

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ОДЕСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ

Кафедра загальної і клінічної фармакології та фармакогнозії

ДИСЦИПЛІНА ФАРМАКОЛОГІЯ

НАВЧАЛЬНИЙ ПОСІБНИК

для самостійної підготовки студентів
3 курсу фармацевтичного факультету
по фармакології до ліцензійного тестового іспиту
«Крок - 1. Фармація»

2007-2023

Укладачі:

Рожковський Я.В.,
Шемонаєва К.Ф., Кресюн
В.Й., Антоненко П.Б.,
Лобашова К.Г., Остапчук
К.В., Антоненко К.В., Нора
Аль-Надаві.

Затверджено на
засіданні Центральної предметної циклової методичної комісії
протокол №2 від 27.09.2023 р.

ОДЕСА -2023

ВСТУП

Навчальний посібник призначений для підготовки студентів 3 курсу фармацевтичного факультету до ліцензійного екзамену Крок-1. В посібнику зібрана база тестових завдань з брошур 2007-2023 років. Навчальний посібник складається з тестових завдань з варіантами відповідей. Вказано правильні відповіді та в кожному завданні надано пояснення щодо правильних відповідей. Правильна відповідь для питань посібника А .

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

Студенти можуть використовувати посібник до підготовки до занять та при перевірці практичних навичків за темами практичних занять. На практичних заняттях викладач разом зі студентами розглядають вказані тестові завдання усно, надають їм пояснення. В кінці заняття відповідають на тестові завдання в письмовій формі.

Для кінцевої перевірки знань, Ректорського контролю, використовуються тестові завдання саме з посібника. Особливо корисний посібник при підготовці до ліцензійного екзамену Крок-1.

**Перелік препаратів, рекомендованих
Крок-1.**

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

81. Метформін
82. Преднізолон
83. Флутиказон
84. Панкреатин
85. Апротинін (Контрикал)
86. Дифенгідрамін (Димедрол)
87. Лоратадин
88. Розчин йоду
89. Хлоргексидин
90. Калію перманганат
91. Унітіол
92. Бензилпеніциліну натрієва сіль
93. Амоксицилін+клавуланова кислота
94. Доксициклін
95. Азитроміцин

96. Ципрофлоксацин
97. Лінкоміцину гідрохлорид
98. Флуконазол
99. Ізоніазид
100. Рифампіцин
101. Інтерферон α
102. Ацикловір
103. Хінгамін
104. Метронідазол
105. Мебендазол
106. Альбендазол
107. Метотрексат
108. Тамоксифен

ТЕМА 6-7: Загальна фармакологія. Фармакокінетика.

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

	обов'язковою умовою швидкого проникнення лікарської речовини через гематоенцефальний бар'єр?	<p>C. Стійкий зв'язок з білками</p> <p>D. Іонізований стан</p> <p>E. Тривалий період напіввиведення</p>	бар'єру мітять ліпофільні структури, тому ліпофільні лікарські засоби вільно проникають через ГЄБ за допомогою пасивної дифузії.
6.	Що відображає такий фармакокінетичний параметр лікарських засобів, як період напіввиведення (T _{1/2})?	<p>A. Проміжок часу, за який концентрація препарату в плазмі крові зменшується на 50%</p> <p>B. Об'єм плазми крові, який звільняється від препарату за одиницю часу</p> <p>C. Час повного виведення препарату з організму</p> <p>D. Швидкість виведення препарату через нирки</p> <p>E. Співвідношення між швидкістю виведення препарату та його концентрацією у плазмі крові</p>	Період напіввиведення (T _{1/2}) - це проміжок часу, за який концентрація препарату в плазмі крові зменшується на 50%
7.	Як називається здатність ліків накопичуватися в організмі людини?	<p>A. Кумуляція</p> <p>B. Синергізм</p> <p>C. Звикання</p> <p>D. Алергія</p> <p>E. Антагонізм</p>	Деякі лікарські засоби повільно виводяться із організму та залишаються в тканинах.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
8.	Як називають явище, коли один препарат підсилює дію іншого?	<p>A. Потенціювання</p> <p>B. Антагонізм</p> <p>C. Сенсibiliзація</p> <p>D. Абстиненція</p> <p>E. Тахіфілаксія</p>	Внаслідок взаємодії лікарських засобів однонаправленої дії при комбінованому лікуванні ефект посилюється та перевищує суму роздільної дії кожного

			препарату.
9.	Як називається явище, коли один препарат послаблює дію іншого?	<ul style="list-style-type: none"> A. Антагонізм B. Звикання C. Сенсibiliзація D. Потенціювання E. Тахіфілаксія 	При одночасному використанні лікарських засобів протилежної дії ефект послаблюється або відсутній і називається антагонізмом.
10.	Дитина страждає на ідіосинкразію до лікарських засобів. Що є причиною такої реакції?	<ul style="list-style-type: none"> A. Спадкова ензимопатія B. Виснаження субстрату, що взаємодіє з лікарською речовиною C. Накопичення лікарської речовини D. Інгібування мітросомальних ферментів печінки E. Супутнє захворювання органа-мішені 	Ідіосинкразія – це генетично обумовлена атипова реакція на певні речовини.
11.	Тривалий прийом деяких препаратів до вагітності збільшує ризик народження дитини з генетичними дефектами. Як називається цей ефект?	<ul style="list-style-type: none"> A. Мутагенний ефект B. Ембріотоксичний ефект C. Тератогенний ефект D. Фетотоксичний ефект E. Бластогенний ефект 	Мутагенна дія – це здатність лікарських засобів викликати зміни спадкової інформації в статевих і соматичних клітинах.
12.	Для посилення гальмівних процесів у ЦНС використовують фармакологічні препарати, які викликають на постсинаптичних мембранах такий процес:	<ul style="list-style-type: none"> A. Гіперполяризація B. Деполяризація C. Слідова депполяризація D. Активація натрієвих каналів E. Активація кальцієвих каналів 	Розвиток гіперполяризації на постсинаптичній мембрані призводить до зниження збудливості соми і дендритів постсинаптичного нейрона та розвитку гальмівних процесів в ЦНС.
13.	Через тривале застосування фенобарбіталу у пацієнта, хворого на епілепсію, розвинулась толерантність до лікарського засобу. Що лежить в основі розвитку цього явища?	<ul style="list-style-type: none"> A. Прискорення біотрансформації B. Пригнічення біотрансформації C. Підвищення чутливості рецепторів D. Накопичення речовини в організмі E. Послаблення процесу 	Фенобарбітал стимулює мітросомальні ферменти печінки, що призводить до прискорення біотрансформації.

		ВСМОКТУВАННЯ	
--	--	--------------	--

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

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

			перистальтики кишківника та зниження тонусу сфінктерів, що спричиняє його випорожнення.
18.	Який із лікарських засобів можна використовувати при лікуванні глаукоми?	<p>A. Пілокарпіну гідрохлорид</p> <p>B. Атропіну сульфат</p> <p>C. Кислота ацетилсаліцилова</p> <p>D. Промедол</p> <p>E. Діазепам</p>	Пілокарпін стимулює М-холінорецептори міозитів сфінктера радужки, в'їчасто м'яза, що призводить до звуження зіниці (міозу) та зниження внутрішньо очного тиску.
19.	Назвіть препарат, що звужує зіниці та знижує внутрішньоочний тиск:	<p>A. Пілокарпіну гідрохлорид</p> <p>B. Фенофібрат</p> <p>C. Нітразепам</p> <p>D. Атропіну сульфат</p> <p>E. Дитилін</p>	
20.	Прозерин застосовувався для лікування міастеній та інших захворювань м'язової системи. Цей препарат є конкурентним інгібітором ферменту:	<p>A. Ацетилхолінестераза</p> <p>B. Сукцинатдегідрогеназа</p> <p>C. Лактатдегідрогеназа</p> <p>D. Цитратсинтаза</p> <p>E. Аргіназа</p>	Стимулювання Н-холінорецепторів внаслідок накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах полегшує проведення нервового імпульсу до скелетних і сприяє посиленню їх скоротливої здатності.
21.	Хворому, що страждає на міастенію, був призначений прозерин. Після його введення у пацієнта виникли нудота, діарея, посмикування язика і скелетних м'язів. Який препарат допоможе усунути цю інтоксикацію?	<p>A. Атропіну сульфат</p> <p>B. Фізостигмін</p> <p>C. Піридостигміну бромід</p> <p>D. Ізадрін</p> <p>E. Мезатон</p>	При передозуванні М,Н-холіноміметиків доцільно використовувати холіноблокатори, які блокують стимулюючу дію ацетилхоліну на рецептори, тобто діють протилежно та усувають інтоксикацію.
22.	До приймального відділення був доставлений хворий зі скаргами на утруднене дихання, слинотечу, спастичні болі у животі, діарею, запаморочення,	<p>A. Атропіну сульфат та дипіроксим</p> <p>B. Тіосульфат натрію та бемеград</p> <p>C. Тетацин-кальцій та унітіол</p> <p>D. Налорфіну гідрохлорид та бемеград</p>	Дипіроксим є реактиватором ацетилхолінестерази та антидотом при отруєнні фосфороорганічними сполуками.

	зниження гостроти зору. Був встановлений діагноз: отруєння фосфорорганічними сполуками. Які препарати доцільно включити до патогенетичної терапії?	Е. Глюкоза та бемеград	
23.	При проведенні оперативного втручання в якості міорелаксанту було застосовано тубокурарину хлорид. Який засіб-антагоніст слід ввести хворому для відновлення у нього самостійного дихання?	А. Прозерин В. Бензогексоній С. Етимізол D. Цитітон Е. Дитилін	Прозерин згідно класифікації відноситься до антихолінергічних засобів зворотної дії. Засіб зворотно (тимчасово) блокує фермент холінергічного синапсу та спричиняє накопичення ацетилхоліну в холінергічних синапсах, тому він є антагоністом тубокурарину.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
24.	Людині ввели курареподібну речовину, що викликає розслаблення всіх скелетних м'язів. Що є причиною цього?	А. Блокада холінорецепторів постсинаптичної мембрани В. Порушення синтезу ацетилхоліну С. Блокада Ca ²⁺ -каналів пресинаптичної мембрани D. Порушення синтезу холінергічного синапсу Е. Порушення виділення ацетилхоліну	Кураре подібні засоби (міорелаксанти) блокують Н-холінорецептори нервово-м'язових синапсах, що спричиняє розслаблення всіх скелетних м'язів.
25.	Яка речовина блокує передачу збудження в нервово-м'язових синапсах?	А. Кураре В. Норадреналін С. Адреналін D. Соматостатин Е. Аспарат	
26.	Собаці під час дослідження ввели препарат, який зменшив секрецію і	А. Атропін В. Гістамін С. Секретин	Блокуючи М-холінорецептори атропін призупиняє ефекти

	моторику шлунка. Який це препарат?	D. Ацетилхолін E. Гастрин	збудження парасимпатичної частини вегетативної нервової системи, тому переважають симпатичні впливи: зменшення тонусу і рухової активності гладеньких м'язів шлунку, кишок, зменшення секреції екзокринних залоз (слинних, бронхіальних, шлункових тощо), мідріаз (розширення зіниць), тахікардія.
27.	Хворому з нирковою кількою в комплексну терапію долучено спазмолітик з групи М-холіноблокаторів, а саме:	A. Атропін B. Прозерин C. Галантамін D. Дитилін E. Бензогексоній	
28.	При проведенні передопераційної премедикації було застосовано лікарський засіб, що спричинив тахікардію, розширення зіниць, сухість у роті. Який препарат було призначено?	A. Атропіну сульфат B. Морфіну гідрохлорид C. Діазепам D. Пілокарпіну гідрохлорид E. Пропранолол	
29.	У хворого виразкова хвороба шлунка. Який препарат з групи М-холіноблокаторів доцільно призначити?	A. Пірензепін B. Атропін C. Платифілін D. Скополамін E. Іпратропій	Пірензепін вибірково (селективно) блокує М ₁ -холінорецептори обкладкових і основних клітин слизової оболонки шлунка, що призводить до зниження секреції соляної кислоти, пептичної активності шлункового соку, зменшення тонусу гладеньких м'язів шлунку.
30.	До міжлікарняної аптеки надійшло замовлення від хірургічного відділення на отримання препарату з групи міорелаксантів депольаризувального типу дії для проведення хірургічних втручань. Який препарат було замовлено?	A. Дитилін B. Нікотин C. Метацин D. Атропіну сульфат E. Гігроній	Дитилін відноситься до міорелаксантів.
31.	Назвіть найтипівіший симптом отруєння атропіном.	A. Розширення зіниць, що не реагують на світло B. Звуження зіниць, що не реагують на світло C. Брадикардія	Блокуючи М-холінорецептори атропін спричиняє мідріаз (розширення зіниць).

		<p>D. Підвищене потовиділення</p> <p>E. Зниження внутрішньоочного тиску</p>	
--	--	---	--

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
32.	При відсутності в аптеці фенотеролу в інгаляціях яким препаратом із групи бронхоселективних бета-2-адреноміметиків можна його замінити?	<p>A. Сальбутамол</p> <p>B. Ізадрин</p> <p>C. Метацин</p> <p>D. Ефедрин</p> <p>E. Еуфілін</p>	Сальбутамол і фенотерол відносяться до селективних β_2 -адреноміметиків, використовуються у вигляді інгаляцій та не мають істотних відмінностей по швидкості настання і вираженості бронхолітичного ефекту.
33.	Яку групу бронхолітиків треба замовити пульмонологічному відділенню для лікування пацієнтів, хворих на бронхіальну астму?	<p>A. β_2-адреноміметики</p> <p>B. Антихолінестерази</p> <p>C. М-холіноміметики</p> <p>D. Н- холіноміметики</p> <p>E. β-адреноблокатори</p>	β_2 -адреноміметиків спричиняють розширення бронхів.
34.	Які лікарські засоби мають використовуватися для усунення бронхоспазму?	<p>A. Бета-адреноміметики</p> <p>B. Бета-адреноблокатори</p> <p>C. Альфа-адреноміметики</p> <p>D. Інгібітори холінестерази</p> <p>E. М-холіноміметики</p>	Стимуляція β_2 -адренорецепторів призводить до розслаблення гладкої мускулатури, тому бета-адреноміметики застосовуються для усунення бронхоспазму.
35.	Адреналін використовується для подовження дії новокаїну при інфільтраційній анестезії. З якою дією адреналіну пов'язаний цей ефект?	<p>A. Звуження судин</p> <p>B. Потенціювання дії новокаїну на рівні ЦНС</p> <p>C. Пригнічення функцій нервових закінчень і провідників</p> <p>D. Розширення судин</p>	Адреналін відноситься до $\alpha\beta$ -адреноміметиків, тому за рахунок стимуляції α -адренорецепторів звужує периферичні судини та подовжує дію місцевої анестетики.

