

**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ  
ЛЬВІВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ  
МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
імені ДАНИЛА ГАЛИЦЬКОГО**

*Кафедра ендокринології*

## **КЛІНІЧНА ФАРМАКОЛОГІЯ**

**Збірник тестових завдань  
для позааудиторної підготовки  
для студентів медичного факультету  
(магістерський рівень)**

**Львів – 2018**

Методичні вказівки обговорені та затверджені на засіданні профільної методичної комісії з терапевтичних дисциплін ЛНМУ імені Данила Галицького (протокол № 4 від 04 квітня 2018 р.)

Клінічна фармакологія. Збірник тестових завдань для позааудиторної підготовки для студентів медичного факультету (магістерський рівень). – Львів, 2018. – 54 с.

Автори:

А.М. Урбанович, д.мед.н., доцент, зав. кафедри;

О.В. Сафонова, к.мед.н., доцент;

М.Є. Гоцко, к.мед.н., доцент;

Р.Д. Макар, к.мед.н., доцент.

Відповідальний за випуск:

перший проректор з навчально-педагогічної роботи

ЛНМУ ім. Данила Галицького

член-кореспондент НАМН України, проф. М.Р. Гжегоцький.

Рецензенти:

завідувач кафедри внутрішньої медицини № 2 ЛНМУ ім. Данила Галицького, д.мед.н., проф. О.М. Радченко;

завідувач кафедри фармакології ЛНМУ ім. Данила Галицького, д.мед.н., проф. О.І. Піняжко

## Тестові завдання

1. Сповільнюють метаболізм дифеніну:
  - A. Адреналін
  - B. Норадреналін
  - C. Дисульфірам
  - D. Дофамін
  - E. Серотонін
2. Всмоктування метацикліну і доксицикліну:
  - A. Майже цілковито пригнічується сульфатом заліза;
  - B. Натрієм
  - C. Калієм
  - D. Фосфором
  - E. Магнієм
3. Абсорбцію індометацину та диклофенаку порушують:
  - A. Фенобарбітал
  - B. Антрацидні засоби
  - C. Ацетилсаліцилова кислота
  - D. Натрій
  - E. Циметидин
4. Підвищують проникнення амоксициліну у спинномозкову рідину:
  - A. Пробенцид
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
5. Пригнічують трансформацію дифеніну:
  - A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Ізоніазид
  - E. Дофамін

6. Порушують поглинання гуанетидину симпатичними нейронами:
  - A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Трициклічні антидепресанти
  - E. Дофамін
  
7. Потенціюють дію метотрексату
  - A. Сульфаніламід дику марин саліцилати
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Циметидин
  
8. Індукуючою дією володіють:
  - A. Пробенецид
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Рифампіцин
  - E. Дофамін
  
9. Прискорюють метаболізм глюкокортикоїдів
  - A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Дифенін
  - E. Дофамін
  
10. Прискорюють метаболізм тестостерону
  - A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Калій
  - D. Дифеніл
  - E. Гризеофульвін
  
1. Варфарин та фенітоїн витісняються з комплексу з білком:
  - A. Клофібратом, саліцилатами, фенілбутазоном
  - B. Адреналіном
  - C. Норадреналіном
  - D. Фенобарбіталом

Е. Циметидином

12. Пригнічують всмоктування тетрацикліну, ампіциліну, триметроприму і сульфаметоксазолу:  
А. Циметидин  
В. Кальцій  
С. Калій  
D. Натрій  
Е. Магній
13. При лікуванні хронічних захворювань зміни швидкості всмоктування лікарських засобів:  
А. Є особливо важливими  
В. Не відіграють особливої ролі  
С. Оцінюються індивідуально  
D. Враховуються комплексно  
Е. Залежними від дози препарату
14. Пригнічують всмоктування непрямих антикоагулянтів, деяких сульфаніламідів, нітрофурантоїну, саліцилатів, фенілбутазону:  
А. Антациди  
В. Кальцій  
С. Калій  
D. Натрій  
Е. Магній
15. Розрізняють форми взаємодії лікарських засобів:  
А. Фармакологічна взаємодія  
В. Іонна взаємодія  
С. Хімічна взаємодія  
D. Атомна взаємодія  
Е. Молекулярна взаємодія
16. Тетрацикліни утворюють комплекси, які практично не всмоктуються:  
А. З іонами  $\text{Ca}^{2+}$ ,  $\text{Al}^{3+}$ ,  $\text{Mg}^{2+}$ ,  $\text{Fe}^{2+}$   
В. З натрієм  
С. З калієм  
D. З фосфором

- Е. З киснем
17. Індукцію печінкових ферментів можуть викликати:
- А. Пробенецид
  - В. Адреналін
  - С. Норадреналін
  - Д. Циметидин
  - Е. Дофамін
18. Прискорюють метаболізм тестостерону:
- А. Серотонін
  - В. Адреналін
  - С. Норадреналін
  - Д. Дифенін
  - Е. Дофамін
19. Всмоктування метацикліну і доксицикліну:
- А. Майже цілковито пригнічується сульфатом заліза
  - В. Натрієм
  - С. Калієм
  - Д. Фосфором
  - Е. Магнієм
20. Сповільнюють всмоктування кислих лікарських препаратів:
- А. Антрацидні засоби
  - В. Кальцій
  - С. Калій
  - Д. Натрій
  - Е. Магній
21. Холестерамін знижує всмоктування:
- А. Триметоприму, кліндаміцину, цефалоксину, тетрацикліну, тироксину
  - В. Натрію
  - С. Калію
  - Д. Фосфору
  - Е. Магнію
22. Затримують всмоктування місцевих анестетиків:
- А. Фенобарбітал

- B. Антацидні засоби
  - C. Ацетилсаліцилова кислота
  - D. Судинозвужуючі препарати (адреналін, норадреналін)
  - E. Циметидин
23. Антикоагулянтна дія варфарину знижується під впливом:
- A. Пробенециду
  - B. Адреналіну
  - C. Норадреналіну
  - D. Фенобарбіталу
  - E. Дофаміну
24. Сповільнюють всмоктування кислих лікарських препаратів:
- A. Антацидні засоби
  - B. Кальцій
  - C. Калій
  - D. Натрій
  - E. Магній
26. Підвищують біотрансформацію вітаміну D:
- A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
25. Пригнічують всмоктування тетрацикліну:
- A. Бікарбонат натрію
  - B. Кальцій
  - C. Калій
  - D. Фосфор
  - E. Магній
26. Фенілбутазон, індометацин, варфарин, сульфадиметоксин зв'язуються з білками плазми:
- A. На 90-98%
  - B. На 60 %
  - C. На 30%
  - D. На 20%
  - E. 10%

27. Індукуючою дією на мітросомальні ферменти печінки володіють:
- A. Пробенецид
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
28. Підвищує біотрансформацію білірубіну:
- A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
29. Пригнічують всмоктування непрямих антикоагулянтів, деяких сульфаніламідів, нітрофурантоїну, саліцилатів, фенілбутазону:
- A. Антациди
  - B. Кальцій
  - C. Калій
  - D. Натрій
  - E. Магній
30. Підвищують біотрансформацію вітаміну К:
- A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
31. У гострих ситуаціях особливо важливим є:
- A. Зміни швидкості всмоктування лікарських засобів
  - B. Зміни повноти всмоктування ліків
  - C. рН середовища
  - D. Кислотність шлунку
  - E. Кислотність кишківника
32. Преднізолон зв'язується:
- A. З глобуліном

- B. З альбуміном
  - C. З фібриногеном
  - D. З преальбуміном
  - E. З протромбіном
33. Біотрансформація ліків відбувається під впливом:
- A. Мікросомальних ферментів печінки
  - B. Адреналіну
  - C. Лізосом
  - D. Мітохондрій
  - E. Дофамінцу
34. Індукцію ферментів можуть викликати:
- A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Клофібрат
  - E. Дофамін
35. Підвищують біотрансформацію вітаміну D:
- A. Серотонін
  - B. Адреналін
  - C. Норадреналін
  - D. Фенобарбітал
  - E. Дофамін
36. Підвищують чутливість міокарда до адреналіну:
- A. Серотонін
  - B. Калій
  - C. Магній
  - D. Діуретичні засоби
  - E. Дофамін
37. Верапаміл належить до групи похідних:
- A. Дигідропіридину
  - B. Фенілалкіламіну
  - C. Бензотіазепіну
  - D. Бензоєвої кислоти
  - E. Фенілаланіну

