

**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. Дисульфідрам
 - 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. Пробенецид
 - 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
 - Д. 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
 - Д. Враховуються комплексно
 - Е. Залежними від дози препарату
14. Пригнічують всмоктування непрямих антикоагулянтів, деяких сульфаніламідів, нітрофурантоїну, саліцилатів, фенілбутазону:
- А. Антациди
 - В. Кальцій
 - С. Калій
 - Д. Натрій
 - Е. Магній
15. Розрізняють форми взаємодії лікарських засобів:
- А. Фармакологічна взаємодія
 - В. Іонна взаємодія
 - С. Хімічна взаємодія
 - Д. Атомна взаємодія
 - Е. Молекулярна взаємодія
16. Тетрацикліни утворюють комплекси, які практично не всмоктуються:
- А. З іонами Ca^{2+} , Al^{3+} , Mg^{2+} , Fe^{2+}
 - В. З натрієм
 - С. З калієм
 - Д. 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 мікросомальні 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. Дофаміну
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 кальцеві канали в судинах головного мозку?
- A. Циннаризин
 - B. Флунаризин
 - C. Нікардипін
 - D. Німодипін
 - E. Дилтіазем
39. Неселективні блокатори кальцевих каналів володіють механізмом:
- A. Блокують T (transient)-канали
 - B. Блокують малі кальцеві канали
 - C. Блокують L (long lasting)-канали і T (transient)-канали
 - D. Блокують L (long lasting)-канали
 - E. Блокують усі можливі кальцеві канали
40. Оберіть препарати, які не впливають на потенціал дії або незначно його подовжують
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
 - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
 - C. Небіволлол, метопролол, атенолол
 - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
 - E. Амідарон, бретилій
41. До антиаритмічних лікарських засобів належать усі, крім:
- A. Мембраностабілізуючих
 - B. Бета-андреноблокаторів
 - C. Інгібіторів реполяризації
 - D. Блокаторів повільних кальцевих 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. Бопіндолол
 - C. Піндолол
 - 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 хвилинного 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. Небіволлол, метопролол, атенолол
 - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
 - E. Амідарон, бретилій
57. Тривале призначення амідарону 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:

- A. Амiodарон
- B. Бретилій
- C. Лідокаїн
- D. Мексилетин
- E. Пропранолол

60. 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

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

- A. Амiodарон
- B. Бретилій
- C. Лідокаїн
- D. Мексилетин
- E. Пропранолол

62. Ніфедипін належить до групи похідних:

- A. Дигідропіридину
- B. Фенілалкіламіну
- C. Бензотіазепіну
- D. Бензоєвої кислоти
- E. 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. Амiodарону
65. Оберіть препарати, які не впливають на потенціал дії або незначно його подовжують:
- A. Хінідин, прокаїнамід, дизопірамід
 - B. Лідокаїн, тримекаїн, піромекаїн
 - C. Небіволлол, метопролол, атенолол
 - D. Етацизин, аймалін, пропафенон
 - E. Амiodарон, 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 Пуркінє
- 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. Бензоєвої 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. Амідарон, бретилій

88. Тривале призначення амідарону 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. Бензоевої 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 хворої 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 бета₂-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. Циклофосфамід, 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, синовіту)
- 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. Ацетилцистеїн

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. Тріамцінолону ацетат
- C. Бетаметазон
- D. Метилпреднізолон
- E. Преднізолон

135. Який глюкокортикоїд володіє найменшим пригнічувальним ефектом на надниркові завлоси?
- A. гідрокортизон
 - B. бетаметазон
 - C. триамцинолону ацетат
 - D. беклометазон
 - E. дексаметазон
136. Посилюють дію бігуанідів всі нижче подані засоби, окрім:
- A. Інгібітори MAO
 - B. Інгібітори АПФ
 - C. Бета-адреноблокатори
 - D. Блокатори повільних кальцієвих каналів
 - E. Тетрацикліни
137. Тиреоїдні гормони володіють усіма властивостями, крім:
- A. Активують процеси гліюкогеногенезу
 - B. Активують діяльність дихального центру
 - C. Інгібують синтез ТТГ в гіпофізі
 - D. Пригнічують процеси гліюкогеногенезу
 - E. Е. 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 феохромоцитомі?
- 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 ННР)
- 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 тiazолідиндіонів 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 анти тиреоїдних 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 безпикового 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. Панангіном
- 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 Д3 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 MAO
- 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 синьо-гнійною паличкою, є:

