

Вопросы с вариантами ответов по специальности «Клиническая фармакология» (II категория) для аттестации

Купить базу вопросов с ответами можно здесь:
<https://medik-akkreditacia.ru/product/farmakologia/>

Полезные ссылки:

- 1) Тесты для аккредитации «Клиническая фармакология» (1400 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/medsestra_pediatriya/
- 2) Тесты «Фармация» специалитет (4000 вопросов)
https://medik-akkreditacia.ru/product/farmacia_test/
- 3) Тесты для аккредитации «Фармацевтическая технология» (3800 вопросов)
<https://medik-akkreditacia.ru/product/farmaceuticheskaya-tehnologiya/>

Основной задачей первой фазы клинических испытаний является:

Новые показания к применению
Эффекты взаимодействия исследуемого препарата с другими ЛС
Определение доз и переносимости исследуемого препарата
Выявление побочных эффектов

При приеме внутрь глюкокортикоиды всасываются:

Быстро, но прием пищи уменьшает всасывание на 40 - 45%
Постепенно, на протяжении всего кишечника, в целом около 70 %
Быстро и практически полностью в тощей кишке
Медленно, в течение 2 - 3 часов, пища нарушает всасывание

Как нестероидные противовоспалительные препараты влияют на эффект "петлевых" диуретиков?

Ослабляют
Незначительно усиливают
Значительно усиливают
Не изменяют

Аллергическую реакцию у больного с непереносимостью сульфаниламидов может вызвать:

Спиринолактон
Фуросемид

Маннитол
Диакарб

Что характеризует параметр «кажущийся объем распределения»?

Скорость распада препарата
Скорость выведения препарата
Приблизительная характеристика распределения в случае, когда точное измерение невозможно
Скорость всасывания

Какой препарат после однократного приема оказывает наиболее продолжительный диуретический эффект?

Хлорталидон
Фуросемид
Клопамид
Гипотиазид

Для какого препарата характерно существенное уменьшение его диуретического и натрийуретического эффектов через несколько дней лечения?

Диакарб
Торасемид
Бенурофлюазид
Индапамид

Из всех нижеперечисленных антибиотиков максимальной способностью проникать в спинномозговую жидкость обладает:

Цефамандол
Цефуроксим
Моксалактам
Цефокситин

Какой диуретик может вызывать развитие гинекомастии и гирсутизма?

Индапамид
Спиронолактон
Фуросемид
Диакарб

Какой из перечисленных факторов в меньшей степени будет способствовать развитию ототоксических осложнений аминогликозидов:

Нарушение функции печени
Нарушение функции почек
Пожилой возраст больного
Комбинированный прием аминогликозидов с фуросемидом

Взаимодействие антагонистов кальция и ингаляционных анестетиков:

Усиление гипертензии
Усиление отрицательного инотропного эффекта
Усиление гипотензии
Верно А и В

Из перечисленных антибиотиков группы аминогликозидов для лечения специфической инфекции (туберкулёз, чума, туляремия) используется:

Гентамицин
Неомицин
Стрептомицин
Канамицин

Все нижеследующие ЛС могут вызвать желтуху из-за их токсического действия на гепатоциты, за исключением:

Оральных контрацептивов
Изониазида
Хлорпромазина
Фенобарбитала

Какие затраты на оказание медицинской помощи являются прямыми немедицинскими?

Затраты, связанные с болью, страхом, стрессом
Стоимость лекарственных препаратов
Затраты на перемещение пациента
Экономические потери от снижения производительности на месте работы

При снижении фильтрационной функции почек более 10% от нормы следует избегать назначения:

Цефоперазона
Тетрациклина
Клиндамицина
Левомецетина

При каком типе фармакоэкономического анализа можно оценить прирост финансовых затрат на единицу прироста эффективности проводимого лечения?

Анализ минимизации затрат
Анализ эффективности затрат
Анализ полезности затрат
Анализ затрат-выгоды

Назначение какого антибиотика нежелательно при наличии у больного миастении:

Ампициллин
Гентамицин
Эритромицин
Линкомицин

Наиболее часто при передозировке вызывают шум в ушах:

Дигоксин
Морфин
Резерпин
Аспирин

В каких случаях не применяют нейролептики?