38. Який із перелічених препаратів не використовують з метою впливу на кальцієві канали в судинах головного мозку?
- A. Циннаризин
  - B. Флунаризин
  - C. Нікардипін
  - D. Німодипін
  - E. Дилтіазем
39. Неселективні блокатори кальцієвих каналів володіють механізмом:
- A. Блокують Т (transient)-канали
  - B. Блокують малі кальцієві канали
  - C. Блокують L (long lasting)-канали і Т (transient)-канали
  - D. Блокують L (long lasting)-канали
  - E. Блокують усі можливі кальцієві канали
40. Оберіть препарати, які не впливають на потенціал дії або незначно його подовжують
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
  - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
  - C. Небіволол, метопролол, атенолол
  - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
  - E. Амiodарон, бретилій
41. До антиаритмічних лікарських засобів належать усі, крім:
- A. Мембраностабілізуючих
  - B. Бета-андреноблокаторів
  - C. Інгібіторів реполяризації
  - D. Блокаторів повільних кальцієвих каналів
  - E. Серцевих глікозидів
42. Неполярні серцеві глікозиди – це
- A. Гідрофобні сполуки
  - B. Гідрофільні сполуки
  - C. Ліпофільні сполуки
  - D. Амінофільні сполуки
  - E. Жиророзчинні сполуки
43. Показання до призначення серцевих глікозидів:
- A. Запальні та дистрофічні зміни міокарда з порушенням ритму
  - B. Прогресуюча АВ-блокада

- C. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
  - D. Виражена брадикардія
  - E. Фібриляція і тріпотіння передсердь
44. Які з перелічених препаратів мають внутрішню адреноміметичну дію?
- A. Лабеталол, піндолол, окспренолол
  - B. Атенолол, бетаксоллол
  - C. Бісопролол, карведилол, практолол
  - D. Метопролол, надолол
  - E. Небіволол, пропранолол, тимолол
45. Який із перелічених бета-адреноблокаторів є селективним?
- A. Атенолол
  - B. Бопіндоллол
  - C. Піндоллол
  - D. Окспренолол
  - E. Лабеталол
46. Препаратами вибору з групи бета-адреноблокаторів при цукровому діабеті є:
- A. Селективні бета-адреноблокатори
  - B. Неселективні бета-адреноблокатори
  - C. Селективні бета-АБ з внутрішньою адреноміметичною активністю
  - D. Комбіновані бета-адреноблокатори
  - E. Бета-адреноблокатори тривалої дії
47. Серцеві глікозиди виявляють таку дію:
- A. Позитивну інотропну, негативну дромотропну і хронотропну
  - B. Негативну інотропну, позитивну дромотропну і хронотропну
  - C. Позитивну інотропну, дромотропну і хронотропну
  - D. Негативну інотропну, дромотропну і хронотропну
  - E. Позитивну інотропну і дромотропну, негативну хронотропну
48. До неполярних серцевих глікозидів належать усі, крім
- A. Строфантину, дигоксину
  - B. Ізоланіду, дигоксину

- C. Метилдигоксину, ацетилдигоксину
  - D. Строфантину, корглікону
  - E. Дигітоксину, дігоксину
49. Бета-адреноблокатори виявляють такі властивості, крім
- A. Негативної інотропної дії
  - B. Негативної хронотропної дії
  - C. Негативної батмотропної дії
  - D. Позитивної інотропної дії
  - E. Негативної дромотропної дії
50. Який із перелічених бета-адреноблокаторів виявляє одночасно вазодилатуючий і мембраностабілізуючий ефекти, а також володіє внутрішньою адреноміметичною активністю?
- A. Небіволол
  - B. Атенолол
  - C. Бісопролол
  - D. Лабеталол
  - E. Бопіндолол
51. Який із бета-адреноблокаторів не знижує частоту серцевих скорочень у спокої?
- A. Карведилол
  - B. Метопролол
  - C. Атенолол
  - D. Піндолол
  - E. Бопіндолол
52. Оберіть препарат, який виразно знижує частоту серцевих скорочень:
- A. Бретилій
  - B. Дизопірамід
  - C. Лідокаїн
  - D. Пропранолол
  - E. Хінідин
53. Який із перелічених препаратів не використовують з метою впливу на кальцеві канали в судинах головного мозку?
- A. Цинаризин
  - B. Флунаризин

- C. Нікардипін
  - D. Німодипін
  - E. Дилтіазем
54. Механізм дії хінідину передбачає
- A. Підвищення швидкості проведення імпульсу через передсердно-шлуночковий вузол
  - B. Пригнічення автоматизму синусово-передсердного вузла
  - C. Стимуляцію проходження імпульсу волокнами Пуркінє
  - D. Посилення активності ектопічних водіїв ритму
  - E. Можливе підвищення хвилиного об'єму серця та артеріального тиску
55. Дилтіазем належить до групи похідних:
- A. Дигідропіридину
  - B. Фенілалкіламіну
  - C. Бензотіазепіну
  - D. Бензоєвої кислоти
  - E. Фенілаланіну
56. Оберіть препарати, які гальмують реполяризацію:
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
  - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
  - C. Небіволол, метопролол, атенолол
  - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
  - E. Аміодарон, бретилій
57. Тривале призначення аміодарону хворим може призвести до:
- A. Ятрогенного тиреоїдиту
  - B. Йодіндукованого тиреотоксикозу
  - C. Вторинного гіпотиреозу
  - D. Тиреоїдиту де Кервена
  - E. Тиреоїдної автономії
58. Який із перелічених препаратів більшою мірою блокує кальцієві канали в судинах головного мозку?
- A. Амлодипін
  - B. Верапаміл
  - C. Дилтіазем
  - D. Цинаризин

Е. Нітрендіпін

59. Назвіть препарат, який виразно подовжує інтервал Q – T:

- А. Аміодарон
- В. Бретилій
- С. Лідокаїн
- Д. Мексилетин
- Е. Пропранолол

60. Препаратами вибору з групи бета-адреноблокаторів при цукровому діабеті є:

- А. Селективні бета-адреноблокатори
- В. Неселективні бета-адреноблокатори
- С. Селективні бета-адреноблокатори з внутрішньою адреноміметичною активністю
- Д. Комбіновані бета-адреноблокатори
- Е. Бета-адреноблокатори тривалої дії

61. Назвіть препарат, який виразно подовжує інтервал Q – T:

- А. Аміодарон
- В. Бретилій
- С. Лідокаїн
- Д. Мексилетин
- Е. Пропранолол

62. Ніфедипін належить до групи похідних:

- А. Дигідропіридину
- В. Фенілалкіламіну
- С. Бензотіазепіну
- Д. Бензоєвої кислоти
- Е. Фенілаланіну

63. Підбір дози блокатора кальцієвих каналів відбувається так:

- A. Слід починати і продовжувати лікування середньою терапевтичною дозою, рекомендованою для даного захворювання
- B. Поступово від менш до більш ефективної
- C. З подвійної терапевтичної дози перші три дні з подальшим зменшенням дози до середньої терапевтичної
- D. Початкова ударна доза має тривати не менш ніж тиждень
- E. Поступово збільшують вживання препарату впродовж дня

64. До препаратів, які можна вводити внутрішньовенно, належать усі, крім:

- A. Прокаїнамід
- B. Лідокаїну
- C. Дизопірамід
- D. Надололу
- E. Амідарону

65. Оберіть препарати, які не впливають на потенціал дії або незначно його подовжують:

- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
- B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
- C. Небіволол, метопролол, атенолол
- D. Етацинин, аймалін, пропафенон
- E. Амідарон, бретилій

66. Препарати першого класу антиаритмічних ЛЗ мають такий механізм дії:

- A. Блокада швидких натрієвих каналів у клітині
- B. Прискорюють вхід кальцію у клітину
- C. Посилюють вихід іонів калію з клітини
- D. Не впливають на натрієві канали
- E. Не впливають на калієві канали

67. Неселективні блокатори кальцієвих каналів працюють за таким механізмом:

- A. Блокують Т (transient)-канали
- B. Блокують малі кальцієві канали
- C. Блокують L (long lasting)-канали і Т (transient)-канали

- D. Блокують L (long lasting)-канали
  - E. Блокують усі можливі кальцієві канали
68. З яким препаратом не можна поєднувати блокатори кальцієвих каналів, зважаючи на високий ризик зупинки серця?
- A. Еналаприлом
  - B. Лозартаном
  - C. Нітрогліцерином
  - D. Аміодароном
  - E. Циметидином
69. До амфифільних бета-адреноблокаторів належить
- A. Карведилол
  - B. Метопролол
  - C. Пропранолол
  - D. Бісопролол
  - E. Атенолол
70. Верапаміл не належить до групи похідних:
- A. Дигідропіридину
  - B. Фенілалкіламіну
  - C. Бензотіазепіну
  - D. Бензоєвої кислоти
  - E. Фенілаланіну
71. Який із перелічених препаратів не використовують з метою впливу на кальцієві канали в судинах головного мозку?
- A. Цинаризин
  - B. Флунаризин
  - C. Нікардипін
  - D. Німодипін
  - E. Дилтіазем
72. До антиаритмічних лікарських засобів належать усі, крім:
- A. Мембраностабілізуючих
  - B. Бета-адреноблокаторів
  - C. Інгібіторів реполяризації
  - D. Блокаторів повільних кальцієвих каналів
  - E. Серцевих глікозидів
73. Неполлярні серцеві глікозиди – це

