



**НОВЫЕ ЗНАНИЯ**  
ФАРМАЦЕВТИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Частное учреждение профессиональная  
образовательная организация  
Фармацевтический колледж «Новые знания»  
(ЧУПО Фармацевтический колледж «Новые знания»)

109390, г. Москва, улица Артюхиной, дом 6, корпус 1, эт/пом/ком 4/1/4 т. 8 (499) 350-14-20, e-mail: info@fknz.ru, www.fknz.ru

УТВЕРЖДАЮ  
Директор колледжа  
Смахтин А. Ю.  
«24» мая 2023 г.

СОГЛАСОВАНО  
Педагогическим советом колледжа  
Протокол № 4  
от «24» мая 2023 г.



**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**учебной дисциплины**

**ОП.06 ФАРМАКОЛОГИЯ**

по специальности

**34.02.01 Сестринское дело**

квалификация: медицинская сестра / медицинский брат

Москва  
2023

Фонд оценочных средств учебной дисциплины рассмотрен и одобрен предметной (цикловой) комиссией общепрофессионального цикла ЧУПОО Фармацевтический колледж «Новые знания»

Протокол №1 от «    »    2023 г.

Председатель ПЦК Завершинская Л.А.

Фонд оценочных средств учебной дисциплины ОП.06 Фармакология разработан на основе федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело, утвержденного Приказом Минпросвещения России от 4 июля 2022 г. N 527, зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 июля 2022 года, регистрационный номер 69452.

Организация-разработчик: Частное учреждение профессиональная образовательная организация Фармацевтический колледж «Новые знания»

Разработчик: Аршинова О. Ю., провизор, кандидат фармацевтических наук, преподаватель ЧУПОО Фармацевтический колледж «Новые знания».

Внутренняя экспертиза:

Начальник УМО Еремеева Н.К.

## **СОДЕРЖАНИЕ**

|  |          |
|--|----------|
| <b>1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ</b>   | <b>4</b> |
| <b>2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ</b>  | <b>5</b> |
| <b>3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ</b>  | <b>7</b> |
| <b>4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО<br/>КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ</b> | <b>9</b> |

## 1. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ

Особое значение дисциплина имеет при формировании и развитии ОК 01., ОК 02., ОК 03., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.5.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися осваиваются умения и знания.

| Код ПК, ОК  | Умения   | Знания   |
|---|--|--|
| ОК 01.<br>ОК 02.<br>ОК 03.<br>ПК 4.2.<br>ПК 4.3.<br>ПК 4.5. | <ul style="list-style-type: none"><li>- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы</li><li>- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных</li><li>- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств</li><li>- применять лекарственные средства по назначению врача</li><li>- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия</li><li>- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам</li><li>- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии</li><li>- правила заполнения рецептурных бланков</li></ul> |

Учебная дисциплина ОП.06 Фармакология должна способствовать развитию личностных результатов ЛР 7, 9 в соответствии с Программой воспитания обучающихся ЧУПОО Фармацевтический колледж «Новые знания» по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

## 2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

| Результаты обучения   | Критерии оценки   | Методы оценки   |
|---|---|---|
| <p><i>знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия</li> <li>- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам</li> <li>- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии</li> <li>- правила заполнения рецептурных бланков</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- демонстрация сформированных знаний по теоретическим основам фармакологии в соответствии с принципами систематизации лекарственных средств;</li> <li>- демонстрация знаний путей введения лекарственных средств, их фармакологического действия, возможных осложнений в соответствии с методическими указаниями и инструкциями;</li> <li>- демонстрация знаний правил заполнения рецептурных бланков в соответствии с методическими рекомендациями</li> </ul> | <p>Тестирование, индивидуальный и групповой опрос, решение ситуационных задач</p> <p>Промежуточная аттестация - экзамен</p> |
| <p><i>умения</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы</li> <li>- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных</li> <li>- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств</li> <li>- применять лекарственные средства по назначению врача</li> <li>- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписывание лекарственных форм в виде рецепта с использованием справочной литературы в соответствии с правилами оформления рецептурных бланков;</li> <li>- демонстрация четкого представления номенклатуры лекарственных средств в соответствии с принятыми нормативами;</li> <li>- составление грамотных рекомендаций по приему лекарственных препаратов в соответствии с инструкцией и указаниями лечащего врача</li> </ul>                                | <p>Экспертная оценка выполнения практических заданий</p>  |

Оценка личностных результатов может быть произведена с применением следующих форм оценивания:

- не персонифицированная (характеризующая достижения в учебной группе, у конкретного педагогического работника, в образовательной организации в целом);
- качественная (измеренная в номинативной шкале: есть/нет);
- количественная (измеренная, например, в ранговой шкале: больше/меньше);
- интегральная (оцененная с помощью комплексных тестов, портфолио, выставок, презентаций);
- дифференцированная (оценка отдельных аспектов развития).

При этом могут предусматриваться следующие методы оценивания:

- наблюдение;
- портфолио;
- экспертная оценка;
- стандартизованные опросники;
- проективные методы;
- самооценка;
- анализ продуктов деятельности (проектов, практических, творческих работ) и т.д.

### 3. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

| Результаты обучения<br>(освоенные знания,<br>усвоенные умения)   | ПК, ОК  | Наименование темы   | Наименование контрольно-оценочного средства   |   |
|--|---|---|---|---|
|  |   |   | Текущий контроль  | Промежуточная аттестация  |
| 1  | 2   | 3   | 4   | 5   |
| <p><b>Знания:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- лекарственные формы, пути введения лекарственных средств, виды их действия и взаимодействия</li> <li>- основные лекарственные группы и фармакотерапевтические действия лекарств по группам</li> <li>- побочные эффекты, виды реакций и осложнения лекарственной терапии</li> <li>- правила заполнения рецептурных бланков</li> </ul> <p><b>Умения:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выписывать лекарственные формы в виде рецепта с применением справочной литературы</li> <li>- находить сведения о лекарственных препаратах в доступных базах данных</li> <li>- ориентироваться в номенклатуре лекарственных средств</li> <li>- применять лекарственные средства по назначению врача</li> <li>- давать рекомендации пациенту по применению различных лекарственных средств</li> </ul> | <p>ОК 01.<br/>ОК 02.<br/>ОК 03.<br/>ПК 4.2.<br/>ПК 4.3.<br/>ПК 4.5.</p> | <p>Тема 1.1.<br/>Фармакология, предмет, задачи. Лекарственные формы<br/>Тема 2.1.<br/>Фармакокинетика и фармакодинамика лекарственных веществ<br/>Тема 3.1.<br/>Противомикробные средства<br/>Тема 3.2.<br/>Средства, влияющие на ЦНС. Психотропные средства<br/>Тема 3.3.<br/>Анальгетики<br/>Тема 3.4.<br/>Общие и местные анестетики<br/>Тема 3.5.<br/>Средства, действующие на холинергический синапс<br/>Тема 3.6.<br/>Средства, действующие на адренергический синапс<br/>Тема 3.7.</p> | <p>Индивидуальный письменный опрос,<br/>индивидуальный устный опрос,<br/>фронтальный опрос.<br/>Тестирование.<br/>Ситуационные задачи.<br/>Вопросы для контрольной работы</p> | <p>Комплект вопросов для подготовки к экзамену<br/><br/>Комплект билетов для экзамена</p> |

|  |  |   |  |  |
|--|--|---|--|--|
|  |  | <p>Средства, влияющие на сердечно-сосудистую систему.<br/>Кардиотонические средства,<br/>антиангинальные средства.<br/>Тема 3.8.<br/>Антигипертензивные средства, мочегонные средства,<br/>антиаритмические средства.<br/>Тема 3.9.<br/>Средства, влияющие на систему крови.<br/>Тема 3.10.<br/>Препараты гормонов<br/>Тема 3.11.<br/>Противоаллергические и противовоспалительные средства.<br/>Тема 3.12.<br/>Средства, влияющие на органы дыхания<br/>Тема 3.13.<br/>Средства, влияющие на органы пищеварения.</p> |  |  |
|--|--|---|--|--|

## 4. КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

### Тестовые задания для текущего контроля

**Инструкция: выберите один правильный ответ**

**Лекарственное вещество - это:**

1. любая из перечисленных ниже субстанций, оказывающая лечебный эффект после введения в организм
2. химическое соединение
3. химический элемент
4. биологическое вещество

**Одно или смесь лекарственных веществ, используемых для диагностики, лечения и профилактики болезней - это:**

1. лекарственное средство (лекарственный препарат)
2. лекарственная форма
3. лекарственная инструкция
4. лекарственная композиция

**Источником для получения лекарств могут служить:**

1. лекарственные растения, органопрпараты, продукты жизнедеятельности грибов и микробов
2. только дикорастущие и культивируемые лекарственные растения
3. только органы и ткани животных
4. только продукты жизнедеятельности грибов и микроорганизмов

**Лекарства, полученные путем генной инженерии, называют:**

1. рекомбинантными
2. натуральными
3. искусственными
4. уникальными

**Пролекарство - это:**

1. вещество способное в организме под действием ферментов или спонтанно превращаться в активное лекарство
2. любое из лекарств в аптеке
3. приобретенное, но еще не принятое лекарство
4. лекарство, отпускаемое только по рецепту врача

**Лекарственная форма - это:**

1. форма, делающая лекарство удобным для применения в каждом конкретном случае, в частности, ускорить наступление лечебного эффекта
2. особенная упаковка лекарственного средства
3. особенная внешняя форма лекарственного средства
4. форма, позволяющая упростить изготовление лекарства

**Генерик или дженерик — это:**

1. оригинальный (брендовый) препарат
2. аналог оригинального препарата, выпущенный другой фирмой- производителем
3. самый дешевый препарат в серии выпущенных лекарственных препаратов

4. лекарство, срок действия которого истекает, но ещё разрешенное к использованию

**Прием болеутоляющего средства - это пример использования лекарства с целью:**

1. лечения
2. профилактики
3. диагностики
4. профилактики, диагностики и лечения

**Примером применения лекарственного средства с профилактической целью служит:**

1. прием противовирусных препаратов здоровыми людьми при эпидемии гриппа
2. введение контрастного вещества с целью выявить болезненные изменения в органе
3. прием болеутоляющего средства при головной боли
4. применение сосудосуживающих капель при насморке

**Ятрогения - это:**

1. причинение вреда здоровью больного в результате тех или иных ошибочных действий медиков
2. польза, которую принесло лечение
3. затянувшееся лечение
4. отсутствие желаемого эффекта от проводимого лечения

**Буквальное значение термина «антисептики»:**

1. противогнилостные
2. противовоспалительные
3. противомикробные
4. противовирусные

**Антисептики, предназначены для уничтожения микробов:**

1. на коже, слизистых, раневых поверхностях
2. во внешней среде (помещение, саноборудование, предметы ухода за больными, выделения больных)
3. внутри организма
4. на медицинских инструментах

**К галогеносодержащим антисептикам относятся:**

1. хлорамин и йод
2. формалин и цимезоль
3. фурацилин и фуропласт
4. бриллиантовый зеленый и этакридина лактат

**Спиртовой раствор йода нельзя применять для обработки:**

1. раневой поверхности
2. краев раны
3. операционного поля и рук хирурга
4. послеоперационных швов

**Вызывает ожог и замедляет заживление при попадании на открытую рану:**

1. спиртовой раствор йода 5%
2. перекись водорода 4% раствор

3. 0,5% водный раствор хлоргексидина
4. Мирамистин

**Для отмачивания присохших к ране бинтов целесообразно использовать:**

1. раствор фурацилина и раствор риванола
2. иодонат и иодиол
3. спирт этиловый 70% и 96%
4. хлорофиллипта водный или масляный раствор

**Для обработки загрязненной и кровоточащей ссадины вы выберете:**

1. 3% раствор перекиси водорода
2. жидкость Новикова (бриллиантовый зеленый с клеолом)
3. иодиол
4. раствор йода спиртовой 5%

**Детергент, образующий на руках стерильную пленку- перчатку:**

1. церигель
2. хлоргексидин
3. мирамистин
4. нитрат серебра

**Повидон-йод (бетадин) используется для:**

1. лечения пролежней, ожогов и гнойных ран
2. создания на руках стерильной пленки-перчатки
3. генеральной уборки операционных
4. стерилизации инструментов

**К соединениям ароматического ряда относятся**

1. деготь березовый и ихтиол
2. мирамистин и хлоргексидин
3. перманганат калия и перекись водорода
4. формальдегид и его 40% раствор «формалин»

**Современное хлорсодержащее средство - это**

1. хлоргексидин
2. хлорамин
3. хлорная известь
4. хлорофиллипт

**Концентрированное хлорсодержащее средство - это**

1. доместос
2. хлорамин
3. хлоргексидин
4. хлорная известь

**Антистафилококковым действием обладает растительный антисептик:**

1. хлорофиллипт
2. настойка календулы
3. аллилчеп (вытяжка из лука)
4. ниттифор

**К йодофорам относится:**

1. йодонат
2. раствор йода спиртовой
3. калия иодид
4. раствор Люголя

**Йодофоры в отличие от препаратов йода:**

1. не вызывают аллергии и не оставляют следов на коже
2. сильно раздражают кожу и слизистые
3. не оказывают противомикробного действия
4. супераллергичны и токсичны

**Антисептик-краситель - это раствор:**

1. этакридина лактата
2. нитрата серебра
3. перманганата калия
4. фурацилина

**Концентрация раствора перекиси водорода для холодной стерилизации:**

1. 6%
2. 4%
3. 3%
4. 10%

**Для борьбы с педикулезом у взрослых и детей старше пяти лет используется растительный антисептик:**

1. ниттифор
2. аллилчеп
3. настойка календулы
4. хлорофиллипт

**Современный антисептик широкого спектра действия для лечения инфицированных ран, трофических язв и пролежней:**

1. пронтосал в форме геля или раствора
2. спирт этиловый 70%
3. 3% раствор перекиси водорода
4. 5% раствор йода

**К антисептикам широкого спектра действия из группы детергентов относятся**

1. хлоргексидин и мирамистин
2. перекись водорода и перманганат калия
3. этакридина лактат и метиленовый синий
4. нитрат серебра и сульфат цинка

**Бензил пенициллина натриевую соль никогда не имело смысла назначать при:**

1. острой дизентерии и сальмонеллезе
2. пневмококковой пневмонии
3. менингите и гонорее
4. стрептококковой ангине

**Действие бензилпенициллина продлевается при разведении**

1. 0,5% раствором новокаина
2. водой для инъекций
3. изотоническим раствором натрия хлорида
4. любым из перечисленных средств

**Одно из преимуществ полусинтетических пенициллинов перед бензилпенициллином в том, что они:**

1. устойчивы к действию желудочного сока
2. никогда не вызывают аллергии
3. лишены побочного эффекта в виде кандидоза
4. все ультраширокого действия

**Полусинтетический пенициллин с антистафилококковым эффектом:**

1. оксациллин
2. ампициллин
3. амоксициллин
4. карбенициллин

**Экстенциллин (бициллин) относится к антибиотикам:**

1. пенициллинам пролонгированного действия
2. макролидам
3. цефалоспорином
4. карбапенемам

**Амоксиклав (Аугментин) это комбинация:**

1. амоксициллина и клавулановой кислоты
2. амоксициллина и клиндамицина
3. ампициллина и клиндамицина
4. ампициллина и клавулановой кислоты

**Антипсевдомонадное действие оказывают антибиотики пенициллинового ряда:**

1. карбенициллин, пиперациллин
2. оксациллин и ампициллин
3. ампициллин и карбенициллин
4. амоксициллин и оксациллин

**Перекрестная аллергия у антибиотиков пенициллинового ряда и:**

1. цефалоспоринов
2. макролидов
3. линкозамидов
4. аминогликозидов

**Особенностью накапливаться в костях отличается:**

1. линкомицин
2. левомецетин
3. азитромицин
4. амоксициллин

**Антибиотики широкого спектра действия - это:**

1. цефалоспорины
2. полимиксины
3. линкозамиды
4. фузидин

**К тетрациклинам с продолжительностью действия до 24 часов относится:**

1. доксициклин (юнидокс-солютаб)
2. метациклин
3. тетрациклина гидрохлорид
4. окситетрациклин

**«Лишний» в указанном ряду антибактериальных препаратов:**

1. эритромицин
2. гентамицин
3. сизомицин
4. стрептомицин

**Главный недостаток аминогликозидов:**

1. побочное ото- и нефротоксическое действие
2. короткое, продолжительностью 1-2 часа действие
3. узкий спектр действия
4. побочные эффекты в виде упорной тошноты, рвоты и понос

**К цефалоспорином относятся препараты**

1. клафоран и кефзол
2. клацид и рулид
3. линкомицин и клиндамицин
4. гентамицин и амикацин

**Неверно утверждение, что цефалоспорины — это антибиотики:**

1. лишены побочных эффектов
2. широкого спектра действия, включая антистафилококковое
3. наиболее часто используемые на практике
4. способные оказывать нейро-, гемато-, нефро-, гепатотоксическое действие

**К средствам для борьбы с внутрибольничной инфекцией относятся антибиотики:**

1. карбапенемы
2. тетрациклины
3. полимиксины
4. макролиды

**Представителем карбапенемов является:**

1. тиенам
2. тобрамицин
3. клиндамицин
4. сумамед

**Полимиксины - это:**

1. ото- и нефротоксичные антибиотики, оказывающие бактерицидное действие только на грам (-) флору
2. оказывающие бактериостатическое действие только на грам(-) флору
3. действующие бактерицидно на стафилококк
4. абсолютно нетоксичные средства

**Исключительно редкое назначение левомецетина связано с его**

1. угнетающим влиянием на костный мозг
2. низкой активностью
3. узким спектром действия
4. супераллергичностью

**К макролидам, назначаемым 1 раз в сутки, относится**

1. азитромицин (Сумамед)
2. кларитромицин (Клацид)
3. рокситромицин (Рулид)
4. эритромицин

**Лекарственные средства, вызывающие местную потерю чувствительности, называются:**

1. анестетики
2. анальгетики
3. аналептики
4. антисептики

**Действие анестетиков обусловлено:**

1. угнетением нервных окончаний или проведения боли по нерву
2. образованием защитной пленки на слизистой
3. обволакивающим защитным действием
4. адсорбцией токсинов и защитой от их действия нервных окончаний

