**1 Фармакодинамика — это**:

а наука о методах испытания лекарственных средств

б раздел общей фармакологии о механизмах действия лекарств и вызываемых эффектах

в раздел общей фармакологии о путях введения, всасывания, распределении в организме, биотрансформации и путях выведения лекарств

г наука о лекарственном сырье

**2 Фармакокинетика — это:**

а раздел общей фармакологии о путях введения, всасывания, распределении в организме, биотрансформации и путях выведения лекарств

б наука о методах испытания лекарственных средств

в наука о лекарственном сырье

г раздел общей фармакологии о механизмах действия лекарств и вызываемых эффектах

**3. Под привыканием к лекарственным препаратам понимают**:

а повышение чувствительности организма к лекарственному веществу

б непреодолимое влечение к повторному приему препарата

в извращенную реакцию организма на введение препарата

г постепенное ослабление лечебного действия препарата

**4.Высшей терапевтической дозой называют:**

а количество ЛВ, вызывающее минимальный терапевтический эффект

б количество ЛВ, вызывающее выраженный терапевтический эффект у большинства больных

в количество ЛВ, вызывающее максимальный терапевтический эффект без токсических проявлений

г количество ЛВ на один прием

**5. Укажите энтеральные пути введения лекарственных средств:**

а. сублингвальный

Б.трансдермальный

В. интраназальный

Г. в полости плевры, брюшины, суставов

**6. Биодоступность лекарственного средства - это:**

А.бсолютное количество препарата, всосавшегося в ЖКТ

б.количество неизмененного лекарственного средства, поступившего в системную циркуляцию, по отношению к введенной дозе

в. количество препарата, связанное с белками плазмы крови

Г.количество свободной фракции препарата

**7. Кумуляция ‑ это:**

А. снижение эффекта при повторном приеме препарата

Б. возникновение необычных, не характерных для данного препарата эффектов

В. накопление в организме активного лекарственного вещества

Г. острая форма привыкания, развивающаяся в короткий промежуток времени (3‑4 введения

**8. Синергизм ‑ это взаимодействие нескольких препаратов, проявляющееся :**

А. простым сложением эффектов этих препаратов

Б. усилением метаболизма одних веществ под действием других

В. снижением эффектов одних препаратов под действием других

Г.конечным эффектом, превышающим сумму эффектов препаратов

**9. Какие препараты понижают чувствительность афферентных нервов**

а ментол

б раствор аммиака

в масло терпентинное

г лидокаин

**10.Какие препараты повышают чувствительность афферентных нервов**

а ментол

б прокаин

в танин

г лидокаин

**11.Какой из анестетиков является препаратом короткого действия**

а артикаин

б лидокаин

в бупивакаин

г прокаин

**12. С какой целью местные анестетики комбинируют с адреналином**

а увеличение времени действия анестетика

б уменьшение времени действия анестетика

в профилактика обморока

г снижение секреции слюнных и бронхиальных желез

**13. Локализация постсинаптических м-холинорецепторов:**

а.  нейроны ЦНС

б.  хромаффинные клетки мозгового слоя надпочечников

в.  клетки скелетных мышц

г.  клетки эффекторных органов в области окончания холинергических волокон

**14. Назовите М-холиномиметики:**

а ацетилхолин

б ацеклидин

в карбахолин

г лобелин

**15. Пилокарпин вызывает:**

а сужение зрачка

б расширение зрачка

в повышает внутриглазного давления

г паралич аккомодации

**16. Какие вещества облегчают отвыкание от курения табака**

а скополамин

б пилокарпин

в цитизин

г атропин

**17. Механизм действия антихолинэстеразных средств**

а повышение активности ацетилхолинэстеразы, приводящее к снижению уровня ацетилхолина в холинергических синапсах

б угнетение ацетилхолинэстеразы, приводящее к накоплению ацетилхолина в холинергических синапсах

в усиление выброса ацетилхолина из пресинаптических окончаний

г угнетениение выброса ацетилхолина из пресинаптических окончаний

**18. Холиноблокаторами называют:**

а препараты, облегчающие передачу нервных импульсов в холинергических синапсах

б препараты, угнетающие передачу нервных импульсов в холинергических синапсах

в препараты, не изменяющие передачу нервных импульсов в холинергических

г реактиваторы ацетилхолинэстеразы

**19. Назовите М-холиноблокатор с седативным действием:**

а. метацин

б. платифиллин

в. атропин

г. скополамин

**20. Антидеполяризующие миорелаксанты вызывают**:

а стойкую деполяризацию постсинаптической мембраны нервно-мышечного синапса и десентизацию рецепторов