		Е. Пригнічення тканинних естераз	
36.	Офтальмолог використовував 1% розчин мезатону з діагностичною метою (розширення зіниці для дослідження очного дна). Що стало причиною мідріазу, індукованого препаратом?	А. Активація альфа 1- адренорецепторів В. Активація альфа2- адренорецепторів С. Блок альфа 1- адренорецепторів D. Активація бета1- адренорецепторів Е. Активація М- холінорецепторів	Мезатон - α-адреноміметичний препарат, при активації альфа1- адренорецепторів розширюються зіниці.
37.	Пацієнт, що страждає на бронхіальну астму приймав таблетки, які викликали безсоння, головний біль, підвищення артеріального тиску. Які ліки можуть викликати такі ускладнення?	А. Ефедрин В. Адреналін С. Кромолін-натрій D. Еуфілін Е. Ізадрин	Ефедрин симпатоміметик, стимулює альфа- і бета- адренорецептори, викликає вазоконстрикторну, бронходилатуючу і психостимулюючу дію, тому може викликати безсоння, головний біль.
38.	Допоможіть студенту медичного вузу обрати адренергічний препарат для лікування анафілактичного шоку:	А. Адреналіну гідрохлорид В. Ізадрин С. Галазолін D. Клофелін Е. Фенотерол	Адреналін неселективний альфа-бета-адреноміметик. Стимуляція альфа рецепторів приводить до периферичної вазоконстрикції та зменшенню набряку. Стимуляція бета адренорецепторів розширює бронхі та стимулює сократильну функцію міокарду

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

№	Тест з буклетів «Крок- 2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
39.	У 44-річної пацієнтки, яка страждає стенокардією, терапія з використанням анаприліну справила позитивний результат на динаміку захворювання. Який основний механізм дії цього препарату?	А. Блокада бета- адренорецепторів і зниження потреби міокарда в кисні В. Зниження окислювального обміну в міокарді внаслідок	Анаприлін відноситься до неселективних β ₁ β ₂ - адреноблокаторів. При блокаді β ₁ - адренорецепторів спостерігаються зменшення сили серцевих скорочень, знижується

		<p>ферментного блоку циклу Кребса</p> <p>С. Зниження енерговитрат міокарда внаслідок зменшення навантаження</p> <p>Д. Збільшення доставки кисню до міокарда</p> <p>Е. Зниження потреби в збільшенні доставки кисню до міокарда.</p>	<p>частота серцевих скорочень, що призводить до зменшення роботи серця та зниження потреби міокарда в кисні.</p>
40.	<p>Хворому з ішемічною хворобою серця призначили лікарський засіб із групи селективних адреноблокаторів, що не викликають бронхоспазм. Виберіть препарат.</p>	<p>А. Метопролол</p> <p>В. Індометацин</p> <p>С. Трифтазін</p> <p>Д. Фенозепам</p> <p>Е. Галантамін</p>	<p>Метопролол відноситься до селективних β_1-адреноблокаторів, тобто блокує тільки β_1-рецептори серця та не має впливу на β_2 рецептори гладеньких м'язів бронх.</p>
41.	<p>Чоловік з діагнозом цукровий діабет, для корекції гіперглікемії, приймає інсулін Семіленте впродовж 9 років. 10 днів тому пацієнт почав приймати анаприлін для лікування гіпертонічної хвороби. Через годину після введення антигіпертензивного засобу у пацієнта розвинулася гіпоглікемічна кома. Який механізм гіпоглікемії при використанні анаприліну?</p>	<p>А. Пригнічування глікогенолізу</p> <p>В. Зниження напіврозпаду глюкагону</p> <p>С. Підвищення напіврозпаду інсуліну Семіленте</p> <p>Д. Підвищення біодоступності інсуліну Семіленте</p> <p>Е. Зниження всмоктування глюкози</p>	<p>Анаприлін відноситься до неселективних $\beta_1\beta_2$ – адреноблокаторів, тому за рахунок блокади β_2 рецепторів пригнічує глікогеноліз, секрецію глюкагону та інсуліну, що спричиняє зниження рівня глюкози у крові у пацієнтів. Хворих на сахарний діабет.</p>
42.	<p>Який препарат із групи неселективних β-адреноблокаторів потрібно призначити пацієнту, який хворіє на гіпертонічну хворобу?</p>	<p>А. Анаприлін</p> <p>В. Празозин</p> <p>С. Адреналіну гідрохлорид</p> <p>Д. Лабеталол</p> <p>Е. Прозерин</p>	<p>Анаприлін відноситься до неселективних $\beta_1\beta_2$ – адреноблокаторів. При блокаді β_1-адренорецепторів спостерігаються зменшення роботи серця та артеріального тиску.</p>

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
43.	Хворому з гострим бронхітом призначено відхаркувальний засіб, після прийому якого виник бронхоспазм. Який з перерахованих препаратів міг викликати даний побічний ефект?	А. Ацетилцистеїн В. Сальбутамол С. Валідол D. Платифілін Е. Лібексин	Ацетилцистеїн відноситься до групи муколітичних і відхаркувальних препаратів, призначається при бронхітах, пневмонії, але може спричинити бронхоспазм переважно у пацієнтів із гіперреактивною бронхіальною системою у випадку бронхіальної астми.
44.	Пацієнт, що страждає хронічним бронхітом, приймає синтетичний муколітичний лікарський засіб, який сприяє розрідженню мокротиння. Вкажіть даний препарат.	А. Ацетилцистеїн В. Діазепам С. Гепарин D. Фуросемід Е. Еналаприл	
45.	Літній пацієнт страждає хронічним закрепом (констипацією), що викликаний гіпотонією товстого кишечника. Який препарат необхідно призначити?	А. Бісакодил В. Натрію сульфат С. Олія рицинова D. Атропін Е. Новокаїнамід	Бісакодил виявляє проносний ефект, що проявляється розм'якшенням або розрідженням калових мас.
46.	Пацієнту з дискінезією жовчовивідних шляхів та констипацією (закрепом) був призначений жовчогінний препарат, який володіє також проносним ефектом. Який препарат був призначений?	А. Магнію сульфат В. Алохол С. Холосас D. Холензим Е. Нікодин	Введення магнію сульфату перорально спричиняє жовчогінну та проносну дію.
47.	Під час дуоденального введення цей лікарський засіб викликає рефлекторне скорочення жовчного міхура та розслаблення сфінктера	А. Магнію сульфат В. Атропіну сульфат С. Гідазепам D. Урсофальк Е. Холосас	Введення магнію сульфату перорально спричиняє жовчогінну та проносну дію, парентерально - він має заспокійливий, протисудомний,

	<p>Оді. Залежно від шляху ведення він має заспокійливий, протисудомний, спазмолітичний та послаблюваний ефекти. Назвіть цей лікарський засіб.</p>	<p>спазмолітичний ефекти.</p>
--	---	-------------------------------

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
48.	<p>У випадках різних отруєнь, при наданні швидкої невідкладної допомоги, лікарі використовують лікарський засіб Карболен, який у своєму складі має активоване вугілля. Яке явище лежить в основі дії цього засобу?</p>	<p>А. Адсорбція В. Десорбція С. Когезія D. Адгезія Е. Змочування</p>	<p>Активоване вугілля адсорбує токсичні речовини, уповільнює або припиняє їх всмоктування, зменшує небезпеку гострого отруєння.</p>
49.	<p>Хворому на виразкову хворобу шлунка призначили альмагель. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології?</p>	<p>А. Нейтралізація СІ В. Місцевоанестезуюча дія С. Блокада Н2-гістамінорецепторів D. Блокада М-холінорецепторів Е. Протизапальна дія</p>	<p>Відноситься до антацидних засобів. Дія заснована на локальній тривалій нейтралізації шлункового соку, зменшує вміст в шлунковому соку соляної кислоти до оптимального межі.</p>
50.	<p>Який місцевий анестетик краще придбати в аптеці для знеболення при екстракції зуба?</p>	<p>А. Лідокаїн В. Дикаїн С. Анестезин D. Совкаїн Е. Кокаїн</p>	<p>Лідокаїн застосовують для всіх видів місцевої анестезії, він володіє інтенсивною і та тривалою дією.</p>
51.	<p>Існує кілька видів анестезії: поверхнева, інфільтраційна,</p>	<p>А. Лідокаїн В. Артикаїн С. Анестезин</p>	

<p>провідникова тощо. Який препарат дозволяється для використання під час наведених видів анестезії?</p>	<p>D. Дикаїн E. Кокаїн</p>
--	--------------------------------

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
52.	Протипаркінсонічні засоби класифікують за принципом дії на організм. Який препарат відносять до попередників дофаміну?	<p>A. Леводопа B. Мідантан C. Селегілін D. Циклодол E. E. Бромокриптин</p>	<p>При паркінсонізмі знижений вміст дофаміну в базальних гангліях мозку, алесам дофамін не може бути використаний, так як він погано проникає через гематоенцефалічний бар'єр. Тому застосовують його попередник - леводопа, який перетворюється в дофамін в ЦНС та стимулює дофамінові рецептори забезпечує при паркінсонізмі лікувальний ефект.</p>
53.	Пацієнт отримує леводопу у зв'язку з хворобою Паркінсона. Механізм дії цього засобу пов'язаний з тим, що він є:	<p>A. Попередником дофаміну B. Попередником стероїдних гормонів C. Блокатором деградації дофаміну D. Попередником ацетилхоліну E. Симпатолітиком</p>	
54.	Хворому з хворобою Паркінсона призначили препарат з переважним впливом на дофамінергічну систему. Назвіть цей лікарський засіб:	<p>A. Леводопа B. Зопіклон C. Дроперидол D. Аміназин E. Лоразепам</p>	
55.	В комплексній терапії паркінсонізму було призначено препарат ліводопу. Який механізм дії цього препарату?	<p>A. Стимулює дофамінергічну медіацію у ЦНС B. Стимулює центральні холінорецептори C. Пригнічує дофамінергічну медіацію у ЦНС</p>	

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

	призначено препарат, що знижує прояв епілепсії і покращує психічний стан хворого. Назвіть цей препарат.	D. Фенітоїн E. Фенобарбітал	
61.	Деякі похідні барбітурової кислоти здатні пригнічувати дихальний ланцюг. Вкажіть лікарський препарат, що гальмує клітинне дихання:	A. Амінобарбітал B. Пеніцилін C. Стрептоцид D. Вікасол E. Левоміцетин	Похідне барбітурової кислоти амінобарбітал пригнічує дихальний ланцюг та гальмує клітинне дихання.

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
62.	Нестероїдні протизапальні засоби використовують у медичній практиці для лікування ревматоїдного артрити, остеоартрозу, запальних захворювань сполучної тканини. Активність якого ферменту гальмують ці препарати?	A. Циклооксигеназа B. Гексокіназа C. Сукцинатдегідрогеназа D. Амінотрансфераза E. Ксантиноксидаза	НПВС гальмують фермент циклооксигеназу, що призводить до зменшення виділення медіаторів запальної реакції (простагландинів).
63.	У хворого 55-ти років на 4-й день лікування індометацином виникла шлункова кровотеча внаслідок утворення виразки слизової оболонки шлунка. Ульцерогенна дія препарату пов'язана із зменшенням активності такого ферменту:	A. Циклооксигеназа-1 (ЦОГ-1) B. Циклооксигеназа-2 (ЦОГ-2) C. Ліпооксигеназа (ЛОГ) D. Тромбоксансинтетаза E. Простациклінсинтетаза	ЦОГ-1 контролює вироблення простагландинів, що регулюють цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту, а ЦОГ-2 - бере участь в синтезі простагландинів при запаленні. Тому пригнічення ЦОГ-1 може призвести до виникнення виразки шлунку.
64.	Студентці з застудою лікар призначив	A. Парацетамол B. Аскорбінова кислота	Парацетамол відноситься до НПВС, похідне

	жарознижуючий препарат. Вкажіть цей препарат:	С. Окситоцин D. Фамотидин E. Ціанокобаламін	амінофенолу, володіє жарознижуючою дією за рахунок гальмування (інгібування) ферменту циклооксигенази. Знешкоджується у печінці.
65.	До аптеки по консультацію звернувся чоловік, у якого виник головний біль. Йому призначено інгібітор циклооксигенази – похідне амінофенолу. Який лікарський засіб призначили пацієнту?	A. Парацетамол B. Ацетилсаліцилову кислоту C. Кеторолак D. Диклофенак E. Ібупрофен	
66.	Хворому з артритом лікар призначив парацетамол - інгібітор циклооксигенази. Утворення яких біологічно активних сполук гальмується цим препаратом?	A. Простагландини B. Катехоламіни C. Цитокіни D. Йодтироніни E. Інтерферони	
67.	Парацетамол володіє жарознижувальною та знеболювальною дією. В організмі людини він знешкоджується в такому органі:	A. Печінка B. Селезінка C. Кишківник D. Легені E. Серце	
68.	Пацієнту, який тривалий час приймав препарат диклофенак-натрій. Сімейний лікар замість нього призначив целекоксиб. Яке захворювання стало підставою для заміни препарату?	A. Пептична виразка шлунка B. Бронхіальна астма C. Сечокам'яна хвороба D. Артеріальна гіпертензія E. Хронічний гепатит	Неселективний інгібітор (ЦОГ-1 та ЦОГ-2) диклофенак-натрій спричиняє розвиток виразки шлунку за рахунок гальмування ЦОГ-1, що регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту. Целекоксиб відноситься до високоактивних селективних інгібіторів ЦОГ-2, тому гальмує тільки синтез простагландинів при запаленні і не виявляє
69.	Пацієнтці з ревматоїдним артритом та супутньою виразковою хворобою дванадцятипалої кишки необхідно призначити нестероїдний	A. Целекоксиб B. Ацетилсаліцилова кислота C. Парацетамол D. Анальгін E. Диклофенак-натрій	

	протизапальний препарат. Який препарат є препаратом вибору в даному випадку?		ульцерогенної дії.
70.	Ацетилсаліцилову кислоту використовують при лікуванні ревматизму. На який процес впливає ацетилсаліцилова кислота?	<p>А. Синтез простагландинів</p> <p>В. Розпад глюкози</p> <p>С. Синтез глікогену</p> <p>Д. Синтез амінокислот</p> <p>Е. Розпад жирів</p>	Ацетилсаліцилова кислота відноситься до НПВС, володіє жарознижуючою, аналгетичною та протизапальною дією за рахунок зменшення синтезу медіаторів запалення простагландинів.
71.	До аптеки надійшов препарат нового покоління нестероїдних протизапальних засобів "мелоксикам". Вкажіть, які переваги має даний препарат як переважний блокатор циклооксигенази-2 у порівнянні з іншими нестероїдними протизапальними засобами?	<p>А. Мінімальна побічна дія на травний канал</p> <p>В. Виразний міоспазмолітичний ефект</p> <p>С. Наявність інтерференогенних властивостей</p> <p>Д. Мінімальна побічна дія на кровотворення</p> <p>Е. Значне пригнічення активності протеаз</p>	Мелоксикам є переважним блокатором циклооксигенази-2, що приводить до зменшення синтезу медіаторів запалення та не впливає на ЦОГ-1, яка регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту.
72.	У пацієнта з ревматоїдним артритом, що проходив лікування індометацином, розвинулися ознаки гастриту. Який механізм дії препарату обумовлює цю побічну дію?	<p>А. Антициклооксигеназне</p> <p>В. Антисеротонинове</p> <p>С. Антигістамінове</p> <p>Д. Антикінінове</p> <p>Е. Місцево подразнююче</p>	Виникнення гастриту пов'язано з тим, що індометацин пригнічує фермент ЦОГ-1, яка регулює цілісність слизової оболонки шлунково-кишкового тракту.
73.	Який лікарський засіб, що належить до НПЗЗ, призначив лікар пацієнту для усунення запалення та больового синдрому?	<p>А. Диклофенак натрію</p> <p>В. Преднізолон</p> <p>С. Глібенкламід</p> <p>Д. Кальцію хлорид</p> <p>Е. Лоратидин</p>	Неселективний інгібітор (ЦОГ-1 та ЦОГ-2) диклофенак-натрій має виразну протизапальну дію.