**Возбуждающее действие на нервные окончания и нервные волокна оказывают средства:**

1. раздражающие
2. вяжущие
3. анестетики

**Анестетики в первую очередь выключают чувствительность:**

1. болевую
2. тактильную
3. температурную
4. вкусовую и обонятельную

**Исключительно для поверхностной анестезии применяются:**

1. бензокаин и тетракаин
2. тетракаин и ксикаин
3. ксикаин и бупивакаин
4. бупивакаин и прокаин

**Для профилактики резорбтивного действия к анестетикам добавляют:**

1. адреналина гидрохлорид
2. атропина сульфат
3. анальгин
4. ацеклидин

**Бензокаин используется только для поверхностной анестезии ввиду:**

1. нерастворимости в воде и невозможности получить лекарственную форму для введения в ткани
2. высокой токсичности
3. выраженного раздражения тканей в месте введения
4. всех перечисленных факторов

**Дикаин используется только для поверхностной анестезии, так как:**

1. очень токсичен
2. не растворяется в воде и не может быть применен для инъекций
3. вызывает образование инфильтратов в месте введения
4. моментально разрушается при введении в инъекциях

**Новокаин и лидокаин чаще всего дают побочные реакции в виде:**

1. крапивницы и резкого снижения АД
2. остановки дыхания и аритмии
3. аритмии и крапивницы
4. судорог и остановки дыхания

**Снять боль при ожоге кожи паром при наличии гиперемии и отсутствии пузырей поможет:**

1. мазь с анестезином
2. масло терпентинное
3. масляный раствор камфоры
4. мазь «Никофлекс»

**«Лишним» препаратом в указанном ряду является:**

1. уголь активированный
2. отвар коры дуба
3. раствор танина
4. настой плодов черники

**К вяжущим средствам относятся:**

1. раствор танина и отвар дубовой коры
2. ксикаин и уголь активированный
3. уголь активированный и смекта
4. новокаин и ксикаин

**Таблетки карболена при метеоризме рекомендуется принимать:**

1. измельчив в порошок, в виде взвеси в воде
2. целиком, запивая большим количеством воды
3. под язык до полного рассасывания
4. любым из перечисленных способов

**В состав Альмагеля А входит:**

1. анестезин
2. атропина сульфат
3. адреналина гидрохлорид
4. анальгин

**К обволакивающим средствам относятся:**

1. крахмальная слизь и рисовый отвар
2. уголь активированный и смекта
3. отвары коры дуба и шалфея
4. корвалол и валокордин

**Раздражающее средство ментол входит в состав препарата:**

1. валидол
2. альмагель
3. финалгон
4. энтеросгель

**Применение суппозиториев с бензокаином при микротрещинах заднего прохода - это анестезия:**

1. поверхностная
2. инфильтрационная
3. эпидуральная
4. проводниковая

**Пропитывание места предполагаемой операции большим количеством 0,5% раствора ксикаина - это анестезия:**

1. инфильтрационная
2. проводниковая
3. эпидуральная
4. поверхностная

**Введение 2% раствора лидокаина в основание пальца перед операцией в области ногтя — это анестезия:**

1. проводниковая
2. инфильтрационная
3. эпидуральная
4. поверхностная

**Апизартрон - это мазь, содержащая яд:**

1. пчелиный
2. змеиный
3. паука тарантула
4. шмеля

**Лекарственные средства, возбуждающие холинорецепторы подобно ацетилхолину, называются:**

1. холиномиметики
2. холинолитики
3. антихолинэстеразные вещества
4. холиноблокаторы

**Ацетилхолин и другие холиномиметики вызывают:**

1. усиление перистальтики и секреции всех желез
2. расширение зрачка и просвета бронхов
3. тахикардию
4. снижение тонуса гладких мышц ЖКТ и секреции всех желез

**Для отравления мускарином и другими холиномиметиками характерно:**

1. обильное потоотделение и саливация
2. расширение зрачков
3. сухость кожи и слизистых
4. задержка стула и мочеиспускания

**Для лечения глаукомы используется**

1. пилокарпина гидрохлорид
2. скополамин
3. платифиллина гидротартрат
4. атропина сульфат

**Бессмысленно назначать для расширения зрачка М- холиноблокатор:**

1. метацин
2. скополамин
3. гоматропин
4. атропин

**Атропин является алкалоидом растений:**

1. дурмана, белены, красавки
2. скополин
3. крестовника
4. пилокарпуса

**Атропин используется в глазной практике с целью:**

1. расширить зрачок перед осмотром глазного дна и вернуть хрусталику природную кривизну, чтобы правильно подобрать очки
2. сузить зрачок и понизить глазное давление
3. снять боли при глаукоме
4. повысить остроту зрения

**При отравлении плодами растений, содержащих атропин, отмечается:**

1. психомоторное возбуждение и расширение зрачков
2. обильное слюнотечение
3. узкие зрачки и брадикардия
4. усиление перистальтики, понос

**Признаком правильно подобранной дозы атропина при назначении внутрь является появление:**

1. легкой сухости во рту
2. небольшого замедления пульса
3. потливости
4. легкой влажности ладоней

**Противопоказанием для применения М-холиноблокаторов является приступ:**

1. головной боли и боли в глазах, связанной с глаукомой
2. боли при язвенной болезни
3. почечной колики
4. бронхиальной астмы

**Для премедикации перед дачей наркоза вводят:**

1. метацин
2. галантамин
3. неостигмин (прозерин)
4. пентамин

**Основу таблеток для профилактики морской и воздушной болезни «Аэрон» составляет:**

1. скополамин
2. атропин
3. сухой экстракт красавки
4. платифиллин

**Препараты на основе атропина для профилактики приступов бронхиальной астмы — это:**

1. спирива и атровент
2. фенотерол и беклометазон
3. беклометазон и спирива
4. сальбутамол и фенотерол

**Неостигмин (прозерин) применяют при :**

1. послеоперационной атонии кишечника и мочевого пузыря
2. приступах бронхиальной астмы
3. спастических болях в животе
4. выраженной брадикардии, связанной с нарушением предсердножелудочковой проводимости

**Избирательное действие на М-холинорецепторы желудка оказывает:**

1. гастрозепин
2. платифиллин
3. атропина сульфат
4. метацин

**Расширяет сосуды и понижает АД М-холиноблокатор:**

1. платифиллин
2. скополамин
3. атропина сульфат
4. Метацин
- 5.

**К миорелаксантам-курареподобным средствам относится:**

1. пипекурония бромид
2. неостигмин
3. арфонад
4. платифиллин

**Препараты Ардуан и Дитилин применяются при:**

1. операциях, если средство для наркоза не обладает миорелаксирующим действием
2. парезах и параличах скелетных мышц
3. атонии кишечника и мочевого пузыря
4. миастении (мышечная слабость)

**К ганглиоблокаторам относятся:**

1. гигроний и арфонад
2. ардуан и дитилин
3. сирдалуд, мидокалм
4. цититон и лобелии

**Применение ганглиоблокаторов в современной медицине ограничивается:**

1. управляемой гипотонией при оперативных вмешательствах
2. снятием болевого синдрома при язвенной болезни
3. купированием гипертонического криза
4. купированием приступа бронхоспазма

**Фенилэфрин (мезатон) применяется при:**

1. шоке и коллапсе
2. приступах бронхиальной астмы
3. острой сердечной слабости
4. облитерирующем эндартериите

**Нафтизин (санорин) применяется:**

1. исключительно местно - при остром рините
2. для лечения острой сердечной недостаточности
3. для купирования приступов бронхиальной астмы
4. при шоке и коллапсе

**Изопротеренол (изадрин):**

1. расширяет просвет бронхов и стимулирует работу сердца
2. стимулирует работу сердца и вызывает бронхоспазм
3. вызывает бронхоспазм и ослабление работы сердца
4. оказывает противоритмическое действие

**При бесконтрольном применении дозированный аэрозоль изадрина может вызывать:**

1. нарушение сердечного ритма вплоть до фибрилляции и остановки сердца
2. усиление приступов удушья
3. выраженную брадикардию
4. выраженную гипотонию

**Селективным р2-адреномиметиком является:**

1. сальбутамол
2. норэпинефрин (норадреналин)
3. изопротеренол (изадрин)
4. эпинефрин (адреналин)

**Норадреналин вводится:**

1. исключительно внутривенно капельно с раствором глюкозы 5%-500 мл
2. под кожу или внутримышечно в чистом виде

3. внутривенно болюсом с раствором глюкозы 40%-20 мл
4. внутривенно болюсом с изотоническим раствором натрия хлорида
- 5.

**а-адреноблокаторы используются при:**

1. заболеваниях периферических сосудов, трофических язвах
2. бронхиальной астме
3. ишемической болезни сердца
4. шоке и коллапсе

**Купирует приступы бронхиальной астмы:**

1. сальбутамол
2. фенилэфрин (мезатон)
3. нораддреналин
4. атенолол

**Добутамин:**

1. стимулирует  $\beta_1$ -адренорецепторы миокарда, усиливает силу его сокращений
2. возбуждает  $\beta_2$ -адренорецепторы бронхов
3. блокирует  $\beta_1$ -адренорецепторы миокарда, снижает силу сердечных сокращений
4. возбуждает  $\beta_2$ -адренорецепторы бронхов

**Добутамин применяется при:**

1. шоке и коллапсе для поддержания работы сердца
2. нарушении сердечного ритма
3. приступе бронхиальной астмы
4. остром насморке

**Противопоказанием для применения  $\beta$ -адреноблокаторов является:**

1. бронхоспазм
2. ишемия миокарда
3. нарушение сердечного ритма с тахикардией
4. гипертония

**Представителем группы  $\beta$ -адреноблокаторов является:**

1. бисопролол
2. сальбутамол
3. празозин
4. допамин

**Эффект  $\beta$ -адреноблокаторов при гипертонической болезни и ишемии миокарда связан с:**

1. уменьшением работы сердца и величины АД, а также снижением кислородного запроса миокарда
2. увеличением силы сердечных сокращений
3. возбуждением  $\alpha$ -адренорецепторов в сосудах и повышением АД
4. угнетением  $\alpha$ -адренорецепторов в сосудах и понижением АД

**Побочные эффекты  $\beta$ -адреноблокаторов - это:**

1. бронхоспазм и брадикардия
2. тахикардия
3. приступы ишемии миокарда

4. повышение АД

**Препаратом выбора при лечении гипертонической болезни в сочетании с аденомой предстательной железы является:**

1. празозин
2. анаприлин (обзидан)
3. фентоламин
4. резерпин

**Улучшить трофику и ускорить заживление трофических язв, пролежней и отмороженных тканей поможет:**

1. фентоламин
2. сальбутамол
3. эфедрин
4. бисопролол (конкор)

**Эфедрина гидрохлорид относится к:**

1. симпатомиметикам
2. Р-адреномиметикам
3. а-адреномиметикам
4. симпатолитикам

**Эфедрин может применяться при:**

1. приступе бронхоспазма
2. ишемии миокарда
3. гипертонической болезни
4. нарушении сердечного ритма

**Адреналин применяется при:**

1. при анафилактическом шоке
2. нарушении сердечного ритма
3. гипергликемии
4. гипертоническом кризе

**Одновременное угнетение а- и р-адренорецепторов вызывает**

1. карведилол
2. бисопролол
3. пропранолол (анаприлин)
4. метопролол

**Средства для ингаляционного наркоза:**

1. могут вызывать возбуждение и раздражать дыхательные пути
2. просты в применении
3. не требуют специально оборудованных операционных
4. вызывают неуправляемый наркоз

**Средства для неингаляционного наркоза:**

1. используются в основном для вводного наркоза, но могут иметь и самостоятельное значение, если вмешательство кратковременное
2. вызывают управляемый наркоз
3. вводятся через дыхательные пути
4. могут вызывать возбуждение

**ПЗ.Главный недостаток средств для неингаляционного наркоза:**

1. неуправляемый характер наркоза
2. раздражение дыхательных путей
3. кратковременность действия у всех препаратов без исключения
4. высокая токсичность

**К жидким летучим средствам для наркоза относятся:**

1. галотан и энфлуран
2. энфлуран и ксенон
3. ксенон и закись азота
4. закись азота и тиопентал натрий

**Газообразное средство для наркоза - это:**

1. ксенон
2. галотан
3. эфир для наркоза
4. энфлуран

**Типичные осложнения галотанового наркоза - это:**

1. озноб, колебания АД, аритмия, нарушения работы печени
2. бронхит и пневмония в послеоперационном периоде
3. судорожный синдром
4. галлюцинации

**Современное средство для ингаляционного наркоза - это:**

1. севофлуран
2. эфир для наркоза
3. закись азота
4. хлороформ

**Препарат, используемый преимущественно для вводного наркоза:**

1. кетамин (кеталар)
2. энфлуран
3. галотан
4. ксенон

**Поверхностный характер наркоза, веселящее действие малых доз характерны для:**

1. закиси азота
2. эфира
3. галотана
4. энфлурана

**Самое длительное действие у:**

1. натрия оксибутирата
2. тиопентала натрия
3. пропанидида (сомбревин)
4. кетамина (кеталар)

**Самое быстрое начало и самое короткое действие у:**

1. пропанидида (сомбревина)
2. тиопентала натрия

3. натрия оксибутирата
4. кеталара (кетамин)

**Отличительное свойство натрия оксибутирата:**

1. продолжительность неингаляционного наркоза до 3-4 часов, защищает мозг от гипоксии
2. сверхкороткий наркоз продолжительностью 3-4 минуты
3. частое развитие осложнений со стороны дыхательных путей
4. яркие сновидения и галлюцинации на космические темы

**Одно из перечисленных утверждений не согласуется с достоинствами ксенонового наркоза - это:**

1. простота применения
2. сохранение кровоснабжения мозга во время наркоза в полном объеме
3. быстрое восстановление сознания
4. отсутствие токсических свойств и способности к кумуляции

**Снотворное средство Фенобарбитал:**

1. не подвергается биотрансформации и оставляет наутро сонливость, головную боль и чувство усталости
2. блокирует гистаминовые рецепторы
3. является представителем транквилизаторов
4. не вызывает зависимости и других побочных эффектов

**Противопоказаны к применению до 16 лет снотворные:**

1. дономил и имован
2. фенбарбитал и дономил
3. нитразепам и фенбарбитал
4. имован и димедрол

**Снотворное - производное бензодиазепаина - это:**

1. нитразепам
2. дономил
3. фенбарбитал
4. димедрол

**Блокатор H1-гистаминовых рецепторов, применяемый только в качестве снотворного средства:**

1. дономил
2. димедрол
3. супрастин
4. тавегил

**Спирт этиловый не применяется как средство для наркоза по причине:**

1. малой широты терапевтического действия
2. дороговизны
3. высокой аллергичности
4. технической сложности применения

**Пролонгированное средство для лечения алкоголизма:**

1. эспераль
2. тетурам
3. антабус
4. любое из перечисленных

**Первая помощь при остром алкогольном отравлении сводится к:**

1. промыванию желудка
2. согреванию
3. пероральной регидратации
4. приему мочегонного

**Наркотические анальгетики показаны при:**

1. болях, связанных с травмами, ожогами и операциями
2. высокой температуре и ознобе
3. головной и зубной боли
4. болях, вызванных воспалением суставов, мышц и нервов

**Ненаркотические анальгетики применяются при болях:**

1. связанных с воспалением суставов, мышц и нервов
2. в послеоперационном периоде
3. вызванных развитием инфаркта миокарда
4. у онкологических больных

**Ненаркотические анальгетики мало эффективны при:**

1. травматических, ожоговых и послеоперационных болях
2. головной и зубной боли
3. болях, связанных с воспалением суставов
4. жаре и ознобе, возникающих при гриппе и других инфекциях

**К наркотическим анальгетикам относится:**

1. морфин
2. метамизол (анальгин)
3. парацетамол
4. ибупрофен

**Ненаркотические анальгетики - это:**

1. аспирин и бутадион
2. бутадион и промедол
3. промедол и омнопон
4. омнопон и фентанил

**Поводом для формирования лекарственной зависимости является способность наркотических анальгетиков вызывать:**

1. эйфорию
2. сонливость
3. абстиненцию
4. обезболивание

**Морфин - это алкалоид:**

1. мака снотворного
2. белены
3. пилокарпуса
4. крестовника

**Действие морфина гидрохлорида при введении под кожу начинается через ... и длится...**

1. 10-15 минут - 3-5 часов
2. 1 - 5 минут - 6 часов
3. 1 час - 12 часов
4. 3-4 часа - сутки

**Побочное действие морфина:**

1. угнетение дыхания
2. гепатотоксичность
3. лейкопения
4. раздражение слизистой желудка

**Антидотом при отравлении морфином является:**

1. налоксон
2. нурофен
3. напроксен
4. неоседалгин

**Абстиненция - это:**

1. тяжелое состояние, развивающееся в ответ на отмену очередной дозы наркотика
2. приятное опьянение, состояние покоя и безмятежности, сопровождаемое отсутствием боли и каких-либо переживаний
3. зависимость от препарата
4. название болезни

**Анальгетики-антипиретики - это препараты:**

1. метамизол(анальгин) и парацетамол
2. парацетамол и морфин
3. морфин и ибупрофен
4. ибупрофен и диклофенак (вольтарен)

**Главное действие препаратов группы НСПВС:**

1. противовоспалительное
2. бронхолитическое
3. кардиотоническое
4. противосудорожное

**С приемом неизмельченных таблеток кислоты ацетилсалициловой связано такое побочное действие, как:**

1. изъязвление слизистой желудка
2. аллергия
3. бронхоспазм
4. снижение слуха

**Кислоту ацетилсалициловую (аспирин) следует принимать:**

1. в измельченном виде после еды, запивая водой или молоком
2. в таблетках, не разжевывая, запивая водой
3. в таблетках, не разжевывая, запивая молоком
4. в измельченном виде до еды, запивая водой

**Токсичность метамизола связана с его способностью:**

1. угнетать кроветворение
2. нарушать работу печени и почек
3. вызывать приступы бронхиальной астмы
4. к изъязвлению слизистой желудка и 12-перстной кишки

**Основу таблеток для кардиологических больных «Тромбо АСС», «Ацекардол», «КардиАСК» составляет кислота:**

1. ацетилсалициловая
2. никотиновая
3. соляная
4. фолиевая

**Трамадол (трамал):**

1. является синтетическим анальгетиком со свойствами наркотика и применяется при травмах, после операций, для обезболивания у больных раком
2. превосходит по силе действия морфин и промедол
3. оказывает жаропонижающее и противовоспалительное действие
4. не вызывает зависимость

