

УНІФІКОВАНИЙ ПЕРЕЛІК ЛІКАРСЬКИХ ПРЕПАРАТІВ для тестів «КРОК-1» з фармакології з ЗМ 5-8	
Засоби, що впливають на функції органів дихання 1. Ацетилцистеїн 2. Амброксол 3. Глауцин Засоби, що впливають на функцію органів ШКТ, ферментні препарати 4. Фамотидин 5. Омепразол 6. Алмагель 7. Лактулоза 8. Лоперамід 9. Силімарин 10. Метоклопрамід 11. Панкреатин Засоби, що впливають на міометрій, антиподагричні засоби 12. Алопуринол 13. Окситоцин 14. Левоноргестрел Спазмолітики міотропної дії 15. Дротаверин Засоби, що впливають на систему крові 16. Феруму сульфат 17. Менадіон 18. Транексамова кислота 19. Кислота ацетилсаліцилова 20. Клопідогрел 21. Гепарин 22. Еноксапарин 23. Варфарин 24. Альтеплаза 25. Дабігатран Препарати вітамінів 26. Ергокальциферол 27. Ретинолу ацетат 28. Аскорбінова кислота 29. Фолієва кислота Солі металів 30. Магнію сульфат 31. Калій/магній аспарагінат	Гормональні препарати 32. L-тироксин 33. Преднізолон 34. Інсулін 35. Метформін 36. Беклометазон Протиалергічні засоби 37. Дифенгідрамін 38. Левоцетиризин Протипухлинні засоби 39. Метотрексат Антисептики і дезінфікуючі засоби 40. Хлоргексидин 41. Калію перманганат 42. Ніфуроксазид Антибіотики, фторхінолони. Противірусні засоби 43. Амоксицилін/клавуланат 44. Цефтріаксон 45. Меропенем 46. Доксикілін 47. Гентаміцин 48. Кларитроміцин 49. Ципрофлоксацин 50. Флуконазол Сульфаніламід. Протитуберкульозні засоби. Противірусні засоби 51. Ко-тримоксазол 52. Рифампіцин 53. Ізоніазид 54. Ацикловір 55. Озельтамівір Противірусні, антигельмінтні засоби 56. Метронідазол 57. Івермектин 58. Альбендазол Антидоти 59. Дефероксамін 60. Налоксон

Змістовий модуль 5. Лікарські засоби, що впливають на респіраторну систему, шлунково-кишковий тракт, репродуктивні та метаболічні процеси (тестові завдання 2022-2024 рр.)

Пацієнту діагностовано хронічний бронхіт та призначено муколітичний препарат, що підвищує синтез сурфактанту. Який лікарський засіб було використано для лікування пацієнта?	А. Лібексин	В. Амброксол	С. Кодеїн	Д. Мукалтин	Е. Фенотерол	В
Амброксол єдиний з переліку муколітик, що синтезує сурфактант						
До комплексної терапії пацієнта з бронхопневмонією, яка супроводжується виснаженням сухим кашлем, лікар призначив муколітичний препарат, що деполімеризує мукопротеїди. Укажіть цей препарат.	А. Атенолол	В. Ацетилцистеїн	С. Кодеїн	Д. Неодікумарин	Е. Строфантин	В
Ацетилцистеїн (АЦЦ) – єдиний з переліку синтетичний муколітик за таким механізмом дії						
Під час очікування екстракції зуба у пацієнта розвинувся напад бронхіальної астми. Препарат якої фармакологічної групи йому треба призначити для усунення бронхоспазму?	А. Анальгетики	В. Аналептики	С. β_2 -адреноміметики	Д. Психотоніки	Е. М-холіноміметики	С
Бета2-адреноміметики (сальбутамол, фенотерол) викликають швидку та якісну бронходилатацію						
У пацієнта з ревмакордитом в анамнезі була виразкова хвороба шлунку. Який ненаркотичний анальгетик з протизапальною дією слід призначити пацієнту, щоб не спровокувати виразковий процес у шлунку?	А. Целекоксиб	В. Піроксикам	С. Індометацин	Д. Диклофенак	Е. Ібупрофен	А
Ненаркотичний анальгетик (целекоксиб) селективно блокує ЦОГ-2 запального осередку і не впливає на рівень простагландинів в шлунку(не викликає гастропатології)						
У пацієнта похилого віку спостерігається хронічний закріп через гіпотонію товстого кишечника. Який лікарський засіб треба йому призначити?	А. Прозерін	В. Бісакодил	С. Касторову олію	Д. Ацеклідін	Е. Натрію сульфат	В
Безпечний при хронічних закрепах і в старечому віці проносний засіб бісакодил						
Жінка 28-ми років звернулася до лікаря зі скаргами на головний біль. Він призначив парацетамол, урахувавши наявне соматичного захворювання. Яка супутня хвороба сприяла призначенню саме парацетамолу?	А. Холецистит	В. Атеросклероз	С. Виразка шлунку	Д. Нефрит	Е. Ревматичний артрит	С
Ненаркотичний анальгетик парацетамол не порушує синтез простагландинів у шлунку, необхідних там для синтезу захисного слизу (муцину), а має тільки центральну протибольову антипростагландинову дію						
Пацієнту з діагнозом: Виразкова хвороба шлунку, призначено блокатор H-2 гістамінових рецепторів III покоління. Назвіть цей препарат.	А. Циметидин	В. Роксатидин	С. Омепразол	Д. Ранітидин	Е. Фамотидин	Е

За класифікацією: I пок.- циметидин, II пок.- ранітидин, III пок.- фамотидин, IV пок.- нізатидин, V пок.- роксатидин. Омепразол – інгібітор протонної помпи						
Тестові завдання з 2014 по 2021 рр. (3М 5)						
При нападах бронхіальної астми хворий вдихає препарат через інгалятор, який інгаляційно використовується як бронхолітик, а в ін'єкціях - в акушерстві для попередження викиднів. Який препарат був використаний хворим?	А. Ефедрин	В. Адреналін	С. Сальбутамол	Д. Фенотерол	Е. Еуфілін	D
Фенотерол (партусистен) селективний бета2-адреноміметик застосовують в пульмонології та акушерстві						
Ліквідатора аварії на АЕС, який отримав опромінення, стало турбувати блювання, яке виникає несподівано. Який препарат слід призначити хворому?	А. Аерон	В. Де-нол	С. Резерпін	Д. Метоклопрамід	Е. Атропін	D
Метоклопрамід (протиблювотний засіб центральної дії) є блокатором дофамінрецепторів в ЦНС, що знижує збудливість центру блювоти, особливо при опроміненні чи хіміотерапії						
Після вживання ацетилсаліцилової кислоти у пацієнта з'явився біль у ділянці шлунка як наслідок загострення виразкової хвороби. Що лежить в основі ulcerогенності вказаного препарату?	А. Анти-простагландінова дія	В. Імуно-депресивний ефект	С. Спазм судин	Д. Стимуляція виділення пепсину	Е. Жовчогінна дія	A
Кислота ацетилсаліцилова блокує синтез простагландинів, що порушує синтез захисного слизу шлунку - муцину						
У жінки, яка хворіє на гіпертонічну хворобу, розвинувся напад бронхіальної астми. Який засіб слід призначити для зняття нападу?	А. Ефедрин	В. Сальбутамол	С. Адреналін	Д. Ізадрин	Е. Еуфілін	B
Щоб не вплинути на артеріальний тиск, необхідно ввести селективний бета2-адреноміметик сальбутамол						
Хвора на бронхіальну астму приймала протягом 2-х місяців преднізолон у таблетках. Внаслідок значного покращання стану раптово припинила його прийом. Яке ускладнення високоімовірне у цьому випадку?	А. Гіпотонія	В. Ожиріння верхньої половини тулуба	С. Синдром відміни	Д. Шлункова кровотеча	Е. Синдром Іценко-Кушинга	C
Різка відміна глюкокортикоїдів (преднізолон) обумовлює синдром відміни і розвиток бронхоспазму						
Хворому на бронхіальну астму призначено інгаляції 0,5% розчину ізадрину. Бронхоспазм був усунутий, але пацієнт почав скаржитися на болі в серці та серцебиття. Це пов'язано зі стимуляцією:	А. Синтезу ацетилхоліну	В. Бета1-адренорецепторів	С. Бета2-адренорецепторів	Д. М-холінорецепторів	Е. Альфа1-адренорецепторів	B
Ізадрин (бета1,2-адреноміметик) має кардіостимулюючу дію через бета1-адренорецептори серця						
Хворий на бронхіальну астму не повідомив лікаря, що в нього бувають напади стенокардії. Лікар призначив препарат, після прийому якого напади бронхіальної астми стали рідшими, однак, почастишали напади стенокардії. Який препарат був призначений?	А. Фенотерол	В. Кромолін-натрій	С. Еуфілін	Д. Ізадрин	Е. Сальбутамол	D