- A. Гідрофобні сполуки
  - B. Гідрофільні сполуки
  - C. Ліпофільні сполуки
  - D. Амінофільні сполуки
  - E. Жиророзчинні сполуки
74. Показання до призначення серцевих глікозидів:
- A. Гострі запальні та дистрофічні зміни міокарда з порушенням ритму
  - B. Прогресуюча АВ-блокада
  - C. Шлуночкова пароксизмальна тахікардія
  - D. Виражена брадикардія
  - E. Фібриляція і тріпотіння передсердь
75. Які з перелічених препаратів мають внутрішню адреноміметичну дію?
- A. Лабеталол, піндолол, окспренолол
  - B. Атенолол, бетаксоллол
  - C. Бісопролол, карведилол, практолол
  - D. Метопролол, надолол
  - E. Небіволол, пропранолол, тимолол
76. Який із перелічених бета-адреноблокаторів є селективним?
- A. Атенолол
  - B. Бопіндоллол
  - C. Піндоллол
  - D. Окспренолол
  - E. Лабеталол
77. Препаратами вибору з групи бета-адреноблокаторів при цукровому діабеті є:
- A. Селективні бета-адреноблокатори
  - B. Неселективні бета-адреноблокатори
  - C. Селективні бета-адреноблокатори з внутрішньою адреноміметичною активністю
  - D. Комбіновані бета-адреноблокатори
  - E. Бета-адреноблокатори тривалої дії
78. Серцеві глікозиди виявляють таку дію:
- A. Позитивну інотропну, негативну дромотропну і хронотропну

- B. Негативну інотропну, позитивну дромотропну і хронотропну
  - C. Позитивну інотропну, дромотропну і хронотропну
  - D. Негативну інотропну, дромотропну і хронотропну
  - E. Позитивну інотропну і дромотропну, негативну хронотропну
79. До неполярних серцевих глікозидів належать усі, крім
- A. Строфантину, дигоксину
  - B. Ізоланіду, дигоксину
  - C. Метилдигоксину, ацетилдигоксину
  - D. Строфантину, корглікону
  - E. Дигітоксину, дігоксину
80. Бета-адреноблокатори виявляють такі властивості, крім
- A. Негативної інотропної дії
  - B. Негативної хронотропної дії
  - C. Негативної батмотропної дії
  - D. Позитивної інотропної дії
  - E. Негативної дромотропної дії
81. Який із перелічених бета-адреноблокаторів виявляє одночасно вазодилатуючий і мембраностабілізуючий ефекти, а також володіє внутрішньою адреноміметичною активністю?
- A. Небіволол
  - B. Атенолол
  - C. Бісопролол
  - D. Лабеталол
  - E. Бопіндолол
82. Який із бета-адреноблокаторів не знижує частоту серцевих скорочень у спокої?
- A. Карведилол
  - B. Метопролол
  - C. Атенолол
  - D. Піндолол
  - E. Бопіндолол
83. Оберіть препарат, який виразно знижує частоту серцевих скорочень:
- A. Бретилій
  - B. Дизопірамід

- C. Лідокаїн
- D. Пропранолол
- E. Хінідин

84. Який із перелічених препаратів не використовують з метою впливу на кальцеві канали в судинах головного мозку?
- A. Цинаризин
  - B. Флунаризин
  - C. Нікардипін
  - D. Німодипін
  - E. Дилтіазем
85. Механізм дії хінідину передбачає:
- A. Підвищення швидкості проведення імпульсу через ПШВ
  - B. Пригнічення автоматизму синусово-передсердного вузла
  - C. Стимуляцію проходження імпульсу волокнами Пуркіньє
  - D. Посилення активності ектопічних водіїв ритму
  - E. Можливе підвищення хвилинного об'єму серця та АТ
86. Дилтіазем належить до групи похідних:
- A. Дигідропіридину
  - B. Фенілалкіламіну
  - C. Бензотіазепіну
  - D. Бензоевої кислоти
  - E. Фенілаланіну
87. Оберіть препарати, які гальмують реполяризацію:
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
  - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
  - C. Небіволлол, метопролол, атенолол
  - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
  - E. Аміодарон, бретилій
88. Тривале призначення аміодарону хворим може призвести до:
- A. Ятрогенного тиреоїдиту
  - B. Йодіндукованого тиреотоксикозу
  - C. Вторинного гіпотиреозу
  - D. Тиреоїдиту де Кервена
  - E. Тиреоїдної автономії

89. Який із перелічених препаратів більшою мірою блокує кальцієві канали в судинах головного мозку?
- A. Амлодипін
  - B. Верапаміл
  - C. Дилтіазем
  - D. Цинаризин
  - E. Нітрендипін
90. Назвіть препарат, який виразно подовжує інтервал Q – T:
- A. Аміодарон
  - B. Бретилій
  - C. Лідокаїн
  - D. Мексилетин
  - E. Пропранолол
91. Препаратами вибору з групи бета-адреноблокаторів при цукровому діабеті є:
- A. Селективні бета-адреноблокатори
  - B. Неселективні бета-адреноблокатори
  - C. Селективні бета-адреноблокатори з внутрішньою адреноміметичною активністю
  - D. Комбіновані бета-адреноблокатори
  - E. Бета-адреноблокатори тривалої дії
92. Назвіть препарат, який виразно подовжує інтервал Q – T:
- A. Аміодарон
  - B. Бретилій
  - C. Лідокаїн
  - D. Мексилетин
  - E. Пропранолол
93. Ніфедипін належить до групи похідних:
- A. Дигідропіридину
  - B. Фенілалкіламіну
  - C. Бензотіазепіну
  - D. Бензоєвої кислоти
  - E. Фенілаланіну
94. Підбір дози блокатора кальцієвих каналів відбувається так:

- A. Слід починати і продовжувати лікування СТД, рекомендованою для даного захворювання
  - B. Поступово від менш до більш ефективної
  - C. З подвійної терапевтичної дози перші три дні з подальшим зменшенням дози до СТ
  - D. Початкова ударна доза має тривати не менш ніж тиждень
  - E. Збільшують кратність вживання препарату впродовж дня
95. До препаратів, які можна вводити внутрішньовенно, належать усі, крім
- A. Прокаїнамід
  - B. Лідокаїну
  - C. Дизопірамід
  - D. Надололу
  - E. Амідарону
96. Оберіть препарати, які не впливають на потенціал дії або незначно його подовжують
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
  - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
  - C. Небіволол, метопролол, атенолол
  - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
  - E. Амідарон, бретилій
97. Препарати першого класу анти аритмічних ЛЗ мають такий механізм дії:
- A. Блокада швидких натрієвих каналів у клітині
  - B. Прискорюють вхід кальцію у клітину
  - C. Посилюють вихід іонів калію з клітини
  - D. Не впливають на натрієві канали
  - E. Не впливають на калієві канали
98. Неселективні блокатори кальцієвих каналів працюють за таким механізмом:
- A. Блокують Т (transient)-канали
  - B. Блокують малі кальцієві канали
  - C. Блокують L (long lasting)-канали і Т (transient)-канали
  - D. Блокують L (long lasting)-канали
  - E. Блокують усі можливі кальцієві канали

99. З яким препаратом не можна поєднувати блокатори кальцієвих каналів, зважаючи на високий ризик зупинки серця?

- A. Еналаприлом
- B. Лозартаном
- C. Нітрогліцерином
- D. Аміодароном
- E. Циметидином

100. Який антацидний препарат викликає закрепи?

- A. Алюмінію гідроокис
- B. Магнію трисилікат
- C. Кальцію фосфат
- D. Вісмуту карбонат
- E. Магнію гідроокис

101. Одночасний прийом ацетилсаліцилової та аскорбінової кислот призводить до:

- A. Послаблення клінічної ефективності ацетилсаліцилової кислоти
- B. Порушення толерантності до вуглеводів
- C. Збільшення концентрації ацетилсаліцилової кислоти у плазмі крові за рахунок зниження швидкості її виведення нирками
- D. Збільшення концентрації ацетилсаліцилової кислоти за рахунок порушення печінкового метаболізму
- E. Зниження концентрації ацетилсаліцилової кислоти за рахунок порушення абсорбції у ШКК

102. При комбінованому призначенні яких препаратів можлива поява токсичної дії саліцилатів?