**Ибупрофен (бруфен, нурофен):**

1. наименее токсичное средство из группы НСПВС
2. относится к наркотическим анальгетикам
3. помогает при травматических и послеоперационных болях
4. вызывает привыкание и зависимость

**Целекоксиб:**

1. препарат последнего поколения из группы НСПВС
2. вызывает лекарственную зависимость
3. наркотическое средство, аналог морфина
4. отличается полным отсутствием побочных эффектов

**Антипсихотические средства обладают уникальным свойством:**

1. устранять бред и галлюцинации
2. расслаблять скелетные мышцы и купировать приступ судорог
3. прекращать рвоту
4. вызывать длительный сон

**К антипсихотическим средствам относятся:**

1. аминазин и галоперидол
2. реланиум и тазепам
3. кофеин и кордиамин
4. феназепам и нитразепам

**Основное применение антипсихотических средств:**

1. психические заболевания с бредом и галлюцинациями
2. тревожные состояния
3. снижение памяти в старости
4. неврозы и истерия

**Наиболее характерный побочный эффект антипсихотических средств:**

1. лекарственный паркинсонизм
2. гипертония
3. судорожный синдром
4. возбуждение

**Анксиолитическое действие оказывает:**

1. реланиум
2. аминазин
3. «ново-пассит»
4. Кофеин

**Анксиолитики не устраняют:**

1. бред и галлюцинации
2. мышечное напряжение, судороги
3. чувство тревоги
4. возбуждение и бессонницу

**Главный недостаток транквилизаторов - это их способность:**

1. вызывать лекарственную зависимость
2. расслаблять мышцы
3. ослаблять внимание
4. вызывать дремотное состояние

**К анксиолитикам (транквилизаторам) относятся:**

1. диазепам и буспирон
2. буспирон и аминазин
3. аминазин и валокордин
4. валокордин и глицин

**«Седуксен», «Реланиум», «Сибазон» - синонимы препарата:**

1. диазепам
2. феназепам
3. тазепам
4. мезапам

**Специфическим антидотом при отравлении транквилизаторами является:**

1. флумазенил в ампулах для введения в вену
2. феназепам в таблетках
3. фенибут в таблетках
4. флуоксетин в капсулах

**Седативное действие оказывают:**

1. «ново-пассит» и валокордин
2. валокордин и настойка жень-шеня
3. настойка жень-шеня и ноотропил
4. ноотропил и кофеин

**При спазмах в кишечнике и метеоризме помогут препараты:**

1. валерианы
2. пустырника
3. брома
4. элеутерококка

**Быстро снимет усталость и вернет работоспособность:**

1. таблетка, содержащая кофеин
2. капсула ноотропила
3. десертная ложка раствора «ново-пассита»
4. таблетка с экстрактом валерианы

**«Лишний» в указанном ряду препаратов:**

1. корвалол
2. пантокрин
3. настойка жень-шеня
4. апилак

**Аналептики - это препараты:**

1. восстанавливающие угнетенное дыхание и повышающие АД
2. устраняющие чувство тревоги и страха, нормализующие сон
3. оказывающие общее тонизирующее действие
4. купирующие судороги

**К аналептикам относятся:**

1. кофеин и сульфокамфокаин
2. корвалол и валокордин
3. персен и ново-пассит
4. элеутерококк и пантокрин

**Аналептики показаны при:**

1. отравлении снотворными, наркотиками, угарным газом
2. хронической усталости
3. нарушениях памяти
4. после черепно-мозговых травм

**Судороги могут появиться при передозировке:**

1. аналептиков
2. анксиолитиков
3. антипсихотических средств
4. адаптогенов растительного происхождения

**Препараты с кофеином помогают при головной боли из-за его:**

1. способности расширять мозговые сосуды, улучшать питание мозга и уменьшать явления гипоксии
2. седативного действия
3. угнетающего влияния на болевые рецепторы мозга
4. антистрессового воздействия (нет причины - нет боли)

**При коллапсе, отравлении веществами, угнетающими дыхание кофеин применяется в виде:**

1. раствора кофеина натрия бензоата под кожу 10-20% - 1-2 мл
2. простой таблетки внутрь
3. комбинированных таблеток «пенталгин» внутрь
4. любой из перечисленных лекарственных форм

**Аналептик сульфокамфокаин вводится:**

1. под кожу, в мышцу, в вену, не подогревая
2. как и камфора вводится строго под кожу в подогретом виде
3. под кожу или в мышцу, не подогревая
4. в таблетках перорально

**Антидепрессанты:**

1. изменяют подавленное, тоскливое настроение
2. помогают при угнетении дыхания, вызванном передозировкой наркоза
3. применяются в психиатрии при бреде и галлюцинациях
4. это противосудорожные средства

**Антидепрессанты - это :**

1. амитриптилин и флуоксетин (прозак)
2. дроперидол и галоперидол
3. сульфокамфокаин и бемеград
4. феназепам и тазепам

**Мексидол может оказывать любое из перечисленных действий, кроме:**

1. антипсихотического
2. ноотропного
3. антиагрегантного
4. анксиолитического

**Ноотропные средства:**

1. улучшают обменные процессы в головном мозге и его функции
2. увеличивают силу и частоту сердечных сокращений
3. устраняют бред и галлюцинации при психозах
4. снимают стресс

**Ноотропные средства - это:**

1. пирацетам и фенибут
2. дроперидол и галоперидол
3. персей и ново-пассит
4. седуксен и афобазол

**Ноотропные средства противопоказаны при:**

1. возбуждении и упорной бессоннице
2. черепно-мозговых травмах и энцефалите
3. снижении интеллекта у старых людей
4. умственной нагрузке (сессия, проект и другая авральная работа)

**При хроническом утомлении помогает назначение:**

1. настойки женьшеня
2. жидкого экстракта пустырника

3. настойки валерианы
4. корвалола

**Улучшают мозговое кровообращение:**

1. кавинтон (винпоцетин) и стугерон (циннаризин)
2. натрия бромид и бромкамфора
3. седуксен и тазепам
4. дроперидол и галоперидол

**К стимуляторам животного происхождения относятся:**

1. пантокрин
2. элеутерококк
3. кавинтон
4. женьшень

**Стимуляторы дыхания прямого действия - это:**

1. кофеин и бемеград
2. бемеград и лобелии
3. лобелии и цититон
4. цититон и кофеин

**Стимуляторы дыхания рефлекторного действия - это:**

1. цититон и лобелии
2. лобелии и кофеин
3. кофеин и кордиамин
4. кордиамин и цититон

**Бронхолитическое действие оказывает:**

1. сальбутамол
2. кетотифен
3. беклометазон
4. кромолин натрий (интал)

**Стабилизаторы мембран тучных клеток - это:**

1. кромолин натрий (интал) и кетотифен
2. беклометазон и будесонид (пульмикорт)
3. сальбутамол и фенотерол
4. синекод и либексин

**Кромолин натрий (интал) и кетотифен:**

1. препятствуют освобождению медиатора аллергии гистамина и предупреждают приступы бронхиальной астмы
2. купируют приступ бронхиальной астмы
3. разжижают мокроту и очищают бронхи
4. оказывают противокашлевое действие

**Действие интала развивается через:**

1. 2 недели
2. 2 дня
3. 2 часа
4. 2 минуты

**Для купирования приступов бронхиальной астмы используется:**

1. сальбутамол
2. сальметерол
3. атровент
4. беклометазон (бекломет)

**Бронхолитик из группы М-холиноблокаторов - это:**

1. атровент
2. сальбутамол
3. эфедрина гидрохлорид
4. эуфиллин

**К селективным р2-адреномиметикам относится:**

1. фенотерол
2. адреналина гидрохлорид
3. атропина сульфат
4. изадрин (новодрин)

**Нарушение сердечного ритма может развиваться при передозировке:**

1. изадрина (новодрина)
2. эуфиллина
3. атропина сульфата
4. фенотерола

**Бронхолитик миотропного действия:**

1. эуфиллин
2. сальбутамол
3. атровент
4. фенотерол

**Коллапс может развиваться при неправильном введении:**

1. эуфиллина
2. адреналина
3. атропина
4. Сальбутамола

**Адреномиметик для базисной терапии бронхиальной астмы:**

1. сальметерол
2. сальбутамол
3. изадрин (новодрин)
4. питал

**Препарат, представляющий комбинацию адреномиметика и М-холиноблокатора - это:**

1. беродуал
2. спирива
3. атровент
4. питал

**Ингаляционный глюкокортикоид беклометазон:**

1. предупреждает развитие приступов бронхиальной астмы
2. разжижает мокроту и способствует ее отделению

3. купирует приступы астмы
4. оказывает противокашлевое действие

**Типичное побочное действие беклометазона:**

1. угревая сыпь на лице и кандидоз слизистой рта
2. упорный сухой кашель
3. одышка
4. тахикардия

**Муколитики - это средства:**

1. разжижающие мокроту за счет изменения ее свойств и способствующие очищению бронхов
2. для купирования приступов бронхиальной астмы
3. снимающие отек и воспаление стенки бронха
4. с противокашлевым действием

**К муколитикам относятся:**

1. бромгексин и амброксол
2. синекод и глаувент
3. мукалтин и отвар алтейного корня
4. питал и кетотифен

**Противокашлевое центрального наркотического действия - это:**

1. кодеин
2. либексин
3. синекод
4. глаувент

**Типичное побочное действие отхаркивающих рефлекторного действия - это:**

1. тошнота
2. усиление кашля
3. одышка
4. сухость во рту

**Отхаркивающее средство рефлекторного действия - это:**

1. настой травы термопсиса
2. калия иодид
3. пертуссин
4. бромгексин

**Пролонгированный теофиллин - это:**

теобиолонг

1. фенотерол
2. спирива
3. эуфиллин

**При приступе бронхиальной астмы эуфиллин применяется:**

1. внутривенно медленно в виде раствора 2,4% концентрации 10 мл в разведении с изотоническим раствором натрия хлорида 10 мл
2. внутривенно по 10 мл в виде неразбавленного раствора 2,4% концентрации
3. внутривенно в виде раствора 24% концентрации 1 мл
4. внутрь в виде таблеток

**Отхаркивающее средство прямого действия - это:**

1. калия иодид
2. отвар алтейного корня
3. настой травы термопсиса
4. сироп из корня солодки

**Таблетки либексина нельзя разжевывать, так как он:**

1. оказывает анестезирующий эффект и вызывает онемение губ, языка и нёба
2. быстрее всасывается и может оказать токсическое действие
3. невозможно горький препарат
4. разрушается под действием слюны

**Амброксол (амбробене):**

1. является метаболитом препарата бромгексин, а также выпускается как самостоятельное муколитическое средство
2. применяется для купирования приступов бронхиальной астмы
3. оказывает противовоспалительное действие
4. относится к группе антибиотиков для лечения пневмонии

**К противокашлевым средствам центрального действия без наркотического эффекта относятся:**

1. синекод
2. кодеин
3. кодеина фосфат
4. этилморфин

**К противокашлевым средствам центрального действия с наркотическим эффектом относятся:**

1. этилморфин (дионин)
2. синекод
3. окселадин (тусупрекс)
4. глауцин (глаувент)

**Противокашлевое периферического действия - это:**

1. либексин
2. кодеин
3. синекод
4. глауцин (глаувент)

**К блокаторам лейкотриеновых рецепторов относятся:**

1. зафирлукаст и монтелукаст
2. интал и кетотифен
3. сальбутамол и фенотерол
4. теопэк и ретафил

**Результатом действия сердечных гликозидов будет:**

1. увеличение силы сердечных сокращений и брадикардия
2. увеличение силы сердечных сокращений и тахикардия
3. уменьшение силы сердечных сокращений и тахикардия
4. уменьшение силы сердечных сокращений и брадикардия

**Положительное инотропное действие - это:**

1. увеличение силы сердечных сокращений
2. повышение частоты сердечных сокращений
3. удлинение диастолы
4. ускорение атрио-вентрикулярной проводимости

**Отрицательное хронотропное действие - это:**

1. брадикардия и удлинение диастолы
2. увеличение силы сердечных сокращений
3. увеличение числа сердечных сокращений
4. ускорение атрио-вентрикулярной проводимости

**Под влиянием сердечных гликозидов у больных с сердечной недостаточностью:**

1. исчезает одышка, повышается диурез и спадают отеки
2. увеличивается число сердечных сокращений
3. уменьшается диурез
4. понижается АД

**Причиной передозировки сердечных гликозидов при соблюдении терапевтических доз может стать:**

1. способность гликозидов связываться с белками крови и накапливаться в организме
2. быстрое выведение лекарств из организма
3. индивидуальная непереносимость
4. любой из перечисленных факторов

**Сердечные гликозиды с высокой степенью кумуляции - это:**

1. дигоксин и дигитоксин
2. строфантин и коргликон
3. коргликон и дигоксин
4. адонизид и строфантин

**Увеличение диуреза под влиянием сердечных гликозидов связано с:**

1. улучшением работы сердца и общей гемодинамики
2. усиленным выведением солей из организма
3. прямым действием препаратов на почки
4. с наличием всех перечисленных факторов

**Негликозидные кардиотоники - это:**

1. добутамин и допамин
2. коргликон и целанид
3. целанид и добутамин
4. строфантин и коргликон

**Допамин оказывает действие:**

1. кардиотоническое, гипертензивное и мочегонное
2. кардиотоническое
3. гипотензивное
4. мочегонное

**При острой сердечной недостаточности показано назначение:**

1. добутамина в растворе внутривенно
2. дигитоксина в виде суппозитория
3. дигоксина в виде раствора внутривенно
4. дигитоксина в таблетках

**Возможное осложнение при быстром введении в вену неразбавленных сердечных гликозидов - это:**

1. трепетание желудочков и асистолия
2. повышение температуры и озноб
3. тошнота и рвота
4. аллергическая сыпь

**При тяжелой степени гликозидной интоксикации показано введение растворов:**

1. унитиола 5% в мышцу
2. кофеина натрия бензоата 10% под кожу
3. адреналина гидрохлорида 0,1% в вену
4. эуфиллина 2,4% в вену

**В диету больного, получающего сердечные гликозиды, должны быть включены:**

1. картофель печеный, тыква, капуста, изюм, курага
2. икра, копчености, шоколад
3. перепелиные яйца
4. масло растительное, орехи

**Медсестра не должна давать больному очередную дозу дигоксина, если он жалуется на:**

1. появление перебоев в сердце
2. одышку
3. наличие отеков
4. цианоз губ и ногтей

**Один из признаков тяжелой степени гликозидной интоксикации:**

1. нарушение цветоощущения (все в желтом или зеленом цвете)
2. озноб
3. повышение температуры
4. гиперестезия кожи (повышение чувствительности)

**При нарушениях сердечного ритма с тахикардией применяются:**

1. верапамил
2. атропина сульфат
3. изадрин (новодрин)
4. эфедрин гидрохлорид

**Панангин - это:**

1. калий-содержащий препарат для профилактики отравления сердечными гликозидами
2. кардиотоник для лечения сердечной недостаточности
3. средство, увеличивающее диурез
4. препарат для снижения высокого АД

**Мембраностабилизирующие противоаритмические средства - это:**

1. хинидин, новокаинамид, аллапинин
2. атенолол, метопролол, бисопролол
3. верапамил, дилтиазем
4. кордарон (амиодарон)

**Блокаторы кальциевых каналцев с противоаритмическим действием — это :**

1. верапамил, дилтиазем
2. хинидин, новокаинамид, аллапинин
3. метопролол, атенолол
4. кордарон (амиодарон)

**При атрио-вентрикулярной блокаде показано применение:**

1. изадрина, атропина сульфата
2. хинидина, новокаинамида
3. верапамила, дилтиазема
4. кордарон (амиодарон)

**Коронарная недостаточность - это:**

1. нарушение кровоснабжения миокарда
2. ослабление сердечной деятельности
3. нарушение сердечного ритма
4. резкое понижение АД

**Основное проявление коронарной недостаточности:**

1. боль за грудиной
2. удушье
3. приступ тахикардии
4. резкое понижение АД

**Приступ сердечной боли при ишемии миокарда носит название:**

1. стенокардия
2. сердечная астма
3. кардиосклероз
4. миокардит

**Лекарственные средства для лечения коронарной недостаточности называются:**

1. антиангинальные
2. антигипертензивные
3. антиаритмические
4. антибактериальные

**Для купирования приступов стенокардии применяют:**

1. нитроглицерин
2. нитросорбид
3. нитро-мазь
4. нитролонг

**Для профилактики приступов стенокардии применяют:**

1. нитросорбид
2. нитроспрей
3. нитроминт
4. нитроглицерин

**Начало действия нитроглицерина при сублингвальном приеме и его продолжительность:**

1. через 1-2 минуты - 30 минут
2. через 10 минут - 3-4 часа
3. через 30 минут - 6 часов
4. через 1 час - 24 часа

**Нитроглицерин в таблетках и капсулах применяется:**

1. только сублингвально и таблетки, и капсулы
2. перорально капсулы и сублингвально таблетки
3. перорально таблетки и сублингвально капсулы
4. только перорально и таблетки, и капсулы

**Доза нитроглицерина для получающего его впервые:**

1. 1/4 таблетки
2. 1 таблетку
3. 1,5 таблетки
4. 2 таблетки подряд с интервалом 5 минут

**Начальный этап в механизме действия нитроглицерина при приступе стенокардии:**

1. расширяет вены головы, верхних и нижних конечностей
2. уменьшает нагрузку на сердце
3. снижает потребность сердца в кислороде
4. уменьшает возврат венозной крови к сердцу по полым венам

**К побочным эффектам нитроглицерина относится:**

1. распирающая головная боль
2. тошнота и рвота
3. повышение температуры
4. резкая бледность

**Заменой нитроглицерину при его непереносимости служит:**

1. молсидомин (корватон)
2. но-шпа
3. метопролол
4. валидол

**Для базовой терапии ишемической болезни сердца применяется:**

1. изосорбида динитрат (нитросорбид)
2. спрей «нитроминт»
3. нитролингвал в виде спрея
4. нитроглицерин в таблетках

**Трансдермальные формы нитроглицерина - это:**

1. «Нитро-мазь» и пластырь «Депонит»
2. пленки «тринитролонг»
3. Изокет-спрей
4. Спрей «Нитролингвал»

