

Вступ до клінічної фармації

<p>Який із наведених препаратів є антидотом при невідкладній допомозі при гострих отруєннях сполуками миш'яку, ртуті, хрому, вісмуту?</p> <p>A. Унітіол B. Преднізолон C. Атропін D. Адреналін E. Морфін</p>	<p>Який із наведених препаратів повинен входити в якості антидоту до аптечки невідкладної допомоги на підприємствах, де можливі гострі отруєння сполуками миш'яку, ртуті, хрому, вісмуту?</p> <p>A. Унітіол B. Адреналін C. Атропіну сульфат D. Морфін E. Дроперидол</p>
<p>Хворий 74-х років тривалий час застосовує для лікування серцевої недостатності дигоксин. З'явилися скарги на нудоту, блювання, пронос, погіршення зору. Лікар подумав про можливу інтоксикацію препаратом. Який антидот слід рекомендувати для призначення?</p> <p>A. Унітіол B. Кальцію хлорид C. Протаміну сульфат D. Прозерин E. Атропіну сульфат</p>	<p>Під час лікування хронічної серцевої недостатності дигоксином у хворого виникли брадикардія, нудота, блювання, погіршення зору. Який з препаратів є антидотом у цьому випадку?</p> <p>A. Унітіол B. Тетацин-кальцій C. Дипіроксам D. Амілнітрат E. Атропіну сульфат</p>
<p>У хворого з хронічною серцевою недостатністю на тлі застосування серцевих глікозидів виникли ознаки глікозидної інтоксикації. Який антидот доцільно застосовувати?</p> <p>A. Унітіол B. Вікасол C. Протамін D. Налоксон E. Метіонін</p>	<p>У хворої 45-ти років, яка впродовж двох тижнів приймає неодикумарин з приводу тромбофлебіту, при черговому обстеженні у крові виявлено зниження вмісту протромбіну, в сечі – мікрогематурію. Який лікарський засіб необхідно застосувати як антагоніст неодикумарину?</p> <p>A. Вікасол B. Протаміну сульфат C. Натрію цитрат D. Гепарин E. Кислота аміноакронова</p>
<p>На тлі тривалого введення гепарину у хворого розвинулась шлункова кровотеча. Назвіть специфічний антидот гепарину, який треба негайно застосувати:</p> <p>A. Протаміну сульфат</p>	<p>У хворої на варикозну хворобу нижніх кінцівок спостерігаються ознаки передозування гепарину. Який препарат доцільно використати як антидот?</p> <p>A. Протаміну сульфат B. Аскорбінова кислота</p>

<p>B. Дипіроксим C. Вікасол D. Бемегрид E. Натрію цитрат</p>	<p>C. Дипіридамол D. Пентоксифілін E. Ацетилсаліцилова кислота</p>
<p>Хворий отримує гепарин з приводу гострого інфаркту міокарда. На 3-й день з'явилася гематурія, підшкірні гематоми. Який препарат потрібно призначити хворому в якості антидоту?</p> <p>A. Протаміну сульфат B. Вікасол C. Стрептокіназа D. Клопідогрель E. Ацетилсаліцилова кислота</p>	<p>У хворого на тромбофлебіт нижніх кінцівок виникли ознаки передозування гепарину. В цій ситуації показано введення:</p> <p>A. Протаміну сульфату B. Феніліну C. Вікасолу D. Пентоксифіліну E. Дипіридамолу</p>
<p>Хворий на гострий інфаркт міокарда в складі комплексної терапії отримував препарат-антикоанулянт. Через деякий час з'явилася гематурія. Для усунення цього ускладнення призначили протаміну сульфат. Який антикоагулянт отримував хворий?</p> <p>A. Гепарин B. Амінокапронова кислота C. Тромбін D. Фібриноген E. Вікасол</p>	<p>Хворий на гострий інфаркт міокарда в складі комплексної терапії отримував препарат-антикоанулянт. Через деякий час з'явилася гематурія. Для усунення цього ускладнення призначили протаміну сульфат. Який антикоагулянт отримував хворий?</p> <p>A. Гепарин B. Амінокапронова кислота C. Тромбін D. Фібриноген E. Вікасол</p>
<p>Який препарат є специфічним антидотом під час отруєння препаратами заліза?</p> <p>A. Дефероксамін B. Протаміну сульфат C. Бемегрид D. Атропіну сульфат E. Пеніциламін</p>	<p>В аптеку звернулася жінка з дитиною 5-ти років, яка випила флакон очних крапель. Через 30 хвилин після цього у неї виникли задишка, утруднене ковтання, осипливість, розширення зіниць, гіпертермія. Отруєння яким із препаратів могло спричинити зазначені прояви?</p> <p>A. Атропін B. Адреналін C. Мезатон D. Пілокарпін E. Новокаїн</p>
<p>Хвора 36-ти років, з метою симптоматичного лікування гіпертермії на фоні застудного захворювання, протягом доби прийняла 7 таблеток парацетамолу. Який лікарський засіб слід застосувати в даному випадку як антидот?</p>	<p>При виникненні симптомів інтоксикації парацетамолом, як антидот слід використовувати:</p> <p>A. Ацетилцистеїн B. Глюкозу C. Хлористий натрій</p>

<p>A. Ацетилцистеїн B. Бемегрид C. Метиловий спирт D. Протаміну сульфат E. Етиловий спирт</p>	<p>D. Фуросемід E. Реополіглюкін</p>
<p>Пациєнт, що отримує непрямий антикоагулянт варфарин, у зв'язку з підвищением температури тіла застосував ацетилсаліцилову кислоту. Така комбінація є небезпечною, бо підвищується ризик:</p> <p>A. Кровотечі B. Остеопорозу C. Нейротоксичності D. Кардіотоксичності E. Дизбактеріозу</p>	<p>Бензилпеніциліну натріеву сіль НЕ ЗАСТОСОВУЮТЬ перорально, оскільки цей препарат:</p> <p>A. Руйнується <i>HCl</i> шлунка B. Погано всмоктується в кишечнику C. Подразнює слизову оболонку шлунка D. Зменшує утворення <i>HCl</i> шлунка E. Руйнується пеніциліназою</p>
<p>При тривалому застосуванні фенобарбіталу в хворого з епілепсією розвинулася толерантність до препарату. Що лежить в основі розвитку даного явища?</p> <p>A. Прискорення біогрансформації B. Послаблення процесу всмоктування C. Підвищення чутливості рецепторів D. Пригнічення біогрансформації E. Накопичення речовини в організм</p>	<p>Поясніть, чому знижується антикоагулянтний ефект синкумара при одночасному застосуванні його з фенобарбіталом:</p> <p>A. Фенобарбітал активує мікросомальні ферменти печінки B. Фенобарбітал інгібує мікросомальні ферменти печінки C. Розвивається алергія до синкумару D. Проявляється антагонізм цих препаратів E. Відбувається взаємна інактивація</p>
<p>Відпускаючи з аптеки препарат заліза для приймання внутрішньо – фероплекс, слід попередити хворого, що цей препарат не можна запивати молоком і вживати разом з ним молочні продукти, оскільки при цьому:</p> <p>A. Утворюються малорозчинні хелатні комплекси B. Пролонгується дія препаратів заліза C. Підсилюється активність препарату D. Швидше всмоктується препарат E. Прискорюється виведення препарату</p>	<p>Для препаратів з високою ліофільністю НЕ характерно:</p> <p>A. Погане всмоктування в шлунково-кишковому тракті B. Добре всмоктування в шлунково-кишковому тракті C. Добре проникнення через гемато-енцефалічний бар’єр D. Метаболізм у печінці E. Добре проникнення через плацентарний бар’єр</p>
<p>Які патологічні стани організму сприяють кумуляції ліків?</p> <p>A. Захворювання печінки і нирок B. Захворювання дихальних шляхів C. Захворювання центральної нервової системи D. Захворювання сполучної тканини</p>	<p>Хворому, який тривалий час приймає фенобарбітал, лікар призначив диклофенак натрію. Однак протизапальний ефект диклофенаку виявився слабшим від очікуваного внаслідок фармакокінетичної взаємодії цих препаратів. Результатом</p>

E. Захворювання опорно-рухового апарату	<p>яких процесів могла бути така взаємодія препаратів?</p> <p>A. Збільшення швидкості метаболізму препарату в печінці</p> <p>B. Зниження швидкості метаболізму препарату в печінці</p> <p>C. Зниження концентрації білку в плазмі</p> <p>D. Зміна чутливості рецепторів</p> <p>E. Збільшення дози лікарських засобів</p>
<p>Проконсультуйте лікаря-інтерна, чому одночасно з препаратами заліза не доцільно застосовувати антацидні засоби?</p> <p>A. Погіршується всмоктування препаратів заліза</p> <p>B. Збільшується зв'язування з білками крові</p> <p>C. Порушується депонування заліза в організмі</p> <p>D. Підсилюється інтоксикація препаратами заліза</p> <p>E. Прискорюється елімінація препаратів заліза</p>	<p>Під час відпуску доксицикліну провізор порадив пацієнту утриматися від вживання молочних продуктів.Provізор дав таку рекомендацію, оскільки молочні продукти:</p> <p>A. Сповільнюють всмоктування антибіотика</p> <p>B. Збільшують токсичність антибіотика</p> <p>C. Збільшують ризик дисбактеріозу</p> <p>D. Погіршують процес травлення їжі</p> <p>E. Не засвоюються при прийомі антибіотика</p>
<p>Для лікування інфекції сечовидільних шляхів лікар-інтерн призначив хворому препарат з групи нітрофуранів – ніфуроксазид. Лікарем допущена помилка, оскільки препарат:</p> <p>A. Не всмоктується з травного каналу</p> <p>B. Виводиться з сечею в неактивному стані</p> <p>C. Має нефротоксичний ефект</p> <p>D. Має бактеріостатичний ефект</p> <p>E. Повільно виводиться з організму</p>	<p>Для лікування тромбозу лікар призначив хворому препарат з групи антикоагулянтів прямої дії. Який це препарат?</p> <p>A. Гепарин</p> <p>B. Ціанокобаламін</p> <p>C. Кальцію хлорид</p> <p>D. Ацетилцистеїн</p> <p>E. Вікасол</p>
<p>Всмоктуваність лікарських речовин під час нанесення на шкірні покриви у дитини першого року життя:</p> <p>A. Вище, ніж у дорослого</p> <p>B. Не відрізняється від підлітків до 17 років</p> <p>C. Не відрізняється від дорослого</p> <p>D. Нижче, ніж у дорослого</p>	<p>Для препаратів з високою ліпофільністю НЕ характерно:</p> <p>A. Погане всмоктування в шлунково-кишковому тракті</p> <p>B. Добре всмоктування в шлунково-кишковому тракті</p> <p>C. Добре проникнення через гемато-енцефалічний бар’єр</p>

E. Не відрізняється від дітей перших 10 років життя	D. Метаболізм у печінці E. Добре проникнення через плацентарний бар'єр
При одночасному застосуванні гентаміцину та ацикловіру в таблетках збільшується ризик: A. Нефротоксичності B. Гепатотоксичності C. Кардіотоксичності D. Нейротоксичності E. Імовірності алергічних реакцій	При одночасному застосуванні метронідазолу та пероральних антикоагулянтів кумаринового ряду пацієнта необхідно попередити про наступний побічний ефект: A. Посилення дії антикоагулянтів та ризик кровотечі B. Зниження дії антикоагулянтів C. Посилення ефекту метронідазолу D. Зниження ефекту метронідазолу E. Посилення нейротоксичності
При одночасному застосуванні гентаміцину та ацикловіру в таблетках збільшується ризик: A. Нефротоксичності B. Гепатотоксичності C. Кардіотоксичності D. Нейротоксичності E. Імовірності алергічних реакцій	При одночасному застосуванні доксицикліну гідрохлориду та перорального контрацептиву спостерігається: A. Зниження ефективності пероральних контрацептивів B. Збільшення ефективності пероральних контрацептивів C. Збільшення антибактеріального ефекту доксицикліну D. Зменшення антибактеріального ефекту доксицикліну
При одночасному застосуванні парацетамолу та ацетилцистеїну відбувається: A. Зниження гепатотоксичної дії парацетамолу B. Зменшення протизапальної дії парацетамолу C. Гальмування всмоктування парацетамолу D. Збільшення муколітичної дії ацетилцистеїну E. Збільшення нефротоксичності парацетамолу	При одночасному застосуванні метронідазолу та пероральних антикоагулянтів кумаринового ряду пацієнта необхідно попередити про наступний побічний ефект. Під час відпуску доксицикліну провізор порадив пацієнту утриматися від вживання молочних продуктів. Провізор дав таку рекомендацію, оскільки молочні продукти: A. Спovільнюють всмоктування антибіотика B. Збільшують токсичність антибіотика C. Збільшують ризик дисбактеріозу D. Погіршують процес травлення їжі E. Не засвоюються при прийомі антибіотика
Під час відпуску лікарських засобів в аптекі	Зменшення всмоктування препаратів групи