- A. Глюкокортикоїдів
- B. Барбітуратів
- C. Антацидів
- D. Гідрокарбонату натрію
- E. Аскорбінової кислоти

103. Вкажіть на інгаляційний глюкокортикоїд:

- A. Беклометазону дипропіонат
- B. Преднізолон
- C. Бетаметазон
- D. Дексаметазон
- E. Флуоцинолону ацетонід

104. Гепатотоксична дія виражена в усіх НПЗ лікарських засобах, крім:
- A. Індометацину
  - B. Ацетилсаліцилової кислоти
  - C. Диклофенаку натрію
  - D. Фенілбутазону
  - E. Ібупрофену
105. Яка особливість ферментативного окислення теофіліну у новонароджених?
- A. Ферментативне окислення знижено
  - B. Швидкість елімінації знижена
  - C. Ферментативне окислення прискорене
  - D. Елімінація прискорена
  - E. Ферментативне окислення та швидкість елімінації знижена
106. Біодоступність іпратропія броміда при інгаляційному введенні складає:?
- A. 10%
  - B. 20%
  - C. 30 %
  - D. 80%
  - E. 100%
107. У хворій з хронічним дифузним бронхітом явища хронічного риніту. Який відхаркуючий засіб небажаний у цьому випадку?
- A. Терпенове масло
  - B. Натрію йодид
  - C. Рибонуклеаза
  - D. Амброксол
  - E. Бромгексин
108. При синдромі «запирання» застосовують:
- A. Сальбутамол
  - B. Фенотерол
  - C. Теопек
  - D. Теофілін
  - E. Епінефрин

109. Яка доза глюкокортикоїдів при тривалому застосуванні безпечна щодо ризику розвитку вторинної надниркової недостатності:

- A. 6-8 мг/добу преднізолону або 30-45 мг/добу гідрокортизону
- B. 0,5-1,5 мг/добу преднізолону або 10-30 мг/добу гідрокортизону
- C. 2,5-5 мг/добу преднізолону або 10-30 мг/добу гідрокортизону
- D. 2 мг/добу преднізолону або 10-30 мг/добу гідрокортизону
- E. 0,1 – 0,5 мг/добу преднізолону або 2-10 мг/добу гідрокортизону

110. Який клінічний ефект не є притаманний глюкокортикоїдам:

- A. Протизапальний
- B. Протиалергічний
- C. Протишоковий
- D. Анальгетичний
- E. Імуностимулюючий

111. Які препарати показані для призначення при гострому приступі подагри?

- A. Аллопуринол
- B. Етамід
- C. Диклофенак натрію
- D. Бензбромарон
- E. Целекоксиб

112. У хворого на гострий бронхіт після прийому відхаркуючого препарату виникла блювота. Який з препаратів може це викликати ?

- A. Терпінгідрат
- B. Бромгексин
- C. Амброксол
- D. Термопсис
- E. Калію йодид

113. Вкажіть який препарат з групи адреноміметиків не є селективним:

- A. Сальбутамол
- B. фенотерол
- C. Орципреналін
- D. Тербуталін
- E. Формотерол

114. Протипоказами до призначення інгаляційних глюкокортикоїдів є

усе крім:

- A. Туберкульозу легень
- B. Грибкових інфекцій
- C. Бактеріальних інфекцій
- D. Вірусних інфекцій
- E. Хронічного гепатиту

115. При якій концентрації теофіліну в крові можливий розвиток коматозного стану?

- A. 10 мг/л
- B. 20 мг/л
- C. 30 мг/л
- D. 40 мг/л
- E. 50 мг/л

116. При якому захворюванні застосування інгаляційних форм холіноблокаторів буде найбільш ефективним?

- A. Хронічний обструктивний бронхіт
- B. Пневмосклероз
- C. Бронхіальна астма
- D. Емфізема легень
- E. Бронхоектатична хвороба

117. Який лікарський засіб нормалізує внутрішньоклітинне утворення бронхіального секрету та нормалізує синтез сурфактанту?

- A. Корінь солодки
- B. Амонію хлорид
- C. Амброксол
- D. Ацетилцистеїн
- E. Препарати іпекакуани

118. До селективних бета<sub>2</sub>-агоністів тривалої дії слід віднести

- A. Флутиказон
- B. Сальметерол
- C. Сальбутамол
- D. Фенотерол
- E. Тербуталін

119. Небажана дія глюкокортикоїдів на кістково-м'язову систему проявляється:

- A. Міопатією
- B. Патологічними переломами
- C. Остеосклерозом
- D. Судомним синдромом
- E. Остеопетрозом фаланг кистей рук

120. В порівнянні з індометацином у ацетилсаліцилової кислоти більш виражена:

- A. Анальгетична дія
- B. Пригнічення синтезу простагландинів
- C. Антиагрегаційна дія на тромбоцити
- D. Жарознижуюча дія
- E. Активація фагоцитозу

121. Препарати є найбільш ефективними при лікуванні хвороби Бехтерева:

- A. Ібупрофен, парацетамол
- B. Піроксикам, кетопрофен
- C. Диклофенак натрію, індометацин
- D. Фенілбутазон
- E. Німесулід

122. Після прийому таблеток ізопреналіну, які пацієнт приймав для лікування бронхіальної астми виник біль за грудиною. Який механізм виникнення цього ускладнення?

- A. Стимуляція бета-1-адренорецепторів
- B. Пригнічення бета-1-адренорецепторів
- C. Стимуляція альфа-1-адренорецепторів
- D. Пригнічення альфа-1-адренорецепторів
- E. Стимуляція М-холінорецепторів

123. Яке положення буде вірним для глюкокортикоїдів:

- A. Не впливають на вуглеводний обмін
- B. Не є антагоністами інсуліну
- C. Посилюють дію інсуліну
- D. Посилюють дію цукрознижуючих сульфаніламідів
- E. Посилюють дію бігуанідів

124. Для індометацину притаманним є:
- A. Максимальна концентрація в плазмі крові після однократного прийому всередину визначається через 3 години
  - B. Зв'язок з білками плазми складає 88-90%
  - C. Концентрація в плазмі в 20 - 40 разів менша, ніж у синовіальній рідині
  - D. Концентрація препарату у синовіальній рідині перевершує концентрацію у плазмі крові
  - E. Повністю метаболізується в організмі та виводиться нирками
125. Покази для призначення базисних препаратів хворим з ревматоїдним артритом:
- A. Перебіг РА погано контролюється НПЗ, активність процесу зберігається протягом 1 місяця
  - B. Захворювання прогресує: захоплення нових суглобів, поява ознак руйнування хряща (звуження міжсуглобових щілин), кісткові ерозії при рентгенологічному дослідженні
  - C. Виражений больовий синдром
  - D. Високий титр ревматоїдного фактора
  - E. Виразкова хвороба 12-ти палої кишки
126. Циклофосамід, як імунодепресант для базисної протизапальної терапії є препаратом вибору при всіх захворюваннях крім:
- A. Псоріазу
  - B. Системних васкулітів
  - C. Ревматоїдного васкуліту
  - D. Червоного вовчака
  - E. Склеродермії
127. Який адреностимулятор не має пролонгованої дії?
- A. Орципреналіну
  - B. Кленбутеролу гідрохлориду
  - C. Сальметеролу
  - D. Тербуталіну
  - E. Сальбутамолу
128. Правомірним буде ствердження, що при дії на шлунково-кишковий тракт теофілін викликає:

- A. Зниження моторики тонкої та товстої кишок
- B. Загострення виразкової хвороби шлунку
- C. Підвищення шлункової секреції
- D. Зниження шлункової секреції
- E. Підвищення плазмової концентрації гастрину

129. Нестероїдні протизапальні засоби (НПЗ) показані при всіх синдромах крім:

- A. Позасуглобових запальних захворювань (міозиту, тендовагініту, синовііту)
- B. Ревматоїдного артриту
- C. Дерматоміозиту
- D. Дисменореї
- E. Ревматизму

130. Яку побічну дію корегує мізопростол введений у комбінований з диклофенаком натрію препарат "артротек"?

- A. Кровотечу
- B. Ульцерогенну, тому що інгібує секрецію НСІ у шлунку
- C. Апластичні анемії
- D. набряковий синдром
- E. Цитопенії

131. Який з препаратів після застосування його з метою купування астматичного статусу може ускладнити перебіг виникненням гіпертонічного кризу?

- A. Сальбутамол
- B. Ефедрину гідрохлорид
- C. Теофілін
- D. Ізопреналіну гідрохлорид
- E. Ефедрину гідрохлорид

132. Який з наведених препаратів не є відхаркуючим?

- A. Глауцин
- B. Калію йодид
- C. Алтея
- D. Іпекакуана (блювотний корінь)
- E. Ацетилицистеїн

133. Вкажіть механізми, що не беруть участі у бронхолітичній дії

теофіліну:

- A. Активує скорочення гладеньких м'язових клітин дихальних шляхів
- B. Активує звільнення гістаміну з клітин легень
- C. Гальмує звільнення катехоламінів з нервових закінчень
- D. Блокує аденазинові рецептори клітин
- E. Гальмує звільнення медіаторів запалення

131. Після прийому таблеток ізопреналіну, які пацієнт приймав для лікування бронхіальної астми виник біль за грудиною. Який механізм виникнення цього ускладнення?