**Таблетки молсидомина следует принимать при стенокардии:**

1. для профилактики приступов внутрь, для купирования - под язык
2. всегда только внутрь
3. всегда только под язык
4. для профилактики приступов под язык, для купирования - внутрь

**Болевой синдром при инфаркте миокарда купируется назначением:**

1. морфина, промедола, фентанила
2. лидокаина, амиодарона (кордарона)
3. гепарина, фраксипарина
4. допамина, добутамина

**Допамин и добутамин при инфаркте применяются для борьбы с:**

1. кардиогенным шоком
2. тромбозом
3. болевым синдромом
4. аритмией

**Предупреждают образование тромбов при инфаркте миокарда:**

1. гепарин, фраксипарин
2. трам ал, фентанил
3. допамин, добутамин
4. кордарон, ксикаин

**Препараты для борьбы с атеросклерозом - это:**

1. ловастатин, аторвастатин
2. предуктал, милдронат
3. нитросорбид
4. добутамид

**К кардиопротекторам относится:**

1. триметазидин (тримектал, предуктал)
2. кардикет (изокет)
3. молсидомин (корватон)
4. моночинкве

**Клофелин (клонидин) понижает АД, так как**

1. угнетает сосудистый центр головного мозга
2. блокирует  $\alpha$ -адренорецепторы сосудов
3. расширяет просвет сосудов
4. блокирует  $\beta$ -адренорецепторы миокарда

**Гипотензивное средство центрального нейротропного действия:**

1. клофелин (клонидин)
2. каптоприл (капотен)
3. козаар (лазортан)
4. карведилол

**После инъекции клофелина пациенту следует:**

1. оставаться в постели не менее 2-х часов
2. походить по палате для профилактики инфильтрата
3. измерять АД каждые 5 минут
4. принять клофелин еще и внутрь для закрепления эффекта

**Эффект от применения р-адреноблокаторов при гипертонии связан с их способностью:**

1. уменьшать силу сердечных сокращений и сердечный выброс
2. вызывать брадикардию и «экономить» силу сердца
3. увеличивать силу сердечных сокращений
4. расширять сосуды

**К р-адреноблокаторам относятся:**

1. метопролол и бисопролол
2. метилдофа и метопролол
3. клофелин и метилдофа
4. бисопролол и эналаприл

**Назначение р-адреноблокаторов противопоказано при:**

1. бронхиальной астме и спазмах периферических сосудов
2. ишемии миокарда
3. тахикардии
4. гипертонической болезни

**К ингибиторам (блокаторам) АПФ относится :**

1. эналаприл (энап)
2. бисопролол (конкор)
3. нифедипин (коринфар)
4. алискирен (расилез)

**Типичное побочное действие ингибиторов АПФ:**

1. сухой кашель, не исчезающий после приема противокашлевых средств
2. сухость кожи
3. сухость во рту
4. сухость и ломкость волос

**Натрия нитропруссид (нанипрус) - это:**

1. периферический вазодилататор
2. блокатор кальциевых каналов
3. спазмолитик общего действия
4. блокатор α-адренорецепторов в сосудах

**Первый этап протекания биохимических процессов в формировании высокого АД - это:**

1. синтез ренина в почках
2. образование ангиотензина II из ангиотензина I
3. спазм сосудов в результате возбуждения ангиотензин-II-рецепторов под влиянием ангиотензина II
4. образование ангиотензина I в результате реакции ренин + ангиотензиноген

**Блокаторы кальциевых каналов:**

1. прекращают доступ ионов Са в кардиомиоциты и стенки сосудов, уменьшают силу сердечных сокращений, тонус сосудов и АД
2. способствуют накоплению ионов кальция в сердце и сосудах
3. повышают тонус сосудов, и, следовательно, АД
4. увеличивают силу сердечных сокращений и повышают АД

**К блокаторам кальциевых каналов относится:**

1. верапамил
2. метопролол
3. лизиноприл
4. нитросорбид

**Алискирен (Расилез) - это блокатор:**

1. синтеза ренина
2. кальциевых каналов
3. Р-адренорецепторов
4. ангиотензин-превращающего фермента

**Гиперемия лица, тахикардия, отеки голеней и лодыжек - это возможные побочные эффекты препарата:**

1. нифедипина
2. каптоприла
3. эналаприла
4. алискирена

**К блокаторам ангиотензин-П-рецепторов в сосудах относится:**

1. лозартан
2. периндоприл
3. дилтиазем
4. алискирен

**Цвет полученного при первом разведении раствора натрия нитропрусида должен быть:**

1. розовато-бежевым
2. голубым
3. бирюзовым
4. малиновым

**При инфузии натрия нитропрусида следует обязательно периодически:**

1. измерять АД для профилактики его резкого снижения
2. спрашивать пациента о его самочувствии
3. давать пациенту попить
4. подсчитывать пульс

**Гипотензивный эффект сернокислой магнезии (Магния сульфат) при парентеральном введении связан с:**

1. седативным действием на ЦНС и умеренным расширением сосудов
2. уменьшением сердечного выброса
3. выраженным сосудорасширяющим действием
4. уменьшением ОЦК

**При быстром введении в вену магния сульфата может произойти:**

1. остановка дыхания из-за угнетения дыхательного центра
2. нарушение сердечного ритма
3. остановка сердца
4. сужение бронхов и затруднение выдоха

**Антидотом магния сульфата является:**

1. кальция хлорид или глюконат кальция
2. унитиол
3. панангин
4. допамин

**Диуретики-салуретики:**

1. нарушают реабсорбцию в почечных канальцах  $\text{Na}^+$ ,  $\text{K}^+$  и других ионов, выводят их и с ними воду
2. повышают осмотическое давление в плазме крови
3. препятствуют действию альдостерона
4. повышают реабсорбцию воды в почечных канальцах

**К диуретикам-салу ретикам относится:**

1. дихлотиазид
2. маннитол
3. спиронолактон
4. триамтерен

**Побочное явление салуретиков:**

1. гипокалиемия
2. гиперкалиемия
3. судороги
4. повышение АД

**К осмотическим диуретикам относится:**

1. манит (маннитол)
2. индапамид
3. фуросемид
4. верошпирон

**Препаратами выбора в экстренной ситуации (отек мозга, отек легких, гипертонический криз) будут диуретики**

1. лазикс и урегит
2. гипотиазид
3. спиронолактон
4. отвар листьев толокнянки

**Перед внутривенной инъекцией лазикса следует позаботиться о наличии у пациента:**

1. судна или памперса
2. стакана с чистой водой на столе
3. обезболивающей таблетки
4. тонометра на прикроватном столике

**К антагонистам альдостерона относится:**

1. спиронолактон (альдактон)
2. индапамид (арифон)
3. фуросемид (лазикс)
4. дихлотиазид (гипотиазид)

**Антагонисты альдостерона:**

1. задерживают в организме  $\text{K}^+$ , выводят  $\text{Na}^+$  и воду
2. задерживают в организме  $\text{Na}^+$  и воду, выводят  $\text{K}^+$
3. выводят из организма ионы  $\text{Na}^+$  и  $\text{K}^+$  и воду

4. не влияют на реабсорбцию ионов и воды

**Побочное действие альдостерона:**

1. гиперкалиемия, гинекомастия у мужчин, нарушение цикла у женщин
2. нарушение слуха
3. гипокалиемия
4. отеки

**Растительный диуретик - это:**

1. листья толокнянки (медвежьих ушки)
2. пижма
3. алоэ
4. кровохлебка

**Недостаток желудочного сока и, соответственно соляной кислоты обозначается как состояние:**

1. гипоацидное или анацидное
2. гиперацидное
3. нормоацидное
4. гипосекреторное

**К средствам, повышающим секрецию желудочного сока, относятся:**

1. сок алоэ и сок подорожника
2. сок подорожника и мезим
3. мезим и панзинорм
4. панзинорм и сок алоэ

**Привести к перфорации язвы в желудке может прием:**

1. бикарбоната натрия (питьевой соды)
2. маалокса
3. гевискона
4. омепразола

**Нейтрализовать избыток соляной кислоты в желудке можно с помощью:**

1. антацидных средств
2. блокаторов протонной помпы
3. блокаторов H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов
4. M-холиноблокаторов

**Протоновый насос или протонная помпа - это:**

1. название фермента, участвующего в образовании соляной кислоты желудочного сока
2. название лекарственного средства
3. название лабораторного анализа
4. прибор для исследования функции желудка

**Производное альгиновой кислоты (препарат из бурых водорослей):**

1. гевискон
2. гастрал
3. маалокс
4. фосфалюгель

**При гиперацидном гастрите и язвенной болезни показано назначение:**

1. блокаторов протонной помпы
2. ацидина-пепсина
3. ферментов поджелудочной железы
4. сока подорожника

**Селективным «желудочным» M-холиноблокатором является:**

1. гастроцепин (гастрозепин)
2. атропина сульфат
3. платифиллина гидротартрат

4. скополамин

**Антацидное средство, содержащее алюминий - это:**

1. маалокс
2. рении
3. гевискон
4. бикарбонат натрия

**Алюминийсодержащие антациды не рекомендуются назначать подряд более 2-х:**

1. недель
2. дней
3. месяцев
4. лет

**При длительном приеме алюминий-содержащих антацидов возможно развитие осложнений в виде:**

1. снижения памяти, остеомалации или остеопороза
2. лейкопении и тромбоцитопении
3. затяжной диареи
4. упорной тошноты и рвоты

**Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов:**

1. понижают выработку желудочного сока
2. нейтрализуют избыток соляной кислоты в желудке
3. стимулируют секрецию желудка
4. замещают недостаток соляной кислоты

**К блокаторам H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов относится:**

фамотидин

1. гастрозепин
2. платифиллин
3. омепразол

**Привести к образованию камней в мочевых путях может при длительном использовании:**

1. рении
2. омепразол
3. фюфалуогель
4. маалокс

**Образует защитную пленку на поверхности язвы, способствуя ее заживлению:**

1. Вентер (сукралфат)
2. Нольпаза (лансопразол)
3. Дротаверин (но-шпа)
4. Гептрал

**Горечи:**

1. раздражают рецепторы слизистой рта и рефлекторно усиливают секрецию желудочного сока
2. нейтрализуют избыток соляной кислоты в желудке
3. замещают недостающую соляную кислоту
4. образуют на поверхности язв и эрозий плотную защитную пленку

**Горечи - это:**

1. настойка полыни
2. настой травы горичвета весеннего
3. настой цветков бессмертника
4. настойка пустырника

**Выполняют роль заместительной терапии, помогают в пищеварении и «дают отдых» поджелудочной железе:**

1. ферментные средства
2. горечи
3. гастропротекторы
4. антациды

**Анорексигенное средство - это:**

1. сибутрамин (мередиа)
2. сок алоэ
3. ацидин-пепсин
4. нольпаза (пантопразол)

**Препарат ферментов поджелудочной железы - это:**

1. креон
2. де-нол
3. фамотидин
4. гастозепин

**Холеретики - это средства:**

1. усиливающие образование желчи в печени
2. облегчающие выведение желчи в 12-перстную кишку
3. снимающие спазмы желчных путей
4. восстанавливающие погибшие клетки печени

**К холеретикам относятся:**

1. холосас и аллохол
2. эссенциале и силибор
3. гутталакс и глаксена
4. дюспаталин и дротаверин

**Хол еретик, содержащий животную желчь - это:**

1. холензим
2. холосас
3. оксафенамид
4. циквалон

**Холекинетик - это:**

1. дротаверин
2. аллохол
3. настой цветков бессмертника
4. холензим

**Избирательно купирует спастические боли в животе:**

1. мебеверин (дюспаталин) но-шпа (дротаверин)
2. но-шпа (дротаверин)
3. бенциклин (галидор)
4. платифиллина гидротартрат

**Гепатопротекторы применяются при:**

1. гепатозе и циррозе печени
2. нарушении оттока желчи
3. анацидном гастрите
4. язвенной болезни

**К гепатопротекторам относится:**

1. гептрал
2. холензим
3. холосас
4. аллохол

**Слабительные - это средства:**

1. способствующие опорожнению кишечника
2. ослабляющие или снимающие спазмы в кишечнике
3. снимающие спазмы желчных путей и желчного пузыря
4. расслабляющие мускулатуру матки

**Слабительные противопоказаны при:**

1. «остром животе» (катастрофа в животе, состояние, требующее немедленного хирургического вмешательства)
2. подготовке к операции кишечника
3. острых и хронических запорах
4. изгнании глистов

**Раздражают рецепторы в толстом кишечнике и способствуют его Опорожнению:**

1. бисакодил
2. масло касторовое
3. магния сульфат
4. масло вазелиновое

**При отравлении жирорастворимыми ядами (бензин, керосин) в качестве слабительных показано использовать:**

1. масло вазелиновое
2. масло касторовое
3. бисакодил
4. дюфалак

**К слабительным растительного происхождения относятся:**

1. сеннадексин и глаксена
2. масло вазелиновое и масло касторовое
3. глицерин и свечи с глицерином
4. дюфалак и бисакодил

**Доза магния сульфата для приема внутрь при запорах:**

1. 15-30 граммов, растворенных в 14 стакана воды, запив двумя стаканами воды
2. 5,0 в виде порошка, запив 2 стаканами воды
3. 1,0, растворив в 14 стакана воды
4. 1,0 в виде порошка, запив стаканом воды

**Противопоказанием для применения магния сульфата в качестве слабительного является:**

1. хронический запор острое пищевое или лекарственное отравление
2. изгнание глистов
3. острый запор
4. острое пищевое или лекарственное отравление

**Фортране для очищения кишечника перед операцией или эндоскопией в виде раствора 1 пакетик на литр воды:**

1. принимают внутрь вечером 4 литра или по 2 литра вечером и утром
2. вводят в клизму по 2 литра вечером и утром
3. вводят в клизму за 2 часа до процедуры 4 литра
4. принимают внутрь 4 литра за 1 час до процедуры

**Рициноловая кислота является действующим началом масла:**

1. касторового
2. вазелинового
3. камфорного
4. терпентинного

**Дюфалак может оказывать побочное действие в виде:**

1. болей в животе, метеоризма, поноса
2. стойкой атонии кишечника

3. обезвоживания
4. нарушения нормальной флоры кишечника

**Лоперамид (имодиум) оказывает:**

1. противопроносное действие, «выключая» перистальтику кишечника
2. бактерицидное действие на возбудителей кишечных инфекций
3. координирующее действие на моторику желудка и помогает при гастроэзофагальном рефлюксе
4. стимулирующее действие на перистальтику кишечника

**Симетикон (эспумизан) применяется при:**

1. метеоризме, отравлении моющими средствами, подготовке к диагностическим исследованиям брюшной полости
2. остром запоре
3. диарее
4. изжоге, связанной с гастроэзофагальным рефлюксом

**Прекращает рвоту, связанную с гастроэзофагальным рефлюксом:**

1. метоклопрамид (церукал)
2. лоперамид (имодиум)
3. магния сульфат
4. карсил

**Для лечения гипохромной анемии применяются:**

1. препараты железа
2. цианокобаламин
3. фолиевая кислота
4. любые из перечисленных средств

**Препараты железа следует принимать:**

1. после нормализации показателей периферической крови еще 2-3 месяца для закрепления эффекта
2. до нормализации цифр гемоглобина и эритроцитов
3. в течение 6 месяцев и ни дня более
4. в течение 1 месяца независимо от показателей крови

**Способствует усвоению железа кислота:**

1. аскорбиновая
2. фолиевая
3. никотиновая
4. салициловая

**При лечении препаратами железа никогда не отмечается:**

1. окрашивания волос в рыжий цвет
2. тошноты и рвоты
3. запоров или поноса
4. окрашивания языка и кала в черный цвет

**Вместе с препаратами железа нельзя назначать:**

1. препараты кальция и молочные продукты
2. апельсиновый сок и смородину
3. отварное мясо
4. блюда из гречки

**К препаратам железа для парентерального введения относится:**

1. феррум лек в ампулах
2. тотема в ампулах
3. фер латум во флаконах по 15 мл
4. актиферрин во флаконах

**Цианокобаламин назначается при:**

1. гиперхромной анемии
2. гипохромной анемии
3. пониженной свертываемости крови
4. повышенной свертываемости крови

**Антикоагулянты - это:**

1. гепарин и фраксипарин
2. фитоменадион и викасол
3. кислота ацетилсалициловая и курантил
4. альтеплаза и пулолаза

**Антиагреганты - это вещества:**

1. препятствующие склеиванию тромбоцитов
2. укрепляющие сосудистую стенку
3. растворяющие тромб
4. способствующие остановке кровотечений

**К антиагрегантам относится:**

1. пентоксифиллин (трентал)
2. фраксипарин
3. гемостатическая губка
4. кислота аминаокапроновая

**К низкомолекулярным гепаринам нового поколения для перорального приема относится:**

1. ривароксабан (Ксарелто)
2. фраксипарин
3. дальтепарин
4. эноксапарин

**Побочное действие гепарина - это:**

1. кровоточивость
2. образование тромбов
3. флебит
4. образование инфильтратов и абсцессов

**Плазмазаменители показаны при:**

1. шоке, кровопотере, сепсисе
2. черепно-мозговой травме
3. сердечной и почечной недостаточности
4. беременности

**Плазмазаменители противопоказаны при:**

1. сердечной и почечной недостаточности шоке
2. септических состояниях
3. шоке
4. кровопотере

**Первый этап в механизме свертывания крови:**

1. образование протромбина в печени при участии витамина К
2. превращение протромбина в тромбин под действием фермента тромбокиназы
3. образование нерастворимого фибрина - основы тромба
4. превращение фибриногена в растворимый фибрин под действием тромбина

**К плазмазаменителям относится:**

1. рефортан ГЭК
2. аминаокапроновая кислота
3. альтеплаза
4. гепарин

**Фибринолитики - это:**

1. альтеплаза (Актилизе) и пулолаза
2. пентоксифиллин (трентал) и клопидогрел (плавике)
3. гепарин и дальтепарин
4. рефортан ГЭК и желатиноль

**К антикоагулянтам непрямого действия относится:**

1. варфарин
2. пентоксифиллин (трентал)
3. альтеплаза (актилизе)
4. гепарин

**Гемостатики - это вещества:**

1. останавливающие кровотечение
2. предупреждающие тромбообразование
3. препятствующие агрегации тромбоцитов
4. растворяющие тромбы

**К гемостатикам местного действия относится:**

1. губка гемостатическая
2. этамзилат
3. кальция хлорид
4. кислота аминакапроновая