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

№	Тест з буклетів «Крок-2»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
74.	У хворого гостре отруєння морфіном. Який препарат слід ввести в якості антидоту?	А. Налоксон В. Лобеліну гідрохлорид С. Бемегрид D. Атропіну сульфат E. Унітіол	Налоксон є антагоністом опіоїдних рецепторів, тому застосовується як антидот при передозуванні наркотичних анальгетиків.
75.	Пацієнт доставлений у відділення швидкої допомоги. Шкіра холодна, зіниці не реагують, дихання Чейн-Стокса, артеріальний тиск знижений, сечовий міхур переповнений. Якою речовиною найбільш ймовірно отруївся пацієнт?	А. Наркотичними анальгетиками В. Седативними С. Ненаркотичними анальгетиками D. М-холіноблокаторами E. -	При передозуванні наркотичних анальгетиків виникає пригнічення дихального центру (дихання Чейн-Стокса), зіниці звужуються та не реагують, знижується артеріальний тиск, спазмуються сфінктер сечового міхура.
76.	У пацієнта отруєння морфіном. Який препарат для промивання шлунка показаний?	А. Калію перманганат В. Унітіол С. Магнію сульфат D. Фурацилін E. Натрію хлорид	Калію перманганат окислює морфін до неактивної форми оксиморфіну, що зменшує його вплив на організм хворого.
77.	Чоловікові 70 років що страждає на хронічний бронхіт призначили препарат для лікування кашлю - кодеїн. Який механізм протикашльової дії цього препарату?	А. Центральний В. Рефлекторний С. Конкурентний D. Місцевий E. Периферичний	Центральний протикашльовий ефект пов'язаний з пригніченням кашльового центру.
78.	Пацієнту для купірування нападу ниркової коліки як знеболюючий засіб було призначено наркотичний анальгетик з супутнім спазмолітичним ефектом. Назвіть препарат.	А. Промедол В. Доксиламін С. Фенобарбітал D. Кеторолак E. Бупренорфін	Промедол пригнічує відчуття болю та розслаблює гладенькі м'язи, тобто діє спазмолітично.
79.	Жінці 65-ти років з переломом нижньої щелепи призначили препарат із групи наркотичних анальгетиків.	А. Промедол В. Пірацетам С. Гепарин D. Циннаризин E. Фуросемід	Промедол, морфіну гідрохлорид, трамадол належать до наркотичних анальгетиків та володіють знеболюючою

	Назвіть препарат:		дією, яка пов'язана зі взаємодією з опіатними рецепторами.
80.	Дитина 4-х років доставлена в ортопедичне відділення з переломом гомілки зі зміщенням уламків. Для репозиції кісткових уламків необхідно знеболити. Який препарат треба призначити?	<ul style="list-style-type: none"> A. Промедол B. Анальгін C. Морфіну гідрохлорид D. Панадол E. - 	
81.	Чоловіку з перелом стегнової кістки для зняття больового синдрому був призначений препарат. Вкажіть цей лікарський засіб:	<ul style="list-style-type: none"> A. Морфіну гідрохлорид B. Димедрол C. Кислота ацетилсаліцилова D. Парацетамол E. Кофеїн-бензоат натрію 	
82.	Пацієнт з сечокам'яною хворобою скаржиться на нестерпний біль. Для запобігання больового шоку хворому зробили ін'єкцію атропіну з наркотичним анальгетиком, що має спазмолітичну дію. Який це препарат?	<ul style="list-style-type: none"> A. Трамадол B. Налбуфин C. Трамадол D. Етілморфіна гідрохлорид E. Морфіну гідрохлорид 	
83.	Вкажіть анальгетичний засіб, який взаємодіє з опіатними рецепторами, викликає толерантність та залежність:	<ul style="list-style-type: none"> A. Морфін B. Фенобарбітал C. Медазепам D. Вольтарен E. Галоперидол 	
84.	Пацієнту з переломом стегна призначений наркотичний анальгетик. Анальгетична активність цієї речовини обумовлена взаємодією з наступними рецепторами:	<ul style="list-style-type: none"> A. Опіатними рецепторами B. Адренорецепторами C. Холинорецепторами D. Бензодіазепіновими рецепторами E. ГАМК-ергічними рецепторами 	Механізм знеболюючої дії наркотичних анальгетиків зумовлений взаємодією з опіатними рецепторами, які відповідають за біль.
85.	Який анальгетичний засіб під час взаємодії з	<ul style="list-style-type: none"> A. Морфін B. Фенобарбітал 	

	опіатними рецепторами викликає толерантність та залежність?	С. Вольтарен D. Галоперидол E. Медазепам	
--	---	--	--

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

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

		<p>D. Інгібування холінергічних процесів в ЦНС</p> <p>E. Інгібування адренергічних процесів в ЦНС</p>	
89.	Для купірування гострого психозу хворому був призначений психотропний препарат швидкої і короткої дії. Який це препарат?	<p>A. Дроперидол (<i>Droperidol</i>)</p> <p>B. Валеріани екстракт (<i>Valeriana</i>)</p> <p>C. Амітриптилін (<i>Amitriptyline</i>)</p> <p>D. Кофеїн бензоат натрію (<i>Coffeine and sodium benzoate</i>)</p> <p>E. Пірацетам (<i>Piracetam</i>)</p>	Для лікування психозів використовують препарати із групи нейролептиків – антипсихотики, що усувають галюцинації, марення та психомоторне збудження.
90.	Який засіб можна використати для лікування психозів?	<p>A. Аміназин</p> <p>B. Сульфокамфокаїн</p> <p>C. Дімедрол</p> <p>D. Натрію бромід</p> <p>E. Аналгін</p>	
91.	Хворому на невроз було призначено анксиолітичний засіб, похідне бензодіазепіну. Назвіть препарат:	<p>A. Діазепам</p> <p>B. Атропіну сульфат</p> <p>C. Піроксикам</p> <p>D. Ретаболіл</p> <p>E. Циклодол</p>	Транквілізатори (діазепам, нітразепам) виявляють анксиолітичну та снодійну дію, зменшують дратівливість, усувають або пом'якшують невротичні прояви, страх, тривогу, емоційну напругу, розлади сну.
92.	У хворого на невроз страх, емоційна напруга. Лікар підібрав йому препарат, що знижує ці симптоми. Це:	<p>A. Діазепам</p> <p>B. Карбонат літія</p> <p>C. Сіднокарб</p> <p>D. Ноотропіл</p> <p>E. Кофеїн</p>	
93.	Пацієнту, який страждає інсомнією, що пов'язана з емоційним розладом, призначено снодійне з транквілізуючим ефектом. Який препарат було призначено?	<p>A. Нітразепам</p> <p>B. Фенобарбітал</p> <p>C. Хлоралгідрат</p> <p>D. Етамінал натрію</p> <p>E. Бромізовал</p>	
94.	Пацієнт 45 років страждає неврозом, що характеризується дратівливістю, безсонням,	<p>A. Діазепам</p> <p>B. Екстракт валеріани</p> <p>C. Пірацетам</p> <p>D. Кофеїну натрію</p>	

	невмотивованої тривогию. Який препарат усуне ці симптоми?	бензоат Е. Леводопа	
95.	Пацієнт приймав препарат, призначений невропатологом, протягом 2 тижнів. Відзначав поліпшення стану, проте розвинулися апатія, кон'юнктивіт, висипи, марення, порушення пам'яті. Діагностовано бромізм. Який препарат слід призначити для зменшення симптомів?	А. Натрію хлорид В. Розчин глюкози 5% С. Аспаркам D. Поліглюкін Е. -	Натрію хлорид прискорює виведення броміду з сечею.

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

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

	чому полягає механізм дії цих препаратів?	С. Гальмують ксантиноксидазу D. Активують ацетилхолінестеразу E. Гальмують ацетилхолінестеразу	синаптичній щілині, що призводить до поліпшення настрою, знімають почуття пригніченості, нервову напругу і тривогу, підвищують психічну активність.
99.	Для лікування депресивних станів призначають препарати - інгібітори ферменту, що інактивує біогенні аміни. Назвіть даний фермент:	A. Моноаміноксидаза B. Лактатдегідрогеназа C. Креатинфосфокіназа D. Аспартатамінотрансфераза E. Аланінамінотрансфераза	
100.	Кофеїн пригнічує активність фосфодіестерази, яка перетворює цАМФ до АМФ. При отруєнні кофеїном найбільш характерними є зниження активності такого процесу:	A. Синтез глікогену B. Фосфорилування білків C. Пентозофосфатний шлях D. Гліколіз E. Ліполіз	Кофеїн пригнічує ферменту фосфодіестеразу, що призводить до накопичення всередині клітин циклічного аденозинмонофосфату, який посилює глікогеноліз, стимулює метаболізм в органах і тканинах.
101.	Вкажіть препарат, що має аналептичну та психостимулюючу дію:	A. Кофеїн-бензоат натрію B. Прозерин C. Діазепам D. Корглікон E. Диклофенак-натрій	Кофеїн посилює позитивні рефлекси, підвищує рухову активність, розумову та фізичну працездатність, зменшує втому та сонливість, збуджує дихальний та судинноруховий центри.
102.	Одним з алкалоїдів чаю та кави є кофеїн. Що є протипоказанням для використання кофеїну?	A. Гіпертонічна хвороба B. Гіпотензія C. Мігрень D. Втома E. Пригнічення нервової діяльності	Кофеїн збуджує судинноруховий центр та відхищує артеріальний тиск.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
103.	Літній пацієнт	A. Ноотропи	

	скаржитися на головний біль, запаморочення, швидку стомлюваність, погіршення пам'яті. В анамнезі черепно-мозкова травма. Препарат з якої групи слід призначити пацієнтові?	В. Снодійні С. Нейролептики D. Анальгетики E. Седативні	Ноотропи стимулюють процес навчання, поліпшують пам'ять і розумову діяльність, підвищують стійкість мозку до агресивних впливів.
104.	Хворий після перенесеного ішемічного інсульту призначено лікарський засіб для поліпшення розумової діяльності та пам'яті. Який препарат слід відпустити з аптеки?	A. Пірацетам B. Метоклопрамід C. Табекс D. Дифенін E. -	
105.	Пацієнту після перенесеної черепно-мозкової травми лікар призначив пірацетам. До якої фармакологічної групи відноситься цей лікарський засіб?	A. Ноотропні препарати B. Транквілізатори C. Ненаркотичні анальгетики D. Засоби для наркозу E. Нейролептики	

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (A-E)	Пояснення
106.	Хворому з гострою серцевою недостатністю був призначений засіб з групи адреноміметиків. Який препарат призначив лікар?	A. Добутамін B. Дигоксин C. Корглікон D. Метопролол E. Сальбутамол	Добутамін стимулює β_1 -адренорецептори серця, що призводить до збільшення скоротності міокарду.
107.	Хворому 49-ти років з гострою серцевою недостатністю і непереносимістю серцевих глікозидів було введено добутамін. Який	A. Стимуляція β_1 -адренорецепторів B. Стимуляція α_1 -адренорецепторів C. Блокада K^{+-} , Na^{+-} АТФ-ази	

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

			недостатності.
112.	Який препарат ввести у разі гострої серцевої недостатності?	А. Корглікон В. Налоксон С. Пілокарпіну гідрохлорид D. Гепарин Е. Сальбутамол	Корглікон відноситься до серцевих глікозидів, збільшує силу і швидкість скорочення міокарду.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
113.	Внаслідок інфаркту міокарда у хворого виникла шлуночкова аритмія. Серцевий ритм нормалізувався після введення протиаритмічного засобу з місцевоанестезуючою активністю. Який препарат введено?	А. Лідокаїн В. Новокаїнамід С. Верапаміл D. Панангін Е. Пропранолол	Лідокаїн має місцевоанестезуючу дію, блокує потенціалзалежні натрієві канали, що перешкоджає генерації імпульсів в закінченнях чутливих нервів і проведенню імпульсів по нервових волокнах. За рахунок
114.	Вкажіть препарат з місцевоанестезуючою дією для лікування шлуночкових аритмій:	А. Лідокаїн В. Амiodарон С. Бупівакаїн D. Мексилетин Е. Панангін	мембраностабілізуючої дії виявляє антиаритмічну дію та використовується при тахіаритміях на фоні гострого інфаркту міокарду.
115.	Порадьте хворій засіб для лікування нападів тахіаритмії:	А. Анаприлін В. Адреналін С. Атропін D. Кофеїн-натрію бензоат Е. Добутамін	Анаприлін знижує частоту та зменшує силу серцевих скорочень, використовується при тахіаритміях.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
116.	Хворому на стенокардію призначили метопролол. Який фармакологічний ефект дозволяє застосувати цей препарат для лікування	А. Антиангіральний В. Гіпотензивний С. Антиаритмічний D. Антиагрегантний Е. Бронхолітичний	Метопролол – β_1 -селективний блокатор адренергічних рецепторів, блокує дію катехоламінів на рівні адренергічних β_1 -рецепторів, призводить до

	стенокардії?		зниження ЧСС (антиаритмічна дія), сили скорочень міокарда, серцевого викиду, тому зменшує потребу міокарда у кисні при навантаженні (антиангінальна дія), знижує систолічний артеріальний тиск (гіпотензивна дія). Названі ефекти дозволять використовувати препарат для лікування стенокардії, тахіаритмії та гіпертонічної хвороби.
117.	Назвіть фармакологічні ефекти метопрололу:	<p>A. Антиангінальний, гіпотензивний</p> <p>B. Проносний, судинорозширювальний</p> <p>C. Кардіотонічний, снодійний</p> <p>D. Антиагрегантний, жарознижувальний</p> <p>E. Протиалергічний, протизапальний</p>	
118.	Пацієнт 68-ми років звернувся до кардіолога із скаргами на підвищення АТ до 160/100 мм рт.ст., біль в ділянці серця, відчуття перебоїв у роботі серця. Порекомендуйте препарат з групи β 1-адреноблокаторів для лікування даної патології:	<p>A. Метопролол</p> <p>B. Морфін</p> <p>C. Ноотропіл</p> <p>D. Фенотерол</p> <p>E. Бензилпеніцилін</p>	
119.	Пацієнту з ішемічною хворобою серця для швидкого зняття приступу стенокардії лікар призначив лікарський препарат, який необхідно вживати під язик.	<p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Корглікон</p> <p>C. Ізосорбід мононітрат</p> <p>D. Лізиноприл</p> <p>E. Аміодарон</p>	Нітрогліцерин - периферичний вазодилататор з переважним впливом на периферичні судини. У гладких м'язах він перетворюється в оксид азоту (NO), який спричиняє зменшення
120.	Пацієнт з ішемічною хворобою серця приймає антиангінальний препарат, що знижує споживання міокардом кисню і покращує його кровопостачання. Вкажіть препарат?	<p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Валідол</p> <p>C. Пропранолол</p> <p>D. Промедол</p> <p>E. Ретаболіл</p>	переднавантаження (розширення периферичних вен та зменшення притоку крові до правого передсердя) та пост навантаження (зменшення загального периферичного судинного опору). Тому зменшується потреба міокарду в кисні,
121.	Жінка середнього віку звернулася до провізора відпустити препарат для зняття нападу	<p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Кофеїн-бензоат натрію</p> <p>C. Дигоксин</p>	також пригнічує судинний компонент формування болювого синдрому.