<p>проводор звернув увагу хворого на недоцільність одночасного застосування ціанокобаламіну та тіаміну хлориду. Як називають тип взаємодії цих ліків?</p> <p>A. Фармацевтичний B. Фармакодинамічний C. Фармакокінетичний D. Синергізм E. Антагонізм</p>	<p>тетрацикліну при їх одночасному застосуванні з антацідними засобами є прикладом:</p> <p>A. Фармакокінетичної несумісності B. Фармацевтичної несумісності C. Фармакодинамічної несумісності D. Синергізму препаратів E. Функціонального антагонізму препаратів</p>
<p>Приймання вагітною жінкою (І триместр) великих доз ретинолу призвело до гіпервітамінозу. У подальшому вагітність протікала нормальню, але дитина народилася з аномаліями розвитку. Як називається ця негативна дія ліків?</p> <p>A. Тератогенна B. Кумуляція C. Дисбактеріоз D. Звикання E. Канцерогенна</p>	<p>У вагітної 25-ти років у третьому триместрі вагітності при черговому УЗД обстеженні встановлено ваду розвитку дитини. З анамнезу відомо, що жінка без призначення лікаря приймала впродовж строку вагітності у великих дозах діазепам. Який вид побічної дії має місце?</p> <p>A. Тератогенний B. Ембріотоксичний C. Фетотоксичний D. Канцерогенний E. Мутагенний</p>
<p>Хворому на виразкову хворобу шлунка було призначено ранітидин (150 мг 2 рази на день), після дообстеження було виявлено хронічну ниркову недостатність (кліренс креатиніну менше 50 мл/хв). Яку корекцію слід внести в лікування даного хворого?</p> <p>A. Зменшити дозування ранітидину вдвічі та продовжити лікування B. Збільшити дозування ранітидину вдвічі та продовжити лікування C. Відмінити ранітидин, призначити циметидин D. Відмінити ранітидин, призначити фамотидин E. Ранітидин не відміняти, призначити діуретики</p>	<p>Хворому було проведено курс паліативної терапії морфіном гідрохлоридом протягом тижня, після чого він став вимагати й надалі вводити препарат. Про яке явище в даному випадку йдеться?</p> <p>A. Залежність B. Толерантність C. Кумуляція D. Потенціювання E. Сумація</p>
<p>Хворому 30-ти років з діагнозом гострого остеоміеліту призначили антибіотик, який добре проникає в кісткову тканину. Який засіб було обрано?</p> <p>A. Лінкоміцин B. Біцилін-З C. Бензилпеніцилін D. Поліміксин-М</p>	<p>Жінці 36-ти років для лікування кишкової інфекції було призначено похідне нітрофуранів, яке погано всмоктується в кишечнику та здійснює дію по ходу кишечника. Визначте ЛЗ:</p> <p>A. Ніфуроксазид B. Фурацилін C. Нітроксолін</p>

E. Ампіцилін	D. Фурадонін E. Налідиксова кислота
Хворому призначили препарат, на фоні застосування якого виникили наступні побічні ефекти: розвинувся стероїдний діабет, набряки, остеопороз, артеріальна гіпертензія. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?	На стаціонарному лікуванні в протитуберкульозному диспансері знаходиться жінка з відкритою формою туберкульозу. Який засіб призначив лікар для етіотропного лікування? A. Ізоніазид B. Ацикловір C. Метронідазол D. Доксицикліну гідрохлорид E. Бензилпеніцилін
Хворий 32-х років приймає протитуберкульозні препарати. Через деякий час він помітив, що сеча набула червоно-помаранчевого кольору. Прийом якого препарату є причиною цього? A. Рифампіцин B. Ізоніазид C. Піразінамід D. Етамбутол E. Стрептоміцину сульфат	В аптеку звернулася жінка зі скаргами на зміну забарвлення сечі на червоне. Який протитуберкульозний препарат спричинив цю зміну? A. Рифампіцин B. Ізоніазид C. Стрептоміцин D. Доксицикліну гідрохлорид E. Хінгамін
Хворому 30-ти років з діагнозом гострого остеоміеліту призначили антибіотик, який добре проникає в кісткову тканину. Який засіб було обрано? A. Лінкоміцин B. Біцилін-З C. Бензилпеніцилін D. Поліміксин-М E. Ампіцилін	У жінки, яка тривалий час лікується з приводу інфільтративно-вогнищевого туберкульозу, різко знизився слух. Який з перерахованих препаратів міг викликати таку побічну дію? A. Стрептоміцин B. Ізоніазид C. Етамбутол D. Рифампіцин E. Етіонамід

Клінічна фармація в кардіології

<p>Хворому на ішемічну хворобу серця для профілактики ромбоутворення був призначений препарат з групи нестероїдних протизапальних засобів. Що це за лікарський засіб?</p> <p>A. Кислота ацетилсаліцилова B. Ібuprofen C. Піроксикам D. Кислота мефенамова E. Індометацин</p>	<p>Лікар прописав хворому антиагрегантний засіб, який впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Вкажіть цей препарат:</p> <p>A. Кислота ацетилсаліцилова B. Вікасол C. Адреналіну гідрохлорид D. Кальцію хлорид E. Преднізолон</p>
<p>До провізора звернувся пацієнт, якому рекомендовано прийом ацетилсаліцилової кислоти як антиагреганта. Яку добову дозу препарату у грамах слід рекомендувати для постійного прийому?</p> <p>A. 0,1-0,3 B. 0,5-1,0 C. 1,0-2,0 D. 2,0-3,0 E. Більше 4,0</p>	<p>Хворий 59-ти років переніс інфаркт міокарда. Для попередження тромбоутворення призначена ацетилсаліцилова кислота. Визначте раціональну добову дозу:</p> <p>A. 100 мг B. 500 мг C. 1000 мг D. 2000 мг E. 3000 мг</p>
<p>Хворому 60-ти років після перенесеного інфаркту міокарда призначили ацетилсаліцилову кислоту як антиагрегант. Вкажіть оптимальну добову антиагрегантну дозу ацетилсаліцилової кислоти:</p> <p>A. 100 мг B. 200 мг C. 300 мг D. 400 мг E. 500 мг</p>	<p>Який з нижченаведених лікарських засобів застосовується при інфаркті міокарда для проведення тромболітичної терапії?</p> <p>A. Стрептокіназа B. Гепарин C. Фенілін D. Тиклопідин E. Ацетилсаліцилова кислота</p>

<p>Який лікарський засіб застосовують при гострому інфаркті міокарда з метою тромболітичної терапії?</p> <p>A. Альтеплаза B. Ацетилсаліцилова кислота C. Гепарин D. Пентоксифілін E. Фраксипарин</p>	<p>Хворому на гіпертонічну хворобу було призначено лізиноприл. Вкажіть механізм гіпотензивної дії цього препарату:</p> <p>A.Інгібування ангіотензинперетворюючого ферменту B. Блокування α_1-адренорецепторів C. Пряма міотропна дія D. Збудження β_2-адренорецепторів ЦНС E. Блокада кальцієвих каналів</p>
<p>До аптеки звернувся хворий на гіпертонічну хворобу, якому лікар призначив каптоприл. Який механізм дії даного препарату?</p> <p>A. Пригнічення активності ангіотензин- перетворюючого ферменту B. Блокада β-адренорецепторів C. Блокада α-адренорецепторів D. Блокада рецепторів ангіотензину II E. Діуретична дія</p>	<p>Хворому з гіпертонічною хворобою призначено каптоприл. Який механізм дії даного препарату?</p> <p>A.Пригнічення активності ангіо- тензинперетворюючого ферменту B. Блокада α-адренорецепторів C. Блокада β-адренорецепторів D. Блокада рецепторів ангіотензину II E. Блокада повільних кальцієвих каналів</p>
<p>У медикаментозному лікуванні хворого 63-х років, який має серцево- судинну патологію, використовується еналаприл. До якої групи належить цей препарат?</p> <p>A. Інгібітор АПФ B. β-блокатор C. α-блокатор D. Сечогінний препарат E. Антагоніст кальцію</p>	<p>У хворого на гіпертонічну хворобу підвищений рівень реніну в плазмі крові. Якій з перерахованих фармакологічних груп треба віддати перевагу для лікування даного хворого?</p> <p>A. Інгібітори АПФ B. α-адреноблокатори C. Діуретики D. Блокатори кальцієвих каналів E. Симпатолітики</p>

<p>Хворий 24-х років страждає на цукровий діабет I типу протягом 8 років. На ґрунті діабетичної нефропатії розвинулася симптоматична артеріальна гіпертензія. Який з наведених препаратів показаний для тривалої терапії?</p> <p>A. Еналаприл B. Пропранолол C. Клофелін D. Дибазол E. Дихлотиазид</p>	<p>У хворого на фоні фармакотерапії артеріальної гіпертензії виник сухий кашель. Для якої групи лікарських засобів характерна така побічна дія?</p> <p>A. Інгібітори АПФ B. Антагоністи кальцію C. Нейролептики D. Транквілізатори E. Антациди</p>
<p>При лікуванні еналаприлом можливі наступні побічні ефекти:</p> <p>A. Кашель B. Слинотеча C. Гіпокаліємія D. Закрепи E. Набряки гомілок</p>	<p>Хворому з артеріальною гіпертензією призначено інгібітори АПФ. Про який можливий побічний ефект необхідно попередити хворого?</p> <p>A. Кашель B. Слинотеча C. Нетримання сечі D. Проноси E. Набряки нижніх кінцівок</p>
<p>Хворому з артеріальною гіпертензією було призначено один з антигіпертензивних засобів. Артеріальний тиск у хворого нормалізувався, однак його почав турбувати постійний сухий кашель. Який з перерахованих препаратів має таку побічну дію?</p> <p>A. Еналаприлу малеат B. Анаприлін C. Клофелін D. Фуросемід E. Ніфедипін</p>	<p>Хворого попередили, що при застосуванні препарату, який йому призначили, може виникнути кашель. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Лізиноприл B. Клофелін C. Фенігідин D. Дихлотіазид E. Метопролол</p>