б блокаду рецепторов постсинаптической мембраны нервно-мышечного синапса и препятствуют деполяризующему действию ацетилхолина

в угнетение мотонейронов в ЦНС

г ничего из перечисленного

**21. Отметьте селективный а1-адреномиметик**:

а атенолол

б фенилэфрин

в клонидин

г сальбутамол

**22. Какие утверждения подходят для добутамина**

а а1-адреномиметик

б бронхорасширяющее средство

в кардиотоническое средство негликозидной структуры

г б-1адреномиметик

**22. Определите показание к применению сальбутамола:**

а язвенная болезнь желудка

б гипертоническая болезнь

в атония кишечника

г бронхоспазм

**23. Ганглиоблокаторы**  
а. снижают артериальное и венозное давление  
б. повышают секрецию желез желудка  
в. вызывают спазм аккомодации  
г. вызывают спазм периферических сосудов

**24. Показания к применению ганглиоблокаторов:**

а.  атония ж-к-т и мочевого пузыря

б.  гипертонический криз

в.  глаукома

г.  Бронхиальная астма

**25. Последовательность действия миорелаксантов**:

а.  мышцы конечностей, мышцы туловища диафрагма, межреберные мышцы, мимическая мускулатура лица и шеи

б.  мышцы туловища диафрагма, мышцы конечностей ,межреберные мышцы, мимическая мускулатура лица и шеи

в.  диафрагма, межреберные мышцы, мышцы туловища, мимическая мускулатура лица и шеи, мышцы конечностей

г.  мимическая мускулатура лица и шеи, мышцы конечностей, мышцы туловища, диафрагма, межреберные