	стенокардії. Вкажіть цей препарат:	D. Добутамін E. Адреналіну гідрохлорид	
122.	Який препарат із групи органічних нітратів використовують для купірування приступів стенокардії?	A. Нітрогліцерин B. Кофеїн-бензоат натрія C. Валідол D. Верапаміл E. Дігосин	
123.	Для купірування нападу стенокардії хворий використовує нітрогліцерин у капсулах. Який раціональний шлях введення цього препарату?	A. Сублінгвальний B. Пероральний C. Ректальний D. Інгаляційний E. Підшкірний	Нітрогліцерин, прийнятий сублінгвально, абсорбується слизовою оболонкою і надходить, в основному, у системний кровообіг. При застосуванні сублінгвальних форм напад стенокардії зазвичай купірується через 1,5 хв.
124.	Який з перерахованих препаратів при сублінгвальному застосуванні швидко купірує напад стенокардії?	A. Нітрогліцерин B. Корглікон C. Дігосин D. Аміодарон E. Лізиноприл	
125.	Хворий 56-ти років скаржиться на періодичні напади болю в ділянці серця, що іррадіують в ліву руку, інколи в ліву лопатку, та купіруються прийманням нітрогліцерину. Яку патологію серця можна запідозрити в цього хворого?	A. Стенокардія B. Інфаркт міокарда C. Міокардит D. Ендокардит E. Перікардит	Основною причиною стенокардії є недостатнє надходження кисню до серцевого м'яза в разі звуження просвіту коронарних артерій через ураження їх атеросклеротичними бляшками або спазм чи тромбоз. Нітрогліцерин зменшує роботу серця та потреба міокарду в кисні.
126.	Пацієнту з ішемічною хворобою серця призначено рибоксин (інозин), який є проміжним метаболітом синтезу:	A. Пуринових нуклеотидів B. Металопротеїнів C. Ліпопротеїнів D. Глікопротеїнів E. Кетонових тіл	Рибоксин – анаболічний препарат, що чинить антигіпоксичну та антиаритмічну дію, є проміжним метаболітом синтезу пуринових нуклеотидів.
127.	До якого класу належить препарат нітрогліцерин, який застосовується при	A. Складний ефір B. Нітровмісні спирти C. Прості ефіри	Нітрогліцерин- органічна сполука, складний ефір гліцерину і азотної

	стенокардії?	D. Нітроалкани E. Багатоатомні спирти	кислоти.
128.	Пацієнт з ішемічною хворобою серця приймав препарат кілька разів на день для того, щоб запобігти нападів стенокардії. Передозування цього препарату, викликало інтоксикацію. Об'єктивно: синюшність шкіри і слизових оболонок, різке падіння артеріального тиску, тахікардія, пригнічення дихання. У крові зросла концентрація метгемоглобіну. До якої групи належить цей препарат:	A. Органічні нітрати B. Альфа-адреноблокатори C. Блокатори кальцієвих каналів D. Препарати аденозіна E. Міотропні спазмолітики	Нітрогліцерин та його пролонговані форми відносяться до органічних нітратів, які розширюють судини та зменшують потребу серця в кисні. При передозуванні виникає синюшність шкіри і слизових оболонок, різке падіння артеріального тиску, тахікардія, пригнічення дихання.
129.	Пацієнт зі стенокардією приймає изосорбіда мононітрат. Додатково йому було призначено препарат з антиагрегантним ефектом. Що це за препарат?	A. Ацетілсаліцилова кислота B. Нітрогліцерин C. Пропранолол D. Ніфедипін E. Валідол	Ацетілсаліцилова кислота виявляє антиагрегантну діювнаслідок пригнічення синтезу простагландинів, які є регуляторами агрегації тромбоцитів і мікроциркуляції.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
130.	Хворому при гострому отруєнні для форсованого діурезу призначили петлевий діуретик. Який це препарат?	A. Фуросемід B. Манніт C. Гідрохлортіазид D. Тріамтерен E. Спіронолактон	
131.	У пацієнтки 46-ти років на фоні миготливої аритмії розвивається набряк легень. Який сечогінний препарат	A. Фуросемід B. Амілорид C. Еуфілін D. Верошпірон	Фуросемід (лазікс) є сильнодіючий діуретик, ефект якого розвивається швидко. Він пригнічує

	необхідно ввести?	Е. Тріамтерен	абсорбцію іонів натрію і хлору у висхідному відділі петлі Генле, проксимальних і дистальних канальців нефрону, збільшує також виведення калію, кальцію, магнію. Застосовується при гострій та хронічній застійній серцевій недостатності, набряк мозку та легень, гіпертонічному кризі, форсованому діурезі при отруєння.
132.	У 65-річної пацієнтки з хронічною нирковою недостатністю викликаною хронічним гломерулонефритом діагностовано виражені набряки. Який сечогінний засіб здійснює форсований діурез?	А. Фуросемід В. Гідрохлортиазид С. Хлорталідон D. Циклометазид Е. Ацетазоламід	
133.	Пацієнту в комплексній терапії артеріальної гіпертензії призначили діуретик. Через кілька днів АТ знизився, але з'явилися ознаки гіпокаліємії. Який препарат може викликати такі ускладнення?	А. Лазікс В. Спіронолактон С. Клофелін D. Тріамтерен Е. Еналапріл	
134.	При лікуванні пацієнта з хронічним набряковим синдромом фуросемідом виникли порушення катіонного складу плазми крові. Який засіб необхідно застосувати?	А. Калію хлорид В. Тіаміну бромід С. Аскорутин D. МагнеВ6 Е. Аспірин	
135.	Виберіть сильний діуретик швидкої дії для форсованого діурезу:	А. Фуросемід В. Гідрохлортиазид С. Спіронолактон D. Тріамтерен Е. Ацетазоламід	
136.	Оберіть серед нижче наведених варіантів «петльовий» діуретик екстренної, сильної і короткотривалої дії?	А. Фуросемід В. Спіронолактон С. Тріамтерен D. Діакарб Е. Клопамід	
137.	Хворому з гострим медикаментозним отруєнням слід провести форсований діурез. Який препарат необхідно застосувати?	А. Фуросемід (<i>Furosemide</i>) В. Строфантин (<i>Strophantin</i>) С. Прогестерон (<i>Progesterone</i>)	

		D. Димедрол (<i>Diphenhydramine</i>) E. Бісакодил (<i>Bisacod.il</i>)	
138.	Хворому на гіпертонічну хворобу у комплексній терапії було призначено діуретичний засіб, що викликав гіпокаліємію. Визначте цей препарат:	A. Гідрохлортіазид B. Амілорид C. Спіронолактон D. Алопуринол E. Триамтерен	Гідрохлортіазид – діуретичний і салуретичний засіб. Блокує реабсорбцію іонів натрію, хлору і води в дистальних каналцях нефрону. Збільшує виведення іонів калію, магнію, бікарбонату; зменшує виведення кальцію із сечею. Сприяє зниженню підвищеного артеріального тиску
139.	Пацієнт з серцевою недостатністю приймає дігосин. Який сечогінний засіб може збільшити токсичність дігосину за рахунок посиленого виділення іонів калію?	A. Гідрохлортіазид B. Спіронолактон C. Панангін D. Силібор E. Лізінопріл	
140.	Для лікування подагри використовується алопуринол. Який механізм дії алопуринолу?	A. Конкурентний інгібітор ксантиноксидази B. Активатор ксантиноксидази C. Кофермент ксантиноксидази D. Інгібітор синтезу пуринових нуклеотидів E. Активатор катаболізму пуринових нуклеотидів	Алопуринол - протиподагричний препарат, який пригнічує синтез сечової кислоти та її солей шляхом інгібування ферменту ксантиноксидази, яка бере участь в утворенні сечової кислоти. Знижується вміст уратів у сироватці крові, що запобігає їх відкладенню у тканинах та нирках.
141.	Хворому з набряковим синдромом необхідно призначити сечогінні препарати. Оберіть оптимальне їх поєднання:	A. Гідрохлортіазид + Триамтерен B. Гідрохлортіазид + Фуросемід C. Спіронолактон + Триамтерен D. Гідрохлортіазид + Діакарб E. Фуросемід + Діакарб	Поєднання гідрохлортіазиду з триамтереном зумовлено впливом на баланс калію. Триамтерен зменшує гіпокаліємію (зниження рівня калію в крові), що спричинюється гипотіазидом і посилює діуретичний ефект.
142.	У пацієнта з вираженими периферичними набряками.	A. Спіронолактон B. Маніт	Діуретичний ефект спіронолактону пов'язаний

	Використання хлоргіазиду, етакринової кислоти і лазіксу не дало результатів. У крові виявлено збільшення концентрації альдостерону. Вкажіть препарат, якій слід призначити.	С. Клопамід D. Сечовина E. Амілорід	з його антагонізмом стосовно гормону кори надниркових залоз - альдостерону. Застосовують при наявності гіперальдостеронізму, набряковому синдромі, зумовленому хронічною серцевою недостатністю, цирозом печінки.
143.	З якою групою діуретиків НЕ МОЖНА одночасно призначати гіпотензивні засоби, що відносяться до групи інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту?	A. Калійзберігаючі B. Тіазидні C. Петльові D. Ксантини E. Осмотичні	Калійзберігаючі діуретики – антагонисти альдостерону. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту також пригнічують роботу ренін-ангіотензинової системи.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
144.	З якою групою діуретиків НЕ МОЖНА одночасно призначати гіпотензивні засоби, що відносяться до групи інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту?	A. Калійзберігаючі B. Тіазидні C. Петльові D. Ксантини E. Осмотичні	Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту зменшують виділення калію. Калійзберігаючі діуретики залишають незмінним рівень калію в крові. Тому таке поєднання може спричинити виразну гіперкаліємію.
145.	Пацієнту лікар призначив лозартан для лікування артеріальної гіпертензії. Який механізм дії цього лікарського засобу?	A. Блокада рецепторів ангіотензину B. Інгібування АПФ C. Блокада кальцієвих каналів D. Інгібування фосфодіестерази E. Активація центральних α -адренорецепторів	Лозартан - синтетичний антагоніст рецепторів ангіотензину II, зв'язується з AT1-рецепторами у багатьох тканинах, призводить до розширення судин та зменшення артеріального тиску. Зменшує кількість альдостерону, внаслідок чого зменшується об'єм циркулюючої крові/
146.	Хворому з гіпертонічною	A. Пригнічення активності	Каптоприл належить до

	хворобою призначено каптоприл. Який механізм дії даного препарату?	ангіотензинперетворюючого ферменту В. Блокада β -адренорецепторів С. Блокада α -адренорецепторів D. Блокада рецепторів ангіотензину E. Блокада повільних кальцієвих каналів	інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту блокада якого приводить до зменшення перетворення ангіотензину I в ангіотензин II, що викликає розширення судин та зменшення артеріального тиску. Крім того, зростає вміст брадикініну, що викликає сухий кашель.
147.	У жінки з гіпертонічною хворобою на фоні антигіпертензивної терапії з'явився сухий кашель. З якій групи препарат може викликати таку небажану дію?	A. Інгібітори АПФ B. Діуретики C. Серцеві глікозиди D. Статини E. Гангліоблокатори	
148.	У хворого на гіпертонічну хворобу підвищений рівень реніну в плазмі крові. Якій з перерахованих фармакологічних груп треба віддати перевагу для лікування даного хворого?	A. Інгібітори АПФ B. α -адреноблокатори C. Симпатолітики D. Антагоністи іонів кальцію E. Діуретики	
149.	Який побічний ефект характерний для каптоприлу?	A. Сухий кашель B. Червоний колір сечі C. Гіперглікемія D. Підвищення артеріального тиску E. Порушення ритму серця	
150.	Вкажіть гіпотензивний засіб із групи блокаторів кальцієвих каналів з переважним впливом на судини:	A. Ніфедипін B. Верапаміл C. Метопролол D. Празозин E. Дилтіазем	Блокатори кальцієвих каналів (ніфедипін, амлодипін) гальмують надходження кальцію у клітини гладкої мускулатури судин та знижують їх тонус, має антигіпертензивний ефекти..
151.	Хворий страждає на гіпертонічну хворобу. Який гіпотензивний засіб з групи блокаторів кальцієвих каналів необхідно призначити?	A. Амлодипін B. Ізадрин C. Празозин D. Талінолол E. Хінідин	

ТЕМА 34-35: Засоби, що впливають на серцево-судинну систему. Засоби, які впливають на кровообіг та мікроциркуляцію.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
152.	Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засіб. Який це препарат?	А. Фенофібрат В. Циклометіазид С. Пірацетам D. Дексаметазон Е. Бутадіон	
153.	Назвіть провідний механізм протиатеросклеротичної дії клофібрату (фенофібрату):	А. Знижує рівень тригліцеридів В. Пригнічує всмоктування холестерину С. Зв'язує жовчні кислоти в тонкій кишці D. Має антиоксидантну дію Е. Пригнічує вивільнення вільних жирних кислот із жирової тканини	Фібрати (фенофібрат, клофібрат) підсилює ліполіз і виведення з плазми атерогенних ліпопротеїнів, тому знижується рівень тригліцеридів.
154.	Для лікування та профілактики атеросклерозу застосовують препарати різних груп. До гіпохолестеринемічних препаратів ліпідної природи можна віднести:	А. Поліненасичені жирні кислоти В. Статини С. Алопуринол D. Гепарин Е. Аспірин	Препарати поліненасичених жирних кислот (омега-3, лінетол) впливають на ліпіди плазми крові, знижуючи рівень тригліцеридів, ліпопротеїнів низької та дуже низької щільності, використовуються для лікування та профілактики атеросклерозу.
155.	Інгібітори синтезу холестеролу застосовуються як антиатеросклеротичні препарати. Вкажіть такий препарат:	А. Ловастатин (<i>Lovastatine</i>) В. Пеніцилін (<i>Benzylpenicillin</i>) С. Стрептоцид (<i>Sulfanilamide</i>) D. Мезим (<i>Pancreatin</i>) Е. Левоміцетин	Ловастатин зменшує синтез холестеролу шляхом інгібування ГМК-КоА-редуктази, що призводить до зниження в плазмі крові концентрації холестерину, ліпопротеїнів низької щільності (ЛПНЩ)

		(<i>Chloramphenicol</i>)	та дуже низької щільності (ЛПДНЩ).
156.	Інгібітори синтезу холестеролу застосовуються як антиатеросклеротичні препарати. Назвіть такий препарат.	А. Ловастатин В. Панкреатин С. Хлорамфенікол D. Бензилпеніцилін Е. Сульфаніламід	

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
157.	Під час пологів був використаний препарат, що активував скорочення гладеньких м'язів матки. Який гормон входить до складу цього препарату?	А. Окситоцин В. Гастрин С. Секретин D. Ангіотензин Е. Брадикінін	Окситоцин викликає скорочення гладенької мускулатури матки і викликає перейми, подібні до таких при фізіологічних спонтанних пологах, а також тимчасово знижує кровотік у матці.
158.	Вкажіть гормональний препарат для стимуляції пологів:	А. Окситоцин В. Прогестерон С. Сальбутамол D. Дексаметазон Е. Метопролол	
159.	Для стимуляції пологової діяльності використовують гормон нейрогіпофіза. Вкажіть цей гормон:	А. Окситоцин В. Інсулін С. Глюкагон D. Тироксин Е. Тестостерон	
160.	В стаціонарі знаходиться хвора на цукровий діабет, у якої після введення інсуліну розвинулась гіпоглікемічна кома. Який лікарський засіб може швидко	А. Адреналіну гідрохлорид В. Атропіну сульфат С. Анаприлін D. Метопролол Е. Глібенкламід	Адреналіну гідрохлорид стимулює а- та b-адренорецептори та спричиняє гіперглікемію шляхом посилення глікогенолізу і глюконеогенезу.