**Для стимуляции слабой родовой деятельности применяется:**

1. окситоцин
2. эргометрин
3. вазопрессин (десмопрессин)
4. эрготамин

**Противопоказанием для применения окситоцина является:**

1. неправильное положение плода или его несоответствие размерам таза (крупный плод, узкий таз)
2. плохая инволюция матки после родов
3. остановившаяся родовая деятельность
4. послеродовое кровотечение

**Непременным условием для применения окситоцина является:**

1. полное раскрытие шейки матки
2. желание роженицы, чтобы роды быстрее закончились
3. начинающаяся асфиксия плода
4. интенсивная родовая деятельность

**Стимулятор родовой деятельности для трансбуккального применения:**

1. дезаминоокситоцин (сандопарт)
2. питуитрин
3. окситоцин
4. гифотоцин

**Скорость капельного введения окситоцина во время родов не должна превышать:**

1. 40-42 капель/мин
2. 5-8 капель/мин
3. 60 капель/мин
4. 80 капель/мин

**Питуитрин - гормон:**

1. задней доли гипофиза свиней
2. коры надпочечников
3. яичников
4. щитовидной железы

**Показанием для применения питуитрина является:**

1. слабая родовая деятельность
2. слишком бурная родовая деятельность
3. угроза преждевременных родов
4. прерывание беременности в ранние сроки

**Питуитрин с пониженным содержанием вазопрессина показан для применения у рожениц с:**

1. гипертонией
2. бронхиальной астмой
3. гипотонией
4. хроническим пиелонефритом

**Питуитрин с пониженным содержанием вазопрессина носит название:**

1. гифотоцин
2. адиурекрин
3. эргометрин
4. динопростон

**Препараты спорыньи вызывают:**

1. длительные тонические сокращения матки
2. короткие ритмические сокращения матки
3. расслабление маточной мускулатуры
4. кровотечение

**Препараты спорыньи применяют для:**

1. остановки маточного кровотечения и быстрейшей инволюции матки после родов
2. снижения тонуса матки при угрозе преждевременных родов
3. стимуляции родовой деятельности
4. прерывания беременности по медицинским показаниям в поздние сроки

**Препараты спорыньи противопоказаны при:**

1. слабой родовой деятельности
2. послеродовом атоническом маточном кровотечении
3. плохой инволюции матки после родов
4. кровотечении после прерывания беременности

**К препаратам спорыньи относятся:**

1. эргометрин
2. питуитрин
3. питуитрин-М
4. окситоцин

**Применение препаратов спорыньи для стимуляции родов может привести к:**

1. гибели плода от гипоксии в результате пережатия сосудов в толще матки из-за длительного сокращения ее мышц
2. разрыву матки
3. возникновению маточного кровотечения
4. благополучному завершению родов

**Простагландины, усиливающие маточный тонус - это:**

1. динопрост
2. мизопростол
3. алпростадил .
4. энпростил

**Токолитики - это препараты:**

1. расслабляющие миометрий
2. вызывающие тонические сокращения матки
3. усиливающие схватки во время родов

4. не оказывающие на матку никакого действия

**К токолитикам р-адреномиметикам относится:**

1. партусистен
2. питуитрин М
3. прогестерон
4. аллилэстренол

**Магния сульфат в акушерстве назначают при:**

1. угрозе преждевременных родов
2. слабой родовой деятельности
3. кровотечении после родов
4. плохой инволюции матки после родов

**При угрозе преждевременных родов применяются препараты женских половых гормонов:**

1. прогестерон и аллилэстренол (туринал)
2. партусистен и сальбупарт
3. окситоцин и питуитрин
4. магния сульфат и натрия оксидбутират

**Крылатая фраза Гипократа заканчивается так:**

**«Солнце над рожаящей женщиной не должно**

1. вставать дважды
2. заходить за горизонт
3. светить слишком ярко
4. закрываться тучами

**Гормональное средство для лечения карликовости - это:**

1. соматотропин человеческий
2. гонадотропин
3. кортикотропин
4. интермедин

**При гипотиреозе показано назначение:**

1. L-тироксина (эутирокс)
2. кортикотропина (АКТГ)
3. интермедина
4. мерказолила

**«Лишним» в указанном ряду препаратов является:**

1. Актрапид НМ
2. L-тироксин
3. тиреоидин
4. тиреокOMB

**Гормон поджелудочной железы инсулин:**

1. способствует усвоению глюкозы (сахара) клетками организма
2. оказывает гипогликемическое действие
3. препятствует усвоению сахара и метаболизму белков и жиров
4. участвует в обмене жиров и белков

**При тиреотоксикозе (базедова болезнь) назначают:**

дийодтирозин и мерказолил

1. тиреоидин
2. тиреокOMB
3. L-тироксин (эутирокс)

**При недостатке в организме инсулина развивается:**

1. сахарный диабет
2. несахарное мочеизнурение
3. болезнь Аддисона

4. базедова болезнь

**Признаками недостаточной выработки гормона инсулина в организме являются**

1. гипергликемия и глюкозурия
2. олигурия
3. гипогликемия
4. нежелание употреблять воду

**Без инсулина в организме не усваивается:**

1. глюкоза
2. фосфор
3. кальций
4. калий

**Медицинский препарат Инсулин дозируется в:**

1. единицах действия
2. миллилитрах
3. миллиграммах
4. хлебных единицах

**Инсулин НЕ вводится:**

1. перорально
2. под кожу
3. в мышцу
4. в вену

**Побочный эффект НЕ характерный для Инсулина - это:**

1. гипергликемия
2. гипогликемия
3. аллергия
4. липодистрофия

**В указанном ряду препаратов «лишним» является**

1. L-тироксин (эутирокс)
2. монотард
3. хумулин
4. инсулин-гларгин (Лантус)

**Человеческий инсулин - это препарат, полученный:**

1. методом генной инженерии
2. из донорской крови
3. из культуры клеток человеческой поджелудочной железы
4. синтетических материалов

**Гипогликемия у больного сахарным диабетом может развиваться при:**

1. передозировке инсулина (мл вместо ЕД)
2. введении недостаточной дозы инсулина
3. пропуске назначенной дозы инсулина
4. употреблении пищи перед инъекцией инсулина

**Для гипогликемии НЕ характерны:**

1. сухость кожи и слизистых
2. головная боль и чувство голода
3. повышенная потливость
4. агрессивное состояние или эйфория

**Первая помощь при гипогликемии:**

1. дать сладкий чай, белый хлеб, конфету; при отсутствии сознания ввести в вену 40% раствор глюкозы до 60 мл
2. ввести под кожу 20 ед инсулина
3. обеспечить приток свежего воздуха
4. пронести мимо носа ватку, смоченную нашатырным спиртом

**Гипергликемия у больного сахарным диабетом развивается при:**

1. отсутствии инъекций инсулина или недостаточной его дозе
2. передозировке инсулина (мл вместо ед)
3. нарушении режима питания (долго не ел, не поел после инъекции)
4. при каждой из перечисленных ситуаций

**К пероральным гипогликемическим средствам - производным сульфонилмочевины относится:**

1. глибенкламид (манинил)
2. метформин
3. акарбоза (глюкобай)
4. инвокана

**Глибомет - это комбинация:**

1. глибенкламида и метформина
2. метформина и акарбозы
3. акарбозы и инвоканы
4. инвоканы и глибенкламида

**Инсулиновая помпа - это:**

1. электронное устройство, позволяющее доставлять в организм инсулин в нужное время и в нужной дозе
2. название нового вида инсулина
3. название фермента, участвующего в обмене глюкозы
4. название прибора для измерения уровня сахара в крови

**Для лечения болезни Аддисона применяют:**

1. дезоксикортикостерон преднизолон
2. инсулин
3. тиреоидин
4. преднизолон

**Глюкокортикоиды - это гормоны:**

1. коры надпочечников
2. мозгового слоя надпочечников
3. поджелудочной железы
4. щитовидной железы

**Глюкокортикоиды НЕ оказывают действие:**

1. противомикробное
2. противошоковое
3. противовоспалительное
4. противоаллергическое

**В указанном ряду препаратов «лишним» является:**

1. прогестерон
2. триамсинолон
3. преднизолон
4. дексаметазон

**Глюкокортикоид пролонгированного действия - это:**

1. бетаметазон (дипроспан)
2. полькортолон
3. беклометазон (бекломет)
4. гидрокортизон

**Глюкокортикоиды для ингаляционного применения:**

1. беклометазон и будесонид (пульмикорт)
2. метипред и беклометазон (беклат, бекломет)
3. преднизолон и метипред
4. будесонид и бетаметазон (дипроспан)

**Для глюкокортикоидов НЕ характерно побочное действие в виде:**

1. бронхиальной астмы
2. стероидного диабета
3. катаракты и остеопроза
4. синдрома Иценко-Кушинга

**Синдром Иценко-Кушинга - это сочетание:**

1. гипертонии, ожирения и отеков
2. гипертонии, ожирения и язвенной болезни
3. гипертонии, ожирения и катаракты
4. гипертонии, ожирения и сахарного диабета

**К анаболическим стероидным средствам относится:**

1. метандростенолон
2. метилпреднизолон
3. метилтестостерон
4. метилэргометрин

**К препаратам женских половых гормонов относится:**

1. эстрадиол
2. тестостерон
3. ретаболил
4. ригевидон

**Глюкокортикоиды применяются в медицине из-за действия:**

1. противовоспалительного и иммунодепрессивного
2. иммунодепрессивного и жаропонижающего
3. жаропонижающего и диуретического
4. диуретического и гипотензивного

**Мази с глюкокортикоидами:**

1. не оказывают резорбтивного действия
2. отличаются замедленным эффектом
3. никогда не вызывают привыкания
4. оказывают обезболивающий эффект

**Глюкокортикоиды применяются при пересадке органов из-за способности оказывать действие:**

1. иммунодепрессивное
2. противоаллергическое
3. противовоспалительное
4. противошоковое

**Способы введения Беклометазона и Пульмикорта:**

1. ингаляционный
2. внутримышечный
3. пероральный
4. интраназальный

**Показанием для применения прогестерона является:**

1. бесплодие, невынашивание беременности
2. женский половой инфантилизм
3. мужской половой инфантилизм
4. кахексия, переломы костей

**При мужском половом инфантилизме показано применение:**

1. метилтестостерона
2. эстрадиола
3. ретаболила
4. прогестерона

**Гормональная терапия - это всегда терапия:**

1. отчаяния
2. радостного ожидания
3. смирения
4. надежды

**К ингаляционным глюкокортикоидам относится:**

1. пульмикорт (будесонид)
2. полькортолон
3. преднизолон
4. триамсинолон

**При истощении, при плохо заживающих переломах применяется:**

1. ретаболил
2. эстрадиол
3. тестостерона пропионат
4. триамсинолон

**Препаратом жирорастворимых витаминов является:**

1. ретинол
2. пиридоксин
3. кислота никотиновая
4. цианокобаламин

**К препаратам водорастворимых витаминов относится:**

1. кислота аскорбиновая
2. ретинол
3. токоферол
4. холекальциферол

**Показаниями для применения ретинола являются:**

1. язвы роговицы, «куриная слепота»
2. кровоточивость десен
3. невриты и радикулиты
4. гиперхромная анемия

**Токоферол - витаминный препарат, показанный при:**

1. бесплодии
2. полиневрите
3. пеллагре
4. рахите

**Антирахитический витамин - это:**

1. холекальциферол тиамин бромид
2. тиамин бромид
3. метилметионинсульфония хлорид
4. цианокобаламин

**Цинга - это авитаминоз:**

1. С
2. В12
3. РР
4. А

**Пеллагра - авитаминоз, характеризующийся триадой симптомов:**

1. диарея, дерматит, деменция
2. диарея, дерматит, диабет
3. диарея, дерматит, диплопия
4. диарея, дерматит, дальтонизм

**Для лечения пеллагры применяется кислота**

1. никотиновая
2. аскорбиновая
3. пантотеновая
4. фолиевая

**Недостаток витамина В12 приводит к развитию:**

1. гиперхромной анемии
2. гипохромной анемии
3. геморрагического синдрома
4. тромбозов

**Укрепляет стенки сосудов:**

1. рутин
2. пиридоксин
3. рибофлавин
4. тиамин

**Витамины группы «В» эффективны при:**

1. невритах и параличах
2. бесплодии
3. геморрагическом синдроме
4. рахите

**Иммуностимулятором является:**

1. бронхо-мунал виферон
2. виферон
3. интерферон
4. реаферон

**Синтезируется в коже под действием УФ-лучей витамин:**

1. «D»
2. «A»
3. «PP»
4. «K»

**Витамин «и» показан для лечения:**

1. язвенной болезни гиперхромной анемии
2. повышенной кровоточивости
3. гиперхромной анемии
4. бесплодия

**Гиперемиию кожи, сопровождаемую чувством жара, вызывают: инъекции:**

1. никотиновой кислоты
2. ретинола
3. цианокобаламина
4. пиридоксина

**К растительным иммуностимуляторам относится:**

1. иммунал бронхо-мунал
2. бронхо-мунал
3. Т-активин
4. тимостимулин

**Препарат витамина «Р» - венорутон показан при:**

1. венозной недостаточности язвенной болезни
2. гиперхромной анемии
3. язвенной болезни
4. ихтиозе

**Признаком передозировки витамина «D» является:**

1. стойкое повышение температуры и появление изменений в моче
2. повышенная сухость кожи
3. боли в области сердца
4. нервное возбуждение

**Цианокобаламин может вызывать побочные явления в виде:**

1. нервного возбуждения и болей в сердце
2. олигурии и отеков
3. язвенного поражения слизистой ЖКТ
4. приступов бронхоспазма

**При солнечных ожогах хороший эффект оказывает:**

1. пантенол
2. рибофлавин
3. ретинол
4. токоферол

**Термин «аллергия (alios и ergia)» происходит от греческих слов:**

1. другое действие
2. вредная реакция
3. полезное свойство
4. защитная функция

**Противоаллергическим действием обладают препараты:**

1. препараты гормонов коры надпочечников щитовидной железы
2. железа
3. препараты калия
4. препараты гормонов щитовидной железы

**В классификацию противоаллергических средств не входит группа:**

1. иммуномодуляторов
2. стабилизаторов мембран тучных клеток
3. глюкокортикоидов
4. антигистаминных

**Самый широкий спектр противоаллергического действия оказывают:**

1. глюкокортикоиды
2. антигистаминные
3. средства симптоматической терапии
4. стабилизаторы мембран тучных клеток

**Стабилизаторы мембран тучных клеток:**

1. препятствуют выбросу гистамина из тучных клеток
2. разрушают гистамин и другие медиаторы аллергии
3. блокируют гистаминовые рецепторы
4. встают на пути гистамина к рецепторам эффекторных органов

**Стабилизаторы мембран тучных клеток - это:**

1. интал и кетотифен
2. супрастин и тавегил
3. преднизолон и гидрокортизон
4. димедрол и пипольфен

**Действие интала развивается через:**

1. 2 - 4 недели
2. неделю сутки
3. сутки
4. 30 - 60 минут

**Явным достоинством антигистаминных препаратов первого поколения является:**

1. возможность парентерального введения
2. низкая токсичность
3. короткое действие
4. наличие снотворного эффекта

**Снотворное действие отсутствует у:**

1. фенкарولا
2. супрастина
3. димедрола
4. пипольфена

**Противоаллергическое средство, оказывающее одновременно снотворное, противорвотное и противосудорожное действие:**

1. прометазин (дипразин, пипольфен)
2. хлоропирамин (супрастин)
3. дифенгидрамин (димедрол)
4. клемастин (тавегил)

**Препарат, который разрешено вводить под кожу - это:**

1. тавагил
2. супрастин
3. димедрол
4. пипольфен

**Одно из преимуществ антигистаминных 2 поколения перед препаратами 1 поколения - это:**

1. отсутствие снотворного эффекта
2. быстрое выведение и связанное с этим короткое действие
3. отсутствие токсических свойств
4. отсутствие раздражающего действия при введении под кожу

**К антигистаминным препаратам 2 поколения относятся:**

1. лоратадин (klaritin)
2. клемастин (тавегил)
3. прометазин (пипольфен)
4. фенкарол

**Препаратом выбора для оказания помощи при анафилактическом шоке будет:**

1. преднизолон
2. кромолин натрий
3. кетотифен
4. klaritin

**Может понижать АД при введении в вену:**

1. пипольфен
2. димедрол
3. супрастин
4. тавагил

**«Лишним» в указанном ряду является препарат**

1. эриус
2. димедрол
3. супрастин
4. тавагил

**Потенцирует действие средств для наркоза, снотворных и анальгетиков:**

1. пипольфен
2. димедрол
3. фенкарол

4. кларитин

**Эуфиллин при аллергии применяется при развитии:**

1. бронхоспазма
2. коллапса
3. отека слизистой носа и гортани
4. зудящего дерматоза

**Лоратадин (кларитин) назначается:**

1. 1 раз в сутки
2. 2 раза в сутки
3. 1 раз в неделю
4. 2 раза в неделю

**Симптоматическим противоаллергическим средством является:**

1. адреналин
2. кромолин (интал)
3. хлоропирамин (супрастин)
4. эриус

**Комплекс симптомов, развивающихся при отравлении называется:**

1. токсидром
2. токсикоз
3. интоксикация
4. токсичность

**Не поздно промывать желудок в течение суток после отравления:**

1. спиртом этиловым и морфином
2. сердечными гликозидами
3. клофелином
4. фенобарбиталом

**При отравлении алкалоидами показано промывание желудка с использованием:**

1. калия перманганата
2. альмагеля
3. смекты
4. поваренной соли

**При отравлении солями серебра желудок промывают:**

1. 2% раствором натрия хлорида
2. слабым раствором перманганата калия
3. крепким чаем
4. разведенным в воде активированным углем

**При введении токсической дозы препарата под кожу в месте инъекции прикладывают:**

1. холод и вводят 0,3 мл 0,1% раствора адреналина
2. тепло и вводят 0,3 мл 0,1% раствора адреналина
3. салфетку, смоченную в 40% спирте и вводят 2 мл 1% раствора лидокаина
4. салфетку, смоченную в 2% растворе соды и вводят 2 мл 1% раствора лидокаина

**Средство, высокоэффективное при отравлении сердечными гликозидами, - это:**

1. унитиол
2. натрия тиосульфат
3. магнезия сернокислая
4. пеницилламин (купренил)