Ізадрин (бета1,2-адреноміметик) має бронходилатуючу дію через бета2-адренорецептори бронхів і кардіостимулюючу дію через бета1-адренорецептори серця						
У пацієнта 35-ти років виявили підвищену кислотність шлункового соку. Блокада яких рецепторів може спричинити її зниження?	А. α1-адренорецептори	В. Гістамінові	С. β1-адренорецептори	Д. β2-адренорецептори	Е. α2-адренорецептори	В
Через H2- гістамінові рецептори слизової оболонки шлунку блокується його кислотність						
У хворого напади бронхіальної астми виникають звичайно вночі, супроводжуються брадикардією, спастичними болями у кишечнику, проносом. Препарати якої групи можуть усунути ці симптоми?	А. Бета-адреноблокатори	В. Салуретики	С. М-холіноблокатори	Д. Н-холіноблокатори	Е. Симпатолітики	С
Астму супроводжують симптоми парасимпатичної активності, тому М-холіноблокатор допоможе						
До пологового відділення надійшла вагітна жінка зі слабкою пологовою діяльністю. Призначте засіб гормональної природи для посилення пологової діяльності:	А. Прогестерон	В. Гідрокортизон	С. АКТГ	Д. Метандростенолон	Е. Окситоцин	Е
Окситоцин (гормональний препарат кінетичної дії) стимулює циторецептори клітин міометрію, що викликає фізіологічно-ритмічні скорочення матки						
У роділлі 35 років больовий синдром, пов'язаний із затримкою першого періоду пологів. Який препарат краще за все застосувати для зменшення болю?	А. Морфін	В. Анальгін	С. Кодеїн	Д. Парацетамол	Е. Промедол	Е
Промедол (наркотичний анальгетик) єдиний сильний анальгетик, що розслаблює шийку матки і прискорює пологи						
Чоловіку 70 років, який страждає на хронічний бронхіт, призначений протикашльовий препарат – кодеїн. Який механізм його протикашльової дії?	А. Рефлекторний	В. Конкурентний	С. Периферична дія	Д. Центральний	Е. Місцева дія	Д
Протикашльова дія наркотичного анальгетика кодеїна відбувається в кашльовому центрі гіпоталамічної області ЦНС						
Хворий на виразкову хворобу шлунка в якості етіотропної терапії призначили препарат, що пригнічує ріст і розмноження <i>H.pylori</i> . Назвіть цей препарат:	А. Корглікон	В. Ілауwent	С. Метронідазол	Д. Фуросемід	Е. Празозин	С
Протипротозойний засіб (метронідазол) ефективно впливає на <i>H.pylori</i> , що спричиняє гастропатологію						
Хворий скаржиться на болі у шлунку, печію. При обстеженні виявлено підвищення кислотності шлункового соку. Що необхідно призначити хворому для нейтралізації кислотності шлункового соку?	А. Атропіну сульфат	В. Альмагель	С. Прозерин	Д. Бензогексоній	Е. Папаверину гідрохлорид	В
Несистемні антациди (альмагель) ефективно та безпечно нейтралізують кислотність шлункового соку						
Чоловік 37 років надійшов до хірургічного відділення з явищами гострого панкреатиту: блювання, пронос, брадикардія, гіпо-	А. Етаперазин	В. Контрикал	С. Ефедрин	Д. Но-шпу	Е. Платифілін	В

тензія, слабкість. Який засіб допомоги є першочерговим?						
Антифермент контрикал гальмує надлишковий протеолітичний процес в підшлунковій залозі						
Пацієнт, що хворіє на хронічний бронхіт, приймає синтетичний муколітичний препарат, який сприяє розріджуванню харкотиння. Назвіть цей препарат:	А. Гепарин	В. Діазепам	С. Фуросемід	Д. Ацетилцистеїн	Е. Еналаприл	D
Ацетилцистеїн (АЦЦ) – синтетичний муколітик, який в сурфактанті розщеплює дісульфідні з'єднання						
У хворого 37-ми років внаслідок тривалої антибіотикотерапії розвинувся дисбактеріоз кишечника. Який вид препаратів необхідно використати для нормалізації кишкової мікрофлори?	А. Еубіотики	В. Вітаміни	С. Сульфамідаміди	Д. Аутовакцини	Е. Бактеріофаги	A
Еубіотики (пробіотики) є препаратами мікрофлори кишечника і профілактують дисбактеріоз						
Хворий з хронічним гіперацидним гастритом для усунення печії застосовує антацидний засіб, після прийому якого відзначає поліпшення, однак разом з тим виникає відчуття розпирання у шлунку. Який з наведених препаратів міг викликати вказаний побічний ефект?	А. Магнію окис	В. Натрію гідрокарбонат	С. Пепсин	Д. Магнію трисилікат	Е. Алюмінію гідроокис	B
Системний антацид натрію гідрокарбонат нейтралізує кислу рН вмісту шлунку з утворення вуглекислого газу, який розтягує шлунок і викликає відчуття розпирання						
Змістовий модуль 6. Фармакологія лікарських засобів, що впливають на функції крові. Лікарські засоби, що впливають на обмін речовин (тестові завдання 2022-2024 рр.)						
Восьмирічній дитині рекомендовано проведення тонзилектомії. Лабораторний аналіз крові виявив, що час згортання крові збільшено до 7 хвилин. Який лікарський засіб треба призначити дитині для зменшення крововтрати під час операції?	А. Кальцію хлорид	В. Фібриноген	С. Дицинон	Д. Вікасол	Е. Амінокапронову кислоту	D
Синтетичний аналог водорозчинного вітаміну К (вітамін К3 – менадіон), сприяє синтезу протромбіну та проконвертину, підвищує згортання крові за рахунок посилення синтезу II, VII, IX, X факторів згортання; для підготовки до операції, якщо є небезпека кровотечі в післяопераційному періоді. Інші препарати у відповідях застосовують для купірування кровотеч або пацієнтам з гемофілією чи дуже важких кровотечах						
На тлі тривалого введення гепарину у пацієнта розвинулася шлункова кровотеча. Указати специфічний антидот гепарину, який треба терміново ввести.	А. Вікасол	В. Натрію цитрат	С. Дипіроксим	Д. Бемегрид	Е. Протаміну сульфат	E
Протаміну сульфа (+ заряджений білок) є фізико-хімічним антагоністом гепарину (- зарядженим білком)						
Укажіть, що НЕ ХАРАКТЕРНО для низькомолекулярних гепаринів (еноксапарин, фраксипарин та ін..)	А. Відсутня інгібуюча дія на тромбін	В. Біодоступність вище, ніж у гепарину	С. Уводять підшкірно 1-2 рази на добу	Д. Антиагрегантна і антикоагулянтна	Е. Посилюють гальміну дію антитромбіну	A

				активність	III на фактор X	
У низькомолекулярних гепаринів розділені антитромботична (майже відсутня) та антикоагулянтна активність стандартного гепарину. Вони мають високу анти-Ха активність, ніж анти-IIa						
Пацієнту, у якого виявлена подагра, лікар призначив алопуринол, що призвело до зниження концентрації сечової кислоти. Яка властивість алопуринолу забезпечує цей терефект?	А. Конкурентне інгібування ксантиноксидази	В. Прискорення синтезу нуклеїнових кислот	С. Уповільнення реутилізації піримідинових нуклеотидів	Д. Збільшення швидкості виведення азотовмістних речовин	Е. Прискорення катаболізму піримідинових нуклеотидів	А
Ксантиноксидаза відповідає за подальше окислення гіпоксантину та ксантину, з утворенням в організмі сечової кислоти – продукту метаболізму пуринів і розвитку подагри, а алопуринол інгібітор ферменту						
Пацієнту після видалення щитоподібної залози призначили препарат замісної терапії. Виберіть із наведених цей медикаментозний засіб:	А. Мерказоліл	В. L-тироксин	С. Кортикотропін	Д. Протирелін	Е. Калію йодид	В
Синтетичний левотироксин у препараті L-Тироксин за дією ідентичний природному тиреоїдному гормону, що продукується щитовидною залозою						
До ендокринолога звернулася пацієнтка віком 45 років, у якої спостерігаються: підвищення апетиту, сухість слизових оболонок рота, збільшення діурезу. Під час обстеження вперше виявлено інсулінонезалежний діабет. Який лікарський засіб треба призначити жінці?	А. Інсулін	В. Окситоцин	С. Адіурекрин	Д. Вазопресин	Е. Глібенкламід	Е
При інсулінонезалежному діабеті показані синтетичні протидіабетичні засоби (глібенкламід)						
У пацієнта, який тривалий час приймав глюкокортикоїди, унаслідок відміни препарату виникло загострення існуючого захворювання, спостерігається зниження артеріального тиску та слабкість. З розвитком якого патологічного стану можна пов'язати ці явища?	А. Гіперпродукцію АКТГ	В. Кумуляцією	С. Звикання до лікарського засобу	Д. Недостатністю наднирників	Е. Сенсibiliзацією	Д
Тривале використання глюкокортикоїдів веде до пригнічення функції наднирників і зниження власних кортикостероїдних гормонів						
Чоловік, хворий на бронхіальну астму, тривалий час приймає преднізолон. Який механізм дії препарату?	А. Блокада гістамінових рецепторів	В. Гальмування активності фосфоліпази А	С. Блокада натрієвих каналів	Д. Блокада лейкотрієнових рецепторів	Е. Пригнічення активності дигідрофолатредуктази	В
В схемі синтезу простагландинів та лейкотриєнів, як алергізуючих та прозапальних факторів, глюкокортикоїди (преднізолон) інгібують фосфоліпази						
Відомо, що ацетилсаліцилова кислота та глюкокортикоїди мають виражену протизапальну дію. Укажіть на синтез яких біологічно активних речовин НЕ впливає ацетилсаліцилова кислота на відміну від глюкокортикоїдів.	А. Лейкотрієнів	В. Простагландинів Р	С. Тромбоксанів	Д. Простагландинів	Е. Простагландинів Е	А
В каскаді синтезу ейкозаноїдів на початку працюють глюкокортикоїди, інгібуючи і лейкотриєнову і простагландинові гілки, а далі нестероїди протизапальні (аспірін, диклофенак) через інгібування ферменту циклооксигенази впливають тільки на синтез простагландинів						
Пацієнт з ревматоїдним артритом тривало приймав гідрокортизон	А. Ліполізу	В. Гліколі-	С. Глікоге-	Д. Глюко-	Е. Глікоге-	Д