- A. Стимуляція бета-1-адренорецепторів
- B. Пригнічення бета-1-адренорецепторів
- C. Стимуляція альфа-1-адренорецепторів
- D. Пригнічення альфа-1-адренорецепторів
- E. Стимуляція M-холінорецепторів

132. Застосування похідних сульфонілсечовини протипоказане всім, окрім:

- A. Пацієнтів з цукровим діабетом 1 типу
- B. Пацієнтів з наявними важкими ураженнями нирок
- C. Пацієнтів з наявними важкими ураженнями печінки
- D. Вагітних
- E. Пацієнтів з артеріальною гіпертензією

133. Показами до призначення препаратів золота, як базисних протизапальних засобів є все крім:

- A. Швидкопрогресуючий ревматоїдний артрит
- B. Ювенільний ревматоїдний артрит
- C. Червоний вовчак
- D. Ревмокардит
- E. Псоріаз

134. Який з глюкокортикоїдних препаратів найбільше сприяє розвитку міопатії при тривалому його застосуванні?

- A. Дексаметазон
- B. Тріамцинолону ацетат
- C. Бетаметазон
- D. Метилпреднізолон
- E. Преднізолон

135. Який глюкокортикоїд володіє найменшим пригнічувальним ефектом на надниркові завлози?

- A. гідрокортизон
- B. бетаметазон
- C. триамцинолону ацетат
- D. беклометазон
- E. дексаметазон

136. Посилюють дію бігуанідів всі нижче подані засоби, крім:

- A. Інгібітори МАО
- B. Інгібітори АПФ
- C. Бета-адреноблокатори
- D. Блокатори повільних кальцієвих каналів
- E. Тетрацикліни

137. Тиреоїдні гормони володіють усіма властивостями, крім:

- A. Активують процеси гліюкогенезу
- B. Активують діяльність дихального центру
- C. Інгібують синтез ТТГ в гіпофізі
- D. Пригнічують процеси гліюкогенезу
- E. Посилюють основний обмін

138. Який з побічних ефектів зі сторони травної системи не є характерним при застосуванні глюкокортикоїдів:

- A. Пептична виразка
- B. Шлунково-кишкові кровотечі
- C. Розвиток гемороїдальних вузлів
- D. Панкреатит
- E. Здуття живота

139. Які лікарські препарати не використовуються в лікуванні феохромоцитом?

- A. Гангліоблокатори
- B. Блокатори повільних кальцієвих каналів
- C. Альфа-адреноблокатори
- D. Бета-адреноблокатори
- E. Хлодитан

140. У хворого на фоні лікування дифузного токсичного зоба виникли риніт і кон'юнктивіт. З яким із препаратів це може бути пов'язано?
- A. Резерпіном
  - B. Обзіданом
  - C. Мерказолілом
  - D. Розчином Люголю
  - E. Преднізолоном
141. Передозування препаратів тиреоїдних гормонів супроводжується:
- A. Тремтінням
  - B. Підвищеною збудливістю
  - C. Нічною пітливістю
  - D. Зниженням маси тіла
  - E. Всіма вище наведеними ознаками
142. Який з поданих нижче лікарських засобів є препаратом вибору при гіперпролактинемії
- A. Міротан (Хлодитан)
  - B. Каберголін (Достінекс)
  - C. Бромокриптин (Парлодел)
  - D. Кломіфен (Клостилбегіт)
  - E. Местеролон (Провірон)
143. Побічними ефектами при застосуванні препаратів інсуліну можуть бути всі стани, окрім:
- A. Гіпоглікемічна кома
  - B. Інсулінорезистентність
  - C. Втрата маси тіла
  - D. Збільшення маси тіла
  - E. Ліподистрофія в місцях введення інсуліну
144. У хворого розвинулась тиреотоксична криза. Який препарат доцільно призначити?
- A. Введення 50-60 мг мерказолілу через шлунковий зонд
  - B. Введення інсуліну короткої дії 40-60 од підшкірно
  - C. Введення 40% розчину глюкози 40-060 мл
  - D. Введення 1% розчину метиленового синього
  - E. Введення 0,9% розчину хлориду натрію 400 мл
145. До препарату інсуліну ультракороткої дії відноситься:

- A. Гларгін (Лантус)
- B. Розчинний людський (Хумодар Н)
- C. Лізпро (Хумалог)
- D. Ізофан людський (Фармасулін HNP)
- E. Детемір (Левемір)

146. Властивостями натеглініду є всі, окрім::

- A. Швидкий час напіввиведення
- B. Мінімальний ризик розвитку гіпоглікемій
- C. Виводиться з жовчю
- D. Відновлює ранню секрецію інсуліну
- E. Виводиться нирками

147. Який з поданих нижче засобів не потенціює дію інсуліну?

- A. Гліцисед
- B. Саліцилати
- C. Сульфаніламід
- D. Етанол
- E. Флуоксетин

148. Протипоказами до застосування тиреоїдних препаратів є всі стани, крім:

- A. Хронічна серцева недостатність
- B. Нелікований гіпертиреоз
- C. Нелікована надниркова недостатність
- D. Гострий інфаркт міокарду
- E. Некомпенсована тахіаритмія

149. З метою профілактики йододефіцитних захворювань препаратами вибору є йодовмісні препарати у таких дозуваннях (виберіть невірний постулат):

- A. Лактуючим матерям 200 мкг/добу
- B. Вагітним 200 мкг/добу
- C. Підліткам і дорослим 100-200 мкг/добу
- D. Дітям 50-100 мкг/добу
- E. Особам розумової праці 300 мкг/добу

150. Який з нижче поданих препаратів не відноситься до похідних сульфанілсечовини?

- A. Гліклазид
- B. Глімепірид
- C. Гліквідон
- D. Глібенкламід
- E. Піоглітазон

151. Для тіазолідиндіонів вірними є всі твердження, окрім

- A. Впливає на інсулінорезистентність
- B. Викликає часті гіпоглікемічні стани
- C. Сповільнює ниркову дисфункцію та АГ
- D. Знижує рівень вільних жирних кислот у крові
- E. Покращує перебіг метаболічних процесів в організмі

152. Який з поданих нижче засобів не послаблює дію інсуліну?

- A. Кальцитонін
- B. Морфіну сульфат
- C. Нікотин
- D. Бетадин
- E. Тиреоїдні гормони

153. Для антитиреоїдних препаратів достовірні всі твердження, крім:

- A. Блокують транспорт йоду в середину фолікула
- B. Порушують синтез тиреоїдних гормонів
- C. Інгібують вивільнення тиреоїдних гормонів
- D. Блокують тиреоїдну пероксидазу
- E. Руйнують фолікули щитовидної залози

154. Діагностовано гіперлактацидемічну кому. Які лікарські засоби слід застосувати в першу чергу?

- A. Введення 8,5% розчину гідрокарбонату натрію, 1% розчину метиленового синього
- B. Введення інсуліну короткої дії 20-25 од внутрішньовенно струминно
- C. Введення інсуліну короткої дії 40-60 од підшкірно
- D. Введення 40% розчину глюкози 50-100 мл
- E. Введення 5% розчину глюкози 400-500 мл

155. До безпікового інсуліну відноситься препарат:

- A. Глулізин (Епайдра)
- B. Гларгін (Лантус)

- C. Ізофан (Протафан)
- D. Двофазний (Фармасулін) Н 30/70
- E. Аспарт (Новорапід)

156. Покази до призначення акарбози, є всі стани, окрім:

- A. Цукровий діабет 2 типу, монотерапія
- B. Цукровий діабет 1 типу, монотерапія
- C. Цукровий діабет 1 типу, комбінація з інсуліном
- D. Цукровий діабет 2 типу, комбінація з глімепіридом
- E. Цукровий діабет 2 типу, комбінація з інсуліном

157. Побічним ефектом лікування тиреоїдними гормонами є всі, окрім:

- A. Втрата маси тіла
- B. Тахікардія
- C. Пригнічення сухожилкових рефлексів
- D. Діарея
- E. Тахісистолічна аритмія

158. Яке твердження є неправильним при застосуванні глюкокортикоїдів?

- A. Посилюють дію антикоагулянтів
- B. Потенціюють дію дезагрегантів
- C. Потенціюють дію гіпоглікемічних засобів
- D. Знижують ефективність гіпоглікемічних засобів
- E. Посилюють побічні дії анаболічних стероїдів

159. Який з нижче поданих препаратів не відноситься до похідних сульфанілсечовини?

- A. Гліклазид
- B. Глімепірид
- C. Гліквідон
- D. Глібенкламід
- E. Глулізин

160. Який із препаратів слід призначити хворому на аутоімунний тиреоїдит у разі великого зоба та високого титру антитиреоїдних антитіл?

- A. Тироксин

- B. Преднізолон
- C. Супрастин
- D. Верапаміл
- E. Пропранолол

161. У хворого дифузним токсичним зобом на фоні лікування виникли гіпертермія і біль у горлі. З яким із препаратів це може бути пов'язано?