**Реамберин для уменьшения концентрации яда в крови вводят:**

1. 400-800 мл внутривенно капельно
2. 100- 200 мл внутривенно капельно
3. 40-80 мл внутривенно болюсом
4. 4 - 8 мл внутримышечно

**Реамберин помимо дезинтоксикационного оказывает показанное при отравлениях действие:**

1. мочегонное
2. кардиотоническое
3. бронхолитическое
4. болеутоляющее

**При отравлении препаратами железа показано внутривенное капельное введение**

1. дефероксамина
2. унитиола
3. пенициллина
4. метиленовой сини

**При отравлении морфином показано введение в вену или в мышцу:**

1. налоксона
2. унитиола
3. магнезия сульфата
4. допамина

**Гемодиализ совершается при помощи аппарата:**

1. «искусственная почка»
2. «искусственная печень»
3. «искусственная поджелудочная железа»
4. «искусственное сердце»

**Гемодиализ - это процесс очищения от токсических веществ:**

1. крови
2. кишечника
3. печени
4. мочевой системы

**Форсированный диурез - это метод, основанный на одновременном введении изотонических растворов натрия хлорида или глюкозы и:**

1. диуретика
2. кардиотоника
3. гипотензивного средства
4. аналептика

**При форсированном диурезе используют препараты:**

1. лазикс или урегит (кислота этакриновая)
2. дихлотиазид (гипотиазид)
3. индапамид (арифон)
4. спиронолактон (верошпирон)

**Для поддержания сердечной деятельности при отравлениях применяют:**

1. допамин
2. дигоксин
3. норадреналин
4. кордиамин

**При отравлениях бензином, керосином и другими нефтепродуктами в качестве слабительного показано масло:**

1. вазелиновое
2. касторовое
3. облепиховое
4. эвкалиптовое

**Выведение яда путем промывания брюшины специальными растворами носит название:**

1. перитонеальный диализ

2. гемосорбция
3. гемодиализ
4. форсированный диурез

**Антидотом для хлористого кальция, попавшего под кожу или в мышцу является:**

1. натрия сульфат 2% раствор
2. кальция глюконат 10% раствор
3. глюкоза 5% раствор
4. изотонический раствор натрия хлорида

**Уголь активированный мало эффективен при отравлении:**

1. этиловым спиртом, кислотами, щелочами
2. снотворными
3. алкалоидами (морфин, атропин)
4. НСПВС

**Цефалоспорины назначают при отравлениях для:**

1. профилактики пневмонии
2. поддержки печени
3. санации желудка
4. очищения от яда мочевых путей

**Рецепт - это:**

1. письменное обращение врача или фельдшера в аптеку
2. об отпуске лекарственного средства
3. инструкция к препарату о его применении
4. инструкция к изготовлению лекарства
5. правила хранения лекарства

**Латинское слово *recipere*, давшее название рецепту означает<sup>74</sup>**

1. возьми
2. приготовь
3. обозначь
4. выдай

**На одном рецептурном бланке можно выписать**

1. до 3-х простых и два сильно действующих лекарственных средства
2. до 3-х простых и 3-х сильно действующих лекарственных средств
3. по 2 простых и сильно действующих лекарственных средств
4. строго по одному простому и одному сильнодействующему лекарственному средству

**Раздел рецепта «сигнатура» — это:**

1. предписание больному о порядке применения лекарства
2. перечень лекарственных веществ, составляющих препарат
3. указание фармацевту о количестве выдаваемых доз препарата
4. указание фармацевту о лекарственной форме препарата

**Латинское слово *Signa*, давшее название разделу рецепта «сигнатура», означает:**

1. обозначь
2. возьми
3. приготовь
4. повтори

**Способ применения лекарства указывается на языке:**

1. русском или русском и национальном
2. только на русском
3. только на латинском
4. на русском и латинском

**Название лекарственного вещества в рецепте пишется в падеже:**

1. родительном
2. именительном
3. дательном
4. винительном

**Пропись таблеток начинается со слова:**

1. Tabulettas
2. Tabulettae
3. Tabulettarum
4. Tabuletta

**Выражение «Выдай такие дозы» на латинском языке пишется:**

1. Da tales doses
2. Da in capsulis
3. Da. Signa
4. Da in ampullis

**Выражение «Смешай. Выдай. Обозначь» на латинском языке пишется:**

1. Misce. Da. Signa.
2. Da. Signa.
3. Da tales doses
4. D. Misce. Da

**«Выдай числом» переводится на латинский язык:**

1. Danumero
2. Danumerus
3. Recipe numero
4. Recipe numerus

**«Sterilisetur» переводится:**

1. пусть будет простерилизовано
2. стерилизуй
3. стерильно
4. следует простерилизовать

**«Выдай в таблетках» переводится:**

1. Da in tabulettis
2. Da in tabulettas
3. Da in tabulettam
4. Da in tabuletto

**Выражение «сколько потребуется» в рецепте звучит как**

1. quantum satis
2. quantus satis
3. quanto satis
4. quantum sint

**Правильная пропись таблеток с коммерческим названием**

1. Recipe: Tabulettas «Pentalginum»
2. Recipe: Tabulettas «Pentalgini»
3. Recipe: Tabulettae «Pentalginum»
4. Recipe: Tabulettae «Pentalgini»

**При прописывании сложных порошков после перечисления составляющих его лекарственных веществ дается указание:**

1. Misce, ut fiat pulvis
2. Da tales pulves
3. Da tales doses in pulvibus
4. Misce et da tales pulves

**Правильная пропись суппозитория с коммерческим названием:**

1. Recipe: Suppositoria «Bethiolum»
2. Recipe: Suppositorii «Bethiolum»
3. Recipe: Suppositoria «Bethioli»
4. Recipe: Suppositorii «Bethioli»

**К твердым лекарственным формам относятся:**

1. драже и гранулы
2. суппозитории
3. пасты и мази
4. линименты

**Нельзя принимать таблетку, если:**

1. ее края крошатся, а обычный цвет изменился
2. до окончания срока годности остался 1 месяц
3. она цела и имеет обычный цвет, а срок годности не истек
4. она выпала из блистера и хранилась рядом с ним в упаковке

**Масса разделенного порошка для взрослого должна быть в пределах:**

1. 0,2- 1,5
2. 0,01-0,05
3. 1,5-1,75
4. 1,75-3,0

**Наполнителем для порошка, где масса «не дотягивает» до нормы может служить:**

1. сахар или глюкоза
2. какао-порошок
3. сода питьевая
4. крахмал

**Капсулы предназначены для:**

1. защиты лекарства от действия желудочного сока и слизистой желудка от раздражающего действия лекарства
2. облегчения приема лекарства
3. придания лекарству эстетического вида
4. удорожания лекарства в интересах изготовителя

**Не является помехой для приема таблеток, драже, капсул:**

1. горечь лекарства
2. бессознательное состояние
3. нарушенный акт глотания
4. тошнота и неукротимая рвота

**В рецепте количество масла какао для суппозитория можно обозначить:**

1. выражением quantum satis
2. произвольной цифрой
3. словом, ana
4. выражением ex tempore

**Паста отличается от мази более:**

1. густой консистенцией за счет индифферентных порошков и более длительным воздействием на кожу
2. жидкой консистенцией
3. выраженным цветом и запахом
4. длительным сроком хранения

**Линимент - это:**

1. жидкая мазь
2. другое название пасты
3. лекарственная форма для инъекций

4. суппозиторий для маленьких детей

**Мягкие лекарственные формы - это:**

1. пасты и суппозитории
2. гранулы и капсулы
3. драже и таблетки
4. порошки

**Правильная пропись суппозитория с коммерческим названием:**

1. Recipe: Suppositoria «Bethiolum»
2. Recipe: Suppositorii «Bethiolum»
3. Recipe: Suppositoria «Bethioli»
4. Recipe: Suppositorii «Bethioli»

**Суппозитории:**

1. в форме свечей или шариков вводятся ректально или интравагинально, оказывая местное и резорбтивное действие
2. применяются сублингвально или перорально
3. оказывают исключительно местное действие
4. относятся к твердым лекарственным формам

**Жидкие лекарственные формы — это:**

1. эмульсии и суспензии
2. суппозитории и линименты
3. порошки и гранулы
4. мази и пасты

**При полном растворении твердых, жидких и газообразных веществ в растворителе получается:**

1. раствор
2. настой
3. отвар
4. микстура

**В качестве растворителей при приготовлении растворов используются:**

1. вода, спирт, масло растительное
2. вода, спирт, чай
3. спирт, чай, масло растительное
4. масло растительное, чай, вода

**Характер растворителя не указывается при прописывании растворов:**

1. водных
2. масляных
3. спиртовых
4. на глицерине

**Настои готовят из:**

1. травы, листьев и цветов
2. корневищ и коры
3. коры и листьев
4. корней и корневищ

**Отвары готовят из:**

1. коры, корней и корневищ
2. травы и цветов
3. цветов и стебельков
4. листьев и цветов

**В холодильнике отвары и настои хранят не дольше:**

1. 3-х-4-х дней
2. одного дня
3. одной недели

4. одного часа

**Галеновы препараты — это приготовленные из лекарственных растений:**

1. спиртовые извлечения
2. водные извлечения
3. сиропы
4. соки

**Настойки и жидкие экстракты дозируются:**

1. в каплях
2. чайными ложками
3. десертными ложками
4. столовыми ложками

**Смесь жидких или жидких и твердых лекарств носит название:**

1. микстура
2. суспензия
3. настойка
4. эмульсия

**Микстура предназначена для:**

1. приема внутрь
2. ингаляций
3. внутривенного капельного введения
4. полосканий

**Взвесь в воде нерастворимых твердых лекарственных веществ называется:**

1. суспензия
2. эмульсия
3. линимент
4. экстракт

**Эмульсия - это:**

1. взвесь в воде нерастворимых в ней жидкостей (масло)
2. взвесь в воде нерастворимых твердых лекарственных веществ
3. масляный раствор
4. жидкая мазь

**Указание о стерилизации (Sterilisetur!) употребляется при прописывании лекарств для инъекций:**

1. в виде растворов, изготавливаемых в аптеке
2. в ампулах
3. шприц-ручках
4. в виде порошка во флаконах или ампулах, изготавливаемых фабричным способом

**При прописывании микстуры после перечисления её составляющих идет указание:**

1. *Misce. Da. Signa*
2. *Misce ut fiat mixturam*
3. *Da mixturam*
4. *Misce ut da mixturam*

**Лекарственные средства для инъекций должны быть:**

1. стерильными и апиrogenными
2. стерильными
3. апиrogenными
4. бесцветными

**Стерильность раствора для инъекций означает отсутствие в нем:**

1. живых возбудителей инфекционных болезней
2. и живых, и убитых возбудителей инфекционных болезней
3. аллергенов

4. посторонних примесей

**Апирогенный раствор - это раствор:**

1. стерильный, максимально очищенный от убитых микроорганизмов и их токсинов
2. стерильный, не очищенный от убитых микроорганизмов
3. нестерильный
4. раствор с добавлением противоаллергических средств

**Пирогенная реакция протекает в виде:**

1. гипертермии и озноба
2. красноты и зуда
3. бронхоспазма
4. резкого падения кровяного давления

**Аэрозоль - это:**

1. смесь лекарственного вещества с газом или воздухом, заключенная в баллон под давлением
2. другое название микстуры
3. взвесь твердых нерастворимых лекарственных веществ в воде
4. взвесь масляных лекарственных веществ в воде

**Аэрозоли используются:**

1. для ингаляций и наружного применения
2. исключительно для ингаляций в пульмонологической практике
3. для инъекций
4. исключительно для орошения кожи и слизистых

**При прописывании лекарственных средств для инъекций во флаконах слово «флакон»:**

1. никогда не упоминается
2. указывается обязательно в полном виде
3. указывается обязательно в сокращенном варианте
4. упоминается только по желанию автора

**Сухое лекарственное вещество для инъекций прописывается:**

1. строго отдельно от растворителя, а растворитель указывается в сигнатуре
2. вместе с растворителем в рецептурной части рецепта и в сигнатуре растворитель уже не упоминается
3. без какого либо указания на растворитель
4. в том варианте, какой выберет автор

**При прописывании лекарственного средства для инъекций в аптечных флаконах упоминание о стерилизации:**

1. обязательно и следует после перечисления лекарственной формы, названия лекарственного вещества, концентрации и дозы
2. обязательно, с него начинается рецепт
3. прописывается в сигнатуре
4. совсем не обязательно

**При выписывании лекарственных средств в ампулах и флаконах промышленного производства указание о стерилизации:**

1. не обязательно
2. обязательно в рецептурной части
3. обязательно в сигнатуре
4. по желанию автора

**К энтеральным путям введения лекарств относится:**

1. сублингвальный
2. подкожный
3. ингаляционный
4. внутривенный

**Парентеральный путь введения лекарств - это:**

1. подкожный
2. пероральный
3. ректальный
4. сублингвальный

**Пероральный - это путь введения лекарств через:**

1. рот
2. кожу
3. дыхательные пути
4. прямую кишку

**Путь введения лекарств через дыхательные пути называется:**

1. ингаляционный
2. субарахноидальный
3. трансбуккальный
4. сублингвальный

**К факторам, которые могут снизить эффект лекарства при приеме внутрь относятся:**

1. разрушающее действие желудочного сока
2. прием вслед за лекарством большого количества воды
3. пониженная активность печеночных ферментов
4. длительный перерыв в еде после приема лекарства

**В большинстве случаев действие лекарства, принятого через рот, начинается через:**

1. 15-30 минут
2. 1-2 минуты
3. 1 - 2 часа
4. 10 - 12 часов

**Лекарство попадает в печень, если его вводят:**

1. через рот
2. через прямую кишку
3. сублингвально
4. внутривенно

**В мышцу нельзя вводить:**

1. раздражающие и гипертонические растворы
2. водные растворы, не оказывающие раздражающего действия
3. масляные растворы и эмульсии
4. суспензии

**Растворы гипертонические и с раздражающим характером действия разрешается вводить:**

1. исключительно в вену
2. только под кожу
3. только в мышцу
4. и под кожу, и в мышцу

**Лекарство не выводится из организма через:**

1. селезенку
2. почки и печень
3. кишечник
4. кожу

**Биотрансформация - это:**

1. превращение лекарства при помощи печеночных ферментов в форму, легко выводимую из организма с водными средами
2. избавление организма от лекарства

3. поступление лекарства в кровь с места введения
4. насыщение лекарством органов и тканей

**Барьер на пути лекарства к ЦНС называется**

1. гематоэнцефалический
2. гематоофтальмический
3. плацентарный
4. трансдермальный

**Главное или основное - это действие лекарства:**

1. ожидаемое, ради которого оно применяется
2. нежелательное, могущее стать причиной осложнений
3. в месте его приложения
4. на весь организм

**Резорбтивное - это действие лекарства:**

1. общее, на весь организм после всасывания в кровь
2. в месте его приложения
3. непосредственно на орган или систему
4. побочное, нежелательное

**Изменение деятельности организма под влиянием лекарства - это:**

1. фармакологический эффект
2. фармакологическая реакция
3. механизм действия
4. химическая реакция

**Широта терапевтического действия лекарства - диапазон между дозами:**

1. минимальной терапевтической и минимальной токсической
2. средней терапевтической и минимальной токсической
3. минимальной токсической и летальной
4. минимальной терапевтической и средней терапевтической

**Способ, которым лекарственное вещество вызывает фармакологический эффект - это:**

1. механизм действия
2. фармакологический эффект
3. фармакологическая реакция
4. химическая реакция

**Накопление лекарства в организме называется:**

1. кумуляция
2. толерантность
3. биотрансформация
4. пристрастие

**Кумуляция может быть связана с:**

1. свойством лекарства связываться с белками крови и превращаться в трудно растворимые комплексы
2. упорной диареей
3. усилением активности печеночных ферментов
4. ускорением выведения лекарства из организма

**Привыкание или толерантность - это:**

1. снижение эффекта при повторных введениях лекарства
2. усиление эффекта при повторных введениях лекарства
3. болезненная немотивированная тяга к лекарству
4. накопление лекарства в организме

**Лекарственная зависимость или пристрастие - это:**

1. болезненная немотивированная тяга к лекарству
2. усиление эффекта при повторных введениях лекарства

3. приятное состояние, развивающееся при приеме лекарства
4. прекращение действия при повторных введениях лекарства

**Токсическое действие лекарства - это неблагоприятное действие:**

1. развивающееся при применении лекарства в дозах, превышающих терапевтические
2. развивающееся при применении лекарства в терапевтических дозах
3. связанное с наследственной непереносимостью
4. связанное с внезапным прекращением лечения

**Аллергическое действие лекарства:**

1. от дозы и способа введения не зависит
2. развивается при увеличении дозы
3. связано всегда с первым его приемом
4. зависит от способа введения

**Ослабление действия лекарств при их совместном применении - это:**

1. антагонизм
2. кумуляция
3. толерантность
4. синергизм

**Однонаправленное действие совместно назначаемых препаратов, сопровождаемое усилением их действия - это:**

1. синергизм
2. антагонизм
3. толерантность
4. кумуляция

**Врожденная непереносимость лекарства, связанная с наследственностью, называется:**

1. идиосинкразия
2. аллергия
3. толерантность
4. абстиненция

**Действие лекарства, приводящее к появлению на свет ребенка с уродствами называется:**

1. тератогенное
2. эмбриотоксическое
3. фетотоксическое
4. токсическое

**Пункт в характеристике сульфаниламидов, не отвечающий действительности - это:**

1. способность оказывать бактерицидное действие
2. свойство нарушать обмен фолиевой кислоты в микробных клетках
3. широкий спектр бактериостатического действия
4. деление на хорошо и плохо всасывающиеся в кишечнике

**К сульфаниламидам, плохо всасывающимся в кишечнике относится:**

1. сульгин
2. сульфадимезин
3. сульфален
4. этазол

**Сульфаниламиды, оказывающие резорбтивное действие, - это:**

1. этазол и сульфадиметоксин
2. сульгин и фталазол
3. фталазол и этазол
4. уросульфан и сульгин

**Сульфаниламиды при приеме внутрь следует запивать большим количеством щелочной воды во избежание образования:**

1. камней в мочевых путях
2. эрозий в пищеводе
3. язвы на слизистой желудка
4. зубных камней

