної терапії отримувал гепарин. Через деякий час з'явилася гематурія. Який препарат показаний у якості антидоту?	A. Протаміну сульфат В. Вікасол С. Неодикумарин D. Амінокапронова кислота E. Фібриноген	Нейтралізує дію гепарину, зменшує його антикоагуляційні властивості. Утворює з гепарином стабільні комплекси, при цьому гепарин втрачає здатність гальмувати згортання крові. Комплексоутворення зумовлене великою кількістю катіонних груп (за рахунок аргініну), які зв'язуються з аніонними центрами гепарину
318.	При лікуванні натрію бромідом у хворого виникло явище бромізму: нежить, кашель, кон'юнктивіт, висипи на шкірі. Що потрібно призначити для усунення даного явища?	A. Натрію хлорид В. Калію хлорид С. Кальцію хлорид D. Натрію йодид E. Натрію сульфат	Натрію хлорид є антагоністом натрію броміду і прискорює його виведення з сечею
319.	*При гіпертонічному кризі пацієнту ввели магнію сульфат, у результаті чого настало різке зниження артеріального тиску. Введенням якого препарату можна усунути побічні дії магнію сульфату?	A. *Кальцію хлориду В. Калію хлориду С. Натрію броміду D. Натрію сульфату E. Трилону Б F.	Кальцій є фізіологічним антагоністом магнію, тому його солі (кальцію хлорид) використовуються при передозуванні магнію (магнію сульфату).

ТЕМА 57: Фармакотерапія невідкладних станів.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
320.	У хворого зупинка серця. Для відновлення серцевої діяльності інтракардіально введено адреноміметик. Який це препарат?	<p>А. Адреналіну гідрохлорид В. Метопролол С. Клофелін D. Нафазолін Е. Сальбутамол</p>	Адреналіну гідрохлорид стимулює α - та β -адренорецептори, сприяє значному посиленню і збільшенню частоти серцевих скорочень, збільшує провідність.
321.	Пацієнт надійшов до приймального відділення з ознаками гострої серцевої недостатності: блідість, акроціаноз, часте поверхнєве дихання. Який препарат показано в даному випадку?	<p>А. Коргликон В. Дигитоксин С. Кордіамін D. Нітрогліцерин Е. Адреналіна гідрохлорид</p>	Коргликон збільшує скоротливість серцевого м'яза.
322.	У пацієнта діагностовано інфаркт міокарду та тромбоз лівої коронарної артерії. З якої фармакологічної групи необхідно призначити препарат, щоб відновити кровообіг?	<p>А. Активатори фібринолізу В. Наркотичні анальгетики С. Бета-адреноблокатори D. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту Е. Глюкокортикоїди</p>	Активатори фібринолізу перетворюють профібринолізин в фібринолізин, що призводить до розщеплення ниток фібрину, які утворилися в процесі згортання крові, та перетворення в розчинні комплекси.
323.	У пацієнта зафіксована втрата свідомості, спостерігається блідість шкірних покривів, слабкий частий пульс, значне зниження артеріального тиску. Вкажіть препарат вибору для надання першої допомоги.	<p>А. Мезатон В. Фенобарбітал С. Папаверин D. Дигідроерготамін Е. Резерпін</p>	Мезатон стимулює постсинаптичні α -адренорецептори, та проявляє вазоконстрикторну дію (звужує судини), підвищує артеріальний тиск.