<p>Хворий, який отримує лікування з приводу гіпертонічної хвороби, скаржиться на покашлювання. При обстеженні пацієнта ніяких змін з боку легень не виявлено. Який з наведених засобів міг викликати кашель?</p> <p>A. Каптоприл B. Амлодипін C. Гіпотіазид D. Небіволол E. Клофелін</p>	<p>Хвора на гіпертонічну хворобу звернулася до лікаря зі скаргою на сухий кашель, що виник на фоні лікування. Який антигіпертензивний препарат вона використовувала?</p> <p>A. Лізиноприл B. Атенолол C. Ніфедипін D. Фуросемід E. Дихлотіазид</p>
<p>Чим обумовлена поява сухого кашлю у хвої, яка тривалий час для лікування гіпертонічної хвороби приймала лізиноприл?</p> <p>A. Підвищенням концентрації брадикініну B. Виснаженням запасів норадреналіну C. Накопиченням ангіотензину II D. Пригніченням ангіотензинових рецепторів E. Зниженням концентрації реніну</p>	<p>У хвого з артеріальною гіпертензією та хронічним бронхітом раптово виник сухий кашель, задишка; температура тіла не змінилась. Відомо, що хворий приймає каптоприл. Вказані симптоми можна пояснити збільшеним утворенням:</p> <p>A. Брадикініну B. Ангіотензину-1 C. Реніну D. Альдостерону E. <i>Na</i>-уретичного пептиду</p>
<p>Після тижневої фармакотерапії артеріальної гіпертензії лізиноприлом в дозі 10 мг 2 рази на добу у хвого з'явилися періодично виникаючі напади сухого кашлю. Чим це може бути зумовлене?</p> <p>A. Накопичення в крові залишку брадикініну B. Підвищення тонусу кашльового центру C. Загострення супутньої патології D. Пригнічення синтезу альдостерону E. Зменшення вмісту в крові адреналіну</p>	<p>Хвому 56-ти років для лікування гіпертонічної хвороби призначені інгібітор АПФ (іАПФ) та калійзберігаючий діуретик. Така комбінація:</p> <p>A. Нераціональна, оскільки збільшується ризик розвитку гіперкаліємії B. Раціональна, оскільки зменшується ризик розвитку гіпокаліємії C. Раціональна, оскільки потенціюється гіпотензивна дія іАПФ D. Нераціональна, оскільки знижується гіпотензивна дія іАПФ E. Нераціональна, оскільки збільшується ризик розвитку</p>

	ортостатичного колапсу
<p>Пацієнту з артеріальною гіпертензією, що отримує каптоприл, призначено калійзберігаючий сечогінний засіб спиронолактон. До якого ускладнення терапії може привести така комбінація?</p> <p>A. Гіперкаліємія B. Гіпокальціємія C. Гіпонатріємія D. Гіпоглікемія E. Гіпернатріємія</p>	<p>Хвора 60-ти років страждає на гіпертонічну хворобу II стадії, ішемічну хворобу серця, бронхіальну астму. Після корекції фармакотерапії стався напад бронхоспазму, зросла задишка. Який лікарський засіб спричинив ускладнення?</p> <p>A. Пропранолол B. Ніфедипін C. Еуфілін D. Мукалтин E. Сальбутамол</p>
<p>У хворої 69 років артеріальна гіпертензія, спровокована стресом. На момент огляду: АТ – 170/100 мм рт.ст., ЧСС – 90/хв. Який препарат краще призначити в цьому випадку?</p> <p>A. Пропранолол B. Каптоприл C. Фуросемід D. Дибазол E. Празозин</p>	<p>Хворому на гіпертонічну хворобу з метою зниження артеріального тиску було призначено препарат з групи блокаторів β-адренорецепторів. Назвіть препарат:</p> <p>A. Метопролол B. Магнію сульфат C. Еналаприл D. Лозартан калію E. Резерпін</p>
<p>У пацієнта 54-х років, який страждає на гіпертонічну хворобу, на тлі фармакотерапії виникло явище бронхоспазму. Лікар розцінив це як ускладнення терапії, що викликає препарат такої групи:</p> <p>A. β-адреноблокатори B. Антагоністи кальцію C. α-адреноблокатори D. Гангліоблокатори E. Діуретики</p>	<p>Хворому 35-ти років з приводу тахікардії був призначений пропранолол. Яка з нижче перерахованих побічних реакцій може виникнути при вживанні β-адреноблокатору?</p> <p>A. Бронхоспазм B. Лікарська залежність C. Кумуляція D. Підвищення артеріального тиску E. Закрепи</p>

<p>Хворому 35-ти років з приводу тахікардії був призначений пропранолол.</p> <p>Яка з нижче перерахованих побічних реакцій може виникнути при вживанні β-адреноблокатору?</p> <p>A. Бронхоспазм</p> <p>B. Лікарська залежність</p> <p>C. Кумуляція</p> <p>D. Підвищення артеріального тиску</p> <p>E. Закрепи</p>	<p>Яка побічна дія часто спостерігається у хворих на стенокардію, які приймають анаприлін?</p> <p>A. Брадикардія</p> <p>B. Тахікардія</p> <p>C. Пронос</p> <p>D. Закреп</p> <p>E. Здутия живота</p>
<p>Хворій, яка страждає на бронхіальну астму, встановлено діагноз гіпертонічної хвороби. Який гіпотензивний препарат протипоказаний даній пацієнці?</p> <p>A. Анаприлін</p> <p>B. Каптоприл</p> <p>C. Амлодипін</p> <p>D. Гіпотіазид</p> <p>E. Верапаміл</p>	<p>Яка з вказаних фармакологічних груп препаратів антигіпертензивної дії протипоказана для хворих з бронхіальною астмою?</p> <p>A. β-адреноблокатори</p> <p>B. Інгібітори АПФ</p> <p>C. Антагоністи кальцію</p> <p>D. Блокатори ангіотензинових receptorів</p> <p>E. Діуретики</p>
<p>У жінки 50-ти років симптоматична гіпертензія та супутнє хронічне обструктивне захворювання легенів. Приймання якої групи лікарських засобів у хворої буде обмежено?</p> <p>A. β-адреноблокатори</p> <p>B. Блокатори кальцієвих каналів</p> <p>C. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту</p> <p>D. Блокатори ангіотензинових receptorів</p> <p>E. Діуретики</p>	<p>У хвої 52-х років підвищений артеріальний тиск протягом місяця. З анамнезу відомо, що останні 5 років хворіє на бронхіальну астму. Яка група гіпотензивних препаратів НЕБАЖАНА для хвої?</p> <p>A. Блокатори β-адренорецепторів</p> <p>B. Блокатори кальцієвих каналів</p> <p>C. Транквілізатори</p> <p>D. Блокатори ангіотензинових receptorів</p> <p>E. Діуретики</p>

<p>Лікар призначив пацієнту лікарський препарат метопролол, який допоміг зменшити підвищений артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей засіб?</p> <p>A. β-адреноблокатори B. α-адреноблокатори C. М-холінолітики D. Н-холінолітики E. Симпатолітики</p>	<p>Хворому 56-ти років, який хворіє на ІХС, було призначено метопролол. Який механізм дії його при ІХС?</p> <p>A. Зменшує потребу міокарда в кисні B. Збільшує потребу міокарда в кисні C. Розширює коронарні судини D. Зменшує тонус периферичних судин E. Звужує коронарні судини</p>
<p>Хвора 62 років страждає на гіпертонічну хворобу II ст. (нефротичну форму), хронічний обструктивний бронхіт та виразкову хворобу 12-палої кишki. Які гіпотензивні препарати слід призначити в даному випадку?</p> <p>A. Блокатори кальцієвих каналів B. β-адреноблокатори C. α-адреноблокатори D. Центральні симпатолітики E. Інгібітори АПФ</p>	<p>Для лікування артеріальної гіпертензії призначив хворому препарат з групи блокаторів кальцієвих каналів похідне дигідропіридину II покоління. З нижче наведених лікарських засобів виберіть такий препарат:</p> <p>A. Амлодіпін B. Верапаміл C. Кордарон D. Ділтіазем E. Ніфедіпін</p>
<p>Закреп – побічна дія, розвиток якої нерідко спостерігається під час курсового лікування антигіпертензивними препаратами з групи:</p> <p>A. Блокаторів кальцієвих каналів B. Діуретиків C. Інгібіторів АПФ D. α-адреноблокаторів E. Блокаторів ангіотензинових receptorів</p>	<p>Прийом якого препарату може викликати розвиток закрепу в хворого, який отримує комбіновану терапію артеріальної гіпертензії?</p> <p>A. Верапаміл B. Фуросемід C. Триметазідін D. Панангін E. Ацетилсаліцилова кислота у малих дозах</p>

<p>Хворому 45-ти років з діагнозом артеріальної гіпертензії призначено в комплексній терапії еналаприл, амлодипін, гідрохлортіазид, аторвастатин, ацетилсаліцилову кислоту. На 5 добу лікування з'явилися набряки нижніх кінцівок. Який препарат міг спричинити такий побічний ефект?</p> <p>A. Амлодипін B. Еналаприл C. Гідрохлортіазид D. Аторвастатин E. Ацетилсаліцилова кислота</p>	<p>При лікуванні артеріальної гіпертензії з метою збільшення виведення натрію та води доцільно застосовувати препарати такої групи:</p> <p>A. Діуретики B. Агоністи β2-адренорецепторів C. Симпатолітики D. Селективні α1-адреноблокатори E. Прямі вазодилататори</p>
<p>Хворий 50-ти років протягом 20-ти років хворіє на гіпertonічну хворобу з набряками та зменшенням діурезу. Який препарат необхідно призначити хворому для зниження артеріального тиску і усунення набряків?</p> <p>A. Фуросемід B. Резерпін C. Еналаприл D. Празозин E. Метилдофа</p>	<p>Який з наведених діуретичних лікарських засобів НЕ БАЖАНО призначати хворому зі зниженою функцією слуху?</p> <p>A. Фуросемід B. Спіронолактон C. Клопамід D. Індапамід E. Хлорталідон</p>
<p>Хворий 65-ти років з хронічною серцевою недостатністю регулярно приймає фуросемід по 40 мг натщесерце 3 рази на тиждень. У зв'язку з позалікарняною пневмонією лікар призначив комбіновану фармакотерапію. Через 3 доби хворий почав втрачати слух. Назвіть лікарський засіб, який при взаємодії з фуросемідом викликає глухоту:</p> <p>A. Амікацин B. Лінекс C. Тавегіл D. Ністатин E. Розчин йодистого калію</p>	<p>У хворого, який приймає фуросемід впродовж тривалого часу, спостерігається зменшення набряків, посилення діурезу, однак при цьому з'явилаася слабкість у м'язах, втрата апетиту, болі в серці. Чим можна пояснити розвиток названих симптомів?</p> <p>A. Гіпокаліємія B. Гіpermagnіємія C. Гіпокальціємія D. Гіперкальціємія E. Гіперкаліємія</p>

<p>Хворий звернувся в аптеку з проханням порадити, які препарати йому необхідно приймати для попередження побічної дії фуросеміду:</p> <p>A. Калію B. Натрію C. Магнію D. Заліза E. Кальцію</p>	<p>Чоловік 59-ти років тривалий час застосовує фуросемід для лікування серцевої недостатності. Який лікарський засіб для профілактики гіпокаліємії необхідно застосувати в даному випадку?</p> <p>A. Панангін B. Тіотриазолін C. Ацетилсаліцилова кислота D. Триметазидин E. Еналаприл</p>
<p>Хвора 68-ми років тривалий час застосовує фуросемід для лікування серцевої недостатності. Вкажіть лікарський засіб для профілактики гіпокаліємії при прийомі фуросеміду:</p> <p>A. Панангін B. АТФ-лонг C. Мілдронат D. Триметазидин E. Сустак-форте</p>	<p>Хворому 74-х років призначено тривалий прийом фуросеміду з метою лікування хронічної серцевої недостатності. Який препарат доцільно призначити йому з метою запобігання гіпокаліємії?</p> <p>A. Аспаркам B. Триметазидин C. Ніфедипін D. Корвалтаб E. Веропаміл</p>
<p>У хворої з гіпертонічною хворобою II ст. після тривалого приймання пропранололу, ніфедипіну та дихлотіазиду з'явилися судоми у м'язах нижніх кінцівок, порушення серцевого ритму. Яким препаратом міг бути спричинений цей стан?</p> <p>A. Дихлотіазидом B. Пропранололом C. Дихлотіазидом та пропранололом D. Пропранололом та ніфедипіном E. Не пов'язаний з прийманням цих ліків</p>	<p>Хворому на гіпертонічну хворобу у комплексній терапії було призначено діуретичний засіб, що викликав гіпокаліємію. Визначте цей препарат:</p> <p>A. Гідрохлортіазид B. Амілорид C. Спіронолактон D. Алопуринол E. Тріамтерен</p>