тизон. Але з'явилися гіперглікемія, поліурія, глюкозурія, відчуття спраги. Наслідком активації якого процесу є поява цих симптомів?		зу	незу	неогенезу	нозізу	
В тривалій терапії глюкокортикоїдами (гидрокортизон) виникли симптоми цукрового діабету як ускладнення цієї терапії, в патогенезі якого глюконеогенез (синтез вуглеводів із неуглеводних попередників)						
Тривале вживання великих доз аспірину викликає пригнічення синтезу простагландинів через зниження активності ферменту:	А. Циклооксигенази	В. Фосфодіестерази	С. Фосфоліпази А2	Д. 5-ліпоксигенази	Е. Пероксидази	А
Великі дози аспірину використовують у протизапальній терапії, де засіб блокує ферменти циклооксигеназу 1 та 2, що зменшує рівень прозапальних простагландинів і зменшує біль						
Пацієнту, який відчуває біль у суглобах постійно призначають аспірин. Який фермент інгібує дія цього лікарського засобу?	А. Фосфоліпазу С	В. Ліпооксигеназу	С. Фосфоліпазу Д	Д. Фосфоліпазу А2	Е. Циклооксигеназу	Е
Аспірин (ацетилсаліцилова кислота) необоротно блокує ферменти циклооксигеназу 1 та 2, що зменшує рівень прозапальних простагландинів і зменшує біль						
У чоловіка віком 43 роки з'явилися симптоми сезонної алергії. Який лікарський засіб, що не має снодійного ефекту, треба йому призначити?	А. Ванкоміцин	В. Лоратадин	С. Дипразин	Д. Супрастин	Е. Мікосептин	В
Трициклічний селективний блокатор периферичних Н1-гістамінових рецепторів для симптоматичного лікування алергічного риніту без снодійного ефекту, на відміну від «стаціонарних» дипразину та супрастину						
У пацієнта діагностовано мегалобластичну анемію на фоні атрофічного гастриту. Який препарат, введений лише парентерально, буде профілактикою цієї патології?	А. Ціанокобаламін	В. Целекоксиб	С. Прозерин	Д. Пірацетам	Е. Преднізолон	А
На фоні атрофічного гастриту чи резекції шлунку зникає зі шлунку гастромукопротеїд (фактор Кастла), який транспортує вітамін В12 (ціанокобаламін). Тому його необхідно вводити тільки парентерально						
Тестові завдання з 2014 по 2021 рр. (ЗМ 6)						
Вагітній жінці, що мала в анамнезі декілька викиднів, призначена терапія, яка містить вітамінні препарати. Укажіть вітамін, який сприяє виношуванню вагітності:	А. Рутін	В. Піридоксальфосфат	С. Ціанокобаламін	Д. α-токоферол	Е. Фолієва кислота	Д
Токоферол (вітамін Е) сприяє овогенезу, розвитку статевих залоз, формуванню плаценти						
У результаті безконтрольного прийому вітамінного препарату у дитини виникла анорексія, нудота, блювання, пронос, гіпертермія, з'явилися крововиливи на шкірі та слизових, а також явища менінгізму. Який препарат приймала дитина?	А. Ретінолу ацетат	В. Соматотропі	С. Рутин	Д. Токоферолу ацетат	Е. Нікотинамід	А
Перелічені побічні ефекти при передозуванні ретінолу ацетату (мембранотропний вітамінний засіб)						
Для запобігання післяопераційної кровотечі 5-и річній дитині рекомендовано приймати вікасол, який є синтетичним аналогом вітаміну К. Вкажіть, які посттрансляційні зміни факторів	А. Полімеризація	В. Глікозилювання	С. Карбоксилування глутамінової кислоти	Д. Частковий протекліз	Е. Фосфорилювання радикалів серину	А

згортання крові активуються під впливом вікасолу?						
Вікасол як непрямий прокоагулянт сприяє в печінці синтезу (полімеризації) факторів згортання						
Для підвищення спортивних результатів чоловіку рекомендували застосовувати препарат, що містить карнітин. Який процес у найбільшому ступені активізується карнітином?	А. Транспорти жирних кислот до мітохондрій	В. Синтез ліпідів	С. Синтез стероїдних гормонів	Д. Тканинне дихання	Е. Синтез кетонових тіл	Д
Карнітин (вітаміноподібний коферментної дії) стимулює тканинне дихання						
Для попередження нападу бронхіальної астми лікар призначив хворому кромолін натрію. Який з приведених механізмів характерний для цього засобу?	А. Зв'язування вільного гістаміну	В. Інактивація гістаміну	С. Блокада гістамінових рецепторів	Д. Стабілізація мембран тучних клітин	Е. Зниження концентрації імуноглобулінів	Д
Засоби, що блокують вихід гістаміну, кінінів з тучних клітин: задітен (кетотифен), кромолін-натрій (інтал). Це засоби для профілактики і попередження нападів бронхіальної астми, алергічних станів						
Для прискорення загоєння рани слизової оболонки в ротовій порожнині хворому призначено препарат, який являє собою термостабільний білок, що міститься у людини в слюзах, слині, грудному молоці матері, а також його можна виявити в свіжознесеному курячому яйці. Відомо, що він являє собою фактор природної резистентності організму і має назву:	А. Лізоцим	В. Іманін	С. Інтерлейкін	Д. Комплемент	Е. Інтерферон	А
Це є лізоцим, який має місцеворегенеруючу та імуномодельную дію						
До терапевтичного відділення надійшов хворий з тривалою бронхопневмонією. Антибіотикотерапія не дала належного ефекту. Який препарат для підвищення імунного статусу слід додати до комплексної терапії цього хворого?	А. Анальгін	В. Димедрол	С. Парацетамол	Д. Сульфокамфокаїн	Е. Тималін	Е
Тималін (препарат вилочкової залози худоби) є у відповідях єдиним імуномодулятором						
До терапевтичного відділення надійшов хворий на виразкову хворобу шлунка з гіперацидним синдромом. Який препарат з перелічених груп лікарських засобів необхідно використати у комплексній терапії пацієнта?	А. Нестероїдні протизапальні засоби	В. Блокатори H ₂ -гістамінових рецепторів	С. Блокатори H ₁ -гістамінових рецепторів	Д. Блокатори кальцієвих каналів	Е. Стероїдні протизапальні засоби	В
H₂-гістамінові рецептори містяться в слизовій оболонці шлунка та гастроантралах і відповідають за продукцію соляної кислоти у шлунку, А H₂-гістаміноблокатори (фамотидин, ранітидин, інш.) специфічно блокують їх						
До ендокринолога звернулася хвора 45-ти років із скаргами на підвищений апетит, сухість слизових оболонок ротової порожнини, зростання діурезу. При обстеженні вперше виявлено інсулінонезалежний діабет. Який з названих препаратів доцільно призначити хворій?	А. Інсулін	В. Окситоцин	С. Вазопресин	Д. Глібенкламід	Е. Адіурекрин	Д

Глібенкламід (синтетичний протидіабетичний засіб) виконує функції інсуліну						
Жінка 33 років, яка тривалий час лікується з приводу хронічного поліартриту, скаржиться на підвищення артеріального тиску, зміни розподілу жирової тканини, порушення менструального циклу. З прийманням якого препарату пов'язані ці скарги?	А. Бекло-метазон	В. Синаф-лан	С. Індоме-тацин	Д. Предні-золон	Е. Бутадіон	D
Беклометазон, синафлан, преднізолон глюкокортикоїди для лікування артритів, але преднізолон має резор-бтивні негативні ефекти						
Жінка 45 років страждає на сезонний алергічний риніт, пов'язаний з цвітінням амброзії. Який лікарський засіб з групи стабілізаторів тучних клітин можна застосувати для профілактики даного захворювання?	А. Тавегіл	В. Діазолін	С. Фенка-рол	Д. Димед-рол	Е. Кето-тіфен	E
Кетотифен як антиалергічний засіб стабілізує тучні клітини і зменшує викид гістаміну						
З метою прискорення загоєння променевої виразки був призначений вітамінний препарат. Вкажіть його:	А. Левамі-зол	В. Предні-золон	С. Ретабо-ліл	Д. Метилу-рацил	Е. Ретино-лу ацетат	E
Ретинолу ацетат – єдиний вітамінний препарат з відповідей, працює як і вітамін А						
З урахуванням клінічної картини хворому призначено піридоксаль-фосфат. Для корекції яких процесів рекомендований цей препарат?	А. Синтез пуринових та піримідинових основ	В. Дезамінування пуринових нуклеотидів	С. Окисне декарбок-силування кетокислот	Д. Транс-амінування і декарбок-силування амінокис-лот	Е. Синтез білку	D
Піридоксаль-фосфат (кофактор вітаміну В6) діє в складі ферментів трансаміназ та декарбоксилаз						
Людина за призначенням лікаря тривалий час приймала препарат з групи глюкокортикоїдних гормонів. Секреція якого (яких) з наведених гормонів буде пригнічена внаслідок цього?	А. Мінерало-кортико-їди	В. Корти-котропний	С. Сомато-тропний	Д. Тирот-ропний	Е. Статеві	B
По принципу зворотнього зв'язку знизиться викид тропного гормону (Кортикотропний – АКТГ)						
Онкологічному хворому призначили препарат метотрексат, до якого з часом клітини-мішені пухлини втратили чутливість. Експресія гену якого ферменту при цьому змінюється?	А. Дегідро-фолатредуктаза	В. Дезамі-наза	С. Фолат-декар-боксилаза	Д. Тиміназа	Е. Фолат-оксидаза	A
Метотрексат (протипухлинний антиметаболіт), що блокує дегідрофолатредуктазу						
При алергічному дерматиті лікар призначив хворому в складі комплексної терапії Н1-гістаміноблокатор. Визначте цей препарат:	А. Преднізо-лон	В. Лората-дин	С. Гідро-кортизон	Д. Адре-налін	Е. Кро-молін-натрій	B
Лоратадин (антигістаміновий засіб нової генерації) блокує Н1-гістамінорецептори						
При обстеженні хворого 70-ти років виявлено інсуліноне-залежний цукровий діабет. Який препарат доцільно призначити хворому?	А. Мерка-золіл	В. Корти-зон	С. Глібен-кламід	Д. Параті-реоїдин	Е. Інсулін	C