	покращити її стан?		
161.	Пацієнт страждає на цукровий діабет. Після регулярного введення інсуліну його стан погіршився: з'явилася тривога, холодний піт, тремор кінцівок, загальна слабкість, запаморочення. Який препарат може усунути ці симптоми?	<p>А. Адреналіну гідрохлорид</p> <p>В. Бутамід</p> <p>С. Кофеїн</p> <p>Д. Норадреналін</p> <p>Е. Глибутід</p>	
162.	Допоможіть лікарю вибрати препарат для замісної терапії після видалення щитоподібної залози:	<p>А. L-тироксин</p> <p>В. Інсулін</p> <p>С. Преднізолон</p> <p>Д. Паратиреоїдин</p> <p>Е. Мерказоліл</p>	
163.	Хворому з гіпотиреозом лікар призначив препарат, який проявляє замісну дію. Який із перелічених препаратів призначив лікар?	<p>А. L-тироксин</p> <p>В. Адреналін</p> <p>С. Мерказоліл</p> <p>Д. Амідарон</p> <p>Е. Парацетамол</p>	L-тироксин ідентичний існуючому в природі гормону щитовидної залози, тому призначається при гіпотиреоїдних станах різної етіології.
164.	Який з перерахованих засобів, забезпечує етіотропну терапію мікседеми?	<p>А. L-тироксин</p> <p>В. Інсулін</p> <p>С. Ретинолу ацетат</p> <p>Д. Преднізолон</p> <p>Е. Глібенкламід</p>	
165.	У 56-річного пацієнта зі скаргами на спрагу і часте сечовипускання було діагностовано цукровий діабет. Йому було призначено бутамід.	<p>А. Стимулює бета-клітини острівців Лангерганса</p> <p>В. Сприяє утилізації глюкози клітинами тканин організму</p> <p>С. Полегшує транспорт глюкози</p>	Глібенкламідта бутамід відносяться до похідних сульфонілсечовини тастимулюють клітини підшлункової залози, збільшуючи надходження ендогенного інсуліну в кров, сприяють збільшенню кількості інсулінчутливих рецепторів на клітинах-мішенях.

	Який механізм дії цього препарату?	через мембрани клітин D. Пригнічує альфа-клітини острівців Лангерганса E. Пригнічує всмоктування глюкози в кишечнику	
166.	При дослідженні 70-річного пацієнта було виявлено інсуліннезалежний діабет. Який препарат слід вводити?	A. Глібенкламід B. Інсулін C. Мерказоліл D. Паратиреоїдін E. Кортизон	
167.	Жінка похилого віку страждає на цукровий діабет 2 типу, який супроводжується ожирінням, атеросклерозом, ішемічною хворобою серця і базальною гіперінсулінемією. Виберіть препарат для лікування даного захворювання?	A. Глібенкламід B. Інсулін C. Ретаболіл D. Ловастатин E. Амлодипін	
168.	У хворого на цукровий діабет розвинулася гіперглікемічна кома. Вкажіть препарат для надання невідкладної допомоги.	A. Інсулін B. Преднізолон C. Ретинолу ацетат D. L-тироксин E. Ергокальциферол	Інсуліну знижує концентрації глюкози в крові, збільшує проникність плазматичних мембран для глюкози, активує ферменти гліколізу, стимулює перетворення глюкози на глікоген, підсилює синтез жирів і білків.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
169.	Глюкокортикоїди мають протизапальну активність. Це пов'язано зі збільшенням за їх участю синтезу специфічних білків, які пригнічують активність фосфоліпази А ₂ . Яка сполука вивільняється в результаті дії цієї фосфоліпази та є попередником протизапальних речовин?	<p>А. Арахідонова кислота В. Діацилгліцерол С. Фосфоінозитол Д. Фосфатидна кислота Е. Фосфохолін</p>	<p>Запальні реакції гальмуються шляхом блокування синтезу простагландину, атакою сповільнює вивільнення цитотоксичних лізосомальних ферментів. Внаслідок пригнічення активності фосфоліпази А₂ вивільняється арахідонова кислота.</p>
170.	Пацієнт приймав глюкокортикоїди протягом тривалого часу. Припинення прийому препарату викликало загострення хвороби, зниження АТ, слабкість. Як Ви можете це пояснити?	<p>А. Недостатністю наднирників В. Підвищенням толерантності до препарату С. Сенсibiliзацією Д. Гіперпродукцією АКТГ Е. Кумуляцією</p>	<p>Внаслідок тривалого прийому глюкокортикоїдів можливо виникнення атрофії надниркових залоз, тому при раптовій відміні препарату виникає синдром відміни, спричинений недостатністю наднирників.</p>
171.	Пацієнт з нейродермітом протягом тривалого часу приймав преднізолон. При обстеженні виявлено високий рівень цукру в крові. З впливом на яку ланку вуглеводного обміну пов'язана побічна дія цього препарату?	<p>А. Активація глюконеогенезу В. Активація глікогеногенезу С. Активізація всмоктування глюкози в кишечнику Д. Пригнічення синтезу глікогену Е. Активація утилізації інсуліну</p>	<p>Преднізолон підсилює у печінці депонування глікогену та синтез глюкози з продуктів білкового обміну, що спричиняє підвищення рівню цукру в крові.</p>
172.	Хворий, що страждає на алергічний дерматит, звернувся в лікарню. Який препарат з метою протизапальної та протиалергічної дії необхідно призначити?	<p>А. Преднізолон В. Етамід С. Окситоцин Д. Інсулін Е. Ретаболіл</p>	<p>Преднізолон має протизапальну та протиалергічну дію. Преднізолон знижує вивільнення гістаміну та викликає десенсибілізацію Н₁-рецепторів до медиаторів алергії.</p>

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

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

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
174.	Хворий скаржиться на кровоточивість ясен, точкові крововиливи. Який вітамінний препарат можна рекомендувати у даному випадку?	А. Аскорутин В. Тіаміну гідрохлорид С. Ціанокобаламін D. Нікотинова кислота Е. Піридоксину гідрохлорид	Рутин у поєднанні з аскорбіновою кислотою (аскорутин) знижує проникність та ламкість капілярів, зміцнює судинну стінку.
175.	37-річного чоловіка було доставлено в хірургічне відділення з симптомами гострого панкреатиту: блювота, діарея, брадикардія, гіпотензія, слабкість, зневоднення організму. Який препарат слід використати в першу чергу?	А. Контрикал В. Но-шпа С. Платифілін D. Етаперазин Е. Ефедрин	Контрикал інактивує основні протеїнази в плазмі крові, клітинах крові і тканинах.
176.	Пацієнту з порушенням сутінкового зору поставлений діагноз	А. Ретинолу ацетат В. Вікасол С. Піридоксин	

	гемералопія (курча сліпота). Який вітамінний препарат необхідно призначити пацієнтові, щоб відновити його зір?	D. Тіаміну хлорид E. Токоферолу ацетат	Ретинолу ацетат відноситься до жиророзчинних вітамінів, бере участь у синтезі зорового пурпуру – родопсину, розташованого у паличках сітківки. Відіграє важливу роль в окислювально-відновних процесах, у синтезі білків, модулює процеси диференціювання епітеліальних клітин, бере участь у процесах кератинізації, регенерації слизових оболонок і шкіри.
177.	Хворому, з метою прискорення загоєння трофічної виразки, був призначений вітамінний препарат. Вкажіть препарат.	A. Ретинолу ацетат B. Ретаболіл C. Преднізолон D. Левамізол E. Метилурацил	
178.	У пацієнтки 21-го року при обстеженні в окуліста встановили порушення зору: гемералопію ("курча сліпота"). Який препарат треба вживати хворій, щоб відновити зір?	A. Ретинолу ацетат B. Ергокальциферол C. Супрастин (Хлоропірамін) D. Холекальциферол E. Сустанк форте (Нітрогліцерин)	
179.	Пацієнту, що хворіє на парадонтоз призначили жиророзчинний вітамінний препарат, який бере участь в окисно-відновлювальних процесах та прискорює епітелізацію слизових оболонок. Назвіть цей препарат.	A. Ретинолу ацетат B. Тіаміну хлорид C. Фітоменадіон D. Фолієва кислота E. Ціанокобаламін	
180.	У хворих при лікуванні гнійних ран використовують пов'язки з іммобілізованим на них ферментом. Вкажіть цей фермент:	A. Трипсин B. Аргіназа C. Каталаза D. Лужна фосфатаза E. Кисла фосфатаза	При місцевому і зовнішньому застосуванні трипсин розщеплює некротизовані тканини

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
181.	У пацієнта виявлено мегалобластичну гіперхромну анемію. Порадьте препарат для лікування даної патології:	А. Ціанокобаламін В. Аскорбінова кислота С. Сальбутамол D. Бісакодил Е. Вікасол	Ціанокобаламін прискорює процес дозрівання еритроцитів
182.	У хворої 25-ти років невралгія трійчастого нерву. Їй призначено препарат, який застосовують й при мегалобластній анемії. Назвіть його:	А. Ціанокобаламін В. Аскорбінова кислота С. Ергокальциферол D. Кислота фолієва Е. Токоферолу ацетат	
183.	Оперативне втручання ускладнилося зляккісною анемією (хвороба Аддісона-Бірмера), для лікування якої доцільним є поєднання кобаламінів з іншими компонентами, необхідними для еритропоезу. Які це компоненти?	А. Фолієва кислота і залізо В. Токоферол і натрій С. Тіамін і калій D. Рибофлавін і кальцій Е. Ретинол і фосфор	Кобаламін бере участь у синтезі пуринових та піримідинових основ, нуклеїнових кислот, необхідних для процесу еритропоезу. Фолієва кислота необхідна для дозрівання еритроцитів (перетворення мегалобластів у нормобласти), стимулює еритропоез, бере участь у синтезі амінокислот, нуклеїнових кислот, пуринів та піримідинів, в обміні холіну, гістидину.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
184.	Гепарин - антикоагулянт прямої дії, який знижує швидкість згортання крові та протидіє тромбоутворенню. Його дія заснована на явищі:	А. Колоїдного захисту В. Синерезиса С. Тиксотропії D. Міцелоутворення Е. Діалізу	Гепарин знижує швидкість згортання крові за рахунок колоїдного захисту, У розчині гепарин має негативний заряд, взаємодіє з білками, які беруть участь у процесі згортання

185.	Хворому на інфаркт міокарда проводилась терапія по протидії внутрішньосудинному згортанню крові. Який лікарський препарат можна застосовувати з цією метою?	<p>A. Гепарин B. Гіалуронова кислота C. Хондроїтинсульфат D. Тетрациклін E. Гістамін</p>	<p>крові. Він зв'язується з антитромбіном III (кофактор гепарину) та інгібує процес згортання крові шляхом інактивації факторів V, VII, IX, X. Блокує утворення тромбіну, пригнічує активність гіалуронідази, активує фібринолітичні властивості крові.</p>
186.	У хворого на гострий інфаркт міокарда проводилась антикоагулянтна терапія. Оберіть сполуку з антикоагулянтною дією:	<p>A. Гепарин B. Гіалуронова кислота C. Хондроїтинсульфат D. Дерматансульфат E. Кератансульфат</p>	
187.	Для попередження тромбозів використовують антикоагулянти. Визначте прямий антикоагулянт.	<p>A. Гепарин B. Кислота ацетилсаліцилова C. Тіклопідии D. Вінпоцетин E. Папаверину гідрохлорид</p>	
188.	Фібринолітичні лікарські засоби здатні розчиняти в організмі людини вже утворені тромби. Який фармацевтичний препарат має фібринолітичну активність?	<p>A. Стрептокіназа B. Фенобарбітал C. Вікасол D. Рибофлавін E. Ізоніазид</p>	<p>Стрептокіназа розчиняє тромби, діючи як на їх поверхні, так і із середини, відновлює прохідність тромбованих кровоносних судин.</p>
189.	Хворому після гострого інфаркту міокарда лікар порекомендував протягом 3-4 місяців приймати ацетилсаліцилову кислоту. На яку дію ацетилсаліцилової кислоти розраховував лікар?	<p>A. Антиагрегантна B. Жарознижуюча C. Анальгезуюча D. Протизапальна E. Спазмолітична</p>	<p>Антиагреганти (ацетилсаліцилова кислота) перешкоджає агрегації тромбоцитів і еритроцитів, зменшує їх здатність до склеювання і прилипання до ендотелію судин, покращують плинність крові.</p>
190.	Лікар призначив хворому препарат для лікування кровотечі. Який саме з наведених?	<p>A. Вікасол B. Інсулін C. Метопролол D. Гепарин E. Дихлотіазид</p>	<p>Вікасол підвищує згортання крові внаслідок посилення синтезу в печінці факторів гемокоагуляції та стабілізації проконвертину.</p>
191.	Хворий потрапив до лікарні з кишковою	<p>A. Вікасол B. Сульфаніламід</p>	

	кровотечею. Який препарат треба включити до схеми лікування?	С. Кокарбоксилаза D. Аспірин E. Рибофлавін	
192.	У жінки віком 45 років, яка протягом двох тижнів приймає неодикумарин через тромбофлебіт, під час чергового обстеження в крові виявлено зниження протромбіну, у сечі спостерігається мікрогематурія. Який лікарський засіб треба застосувати як антагоніст неодикумаріна?	A. Вікасол (Menadione) B. Гепарин C. Кислота амінокапронова D. Натрію цитрат E. Протаміну сульфат	Неодикумарин зменшує згортання крові за рахунок впливу на синтез в печінці факторів гемокоагуляції, вікасол діє навпаки.
193.	Препарат з якої фармакологічної групи необхідно призначити хворому, що переніс інфаркт міокарда, для профілактики тромбозу?	A. Антикоагулянти непрямої дії B. Гемостатичні засоби C. Блокатори протонної помпи D. Міорелаксанти E. Наркотичні анальгетики	
194.	Хворому, у якого діагностовано тромбоз нижніх кінцівок, лікар призначив приймати синкумар, що є антивітаміном К. Який процес гальмується під дією цього препарату?	A. Карбоксилювання залишків глутамату B. Фосфорилування залишків серину C. Метилування радикалів амінокислот D. Гідроксилювання проліну E. Гідроксилювання лізину	Ефект антикоагулянтів непрямої дії (варфарин, синкумар) пов'язаний із порушенням біосинтезу чинників зсідання крові (протромбіну, проконвертину). Під дією синкумару гальмується карбоксилювання залишків глутамату.
195.	Кумарини - антивітаміни вітаміну К перешкоджають процесам згортання крові. Утворення якого білку вони блокують?	A. Протромбін B. γ -глобулін C. Альбумін D. Трансферин E. Церулоплазмін	
196.	Фібринолітичні лікарські засоби здатні розчиняти вже утворені тромби в організмі людини. Який фармацевтичний препарат має	A. Стрептокіназа B. Фенобарбітал C. Рибофлавін D. Менадіон E. Ізоніазид	Ферменти здатні розчиняти тромби в судинах.