<p>Хворому на артеріальну гіпертензію призначили діуретик гіпотіазид по 0,025 двічі на добу в першу половину дня. Через тиждень хворий почав відчувати біль в ділянці серця, м'язову слабкість та тремор кінцівок. Яка побічна дія препарату спостерігається?</p> <p>A. Гіпокаліємія B. Артеріальна гіпотензія C. Гіперкаліємія D. Гіперкальціємія E. Гіпомагніємія</p>	<p>Для лікування гіпертонічної хвороби призначають діуретики. Який діуретик НЕ ВИМАГАЄ поєдання з препаратами калію?</p> <p>A. Триамтерен B. Клопамід C. Дихлотіазид D. Фуросемід E. Етакринова кислота</p>
<p>Який з наведених антигіпертензивних препаратів має калійзберігаючу дію?</p> <p>A. Триамтерен B. Фуросемід C. Празозин D. Метопролол E. Дилтіазем</p>	<p>Пацієнту 49-ти років турбують періодичний стискаючий біль голови в потиличній ділянці, запаморочення, підвищення артеріального тиску. В анамнезі цукровий діабет II типу. Який діуретичний засіб НЕ ВПЛИВАЄ на рівень глюкози крові</p> <p>A.Індапамід B.Фуросемід C.Гіпотіазид D.Етакринова кислота E. Сечовина</p>
<p>З якою групою діуретиків НЕ МОЖНА одночасно призначати гіпотензивні засоби, що відносяться до групи інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту?</p> <p>A. Калійзберігаючі B. Тіазидні C. Петльові D. Ксантини E. Осмотичні</p>	<p>Хворий страждає на ішемічну хворобою серця з серцевою недостатністю II ст. З якої комбінації препаратів слід починати лікування цього хворого?</p> <p>A. Інгібітори АПФ та діуретики B. Інгібітори АПФ та антагоністи кальцію C. Нітрати та діуретики D. β-блокатори та діуретики E. Інгібітори АПФ та нітрати</p>

<p>Яка група гіпотензивних препаратів протипоказана хворим на гіпертонічну хворобу з гіперурікемією?</p> <p>A. Тіазидні діуретики B. α-адреноблокатори C. Інгібітори ангіотензин перетворюючого ферменту D. Антагоністикальцію E. β-адреноблокатори</p>	<p>Хворому 46 років з підвищеним рівнем холестерину, трігліцидів, β-ліпопротеїдів призначено аторвастатин по 10 мг на добу. Хворий звернувся до провізора з проханням дати пояснення про час прийому препарату. Коли краще приймати цей препарат?</p> <p>A. На ніч B. Вранці натощесерце C. Вранці після сніданку D. Під час обіду E. Під час вечери</p>
<p>Для лікування атеросклерозу хворий в аптекі придбав гіполіпідемічний препарат з групи фібратів. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Фенофібрат B. Дротаверину гідрохлорид C. Бісакодил D. Спіронолактон E. Силібор</p>	<p>Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засіб. Вкажіть який цей препарат:</p> <p>A. Фенофібрат B. Аскорбінова кислота C. Пірацетам D. Дексаметазон E. Бутадіон</p>
<p>У хворого 60-ти років після емоційного перенапруження з'явився біль за грудниною з іrrадіацією в ліву руку. Назвіть лікарський засіб, який тамує болювий синдром у даному випадку:</p> <p>A. Нітрогліцерин B. Ніфедипін C. Дилтіазем D. Пропранолол E. Метопролол</p>	<p>Пацієнту 55-ти років з гострим нападом стенокардії для його швидкого усунення було призначено препарат з групи органічних нітратів. Визначте цей препарат:</p> <p>A. Нітрогліцерин B. Октадін C. Ніфедипін D. Празозин E. Лабеталол</p>

<p>Жінка 53-х років хворіє на ішемічну хворобу серця, стенокардію. Який лікарський засіб слід використовувати для зняття нападу стенокардії?</p> <p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Дротаверину гідрохлорид</p> <p>C. Пропранолол</p> <p>D. Дипіридамол</p> <p>E. Ацетилсаліцилова кислота</p>	<p>Хвору 53-х років після фізичного навантаження почав турбувати біль за грудиною з іrrадіацією в ліву руку. Який препарат слід призначити для усунення болювого нападу?</p> <p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Ізосорбіду 5-мононітрат</p> <p>C. Ніфедіпін</p> <p>D. Метопролол</p> <p>E. Дилтіазем</p>
<p>Відвідувач аптеки поскаржився на стискаючий біль за грудиною з іrrадіацією в ліву руку, страх смерті. Відомо, що біль виник раптово після фізичного навантаження. Назвіть засіб невідкладної допомоги:</p> <p>A. Нітрогліцерин</p> <p>B. Метациклін</p> <p>C. Нафтізин</p> <p>D. Панангін</p> <p>E. Рибоксин</p>	<p>У хворого в анамнезі ІХС, стенокардія напруги. Під час фізичного навантаження з'явилися стискаючі пекучі болі за грудиною з іrrадіацією в ліву руку. З чого необхідно почати надання невідкладної допомоги?</p> <p>A. Таблетки нітрогліцерину під язик</p> <p>B. Введення анальгіну в/м</p> <p>C. Введення димедролу в/м</p> <p>D. Введення промедолу в/м</p> <p>E. Подача зволоженого кисню</p>
<p>У хворого 63-х років з ішемічною хворобою серця діагностовано закритокутову глаукому. Яка з наведених груп препаратів ПРОТИПОКАЗАНА в даному випадку?</p> <p>A. Нітрати</p> <p>B. β-адреноблокатори</p> <p>C. Антагоністи кальцію</p> <p>D. Антикоагулянти</p> <p>E. Статини</p>	<p>Для усунення нападу стенокардії хворий використовує нітрогліцерин у капсулах. Який раціональний шлях введення цього препарату?</p> <p>A. Сублінгвальний</p> <p>B. Пероральний</p> <p>C. Ректальний</p> <p>D. Інгаляційний</p> <p>E. Підшкірний</p>

<p>Хворий придбав в аптекі нітрогліцерин. Про який найбільш поширений побічний ефект даного препарату повинен попередити провізор хворого?</p> <p>A. Головний біль B. Гіпертензія C. Дизурія D. Сухість у роті E. Гіперглікемія</p>	<p>Хворий зі стенокардією 70-ти років прийшов з претензією в аптеку, що йому відпустили засіб, який спричинив сильний розпираючий біль голови, хоча напад стенокардії був усунений. Для якого антиангінального засобу характерний такий побічний ефект?</p> <p>A. Нітросорбід B. Амлодипін C. Ніфедипін D. Триметазидин E. Метопролол</p>
<p>Хворому, який страждає на напади стенокардії, показано застосування нітратів тривалої дії. Вкажіть цей препарат серед перелічених:</p> <p>A. Ізосорбіду мононітрат B. Діазепам C. Аміназин D. Леводопа E. Прозерин</p>	<p>Жінка 48-м років надійшла до кардіологічного відділення з діагнозом: ІХС, стенокардія. Напади виникають 1-2 рази на день. Який препарат найбільш доцільно рекомендувати для лікування?</p> <p>A. Ізосорбіду дінітрат B. Еуфілін C. Но-шпа D. Папаверин E. Дипіридамол</p>
<p>Після довготривалого прийому ізосорбіду для профілактики нападів стенокардії хворий відмітив значне зниження ефекту останнього. Яке явище мало місце у хворого?</p> <p>A. Толерантність B. Кумуляція C. Фізична залежність D. Алергія E. Потенціювання</p>	<p>У хворого на ІХС через 6 місяців лікування розвинулася толерантність до нітратів пролонгованої дії. Який лікарський препарат з нітратоподібним ефектом необхідно рекомендувати у цьому випадку?</p> <p>A. Молсидомін B. Ніфедипін C. Празозин D. Верапаміл E. Метопролол</p>

<p>До лікаря звернувся хворий 70-ти років з приводу підвищеного артеріального тиску. В анамнезі: доброкісна гіперплазія передміхурової залози. Який лікарський засіб бажано призначити даному хворому?</p> <p>A. Доксазозин B. Еналаприл C. Пропранолол D. Дилтіазем E. Лозартан</p>	<p>Який препарат вибору при лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію та аденому передміхурової залози?</p> <p>A. Доксазозин B. Еналаприл C. Каптоприл D. Верошпірон E. Верапаміл</p>
<p>Хворому на хронічну серцеву недостатність та хронічну ниркову недостатність призначено дигоксин. Через тиждень виникли брадикардія, екстрасистолія, погіршення гостроти зору, порушення колірного сприймання. Як Ви трактуватимете зміни у клінічній картині?</p> <p>A. Дигіталісна інтоксикація B. Ускладнення хронічної серцевої недостатності C. Ускладнення хронічної ниркової недостатності D. Артеріальна гіпотензія E. Іпохондричний синдром</p>	<p>Хворий 65-ти років звернувся зі скаргами на нудоту, блювання, загальмованість, появу жовтих кіл перед очима. Приймає щоденно дигоксин 0,25 мг, аспекард 100 мг, метопролол 50 мг. Для якого патологічного стану характерний такий симптомокомплекс?</p> <p>A. Глікозидна інтоксикація B. Харчове отруєння C. Синдром відміни D. Тахіфілаксія E. Реакція гіперчутливості</p>
<p>Хворий 67-ми років з хронічною серцевою недостатністю отримує дигоксин. Для зменшення побічної дії дигоксіну лікар порадив його комбінувати з наступним препаратом:</p> <p>A. Панангін B. Глюконат кальцію C. Еуфілін D. Дихлотіазид E. Кальцію хлорид</p>	<p>Хворий на гіпертонічну хворобу тривалий час приймав антигіпертензивний препарат, який раптово припинив вживати. Після цього стан хвого погіршився, розвинувся гіпертензивний криз. До якої категорії належить ця побічна дія?</p> <p>A. Синдром відміни B. Кумуляція C. Толерантність D. Сенсибілізація E. Залежність</p>

<p>Хворому, який страждає атеросклерозом судин головного мозку, було призначено перпарат, який відноситься до групи блокаторів кальцієвих каналів. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Цинаризин B. Кавіnton C. Пентоксифілін D. Пірацетам E. Ксантиналу нікотінат</p>	<p>Хвора доставлена до стаціонару із гіпертензивним кризом. Який препарат слід їй призначити для його усунення?</p> <p>A. Магнію сульфат B. Дігоксин C. Нітрогліцерин D. Спіронолактон E. Промедол</p>
<p>При артеріальній гіпертензії прийом лозартану протипоказаний при наступних станах:</p> <p>A. Вагітність B. Гіперглікемія C. Сечокислий діатез D. Гіперліпідемія E. Гіпокаліємія</p>	<p>Хворий страждає на ішемічну хворобою серця з серцевою недостатністю II ст. З якої комбінації препаратів слід починати лікування цього хвого?</p> <p>A. Інгібтори АПФ та діуретики B. Інгібтори АПФ та антагоністи кальцію C. Нітрати та діуретики D. β-блокатори та діуретики E. Інгібтори АПФ та нітрати</p>