**26. На дыхательный центр цититон и лобелин оказывают:**

а.  прямое возбуждающее действие

б.  рефлекторное возбуждающее действие

в.  угнетающее действие

г.  не оказывают действия

**27. Избирательно возбуждают β2-адренорецепторы**:

а. фенилэфрина гидрохлорид

б. изопреналина гидрохлорид

с. эпинефрина гидрохлорид

г. фенотерол

**29. β-адреноблокаторы эффективны при стенокардии, т.к.:**

а. расширяют коронарные сосуды

б. стимулируют анаэробные процессы энергообразования в сердце

с. улучшают коллатеральное кровообращение

г.уменьшают число сердечных сокращений

**30. Стимуляторы дыхания прямого действия относят:**

1.  цититон

2.  углекислый газ

3.  лобелин

4.  кофеин

**31. Агонист опиоидных рецепторов:**

1.  кодеин

2.  либексин

3.  этимизол

4.  фалиминт

**33.Муколитические средства:**

А химотрипсин

Б. препараты валерианы

В. корень ревеня

Г корень женьшеня

**34.Для купирования приступа бронхиальной астмы**

A адреналин

Б. интал

В. теопэк

Г. кетотифен

**35. При отеке легких применяют**

1.  бромгексин

2.  атровент

3.  кодеин

4.  строфантин

**36. Кардиотонические из “негликозидной природы”**

1.  целанид

2.  дигоксин

3.  коргликон

4.  дофамин

**37. Основные эффекты СГ:**

1.  увеличение сердечного выброса

2.  замедление сердечных сокращений

3.  повышение венозного давления

4. развитие отеков

**38. Под влиянием СГ возбудимость кардиомиоцитов:**

1.  повышается

2.  снижается

3.  не изменяется

4.блокируется

**39. Сердечные гликозиды NaKАТФ-азу:**

1. блокируют

2.  стимулируют

3.  не влияют

4.повышают

**40. Урежение сердечного ритма называется:**

1.  положительное инотропное

2.  отрицательное хронотропное

3.  положительное батмотропное

4. отрицательное дромотропное

**41. При отравлении дигитоксином применяют:**

1.  аспаркам

2.  атропин

3. аллопуринол

4. атровент

**42. Противоаритмическое из местных анестетиков:**

1.  хинидин

2.  анаприлин

3.  лидокаин

4.  дифенин

**43. Ослабляет адренергические влияния**

1.  хинидина

2.  новокаинамида

3.  пропранолол

4.  дифенина

**44.Кардиоселективные бета-адреноблокаторы:**

1 Пропранолол

2 Надолол

3 метопролол

4 Лабеталол

**45. Блокаторы натриевых каналов:**

1 хинидин

2 Нифедипин

3 Миноксидил

4 талинолол

**46. Блокируют калиевые каналы**:

1 Нифедипин

2 Лидокаин

3 амиодарон

4 Лозартан

**47. Для лечения стенокардии эффективны:**

1.  альфа-адреноблокаторы

2.  ганглиоблокаторы

3.  органические нитраты

4.  ингибиторы АПФ

**48. Одновременно уменьшают потребность миокарда в кислороде и улучшают его доставку:**

1.  бета-адреноблокаторы

2.  антагонисты ионов калия

3.  коронарорасширяющие средства

4.  органические нитраты

**49. Органический нитрат длительного действия:**

1.  атенолол

2. эринит

3.  фенигидин

4.  дипиридамол

**50. Механизм действия валидола:**

1.  миотропное коронарорасширяющее

2.  рефлекторное коронарорасширяющее

3.  угнетение коронаросуживающих рефлексов

4.  уменьшение работы сердца

**51.Средство для лечения острого инфаркта миокарда:**

1.  М- холиноблокаторы

2.  альфа-адреномиметики

3.  альфа и бета-адреномиметики

4.  наркотические анальгетики

**52 Активатор калиевых каналов:**

1 никорандил

2 верапамил

3 Хинидин

4 Атропин

**53 Систему гуанилатциклазы активируют:**

1 Добутамин

2 Допамин

3 нитроглицерин

4 анаприлин

**54. Понижает тонус вазомоторного центра:**

**1.  адреналин**

2.  преднизолон

3.  клофелин

4.  мезатон

**55. Миотропное гипотензивное средство–донатор NO:**

1.  дибазол

2.  клофелин

3.  нитропруссид натрия

4.  нифедипин

**56. Принцип действия каптоприла:**

1.  угнетает секрецию ренина

2. нарушает захват аденозина

3.  нарушает переход ангиотензина I в II

4.  блокирует ангиотензиновые рецепторы

**58. Уменьшае выход альдостерона**

1.  клофелин

2.  анаприлин

3.  верапамил

4.  каптоприл

**59. Быстрая отмена клофелина опасна развитием:**

1. острой почечной недостаточности

2. тяжелого гипертонического криза

3. сердечной недостаточности

4. нарушений сердечного ритма

**60. Блокируют симпатические и парасимпатические ганглии:**

1 Доксазозин

2 пентамин

3 Амлодипин

4 Гидралазин

**61 Ингибитор вазопептидаз:**

1 омапатрилат

2 Гексаметоний

3 Клофелин

4 Армин

**62 Открывает калиевые каналы:**

1 диазоксид

2 Гидралазин

3 Клемастин

4 Клофелин

**63. побочные эффекты анаприлина**:

1.  чрезмерное ослабление ЧСС

2.  нарушение АV проводимости

3.  повышение АД

4. понижение тонуса бронхов

**64. Оказывают прямое стимулирующее действие на функцию эпителия почечных канальцев:**

1.  спиронолактон

2.  дихлотиазид

3.  верошпирон

4.  маннитол

**65. Антагонист альдостерона**:

1.  дихлотиазид

2.  циклометиазид

3.  спиронолактон

4.  триамтерен

**66. Для фуросемида характерно**:

1.  быстрое развитие эффекта