	фібринолітичну активність?		
197.	Пацієнт, у якого в анамнезі був гострий інфаркт міокарда, у складі комплексної терапії отримувал гепарин. Через деякий час з'явилася гематурія. Який препарат показаний у якості антидоту?	<p>А. Протаміну сульфат</p> <p>В. Вікасол</p> <p>С. Неодикумарин</p> <p>Д. Амінокапронова кислота</p> <p>Е. Фібриноген</p>	Протаміну сульфат нейтралізує дію гепарину, утворює з гепарином стабільні комплекси, гепарин втрачає здатність гальмувати згортання крові.
198.	Лікар призначив пацієнту антиагрегантний засіб, який впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Укажіть цей препарат.	<p>А. Кислота ацетилсаліцилова</p> <p>В. Преднізолон</p> <p>С. Менадион</p> <p>Д. Кальцію хлорид</p> <p>Е. Адреналіну гідрохлорид</p>	У тромбоцитах ацетилсаліцилова кислота, необоротно пригнічуючи активність ЦОГ, зменшує утворення тромбоксану А ₂ (проагрегаційний фактор). За рахунок цього зменшує агрегацію і адгезію тромбоцитів, тобто виявляє антиагрегантну дію в малих дозах (75–325 мг/добу).

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
199.	Для лікування кропив'янки з метою усунення висипки на шкірі, що свербить, хворому призначено димедрол. Який механізм забезпечує його дію?	<p>А. Конкурентна блокада Н₁-рецепторів</p> <p>В. Пригнічення синтезу гістаміну</p> <p>С. Прискорення вивільнення гістаміну</p> <p>Д. Прискорення руйнування гістаміну</p> <p>Е. Неконкурентний антагонізм з гістаміном</p>	Димедрол та супрастин блокують Н ₁ -гістамінові рецепторита усувають ефекти гістаміну, що проявляються через цей тип рецепторів.
200.	Хворому з алергічним дерматитом був	А. Блокатори Н ₁ -гістамінових	

	призначений супрастин. До якої групи антиалергічних засобів належить цей препарат?	рецепторів В. Глюкокортикостероїди С. Інгібітори дегрануляції тучних клітин D. Антагоністи лейкотрієнових рецепторів E. Блокатори H2-гістамінових рецепторів	
201.	Хворій для лікування алергічного дерматиту після укусів бджіл призначено лоратадин. Який механізм протиалергічної дії препарату?	A. Пригнічення H1-гістамінових рецепторів B. Пригнічення H2-гістамінових рецепторів C. Блокада D4-лейкотрієнових рецепторів D. Зменшення вивільнення лейкотрієну E. Антисеротонінова активність	
202.	Який сучасний антигістамінний препарат краще застосувати людям, робота, яких потребує швидкої реакції на оточуюче?	A. Лоратадин B. Димедрол C. Дипразин D. Супрастин E. Піпольфен	Лоратадин блокує H1-гістамінові рецепторита усуває ефекти гістаміну, не виявляє седативної дії, оскільки не проникає через гематоенцефалічний бар'єр.
203.	Однією з груп протиалергічних засобів є блокатори H1-гістамінових рецепторів. Який препарат належить до цієї групи?	A. Лоратадин B. Кетотифен C. Мезатон D. Кислота амінокапронова E. Преднізолон	
204.	Жінка працює контролером залізничного руху. Вона страждає від сезонного вазомоторного риніту і лікується в амбулаторних умовах. Їй було призначено антигістамінний препарат,	A. Лоратадин B. Димедрол C. Прометназін D. Супрастин E. Тавегіл	

	який не впливає на центральну нервову систему. Вкажіть цей препарат?		
205.	Машиніст потягу скаржиться на прояви сезонної алергії. Який препарат без седативної дії доцільно йому призначити?	<ul style="list-style-type: none"> A. Лоратадин B. Новокаїн C. Фенофібрат D. Анальгін E. Атенолол 	
206.	Хворому з алергічним ринітом був призначений лоратадин. До якої групи антиалергічних засобів належить цей препарат?	<ul style="list-style-type: none"> A. Блокатори гістамінових рецепторів 1-го типу B. Антагоністи лейкотрієнових рецепторів C. Блокатори гістамінових рецепторів 2-го типу D. Глюкокортикостероїди E. Мембраностабілізуючі засоби 	
207.	Лікарня замовила в аптечній фірмі препарати, що використовуються для діагностики інфекційних захворювань. Ці препарати дозволяють виявити наявність у пацієнта стану інфекційної алергії. Назвіть ці препарати:	<ul style="list-style-type: none"> A. Алергени B. Діагностичні сироватки C. Діагностикуми D. Імуноглобуліни E. Анатоксини 	Для діагностики стану інфекційної алергії використовують алергени.
208.	45-річна жінка страждає на алергічний сезонний риніт, що викликано цвітінням амброзії. Який препарат із групи стабілізаторів клітинної стінки може бути використаний для профілактики цього захворювання?	<ul style="list-style-type: none"> A. Кетотифен B. Діазолін C. Фенкарол D. Тавегіл E. Димедрол 	Кетотифен гальмує вивільнення гістаміну та інших медіаторів, блокує гістамінові H ₁ -рецептори. Використовується для лікування і профілактики алергічних захворювань.
209.	У хворого водія виявлено алергічну кропив'янку.	<ul style="list-style-type: none"> A. Лоратадин B. Адреналін 	Лоратадин має блокує гістамінові рецептори та

	Який препарат показаний?	С. Кромолін-натрій D. Еуфілін E. Димедрол	зменшує прояви алергії.
210.	У чоловіка після вакцинації розвинувся анафілактичний шок. Назвіть препарат вибору.	A. Адреналіну гідрохлорид B. Анаприлін C. Дитилін D. Нафтизин E. Сальбутамол	Адреналін стимулює адренорецептори та зменшує прояви алергічної реакції.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
211.	Який з антисептичних препаратів свою бактерицидну дію проявляє за рахунок утворення атомарного кисню?	A. Калію перманганат B. Етиловий спирт C. Фурацилін D. Етоній E. Аргентуму нітрат	Калію перманганат легко відщеплює кисень, який зумовлює протимікробний вплив.
212.	Колоїдний захист використовують при виготовленні лікарських препаратів. Як називається колоїдний препарат срібла, захищений білками?	A. Протаргол B. Фестал C. Ензимтал D. Аргентум E. Колаген	Протаргол - коллоїдне сrebro, відноситься до антисептиків, пригнічує ріст граммпозитивних і грамнегативних бактерій.
213.	До аптеки надійшла партія препаратів тривалої мікробостатичної дії для обробки шкіри, слизових і ранових поверхонь з метою попередження і лікування інфекційних уражень шкіри. До якої групи антимікробних препаратів вони відносяться?	A. Антисептики B. Антибіотики C. Пробіотики D. Сульфаніламід E. Дезінфектанти	Антисептики глибоко впливають на більшість мікроорганізмів на поверхні шкіри та слизових оболонок.
214.	Перед проведенням операції хірург обробив руки спиртвмісним розчином. До якої групи	A. Антисептики B. Дезінфектанти C. Стерилізуючі розчини D. Миючі розчини	

	препаратів відноситься даний розчин?	Е. Поверхнево-активні речовини	
215.	У медичній практиці застосовують антимікробні препарати з різним типом дії на мікроорганізми. Як називається ти дії препарату, що призводить до загибелі бактерій?	А. Бактерицидний В. Бактеріостатичний С. Фунгіцидний D. Фунгістатичний Е. Вірулоцидний	Дія препарату, що призводить до загибелі бактерій, називається бактерицидною.
216.	До провізора звернувся хворий з не-значним порізом долоні. Який антисептик доцільно застосувати?	А. Перекис водню В. Доксидикліну гідрохлорид С. Кетоконазол D. Лідокаїну гідрохлорид Е. Флемоксин (Амоксицилін)	Перекись водню під впливом каталази розщеплюється з утворенням молекулярного кисню(раноочищуюча дія) та атомарного кисню(антимікробна дія)

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
217.	Антибіотики класифікують за джерелами отримання. Вкажіть антибіотик бактеріального походження:	А. Граміцидин В. Пеніцилін С. Тетрациклін D. Лісобакт Е. Гентаміцин	Граміцидин антибіотик, що продукується споровою паличкою, у промисловості отримують синтетичним шляхом.
218.	Класифікація антибіотиків здійснюється за різними принципами. До якої з перерахованих груп, за механізмом дії, відносяться цефалоспорины?	А. Інгібітори синтезу клітинної стінки В. Інгібітори синтезу білків С. Інгібітори процесів дихання D. Інгібітори окисного фосфорилування Е. Інгібітори синтезу цитоплазматичної мембрани	Цефалоспорины відносяться до інгібіторів синтезу клітинної стінки, впливають на синтез пептидоглікану клітинної стінки бактерій.
219.	Для лікування виразкового процесу	А. Лізоцим В. Хлорофіліпт	Лізоцимцефермент білкової природи, який

	рогівки хворому призначили антибіотик тваринного походження. Як називається цей препарат?	С. Ністатин D. Іманін E. Граміцидин	отримують з білка курячих яєць.
220.	Фармацевтичне підприємство може запропонувати аптекам широкий перелік антимікробних препаратів. Оберіть антибактеріальний препарат широкого спектру дії:	A. Тетрациклін B. Ремантадин C. Ністатин D. Гризеофульвін E. Фталазол	Тетрациклін відноситься до антибіотиків широкого спектру дії.
221.	Вагітна жінка захворіла на пневмонію; термін вагітності 20 тижнів. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити лікарю для призначення хворій без загрози для розвитку плоду?	A. Бензилпеніцилін B. Гентаміцин C. Сульфален D. Левоміцетин E. Офлоксацин	Бензилпеніцилін застосовується у період вагітності, у нього відсутній небажаний вплив на плід та новонародженого.
222.	У вагітної жінки виникла гостра стрептококова пневмонія. Який з наведених антибактеріальних засобів можна призначати в період вагітності?	A. Бензилпеніциліну натрієва сіль B. Гентаміцин C. Стрептоміцин D. Тетрациклін E. Ципрофлоксацин	
223.	Лікар при підозрі на холеру призначив пацієнту доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків відноситься даний препарат?	A. Тетрацикліни B. Пеніциліни C. Цефалоспорини D. Циклічні поліпептиди E. Макроліди та азаліди	Доксицикліну гідрохлорид-напівсинтетичний антибіотик широкого спектру дії з групи тетрациклінів для перорального і парентерального застосування.
224.	Хворій для лікування пневмонії призначено доксицикліну гідрохлорид. До якої групи антибіотиків	A. Тетрацикліни B. Аміноглікозиди C. Макроліди D. Цефалоспорини E. Пеніциліни	

	Відноситься даний препарат?		
225.	Пацієнтці, що хворіє на пневмонію викликану мікоплазмою призначений доксициклін. До якої групи антибіотиків належить цей препарат?	<ul style="list-style-type: none"> A. Тетрацикліни B. Пеніциліни C. Цефалоспориїи D. Лінкозаміди E. Макроліди 	
226.	Який основний механізм дії лежить в основі бактерицидного впливу бензилпеніциліну на кокову флору?	<ul style="list-style-type: none"> A. Порушення синтезу стінки мікробної клітини B. Пригнічення синтезу білка C. Пошкодження проникності цитоплазматичної мембрани D. Активація імунної системи макроорганізму E. Підвищення фагоцитарної активності лейкоцитів 	<p>Бензилпеніцилін чинить бактерицидну дію на чутливі мікроорганізми шляхом пригнічення біосинтезу клітинної стінки, що призводить до загибелі збудників.</p>
227.	Для лікування пацієнта хірургічного відділення з численними абсцесами стафілококової етіології лікарем був призначений антибіотик пеніцилін. Який механізм дії цього антибіотику?	<ul style="list-style-type: none"> A. Порушення синтезу клітинної стінки B. Порушення синтезу нуклеїнових кислот C. Пригнічення ДНК топоїзомераз D. Порушення синтезу білків на рибосомах E. Пригнічення функцій цитоплазматичної мембрани F. 	
228.	Ви працюєте в аптеці, яка розташована на території шкірно-венерологічного диспансеру. Проконсультуйте лікаря-інтерна, який антибіотик є препаратом вибору для лікування сифілісу?	<ul style="list-style-type: none"> A. Бензилпеніциліну натрієва сіль B. Поліміксину М сульфат C. Леворину натрієва сіль D. Лінкоміцину гідрохлорид E. Стрептоміцину сульфат 	Бензилпеніциліну натрієва сіль має бактериостатичну дію та є препаратом вибору при лікуванні сифілісу.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
229.	Сульфаніламідні широко використовуються як бактериостатичні засоби. Механізм протимікробної дії сульфаніламідних препаратів ґрунтується на структурній подібності їх з:	А. Параамінобензойною кислотою В. Глутаміновою кислотою С. Фолієвою кислотою D. Нуклеїновою кислотою Е. Антибіотиками	Сульфаніламідні близькі за хімічною будовою до параамінобензойної кислоти, вони захоплюються мікробною клітиною замість параамінобензойної кислоти і тим самим порушують протягом в ній обмінних процесів.