Для лечения паркинсонизма
Для лечения психозов
Для купирования психомоторного возбуждения
При рвоте центрального происхождения

К причинам, способствующим повышению частоты ПЭ у пациентов пожилого возраста, относится:

Снижение функции печени и почек
Увеличение с возрастом массы тела
Снижение кровообращения периферических органов и систем организма
Качественное изменение состава употребляемой пищи

При наличии у больного аллергической реакции на медикаментозный препарат справедливы будут следующие положения:

Кожные тесты дают надежную диагностическую информацию только при контактном дерматите
Лабораторные исследования играют основную роль в диагностике лекарственной аллергии
После купирования медикаментозной аллергической реакции возможно повторное использование препарата в минимальной терапевтической дозировке
Возникновение у больного аллергической реакции на лекарственный препарат в большой степени зависит от функционального состояния печени и почек

При наличии у больного аллергической реакции на лекарственный препарат правильным будет следующее утверждение:

Повторное введение малой дозы препарата безопасно для больного
После первого введения ЛС обычно проходит длительное время до появления аллергической реакции
Можно без особого риска заменить его другим препаратом этой же группы
У больных с кожным проявлением аллергической реакции при использовании трансдермальных форм лекарственного препарата может развиваться аллергическая реакция и в ответ на применение его пероральных форм

Назначение какого из ниже перечисленных витаминов в период беременности может приводить развитию пороков развития у ребенка?

B2
C

B1

A

Справедливы следующие положения о тератогенности, за исключением:

При назначении женщине на длительный период медикаментозное лечение необходимо решить вопрос о наличии беременности или ее перспективах на ближайшее будущее

Причинами уродств плода могут быть не ЛС, а болезни, для лечения которых они применялись

В реальной жизни невозможно полностью доказать, что ЛС (или любые другие вещества) совсем не имеют тератогенного действия

На сегодняшний день можно назвать большое количество лекарственных препаратов, применение которых абсолютно безопасно у беременных

Взаимодействие α -адреноблокаторов и β -адреноблокаторов:

Усиление отрицательного инотропного действия средств для наркоза

Усиление бронхоспазма

Усиление гипотензии

Все верно

Верно А и В

Тератогенность - это:

Порок развития у плода

Острая реакция на ЛС

Непереносимость ЛС

Опухолеобразующее действие ЛС

Снижение эффективности эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов происходит при совместном использовании с:

Цефотаксимом

Эритромицином

Гентамицином

Ко-тримоксазолом

Ципрофлоксацином

Взаимодействие тиазидных диуретиков и спазмолитиков:

Ослабление эффектов

Нет взаимодействия

Потенцирование эффектов

Совместный прием низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с гризеофульвином или рифампицином может привести к:

Ослаблению контрацептивного эффекта КОК

Усилению антибактериального эффекта

Ослаблению антибактериального эффекта

Нет взаимодействия

Какой препарат вызывает наиболее быстрый диуретический эффект?

Хлорталидон

Этакриновая кислота (урегит)

Гипотиазид

Триамтерен

Совместный прием низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с анальгетиками приводит к:

Нет взаимодействия

Ослаблению контрацептивного эффекта КОК

Ослаблению обезболивающего эффекта

Усилению обезболивающего эффекта

Что такое «биодоступность»?

Количество препарата в плазме, не связанное с белком

Количество препарата, поступающего в системный кровоток по отношению к введенной дозе

Количество всосавшегося в желудочно-кишечном тракте препарата

Разрушение препарата в печени

Какой диуретик существенно не влияет на экскрецию кальция?

Фуросемид

Диакарб

Циклотиазид

Хлорталидон

Какой диуретик вызывает максимальный натрийурез?

Маннитол

Фуросемид

Диакарб

Гидрохлортиазид

Какие затраты на оказание медицинской помощи являются непрямыми медицинскими?

Экономические потери от снижения производительности на месте работы

Стоимость лекарственных препаратов

Затраты на перемещение пациента

Затраты, связанные с болью, страхом, стрессом

Нехарактерным фармакологическим свойством для аминогликозидов является

Хорошее всасывание при внутрисуставном введении

Хорошее всасывание при пероральном приеме

Хорошая абсорбция с поверхности поврежденной кожи

Хорошая всасываемость при внутривенном введении

В большей степени угнетающий эффект на дыхательный центр оказывает:

Промедол

Фентанил

Морфин

Кодеин

Побочные эффекты на ЦНС в большей степени выражены при назначении:

Индометацина

Ибупрофена

Диклофенака

Пироксикама

Какие из доказательств эффективности и безопасности лекарственного средства наименее достоверны?

Доказательства, полученные в исследованиях на отдельных больных

Доказательства, полученные в проспективных рандомизированных исследованиях

Доказательства, полученные в проспективных, но нерандомизированных исследованиях

Доказательства, полученные в ретроспективных нерандомизированных исследованиях на большой группе

Доказательства, полученные в исследованиях на ограниченном числе больных

Альтернирующая терапия глюкокортикоидами используется у больных, которым планируется длительный курс глюкокортикоидов внутрь. Заключается она в назначении:

Двух препаратов попеременно (с уменьшением дозы вдвое)

Высоких доз стероидов коротким курсом

Невысоких доз стероидов с периодическим их увеличением

Одного препарата через день в виде одной (удвоенной) дозы

При химическом канцерогенезе "способствующий" агент - это химическое средство, которое:

Способствует развитию опухоли при назначении перед генотоксичным веществом

Стимулирует рост карциномы эндометрия путем увеличения выделения эстрогенов

Способствует метаболизму неактивного химического средства в активный метаболит

Способствует развитию опухоли при назначении после генотоксичного вещества

Ложно одно из утверждений:

Негативное влияние глюкокортикоидов на костно-мышечную систему проявляется:

Компрессионными переломами позвонков

Миопатией

Остеосклерозом

Патологическими переломами

Ложно одно из утверждений:

Возможными опасностями при непрерывной инфузионной терапии инсулином могут явиться:

Инфекция в месте введения катетера

Кетоацидоз и тяжелая гипергликемия при окклюзии и смещении катетера, а также неисправности насоса

Гипогликемия

Возможное развитие диабетической ангиопатии при длительном использовании инфузионного насоса

Из нижеперечисленных ЛС наибольшей нефротоксичностью обладают:

Аминогликозиды

Пенициллины

Нитраты

Ингибиторы АПФ

Для мерказолила характерны все побочные эффекты, кроме:

Лейкопения

Гипотиреоз при передозировке

Зобогенный эффект

Тахикардия

Развитие недостаточности какого витамина можно ожидать у женщины, длительно применявшей пероральные контрацептивы?

Витамин В2

Витамин А

Фолиевой кислоты

Витамин В1

Проявлением медикаментозной аллергии не является:

Лихорадка

Холестатическая желтуха

Бронхообструкция

Лейкемия

Развитие симптомов острой интоксикации витамином А можно ожидать при однократном приеме больным более:

300 000 ЕД

100 000 ЕД

200 000 ЕД

400 000 ЕД

Реакция идиосинкразии на ЛС - это:

Вид гиперчувствительной реакции

Непредсказуемая, врожденная, качественно отличающаяся реакция на ЛС

Вид лекарственного антагонизма

Появление фармакологического эффекта ЛС при применении их в минимальных дозах

Какой из низкомолекулярных гепаринов имеет наибольший период полувыведения?

Кальципарин

Надропарин

Эноксапарин

Дальтепарин

Взаимодействие α -адреноблокаторов и β -адреноблокаторов:

Усиление эффекта α -адреноблокаторов

Ослабление эффекта α -адреноблокаторов

Суммирование эффектов

Ослабление эффекта β -адреноблокаторов

Взаимодействие ингибиторов АПФ и НПВС:

Ослабление действия НПВС

Все ответы неправильны

Повышение гипотензивного действия

Понижение гипотензивного действия

При передозировке антикоагулянтов может возникнуть кровоточивость. В каком случае (в каком органе) оно проявится раньше?

Скрытая кровь в кале

Желудочно-кишечное кровотечение

Кровь в мокроте (кровохарканье)

Эритроциты в моче

Какой из перечисленных препаратов не обладает антиагрегантной активностью в отношении тромбоцитов?

Пентоксифиллин

Дипиридамол

Тиклопидин

Этамзилат

Происходит взаимная инактивация при смешивании в одном шприце пенициллинов с:

Гликопептидами

Аминогликозидами

Линкосамидами

Фторхинолонами

Диуретическое действие фуросемида под влиянием теофиллина:

- Не изменяется
- Ослабевает
- Усиливается
- Прекращается

При каком типе фармакоэкономического анализа особое внимание уделено изменению качества жизни больного?

- Анализ эффективности затрат
- Анализ затрат-выгоды
- Анализ минимизации затрат
- Анализ полезности затрат

Минимальной способностью накапливаться в спинномозговой жидкости обладает:

- Цефтазидин
- Цефтизоксим
- Цефоперазон
- Цефтриаксон

Тератогенные эффекты лекарств:

- Легко предсказуемы после исследований на животных
- Наиболее часто развиваются в I триместре беременности
- Наиболее часто развиваются в III триместре беременности
- Наиболее часто развиваются во II триместре беременности

Минералокортикоидная активность практически отсутствует у:

- 1) Кортизона
- 2) Дексаметазона
- 3) Гидрокортизона
- 4) Преднизона
- 5) Преднизолона
- 6) Метилпреднизолона
- 7) Триамцинолона
- 8) Бетаметазона

Верно:

- 2, 6, 8
- 3, 6, 7
- 1, 5, 6
- 2, 7, 8

Наиболее вероятной причиной развития атонии мочевого пузыря при остром инфаркте миокарда может явиться введение следующего препарата:

- Морфин
- Лидокаин
- Гепарин

Нитроглицерин

Ложно одно из утверждений:

Негативное влияние глюкокортикоидов на метаболизм может проявляться:

Гипогликемией

Гиперлипидемией

Повышением аппетита

Отрицательным азотистым балансом

Действие непрямых антикоагулянтов под влиянием препаратов щитовидной железы:

Усиливается

Уменьшается

Не изменяется

Пациенту 49 лет с хронической обструктивной болезнью легких для лечения артериальной гипертонии назначен лозартан в дозе 100 мг в сутки. Через 3 дня после начала терапии у пациента усиливается кашель, в том числе в ночное время, ухудшивший состояние больного.