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

174. Виберіть антибіотик обмеженого режиму дозування:

- A. Цефалоспорини 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. Цефалоспорины 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

- B. Нудота, блювота, пронос
 - C. Міокардит, перикардит
 - D. Тахікардія, болі в серці
 - E. Кропив'янка
192. До побічних реакцій, які розвиваються при застосуванні антибактеріальних засобів, відносять всі, окрім:
- A. Ангіоневротичний набряк, еозинофілія
 - B. Нормалізація печінкових амінотрансфераз і білірубіну
 - C. Кропив'янка, фотодерматози
 - D. Поліневрити, плексити
 - E. Гломерулонефрит, нефротичний синдром
193. Назвіть високочутливі мікроорганізми до дії сульфаніламідів:
- A. Спірохети
 - B. Синьогнійна паличка
 - C. Мікобактерії туберкульозу
 - D. Анаероби
 - E. Стрептококи
194. Бактерицидний антибіотик широкого спектру дії доцільно призначати:
- A. Як стартовий препарат при гострому гнійному процесі
 - B. При важкому інфекційному захворюванні невизначеної етіології
 - C. Для лікування інфекції, спричиненої хламідіями
 - D. На завершальному етапі лікування інфекційного захворювання
 - E. Для лікування вірусного захворювання
195. До групи тетрациклінів відносяться всі перераховані препарати, крім:
- A. Морфоциклін
 - B. Метациклін
 - C. Доксициклін
 - D. Лінкоміцин
 - E. Міноциклін
196. У хворого 2 тип цукрового діабету, діабетична нефропатія 3 ст., хронічний піелонефрит. Який антибактеріальний засіб буде адекватним в даному випадку?
- A. Аміноглікозиди

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

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

- А. Тобраміцин
- 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 амебіазу не призначають:

- А. Еметин
- В. Тинідазол
- С. Дигідроemetин
- 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 бактериостатичних 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. Тобраміцин
 - B. Еритроміцин
 - C. Ванкоміцин
 - D. Хлорамфенікол (левоміцетин)
 - E. Кліндаміцин
205. Побічні ефекти, не характерні для амфотерицину В – це:
- A. Нефротоксичність, гепатотоксичність
 - B. Гематотоксичність, кардіотоксичність
 - C. Гіпокаліємія, гіпомagneмія
 - D. Диспепсичні явища (анорексія, діарея)
 - E. М'язові болі, судоми, лихоманка
206. До групи цефалоспоринів відносяться всі перераховані препарати, крім
- A. Цефотаксим
 - B. Цефуроксим
 - C. Тобраміцин
 - 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 протималярійні 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, еозинофілія

- B. Нормалізація печінкових амінотрансфераз і білірубіну
 - C. Кропив'янка, фотодерматози
 - D. Поліневрити, плексити
 - E. Гломерулонефрит, нефротичний синдром
213. Як попередити можливість виникнення 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.
214. Які розвільнюючі препарати діють на усі відділи кишок?
- A. Листя сенни
 - B. Фенолфталеїн
 - C. Вазелінове масло
 - D. Бісакодил
 - E. Гуталакс
215. При лікуванні виразкової хвороби, асоційованої з *Helicobacter pylori*, використовують:
- A. Метронідазол
 - B. Кларитроміцин
 - C. Вісмуту субцитрат
 - D. Амоксицилін
 - E. Усі перелічені препарати.
216. Найефективнішим засобом профілактики гастропатії, індукованої НПЗЗ, вважається:
- A. Омепразол
 - B. Пірензепін
 - C. Вісмуту субцитрат (де-нол)
 - D. Ранітидин
 - E. Мізопростол.
217. Вкажіть оптимальну добову дозу урсодезоксихолевої кислоти (урсофалька) з метою розчинення жовчних конкрементів:
- A. 5 мг/кг
 - B. 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. Окстретид (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 H₂-рецепторів найбільше побічних ефектів проявляє:
- A. Роксатидин
 - B. Нізатидин
 - C. Фамотидин
 - D. Ранітидин
 - E. Циметидин
237. Блокатори H₂-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. Дрогаверин (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. Альфа₂-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 закрепів
- 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. Гастроезофагальній 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.