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
230.	Аптека отримала партію препаратів, що використовують для лікування хворих на туберкульоз. Який із перерахованих препаратів має протитуберкульозну дію?	А. Рифампіцин В. Фурацилін С. Пеніцилін D. Ністатин Е. Ремантадин	Рифампіцин є напівсинтетичним антибіотиком, протитуберкульозним препаратом I ряду. Може викликати оранжево-червоне забарвлення шкіри, сечі, калу, слини, мокротиння, поту, слизу.
231.	В аптеку звернулася жінка зі скаргами на зміну забарвлення сечі на червону. Який протитуберкульозний препарат спричинив таку дію?	А. Рифампіцин В. Ізоніазид С. Стрептоміцин D. Доксидіцилін гідрохлорид Е. Хінгамін	
232.	Хворі на туберкульоз приймають лікарський препарат, який є антивітамінном (піридоксину). Вкажіть цю речовину:	А. Ізоніазид В. Сульфаніламід С. Акрихін D. Ізорибофлавін Е. Окситіамін	Ізоніазид (фтивазид) є похідним гідразида ізонікотинової кислоти, чинить бактерицидну дію, активний щодо поза- та внутрішньоклітинних

			Mycobacterium tuberculosis.
233.	Чоловіку 28-ми років, хворому на туберкульоз, лікар призначив протитуберкульозні препарати. Назвіть, який із наведених хімотерапевтичних препаратів діє на збудника туберкульозу?	<p>А. Фтивазид В. Фурацилін С. Метисазон D. Сульфадимезин Е. Фталазол</p>	
234.	Пацієнту діагностовано легеневу форму туберкульозу. Який лікарський засіб використовують для комплексного лікування туберкульозу?	<p>А. Ізоніазид В. Норсульфазол С. Бензилпеніциліни натрієва сіль D. Фуразолідон Е. Тетрациклін</p>	
235.	30-ти річному чоловікові, який хворіє на туберкульоз легень, призначено ізоніазид. Недостатність якого вітаміну може розвинутися внаслідок тривалого вживання даного препарату?	<p>А. Піридоксин В. Токоферол С. Кобаламін D. Ергокальциферол Е. Ретинол</p>	Ізоніазид пригнічує обмін піридоксину і викликає гіповітаміноз. Для зменшення токсичної дії та загрози виникнення симптомів гіповітамінозу використовують його сумісно з піридоксином.
236.	Хворому на туберкульоз призначено антибіотик олігоміцин. Назвіть процес, який інгібує цей препарат у туберкульозної палички:	<p>А. Окиснювальне фосфорилування В. Реплікація С. Транскрипція D. Трансляція Е. Трансамінування</p>	Олігоміцин відноситься до антибіотиків групи макролідів, шляхом інгібування окислювального фосфорилування порушує клітинне дихання.
237.	Діагностовано трихомоніаз. Який антимікробний препарат необхідно призначити?	<p>А. Метронідазол В. Ампіцилін С. Хлорохін D. Ністатин Е. Гентаміцин</p>	Метронідазол - протипротозойний та протимікробний препарат, використовується для лікування інфекції,
238.	Який засіб краще призначити хворому з діагнозом амебна дизентерія?	<p>А. Метронідазол В. Пірантел С. Левамізол D. Біцилін-5 Е. Бензилпеніциліну</p>	спричинених чутливими до нього мікроорганізмами: амебіаз, трихомоніаз,

		натрієва сіль	лямбліоз, анаеробні мікроорганізми та Helicobacter pylori.
239.	Оберіть протипротозойний препарат антихелікобактерною активністю.	<p>А. Метронідазол</p> <p>В. Ізоніазид</p> <p>С. Бензилпеніциліну натрієва сіль</p> <p>Д. Ацикловір</p> <p>Е. Рифамицин</p>	

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
240.	Після тривалого лікування антибіотиками у хворої в мазках із вагінального секрету виявлено клітини овальної форми з чітко диференційованим ядром, деякі клітини брунькуються. Які препарати слід застосувати для лікування у випадку підтвердження діагнозу кандидоз?	<p>А. Протигрибкові</p> <p>В. Антибактеріальні</p> <p>С. Антихламідійні</p> <p>Д. Противірусні</p> <p>Е. Антипротозойні</p>	Ністатин - протигрибковий препарат полієнового ряду, використовується в терапії кандидозів. При прийомі внутрішньо ністатин погановсмоктується у травному тракті
241.	Який із протигрибкових антибіотиків погано всмоктується у шлунково-кишковому тракті та ефективний при кандидомікозі кишечника:	<p>А. Ністатин</p> <p>В. Флуконазол</p> <p>С. Кетоконазол</p> <p>Д. Гризеофульвін</p> <p>Е. Тербінафін</p>	

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
242.	До аптеки надійшов препарат, який широко	<p>А. Інтерферон</p> <p>В. Ремантадин</p>	Інтерферони подібно до ендогенних (що

	використовується для лікування багатьох вірусних захворювань, тому що він не має вірусоспецифічності. Назвіть цей препарат:	С. Метисазон D. Імуноглобулін E. Вакцина	виробляються в організмі) чинників, що перешкоджають ураженню організму на вірусну інфекцію, має імуностимулюючу активність.
243.	У місті епідемія грипу. Який препарат з перерахованих нижче можна рекомендувати людям для неспецифічної профілактики захворювання?	A. Лейкоцитарний інтерферон B. Протигрипозна вакцина C. Антибіотики D. Протигрипозний імуноглобулін E. Протигрипозна сироватка	
244.	При деяких інфекціях у механізмах захисту важлива роль належить інтерферону. При яких інфекціях доцільно застосувати препарати інтерферону?	A. Вірусних B. Гельмінтозних C. Протозойних D. Мікобактеріозах E. Грибкових	
245.	В аптеку звернулась мати дитини 10-ти років щодо придбання препарату для профілактики респіраторних вірусних інфекцій. Який препарат порекомендував провізор?	A. Інтерферон B. Бензотеф C. Карведілол D. Тетрациклін E. Доксорубіцин	
246.	До аптечної мережі надійшли противірусні препарати. Який з перерахованих препаратів застосовують для лікування герпетичної інфекції?	A. Ацикловір B. Ремантадин C. Азидотимідин D. Метисазон E. Інтерлейкін-2	Ацикловір - противірусний препарат, особливо ефективний відносно вірусів простого герпесу, оперізувального герпесу і вітряної віспи.
247.	В аптеку звернулася жінка, у якої на верхній губі з'явилися герпетичні висипання. Порекомендуйте для	A. Ацикловір B. Ізоніазид C. Глібенкламід D. Хінгамін E. Метронідазол	

	лікування противірусний препарат:		
248.	Оберіть препарат, активний відносно вірусу герпесу, який застосовується для профілактики та лікування герпетичних уражень шкіри та слизових оболонок:	<p>А. Ацикловір (<i>Aciclovir</i>)</p> <p>В. Ністатин (<i>Nistatin</i>)</p> <p>С. Ранітидин (<i>Ranitidin</i>)</p> <p>Д. Рифампіцин (<i>Rifampicin</i>)</p> <p>Е. Атропін (<i>Atropini</i>)</p>	
249.	Аптека отримала партію препаратів, що використовують для лікування хворих на вірусні респіраторні захворювання. Який із перелічених препаратів застосовують для лікування грипу?	<p>А. Ремантадин</p> <p>В. Метисазон</p> <p>С. Левомізол</p> <p>Д. Керацид</p> <p>Е. Доксциклін</p>	<p>Ремантадин – противірусний препарат, ефективний по відношенню до різних вірусів грипу типу А, а також виявляє антитоксичну дію при грипі, викликаному вірусом типу В.</p> <p>Римантадин інгібує реплікацію вірусу на ранніх стадіях циклу за рахунок порушення формування вірусної оболонки.</p>

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
250.	Хворому з виразковою хворобою призначено ранітидин. Кислотність шлункового соку значно знизилась. Який механізм лежить в основі дії даного препарату?	<p>А. Блокада H₂-гістамінових рецепторів</p> <p>В. Блокада H₁-гістамінових рецепторів</p> <p>С. Блокада М-холінорецепторів</p> <p>Д. Пригнічення активності H⁺, K⁺-АТФ-ази</p> <p>Е. Блокада Н-холінорецепторів</p>	<p>Фамотидин та ранітидин інгібують H₂-гістамінові рецептори слизової оболонки шлунка, знижують секрецію соляної кислоти, застосовуються при виразковій хворобі шлунка,</p>

		вегетативних гангліїв	гіперацидному гастриті.
251.	Який із вказаних препаратів застосовується при виразковій хворобі шлунка?	<ul style="list-style-type: none"> A. Фамотидин B. Ріфампіцин C. Преднізолон D. D Парацетамол E. E Метопролол 	
252.	В аптеку звернувся хворий, якому з приводу виразкової хвороби лікар призначив фамотидин. Поясніть, який механізм лежить в основі дії даного препарату:	<ul style="list-style-type: none"> A. Блокада H₂-гістамінових рецепторів B. Блокада H₁-гістамінових рецепторів C. Блокада M-холінорецепторів D. Пригнічення активності H⁺⁺АТФ-ази E. Блокада холінорецепторів симпатичних гангліїв 	
253.	Хворому з виразковою хворобою призначено ранітидин. Кислотність шлункового соку значно знизилась. Який механізм лежить в основі дії даного препарату?	<ul style="list-style-type: none"> A. Блокада H₂-гістамінових рецепторів B. Пригнічення активності H⁺/K⁺-АТФ-ази C. Блокада M-холінорецепторів D. Блокада H₁-гістамінових рецепторів E. Блокада H-холінорецепторів вегетативних гангліїв 	
254.	Після перенесеного вірусного гепатиту для запобігання жирового переродження печінки хворому слід призначити ліпотропні фактори. Вкажіть один з них:	<ul style="list-style-type: none"> A. Холін B. Триптофан C. Аллопуринол D. Контрікал E. Вікасол 	Холін відноситься до ліпотропних факторів, сприяє нормалізації обміну ліпідів і холестерину в організмі, стимулює мобілізації жиру з печінки і його окислення, що веде до зменшення ступеня вираженості жировій інфільтрації печінки.

255.	Яка з наведених біологічно активних речовини пригнічує секрецію підшлункового соку?	<p>A. Атропін</p> <p>B. Ацетилхолін</p> <p>C. Інсулін</p> <p>D. Гастрин</p> <p>E. Секретин</p>	Атропін блокує М-холінорецептори та пригнічує секрецію бронхіальних і шлункових, потових залоз.
256.	Хворому з дискінезією травного тракту призначили метоклопрамід. З чим пов'язаний протиблювотний ефект цього препарату?	<p>A. Блокада D2-рецепторів</p> <p>B. Блокада M1-холінорецепторів</p> <p>C. Блокада H1-рецепторів</p> <p>D. Стимуляція β-адренорецепторів</p> <p>E. Стимуляція M1-холінорецепторів</p>	Протиблювальний ефект спричинений дією на центральну точку стовбурової частини мозку через гальмування допамінергічних нейронів.
257.	Ліквідатор аварії на атомній електростанції, що отримав дозу радіації, скаржиться на напади раптової блювоти. Який препарат слід призначити?	<p>A. Метоклопрамід</p> <p>B. Резерпін</p> <p>C. Атропін</p> <p>D. Аерон</p> <p>E. Де-Нол</p>	
258.	У хворого у зв'язку з загостренням сечокам'яної хвороби виникла ниркова колька. Який препарат необхідно ввести для усунення кольки?	<p>A. Дротаверину гідрохлорид</p> <p>B. Силібор</p> <p>C. Альмагель</p> <p>D. Етимізол</p> <p>E. Прозерин</p>	Дротаверину гідрохлорид володіє спазмолітичною, міотропною, судинорозширювальною, дією за рахунок гальмування ферменту фосфодіестерази.
259.	Хворий страждає на жовчно-кам'яну хворобу. Який засіб слід йому призначити з метою усунення печінкової кольки?	<p>A. Атропіну сульфат</p> <p>B. Альмагель</p> <p>C. Контрикал</p> <p>D. Бісакодил</p> <p>E. Панкреатин</p>	Блокуючи М-холінорецептори атропін зменшує тонус гладеньких м'язів шлунку, кишок, жовчних шляхів.
260.	У хворого виявлено гострий панкреатит. Для уникнення аутолізу підшлункової залози необхідно застосувати:	<p>A. Інгібітори протеолітичних ферментів</p> <p>B. Інсулін</p> <p>C. Трипсиноген</p> <p>D. Антибіотики</p> <p>E. Сульфаніламідні препарати</p>	Інгібітори протеолітичних ферментів інактивують основні протеїнази в плазмі крові, клітинах крові і тканинах

261.	Пацієнту з гострим панкреатитом був призначений контрикал. Який механізм дії цього лікарського засобу реалізується під час лікування цієї патології?	<p>A. Інгібування фібринолізу</p> <p>B. Інактивація протеїназ</p> <p>C. Активація протеїназ</p> <p>D. Інгібування циклооксигенази</p> <p>E. Блокада ацетилхолінестерази</p>	<p>Блокує калікреїн-кінінову систему. Інгібує активність окремих протеолітичних ферментів.</p> <p>Знижує фібринолітичну активність крові, гальмує фібриноліз, має гемостатичну дію при коагулопатії.</p>
262.	Хворому 37 років з метою комплексного лікування виразкової хвороби шлунка було призначено препарат, що знижує кислотність шлункового соку, інгібує H ⁺ ,K ⁺ -АТФ-азу, знижує об'єм шлункової секреції і виділення пепсиногену. Відноситься до проліків. Назвіть препарат:	<p>A. Омепразол</p> <p>B. Фамотидин</p> <p>C. Гастроцепін</p> <p>D. Ранітидин</p> <p>E. Фосфалюгель</p>	<p>Омепразол пригнічує секрецію шлункової кислоти і використовується в лікуванні виразок шлунка.</p>
263.	Пацієнту 28-ми років з виразкою шлунка призначили лікарський засіб, який пригнічує секрецію шлункового соку. Вкажіть препарат:	<p>A. Омепразол</p> <p>B. Кислота етакринова</p> <p>C. Дуфалак</p> <p>D. Лідокаїн</p> <p>E. Фенофібрат</p>	<p>Омепразол знижує кислотність шлункового соку, інгібує H⁺,K⁺-АТФ-азу, знижує об'єм шлункової секреції і виділення пепсиногену.</p>
264.	Після курсу антибіотикотерапії хворому з метою профілактики дисбактеріозу було призначено препарат для відновлення нормальної мікрофлори, який містить живі мікроорганізми і продукти їх життєдіяльності. До якої групи він належить?	<p>A. Еубіотики</p> <p>B. Вакцини</p> <p>C. Бактеріофаги</p> <p>D. Антибіотики</p> <p>E. Імуноглобуліни</p>	<p>Еубіотики- препарати, що містять живі бактерії з вираженою конкурентною активністю щодо патогенних і умовно-патогенних для людини і тварин мікробів. Механізм протимікробної дії пов'язаний із продукцією бактеріоцинів, мікроцинів, молочної, мурашиної, оцтової кислоти, перекису водню.</p>
265.	Встановлено, що у лікарському препараті,	<p>A. Еубіотики</p> <p>B. Антибіотики</p>	