Глібенкламід (синтетичний протидіабетичний засіб) виконує функції інсуліну						
При огляді 3-річної дитини виявлено порушення обвапнення кісток, деформацію хребта і грудної клітини, викривлення нижніх кінцівок. Який препарат є ефективним у даній ситуації?	А. Адіурекрин	В. Токоферол	С. Ергокальциферол	Д. Глюкоза	Е. Тіаміну бромід	С
Ергокальциферол (мембранотропний вітамін Д) забезпечує формування кісткової тканини						
Тривала терапія препаратом може викликати остеопороз, ерозії слизової шлунка, гіпокаліємія, затримка натрію і води, зменшення вмісту кортикостероїдів в крові. Укажіть цей засіб.	А. Резерпін	В. Дигоксин	С. Індометацин	Д. Преднізолон	Е. Гіпотіазид	Д
Перелічені побічні ефекти характерні синтетичному глюкокортикоїду - преднізолону						
Хворій, що перенесла мастектомію в зв'язку з раком молочної залози, призначили курс променевої терапії. Який з вітамінних препаратів має виражену радіопротекторну дію, зумовлену антиоксидантною активністю?	А. Рибофлавін	В. Фолієва кислота	С. Тіаміну хлорид	Д. Ергокальциферол	Е. Токоферолу ацетат	Е
Жиророзчинний, мембранотропний вітамінний препарат антиоксидантної дії - токоферолу ацетат (аналог вітаміну Е) є «ловцем» вільних радикалів, що виникають при променевої терапії						
Тестостерон та його аналоги збільшують масу скелетних м'язів, що дозволяє використовувати їх для лікування дистрофії. Взаємодією з яким клітинним субстратом зумовлена ця дія?	А. Білки-активатори транскрипції	В. Хроматин	С. Ядерні рецептори	Д. Мембранні рецептори	Е. Рибосоми	С
Тестостерон є стероїдним гормоном, який в механізмі анаболічної дії проникає в клітини і, з'єднуючись з ядерними рецепторами, стимулює синтез білка						
У 60-ти річного пацієнта була виявлена гіперглікемія та глюкозурія. Який засіб лікування пацієнту призначили всередину?	А. Окситоцин	В. Коргликон	С. Глібенкламід	Д. Фуросемід	Е. Панкреатин	С
З відповідей тільки глібенкламід (синтетичний протидіабетичний) має гіпоглікемічну дію						
У дитини 12-ти років непереносимість ряду харчових продуктів. Їх вживання викликає алергічну реакцію: висипання на шкірі, свербіж. Який протигістамінний засіб слід призначити, щоб не заважати шкільним заняттям дитини (не викликати сонливості)?	А. Димедрол	В. Мезатон	С. Диклофенак-натрію	Д. Еуфілін	Е. Лоратадин	Е
Лоратадин сучасний антигістаміновий засіб, що не викликає пригнічення ЦНС і сонливості						
У хворого 37 років на фоні тривалого застосування антибіотиків спостерігається підвищена кровоточивість при невеликих пошкодженнях. У крові – зниження активності II, VII, X факторів згортання крові; подовження часу згортання крові. Нестачею якого вітаміну обумовлені ці зміни?	А. Вітамін D	В. Вітамін А	С. Вітамін К	Д. Вітамін Е	Е. Вітамін С	С

Вітамін К, що постачається мікрофлорою кішечника, сприяє синтезу в печінці факторів згортання крові, а антибіотики викликали дисбактеріоз і його гіповітаміноз						
У хворого на ревматоїдний артрит, який лікувався індометацином, виникли ознаки гастропатії. Яка дія препарату сприяла виникненню цього ускладнення?	А. Місцевоподразнююча	В. Антициклооксигеназна	С. Антигістамінна	Д. Антисекреторінова	Е. Антикінінова	В
Індометацин (ненаркотичний анальгетик) блокує циклооксигеназу та синтез простагландинів в основній та побічній діях						
У хворого після видалення жовчного міхура утруднені процеси всмоктування Са ²⁺ через стінку кишечника. Призначення якого вітаміну буде стимулювати цей процес?	А. РР	В. С	С. К	Д. В ₁₂	Е. D ₃	Е
D₃ (холекальциферол) контролює фосфорно-кальцієвий обмін, транспортування кальцію						
У хворого тромбоз коронарних судин. Призначення якого лікарського засобу ефективно та швидко відновить їх прохідність?	А. Стрептокіназа	В. Фенілін	С. Пентоксифілін	Д. Гепарин	Е. Ацетилсаліцилова кислота	Д
Гепарин (антикоагулянт прямої дії) швидко лізирує тромб, що важливо для профілактики наслідків						
У хворого, що тривалий час приймав глюкокортикоїди. в результаті відміни препарату виникло загострення наявного захворювання, зниження артеріального тиску, слабкість. Чим можна пояснити ці явища?	А. Сенситивізацією	В. Кумуляцією	С. Звиканням до препарату	Д. Гіперпродукцією АКТГ	Е. Виникненням недостатності наднирників	Е
Тривалий прийом глюкокортикоїдів викликає недостатність наднирників і синдром відміни						
У хворій гінекологічного відділення виникли симптоми внутрішньої кровотечі. Який засіб слід призначити з метою пригнічення фібринолізу та зупинки кровотечі?	А. Контрикал	В. Хлористий кальцій	С. Вікасол	Д. Дицинон	Е. Фібриноген	А
Допоможе прямий інгібітор фібринолізу - контрикал						
У чоловіка 39 років спостерігається підвищений ризик розвитку інфекційних процесів, гіперкератоз, порушення присмеркового зору. Який вітамінний препарат необхідно призначити?	А. Рибофлавін	В. Піридоксину гідрохлорид	С. Токоферолу ацетат	Д. Ретинолу ацетат	Е. Ергокальциферол	Д
Це ознаки гіповітамінозу вітаміну А, тому призначається його аналог мембранотропний вітамінний препарат ретинолу ацетат						
У чоловіка 42 років, який страждає на подагру, в крові підвищена концентрація сечової кислоти. Конкурентним інгібітором якого фермента є алопуринол, який призначили для зниження рівня сечової кислоти?	А. Гіпоксантинфосфорибозилтрансфераза	В. Ксантиноксидаза	С. Аденозиндезаміназа	Д. Аденінфосфорибозилтрансфераза	Е. Гуаніндезаміназа	В
Алопуринол в механізмі протиподагричної дії блокує ксантиноксидазу						
Хворому на подагру лікар призначив алопуринол. Яка фармакологічна властивість алопуринолу забезпечує терапевтичний ефект у даному випадку?	А. Конкурентне інгібування ксантиноксидази	В. Уповільнення реутилізації піримідинових нуклеотидів	С. Прискорення синтезу нуклеїнових кислот	Д. Збільшення швидкості виведення азотвмісних речовин	Е. Прискорення катаболізму піримідинових нуклеотидів	А

Як протиподагричний засіб алопуринол інгібує ксантиноксидазу в системі синтезу пуринів						
Хворому на сечокам'яну хворобу після обстеження призначили алопуринол – конкурентний інгібітор ксантиноксидази. Підставою для цього був хімічний аналіз ниркових каменів, які склалися переважно з:	А. Сульфату кальцію	В. Моногідрату оксалату кальцію	С. Урату натрію	Д. Дигідрату оксалату кальцію	Е. Фосфату кальцію	С
Блокування алопуринолом ксантиноксидази знижує утворення пуринів, що знижує рівень сечової кислоти і утворення уратів в сечі						
Хворий 37 років, що страждає на облітеруючий ендартеріїт судин нижніх кінцівок, отримує фенілін в добовій дозі 60 мг/кг. В зв'язку з проявами судомного синдрому (в анамнезі ЧМТ) призначений фенобарбітал, після відміни якого у хворого виникла носова кровотеча. Дане ускладнення пов'язане з:	А. Аліфатичним гідроксильованням фенобарбіталу	В. Гальмуванням ферментів мікросомального окислення в печінці	С. Індукцією ферментів мікросомального окислення в печінці	Д. Кон'югацією феніліну з глюкуроною кислотою	Е. Окислювальним дезамінуванням феніліну	С
Разом з індуктором мікросомального окислення фенобарбіталом відбувалося швидке перетворення надлишкової концентрації антикоагулянту феніліну, при відміні індуктора, концентрація феніліну в крові залишалась високою, тому виникла кровотеча						
Хворий з інфекційним мононуклеозом протягом 2-х тижнів приймав глюкокортикоїди. Настала ремісія, однак виникло загострення хронічного тонзиліту. Наслідком якої дії глюкокортикоїдів це ускладнення?	А. Протипрошкової	В. Антитоксичної	С. Протизапальної	Д. Антиалергічної	Е. Імуносупресивної	Е
Глюкокортикоїди пригнічують розвиток лімфоїдної тканини, мають імуносупресивну дію						
Хворий з нейродермітом протягом тривалого часу вживав преднізолон. При обстеженні в нього виявили підвищення рівня цукру в крові. Вплив препарату на яку ланку вуглеводного обміну призводить до виникнення цього ускладнення?	А. Пригнічення синтезу глікогену	В. Активация глікогеногенезу	С. Активация розщеплення інсуліну	Д. Посилення всмоктування глюкози в кишечнику	Е. Активация глікогеногенезу	В
Гіперглікемічна дія преднізолону (синтетичний глюкокортикоїд) пов'язана з підвищенням активності глікогеногенезу в печінці за рахунок вільних амінокислот						
Хворий з ревматоїдним артритом приймає диклофенак-натрій. Після чергового аналізу крові лікар відмінив цей препарат. Яке ускладнення з боку крові викликав диклофенак-натрій?	А. Еозинофілія	В. Посилення гемокоегуляції	С. Лейкопенія	Д. Зниження гемокоегуляції	Е. Лейкоцитоз	С
Як рідкий побічний ефект ненаркотичного анальгетика (диклофенак-натрій) – пригнічення кровотворення (лейкопенія, апластична анемія)						
Хворий на цукровий діабет уранці натще одержав призначену дозу інсуліну пролонгованої дії. Пропустив чергове приймання їжі і невдовзі відчув ознаки гіпоглікемії. Застосування глюкози стан не полегшило. Який препарат необхідно ввести для купірування даного стану?	А. Адреналін	В. Триамцінолон	С. Гідрокортизон	Д. Преднізолон	Е. Норадреналін	А