Клінічна фармація в пульмонології

<p>Оберіть оптимальний антибактеріальний препарат для лікування мікоплазмової пневмонії:</p> <p>A. Роваміцин B. Гентаміцин C. Пеніцилін D. Ампіцилін E. Амоксиклав</p>	<p>У хворої 26-ти років діагностовано позагоспітальну пневмонію, спричинену мікоплазмою. Виберіть необхідний протимікробний лікарський засіб для лікування хворої:</p> <p>A. Роваміцин B. Амоксицилін C. Гентаміцин D. Бензилпеніцилін E. Амоксиклав</p>
<p>У хворого 32 років діагностовано атипову нозокоміальну пневмонію, яка викликана легеневою мікоплазмою. Які антибактеріальні засоби найефективніші в даному випадку?</p> <p>A. Макроліди другого покоління B. Природні пеніциліни C. Цефалоспорини третього покоління D. Аміноглікозиди E. Сульфаніламіди</p>	<p>У хворої 36 років виявлено атипову позагоспітальну пневмонію, яка викликана хламідійною інфекцією. Який антибактеріальний засіб доцільно рекомендувати у даному випадку?</p> <p>A. Рокситроміцин B. Ампіцилін C. Пеніцилін D. Цефуроксим E. Ванкоміцин</p>
<p>У процесі фармакотерапії бронхіту у хворого винikли диспептичні розлади, фотодерматит, порушення функції печінки. Який препарат із призначених хворому міг спричинити ці явища?</p> <p>A. Доксициклін B. Парацетамол C. Кислота аскорбінова D. Ацетилцистеїн E. Кодеїну фосфат</p>	<p>У хворого похилого віку діагностовано госпітальну пневмонію. Лікується гентаміцином. Яка побічна дія найбільш часто зустрічається при використанні антибіотиків цієї групи?</p> <p>A. Ототоксична дія B. Гематотоксична дія C. Псевдомемброзний коліт D. Ураження печінки E. Тромбофлебіт</p>
<p>Хлопчику 8-ми років з приводу пневмонії був призначений антибіотик. Після лікування він втратив слух. Яка група антибіотиків могла викликати дане ускладнення?</p> <p>A. Аміноглікозиди B. Цефалоспорини C. Пеніциліни природні D. Макроліди E. Пеніциліни напівсинтетичні</p>	<p>Дитина 6-ти років захворіла на пневмонію, з приводу якої був призначений антибіотик. Після лікування дитина втратила слух. Яка група антибіотиків могла викликати це ускладнення?</p> <p>A. Аміноглікозиди B. Цефалоспорини C. Макроліди D. Пеніциліни природні E. Пеніциліни напівсинтетичні</p>
<p>Для етіотропного лікування вогнищової</p>	<p>У хворої 27-ми років діагностовано</p>

<p>пневмонії у хворої 63-х років із супутньою діабетичною нефропатією з порушенням функції нирок ПРОТИПОКАЗАНЕ призначення:</p> <p>A. Аміноглікозидів</p> <p>B. Природних пеніцилінів</p> <p>C. Синтетичних пеніцилінів</p> <p>D. Макролідів</p> <p>E. Захищених пеніцилінів</p>	<p>позашпитальну пневмонію. Раніше у хворої спостерігалась алергічна реакція на ампіцилін. Який антибактеріальний засіб доцільно їй призначити?</p> <p>A. Азитроміцин</p> <p>B. Пеніцилін</p> <p>C. Цефобід</p> <p>D. Цефазолін</p> <p>E. Цефтірексон</p>
<p>У вагітної жінки виникала гостра стрептококкова пневмонія. Який з наведених антибактеріальних засобів можна призначати в період вагітності?</p> <p>A. Бензилпеніциліну натрієва сіль</p> <p>B. Гентаміцин</p> <p>C. Стрептоміцин</p> <p>D. Тетрациклін</p> <p>E. Офлоксацин</p>	<p>Вагітна жінка захворіла на пневмонію; термін вагітності 20 тижнів. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити лікарю для призначення хворій без загрози для розвитку плоду?</p> <p>A. Бензилпеніцилін</p> <p>B. Гентаміцин</p> <p>C. Сульфален</p> <p>D. Левоміцетин</p> <p>E. Офлоксацин</p>
<p>Вагітна жінка захворіла на пневмонію тяжкого перебігу. Який з названих антибактеріальних препаратів доцільно їй призначити?</p> <p>A. Цефотаксим</p> <p>B. Гентаміцину сульфат</p> <p>C. Тетрацикліну гідрохлорид</p> <p>D. Офлоксацин</p> <p>E. Бісептол</p>	<p>Вагітна захворіла на пневмонію з важким перебігом. Який з названих антибактеріальних препаратів доцільно їй призначити?</p> <p>A. Цефотаксим</p> <p>B. Гентаміцину сульфат</p> <p>C. Тетрацикліну гідрохлорид</p> <p>D. Офлоксацин</p> <p>E. Бісептол</p>
<p>Які лікарські засоби використовують для усунення бронхоспазму?</p> <p>A. β-адреноміметики</p> <p>B. β-адреноблокатори</p> <p>C. α-адреноміметики</p> <p>D. Інгібітори холінестерази</p> <p>E. M-холіноміметики</p>	<p>З чого найбільш доцільно починати лікування хворого, у якого вперше розвинувся напад бронхіальної астми?</p> <p>A. Інгаляції β_2-адреноміметика</p> <p>B. Інгаляції глюкокортикоїдів</p> <p>C. Адреноміметики парентерально</p> <p>D. M-холінолітики</p> <p>E. H₂-гістаміноблокатори</p>

<p>Бронхорозширюючий ефект при призначенні β_2-агоністу короткої дії – сальбутамолу – розвивається через:</p> <p>A. 5-10 хвилин B. 20-30 хвилин C. 45-60 хвилин D. 2-3 годин E. 4-6 годин</p>	<p>Хворому для лікування бронхіальної астми лікар призначив препарат з групи β-адреноміметиків. Вкажіть цей препарат:</p> <p>A. Сальбутамол B. Діазепам C. Доксицикліну гідрохлорид D. Нітрогліцерин E. Дигоксин</p>
<p>Яким препаратом із групи бронхоселективних β_2-адреноміметиків можна замінити фенотерол в інгаляціях за відсутності його в аптекі?</p> <p>A. Сальбутамол B. Ізадрин C. Метацин D. Ефедрин E. Еуфілін</p>	<p>Порекомендуйте пацієнту, хворому на бронхіальну астму, інгаляційний агоніст β_2-адренорецепторів пролонгованої дії:</p> <p>A. Сальметерол B. Клемастин C. Теофілін D. Кромолін-натрій E. Іпратропію бромід</p>
<p>Хворий в комплексній терапії бронхіальної астми отримує сальбутамол. Які побічні ефекти можуть розвинутись на тлі прийому цього лікарського засобу?</p> <p>A. Тремор B. Дизбактеріоз C. Гіпертермія D. Нефротоксичність E. Гепатотоксичність</p>	<p>Хворий 40-ка років страждає на бронхіальну астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?</p> <p>A. М-холіноблокатори B. β-адреноблокатори C. М-холіноміметики D. Антихолінестеразні засоби E. Міорелаксанти</p>
<p>Хворий 40-ка років страждає на бронхіальну астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?</p> <p>A. М-холіноблокатори B. Бета-адреноблокатори C. М-холіноміметики D. Антихолінестеразні засоби E. Міорелаксанти</p>	<p>Хворому з бронхіальною астмою призначений у вигляді аерозолю М-холіноблокатор, що погано всмоктується зі слизової оболонки бронхів. Вкажіть цей препарат:</p> <p>A. Іпратропію бромід B. Атропіну сульфат C. Гоматропін D. Скополамін E. Фізостигмін</p>
<p>Хворому на бронхіальну астму при нападі ядухи було довінно введено препарат, після чого у нього виникли нудота, біль голови, збудження та серцебиття. Який з</p>	<p>У хворої 67-ми років, яка лікується з приводу бронхіальної астми, виникли тремор кінцівок, біль голови, безсоння, екстрасистолія. Який засіб міг зумовити</p>

<p>перелічених препаратів міг викликати таку реакцію?</p> <p>A. Еуфілін B. Преднізолон C. Амброксол D. Супрастин E. Папаверину гідрохлорид</p>	<p>такі симптоми?</p> <p>A. Теофілін B. Преднізолон C. Тавегіл D. Інтал E. Ацетилцистеїн</p>
<p>У хворого діагностували астматичний статус. Який засіб показаний в першу чергу?</p> <p>A. Преднізолон B. Амброксол C. Папаверин D. Мукалтин E. Супрастин</p>	<p>Хворій 48-ми років для зняття важкого нападу бронхіальної астми внутрішньовенно ввели розчин преднізолону. До якої групи гормональних препаратів належить преднізолон?</p> <p>A. Глюкокортикоїди B. Гестагенні препарати C. Естрогени D. Мінералокортикоїди E. Анаболічні стероїди</p>
<p>Який з нижче наведених лікарських засобів є препаратом вибору для профілактики виникнення нападів бронхіальної астми?</p> <p>A. Кромолін-натрій B. Сальбутамол C. Дротаверин D. Димедрол E. Амброксол</p>	<p>З якою метою хворому, що страждає на бронхіальну астму, призначається інтал (кромолін-натрій)?</p> <p>A. Для попередження розвитку нападу бронхіальної астми B. Для усунення астматичного статусу C. Для усунення нападу бронхіальної астми D. Для поліпшення відходження харкотиння E. Для придушення кашлю</p>
<p>Порадьте хворому з гострим бронхітом муколітичний препарат, який полегшує відхаркування:</p> <p>A. Ацетилцистеїн B. Глауцин C. Лоратадин D. Диклофенак натрію E. Дротаверину гідрохлорид</p>	<p>Чоловік 46-ти років, хворий на хронічний бронхіт, звернувся в аптеку. Який лікарський засіб можна порекомендувати йому для полегшення відходження густого та в'язкого харкотиння?</p> <p>A. Амброксол B. Фалімінт C. Лібексин D. Глаувент E. Сальбутамол</p>
<p>Відвідувач аптеки 46-ти років, хворий на хронічний бронхіт, звернувся з приводу придбання препарату для полегшення відходження густого в'язкого харкотиння. Який лікарський засіб показаний у даному</p>	<p>Хворий з загостренням хронічного бронхіту приймає амброксолу гідрохлорид, калію йодид, аскорутин, теофілін, біцептол. Через 8 днів у нього з'явилася вугреподібна висипка на шкірі,</p>

<p>випадку?</p> <p>A. Амброксол B. Окселадин C. Сальбутамол D. Бутамірат E. Кодеїну фосфат</p>	<p>гострий риніт та болісний набряк слинних залоз. Проконсультьте лікаря, який із препаратів міг викликати вказані симптоми:</p> <p>A. Калію йодид B. Амброксолу гідрохлорид C. Бісептол D. Аскорутин E. Теофілін</p>
<p>В аптеку звернувся хворий із сильним сухим кашлем. Який лікарський засіб Ви порекомендуєте вжити хворому з метою пригнічення непродуктивного кашлевого рефлексу?</p> <p>A. Лібексин B. Трипсин C. Ацетилцистеїн D. Калію йодид E. Натрію гідрокарбонат</p>	<p>В аптеку звернувся хворий із сильним сухим кашлем. Який лікарський засіб Ви порекомендуєте вжити хворому з метою пригнічення непродуктивного кашлевого рефлексу?</p> <p>A. Лібексин B. Трипсин C. Ацетилцистеїн D. Калій йодид E. Натрію гідрокарбонат</p>
<p>Який ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дії можна застосовувати при сухому кашлі?</p> <p>A. Глауцин B. Кодеїн C. Ацетилцистеїн D. Амброксол E. Мукалтин</p>	<p>В аптекі хворому на хронічний бронхіт відпускають глауцину гідрохлорид. Про який типовий побічний ефект препарату слід застерегти хворого?</p> <p>A. Зниження артеріального тиску B. Збудження центральної нервової системи C. Порушення серцевого ритму D. Підвищення внутрішньоочного тиску E. Алергічні висипи на шкірі</p>