- A. Панангін
- B. Обзиданом
- C. Мерказолілом
- D. Преднізолоном
- E. Димедролом

162. Який з поданих нижче лікарських препаратів не володіє антиандрогенною дією:

- A. Спіронолактон (верошпірон)
- B. Каберголін
- C. Циметидин
- D. Ципротерон (Андрокур)
- E. Кетоконазол

163. Протипоказаннями до призначення комбінованих препаратів кальцію та вітаміну Д<sub>3</sub> є всі означені стани, крім:

- A. Гіперкальціємія
- B. Артеріальна гіпертензія
- C. Гіперкальційурія
- D. Саркоїдоз
- E. Ниркова недостатність

164. Знижують активність інгібіторів альфа-глюкозидази всі подані нижче препарати, крім:

- A. Ферментні ЛЗ
- B. Адреноблокатори
- C. Пероральні контрацептиви
- D. Тіазидні діуретики
- E. Ізоніазид

165. Який з поданих нижче засобів не послаблює дію інсуліну?

- A. Кальцитонін
- B. Морфіну сульфат
- C. Нікотин

- D. Бетадин
- E. Тиреоїдні гормони

166. Показами до призначення інсуліну є всі, крім:

- A. Стан після панкреатектомії
- B. Цукровий діабет 2 типу з синдромом діабетичної стопи
- C. Цукровий діабет 1 типу
- D. Гестаційний діабет
- E. Цукровий діабет 2 типу

167. Побічними ефектами при застосуванні тіонамідів (тіамазолу) належать всі, крім:

- A. Артеріальна гіпертензія
- B. Агранулоцитоз
- C. Нудота
- D. Артралгії
- E. Токсичний гепатит

168. Найдовший період дії з перелічених препаратів має:

- A. Глібенкламід
- B. Гліквідон
- C. Репаглінід
- D. Метформін
- E. Гліклазид MR

169. Посилюють дію бігуанідів всі нижче подані засоби, окрім:

- A. Інгібітори МАО
- B. Інгібітори АПФ
- C. Бета-адреноблокатори
- D. Блокатори повільних кальцієвих каналів
- E. Тетрацикліни

170. Який з побічних ефектів зі сторони водно-електролітного обміну не є характерним при застосуванні глюкокортикоїдів:

- A. Затримка натрію
- B. Затримка рідини
- C. Артеріальна гіпертензія
- D. Застійна серцева недостатність
- E. Затримка калію

171. Який з нижче поданих антибактеріальних препаратів не відноситься до групи макролідів?

- A. Олеандоміцин
- B. Рокситроміцин
- C. Еритроміцин
- D. Спіраміцин
- E. Канаміцин

172. Який антибактеріальний засіб відноситься до аміноглікозидів?

- A. Бензілпеніциліну натрієва сіль
- B. Левоміцетин
- C. Цефтріаксон
- D. Рокситроміцин
- E. Гентаміцин

173. Препаратом вибору для лікування інфекцій, що викликані синьогнійною паличкою, є:

- A. Бензилпеніцилін
- B. Амоксицилін/клавуланова кислота (амоксиклав)
- C. Кларітроміцин
- D. Ванкоміцин
- E. Цефуросим

174. Виберіть антибіотик обмеженого режиму дозування:

- A. Цефалоспорины III покоління
- B. Хлорамфенікол (левоміцетин)
- C. Лінкозаміди
- D. Тетрацикліни
- E. Рістоміцин

175. Виберіть антибіотик, який можна застосовувати тільки інгаляційним шляхом:

- A. граміцидин
- B. бацитрацин
- C. спектиноміцин
- D. мупіроцин
- E. фузафуджин

176. Препаратом вибору для лікування кандидозу шлунково-кишкового тракту, який спричинений *Candida albicans*, є:

- A. Клотримазол
- B. Флуконазол
- C. Ністатин
- D. Натаміцин (пімафуцин)
- E. Амфотерицин В

177. Виберіть антибіотик для лікування інфекції сечовивідних шляхів:

- A. Лінезолід (зівок)
- B. Амоксицилін/клавуланова кислота (амоксиклав)
- C. Цефалексин
- D. Хлорамфенікол (левоміцетин)
- E. Фузидин

178. Препарати вибору при лікуванні неускладненої поза лікарняної пневмонії пневмококової етіології – це:

- A. Амоксицилін або азитроміцин
- B. Бензилпеніцилін або гентаміцин
- C. Ампіцилін або тетрациклін
- D. Цефотаксим або фосфоміцин
- E. Рифампіцин або азтреонам

179. Назвіть сульфаніламідний препарат, який використовують для лікування інфекцій сечовивідних шляхів:

- A. Сульфацил
- B. Ко-тримоксазол (бактрим)
- C. Норсульфазол
- D. Салазодиметоксин
- E. Етазол

180. Назвіть фторхінолон, який потребує корекції режиму дозування при захворюваннях печінки:

- A. Спарфлоксацин
- B. Пефлоксацин
- C. Офлоксацин
- D. Норфлоксацин
- E. Ципрофлоксацин

181. Препаратом вибору для лікування інфекцій, що викликані хламідіями, є:

- A. Ампіцилін

- B. Амікацин
- C. Азитроміцин
- D. Амоксицилін/клавуланова кислота (амоксиклав)
- E. Цефуроксим

182. Виберіть антибіотик широкого режиму дозування:

- A. Цефалоспорини II покоління
- B. Макроліди III покоління
- C. Амінопеніциліни
- D. Кетоліди
- E. Фосфоміцин

183. Препарат вибору при лікуванні псевдомембранозного коліту - це:

- A. Азтреонам
- B. Амікацин
- C. Хлорамфенікол (левоміцетин)
- D. Ванкоміцин
- E. Фосфоміцин

184. Виберіть сульфаніламідний препарат, який у високій концентрації та активному стані поступає в жовч:

- A. Сульфадимезин
- B. Сульфазоксазол
- C. Сульфален
- D. Сульфазін
- E. Сульфаметоксазол

185. Назвіть фторхінолон, який має найбільшу активність щодо пневмококів:

- A. Ципрофлоксацин
- B. Левофлоксацин
- C. Офлоксацин
- D. Норфлоксацин
- E. Пефлоксацин

186. Назвіть протималярійні препарати, які одночасно мають гематошизонтотропну, гістошизонтотропну і гамонтотропну активність:

- A. Мефлохін, дапсон
- B. Хінгамін, хінін

- C. Бігумаль, хлоридин
- D. Хіноцид, примахін
- E. Гальфан, мепрон

187. Бактерицидну дію мають всі перераховані антибіотики, крім:

- A. Аміноглікозидів
- B. Макролідів
- C. Пеніцилінів
- D. Цефалоспоринів
- E. Поліміксинів

188. Який антибактеріальний препарат відноситься до цефалоспоринів IV покоління?

- A. Цефотаксим
- B. Цефазолін
- C. Цефамандол
- D. Цефтріаксон
- E. Цефепім

189. У кров плоду і амніотичну рідину в невеликій кількості проникають всі перераховані антибіотики, крім:

- A. Левоміцетину
- B. Тетрацикліну
- C. Цефалоспорину
- D. Лінкоміцину
- E. Гентаміцину

190. Мікроорганізми, високо чутливі до налідиксової та оксолінієвої кислот, - це:

- A. Грампозитивні коки
- B. Грамнегативні коки
- C. Грампозитивні палички
- D. Грамнегативні палички
- E. Найпростіші

191. При дом'язовому введенні еметину не виникає

- A. Нефрит

- В. Нудота, блювота, пронос
- С. Міокардит, перикардит
- Д. Тахікардія, болі в серці
- Е. Кропив'янка

192. До побічних реакцій, які розвиваються при застосуванні антибактеріальних засобів, відносять всі, окрім:

- А. Ангіоневротичний набряк, еозінофілія
- В. Нормалізація печінкових амінотрансфераз і білірубіну
- С. Кропив'янка, фотодерматози
- Д. Поліневрити, плексити
- Е. Гломерулонефрит, нефротичний синдром

193. Назвіть високочутливі мікроорганізми до дії сульфаніламідів:

- А. Спірохети
- В. Синьогнійна паличка
- С. Мікобактерії туберкульозу
- Д. Анаероби
- Е. Стрептококи

194. Бактерицидний антибіотик широкого спектру дії доцільно призначати:

- А. Як стартовий препарат при гострому гнійному процесі
- В. При важкому інфекційному захворюванні невизначеної етіології
- С. Для лікування інфекції, спричиненої хламідіями
- Д. На завершальному етапі лікування інфекційного захворювання
- Е. Для лікування вірусного захворювання

195. До групи тетрациклінів відносяться всі перераховані препарати, крім:

- А. Морфоциклін
- В. Метациклін
- С. Доксициклін
- Д. Лінкоміцин
- Е. Міноциклін

196. У хворого 2 тип цукрового діабету, діабетична нефропатія 3 ст., хронічний пієлонефрит. Який антибактеріальний засіб буде адекватним в даному випадку?