Для отримання ефективного та швидкого гіперглікемічного ефекту ввести адреналін (адреноміметик)						
Хворий тривало приймав глюкокортикоїди. Після різкої відміни препарату скаржиться на міалгію, стомлюваність, емоційну нестабільність, головний біль, безсоння, нудоту. Розвинувся синдром відміни глюкокортикоїдів. Які засоби показані для корекції даного стану?	A. АКТГ	B. Кортикостероїди	C. Глюкокортикоїди	D. Адреналін	E. Мінералокортикоїди	A
За принципами гормонотерапії наприкінці лікування для профілактики синдрому відміни призначати тропні гормони, тому показане введення АКТГ						
Хворий на ревматоїдний поліартрит призначили нестероїдний протизапальний засіб – диклофенак натрію. Через деякий час у неї виникло загострення супутнього захворювання, що змусило відмінити препарат. Яке супутнє захворювання могло призвести до відміни препарату?	A. Бронхіальна астма	B. Гіпертонічна хвороба	C. Виразкова хвороба шлунка	D. Цукровий діабет	E. Ішемічна хвороба серця	C
Більшість ненаркотичних анальгетиків (нестероїдний протизапальний засіб - диклофенак-натрій) мають ульцерогенну дію, тому виникає виразкова хвороба шлунку						
Хворому 56 років із скаргами на спрагу та часте сечовиділення ендокринологом було встановлено діагноз цукрового діабету та призначено бутамід. Яким є механізм дії цього препарату?	A. Пригнічує альфа-клітини острівців Лангерганса	B. Сприяє засвоєнню глюкози клітинами тканин організму	C. Пригнічує всмоктування глюкози в кишечнику	D. Стимулює бета-клітини острівців Лангерганса	E. Полегшує транспорт глюкози через клітинні мембрани	D
Синтетичний протидіабетичний засіб (бутамід) на початку діагностування цукрового діабету ще стимулює бета-клітини острівців Лангерганса						
Хворому на гіпертонічну хворобу лікар запропонував засіб, який припиняє тромбоутворення і вводиться парентерально. Оберіть цей засіб:	A. Амбен	B. Протаміну сульфат	C. Синкумар	D. Неодикумарин	E. Гепарин	E
Прямий антикоагулянт гепарин швидко припиняє тромбоутворення при довенному введенні						
Хворому, що страждає на стенокардію та приймає ізосорбіда мононітрат, було додатково призначено лікарський засіб з дезагрегантним ефектом. Визначте цей препарат:	A. Нітрогліцерин	B. Ніфедипін	C. Валідол	D. Анаприлін	E. Ацетилсаліцилова кислота	E
Ацетилсаліцилова кислота як антиагрегант незворотно блокує тромбосансинтетазу і розріджує кров						
Хворому, що страждає на тромбоемболічну хворобу, призначений штучний антикоагулянт пелентан. Антагоністом якого вітаміну є цей препарат?	A. Вітамін D	B. Вітамін K	C. Вітамін E	D. Вітамін C	E. Вітамін A	B
Пелентан є конкурентним антагоністом вітаміну K в системі синтезу факторів згортання в печінці						
У хворої 55-років скарги на біль та обмеження рухів у колінних суглобах. Який з нестероїдних протизапальних засобів краще призначити, враховуючи наявність в анамнезі хронічного гастродуоденіту?	A. Промедол	B. Целекоксиб	C. Диклофенак-натрій	D. Кислота ацетилсаліцилова	E. Бутадіон	B

Нестероїдний протизапальний засіб целекоксиб, селективно блокує ЦОГ-2 запального осередку і не впливає на ШКТ						
Хворому, який переніс інфаркт міокарда, призначена ацетилсаліцилова кислота по 75 мг щоденно. З якою метою призначено препарат?	А. Зниження температури	В. Зменшення болю	С. Зменшення запалення	Д. Розширення коронарних судин	Е. Зменшення агрегації тромбоцитів	Е
Така невелика доза ацетилсаліцилової кислоти незворотно блокує агрегацію тромбоцитів, що профілактує ускладнення інфаркту міокарда						
Юнак 16 років, що страждає на цукровий діабет з 10 років, почув про можливість замінити ін'єкції інсуліну таблетками глібенкламиду. Проте лікар, до якого він звернувся, категорично йому відмовив. Чому глібенкламід не можна призначити у цьому випадку?	А. Викликає гіперпродукцію гідрокортизону	В. Швидко деградує в печінці	С. Стимулює альфа-клітини	Д. Не стимулює бета-клітини	Е. Посилює виділення адреналіну	Д
У пацієнта інсулінзалежний діабет з дитинства і глібенкламід (синтетичний протидабетичний пох.сульфонілсечовини) в своєму механізмі гіпоглікемії не буде стимулювати бета-клітини підшлункової залози						
Який препарат треба призначити хворому, у якого через висипання алергійного характеру з почервонінням, набряком, сильним свербінням з'явилося безсоння?	А. Нітразепам	В. Фенобарбітал	С. Натрію оксидбутират	Д. Дімедрол	Е. Хлоралгідрат	Д
Антигістамінний засіб з психоседативним ефектом - дімедрол						
При підготовці до видалення зуба стоматолог порекомендував пацієнтові з метою профілактики кровотечі приймати препарат. Який засіб був рекомендований?	А. Дімедрол	В. Гепарин	С. Вікасол	Д. Магнію сульфат	Е. Аспаркам	С
Вікасол (прокоагулянт непрямої дії) поступово підвищує в печінці синтез факторів згортання, тому обирається для профілактики кровотеч						
Хвора 63-х років хворіє на цукровий діабет 2-го типу, який супроводжується ожирінням, атеросклерозом, ішемічною хворобою серця. При цьому виявлена базальна гіперінсулінемія. Запропонуйте хворій адекватне лікування.	А. Інсулін	В. Ретаболіл	С. Глібенкламід	Д. Амлодипін	Е. Ловастатин	С
Для інсуліннезалежної форми діабету вигідний глібенкламід (синтетичний протидабетичний), який має гіполіпідемічний ефект						
Змістовий модуль 7. Хіміотерапевтичні лікарські засоби (тестові завдання 2022-2024 рр.)						
До дермато-венерологічного диспансеру надійшла жінка 30 років із діагнозом: первинний сифіліс. Який засіб найдоціль-	А. Левоміцетин	В. Феноксиметилпеніцилін	С. Тетрациклін	Д. Цефамезин	Е. Бензилпеніцилін	Е

ніше їй призначити?						
Препарати першого ряду в лікуванні сифілісу це антибіотики пеніцилінового ряду. Феноксиметилпеніцилін всередину для кокової інфекції легкої-середньої важкості. Тому обирається бензилпеніцилін в ін'єкціях						
Малотоксичний антибіотик, з рідкими побічними ефектами, з групи резерву антибіотиків-макролідів. Механізм його дії полягає у пригніченні синтезу білка рибосомами бактерії у результаті пригнічення фермента пептидтранслокази. Укажіть цей препарат.	А. Ампіцилін	В. Азитроміцин	С. Левоміцетин	Д.Тетрациклін	Е. Сизоміцин	В
За механізмом дії макролід це азитроміцин						
Пацієнтці віком 30 років, яка перебуває на 32 тижні вагітності, у складі комплексної терапії виразкової хвороби шлунка лікар призначив антибіотик. Який із наведених нижче препаратів можна рекомендувати у разі виникнення такого ускладнення?	А. Азитроміцин	В. Левоміцетин	С. Бензилпеніцилін	Д. Тетрациклін	Е. Гентаміцин	А
Азитроміцин (антибіотик-макролід нової генерації) низькотоксичний і показаний за спектром антимікробної дії при виразковій хворобі шлунка (особливо якщо хелікобактерної етіології)						
Чоловіку з гострим гастроентероколітом після проведених бактеріологічних досліджень встановлено діагноз холера. Який антибіотик є засобом вибору у разі цього захворювання?	А. Цефалексин	В. Пеніцилін	С. Доксикіклін	Д. Ампіцилін	Е. Оксацілін	С
З перелічених антибіотиків тільки в антимікробному спектрі тетрациклінів (доксикіклін – напівсинтетичний аналог) є холерний вібрион						
Пацієнту призначили антибіотик левоміцетин (хлорамфенікол), який пригнічує синтез білка мікроорганізмів шляхом гальмування процесу:	А. Утворення полірибосом	В. Ампліфікації генів	С. Елонгації трансляції	Д. Транскрипції	Е. Процесінгу	С
Хлорамфенікол (левоміцетин) через А-ділянку 50S субчастинки рибосом конкурує з аміноацильним кінцем молекули аміноацил-тРНК (порушує елонгацію трансляції), припиняючи біосинтез білка тільки у мікробів. А ампліфікація генів – це копіювання; транскрипція – переніс інформації з ДНК на РНК; процесінг – дозрівання нової РНК						
Для лікування стрептодермії лікар призначив пацієнту мазь, що містить антибіотик групи тетрацикліну, і рекомендував обмежити перебування на сонці. Чим небезпечна інсоляція?	А. Підвищення токсичності тетрацикліну	В. Розвитком стійкості збудника до антибіотика	С. Зниження активності тетрацикліну	Д. Розвитком фотосенсибілізації	Е. Генералізацією процесу	Д
Антибіотик групи тетрацикліну в своїй побічній дії викликає фотодерматити, тому при лікуванні ним пацієнту не можна перебувати на сонці. Інше взагалі не характерно цим антибіотикам						
У жінки, яка тривалий час приймала антибіотики, розвинулось ускладнення на слизовій оболонці рота: запальний процес з білим нальотом. Під час бакдослідження нальоту виявлено дріжджеподібні грибки	А. Фуразолідон	В. Бісептол	С. Тетрациклін	Д. Поліміксин	Е. Флуконазол	Е