Клінічна фармація в ревматології

<p>Хвора на ревматоїдний поліартрит за призначенням лікаря приймала нестероїдний протизапальний засіб індометацин. Через деякий час, у хворої виникло загострення супутнього захворювання, що змусило відмінити прийом препарату. Яке супутне захворювання стало причиною відміни препарату?</p> <p>A. Виразкова хвороба B. Ішемічна хвороба серця C. Цукровий діабет D. Гіпертонічна хвороба E. Бронхіальна астма</p>	<p>Хворому на ревматизм лікар призначив диклофенак-натрій. Через загострення супутнього захворювання препарат відмінили. Яке захворювання є протипоказанням до призначення диклофенаку-натрію?</p> <p>A. Виразкова хвороба шлунка B. Бронхіт C. Стенокардія D. Цукровий діабет E. Гіпертонічна хвороба</p>
<p>Хворому на ревматоїдний артрит лікар призначив препарат, при застосуванні якого можливі наступні побічні ефекти: розвиток "стероїдного діабету", набряки, остеопороз, артеріальна гіпертензія. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Преднізолон B. Дихлотіазид C. Мезатон D. Бутадіон E. Строфантин</p>	<p>Жінка 33-х років, яка тривалий час лікується з приводу хронічного поліартриту, скаржиться на підвищення артеріального тиску, зміни розподілу жирової тканини, порушення менструального циклу. Який препарат приймає хвора?</p> <p>A. Преднізолон B. Індометацин C. Бутадіон D. Синафлан E. Диклофенак натрію</p>
<p>У хворого ревматоїдним артритом виявлена гіперглікемія. Лікування яким препаратом могло привести до цього?</p> <p>A. Преднізолон B. Гідроксихлорохін C. Ацетилсаліцилова кислота D. Диклофенак натрію E. Кальцемін</p>	<p>У хворого, який тривалий час лікується з приводу ревматоїдного артриту, виявлено гіперглікемію. Який із препаратів міг її спричинити?</p> <p>A. Дексаметазон B. Диклофенак натрію C. Ібuprofen D. Делагіл E. Левамізол</p>
<p>У хворого 55-ти років на 4-й день лікування індометацином виникла шлункова кровотеча внаслідок утворення виразки слизової оболонки шлунка.</p>	<p>Виберіть лікарський засіб, що селективно інгібує ЦОГ-2:</p> <p>A. Целекоксиб B. Диклофенакнатрію C. Ацетилсаліциловакислота</p>

<p>Ульцерогенна дія препарату пов'язана із зменшенням активності такого ферменту:</p> <p>A. Циклооксигеназа-1 (ЦОГ-1)</p> <p>B. Циклооксигеназа-2 (ЦОГ-2)</p> <p>C. Ліпооксигеназа (ЛОГ)</p> <p>D. Тромбоксансинтетаза</p> <p>E. Простациклінсинтетаза</p>	<p>D. Парацетамол</p> <p>E. Індометацин</p>
<p>Хворій 57-ми років встановлено діагноз ревматоїдного артриту, в анамнезі виразкова хвороба. Який препарат із групи НПЗП можна рекомендувати даній хворій?</p> <p>A. Целекоксиб</p> <p>B. Диклофенак</p> <p>C. Аспірин</p> <p>D. Індометацин</p> <p>E. Мефенамова кислота</p>	<p>Хворому 45-ти років з діагнозом: ревматоїдний артрит та пептична виразка шлунку, необхідно призначити нестероїдний протизапальний засіб. Який препарат є найбільш доцільним?</p> <p>A. Целекоксиб</p> <p>B. Диклофенак натрію</p> <p>C. Ацетилсаліцилова кислота</p> <p>D. Індометацин</p> <p>E. Піроксикам</p>
<p>Пацієнтці з ревматоїдним артритом та супутньою виразковою хворобою дванадцятипалої кишki необхідно призначити нестероїдний протизапальний препарат. Який препарат є препаратом вибору в даному випадку?</p> <p>A. Целекоксиб</p> <p>B. Ацетилсаліцилова кислота</p> <p>C. Парацетамол</p> <p>D. Анальгін</p> <p>E. Диклофенак натрію</p>	<p>В аптеку звернулася жінка похилого віку з проханням відпустити їй лікарський засіб для зняття болю в суглобах, в анамнезі – пептична виразка шлунка. Який з наведених засобів найбільш безпечний у даному випадку?</p> <p>A. Целекоксиб</p> <p>B. Ацетилсаліцилова кислота</p> <p>C. Індометацин</p> <p>D. Диклофенак натрію</p> <p>E. Піроксикам</p>
<p>У хворого 44-х років з ревматоїдним поліартритом виникло загострення пептичної виразки шлунка. Який з перерахованих засобів необхідно виключити з комплексної терапії?</p> <p>A. Індометацин</p> <p>B. Димедрол</p> <p>C. Уродан</p> <p>D. Анаприлін</p> <p>E. Атропін</p>	<p>Якому із перелічених нестероїдних протизапальних засобів притаманний найслабший пошкоджуючий вплив на слизову оболонку шлунково-кишкового тракту?</p> <p>A. Німесулід</p> <p>B. Диклофенак</p> <p>C. Індометацин</p> <p>D. Піроксикам</p> <p>E. Ацетилсаліцилова кислота</p>
<p>У хворого 55-ти років на 4-й день лікування диклофенаком натрію виникла шлункова кровотеча в</p>	<p>До аптеки надійшов препарат нового покоління нестероїдних протизапальних засобів "Мелоксикам",</p>

<p>результаті виразки слизової оболонки шлунка. З чим пов'язана ульцерогенна дія препарату?</p> <p>A. Зменшення утворення простагландину E_2</p> <p>B. Зменшення утворення лейкотрієнів</p> <p>C. Блокування ферменту фосфодіестерази</p> <p>D. Зменшення утворення еритроцитів</p> <p>E. Зменшення утворення лейкоцитів</p>	<p>який є переважно блокатором циклооксигенази-2. Вкажіть, які переваги має цей препарат у порівнянні з іншими нестероїдними протизапальними засобами:</p> <p>A. Мінімальна побічна дія на травний канал</p> <p>B. Виразний міоспазмолітичний ефект</p> <p>C. Наявність інтерфероногенних властивостей</p> <p>D. Мінімальна побічна дія на кровотворення</p> <p>E. Значне пригнічення активності протеаз</p>
<p>З метою лікування важкої форми ревматоїдного артриту пацієнту 43-х років призначено препарат для базової терапії. Вкажіть його:</p> <p>A. Метотрексат</p> <p>B. Диклофенак-натрію</p> <p>C. Німесулід</p> <p>D. Преднізолон</p> <p>E. Метилпреднізолон</p>	<p>Хворий на ревматоїдний артрит починає приймати хінолінові похідні. Коли проявиться лікувальний ефект цих препаратів?</p> <p>A. Через 2-4 місяці</p> <p>B. Через 1-2 місяці</p> <p>C. Через 2-4 тижні</p> <p>D. Через 2-4 дні</p> <p>E. Через 2-4 години</p>
<p>При якому захворюванні прийом діуретичних препаратів може бути причиною засмаги болей в суглобах?</p> <p>A. Подагра</p> <p>B. Деформуючий остеоартроз</p> <p>C. Ревматизм</p> <p>D. Ревматоїдний артрит</p> <p>E. Системний червоний вовчак</p>	<p>Який з наведених препаратів показаний хворому на подагру з гіперурикемією в амбулаторному періоді лікування?</p> <p>A. Алопуринол</p> <p>B. Гіпотіазид</p> <p>C. Аскорутин</p> <p>D. Дипіридамол</p> <p>E. Фуросемід</p>
<p>Лікар призначив хворій з остеопорозом у складі комплексної терапії препарат, який регулює обмін кальцію та фосфору. Назвіть препарат:</p> <p>A. Кальцитонін</p> <p>B. Пангамат кальцію</p> <p>C. Аскорбінова кислота</p> <p>D. Кверцетин</p> <p>E. Глобірон</p>	

Клінічна фармація в гастроентерології

<p>Який бальовий синдром найбільш характерний для пептичної виразки 12-палої кишки?</p> <p>A. "Голодний" біль у епігастрії B. "Ранній" біль у епігастрії C. "Оперізуючий" біль D. Біль у правому підребер'ї E. Біль у лівому підребер'ї</p>	<p>Який середній термін проведення ерадикаційної терапії інфекції <i>Helicobacter pylori</i> при пептичній виразці шлунка та дванадцятипалої кишки?</p> <p>A. 7-10 днів B. 1-2 дні C. 3-5 днів D. 11-14 днів E. 15-20 днів</p>
<p>Для ерадикації <i>Helicobacter pylori</i> до комбінованої терапії хронічного гастриту доцільно включити:</p> <p>A. Кларитроміцин B. Гастроцепін C. Альмагель D. Цефттриаксон E. Фуросемід</p>	<p>Пацієнту з хелікобактер-асоційованою пептичною виразкою призначено курс лікування. Який з наведених засобів призначено в якості етіотропної фармакотерапії?</p> <p>A. Кларитроміцин B. Сукральфат C. Фамотидин D. Ранітидин E. Алюмінію гідроксид</p>
<p>Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунка, був призначений противиразковий препарат, що має здатність одночасно знижувати секрецію соляної кислоти і пригнічувати мікроорганізм хелікобактер пілорі. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Омепразол B. Гастроцепін C. Маалокс D. Фамотидин E. Альмагель</p>	<p>Хворий 32-х років надійшов на лікування з діагнозом виразкова хвороба 12-палої кишки. Лікар призначив у комплексній терапії омепразол. Яким лікарським засобом можна замінити цей препарат?</p> <p>A. Лансопразол B. Атропіну сульфат C. Метронідазол D. Тетрациклін E. Де-нол</p>
<p>Хворому 56 років з діагнозом хронічний гастрит типу А показана патогенетична терапія, а саме:</p> <p>A. Повна замісна терапія (вітаміни, соляна кислота, ферменти) B. Антибактеріальна терапія, спрямована проти хелікобактер пілорі та купірування запалення C. Застосування засобів, що знижують кислотність, інгібіторів ферментів</p>	<p>Хворому на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки для ерадикації хелікобактерної інфекції була призначена комбінована терапія (омепразол, кларитроміцин, метронідазол). Яка побічна дія може виникнути у хворого?</p> <p>A. Дисбактеріоз B. Кишкова кровотеча C. Зниження артеріального тиску D. Бронхоспазм</p>

<p>D. Антиоксидантна терапія E. Протизапальна терапія</p> <p>Для лікування пацієнта з пептичною виразкою шлунка показане застосування препарату з гастроцитопротекторною активністю. Оберіть цей препарат:</p> <p>A. Сукральфат B. Альмагель C. Ранітидин D. Метоклопрамід E. Дротаверину гідрохлорид</p>	<p>E. Підвищення секреції соляної кислоти</p> <p>У хворого на виразкову хворобу під час комбінованої фармакотерапії випорожнення набули чорного забарвлення. Назвіть препарат, який міг спричинити таку зміну:</p> <p>A. Вісмуту субцитрат B. Омепразол C. Актовегін D. Метронідазол E. Ранітидин</p>
<p>При проведенні антихелікобактерної квадротерапії у хворого з'явився кал чорного кольору. Який препарат міг спричинити такий побічний ефект?</p> <p>A. Вісмуту субцитрат B. Омепразол C. Амоксицилін D. Кларитроміцин E. Метронідазол</p>	<p>Хворому на виразкову хворобу шлунка призначено антихелікобактерну терапію. На 3-ю добу хворий відмітив появу стільця чорного кольору. Який лікарський засіб є причиною цього?</p> <p>A. Вісмуту субцитрат B. Омепразол C. Метронідазол D. Тетрациклін E. Тинідазол</p>
<p>Пацієнту, який довгий час приймав препарат диклофенак-натрій, сімейний лікар замість нього призначив целекоксіб. Яке захворювання стало підставою для заміни препарату?</p> <p>A. Пептична виразка шлунка B. Бронхіальна астма C. Сечокам'яна хвороба D. Артеріальна гіпертензія E. Хронічний гепатит</p>	<p>До лікаря звернулася хвора на хронічний панкреатит з вираженими проявами недостатності зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який з наведених лікарських засобів найдоцільніше призначати в даному випадку?</p> <p>A. Панкреатин B. Дротаверин C. Де-нол D. Омепразол E. Ацидин-пепсин</p>
<p>До Вас звернулася хвора на хронічний панкреатит з вираженими проявами недостатності зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який з наведених лікарських засобів найдоцільніше призначати в даному випадку?</p> <p>A. Панкреатин B. Дротаверин</p>	