	що призначений для прийому всередину, міститься більше 1 млрд. живих мікробних клітин в 1 мл, але препарат був визнаний придатним для використання. До якої групи препаратів він відноситься?	<p>C. Вітаміни</p> <p>D. Сульфаніламід</p> <p>E. Імуностимулятори</p>	
266.	Для симптоматичного лікування діареї було призначено препарат – агоніст опіоїдних рецепторів. Вкажіть препарат.	<p>A. Лоперамід</p> <p>B. Левоміцетин</p> <p>C. Ацеклідин</p> <p>D. Сенаде</p> <p>E. Салазопіридазин</p>	Лоперамід в'язується з опіатними рецепторами кишкової стінки, пригнічується вивільнення ацетилхоліну та простагландинів та уповільнюється перистальтику кишечника.
267.	Хворий звернувся в аптеку з метою придбання засобу для усунення діареї. Який засіб йому порекомендував провізор?	<p>A. Лоперамід</p> <p>B. Дикаїн</p> <p>C. Ранітидин</p> <p>D. Піколакт</p> <p>E. Анестезин</p>	
268.	Пацієнт звернувся в аптеку з метою придбання засобу для усунення діареї. Який засіб йому порекомендував провізор?	<p>A. Лоперамід</p> <p>B. Піколакт</p> <p>C. Ранітидин</p> <p>D. Дикаїн</p> <p>E. Анестезин</p>	
269.	Хворий звернувся до аптеки з метою придбання препарату, який містить ферменти підшлункової залози та застосовується при хронічному панкреатиті. Який препарат запропонував провізор?	<p>A. Панкреатин</p> <p>B. Тріамцінолон</p> <p>C. Гордокс (Апротинін)</p> <p>D. Пірензепін</p> <p>E. Омепразол</p>	Панкреатин – фермент підшлункової залози, що сприяє травленню. До складу препарату входять основні панкреатичні травні ферменти: ліпаза, α -амілаза, протеази (трипсин і хімотрипсин), які чинять ліполітичну, амілолітичну і протеолітичну дію, підсилюють розщеплення білків, вуглеводів і жирів у дванадцятипалій кишці, проксимальній частині

			тонкої кишки, що сприяє їх більш повному всмоктуванню.
270.	Які препарати відносяться до гепатопротекторів?	<p>А. Ессенціале, тіотриазолін</p> <p>В. Но-шпа, папаверину гідрохлорид</p> <p>С. Алохол, холензим</p> <p>Д. Фестал, панзинорм</p> <p>Е. Оксафенамід, нікотин</p>	<p>Фосфоліпіди, що містяться у препараті Ессенціале, впливають на порушений ліпідний метаболізм шляхом регуляції метаболізму ліпопротеїнів, у результаті чого нейтральні жири та холестерин перетворюються на форми, придатні для транспортування, особливо завдяки збільшенню здатності ліпопротеїнів високої щільності (ЛПВЩ) приєднувати холестерин, та спрямовуються для подальшого окиснення. Під час виведення фосфоліпідів через жовчовивідні шляхи літогенний індекс знижується і відбувається стабілізація жовчі.</p>

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

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
271.	Для зняття бронхоспазму препаратами вибору є такі, що активують:	<p>А. β-адренорецептори</p> <p>В. α_2-адренорецептори</p> <p>С. α_1-адренорецептори</p> <p>Д. М-холінорецептори</p> <p>Е. Н-холінорецептори</p>	Сальбутамол є агоністом
272.	Виберіть препарат для лікування бронхіальної астми з групи β_2 -адреностимуляторів:	<p>А. Сальбутамол</p> <p>В. Еуфілін</p> <p>С. Атровент</p> <p>Д. Кетотифен</p> <p>Е. Беклометазон</p>	
273.	Лікарем був поставлений діагноз: бронхіальна астма. Вкажіть	<p>А. Сальбутамол</p> <p>В. Диклофенак-натрій</p> <p>С. Парацетамол</p>	

	лікарський засіб, що може бути прописаний для усунення ядухи під час нападу:	D. Анаприлін E. Ацетилцистеїн	β_2 -адренорецепторів, тобто стимулює їх, розширює бронхи, діє швидко, застосовується для купірування нападів
274.	Хворому на бронхіальну астму для усунення нападу було призначено препарат, в основі механізму дії якого лежить стимулювання переважно β_2 -адренорецепторів. Назвіть препарат:	A. Сальбутамол B. Адреналіну гідрохлорид C. Дроперидол D. Клофелін E. Ізадрін	бронхіальної астми, хронічної обструктивної хвороби легень, а також при хронічному бронхіті.
275.	Які лікарські засоби мають використовуватися для усунення бронхоспазму?	A. β -адреноміметики B. Інгібітори холінестерази C. α -адреноміметики D. M-холіноміметики E. β -адреноблокатори	
276.	Які лікарські засоби застосовуються для лікування бронхоспазму?	A. Агоністи β -адренорецепторів B. Інгібітори холінестерази C. Агоністи мускаринових рецепторів D. Антагоністи β -адренорецепторів E. Агоністи α -адренорецепторів	
277.	Хворий 39-ти років страждає на бронхіальну астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?	A. M-холіноблокатори B. β -адреноблокатори C. M-холіноміметики D. Антихолінестеразні засоби E. Міорелаксанти	M-холіноблокатори блокують холінорецептори на постсинаптичній мембрані гладеньких м'язів бронх та серця, що призводить до розширення бронх та підвищення частоти серцевих скорочень.
278.	Запропонуйте хворому на хронічний бронхіт	A. Амброксол B. Фалімінт	Амброксоляк муколітичний (розріджує)

	відхаркувальний засіб, який можна придбати в аптеці для полегшення відходження густого та в'язкого харкотиння:	С. Глаувент D. Лібексин E. Сальбутамол	засіб і експекторант (сприяє швидкому виведенню мокротиння з бронхів), підвищує кількість сурфактанту.
279.	Пацієнту призначили протикашлевий препарат, який вибірково пригнічує центральні ланки кашлевого рефлексу, не пригнічує дихальний центр, не викликає наркотичної залежності. Це:	A. Глауцину гідрохлорид B. Кодеїну фосфат C. Ацетилцистеїн D. Мукалтин E. Бромгексин	
280.	Хворому на трахеїт призначили протикашльовий засіб центральної дії, який не пригнічує дихання, не викликає медикаментозну залежність, знижує артеріальний тиск. Який це препарат?	A. Глауцину гідрохлорид B. Морфіну гідрохлорид C. Кодеїну фосфат D. Ацетилцистеїн E. Лібексин	Вибірково пригнічує кашльовий центр довгастого мозку. Володіє слабкими адреноблокуючими властивостями, може викликати зниження артеріального тиску.
281.	Який ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дії можна застосовувати при сухому кашлі?	A. Глауцин B. Кодеїн C. Ацетилцистеїн D. Амброксол E. Мукалтин	
282.	В аптеці хворому на хронічний бронхіт відпускають глауцину гідрохлорид. Про який типовий побічний ефект препарату слід застерегти хворого?	A. Зниження артеріального тиску B. Збудження центральної нервової системи C. Порушення серцевого ритму D. Підвищення внутрішньоочного тиску E. Алергічні висипи на шкірі	
283.	Порадьте хворому з гострим бронхітом	A. Ацетилцистеїн B. Глауцин	

	муколітичний препарат, що полегшує відхаркування:	С. Кодеїн D. Лібексин E. Гідрокодон	Ацетилцистеїн розріджує мокротиння - це пов'язано зі здатністю сульфгідрильних груп діючої речовини ацетилцистеїну розривати дисульфідні зв'язки кислих мукополісахаридів мокротиння, що призводить до деполіаризації мукопротеїдів та зменшення в'язкості слизу
284.	У хворого сильний кашель з в'язким харкотинням. Який препарат сприяє розрідженню і виведення харкотиння?	A. Ацетилцистеїн (<i>Acetylcysteine</i>) B. Лібексин (<i>Prenoxdiazine</i>) C. Кодеїну фосфат (<i>Codeini</i>) D. Синекод (<i>Butamirat</i>) E. Глаувент (<i>Glaucine</i>)	

ТЕМА 56: Фармакотерапія гострих медикаментозних отруєнь.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
285.	Які існують показання до застосування налоксону?	A. Гостре отруєння наркотичними анальгетиками B. Отруєння важкими металами C. Отруєння серцевими глікозидами D. Отруєння алкалоїдами ріжків E. Отруєння атропіну сульфатом	Налоксон - антагоніст опіоїдних рецепторів, застосовується як антидот при передозуванні опіоїдів.
286.	У пацієнта під час лікування препаратами вісмуту з'явилися сірі плями на слизовій оболонці ротової порожнини та симптоми нефропатії. Який препарат застосовують як антидот?	A. Унітіол B. Бемегрід C. Налоксон D. Метиленовий синій E. Налорфін	Унітіол - дезінтоксикаційний лікарський засіб, утворює стійкий комплекс з важкими металами, тим самим надаючи антидотної дію.
287.	До приймального відділення надійшов хворий з симптомами отруєння ртуттю. Який антидот показаний в даному випадку?	A. Унітіол B. Атропіну сульфат C. Прозерин D. Налоксон E. Кальцію хлорид	

288.	До приймального відділення надійшов у важкому стані чоловік 38-ми років, який отруївся сулемою. Який антидот треба негайно ввести хворому?	<p>A. Унітіол B. Дипіроксим C. Атропін D. Налорфін E. Ізонітрозин</p>	
289.	До лікарні доставлено дитину з ознаками отруєння алклоїдами беладонни. Який препарат необхідно застосувати у якості антидоту?	<p>A. Прозерин B. Магнію сульфат C. Кофеїн бензоат натрію D. Парацетамол E. Натрію вальпроат</p>	Прозерин – синтетичний блокатор холінестерази оборотної дії. Тимчасово блокує фермент холінестеразу, що призводить до накопичення і посилення дії ацетилхоліну у холінергічних синапсах.
290.	До приймального відділення був доставлений хворий зі скаргами на утруднене дихання, слинотечу, спастичні болі у животі, діарею, запаморочення, зниження гостроти зору. Був встановлений діагноз: отруєння фосфорорганічними сполуками. Які препарати доцільно включити до патогенетичної терапії?	<p>A. Атропіну сульфат та дипіроксим B. Тіосульфат натрію та бемеGRID C. Тетацин-кальцій та унітіол D. Налорфіну гідрохлорид та бемеGRID E. Глюкоза та бемеGRID</p>	Атропіну сульфат блокує холінорецептори і перешкоджає дії на них ацетилхоліну. Дипіроксим – реактиватор холінестерази.
291.	Вкажіть препарат, який застосовується для лікування отруєння фосфорорганічними сполуками:	<p>A. Атропіну сульфат (<i>Atropini</i>) B. Метронідазол (<i>Metronidazole</i>) C. Ізоніазид (<i>Isoniazid</i>) D. Платифілін (<i>Platyphyline</i>) E. Ацикловір (<i>ACICLOVIR</i>)</p>	
292.	У пацієнта отруєння морфіном. Який препарат для промивання шлунка показаний?	<p>A. Калію перманганат B. Унітіол C. Магнію сульфат D. Фурацилін E. Натрію хлорид</p>	Калію перманганат окислює морфін до неактивної форми оксиморфіну, що зменшує його вплив на організм хворого.

293.	Хворий на гострий інфаркт міокарда у складі комплексної терапії отримував гепарин. Через деякий час з'явилася гематурія. Який препарат показаний у якості антидоту?	<p>A. Протаміну сульфат</p> <p>B. Вікасол</p> <p>C. Неодикумарин</p> <p>D. Амінокапронова кислота</p> <p>E. Фібриноген</p>	Нейтралізує дію гепарину, зменшує його антикоагуляційні властивості. Утворює з гепарином стабільні комплекси, при цьому гепарин втрачає здатність гальмувати згортання крові. Комплексоутворення зумовлене великою кількістю катіонних груп (за рахунок аргініну), які зв'язуються з аніонними центрами гепарину
294.	При лікуванні натрію бромідом у хворого виникло явище бромізму: нежить, кашель, кон'юнктивіт, висипи на шкірі. Що потрібно призначити для усунення даного явища?	<p>A. Натрію хлорид</p> <p>B. Калію хлорид</p> <p>C. Кальцію хлорид</p> <p>D. Натрію йодид</p> <p>E. Натрію сульфат</p>	Натрію хлорид є антагоністом натрію броміду и підскорює його виведення з сечею

ТЕМА 57: Фармакотерапія невідкладних станів.

№	Тест з буклетів «Крок-1»	Дистрактори (А-Е)	Пояснення
295.	У хворого зупинка серця. Для відновлення серцевої діяльності інтракардіально введено адреноміметик. Який це препарат?	<p>A. Адреналіну гідрохлорид</p> <p>B. Метопролол</p> <p>C. Клофелін</p> <p>D. Нафазолін</p> <p>E. Сальбутамол</p>	Адреналіну гідрохлорид стимулює а- та b-адренорецептори, сприяє значному посиленню і почастишання серцевих скорочень, збільшує провідність.
296.	Пацієнт надійшов до приймального відділення з ознаками гострої серцевої недостатності: блідість, акроціаноз, часте поверхнєве дихання. Який препарат показано в даному випадку?	<p>A. Коргликон</p> <p>B. Дигитоксин</p> <p>C. Кордіамін</p> <p>D. Нітрогліцерин</p> <p>E. Адреналіна гідрохлорид</p>	Коргликон збільшує скоротливість серцевого м'яза.

297.	У пацієнта діагностовано інфаркт міокарду та тромбоз лівої коронарної артерії. З якої фармакологічної групи необхідно призначити препарат, щоб відновити кровообіг?	<p>А. Активатори фібринолізу</p> <p>В. Наркотичні аналгетики</p> <p>С. Бета-адреноблокатори</p> <p>Д. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту</p> <p>Е. Глюкокортикоїди</p>	Активатори фібринолізу перетворюють профібринолізин в фібринолізин, що призводить до розщеплення ниток фібрину, які утворилися в процесі згортання крові, та перетворення в розчинні комплекси.
298.	У пацієнта зафіксована втрата свідомості, спостерігається блідість шкірних покривів, слабкий частий пульс, значне зниження артеріального тиску. Вкажіть препарат вибору для надання першої допомоги.	<p>А. Мезатон</p> <p>В. Фенобарбітал</p> <p>С. Папаверин</p> <p>Д. Дигідроерготамін</p> <p>Е. Резерпін</p>	Мезатон стимулює постсинаптичні α -адренорецептори, та проявляє вазоконстрикторну дію (звужує судини), підвищує артеріальний тиск.