Candida albicans. Який засіб треба використати для лікування цього ускладнення?						
Ефективний в лікуванні кандидозу (дріжджеподібні грибки Candida) тільки флуконазол						
Пацієнту з діагнозом: кандидоз порожнини рота, призначено протигрибковий препарат. Укажіть цей лікарський засіб.	А. Флуконазол	В. Бісептол	С. Тетрациклін	D. Поліміксин	Е. Фуразолідон	Е
У відповідях до групи протигрибкових належить тільки флуконазол						
Під час проведення бактеріоскопії мазка з уретри у пацієнта виявлено гонорею. Враховуючи, що препаратами вибору для лікування гонореї є фторхінолони, який лікарський засіб із наведених треба призначити пацієнту?	А. Уросульфам	В. Фуразолідон	С. Фторурацил	D. Ципрофлоксацин	Е. Цефазолін	D
До фторхінолонів належить тільки ципрофлоксацин						
Лікування туберкульозу здійснюється за допомогою комбінованої хіміотерапії, що поєднує речовини різного механізму дії. Який протитуберкульозний препарат пригнічує транскрипцію ДНК в РНК мікобактерій?	А. Рифампіцин	В. Ізоніазид	С. ПАСК	D. Етіонамід	Е. Стрептоміцин	А
За таким механізмом діє одна група протитуберкульозних антибіотиків (рифампіцин, рифаміцин)						
Протитуберкульозний препарат першого ряду, призначений пацієнту з туберкульозом легень, спричинив розвиток неврити лицевого нерву та порушення рівноваги. Визначте цей засіб.	А. Фуразолідон	В. Левоміцетин	С. Цефазолін	D. Ізоніазид	Е. Бісептол	D
Протитуберкульозними препаратами першого ряду є ГІНК-похідні (гідразиди ізонікотинової кислоти - ізоніазид). Інші засоби не впливають на туберкульозну паличку						
Для комплексної терапії туберкульозу було призначено препарат, що є антагоністом вітаміну В6. Назвіть цей препарат:	А. Ізоніазид	В. ПАСК	С. Етамбутол	D. Левофлоксацин	Е. Стрептоміцин	А
ГІНК-похідні (ізоніазид) є структурними аналогами і антагоністами вітамінів РР та В6 і, як антиметаболіти порушують метаболізм в паличках Коха						
Чоловікові хворому на активну форму туберкульозу, призначили ізоніазид. Який вітамінний препарат буде профілакувати побічну дію ізоніазиду?	А. Піридоксину гідрохлорид	В. Рутин	С. Ретинолу ацетат	D. Ціанокобаламін	Е. Токоферолу ацетат	А
Ізоніазид як структурний аналог вітамінів РР та В6 виступає антиметаболітом в життєдіяльності туберкульозної палички, а в організмі людини як антивітамін з відповідними побічними. Тому піридоксин є профілактичним засобом у період ремісії, або ним купірують поліневрити, судоми, що викликають ГІНК-похідні						
У дитини 8-ми років спостерігається герпетичне висипання на нижній губі. Який етіозасіб треба призначити у цьому разі?	А. Ампіцилін	В. Фурадонін	С. Кетоконазол	D. Оксацилін	Е. Ацикловір	Е
З противірусних (протигерпетичних) засобів тільки ацикловір						
Лікар-стоматолог для лікування гінгівіту призначив пацієнту антибактеріальний протипротозойний засіб, що може виклика-	А. Тетрациклін	В. Левоміцетин	С. Лінкоміцину гідрохлорид	D. Метронідазол	Е. Цефтріаксон	D

ти відразу до алкоголю. Укажіть препарат, який призначив лікар.						
Метронідазол має тетурамоподібну дію, яка по аналогії з тетурамом сприяє відразу до алкоголю						
У пацієнтки діагностували дизентерію лабораторним дослідженням, де встановили збудник <i>Entamoeba histolytica</i> . Вкажіть препарат для лікування.	А. Рифампіцин	В. Бензилпеніциліну натрієву сіль	С. Метронідазол	Д. Ізоніазид	Е. Хінгамін	С
Протипротозойний препарат метронідазол ефективно впливає на амеби будь-якої локалізації						
Пацієнту встановлено діагноз: Аскаридоз. Який лікарський засіб треба йому призначити?	А. Мебендазол	В. Фенасал	С. Гентаміцин	Д. Піперазин	Е. Фуразолідон	А
Протигельмінтний засіб мебендазол – широкого антинематодозного впливу, низько токсичний і не всмоктується з кишечника						
Пацієнту, який лікувався доксицикліном, лікар порадив не вживати молочних продуктів. Чому лікар дав таку рекомендацію пацієнту?	А. Не засвоюються молочні продукти	В. Порушується процес перетравлення їжі	С. Сповільнюється абсорбція антибіотика	Д. Збільшується ризик дисбактеріозу	Е. Зростає токсичність антибіотика	С
Тетрацикліни амфотерні речовини, які легко утворюють комплекси, особливо з сполуками лужно- та лужноземельних металів. Комплекси не всмоктуються і антибіотик не надходить в організм						
Тестові завдання з 2014 по 2021 рр. (ЗМ 7)						
Хворому для обробки опіків призначили лікарський засіб, антисептичні властивості якого пов'язані з утворенням атомарного кисню в присутності органічних речовин. Препарату властива також в'язуча (проти-запальна) дія, обумовлена утворенням альбумінатів. Визначте препарат:	А. Натрію гідрокарбонат	В. Водню пероксид	С. Спирт етиловий	Д. Хлоргексидину біглюконат	Е. Калію перманганат	Е
Антисептики-окисники при контакті з пошкодженою поверхнею виділяють: водню оксид – молекулярний кисень, калію перманганат – атомарний кисень і оксид мангану (дає в'язучу дію)						
Для лікування уrogenітальних інфекцій використовують хінолони - інгібітори фермента ДНК-гірази. Який процес порушується під дією хінолонів у першу чергу?	А. Реплікація	В. Ампліфікація генів	С. Репарація	Д. Рекомбінація генів	Е. Зворотна транскрипція	А
Хінолони (нітроксолін, 5-НОК) в механізмі бактерицидної дії блокують ДНК-гіразу, що порушує реплікацію ДНК мікробів (подвоєння до двох молекул ДНК)						
При нанесенні стоматологом пероксиду водню на слизову оболонку порожнини рота з'явилася інтенсивна піна. Який фермент спричиняє такий ефект?	А. Метгемоглобінредуктаза	В. Каталаза	С. Ацетилтрансфераза	Д. Глюкозо-6-фосфатдегідрогеназа	Е. Холінес-тераза	В
Каталаза розщеплює перекиси до утворення молекулярного кисню, який літкий та піноутворюючий						
У хворого для обробки опікової поверхні шкіри було використано препарат, антисептичні властивості якого забезпечуються вільним киснем, що відщеплюється у присутності органічних	А. Натрію гідрокарбонат	В. Хлоргексидин	С. Кислота борна	Д. Калію перманганат	Е. Фурацилін	Д

речовин. Який лікарський засіб був використаний?						
Калію перманганат – антисептик групи окисників виділяє атомарний кисень						
Хвора звернулася до травм пункту з приводу нагноєння різаної рани. Лікар для очищення рани від гнійних виділень промив її 3% розчином перекису водню. При цьому піна не утворилася. З чим пов'язана відсутність дії препарату?	А. Спадко-ва недоста-тність фос-фатдегідро-генази ери-троцитів	В. Негли-бока рана	С. Наяв-ність у рані гнійного вмісту	Д. Спадко-ва недоста-тність ката-лази	Е. Низька концен-трація H_2O_2	D
Спадкова недостатність каталази унеможливилює розщеплення перекису водню до кисня, тому відсутнє піноутворення						
До лікаря звернувся хворий з ушкодженою ступнею, забинтованою брудною марлевою пов'язкою, яка просякла гнійними виділеннями. Спроба зняти пов'язку для огляду і обробки рани викликає гострий біль, оскільки вона прилипла до раневої поверхні. Який антисептик полегшить видалення пов'язки і очистити рану від бруду та гною?	А. Фурацилін	В. Калію перманганат	С. Етоній	Д. Етакридин	Е. Перекис водню	E
Перекис водню єдиний антисептик, який за рахунок піноутворення безболісно видаляє пов'язки						
Хворому з бактеріальною інфекцією лікар призначив сульфадимезин в таблетках, порекомендувавши запивати його 1,5-2 л лужної мінеральної води щодобово. Чим обумовлена необхідність даної рекомендації?	А. Для пролонгування дії	В. Для нейтралізації кислоти шлункового соку	С. Для зменшення подразнюючого впливу на шлунок	Д. Для профілактики кристалізації ацетилметаболітів в ниркових каналцях	Е. Для зсуву рН крові в лужний бік	D
Сульфаніламід короткої дії (сульфадимезин) інтенсивно ацетилується в печінці і його кислі метаболіти в кислій рН сечі викликають кристалурию, для профілактики якої і пропонується лужна мінеральна вода						
Хворому з непереносимістю антибіотиків для лікування пневмонії призначений сульфален. Через декілька днів у хворого розвинувся гемоліз еритроцитів. Недостатність якого фермента в організмі хворого сприяла розвитку цього побічного ефекту?	А. Глюкозо-6-фосфат-дегідрогенази	В. Холінес-терази	С. Ацетальдегіддегідрогенази	Д. N-ацетилтрансферази	Е. Уридиндифосфат-глюкуронової трансферази	A
Спадкова недостатність глюкозо-6-фосфат-дегідрогенази спричиняє гемолітичну реакцію на сульфаніаміди (сульфален)						
До інфекційного відділення надійшла дитина 9 років зі скаргами на біль у животі, пронос, анорексію. У випорожненнях - еритроцити. Аналіз показав наявність дизентерійної флори. Який препарат найкраще призначити хворій дитині?	А. Фенілсаліцилат	В. Бісептол	С. Норсульфазол	Д. Фталазол	Е. Етазол	D
Фталазол (сульфаніламід) вигідний при дизентерії і для дитини, тому що не всмоктується з ШКТ						
Сульфаніламідні препарати нагадують за структурою параамінобензойну кислоту. В чому полягає молекулярна основа їх фармакологічного ефекту?	А. В активації ліполізу	В. В руйнуванні клітинної мембрани	С. В інгібуванні гліколізу	Д. В порушенні синтезу вітаміна	Е. У зв'язуванні з ДНК	D