**Сульфален назначается:**

1. 1 раз в неделю
2. 2 раза в сутки
3. 1 раз в сутки
4. 4-6 раз в сутки

**Неверно утверждать, что Ко-тримоксазол или бисептол:**

1. не вызывает кристаллурии
2. это комбинация сульфометоксазола и триметоприма
3. оказывает бактерицидное действие
4. эффективен при заболеваниях дыхательных путей (включая пневмоцистную пневмонию), мочевой и кишечной инфекции

**Нитроксолин (5-НОК) применяется при инфекции:**

1. мочевых путей
2. хирургической
3. кишечной
4. дыхательных путей

**Фторхинолоны - препараты:**

1. с ультрашироким спектром действия, выбора при тяжелых септических состояниях
2. узкого спектра действия
3. отличаются низкой токсичностью
4. назначаются исключительно парентерально

**К фторхинолонам относится:**

1. ципрофлоксацин
2. цефтриаксон
3. цефекоксид
4. циклосерин

**Неверно считать, что фторхинолоны:**

1. абсолютно нетоксичны
2. могут вызывать тошноту, рвоту и нарушать кроветворение
3. могут вызывать аллергию и фото дерматоз
4. оказывают противоалкогольное действие

**К нитрофурановым средствам относится:**

1. фурадонин
2. фамотидин
3. фтивазид
4. фраксипарин

**Препараты нитрофуранового ряда показаны при инфекциях:**

1. мочевых и кишечных
2. кишечных
3. мочевых
4. дыхательных путей

**Препарат нитрофуранового ряда с нулевой всасываемостью в кишечнике:**

1. эрсефурил
2. фурагин
3. фуразолидон

4. фурадонин

**Производные нитроимидазола - это:**

1. метронидазол (трихопол) и тинидазол (фазижин)
2. офлоксацин и норфлоксацин
3. фурадонин и фуразолидон
4. этазол и бисептол

**Бактерицидное действие на амёбы, лямблии и трихомонады оказывают препараты группы:**

1. нитроимидазола
2. фторхинолонов
3. нитрофурановых
4. сульфаниламидов

**К особенностям применения противотуберкулезных препаратов относится:**

1. обязательная комбинация 2-3 и даже 4-х препаратов
2. короткий курс лечения менее одного месяца
3. запрет комбинировать препараты разных подгрупп препаратов с противотуберкулезным эффектом
4. обязательные перерывы в лечении через каждый месяц

**В первую группу противотуберкулезных средств, как наиболее эффективных, входят:**

1. изониазид и рифампицин
2. этамбутол, этионамид
3. натрия парааминосалицилат (ПАСК)
4. стрептомицин, канамицин, циклосерин

**К препаратам средней эффективности относятся:**

1. этамбутол, этионамид, стрептомицин
2. изониазид, тубазид, фтивазид
3. натрия парааминосалицилат (ПАСК)
4. рифампицин

**Аналоги изониазида - это:**

1. тубазид, фтивазид, салюзид
2. этамбутол, этионамид,
3. стрептомицин, канамицин
4. циклосерин

**Отличительное свойство изониазида - вызывать:**

1. периферические невриты, приводящие к парезам и параличам
2. пневмонию
3. отеки на ногах
4. гастриты

**Изониазид следует комбинировать с витамином:**

1. B6
2. B12
3. D
4. C

**Неврит зрительного нерва - осложнение, характерное для препаратов:**

1. этамбутол и этионамид
2. изониазид
3. рифампицин
4. стрептомицин и канамицин

**Характерное побочное действие рифампицина:**

1. оранжевый цвет пота, слюны и мочи
2. упорный кашель

3. анурия
4. полиневрит, приводящий к параличам

**Ото- и нефротоксическое действие характерно для:**

1. стрептомицина и канамицина
2. рифампицина
3. изониазида и фтивазида
4. этионамида

**Натрия парааминосалицилат (ПАСК):**

1. отличается низкой эффективностью и плохо переносится, вызывая при приеме внутрь тошноту и рвоту
2. оказывает на микобактерии бактерицидное действие
3. хорошо переносится, не вызывая побочных эффектов
4. вводится исключительно внутривенно

**К синтетическим противогрибковым средствам относится:**

1. флуконазол (дифлюкан)
2. гризеофульвин
3. амфотерицин В
4. нистатин

**Препарат, оказывающий действие при системном микозе и применяемый исключительно внутривенно, - это:**

1. амфотерицин В
2. гризеофульвин
3. нистатин
4. эконазол

**Исключительно местно при дерматомикозах применяется:**

1. эконазол
2. тербинафин
3. дифлюкан
4. амфотерицин В

**Противогриппозные средства:**

1. эффективны только в первые часы и дни (1-2) заболевания
2. помогут при приеме в любой день болезни
3. не имеют побочных эффектов
4. обязательно комбинируются с антибиотиками

**Противогриппозное действие оказывает:**

1. осельтамивир (Тамифлю)
2. ацикловир (Зовиракс)
3. валацикловир (Валтрекс)
4. видарабин

**При герпетической инфекции применяется:**

1. ацикловир (Зовиракс)
2. когацел
3. арбидол
4. осельтамивир (Тамифлю)

**Ингибиторы синтеза ДНК ВИЧ (вируса иммунодефицита человека):**

1. азидотимидин (зидовудин), ламивудин
2. флуконазол
3. осельтамивир
4. валцикловир

**Интерфероны - это особые белки:**

1. продуцируемые клетками организма в ответ на вторжение вируса
2. обеспечивающие врожденный иммунитет против вирусов

3. входящие в мембрану лейкоцитов
4. передающие информацию об инфицировании организма

**Область применения рекомбинантных интерферонов:**

1. тяжелые формы гриппа, герпетической инфекции, опухоли
2. грибковые инфекции
3. глистная инвазия
4. туберкулезная инфекция

**Рекомбинантные интерфероны - это:**

1. реаферон
2. интерферон человеческий лейкоцитарный
3. ацикловир
4. осельтамивир

**При аскаридозе и энтеробиозе назначается:**

1. пирантел (комбантрин)
2. фенасал
3. хлорсил
4. празиквантел (билтрицид)

**При цестодозах эффективны препараты:**

1. филиксан и фенасал
2. пирантел
3. празиквантел
4. левамизол (декарис)

**Оказывает эффект одновременно при аскаридозе, энтеробиозе и трихоцефалезе:**

1. дитиазанин (тельмид)
2. пирантел (комбантрин)
3. левамизол (декарис)
4. пиперазина адипинат

**Противоглистные средства не назначаются при беременности из-за действия:**

1. тератогенного
2. гипотензивного
3. рвотного
4. слабительного

**При заражении двуусткой печеночной или кошачьей назначают:**

1. празиквантел (билтрицид)
2. пирантел
3. фенасал
4. мебендазол (вермокс)

**Для лечения малярии применяют:**

1. примахин
2. хлорохин
3. трихопол
4. соллюсурьмин

**Средства, применяемые при лямблиозе - это:**

1. метронидазол и фуразолидон
2. пирантел и пиперазина адипинат
3. албендазол и мебендазол
4. хинин и примахин

**При эхинококкозе применяется:**

1. албендазол (Немозол)
2. метронидазол
3. левамизол
4. празиквантел

**Препарат, оказывающий одновременно с противоглистным еще и иммуностимулирующее действие, — это:**

1. левамизол (декарис)
2. пиперазина адипинат
3. пирантел (комбантрин)
4. мебендазол (вермокс)

**Обязательно назначение слабительных при лечении:**

1. фенасалом и филиксаном
2. пирантелом
3. декарисом
4. вермоксом

**Для лечения лейшманиоза применяется:**

1. солюсурьмин
2. пирантел
3. примахин
4. метронидазол

### **Перечень вопросов для подготовки к контрольной работе**

1. Пути введения лекарственных средств. Сравнение перорального и ректального путей введения. Преимущества и недостатки.
2. Пути введения лекарственных средств. Сравнение перорального и сублингвального путей введения. Преимущества и недостатки.
3. Пути введения лекарственных средств. Сравнение подкожного и внутримышечного путей введения. Преимущества и недостатки.
4. Пути введения лекарственных средств. Сравнение внутривенного и внутримышечного путей введения. Преимущества и недостатки.
5. Мишени лекарственных средств. Понятие об агонистах и антагонистах. Понятие лиганда, средства, внутренней активности
6. Антисептические и дезинфицирующие средства. Сходства и различия.
7. Антисептические и дезинфицирующие средства группы галогенов. Показания к применению. Особенности использования.
8. Антисептические и дезинфицирующие средства группы тяжелых металлов. Показания к применению. Особенности использования.
9. Антисептические и дезинфицирующие средства группы красителей. Показания к применению. Особенности использования.
10. Антисептические и дезинфицирующие средства группы спиртов и альдегидов. Показания к применению. Особенности использования.
11. Антисептические и дезинфицирующие средства группы кислот и щелочей. Показания к применению. Особенности использования.
12. Антисептические и дезинфицирующие средства группы окислителей. Показания к применению. Особенности использования.
13. Антибиотики группы пенициллинов и цефалоспоринов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
14. Антибиотики группы макролидов и линкосамидов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
15. Антибиотики группы аминогликозидов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
16. Антибиотики группы тетрациклинов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.

17. Синтетические противомикробные средства группы сульфаниламидов и нитрофуранов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
18. Синтетические противомикробные средства группы фторхинолонов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
19. Противогрибковые, противопротозойные и противовирусные средства. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
20. Лекарственные средства группы местных анестетиков. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
21. Лекарственные средства группы холиномиметиков и ингибиторов антихолинэстеразы. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
22. Лекарственные средства группы М-холиноблокаторов. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
23. Лекарственные средства группы адреномиметиков. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
24. Лекарственные средства группы адреноблокаторов. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
25. Снотворные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
26. Антипсихотические средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
27. Антидепрессанты. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
28. Анксиолитические и седативные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
29. Анальгетики. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению. Особенности назначения.
30. Противовоспалительные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

#### Примерный вариант контрольной работы

#### Частное учреждение профессиональная образовательная организация Фармацевтический колледж «Новые знания»

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p><b>Согласовано</b><br/>ПЦК<br/>общепрофессионального<br/>цикла</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> | <p>Дисциплина: <b>ОП.06 Фармакология</b><br/>Специальность: <b>34.02.01</b><br/><b>Сестринское дело</b><br/>Форма обучения: очно, очно-заочная<br/>Курс: 1 Семестр 2</p> | <p><b>Утверждаю</b><br/>Начальник УМО</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> |
|--|--|--|

#### ВАРИАНТ №1

#### **Ответьте на вопросы:**

1. Пути введения лекарственных средств. Сравнение перорального и ректального путей введения. Преимущества и недостатки.
2. Антидепрессанты. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

## ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ

### Перечень вопросов для подготовки к экзамену

1. Пути введения лекарственных средств. Сравнение перорального и ректального путей введения. Преимущества и недостатки.
2. Пути введения лекарственных средств. Сравнение перорального и сублингвального путей введения. Преимущества и недостатки.
3. Пути введения лекарственных средств. Сравнение подкожного и внутримышечного путей введения. Преимущества и недостатки.
4. Пути введения лекарственных средств. Сравнение внутривенного и внутримышечного путей введения. Преимущества и недостатки.
5. Мишени лекарственных средств. Понятие об агонистах и антагонистах. Понятие лиганда, сродства, внутренней активности
6. Антисептические и дезинфицирующие средства. Сходства и различия.
7. Антисептические и дезинфицирующие средства группы галогенов. Показания к применению. Особенности использования.
8. Антисептические и дезинфицирующие средства группы тяжелых металлов. Показания к применению. Особенности использования.
9. Антисептические и дезинфицирующие средства группы красителей. Показания к применению. Особенности использования.
10. Антисептические и дезинфицирующие средства группы спиртов и альдегидов. Показания к применению. Особенности использования.
11. Антисептические и дезинфицирующие средства группы кислот и щелочей. Показания к применению. Особенности использования.
12. Антисептические и дезинфицирующие средства группы окислителей. Показания к применению. Особенности использования.
13. Антибиотики группы пенициллинов и цефалоспоринов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
14. Антибиотики группы макролидов и линкосамидов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
15. Антибиотики группы аминогликозидов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
16. Антибиотики группы тетрациклинов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
17. Синтетические противомикробные средства группы сульфаниламидов и нитрофуранов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
18. Синтетические противомикробные средства группы фторхинолонов. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
19. Противогрибковые, противопротозойные и противовирусные средства. Спектр, Показания и особенности применения. Побочные эффекты.
20. Лекарственные средства группы местных анестетиков. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
21. Лекарственные средства группы холиномиметиков и ингибиторов антихолинэстеразы. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
22. Лекарственные средства группы М-холиноблокаторов. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
23. Лекарственные средства группы адреномиметиков. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
24. Лекарственные средства группы адреноблокаторов. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

25. Снотворные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
26. Антипсихотические средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
27. Антидепрессанты. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
28. Анксиолитические и седативные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
29. Анальгетики. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению. Особенности назначения.
30. Противовоспалительные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
31. Противоаллергические средства. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
32. Препараты витаминов. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
33. Препараты гормонов глюкокортикостероидов. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
34. Средства, применяемые при заболеваниях щитовидной железы. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
35. Препараты инсулинов. Примеры препаратов и их различия. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
36. Противодиабетические средства, применяемые при сахарном диабете 2 типа. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
37. Средства, применяемые при кашле. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
38. Средства, применяемые при бронхиальной астме. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
39. Средства, применяемые при язвенной болезни желудка. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
40. Противорвотные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
41. Желчегонные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
42. Слабительные и антидиарейные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
43. Антиагреганты и антикоагулянты. Примеры препаратов. Сравнительная характеристика групп. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
44. Гемостатические средства. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
45. Кардиотонические средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
46. Противоаритмические средства. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
47. Мочегонные средства. Примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.
48. Антигипертензивные средства. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

49. Средства, применяемые при стенокардии и инфаркте миокарда. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

### Тестовые задания для подготовки к экзамену

#### Инструкция: выберите один правильный ответ

1. Пути введения лекарственных веществ в организм, их всасывание, распределение, превращение, выведение изучает:  
А) Фармакокинетика;                      Б) Фармакодинамика;  
В) Частная фармакология;              Г) Фармакотоксикология.
2. Процесс накопления лекарственных веществ в организме при повторных введениях называется:  
А) Кумуляцией;                              В) Антагонизмом;  
Б) Синергизмом;                            Г) Лекарственной зависимостью.
3. Препарат, обладающий адсорбирующим действием:  
А) Полифепан;   Б) Меновазин;                      В) Новокаин;                      Г) Димедрол.
4. Возможное осложнение при применении аспирина:  
А) Ульцерогенное действие (изъязвление слизистой ЖКТ);  
Б) Диарея;  
В) Изменение сердечного ритма;  
Г) Головная боль.
5. Главное фармакотерапевтическое действие парацетамола:  
А) Жаропонижающее;                      В) Противоревматическое;  
Б) Противовоспалительное;              Г) Антиаритмическое.
6. Наркотические анальгетики применяются при болях:  
А) Онкологических.   Б) Головных;   В) Суставных;   Г) Зубных.
7. При системных микозах применяют:  
А) Амфотерицин В;   Б) Хингамин;   В) Эритромицин;   Г) Левомизол.
8. Лекарственный препарат, применяемый для купирования приступа стенокардии:  
А) Нитроглицерин;   Б) Бисопролол;   В) Эналаприл;   Г) Верапамил.
9. Показание к применению Строфантина-К:  
А) Острая сердечная недостаточность; В) Хроническая сердечная недостаточность;  
Б) Гипертонический криз;                      Г) Неврозы.
10. Сердечный гликозид для лечения хронической сердечной недостаточности:  
А) Дигитоксин;   Б) Коргликон;   В) Строфантин-К;   Г) Нитроглицерин.
11. Фармакологическая группа фуросемида:  
А) Мочегонные средства; Б) Противокашлевые средства;;  
В) Антигистаминные средства;                      Г) Слабительные средства.
12. Атровент назначают при:  
А) Бронхиальной астме;   Б) Миастении;   В) Гипотонии;   Г) Почечной колике.
13. Антацидное средство:  
А) Маалокс;   Б) Ацидин-пепсин;                      В) Фламин;                      Г) Сенаде.
14. Препарат, обладающий слабительным действием:  
А) Бисакодил;   Б) Но-шпа;   В) Дибазол;   Г) ЛИВ-52.
15. При применении левомицетина возможно:  
А) Угнетение кроветворения;  
Б) Ототоксическое действие;



- А) Стенокардии, гипертонии;      Б) Гипотонии;      В) Атонии кишечника;  
Г) Сахарном диабете.
- 31.** Ребенку 3 года при повышенной температуре назначают:  
А) Парацетамол      Б) Аспирин;      В) Индометацин;      Г) Цитрамон;
- 32.** Онкобольным при сильной боли назначают:  
А) Морфин;      Б) Аспирин;      В) Парацетамол;      Г) Ортофен.
- 33.** Вольтарен применяется:  
А) При ревматоидном артрите, воспалении суставов;      Б) При хроническом запоре;  
В) При отёках сердечного и почечного происхождения;  
Г) При инфекциях дыхательных путей, мочеполовых путей, ЖКТ.
- 34.** Нестероидные противовоспалительные средства применяют при:  
А) Ревматизме;  
Б) Травматических болях;  
В) Инфаркте миокарда;      Г) Кардиогенном шоке.
- 35.** Для уменьшения ulcerогенного действия аспирина:  
1. Назначают до еды;      2. Назначают после еды;  
3. Запивают большим количеством воды;      4. Измельчают.  
А) Верно 2,3,4;      Б) Верно 1,3;      В) Верно 2,4;      Г) Верно 3,4.
- 36.** В каких случаях применяют НПВС?  
1. Лихорадка, жар;      2. Боли при злокачественных опухолях;  
3. Ревматические, суставные боли;      4. Головная боль.  
А) Верно 1,3,4;      Б) Верно 1,2;      В) Верно 2,3,4;      Г) Верно 3,4.
- 37.** При невралгиях, артритах, ревматизме применяют:  
1. Ибупрофен;      2. Фентанил;  
3. Диклофенак-натрий;      4. Мелоксикам.  
А) Верно 1,3,4;      Б) Верно 1,2,3;      В) Верно 2,4;      Г) Верно 1,2.
- 38.** Жаропонижающим действием обладают:  
А) Ненаркотические анальгетики;      В) Нейролептики;  
Б) Местноанестезирующие средства;      Г) Антидепрессанты.
- 39.** Средства, эффективные при бронхиальной астме:  
1. Иpratропиябромид;      2. Кодеин;      3. Астмопент;      4. Анаприлин.  
А) Верно 1,3;      А) Верно 2,4;      Б) Верно 1,2;      В) Верно 3,4;
- 40.** Комбинированный препарат, содержащий парацетамол:  
А) Солпадеин;      Б) Панадол;      В) Нурофен;      Г) Баралгин.
- 41.** Аналог бромгексина:  
А) АЦЦ (ацетилцистеин).      Б) Беротек;      В) Галазолин;      Г) Гипотиазид;
- 42.** Отхаркивающее (муколитическое) средство:  
А) Лазолван;  
Б) Кодтерпин;      В) Глауент (глауцина гидрохлорид);      Г) Либексин.
- 43.** Фармакологическая группа клофелина:  
А) Антигипертензивные средства;  
Б) Антигистаминные средства;  
В) Противоаритмические средства;  
Г) Антиангинальные средства.
- 44.** Для лечения гипертонической болезни применяют:



- 62.** В комплексном лечении гипертонии назначают:
1. Индапамид;
  2. Нифедипин;
  3. Кромоглицево́вая кислота;
  4. Эналаприл.
- А) Верно 1,2,4;      Б) Верно 1,2,3;      В) Верно 3,4;      Г) Верно 1,2.
- 63.** Триампур применяется:
- А) При отёках сердечного и почечного происхождения;
- В) При ревматоидном артрите, воспалении суставов;      Б) При хроническом запоре;
- Г) При инфекциях дыхательных путей, мочеполовых путей, инфекциях ЖКТ
- 64.** Лекарственный препарат, назначаемый при лямблиозе, трихомонадозе, амёбиазе, бактериальных инфекциях:
- А) Метронидазол;      Б) Метоклопрамид;      В) Кетконазол;      Г) Ко-тримаксозол.
- 65.** Фармакологическая группа препарата "Фуросемид":
- А) Диуретики;      Б) Противокашлевые средства;
- В) Антигистаминные средства;      Г) Слабительные средства.
- 66.** Побочный эффект гипотиазида:
- А) Гипокалиемия;      Б) Канцерогенность;      В) Коллапс;      Г) Синдром отмены.
- 67.** Препараты, применяемые для лечения язвенной болезни желудка:
1. Фамотидин;
  2. Альмагель-А;
  3. Де-нол;
  4. Термопсис.
- А) Верно 1,2,3;      Б) Верно 1,3;      В) Верно 2,3,4;      Г) Верно 2,4.
- 68.** Препарат нитроксилин показан при:
- А) Инфекциях мочевыводящих путей;      Б) Ревматоидном артрите, воспалении суставов;
- В) Инфекциях ЖКТ;      Г) Хроническом панкреатите.
- 69.** Препарат "Фуразолидон" показан при:
- А) Дизентерии;      Б) Пневмонии;      В) Туберкулезе;      Г) Ларингите.
- 70.** Антацидные лекарственные средства:
1. Плантаглюцид;
  2. Маалокс;
  3. Альмагель;
  4. Гастроцепин.
- А) Верно 2,3;      Б) Верно 1,2;      В) Верно 3,4;      Г) Верно 1,4.
- 71.** Препарат висмута, обладающий гастропротекторным действием:
- А) Де-Нол;      Б) Фосфалюгель;      В) Смекта;      Г) Альмагель.
- 72.** Блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов:
- А) Ранитидин, фамотидин;      В) Цитерезин, лоратадин;
- Б) Омепразол, рамиразол;      Г) Холензим, панкреатин.
- 73.** Аналог фосфалюгеля:
- А) Маалокс.      Б) Абомин;      В) Аллохол;      Г) Амброксол;
- 74.** Синтетическое средство, применяемое при хроническом запоре:
- А) Бисакодил.      Б) Рамнил;      В) Ламинарид;      Г) Касторовое масло;
- 75.** Слабительное средство, МНН которого сеннозиды А и В:
- А) Сенаде;      Б) Бисакодил;      В) Рамнил;      Г) Натурилакс.
- 76.** При лечении сифилиса назначают:
- А) Бициллины;      Б) Аминогликозиды;      В) Полимиксины;      Г) Нитрофураны.
- 77.** Ципрофлоксацин применяют:
- А) При инфекциях дыхательных путей, мочеполовых путей, инфекциях ЖКТ.
- Б) При ревматоидном артрите, воспалении суставов;      Г) При хроническом запоре;
- В) При отёках сердечного и почечного происхождения;
- 78.** Осложнения, возникающие при применении тетрациклина:
- А) Аллергия, тератогенное действие, поражение костной ткани и эмали зубов;
- Б) Кумуляция, высыпания на коже, насморк и кашель, конъюнктивит;
- В) Паралич аккомодации, повышение внутриглазного давления, сухость во рту, атония кишечника;

- Г) Повышение АД на 1,5-2 часа после первоначального применения препарата.
- 79.** Показания к применению амоксициллина:  
 А) Инфекции органов дыхания; В) Головные боли;  
 Б) Ревматизм; Г) Травматические боли.
- 80.** Сульфаниламидный препарат, применяемый при конъюнктивитах:  
 А) Сульфацил натрия; Б) Сульфадимезин; В) Этазол; Г)
- Бисептол.
- 81.** Возможные побочные эффекты аминогликозидов:  
 А) Ототоксическое действие;  
 Б) Аллергические реакции; В) Нарушение кроветворения; Г) Тератогенное действие.
- 82.** Показания к применению рифампицина:  
 А) Туберкулёз; Б) Дизентерия; В) Тонзиллит; Г) Менингит.
- 83.** Ингибиторы протонной помпы (насоса) применяются:  
 А) при язвенной болезни желудка; В) при гипертонии;  
 Б) при бронхиальной астме; Г) при колитах.
- 84.** Омепразол, пантопризол, лансопризол относятся к группе:  
 А) ингибиторы протонного насоса; В) м-холиноблокаторы;  
 Б) блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов; Г) ингибиторы АПФ.
- 85.** Международное непатентованное наименование препаратов Мезим, Микразим, Панзим, Панзинорм:  
 А) панкреатин. Б) фестал; В) пепсин;
- 86.** Торговое название нафтифина:  
 А) экзодерил; Б) лоцерил; В) дифлюкан; Г) ламизил.
- 87.** При бронхиальной астме противопоказано применение:  
 А) пропранолола; Б) фенотерола; В) сальбутамола; Г)
- будесонида.
- 88.** Механизм действия сальбутамола включает:  
 А) стимуляцию бета-2-адренорецепторов бронхов; Б) блокаду альфа-1-адренорецепторов предстательной железы; В) ингибирование ацетилхолинэстеразы;  
 Г) неконкурентную блокаду никотиновых рецепторов.
- 89.** Сальбутамол применяют для:  
 А) купирования бронхоспазма; В) исследования глазного дна;  
 Б) лечения миастении; Г) снижения АД.
- 90.** Препаратом, блокирующим рецепторы ангиотензина, является:  
 А) валсартан; Б) эналаприл; В) нифедипин; Г) метопролол.
- 91.** Для купирования гипертонического криза применяют:  
 А) каптоприл; Б) индапамид; В) ацетазоламид; Г) гидрохлортиазид.
- 92.** Снотворно-седативным эффектом обладает:  
 А) дифенгидрамин; Б) лоратадин; В) дезлоратадин; Г) левоцетиризин.
- 93.** Мочегонный лекарственный препарат, способствующий задержке калия в организме:  
 А) спиронолактон; Б) ацетазоламид; В) этакриновая кислота; Г)
- индапамид.
- 94.** К противогрибковым средствам относится:  
 А) тербинафин; Б) тетрациклин; В) амиксин; Г) кагоцел.
- 95.** К противовоспалительным препаратам нестероидной структуры /нпвп/ относится:  
 А) диклофенак; Б) диазолин; В) карбамазепин; Г)
- преднизолон.
- 96.** Муколитики оказывают следующее действие:



- А) синергизм; Б) идиосинкразия; В) толерантность; Г) антагонизм.
- 112.** С антибиотиками бета-лактаминового ряда комбинируют клавулановую кислоту с целью:
- А) предотвращения разрушения антибиотика бета-лактамазами; Б) снижения токсичности;  
 В) увеличения биодоступности; Г) обеспечения транспорта через гЭБ.
- 113.** Торговое название метамизола натрия:
- А) анальгин; Б) панadol; В) азалептин; Г) папазол.
- 114.** К селективным ингибиторам циклооксигеназы 2-го типа (цОГ-2) относят:
- А) мелоксикам; Б) диклофенак; В) ацетилсалициловая кислота; Г) кетопрофен.
- 115.** Международное непатентованное название лекарственного препарата нурофен:
- А) ибупрофен; Б) диклофенак; В) кетопрофен; Г) кеторолак.
- 116.** Торговое наименование лекарственного препарата кетопрофен:
- А) кетонал; Б) феназепам; В) глицин; Г) трамадол.
- 117.** Торговое название лекарственного средства ацеклофенак:
- А) аэртал; Б) нимесил; В) мовалис; Г) вольтарен.
- 118.** Муколитическим действием обладает лекарственный препарат:
- А) амброксол; Б) бутамират; В) кодеин; Г) преноксидиазин.
- 119.** Синоним препарата флемоксинсолютаб:
- А) амоксициллин; Б) тетрациклин; В) кларитромицин; Г) левомицетин.
- 120.** Антибиотик для лечения туберкулеза:
- А) рифампицин; Б) пиперацillin; В) амоксициллин; Г) изониазид.

### Примерный вариант экзаменационного билета

#### Частное учреждение профессиональная образовательная организация Фармацевтический колледж «Новые знания»

|  |  |  |
|--|--|--|
| <p>Согласовано<br/>         ПЦК<br/>         общепрофессионального<br/>         цикла</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> | <p>Дисциплина: <b>ОП.06 Фармакология</b><br/>         Специальность: <b>34.02.01</b><br/> <b>Сестринское дело</b><br/>         Форма обучения: очно, очно-заочная<br/>         Курс: 2 Семестр 3</p> | <p>Утверждаю<br/>         Начальник УМО</p> <p>_____</p> <p>«__» _____ 20__ г.</p> |
|--|--|--|

### Билет №1

#### Часть 1. Тестирование. Выберите один правильный ответ.

- Пути введения лекарственных веществ в организм, их всасывание, распределение, превращение, выведение изучает:
 

А) Фармакокинетика; Б) Фармакодинамика;  
 В) Частная фармакология; Г) Фармакотоксикология.
- Процесс накопления лекарственных веществ в организме при повторных введениях называется:
 

А) Кумуляцией; Б) Антагонизмом;  
 В) Синергизмом; Г) Лекарственной зависимостью.

3. Препарат, обладающий адсорбирующим действием:  
 А) Полифепан; Б) Меновазин; В) Новокаин; Г) Димедрол.
4. Возможное осложнение при применении аспирина:  
 А) Ульцерогенное действие (изъязвление слизистой ЖКТ);  
 Б) Диарея;  
 В) Изменение сердечного ритма;  
 Г) Головная боль.
5. Главное фармакотерапевтическое действие парацетамола:  
 А) Жаропонижающее; В) Противоревматическое;  
 Б) Противовоспалительное; Г) Антиаритмическое.
6. Наркотические анальгетики применяются при болях:  
 А) Онкологических. Б) Головных; В) Суставных; Г) Зубных.
7. При системных микозах применяют:  
 А) Амфотерицин В; Б) Хингамин; В) Эритромицин; Г) Левомизол.
8. Лекарственный препарат, применяемый для купирования приступа стенокардии:  
 А) Нитроглицерин; Б) Бисопролол; В) Эналаприл; Г) Верапамил.
9. Показание к применению Строфантина-К:  
 А) Острая сердечная недостаточность; В) Хроническая сердечная недостаточность;  
 Б) Гипертонический криз; Г) Неврозы.
10. Сердечный гликозид для лечения хронической сердечной недостаточности:  
 А) Дигитоксин; Б) Коргликон; В) Строфантин-К; Г) Нитроглицерин.

## **Часть 2. Ответьте на теоретические вопросы.**

1. Мишени лекарственных средств. Понятие об агонистах и антагонистах.
2. Препараты витаминов. Группы и примеры препаратов. Фармакологические эффекты, показания, противопоказания к применению.

## **Критерии оценки**

### **1. Оценка письменных работ**

#### ***Оценка «5» ставится, если обучающийся:***

Выполнил работу самостоятельно без ошибок. Допустил не более одного недочета.

#### ***Оценка «4» ставится, если обучающийся:***

Выполнил работу полностью, но допустил в ней не более двух или трех ошибок (недочетов). Может прокомментировать этапы своей деятельности и полученный результат.

#### ***Оценка «3» ставится, если обучающийся:***

Правильно выполнил более 50% всех заданий и при этом демонстрирует общее понимание изученного материала. Может прокомментировать некоторые этапы своей деятельности и полученный результат.

#### ***Оценка «2» ставится, если обучающийся:***

Допустил число ошибок и недочетов, превышающее норму, при которой может быть выставлена оценка «3». Правильно выполнил не более 10% всех заданий. Не приступил к выполнению работы.

### **2. Критерии и нормы устного ответа**

**Устный опрос** – это средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний, обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т. п.

***Оценка «5» ставится, если обучающийся:***

Показывает глубокое и полное знание и понимание всего объема программного материала. Самостоятельно, уверенно и безошибочно применяет полученные знания в новой ситуации.

***Оценка «4» ставится, если обучающийся:***

Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученных теорий; допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определении понятий.

***Оценка «3» ставится, если обучающийся:***

Усвоил основное содержание учебного материала, имеет пробелы в усвоении материала, материал излагает фрагментарно, не всегда последовательно. Испытывает затруднения в применении знаний. Отвечает неполно на вопросы преподавателя (упуская основное содержание или неверно расставляя приоритеты) или воспроизводит содержание текста учебника, но недостаточно понимает отдельные положения, имеющие важное значение в этой теме; допускает одну-две грубые ошибки.

***Оценка «2» ставится, если обучающийся:***

Не усвоил и не раскрыл основное содержание материала; не делает выводов и обобщений. Не может ответить ни на один их поставленных вопросов.

### **3. Критерии оценки тестового задания**

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если он справился с работой на 90-100% от общего количества.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если верные ответы составляют 80-89% от общего количества.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если верные ответы составляют 70 %-79% от общего количества;

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если верные ответы составляют менее 70 % от общего количества;

### **4. Оценка качества освоения содержания учебного предмета по результатам текущего контроля**

Оценка обучающемуся за семестр выставляется на основе результатов систематического контроля и оценки выполнения заданий, предусмотренных ФОС по учебной дисциплине.

Уровень знаний в ходе текущего контроля оценивается по пятибалльной системе оценки: 5 («отлично»), 4 («хорошо»), 3 («удовлетворительно»), 2 («неудовлетворительно») - согласно критериям.

Оценки выставляются в журнал учета обучения по общеобразовательным и общепрофессиональным дисциплинам.

По учебному предмету к концу семестра должно быть количество оценок, позволяющее объективно оценить качество освоения учебного предмета:

Количество учебных часов в неделю по учебному предмету ОП.08 Общая и неорганическая химия (определенных учебным планом)

Количество оценок на одного обучающегося по учебному предмету за семестр

не менее 3 - 2 часа

не менее 6 - 4 часа

не менее 9 - 6 часов

Оценка за семестр выставляется как среднее арифметическое текущих оценок, полученных за период изучения учебной дисциплины, по правилам математического округления с учетом оценок за самостоятельные, практические работы.

Форма проведения текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья выбирается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). При необходимости обучающимся инвалидам и лицам с ограниченными возможностями здоровья предоставляется дополнительное время для подготовки ответа на экзамене/дифференцированном зачете/зачете.

### **Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков, характеризующие этапы формирования компетенций.**

Во время проведения занятий учитывается посещаемость обучающихся, оценивается их познавательная активность.

Темы докладов, сообщений, презентаций, а также темы рефератов распределяются между обучающимися или группой обучающихся, готовые доклады, сообщения, презентации, выполненные рефераты представляются в соответствующие сроки.

Устный опрос проводится на практических занятиях и затрагивает как тематику предшествующих занятий, так и лекционный материал.

В случае невыполнения заданий в процессе обучения, их необходимо «отработать» до зачета/дифференцированного зачета/экзамена. Вид заданий, которые необходимо выполнить для ликвидации задолженности определяется в индивидуальном порядке, с учетом причин невыполнения.

Практические задания (контрольные работы, лабораторные работы, проекты, деловые (ролевые) игры и пр.) являются важной частью промежуточной аттестации по дисциплине (модулю), практике. Защита проходит в форме доклада обучающегося по выполненной работе и ответов на вопросы преподавателя.

По окончании освоения дисциплины проводится промежуточная аттестация в виде экзамена, что позволяет оценить достижение результатов обучения по дисциплине.

## **Информационное обеспечение обучения**

### **Основные электронные издания**

1 Аляутдин, Р. Н. Фармакология: учебник / Р. Н. Аляутдин. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 320 с. - ISBN 978-5-9704-6200-3. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462003.html>

2. Фармакология: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / Р. Н. Аляутдин, Н. Г. Преферанская, Н. Г. Преферанский; под ред. Р. Н. Аляутдина. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-7066-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470664.html>

3. Анисимова, Н. А. Фармакология: учебник / под ред. Н. А. Анисимовой, С. В. Оковитого. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-6142-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970461426.html>

### **3.2.2. Дополнительные источники**

1. Харкевич, Д. А. Фармакология с общей рецептурой: учебник / Д. А. Харкевич. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 464 с. - ISBN 978-5-

9704-7024-4. - Текст: электронный // ЭБС "Консультант студента": [сайт]. - URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970470244.html>

2. Коноплева, Е. В. Фармакология: учебник и практикум для среднего профессионального образования / Е. В. Коноплева. — 2-е изд., испр. и доп. — Москва: Издательство Юрайт, 2022. — 433 с. — (Профессиональное образование). — ISBN 978-5-534-12313-5. — Текст: электронный // Образовательная платформа Юрайт [сайт]. — URL: <https://urait.ru/bcode/489796>

3 Энциклопедия лекарств и товаров аптечного ассортимента [Электронный ресурс]. URL: [www.rlsnet.ru](http://www.rlsnet.ru)

4. Справочник лекарственных средств [Электронный ресурс]. <https://www.vidal.ru/>