- | | |
|--|--|
| <p>C. Де-нол
 D. Омепразол
 E. Ацидин-пепсин</p> | |
|--|--|

Клінічна фармація в гепатології

<p>У чоловіка, який тривалий час хворіє на хронічний гепатит, встановлено діагноз пневмонії. Який з антибактеріальних лікарських засобів можна використати у даній клінічній ситуації?</p> <p>A. Амоксицилін B. Тетрациклін C. Бісептол D. Рифампіцин E. Ванкоміцин</p>	<p>Який з названих антибіотиків частіше викликає ураження печінки?</p> <p>A. Тетрациклін B. Роваміцин C. Феноксиметилпеніцилін D. Цефазолін E. Еритроміцин</p>
<p>Відповідаючи на запитання лікаря-хірурга про можливість тривалого консервативного лікування та розмоктування холестеринових каменів у жовчному міхурі, призначте рекомендований лікарський засіб:</p> <p>A. Урсодеоксихолієва кислота B. Хофітол C. Алохол D. Ліобіл E. Легалон</p>	<p>Хворій з дискінезією жовчовивідних шляхів за гіпокінетичним типом призначено препарат, що стимулює жовчоутворення. Назвіть цей препарат:</p> <p>A. Алохол B. Есенціале C. Мебеверин D. Папаверин E. Дротаверин</p>

Клінічна фармація в гематології

<p>У хвого гіперхромна B_{12}- дефіцитна анемія. Який препарат йому необхідно призначити?</p> <p>A. Ціанокобаламін</p> <p>B. Рибофлавін</p> <p>C. Вікасол</p> <p>D. Тіаміну хлорид</p> <p>E. Ретинолу ацетат</p>	<p>У хвого, який тривалий час страждає на захворювання шлунка, виявлено гіперхромна анемія. Який з перерахованих засобів застосовується для лікування цієї патології?</p> <p>A. Ціанокобаламін</p> <p>B. Аскорбінова кислота</p> <p>C. Унітіол</p> <p>D. Ферум Лек</p> <p>E. Оксиферискорбон</p>
<p>У хвого хронічний гастрит типу А зі зниженою секреторною функцією, перніціозна анемія. Який з препаратів показаний хворму?</p> <p>A. Ціанокобаламін</p> <p>B. Адреналін</p> <p>C. Дифенгідрамін</p> <p>D. Вікалін</p> <p>E. Дротаверин</p>	<p>У хвого 46-ти років після часткової резекції шлунка виникли скарги на загальну слабкість, погіршення аппетиту, затерпість та біль у кінцівках, відчуття "повзання мурашок", відчуття печіння в язиці. Діагностовано B_{12}-дефіцитну анемію. Який препарат доцільно призначити хворму?</p> <p>A. Ціанокобаламін</p> <p>B. Сорбіфер-дурулес</p> <p>C. Еритропоетин</p> <p>D. Преднізолон</p> <p>E. Вінblastин</p>
<p>При проведенні біохімічного дослідження крові у хвого виявлено пониженну кількість сироваткового заліза крові. Для якого захворювання характерні такі зміни?</p> <p>A. Залізодефіцитна анемія</p> <p>B. Гострий бронхіт</p> <p>C. Бронхіальна астма</p> <p>D. Пневмонія</p> <p>E. Бронхоектатична хвороба</p>	

Клінічна фармація в нефрології

<p>Вагітна (12 тижнів) госпіталізована у лікарню з симптомами гострого циститу. Який з перерахованих антибіотиків можна рекомендувати в даному випадку?</p> <p>A. Амоксицилін B. Ципрофлоксацин C. Гентаміцин D. Метронідазол E. Тетрациклін</p>	<p>Хворій у I триместрі вагітності встановлено діагноз гострого піелонефриту. Який антибіотик є препаратом вибору для лікування даної пацієнтки?</p> <p>A. Амоксицилін B. Норфлоксацин C. Гентаміцин D. Хлорамфенікол E. Амікацин</p>
<p>Препаратом вибору для терапії гострого піелонефриту у вагітної жінки у I триместрі є:</p> <p>A. Амоксицилін B. Норфлоксацин C. Бісептол D. Гентаміцин E. Хлорамфенікол</p>	<p>Який з наведених препаратів є препаратом вибору для лікування гострого піелонефриту у вагітних?</p> <p>A. Ампіцилін B. Тетрациклін C. Стрептоміцин D. Левоміцетин E. Гентаміцин</p>
<p>У хворого 30 років розвинувся гострий піелонефрит. Який з наведених препаратів має нефротоксичну дію?</p> <p>A. Гентаміцин B. Еритроміцин C. Ампіцилін D. Роваміцин E. Пеніцилін</p>	<p>Найбільший нефропротекторний вплив у хворих на цукровий діабет II типу мають:</p> <p>A. Блокатори рецепторів ангіотензину II B. Антагоністикальцію C. Діуретики D. β-адреноблокатори E. Стимулятори імідазолінових receptorів</p>
<p>У хворого 52 років розвинувся набряковий синдром на фоні гострої ниркової недостатності. Який з наведених діуретиків слід застосувати в даному випадку?</p> <p>A. Фуросемід B. Гіпотіазид C. Новуріт D. Тріамтерен E. Спіронолактон</p>	

Клінічна фармація в ендокринології

<p>Хвора 17-ти років скаржиться на постійну спрагу, сухість у роті, часте сечовиділення, підвищення апетиту. Глюкоза крові – 11 ммол/л. Лікар діагностував цукровий діабет I типу. Який препарат показаний для лікування?</p> <p>A. Інсулін B. Манініл C. Глібенкламід D. Акарбоза E. Аспаркам</p>	<p>У хворого 15-ти років вперше виявлено цукровий діабет I типу. Який цукрознижуючий засіб необхідно призначити?</p> <p>A. Інсулін B. Метформін C. Діабетон D. Глюренорм E. Глібенкламід</p>
<p>Вагітна жінка 27-ми років хворіє на цукровий діабет II типу (інсуліннезалежний). Який лікарський засіб є препаратом вибору?</p> <p>A. Інсулін B. Глібенкламід C. Метформін D. Буформін E. Лікування діабету протипоказане</p>	<p>У вагітної жінки 38-ми років хвоюї на цукровий діабет II типу (інсуліннезалежний) препаратом вибору є:</p> <p>A. Інсулін B. Глібенкламід C. Метформін D. Толбутамід E. Бутформін</p>
<p>Хворий надійшов до приймального відділення в коматозному стані. Рівень цукру в крові 25 ммол/л. Який лікарський засіб є препаратом вибору при наданні невідкладної допомоги?</p> <p>A. Інсулін B. Хумулін ультраленте C. 40% розчин глюкози D. Розчин Рінгера E. 10% розчин глюкози</p>	<p>Після чергової ін'єкції інсуліну в хворого на цукровий діабет стан погіршився: з'явився неспокій, холодний піт, тремор кінцівок, загальна слабкість. Оберіть засіб для невідкладної допомоги:</p> <p>A. Глюкоза B. Гідрокortизон C. Бутамід D. Норадреналін E. Глібутид</p>
<p>Хворому з гіпотиреозом лікар призначив препарат, який проявляє замісну дію. Який із перелічених препаратів призначив лікар?</p> <p>A. L-тироксин B. Адреналін C. Мерказоліл D. Аміодарон</p>	<p>Хворий 47-ми років з діагнозом: дифузний токсичний зоб, потребує антитиреоїдної терапії. Оберіть препарат для даного пацієнта:</p> <p>A. Мерказоліл B. Левотироксин натрію C. Тиротропін альфа D. Калію йодид</p>

<p>E. Парацетамол</p> <p>Який з вказаних антибактеріальних препаратів НЕ ДОЦІЛЬНО призначати хворому на цукровий діабет II типу, який отримує глібенкламід?</p> <p>A. Бісептол B. Мідекаміцин C. Гентаміцин D. Бензилпеніцилін E. Доксициклін</p>	<p>E. Трийодтиронін</p> <p>Який з вказаних антибактеріальних препаратів НЕРАЦІОНАЛЬНО призначати хворому 56-ти років з цукровим діабетом II типу, що отримує глібенкламід?</p> <p>A. Бісептол B. Мідекаміцин C. Гентаміцин D. Бензилпеніцилін E. Доксициклін</p>
<p>Пацієнту 49-ти років турбують періодичний стискаючий біль голови в потиличній ділянці, запаморочення, підвищення артеріального тиску. В анамнезі цукровий діабет II типу. Який діуретичний засіб НЕ ВПЛИВАЄ на рівень глюкози крові?</p> <p>A. Індапамід B. Фуросемід C. Гіпотіазид D. Етакринова кислота E. Сечовина</p>	<p>Хворий 24-х років страждає на цукровий діабет I типу протягом 8 років. На ґрунті діабетичної нефропатії розвинулася симптоматична артеріальна гіпертензія. Який з наведених препаратів показаний для тривалої терапії?</p> <p>A. Еналаприл B. Пропранолол C. Клофелін D. Дибазол E. Дихлотиазид</p>

Клінічна фармація в імуноалергології

<p>Чоловіка 34-х років вжалила бджола. Розвинувся набряк Квінке. Який препарат треба негайно ввести хворому з метою усунення цього стану?</p> <p>A. Адреналіну гідрохлорид B. Натрію хлорид C. Платифіліну гідротартрат D. Атропіну сульфат E. Анаприлін</p>	<p>У наслідок необачливої поведінки біля пасіки, дитина була ужалена декількома бджолами у різні ділянки тіла та обличчя. Який із препаратів має бути застосований на етапі першої допомоги?</p> <p>A. Дифенгідрамін (димедрол) B. Адреналін C. Метамізол (анальгін) D. Еритроміцин E. Фуросемід</p>
<p>Хворій 20 років після укусу оси розвинувся набряк Квінке, на тулубі з'явився висип у вигляді пухирів, папул. Невідкладну допомогу треба починати з препарату:</p> <p>A. Преднізолон B. Пеніцилін C. Свіжозаморожена плазма D. Реополіглюкін E. Гемодез</p>	<p>Під час оперативного втручання, яке здійснювалось під місцевою анестезією 0,25% розчином новокаїну, пацієнт зненацька покрився червоними плямами, виникли інтенсивне потовиділення, тахікардія, набряк слизової носа, бронхоспазм. Яка причина цього ускладнення?</p> <p>A. Алергічна реакція негайного типу B. Алергічна реакція сповільненого типу C. Тахіфілаксія D. Синдром віддачі E. Синдром відміни</p>
<p>Який симптом НЕ характерний для ангіоневротичного набряку Квінке?</p> <p>A. Поліурія B. Набряк губ C. Набряк гортані D. Свербіж шкіри E. Еозинофілія</p>	<p>Який показник загального аналізу крові є непрямою ознакою алергічного характеру захворювання?</p> <p>A. Еозинофілія B. Лейкоцитоз C. Анемія D. Тромбоцитопенія E. Моноцитоз</p>
<p>Хворому на алергічний риніт призначили ефедрин в краплях для носа. Закапування препарату в ніс значно покращило стан хворого, що спонукало його до застосування цього засобу кожні 2 години, але за цих умов препарат став неефективним. Яке явище є причиною</p>	<p>Під час відпуску антигістамінного препарату дипразину, який призначений хворому з метою симптоматичного лікування алергії, провізор повинен попередити пацієнта, що під час застосування вказаного препарату не можна</p>

<p>цього?</p> <p>A. Тахіфілаксія B. Лікарська залежність C. Ідіосинкразія D. Алергія E. Кумуляція</p>	<p>вживати алкоголь, тому що:</p> <p>A. Потенціюється пригнічуюча дія на ЦНС B. Потенціюється подразлива дія препрату на слизову шлунка C. Можливе різке підвищення артеріального тиску D. Можливий розвиток гепатотоксичного ефекту E. Можливе посилення симптомів алергії</p>
<p>В аптеку звернувся пацієнт зі скаргами, що після застосування антигістамінного засобу у нього виникли сонливість, втома, втрата уваги. Який лікарський засіб міг викликати такі симптоми?</p> <p>A. Клемастин B. Дезлоратидин C. Лоратадин D. Цітеризин E. Фексофенадин</p>	<p>Хворий скаржиться на набряк обличчя і шиї, осипливість голосу, нежить, утруднення дихання. За годину до цього прийняв таблетку ампіциліну. Яка побічна дія виникла?</p> <p>A. Набряк Квінке B. Крапив'янка C. Поліноз D. Анафілактичний шок E. Атопічний дерматит</p>
<p>В аптеку звернувся чоловік з проханням порадити лікарський засіб для усунення алергічного риніту, який виникає у нього під час цвітіння липи. Який засіб можна запропонувати?</p> <p>A. Лоратадин B. Адреналін C. Анаприлін D. Амброксол E. Лозартан</p>	