Параамінобензойну кислоту мікроби використовують для синтезу фолієвої кислоти (вітамін В ₉) в системі синтезу нуклеїнових кислот						
У хворого із запаленням легень непереносимість антибіотиків. Який з комбінованих сульфаніламідних препаратів слід призначити хворому?	А. Стрептоцид	В. Бісептол	С. Сульфадиметоксин	Д. Етазол	Е. Сульфацил натрію	В
Бісептол - комбінований сульфаніламід з бактерицидним механізмом дії						
Жінка 19-ти років, хвора на первинний сифіліс, отримує комплексну терапію, до складу якої входить натрієва сіль бензилпеніциліну. Вкажіть механізм дії цього препарату:	А. Блокада синтезу білків цитоплазми	В. Блокада синтезу ДНК	С. Блокада тіолових груп ензимів	Д. Блокада синтезу пептидогліканів мікробної оболонки	Е. Блокада синтезу РНК	Д
Бактерицидний антибіотик бензилпеніциліну натрієва сіль порушує синтез оболонки мікробів з пептидоглікану муреїну						
Для лікування бактеріальної пневмонії було призначено бензилпеніциліну натрієву сіль. Який механізм антимікробної дії препарату?	А. Пригнічення внутрішньоклітинного синтезу білка	В. Пригнічення синтезу клітинної стінки мікробів	С. Пригнічення активності холінестерази	Д. Пригнічення SH-груп ферментів мікробів	Е. Антагонізм з параамінобензойною кислотою	В
Антибіотики групи пеніцилінів мають бактерицидну дію, порушуючи синтез бактеріальної оболонки з глікопротеїну муреїну у вегетуючих мікробів						
Через декілька хвилин після введення препарату хворому правцем з'явилася задишка, частий пульс, впав артеріальний тиск. Який препарат міг бути найбільш імовірною причиною ускладнення, що виникло?	А. Антибіотик	В. Донорський гамма-глобулін	С. Сульфаніламід	Д. Антитоксична сироватка	Е. Анатоксин	А
Антибіотики групи пеніциліну обираються в лікування правцю і викликали гостру алергічну реакцію						
До стоматолога звернулася мати дитини 2-х років, яка під час вагітності, у зв'язку з інфекційним захворюванням, безсистемно приймала антибіотики. Під час огляду у дитини відзначається руйнування різців, емаль зубів жовтого кольору, у шийки зубів коричнева облямівка. Який з препаратів має виражену тератогенну дію?	А. Ксантинолу нікотинат	В. Октадин	С. Доксикліну гідрохлорид	Д. Ампіокс	Е. Фуросемід	С
Антибіотики групи тетрацикліну (доксиклілін) тератогенні, особливо руйнуючи кістки та зуби						
Жінці 30 років на 32 тижні вагітності лікар, в складі комплексної терапії виразкової хвороби шлунка, призначив антибіотик. Вкажіть, який препарат можна застосувати у даному випадку?	А. Гентаміцин	В. Бензилпеніцилін	С. Левоміцетин	Д. Азитроміцин	Е. Тетрациклін	Д
Азитроміцин (антибіотик-макролід нової генерації) низькотоксичний і показаний за спектром антимікробної дії при виразковій хворобі шлунка						
У хворого 37-ми років внаслідок тривалої антибіотикотерапії розвинувся дисбактеріоз кишечника. Який вид препаратів необхідно використати для нормаліза-	А. Еубіотики	В. Вітаміни	С. Сульфаніламід	Д. Аутовакцини	Е. Бактеріофаги	А

ції кишкової мікрофлори?						
Еубіотики (пробіотики) є препаратами мікрофлори кишечника і профілактують дисбактеріоз						
До інфекційного відділення лікарні госпіталізовано хворого з діагнозом бактеріальної дизентерії. В лабораторії встановлено, що збудник чутливий до багатьох протимікробних засобів, однак у хворого виявлені явища анемії. Який препарат протипоказаний хворому?	А. Левоміцетин	В. Фталазол	С. Ампіцилін	Д. Фуразолідон	Е. Ентеро-септол	А
Всі препарати показані при бактеріальній дизентерії, але тільки левоміцетин викликає апластичну анемію і, тому протипоказаний						
З гнійної рани хворого виділено патогенний стафілокок та визначена його чутливість до антибіотиків: оксацилін - 9 мм, ампіцилін - 10 мм, гентаміцин - 22 мм, лінкоміцин - 11 мм. Який антибіотик необхідно вибрати для лікування хворого?	А. Оксацилін	В. Гентаміцин	С. Пеніцилін	Д. Лінкоміцин	Е. Ампіцилін	В
Гентаміцин (антибіотик-аміноглікозид 2 генерації) найбільш чутливий до данного стафілококу (22 мм зона затримки росту)						
У хворого важка післяопераційна псевдомонадна інфекція. Який з перелічених антибіотиків показаний хворому?	А. Амікацину сульфат	В. Цефазолін	С. Еритроміцин	Д. Бензилпеніцилін	Е. Доксикілін	А
Антибіотик-аміноглікозид 3 генерації амікацину сульфат відрізняється особливою ефективністю відносно псевдомонадної інфекції						
У хворого виявили туберкульоз легень. Який антибіотик комбінують з іншими протитуберкульозними засобами?	А. Тетрациклін	В. Кефзол	С. Левоміцетин	Д. Азитроміцин	Е. Ріфампіцин	Е
Ріфампіцин єдиний протитуберкульозний антибіотик з відповідей						
Лікування туберкульозу здійснюється за допомогою комбінованої хіміотерапії, що включає речовини різного механізму дії. Яке з протитуберкульозних засобів пригнічує в мікобактеріях транскрипцію РНК на ДНК?	А. Ізоніазид	В. Стрептоміцин	С. Етіонамід	Д. Ріфампіцин	Е. ПАСК	Д
Ріфампіцин (протитуберкульозний антибіотик), що блокує ДНК-залежну РНК-полімеразу						
У хворого на туберкульоз після тривалого лікування з'явилися шум та дзвін у вухах, зниження слуху, висипи на шкірі, набряк слизових оболонок і порушилась координація рухів. Відміна препарату покращила стан хворого. Який засіб він приймав?	А. Бепакс	В. Етамбутол	С. Рифампіцин	Д.Стрептоміцину сульфат	Е.Ізоніазид	Д
Ото-, нейро-, дерматотоксичність мають антибіотики-аміноглікозиди (стрептоміцину сульфат)						
У пацієнта, що тривалий час хворіє на туберкульоз, виявлено внутрішньоклітинне розташування мікобактерій. Який препарат обов'язковий в комплекс-	А. Натрію парааміносаліцилат	В. Рифампіцин	С. Ізоніазид	Д. Етамбутол	Е. Етіонамід	С

ну терапії туберкульозу?						
Ізоніазид є обов'язковим препаратом в комплексній терапії туберкульозу. Це синтетичний протитуберкульозний засіб (ГІНК- похідне), який впливає на паличку Коха будь-якої локалізації						
Збудник туберкульозу може існувати як внутрішньоклітинно, так і позаклітинно, а також у казеозному некрозі. Укажіть препарат, який здатний згубно діяти на мікобактерії туберкульозу будь-якої локалізації.	А. Рифампіцин	В. Стрептоміцин	С. Етамбутол	Д. Ізоніазид	Е. Натрію парааміносаліцилат	D
Ізоніазид як синтетичний протитуберкульозний засіб ГІНК- похідне впливає на паличку Коха будь-якої локалізації						
У клінічній практиці для лікування туберкульозу застосовують препарат ізоніазид – антивітамін, який здатний проникати у туберкульозну паличку. Туберкулостатичний ефект обумовлений порушенням процесів реплікації, окисно-відновних реакцій, завдяки утворенню несправжнього коферменту з:	А. ФАД	В. ФМН	С. НАД	Д. ТДФ	Е. КоQ	C
Ізоніазид (протитуберкульозний засіб, ГІНК-похідне) є структурним аналогом вітаміну РР, що сприяє утворенню несправжнього коферменту НАД						
Хворому встановлено діагноз - активний вогнищевий туберкульоз легень. Вкажіть, який із препаратів найбільш доцільно призначити в першу чергу?	А. Циклосерин	В. Етіонамід	С. Етоксид	Д. Сульфален	Е. Ізоніазид	E
Ізоніазид як синтетичний протитуберкульозний засіб ГІНК- похідне ефективний при туберкульоз будь-якої локалізації та активності						
У хворого, який тривалий час приймав тетрациклін, виник кандидоз слизових оболонок. Який лікарський препарат слід призначити для його лікування?	А. Нітрофунгін	В. Фурадонін	С. Гризеофульвін	Д. Ітраконазол	Е. Амфотеріцин	D
У спектр дії ітраконазолу входять гриби кандиди, які розмножуються під час антибіотикотерапії						
Хворий звернувся до стоматолога зі скаргами на гнійне запалення ясен. Який препарат буде найбільш ефективним, якщо припускається анаеробна природа збудника?	А. Ко - тримоксазол	В. Метронідазол	С. Оксацилін-натрій	Д. Нітроксолін	Е. Гентаміцин	B
Метронідазол синтетичний протипротозойний засіб широкого спектру дії щодо найпростіших і діє також на анаеробні бактерії						
Хворому зі скаргами на дисфункцію кишечника лікар встановив симптоми дуоденіту і ентериту. З лабораторного дослідження встановлено: лямбліоз. Який препарат показаний?	А. Еритроміцин	В. Метронідазол	С. Хінгамін	Д. Тетрациклін	Е. Мономіцин	B
Протипротозойний засіб метронідазол в своєму спектрі діє на лямблії, трихомонади та інш.						
Хворий на виразкову хворобу шлунка в якості етіотропної терапії призначили препарат, що	А. Корглікон	В. Ілауент	С. Метронідазол	Д. Фуросемід	Е. Празозин	C