2.  медленное развитие эффекта

3.  непродолжительное действие

4.  длительное действие

**68. К осмотическим диуретикам относят**:

1.  дихлотиазид

2.  маннитол

3.  фуросемид

4.  спиронолактон

**69. При отеке мозга и легких применяют:**

1.  дихлотиазид

2.  фуросемид

3.  триамтерен

4.  клопамид

**70. При терапии острых отравлений используют:**

1.  дихлотиазид

2.  фуросемид

3.  клопамид

4.  триамтерен

**71. локализация действия спиронолактона:**

1 собирательная трубка

2 в восходящей части петли Генле

3 дистальных канальцах

4 проксимальный участок

**72. Побочные эффекты фуросемида**:

1.  гиперкалиемия

2.  гипокалиемия

3.  гипоурикемия

4.  гипергликемия

**73. Для обезболивания родов применяют:**

1.  морфин

2.  сибазон

3.  промедол

4.  фентанил

**74. При повышенной секреции желез желудка применяют:**

1.  изафенин

2.  омепразол

3.  карбахолин

4.  неостигмин

**75. Понижающие аппетит**:

1.  пирензепин

2.  карбахолин

3. фепранон

4.  фамотидин

**76. К блокаторам Н-2 гистаминорецепторов относят:**

1.  пирензепин

2.  ранитидин

3.  метоклопрамид

4.  апоморфин

**77. Механизм снижения желудочной секреции под влиянием ранитидина обусловлено:**

1.  блокадой М-холинорецепторов

2.  блокадой Н-2 желудка

3.  блокадой “протонового” насоса

4.  нейтрализацией избытка соляной кислоты

**78. Противорвотные средства:**

1.  апоморфин

2.  метоклопрамид

3.  омепразол

4.  алмагель

**79 .Применяют для остановки кровотечений местно:**

1. тромбин

2. гепарин

3. Бисептол

4. Анаприлин

**80. Анти агрегантные средства:**

1. коамид

2.  викасол

3.  неодикумарин

4.  ридогрел

**81. Ингибиторы циклооксигеназы:**

1. Морфин

2. Фентанил

3. ацетилсалициловая кислота

4. аллопуринол

**82. Антикоагулянт прямого действия:**

1.  неодикумарин

2.  кислота ацетилсалициловая

3.  гепарин

4.  фенилин

**83. Механизм действия непрямых антикоагулянтов:**

1.  активирование плазминогена

2.  понижение вязкости крови

3.  угнетает синтез факторов свертывания крови

4.  инактивация факторов в плазме крови

**84. Для антикоагулянтов непрямого действия:**

1.  короткая продолжительность действия

2.  медленное развитие эффекта

3.  быстрое развитие эффекта

4.  не кумулируют

**85.Для остановки кровотечений применяют:**

карбациклин

1. Фенилин

2. Дипиридамол

3. викасол

4.карбациклин

**86. Димедрол** а. блокирует Н1-гистаминовые рецепторы  
б. блокирует ГАМК- рецепторы  
в. возбуждает ЦНС  
г. повышает секрецию HCl в желудке

**87 Противовоспалительное действие глюкокортикоидов обусловлено:** а. блокадой фосфолипазы А2  
б. блокадой циклооксигеназы  
в. влиянием на реабсорбцию ионов в почках  
г. увеличением проницаемости капилляров  
258. Тетрациклины вызывают:  
 а. поражение тканей зубов и костей  
 б. поражение слуховых нервов  
в. бронхоспазм  
г. сухой кашель

**88. НПВС нестероидной группы:**

1.  преднизолон

2.  пиперазин

3.  гидрокортизон

4.  ибупрофен

**89. Для НПВС характерны эффекты:**

1.  противогистаминный

2.  жаропонижающий

3.  иммунодепрессивный

4.  анаболический

**90. Аминогликозиды**  
а. оказывают ототоксический эффект  
б. действуют на синтез ДНК  
в. обладают низкой токсичностью  
г. не вызывают дисбактериоз

**91. Левомицетин** а. имеет синоним "хлорамфеникол"  
б. обладает низкой токсичностью  
в. не всасывается из ЖКТ  
г. применяется для лечения туберкулеза

**92. Антибиотики группы пенициллина** а. нарушают построение клеточной стенки  
б. нарушают синтез РНК.   
в. не вызывают аллергические реакции  
г. задерживают размножение туберкулезной палочки

**93.Действующие на клеточную стенку бактерий:**а. цефтриаксон  
б. метациклин  
в. стрептомицин  
г. тетрациклин  
**94. Биосинтетические природные пенициллины**а. разрушаются бета-лактамазами  
б. применяются для лечения туберкулеза  
в. действуют преимущественно на Гр- бактерии  
г. вводятся только энтерально

**95. Механизм действия сульфаниламидов обусловлен** а. конкуренцией с пара-аминобензойной кислотой

б. конкуренцией с аланином  
 в. нарушением синтеза глутаминовой кислоты  
 г. нарушением синтеза белка

**96. К сульфаниламидам местного действия относятся**а. сульфален  
б. сульфацил-натрий  
в. фталазол  
г. этазол

**97. Рифампицин**А ингибирует синтез РНК  
б. ингибирует синтез ДНК  
в. влияет на клеточную стенку  
г. нарушает цитоплазматические мембраны

**98. Механизм действия изониазида обусловлен**а подавлением синтеза миколевых кислот   
б. нарушением использования ПАБК  
в. нарушением образования пептидных связей  
г. изменением конфигурации ДНК

**99. При туберкулезе применяют** а изониазид  
б. левомицетин  
в. эритромицин  
г.бензилпенициллин

**100. Противомалярийные средства:**

а Хингамин

Б Метронидазол

В Энтеросептол

Г Уросульфан