Ваши действия?

Могут быть разные причины ухудшения состояния пациента, для чего надо тщательно собрать анамнез и оценить физикальные, лабораторные и инструментальные данные. Если фармакотерапия ХОБЛ адекватна, для лечения артериальной гипертонии нужно выбрать другой класс препаратов

Лозартан, в отличие от ингибиторов АПФ, не вызывает кашля. Причина ухудшения состояния, возможно, вирусная или бактериальная инфекция

Лозартан вызывает кашель намного реже, чем ингибиторы АПФ, надо немедленно отменить препарат

Лозартан не запрещен при ХОБЛ, отмены не требуется, необходимо назначить противокашлевые средства

Могут быть разные причины ухудшения состояния пациента, для чего надо тщательно собрать анамнез и оценить физикальные, лабораторные и инструментальные данные. Препарат отменять не надо, надо обеспечить надлежащую фармакотерапию ХОБЛ

Справедливы следующие утверждения о побочном эффекте (ПЭ) при назначении лекарственного средства (ЛС):

На тяжесть и частоту возникновения ПЭ не влияют особенности фармакокинетики ЛС

Пожилой возраст больных является периодом особого риска возникновения ПЭ

Путь введения ЛС не влияет на частоту ПЭ

Основной причиной возникновения ПЭ является нарушение технологии производства лекарств

Какой из ниже перечисленных препаратов может приводить к нарушению всасывания из кишечника фолиевой кислоты и развитию мегалобластной анемии?

Анаприлин
Пенициллин
Фенобарбитал
Эритромицин

Какой из низкомолекулярных гепаринов обладает наибольшей активностью в отношении Ха фактора свертывания?

Эноксапарин
Надропарин
Дальтепарин
Кальципарин

Укажите неправильное утверждение:

Эффект антикоагулянтов непрямого действия устраняется введением витамина К
Антикоагулянты непрямого действия в небольших количествах обнаруживаются в молоке матери

Антикоагулянты непрямого действия не проникают через плаценту

Эффект антикоагулянтов непрямого действия развивается в течение 24-72 часов

К факторам, влияющим на частоту проявлений ПЭ не относятся:

Рост больного
Возраст
Пол
Климатические условия

Как барбитал влияет на скорость реакций, катализируемых микросомальными ферментами печени ?

Повышает скорость реакций в 2-3 раза
Повышает скорость реакций в 10-12 раз
Уменьшает скорость реакций в 2-3 раза
Уменьшает скорость реакций в 10-12 раз

К эффективным мерам предупреждения аллергических реакций не относится:

Информирование пациентов врачом о наличии у них выявленной аллергии на ЛС
Еженедельное исследование анализа крови у больных, получающих ЛС, которые могут вызывать изменения со стороны крови

Подробный анамнез

Ежедневный осмотр кожных покровов пациента

Какое из утверждений является верным?

Не влияет на эффект антикоагулянтов непрямого действия

Одновременный прием антикоагулянтов непрямого действия и барбитуратов резко усиливает эффект антикоагулянтов непрямого действия

Одновременный прием антикоагулянтов непрямого действия и барбитуратов уменьшает эффект первых в связи с ускорением их метаболизма

Снижение эффективности эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов происходит при совместном использовании с:

Цефотаксимом
Эритромицином
Гентамицином
Феноксиметилпенициллином
Ципрофлоксацином

Совместный прием низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с цефалоспоридами приводит к:

Ослаблению антибактериального эффекта
Ослаблению контрацептивного эффекта КОК
Нет взаимодействия
Усилению антибактериального эффекта

Одновременное назначение цефалоспоринов с фуросемидом может вызвать осложнение в виде:

Нефрита
Кровотечения
Альвеолита
Агранулоцитоза

Какой диуретик не противопоказан при подагре без выраженной подагрической нефропатии?

Буметамид
Гипотиазид
Фуросемид
Триамтерен

Взаимодействие клонидина и алкоголя:

Усиление гипертензии
Усиление гипотензии
Тахикардия
Брадикардия

Какой тип фармакоэкономического анализа изучает стоимостную составляющую чистой прибыли, измеряемую в денежных единицах?

Анализ эффективности затрат
Анализ минимизации затрат
Анализ затрат-выгоды
Анализ полезности затрат

Наибольшая опасность внутримышечного введения аминогликозидов заключается в:

Развитии блокады нейромышечной передачи с остановкой дыхания
Развитии аллергической реакции немедленного типа
Нарушении ритма по типу желудочковой экстрасистолии
Развитии депрессивного синдрома

К контрольным группам относится:

Применение другого препарата с доказанной высокой фармакологической активностью
Применение других доз того же препарата
Применение плацебо
Все вышеперечисленное

Укажите антибиотик не обладающий устойчивостью к пенициллиназе:

Карбенициллин
Диклоксациллин
Метициллин
Оксациллин
Цефотаксим

Какие затраты на оказание медицинской помощи являются прямыми медицинскими?