пригнічує ріст і розмноження <i>H. pylori</i> . Назвіть цей препарат:						
Протипротозойний засіб (метронідазол) ефективно впливає на <i>H. pylori</i>, яка спричиняє гастропатологію						
У чоловіка 52 років діагностовано системний амєбіаз з ураженням кишечника, печінки, легень. Який препарат слід призначити?	А. Хініофон	В. Тетрациклін	С. Ентеро-септол	Д. Метро-нідазол	Е. Хінгамін	D
При амєбіазі будь-якої локалізації обираємо протипротозойний засіб метронідазол						
У чоловіка виявлено гонорею за даними бактеріоскопії мазка з уретри. Враховуючи, що препаратами вибору для лікування гонореї є фторхінолони, хворому необхідно призначити:	А. Фуразолідон	В. Цефазолін	С. Ципрофлоксацин	Д. Уро-сульфан	Е. Фторурацил	C
Ципрофлоксацин – фторхінолон						
Хворий 30-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на пронос і біль у животі протягом 5-ти днів, підвищення температури тіла до 37,5 ⁰ С з ознобом. Напередодні хворий був у лісі, де випив води з відкритого водоймища. Встановлено лабораторно підтверджений діагноз: амєбна дизентерія. Вказати препарат вибору для лікування цього захворювання.	А. Фталазол	В. Фуразолідон	С. Метро-нідазол	Д. Левоміцетин	Е. Еметина гідрохлорид	C
Протипротозойний препарат метронідазол ефективно впливає на амєби будь-якої локалізації						
Перед відрядженням за кордон лікарю, з метою профілактики малярії, призначено засіб з гістошизонтоцидною дією. Який препарат він одержував?	А. Хінін	В. Примахін	С. Хлоридин	Д. Доксикіклін	Е. Бісептол	C
Хлоридин з гістошизонтоцидною дією протималярійний засіб, що діє на прееритроцитарні форми плазмодію						
Для запобігання віддалених результатів чотириденної малярії пацієнту 42-х років призначили примахін. Вже на 3 добу від початку лікування терапевтичними дозами препарату у пацієнта з'явилися болі в животі та в ділянці серця, диспептичні розлади, загальний ціаноз, гемоглобінурія. Що є причиною розвитку побічної дії препарату?	А. Сповільнення екскреції препарату з сечею	В. Кумуляція лікарського засобу	С. Зниження активності мікросомальних ферментів печінки	Д. Генетична недостатність глюкозо-6-фосфат-дегідрогенази	Е. Потенціювання дії іншими препаратами	D
Примахін (протималярійний засіб) пошкоджує мембрани еритроцитів внаслідок спадкової ферментопатії – недостатності глюкозо-6-фосфат-дегідрогенази в цих мембранах, що викликає гемолітичний стан						
Хворому, що страждає на склеродермію (колагеноз), було призначено імунодепресант, який відноситься до групи протималярійних засобів, похідних хіноліну. Хворий приймав препарат тривало. Внаслідок цього у нього знизилася вага, посивіло волосся, зменшилася гострота зору, з'явилося миготіння перед очима. Було призначено обстеження у окуліста, який відмінив	А. Кризанол	В. Метотрексат	С. Хінгамін	Д. Циклофосфан	Е. Хіноцид	C

препарат. Визначте, яким препаратом лікували хворого:						
Хінгамін – протималярійний засіб з імунодепресивним та протизапальним-антипроліферативним ефектами						
У хлопчика 5 років, якого непокоїть анальний свербіж, виявлені черв'яки класу нематод (гострики). Оберіть лікарський засіб для дегельмінтації дитини:	А. Мебендазол	В. Сім'я гарбуза	С. Аміноакрихін	Д. Фенасал	Е. Празиквантель	А
Мебендазол – широкого антинематодозного впливу, низько токсичний і не всмоктується з кишечника						
Хворому на аскаридоз призначили лікарський засіб, який має також вплив на імунну систему і використовується як імуномодулятор. Який це препарат?	А. Пірантел	В. Левамизол	С. Нафтамон	Д. Піперазину адипінат	Е. Фенасол	В
Протигельмінтний (при нематодозах) з імуномодельною дією – левамизол (декарис)						
Змістовий модуль 8. Антидоти. Препарати макро- і мікроелементів. Плазмозамінники та препарати для парентерального живлення (тестові завдання 2022-2024 рр.)						
До приймального відділення в важкому стані надійшов чоловік 38-ми років, який отруївся сулемою. Який антидот треба негайно ввести хворому?	А. Атропін	В. Ізонітрозин	С. Унітіол	Д. Дипіроксим	Е. Налорфін	С
Унітіол як універсальний антидот дає комплексоутворення з важкими металами, відновлює активність ди-						
хальних ферментів						
Тестові завдання з 2014 по 2021 рр. (ЗМ 8)						
З хімічного виробництва до токсикологічного відділення доставлений хворий з отруєнням парами ртуті. Який препарат слід використати в даній ситуації?	А. Ізонітрозин	В. Налоксон	С. Ентеросорбент СКН	Д. Активоване вугілля	Е. Унітіол	Е
Унітіол є специфічним антидотом при отруєнні важкими металами (комплексоутворення)						
До приймального відділення доставлений чоловік у непритомному стані. Об'єктивно: на зовнішні подразники хворий не реагує, дихання періодичне за типом Чейн-Стокса, зіниці звужені, зіничний рефлекс відсутній. Було встановлено, що дані симптоми зумовлені використанням морфіну. Призначити антидотну терапію.	А. Протаміну сульфат	В. Налоксон	С. Апоморфіна гідрохлорид	Д. Кальцію хлорид	Е. Унітіол	В
Налоксон є специфічним антидотом морфіну (наркотичної речовини)						
До приймального відділення лікарні доставлено людину з гострим отруєнням морфіном. Який специфічний антагоніст наркотичних анальгетиків необхідно застосувати в цьому випадку?	А. Метацин	В. Дигоксин	С. Парацетамол	Д. Налоксон	Е. Унітіол	Д
Налоксон є специфічним антидотом (антагоніст) морфіну (наркотичної речовини)						
До реанімаційного відділення надійшов хворий із симптомами гострого отруєння морфіном - непритомність, гіпотермія, ди-	А. Кордіамін	В. Етимізол	С. Кофеїн	Д. Налоксон	Е. Камфора	Д

хання Чейн-Стокса, гіпотензія, брадикардія, міоз. Який з перерахованих препаратів буде найефективнішим у даній ситуації?						
Налоксон є специфічним антидотом (антагоніст) морфіну (наркотичної речовини), тому найефективнішим						
До кардіологічного відділення надійшов хворий з гіпертонічним кризом, йому внутрішньовенно ввели антигіпертензивний засіб - сіль лужноземельного металу. Який препарат ввели хворому?	А. Бензогексоній	В. Калію хлорид	С. Кальцію лактат	Д. Магнію сульфат	Е. Натрію гідрокарбонат	D
Магнію сульфат – міотропний гіпотензивний для купірування гіпертонічного кризу						
Протягом двох тижнів хвора приймала мікстуру, призначену невропатологом з приводу неврастенії. Самопочуття хворої дещо покращилося, однак незабаром з'явилися скарги на нежить, кон'юнктивіт, шкірні висипи, млявість та послаблення пам'яті. Був встановлений діагноз «бромізм». Що доцільно призначити для послаблення симптомів?	А. Натрію хлорид	В. Розчин глюкози 5%	С. Поліглюкін	Д. Аспаркам	Е.-	A
За хімічною таблицею в ряду галогенів хлор успішно витискає бром, тому натрію хлорид прискорить виведення препаратів бром						
Хворий з хронічним гіперацидним гастритом для усунення печії застосовує антацидний засіб, після прийому якого відзначає поліпшення, однак разом з тим виникає відчуття розпирання у шлунку. Який з наведених препаратів міг викликати вказаний побічний ефект?	А. Магнію окис	В. Натрію гідрокарбонат	С. Пепсин	Д. Магнію трисилікат	Е. Алюмінію гідроксид	B
Системний антацид натрію гідрокарбонат нейтралізує кислоту рН вмісту шлунку з утворення вуглекислого газу, який розтягує шлунок і викликає відчуття розпирання						
Хворому з цирозом печінки разом з лікарськими препаратами внутрішньовенно ввели 500 мл 5% розчину глюкози. Яке порушення водного балансу найбільш ймовірно може виникнути у хворого?	А. Гіпоосмолярна гіпергідратація	В. Ізоосмолярна гіпергідратація	С. Гіперосмолярна гіпергідратація	Д. Гіпоосмолярна дегідратація	Е. Порушення водного балансу не відбудеться	B
5% розчин глюкози - ізотонічний розчин, що забезпечує нормалізацію осмотичного тиску, тож забезпечує ізоосмолярну гіпергідратацію						
Хворому внутрішньовенно ввели гіпертонічний розчин глюкози. Це підсилить рух води:	А. З міжклітинної рідини до капілярів	В. З капілярів до міжклітинної рідини	С. Змін руху води не буде	Д. З клітин до міжклітинної рідини	Е. З міжклітинної рідини до клітин	A
Гіпертонічний розчин глюкози має дегідратаційні якості, що застосовують при набряках						
Хворий безконтрольно приймав дигоксин, що викликало порушення діяльності серця: зниження скоротності, брадикардію, шлуночкову екстрасистолію. Яка із перерахованих речовин є пре-	А. Анаприлін	В. Етмозин	С. Новокаїнамід	Д. Калію хлорид	Е. Верапаміл	D

паратом вибору для купірування порушень, що виникли?						
В патогенезі токсичності дигоксину (серцевий глікозид) ці симптоми, які обумовлені також і гіпокаліємією, яку купірує – калію хлорид						
У хворого на колагеноз після тривалого прийому преднізолону з'явився спастичний біль скелетних м'язів внаслідок розвитку гіпокаліємії. Який препарат треба використати для корекції обміну калію?	А. Но-шпа	В. Панангін	С. Діазепам	Д. Дитилін	Е. Тірокальцитонін	В
«Панангін» містить калію та магнію аспарагінат, що коректує гіпокаліємію						
У хворого на хронічну серцеву недостатність у процесі лікування препаратами наперстянки виникли симптоми, що свідчать про початок токсичної дії серцевих глікозидів. Який препарат необхідно призначити для зменшення негативної дії серцевих глікозидів?	А. Атропіну сульфат	В. Калію хлорид	С. Етимізол	Д. Дипіроксим	Е. Кофеїнбензоат натрію	В
В патогенезі токсичності серцевих глікозидів – гіпокаліємія, яку купірує – калію хлорид						
Під час лікування хронічного набрякового синдрому фуросемідом у хворого виникло порушення катіонного складу плазми крові. Який засіб слід використовувати для його корегування?	А. Натрію гідрокарбонат	В. Калію хлорид	С. Літію карбонат	Д. Кальцію хлорид	Е. Натрію хлорид	В
Сечогінний засіб з групи салуретиків (фуросемід) викликає гіпокаліємію, тому показаний калію хлорид						