- А. Аміноглікозиди

- В. Цефалоспорини
- С. Сульфаніламід
- Д. Поліміксини
- Е. Похідні 8-оксихіноліну

197. В активній формі та високих концентраціях виділяється з жовчю:

- А. Тобрамідин
- В. Еритроміцин
- С. Ванкоміцин
- Д. Хлорамфенікол (левоміцетин)
- Е. Кліндаміцин

198. Карбопенеми впливають на:

- А. Хламідії
- В. Мікоплазми
- С. Коринебактерії
- Д. Лістерії
- Е. Метицилінрезистентні стафілококи

199. Який з нижче наведених препаратів не відноситься до фторхінолонів?

- А. Ципрофлоксацин
- В. Офлоксацин
- С. Норфлоксацин
- Д. Пефлоксацин
- Е. Оксацилін

200. При кишковій та позакишковій формах інвазивного амєбіазу не призначають:

- А. Еметин
- В. Тинідазол
- С. Дигідроеметин
- Д. Метронідазол
- Е. Ніфуроксазид

201. До групи аміноглікозидів відносять всі перераховані антибіотики, крім:

- А. Мономіцину
- В. Амікацину
- С. Гентаміцину

- D. Рифампіцину
- E. Стрептоміцину

202. Назвіть мікроорганізми, стійкі до дії сульфаніламідів:

- A. Мікобактерії туберкульозу
- B. Хламідії
- C. Сальмонели
- D. Гонококи
- E. Стафілококи

203. Назвіть механізм дії бактеріостатичних антибіотиків:

- A. Порушують функцію цитоплазматичної мембрани мікроорганізмів
- B. Інгібують синтез мікробної стінки
- C. Інгібують синтез білка на рівні рибосом мікроорганізмів
- D. Інгібують синтез ДНК мікроорганізмів
- E. Інгібують синтез ДНК-гіраз мікроорганізмів

204. В активній формі та високих концентраціях виділяється з жовчю:

- A. Тобрамідин
- B. Еритроміцин
- C. Ванкомідин
- D. Хлорамфенікол (левоміцетин)
- E. Кліндаміцин

205. Побічні ефекти, не характерні для амфотерицину В – це:

- A. Нефротоксичність, гепатотоксичність
- B. Гематотоксичність, кардіотоксичність
- C. Гіпокаліємія, гіпомагніємія
- D. Диспепсичні явища (анорексія, діарея)
- E. М'язові болі, судоми, лихоманка

206. До групи цефалоспоринів відносяться всі перераховані препарати, крім

- A. Цефотаксим
- B. Цефуросим
- C. Тобрамідин
- D. Цефоперазон
- E. Цефалексин

207. Який з вказаних антибактеріальних засобів можна призначити вагітній жінці в II триместрі вагітності?

- A. Левоміцетин
- B. Тетрациклін
- C. Ріфампіцин
- D. Гентаміцин
- E. Ампіцилін

208. Антибіотик, здатний викликати нефротоксичний ефект, це:

- A. Рокситроміцин
- B. Ванкоміцин
- C. Фосфоміцин тромтамол (монурал)
- D. Фузидин
- E. Рифампіцин

209. Мупіроцин впливає на:

- A. Хламідії, мікоплазми
- B. Стафілококи, стрептококи
- C. Кишкову паличку, протей
- D. Гонококи, менінгококи
- E. Клострідії, бактероїди

210. Назвіть протималарійні препарати, які одночасно мають гематошизонтотропну, гістошизонтотропну і гаментотропну активність:

- A. Мефлохін, дапсон
- B. Хінгамін, хінін
- C. Бігумаль, хлоридин
- D. Хіноцид, примахін
- E. Гальфан, мепрон

211. Назвіть мікроорганізми, стійкі до дії сульфаніламідів:

- A. Мікобактерії туберкульозу
- B. Хламідії
- C. Сальмонели
- D. Гонококи
- E. Стафілококи

212. До побічних реакцій, які розвиваються при застосуванні антибактеріальних засобів, відносять всі, окрім:

- A. Ангіоневротичний набряк, созинофілія

- В. Нормалізація печінкових амінотрансфераз і білірубін
- С. Кропив'янка, фотодерматози
- Д. Поліневрити, плексити
- Е. Гломерулонефрит, нефротичний синдром

213. Як попередити можливість виникнення розвільнення при лікуванні антибіотиками?

- А. Паралельно вводити вітаміни групи В та кальцію карбонат
- В. Вводити протизапальні гормональні засоби
- С. Призначити препарати калію
- Д. Паралельно вводити вітаміни А, Е, С.
- Е. Паралельно призначити препарати, що містять лактобактерії.

214. Які розвільнюючі препарати діють на усі відділи кишок?

- А. Листя сенни
- В. Фенолфталеїн
- С. Вазелінове масло
- Д. Бісакодил
- Е. Гуталакс

215. При лікуванні виразкової хвороби, асоційованої з *Helicobacter pylori*, використовують:

- А. Метронідазол
- В. Кларитроміцин
- С. Вісмуту субцитрат
- Д. Амоксицилін
- Е. Усі перелічені препарати.

216. Найефективнішим засобом профілактики гастропатії, індукованої НПЗЗ, вважається:

- А. Омепразол
- В. Пірензепін
- С. Вісмуту субцитрат (де-нол)
- Д. Ранітидин
- Е. Мізопростол.

217. Вкажіть оптимальну добову дозу урсодезоксихолевої кислоти (урсофалька) з метою розчинення жовчних конкрементів:

- А. 5 мг/кг
- В. 10 мг/кг

- C. 20 мг/кг
- D. 35 мг/кг
- E. 50 мг/кг.

218. Абсорбція жиророзчинних вітамінів неможлива без:
- A. Пепсину
  - B. Хімотрипсину
  - C. Жовчі
  - D. Панкреатичної ліпази
  - E. Панкреатичної амілази.
219. Яку роль відіграє геміцелюлоза, яка входить до складу препарату «фестал»?
- A. Розщеплення рослинних волокон
  - B. Розщеплення білків
  - C. Розщеплення жирів
  - D. Розщеплення вуглеводів
  - E. Потенціювання дії інших ферментів.
220. У лікуванні карциноїдного синдрому не використовують:
- A. Октреотид (сандостатин)
  - B. Ципрогептадин (перитол)
  - C. Лактулозу
  - D. Лоперамід
  - E. 5-фторурацил.
221. Який вплив на ендокринну систему проявляє циметидин?
- A. Антиестрогенний ефект
  - B. Антиандрогенний ефект
  - C. Антигонадотропна дія
  - D. Гальмування секреції вазопресину
  - E. Стимуляція секреції вазопресину
222. Які розвільнюючі засоби діють переважно на тонкий відділ кишок?
- A. Бісакодил
  - B. Вазелінова олія
  - C. Магнію сульфат
  - D. Карловарська сіль
  - E. Мигдальна олія

223. Який препарат пригнічує метаболізм інших ЛЗ при одночасному використанні?
- A. Пірензепін
  - B. Домперідон
  - C. Фамотидин
  - D. Циметидин
  - E. Омепразол
224. Яка група ЛЗ не використовується в лікуванні дисбактеріозу кишківника?
- A. Антимікробні препарати
  - B. Імуномодулятори
  - C. Ферментні препарати
  - D. Антихолінестеразні засоби
  - E. Пробіотики
225. Яка група ЛЗ не використовується в лікуванні синдрому подразненого кишківника?
- A. Антимікробні препарати
  - B. М-холіноблокатори
  - C. Міотропні спазмолітики
  - D. Інгібітори моторики ШКК
  - E. Антидепресанти
226. Який М-холіноблокатор можна призначити хворому з виразковою хворобою в поєднанні з глаукомою?
- A. Пірензепін
  - B. Метацин
  - C. Платифілін
  - D. Атропін
  - E. Настій беладонни
227. Який М-холіноблокатор можна призначити хворому з виразкою шлунку в поєднанні з гіперплазією передміхурової залози ?
- A. Атропін
  - B. Метацин
  - C. Платифілін
  - D. Пірензепін (гастоцепін)
  - E. Настій беладонни

228. Показанням до застосування адеметіоніну (гептралу) є:
- A. Хронічний панкреатит
  - B. Диспепсія новонароджених
  - C. Виразкова хвороба 12-палої кишки
  - D. Токсичний гепатит у поєднанні з депресією
  - E. Цироз печінки
229. Із наведених ЛЗ локальний ефект на пептичну виразку проявляє:
- A. Атропін
  - B. Вісмуту хелат
  - C. Циметидин
  - D. Омепразол
  - E. Фамотидин.
230. Вкажіть характерну побічну дію цизаприду:
- A. Екстрапірамідні розлади
  - B. Бронхоспазм
  - C. Відчуття посиленої активності ШКК
  - D. Гіперпролактинемія
  - E. Астенічний синдром.
231. До ЛЗ, які пригнічують гелікобактерну інфекцію, належать наступні, крім:
- A. Вісмуту субцитрату
  - B. Метронідазолу
  - C. Фуразолідону
  - D. Ранітидину
  - E. Кларитроміцину.
232. Які розвільнюючі препарати діють на товстий відділ кишок?
- A. Фенолфталін
  - B. Кора крушини
  - C. Листя сенни
  - D. Ізафенін
  - E. Бісакодил
233. Застосування метоклопраміду протипоказано при:
- A. Цукровому діабеті
  - B. Гіпертонічній хворобі

- C. Цирозі печінки
- D. Вагітності (2 триместр)
- E. Феохромоцитомі.