Стоимость лекарственных препаратов
Затраты на перемещение пациента
Экономические потери от снижения производительности на месте работы
Затраты, связанные с болью, страхом, стрессом

К нежелательным острым эффектам глюкокортикоидов можно отнести:

Переломы костей
Снижение толерантности к глюкозе
Остеопороз
Миопатию

Взаимодействие ингибиторов АПФ и α -адреноблокаторов:

Гипотензия
Гипертензия
Нет взаимодействия

Опиоиды с осторожностью и меньших дозах назначаются при следующих состояниях, за исключением:

У больных с отеком легких и артериальной гипертонией
У больных с бронхиальной астмой
У больных с гипотиреозом
У больных с артериальной гипотонией

Из предложенных заключений выберите правильное:

У больных с лимфомой Ходжкина употребление алкоголя в небольших дозах может стойко купировать болевой синдром

Для лечения стенокардии напряжения у больного с сопутствующей глаукомой можно безопасно использовать трансдермальные формы нитратов

При нарушении периферического кровообращения, независимо от их причины, лекарственные препараты не вводятся подкожно

У больных с гипофизарной недостаточностью редко проявляется побочное действие лекарств

Отметьте ошибочные положения:

Действие гепарина опосредуется Антитромбином III

При передозировке гепарина используется протамин-сульфат

Гепарин – антикоагулянт прямого действия

Гепарин медленно разрушается тканями

Минимальное повреждающее действие на плод оказывает:

Пенициллин

Аспирин

Амиодарон

Варфарин

Метгемоглобинемия может возникнуть при назначении больших доз:

Всех вышеперечисленных препаратов

Амиодарона

Пропранолола

Нитросорбида

Наиболее часто псевдомембранозный колит развивается при лечении:

Гликопептидами

Бета-лактамами

Аминогликозидами

Линкосамидами

Фторхинолонами

Взаимодействие тиазидных диуретиков и сердечных гликозидов:

Повышение эффективности первых

Верно А и В

Понижение эффективности первых

Повышение токсичности гликозидов

Все ответы правильны

Какой диуретик противопоказан при подагре без выраженной подагрической нефропатии?

Триамтерен

Тикринофен

Спиронолактон
Фуросемид

Взаимодействие пропранолола и антидиабетических сахароснижающих пероральных препаратов:

Антагонизм
Понижение активности гипокликемических средств
Повышение активности гипогликемических средств
Суммирование эффектов

Какие затраты на оказание медицинской помощи различают?

Нематериальные затраты
Прямые медицинские
Все перечисленное верно
Непрямые медицинские
Прямые немедицинские

Какой из перечисленных методов исследований не является фармакоэкономическим?

Анализ эффективности затрат
Анализ минимизации затрат
Эргономический анализ
Анализ полезности затрат
Анализ затрат-выгоды

К развитию энцефалопатии у больных с патологией почек может привести:

Магния трисиликат
Окись магния
Гидроокись алюминия
Гидрокарбонат натрия

При назначении холекинетиков происходит:

Сокращение желчного пузыря и расслабление сфинктера Одди
Сокращение желчного пузыря и сокращение сфинктера Одди
Сгущение желчи

Укажите препарат, относящийся к нейролептикам:

Седуксен
Амитриптилин
Ниаламид
Аминазин

Ложно одно из утверждений:

Инсулин всасывается быстрее из передней брюшной стенки, чем из-под кожи конечностей

Инсулин всасывается быстрее из-под кожи конечностей, чем из кожи передней брюшной стенки

Физические упражнения и местный массаж могут ускорить всасывание инсулина из места инъекции

Периферическая вазоконстрикция замедляет всасывание инсулина

Развитие недостаточности какого витамина можно ожидать при длительном назначении больному вазелинового масла:

B2

C

B1

A

Какой эффект может наблюдаться при длительном применении психостимулирующих средств?

Привыкание

Повышение чувствительности к действию психостимулирующих средств

Нарколепсия

При диетической витаминной недостаточности применяют дозы витаминов, равные:

Больше физиологической потребности в 5-10 раз

Суточной физиологической потребности

Больше физиологической потребности в 10-20 раз

Больше физиологической потребности в 20-600 раз

Какой витамин необходимо назначить новорожденному, если его мать в период беременности получала непрямые антикоагулянты?