Фармацевтична опіка

<p>Виберіть із перерахованих захворювань ті, які можуть лікуватися за допомогою ОТС-препаратів при консультативній допомозі провізора:</p> <p>A. Гостре респіраторне захворювання</p> <p>B. Рак легень C. Ексудативний плеврит D. Бронхіальна астма E. Гостра пневмонія</p>	<p>Дитині 10 років з респіраторним захворюванням призначили парацетамол для зменшення лихоманки. До якого виду фармакотерапії слід віднести таке призначення?</p> <p>A. Симптоматичне B. Етіотропне C. Патогенетичне D. Адаптаційне E. Замісне</p>
<p>Який жарознижувальний засіб можна використовувати для дитини 3-х місяців?</p> <p>A. Парацетамол B. Диклофенак натрію C. Індометацин D. Ацетилсаліцилова кислота E. Німесулід</p>	<p>В аптеку звернулася мама 2-місячної дитини з проханням видати жарознижувальний препарат. Який препарат слід порекомендувати?</p> <p>A. Парацетамол B. Німесулід C. Ацетилсаліцилова кислота D. Індометацин E. Диклофенак натрію</p>
<p>Який препарат можна порекомендувати для симптоматичного лікування м'язового болю у дитини 5-ти років?</p> <p>A. Парацетамол B. Ацетилсаліцилова кислота C. Диклофенак натрію D. Індометацин E. Целекоксіб</p>	<p>До провізора в аптекі звернулась жінка з проханням відпустити жарознижуючий засіб для дитини 8-ми місяців. Який препарат слід порадити?</p> <p>A. Парацетамол B. Ацетилсаліцилова кислота C. Індометацин D. Диклофенак-натрій E. Піроксикам</p>
<p>Вагітна жінка 26-ти років (ІІІ триместр вагітності) скаржиться на підвищення температури тіла до 39°C. Який жарознижуючий лікарський засіб можна запропонувати в даній ситуації?</p> <p>A. Парацетамол B. Аспірин C. Диклофенак натрію D. Анальгін E. Індометацин</p>	<p>Жінка у ІІІ триместрі вагітності захворіла на ГРВІ з підвищеннем температури тіла до 39°C. Який лікарський засіб доцільно їй запропонувати?</p> <p>A. Парацетамол B. Целекоксіб C. Індометацин D. Ацетилсаліцилова кислота E. Диклофенак натрію</p>
<p>В аптеку звернулася вагітна жінка з гарячкою. Порекомендуйте найбільш безпечний препарат:</p>	<p>Побічна дія у вигляді синдрому Рея (енцефалопатія, ураження печінки у вигляді жирової</p>

<p>A. Парацетамол B. Диклофенак C. Ацетилсаліцилова кислота D. Ібупрофен E. Індометацин</p>	<p>дистрофії) виникає у дітей на тлі лихоманки вірусного походження при прийомі такого препарата: A. Ацетилсаліцилова кислота B. Целекоксіб C. Ібупрофен D. Метамізол натрію E. Парацетамол</p>
<p>Ви – провізор аптеки, що розташована у жіночій консультації. Дайте відповідь на питання лікаря-інтерна, який з наявних препаратів антимікробної дії можна призначити вагітній?</p> <p>A. Ампіцилін B. Ко-тримоксазол C. Доксициклін D. Окситетрациклін E. Гентаміцин</p>	<p>Хворій 25-ти років для лікування нападів мігрені лікар призначив суматриптан. Вкажіть механізм дії даного препарату:</p> <p>A. Селективний агоніст 5-HT1-серотонінових рецепторів B. Селективний антагоніст 5-HT1-серотонінових рецепторів C. Неселективний β-адреноблокатор D. Стимулятор β-адренорецепторів E. Похідний бензодіазепіну</p>
<p>Який найбільш раціональний препарат можна порекомендувати для лікування риніту при ГРВІ дитини у віці 7-ми місяців?</p> <p>A. 0,9% розчин повареної солі в теплій воді B. Нафтізин C. Галазолін D. Піносол E. Мазь "Бороментол"</p>	<p>Під час відпуску безрецептурного препарату для симптоматичного лікування риніту хворому з артеріальною гіпертензією для максимального зниження вірогідності розвитку небажаної системної судинозвужувальної дії слід рекомендувати таку лікарську форму:</p> <p>A. Мазь B. Гель C. Краплі D. Аерозоль E. Таблетки</p>
<p>В аптеку звернувся чоловік 74-х років, якому з приводу дизентерійного гастроenterоколіту призначено антибіотикотерапію ампіциліном. Оберіть групу лікарських засобів для попередження дисбактеріозу:</p> <p>A. Пробіотики B. Антацидні засоби C. Ферментні засоби D. Сорбенти E. Імуносупресори</p>	<p>Хвора 25-ти років протягом 7-ми днів отримувала антибіотикотерапію, яка ускладнилася розвитком дисбактеріозу кишечника. Яку з груп лікарських засобів слід використати для лікування даного ускладнення?</p> <p>A. Пробіотики B. Спазмолітики C. Жовчогінні D. Антациди E. Адаптогени</p>
<p>Під час відпуску в аптекі</p>	<p>Хворому з метою попередження</p>

<p>антибактеріальних препаратів для лікування позашпитальної пневмонії, дайте додаткові рекомендації хворому з приводу профілактики у нього можливого кишкового дисбактеріозу:</p> <p>A.Лінекс B.Тавегіл C.Амброксол D.Карсіл E.Ко-тимоксазол</p>	<p>кишкового дисбактеріозу, внаслідок тривалої антибіотикотерапії, доцільно призначити:</p> <p>A. Протигрибкові препарати одночасно з антибіотиком, опісля – живі культури "корисних"бактерій B. Протигрибкові препарати одночасно з антибіотиком C. Живі культури "корисних"бактерій одночасно з антибіотиком D. Живі культури "корисних"бактерій після антибіотикотерапії E. Відповідна дієта</p>
<p>Який антацидний лікарський засіб при тривалому застосуванні може провокувати розвиток закрепу, остеопорозу, енцефалопатії?</p> <p>A. Алюмінію гідроксид B. Натрію гідрокарбонат C. Кальцію карбонат D. Альгінат натрію E. Магнію оксид</p>	<p>При тривалому прийомі антацидів, що містять алюміній, відзначається:</p> <p>A. Ураження кісткової тканини B. Зниження слуху C. Поліурія D. Слинотеча E. Гіперхолестеринемія</p>
<p>Виберіть препарат для симптоматичного лікування печії:</p> <p>A. Антациди B. Аналгетики C. Спазмолітики D. Блокатори протонової помпи E. Жовчогінні</p>	<p>Про який найбільш частий побічний ефект необхідно інформувати пацієнтів при відпуску антацидних засобів на основі сполук алюмінію?</p> <p>A. Закреп B. Діарея C. Печія D. Дисбактеріоз E. Утруднення сечовиділення</p>
<p>Хворому 54-х років, який кілька років страждає на хронічний гіперацидний гастрит, призначений альмагель. Які ускладнення фармакотерапії з боку органів травлення можуть виникнути перш за все?</p> <p>A. Закреп B. Нудота C. Анорексія D. Блювання E. Діарея</p>	<p>Хворому призначено антацидний засіб, що містить алюмінію гідроокис. Про яку небажану реакцію, що виникає найчастіше, необхідно попередити хворого?</p> <p>A. Закреп B. Метеоризм C. Діарея D. Зниження апетиту E. Нудота</p>

<p>Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили альмагель. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології?</p> <p>A. Нейтралізація HCl B. Місцевоанестезуюча дія C. Блокада H_2-гістамінорецепторів D. Блокада M-холінорецепторів E. Протизапальна дія</p>	<p>Який препарат, що відноситься до групи послаблюючих, НЕ МОЖНА призначати при отруєннях засобами, що пригнічують ЦНС?</p> <p>A. Магнію сульфат B. Натрію сульфат C. Вазелінова олія D. Бісакодил E. Гуталакс</p>
<p>Препарати якої групи використовують для зв'язування у кишечнику газів, токсинів та бактеріальних клітин?</p> <p>A. Ентеросорбенти B. Антибіотики C. Спазмолітики D. Антисекреторні E. Ферментні</p>	<p>Дитині 4-х років з метою лікування ангіні був призначений антибактеріальний препарат. Через тиждень після проведеного лікування дитина поскаржилась на шум у вухах, погіршення слуху. Який антибіотик міг спричинити такий побічний ефект?</p> <p>A. Гентаміцин B. Азитроміцин C. Метронідазол D. Цефтриаксон E. Ампіцилін</p>
<p>Дитина, яка отримувала антибіотики протягом 7 днів стала скаржитися на запаморочення, погіршення слуху. Антибіотики якої групи можуть викликати цей побічний ефект?</p> <p>A. Аміноглікозиди B. Пеніциліни C. Макроліди D. Тетрацикліни E. Цефалоспорини</p>	<p>Який місцевий анестетик краще придбати в аптекі для знеболення при екстракції зуба?</p> <p>A. Лідокаїн B. Дикаїн C. Анестезин D. Совкаїн E. Кокаїн</p>
<p>В аптеку звернулась жінка 35-ти років з метою придбання препарату для профілактики грипу. Який з перерахованих лікарських засобів можна їй порекомендувати?</p> <p>A. Ремантадин B. Ацикловір C. Рибавірин D. Ганцикловір E. Ламівудин</p>	<p>До провізора звернулась жінка із проханням порекомендувати лікарський засіб для профілактики грипу у її дитини віком 2 роки у вигляді крапель у ніс. Таким засобом є:</p> <p>A. Інтерферон B. Оксолін C. Ремантадин D. Ацикловір E. Парацетамол</p>
<p>У пацієнта після переохолодження у ділянці крил носа та верхньої губи з'явилися герпетичні висипання. Який</p>	<p>У пацієнта після переохолодження на нижній губі з'явилися герпетичні висипання. Який препарат можна</p>

<p>препарат можна порекомендувати пацієнту?</p> <p>A. Ацикловір В. Клотrimазол С. Азитроміцин D. Дексаметазон E. Амоксицилін</p>	<p>порекомендувати?</p> <p>A. Ацикловір B. Ітраконазол C. Амоксицилін D. Преднізолон E. Азидотимідин</p>
<p>Із запропонованих хіміотерапевтичних засобів оберіть препарат для лікування хворого, що страждає на простий герпес:</p> <p>A. Ацикловір B. Рифампіцин C. Доксицикліну гідрохлорид D. Хінгамін E. Метронідазол</p>	<p>Хворий з загостренням хронічного бронхіту приймає амброксолу гідрохлорид, калію йодид, аскорутин, теофілін, бісептол. Через 8 днів у нього з'явилася вугреподібна висипка на шкірі, гострий риніт та болісний набряк слинних залоз. Проконсультуйте лікаря, який із препаратів міг викликати вказані симптоми:</p> <p>A. Калію йодид B. Амброксолу гідрохлорид C. Бісептол D. Аскорутин E. Теофілін</p>
<p>Після підйому вантажу у хворого виник різкий біль у попереку, який посилюється при рухах, іrrадіє в ліву ногу. Діагностовано попереково-крижовий радикуліт. Який засіб можна порекомендувати хворому?</p> <p>A. Диклофенак-натрій B. Дротаверин C. Платифілін D. Тіаміну бромід E. Ціанокобаламін</p>	