234. Стосовно хворих на цироз печінки справедливі такі твердження, крім:
- A. Знижується системна біодоступність ЛЗ, котрим властивий ефект «первинного печінкового бар'єру»
  - B. Зростає системна біодоступність ЛЗ, котрим властивий ефект «первинного печінкового бар'єру»
  - C. Немає обмежень для застосування діуретиків
  - D. Інгібітори MAO є безпечнішими, ніж трициклічні антидепресанти
  - E. Антибіотики з нирковим шляхом елімінації є безпечними
235. Прокінетичними властивостями, обумовленими блокадою дофамінових рецепторів, володіють всі перелічені ЛЗ, крім:
- A. Цизаприду
  - B. Метоклопраміду
  - C. Домперидону
  - D. Сульпіриду
  - E. Бромоприду
236. Серед блокаторів  $H_2$ -рецепторів найбільше побічних ефектів проявляє:
- A. Роксатидин
  - B. Нізатидин
  - C. Фамотидин
  - D. Ранітидин
  - E. Циметидин
237. Блокатори  $H_2$ -гістамінорецепторів:
- A. Мають лікувальний ефект при пептичних виразках
  - B. Не ефективні при стравохідному рефлюксі
  - C. Зменшують ефективність застосування сольових антацидів
  - D. Впливають на прояви раку шлунку
  - E. Не викликають закрепи
238. Холеретичну дію проявляє:
- A. Адурсал

- B. Аллохол
- C. Магнію сульфат
- D. Ксиліт
- E. Сорбіт

239. Які з лікарських засобів слід призначити для лікування закрепів у вагітних?

- A. Вазелінова олія
- B. Бісакодил
- C. Рицинова олія
- D. Фенолфталеїн
- E. Сенадексин

240. Вкажіть препарат, який сповільнює кишковий транзит при діарейі:

- A. Бісакодил
- B. Лоперамід
- C. Метоклопрамід
- D. Ранітидин
- E. Дротаверин (но-шпа)

241. Який препарат проявляє тривалу протирецидивну дію у хворих на вірусний гепатит В?

- A. Енджерикс (вакцина проти гепатиту В)
- B. Адеметіонін (гептрал)
- C. Ацикловір
- D. Альфа<sub>2</sub>-інтерферон
- E. Есенціале-Н

242. Вкажіть на властивості циметидину:

- A. Найактивніша антисекреторна дія
- B. Тривалість дії близько 12 годин
- C. Призначається по 150 мг двічі на день або 300 мг перед сном
- D. Викликає агранулоцитоз
- E. Викликає гінекомастію та галакторею

243. Механізм дії холекінетиків включає:

- A. Підвищення тонузу жовчного міхура
- B. Підвищення тонузу жовчних шляхів

- C. Збільшення гідрофільності жовчі
- D. Стимуляція жовчоутворення
- E. Запобігання утворення конкрементів в жовчних протоках

244. Найкраще накопичуються в жовчі антибіотики:

- A. Цефалоридин
- B. Ампіцилін
- C. Левоміцетин
- D. Оксацилін
- E. Поліміксин М

245. Який з перелічених ферментних ЛЗ містить також пепсин і соляну кислоту?

- A. Фестал
- B. Ензистал
- C. Панзинорм-форте
- D. Мезим-форте
- E. Креон 10000.

246. Механізм дії силімарину пов'язаний із:

- A. Зв'язуванням вільних радикалів
- B. Зменшенням утворення атерогенних ліпідів
- C. Гіпоглікемічним ефектом
- D. Гальмуванням процесів перекисного окислення ліпідів
- E. Впливом на фосфоензимні ліпіди.

247. Як впливає на моторну функцію товстої кишки метоклопрамід?

- A. Активує та викликає діарею
- B. Активує, не викликаючи діарею
- C. Гальмує і спричинює закрепи
- D. Гальмує, не викликаючи закрепи
- E. Не впливає

248. Якою має бути рекомендація хворому щодо оптимального вживання антацидних ЛЗ?

- A. Одразу після їжі
- B. За 30 хв до їжі
- C. Під час їжі
- D. Через 1 год. після їжі

Е. Через 2 год. після їжі

249. Назвіть найефективніший препарат, який використовують в комплексному лікуванні гострого панкреатиту:

- А. Октреотид (сандостатин)
- В. Пірензепін (гастроцепін)
- С. Апротинін (контрикал)
- Д. Ранітидин
- Е. Дексаметазон

250. Надійна профілактика рецидивів виразкової хвороби досягається за допомогою:

- А. Антигелікобактерних ЛЗ
- В. Блокаторів  $H_2$ -гістамінових рецепторів
- С. Інгібіторів протонної помпи
- Д. М-холіноблокаторів
- Е. Препаратів цитопротекторної дії

251. При тяжкому перебігу неспецифічного виразкового коліту найбільш дієвим засобом є:

- А. Антибіотикотерапія
- В. Масивна регідрація
- С. Преднізолон в/в
- Д. Омепразол
- Е. Атропін

252. Інгібітори протонної помпи не застосовують при:

- А. Гастрозофазгальній рефлюксній хворобі
- В. Синдромі подразненого кишківника
- С. Виразковій хворобі шлунка і 12-палої кишки
- Д. Синдромі Золлінгера-Еллісона
- Е. Гастропатії, індукованій НПЗЗ.

253. До антацидів, котрі абсорбуються в ШКК, належить:

- А. Алюмінію гідроксид
- В. Натрію гідрокарбонат
- С. Кальцію карбонат
- Д. Магнію карбонат
- Е. «Маалокс»

254. Як попередити розвільнення при лікуванні антибіотиками?
- A. Паралельно вводити вітаміни групи В та кальцію карбонат
  - B. Вводити протизапальні гормональні засоби
  - C. Призначити препарати калію
  - D. Паралельно вводити вітаміни А, Е, С.
  - E. Паралельно призначити препарати, що містять лактобактерії.
255. Які препарати сприяють розм'якшенню калових мас?
- A. Мигдальна олія
  - B. Фенолфталеїн
  - C. Регулак
  - D. Бісакодил
  - E. Жоден із перелічених
256. Який ЛЗ сімейства простагландинів використовується як гастропротектор?
- A. Простациклін
  - B. Тромбоксан
  - C. Мізопростол
  - D. Вазопростан
  - E. Альпростадил
257. Диметикон і/або симетикон входять до складу комбінованих антацидів з метою:
- B. Підсилити адгезію препарату до слизової шлунку
  - C. Покращити смакові властивості
  - D. Пролонгації дії антацидів
  - E. Зменшення газоутворення в кишках
  - F. Прискорення евакуації шлункового вмісту

## Перелік навчально-методичної літератури

1. Клінічна фармакологія : Підручник для студентів і лікарів / [Абдуєва Ф. М., Бичкова О. Ю., Бондаренко І. О. та ін.]; за загальною редакцією М. І. Яблучанського та В. М. Савченка. – Х. : ХНУ імені В. Н. Каразіна, 2011. – 405 с.
2. Клінічна фармакологія: підручник / за ред. О.Я. Бабака, О.М. Біловола, І.С. Чекмана. – 2-е вид., переробл. та допов. – К.: Медицина, 2010. – 776 с.
3. Компендиум 2010 – лекарственные препараты / Под ред. В.Н. Коваленко, А.П. Викторова. – К.: МОРИОН, 2010. – 2240 с.
4. Клиническая фармакология : учебник / О. Я. Бабак, А. Н. Беловол, Н. П. Безуглая [и др.] / под ред. О. Я. Бабака, А. Н. Беловола, И. С. Чекмана. – К. : Медицина, 2012. – 726 с.
5. Фармакологія : навчальний посібник / І. Ю. Висоцький, Р. А. Храмова, Сум. держ. ун-т.– 3-є вид, перероб. та доп.– Суми : Сум. держ. ун-т, 2015.– 742 с.
6. Фармакологія: підручник для мед. ВНЗ. – 5-е вид. / І.В. Нековаль, Т.В. Казанюк. – Київ, Медицина, 2013. – 520 с.
7. Фармакологія : підручник для студ. мед. ф-тів вищих навч. закл. / І. С. Чекман, Н. О. Горчакова, Л. І. Казак, І. Ф. Беленічев, В. М. Бобирьов; За ред. І. С. Чекман.– Вид. 3-тє, випр. та доопрац.– Вінниця : Нова книга, 2016.– 783 с.