E

Фолиевую кислоту

A

K

Ослабление эффекта линкосамидов происходит при совместном применении с:

Аминогликозидами

Макролидами

Гликопептидами

Бета-лактамами

Тетрациклинами

Снижение эффективности эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов происходит при совместном использовании с:

Гентамицином

Ампициллином

Цефотаксимом

Эритромицином
Ципрофлоксацином

Взаимодействие резерпина и β -адреноблокаторов:

Тахикардия
Гипотензия
Верно А и Б
Брадикардия
Антагонизм действия

Из перечисленных антибиотиков для лечения остеомиелита препаратом выбора будет:

Линкомицин
Цефотаксим
Фузидин натрия
Пенициллин

Основным побочным эффектом тетрациклинов у лиц пожилого возраста является:

Псевдомембранозный колит
Судорожный синдром
Агранулоцитоз
Нарушение функции печени

У пациентов с дефицитом Г-6-ФДГ развивается гемолиз в результате приема всех нижеперечисленных ЛС, кроме:

Хлорамфеникола
Псевдоэфедрина
Примахина
Сульфаниламида

Препаратом выбора подавляющим острый подагрический артрит является:

Бутадион
Индометацин
Колхицин
Аспирин

Назовите побочный эффект, несвойственный для транквилизаторов:

Сонливость
Снижение тонуса скелетной мускулатуры
Нарушение координации движений
Экстрапирамидные расстройства

Ложно одно из утверждений:

Негативное влияние глюкокортикоидов на центральную нервную систему может проявляться:

Понижением судорожного порога
Неустойчивым настроением
Психозом
Синдромом псевдоопухоли мозга

Максимальный риск пороков развития у плода при применении тератогенных ЛС проявляется:

В течение II триместра беременности
В течение I триместра беременности
В течение III триместра беременности
При внутривенном введении ЛС независимо от срока беременности

Какие препараты при длительном приеме способны увеличивать риск развития дефицита витамина В6 и пиридоксин-зависимой анемии?

Антибактериальные препараты
Антигистаминные средства
Пероральные контрацептивы
Витамин Е

Какие ЛС способны вызывать токсическую катаракту?

Хлорохин
Гентамицин
Пропранолол
Нифедипин

Справедливы такие утверждения о лекарственной аллергии:

Все ЛС являются антигенами
Основными органами-мишенями при медикаментозной аллергии являются кожа, дыхательные пути, кровь и сосуды
Если у человека есть антитела к ЛС, то при повторном назначении ЛС обязательно наступит побочная реакция
Аллергические реакции воспроизводят с большей интенсивностью обычные фармакологические эффекты вводимого препарата

Взаимодействие фуросемида и НПВС:

Понижение диуретического эффекта
Повышение диуретического эффекта
Нет взаимодействия

Какой из гепаринов наиболее часто вызывает тромбоцитопению?

Дальтепарин
Надропарин
Эноксапарин
Нефракционированный гепарин

Снижение эффективности эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов происходит при совместном использовании с:

Гентамицином
Тетрациклином
Цефотаксимом
Эритромицином
Ципрофлоксацином

Взаимодействие антагонистов кальция и β -адреноблокаторов:

Все ответы правильные
Усиление гипотензии
Усиление антиангинального действия
Усиление отрицательного инотропного действия
Угнетение А-V проводимости

Ослабление эффекта линкосамидов происходит при совместном применении с:

Гликопептидами
Бета-лактамами
Аминогликозидами
Макролидами
Фторхинолонами

Величина биодоступности важна для определения:

Кратности приема
Пути введения лекарственного средства
Скорости выведения
Эффективности препарата

К серьезным побочным реакциям фармакологического действия ЛС при проведении клинических испытаний относят все нижеперечисленные кроме:

Возникновение опухолей у пациентов в момент проведения клинических испытаний ЛС
Потеря исследуемым трудоспособности, возникающая при проведении клинических испытаний ЛС
Случай госпитализации пациента, даже если он не связан с применением исследуемого ЛС
Смертельный исход при проведении клинического испытания ЛС

Ложно одно из утверждений:

Простой инсулин нужно вводить за 1 час до еды, чтобы всасывание его соответствовало поступлению питательных веществ из кишечника
Препараты длительного действия удовлетворяют базальную потребность в инсулине при любой кратности введения (1 или 2 раза в сутки)
Простой инсулин нужно вводить за 30 мин до еды, чтобы всасывание его соответствовало поступлению питательных веществ из кишечника; если уровень ГП

до еды невысок, можно принять пищу раньше

Действие простого инсулина при п/к введении продолжается дольше, чем поступление в кровь питательных веществ

Укажите антибиотик являющийся препаратом выбора при лечении инфекций, вызванных метициллинрезистентным стафилококком:

Пенициллин

Линкомицин

Ванкомицин

Эритромицин

Параметрами экономической оценки эффективности фармакотерапии являются:

Все верно

Действенность

Клиническая эффективность

Безопасность

Экономическая эффективность

Глюкокортикоиды:

Являются контринсулярными гормонами

Практически не влияют на углеводный обмен

Усиливают действие вводимого инсулина

Усиливают эффект пероральных противодиабетических средств

Следующие ЛС не обладают ототоксичностью:

Этакриновая кислота

Ванкомицин

Хлорамфеникол

Стрептомицин

Справедливы следующие утверждения о побочных эффектах ЛС:

Верно А и В

Как правило, побочные эффекты (ПЭ) связаны с обычным фармакологическим действием лекарств и могут возникнуть у всех больных, получающих эти ЛС

Возникновение ПЭ никак не связано с наличием индивидуальных особенностей в организме человека

Частота ПЭ зависит от пути введения ЛС

Бета-блокаторы могут вызывать следующие побочные эффекты, за исключением:

Брадикардию

Гипергликемию

Бронхообструкцию

Анемию

Клинически нежелательный фармакодинамический эффект, возникающий при

использовании ЛС в терапевтических дозах, расценивается как:

- Идиосинкразия
- Токсический эффект
- Побочный эффект
- Непереносимость

Исключите неправильное утверждение:

- ЛС могут поражать эмбрион или плод косвенно, изменяя физиологию матери
- Плацента способствует более легкому проникновению водорастворимых ЛС от матери к плоду
- После проникновения ЛС в плод оно метаболизируется и выводится медленнее, чем в организме матери
- Тератогенные ЛС наиболее опасны в ранние сроки беременности

Прием допегита и низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК):

- Не оказывают взаимного влияния
- Ослабляют контрацептивный эффект КОК
- Усиливают гипотензивный эффект допегита
- Уменьшают гипотензивный эффект допегита

Основными задачами четвертой фазы клинических испытаний являются:

- Изучение новых показаний и новых путей введения исследуемого ЛС
- Определение хронической токсичности препарата
- Изучение тератогенного и мутагенного действия ЛС
- Исследование фармакокинетических параметров ЛС

К ЛС, способным вызывать гемолитическую анемию, относятся:

- Эритромицин
- Нитрофурантоин
- Дигоксин
- Метилдопа

Частота побочных эффектов ЛС существенно не изменяется у больных с:

- Гипертиреозом
- Гипоальбуминемией
- Застойной сердечной недостаточностью
- Циррозом печени

Какой побочный эффект может наблюдаться при длительном применении нейролептиков?

- Экстрапирамидные расстройства
- Физическая лекарственная зависимость
- Стойкая гипертензия
- Все вышеперечисленные эффекты

Какой витамин способен уменьшать или устранять терапевтический эффект леводопы?

В6

В1

В2

В12

Какие из перечисленных лекарственных препаратов могут усилить эффект антикоагулянтов непрямого действия?

Ацетилсалициловая кислота

Рифампицин

Барбитураты

Этамзилат

Что такое «равновесная концентрация»?

Состояние, когда количество абсорбируемого препарата равно количеству выводимого препарата

Средняя концентрация после очередного введения препарата

Максимальная концентрация после разового введения препарата

Концентрация в плазме перед очередным введением препарата

Комбинированный прием индометацина и гентамицина наиболее часто вызывает:

Повышение концентрации гентамицина в плазме и усиление его нейротоксичности

Нарушение функции печени

Опасность развития лейкопении

Ингибирование активности гентамицина

Антибиотики у больных с хроническим бронхитом следует назначать:

При увеличении количества мокроты, степени её гнойности, усилении одышки

При увеличении количества мокроты

При кровохарканье

В осенне-зимний период

У лиц пожилого возраста

При подкожном введении простого инсулина:

Начало действия на 5-10 мин, пик через 1-2 ч и длится 2 - 4 ч

Начало действия на 30-60 мин, пик через 4-5 ч и длится 12-24 ч

Начало действия на 1-3 мин, пик через 1 ч и длится 1 - 2 ч

Начало действия на 15-60 мин, пик через 2-4 ч и длится 4-12 ч

Неверным на позднем этапе беременности или во время родов будет следующее положение:

Назначение опиатов матери вызывает угнетение дыхания у плода

Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства могут задержать

начало родов

Тяжелые анатомические уродства плода часто являются следствием приема ЛС в этот период

В некоторых случаях терапевтический эффект у плода достигается путем их введения матери

К неконтролируемым клиническим испытаниям относятся:

Клинические испытания ЛС, проводимые на одной группе больных без контрольной группы сравнения

Клинические испытания ЛС, проводимые без контроля Этического комитета Министерства здравоохранения

Клинические испытания ЛС, проводимые в сравнении с контрольной группой, где вместо фармакологического препарата используется плацебо

Клинические испытания ЛС, проводимые открытым методом (все участники испытания знают, какой препарат получает больной)

Наиболее рациональным путем введения кортикостероидов при ревматоидном артрите является:

Внутрисуставной

Пероральный

Внутримышечный

Путем электрофореза

В отличие от здоровых, люди с генетически обусловленным низким уровнем N-ацетилтрансферазы склонны к развитию волчаночноподобных реакций при приеме:

Пропранолола

Прокаинамида

Дигитоксина

Резерпина

К лекарственным препаратам, способным вызывать агранулоцитоз, относятся:

Хлорпромазин (аминазин)

Амитриптилин

Хлортиазид

Ко-тримоксазол

У больного с неспецифическим язвенным колитом на фоне приема трех лекарственных препаратов появилась тошнота, рвота, по лабораторным данным признаки гемолиза эритроцитов, агранулоцитоз, невралгии верхних конечностей, какой из препаратов мог вызвать данные побочные эффекты?

Все перечисленные

Преднизолон

Сульфасалазин

Рибофлавин

При каком заболевании обоснованно ожидать клинического улучшения от применения витамина В12?

- Рассеянном склерозе
- Герпетической инфекции
- Псориазе
- Мегалобластной анемии

В каких дозах ацетилсалициловая кислота необратимо ингибирует циклооксигеназу тромбоцитов?

- 70 мг
- Все перечисленное верно
- 125 мг
- 350 мг

Сколько фаз клинических исследований проходит ЛС до поступления на лекарственный рынок?

- Три
- Две
- Четыре
- Одну

Совместный прием низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с бензодиазепиновыми транквилизаторами приводит к:

- Ослаблению транквилизирующего эффекта
- Ослаблению контрацептивного эффекта КОК
- Возможны как Б, так и В
- Усилению транквилизирующего эффекта
- Нет взаимодействия

Пациентке 50 лет, постоянно принимающей пролонгированную лекарственную форму верапамила в дозе 240 мг в сутки, невролог назначил карбамазепин для лечения невралгии тройничного нерва. Клинический фармаколог указал на нерациональность и возможность нежелательных эффектов, поскольку:

- Верапамил тормозит биотрансформацию карбамазепина, увеличивает его концентрацию в плазме и способствует развитию токсических проявлений и
- На фоне верапамила может увеличиваться концентрация карбамазепина, что приводит к развитию ряда побочных эффектов (диплопия, головная боль, атаксия или головокружение)
- Верапамил делает невозможным всасывание карбамазепина
- Верапамил блокирует фармакологические эффекты карбамазепина

При недостаточном эффекте фуросемида больному с циррозом печени следует добавить:

- Диакарб

Урегит
Политиазид
Спиринолактон

Какой из методов фармакоэкономического анализа сравнивает затраты на альтернативные вмешательства, обладающие доказанной идентичной эффективностью?

Анализ эффективности затрат
Анализ затрат-выгоды
Анализ полезности затрат
Анализ минимизации затрат

При в/в струйном введении простого инсулина пик (не начало!) действия наступает:

Через 1-3 мин и длится 10-20 минут
Через 10-30 мин и длится 1-2 ч
Через 5 - 10 мин и длится 40 - 50 минут
Через 50-60 мин и длится 3 - 4 ч

Ложно одно из утверждений:

Лечение диабетического кетоацидоза включает:

Восстановление ОЦК
Профилактику вторичных осложнений сахарного диабета
Восстановление электролитного баланса
Регулирование ГЛ

Развитие дисульфирамоподобной реакции происходит при приеме алкоголя на фоне лечения:

Феноксиметилпенициллином
Гентамицином
Амоксициллином
Метронидазолом
Линкомицином

Взаимодействие β -адреноблокаторов и сердечных гликозидов:

Брадиаритмия
Тахиаритмия
Нет взаимодействия

Противосудорожные препараты при совместном применении с низкодозированными комбинированными оральными контрацептивами (КОК):

Усиливают контрацептивный эффект КОК
Ослабляют контрацептивный эффект КОК
Не изменяют контрацептивный эффект КОК

К ингаляционным глюкокортикостероидам относятся все, кроме:

Флунизолид
Будесонид
Кромгликат натрия
Беклометазон

Вторая фаза клинических испытаний предполагает:

Проведение исследований на здоровых добровольцах
Оценку эффективности и безопасности исследуемого ЛС
Определение новых путей введения ЛС
Регистрацию препарата для поступления на лекарственный рынок

Какой симптом наиболее характерен при передозировке симпатомиметиков?

Гипогликемия
Угнетение дыхательного центра
Нарушения сердечного ритма
Угнетение сосудодвигательного центра

В патогенезе развития анафилактического шока основным является:

Паретическое расширение бронхов
Резкое падение концентрации гистамина в плазме
Взаимодействие между антигеном и антителом с последующим поражением клеток и высвобождением большого количества биологически активных веществ
Значительное повышение периферического сосудистого сопротивления с последующим быстрым истощением энергетических запасов миокардиоцитов

Какие эффекты характерны для нейролептиков?

Все выше перечисленные эффекты
Антипсихотический
Седативный
Противорвотный

Психическая зависимость не характерна для:

Этилового спирта
Фенобарбитала
Клонидина
Морфина

Фармакоэкономика - это отрасль экономики здравоохранения, изучающая:

Клинические преимущества фармакотерапии
Клинические и экономические преимущества фармакотерапии
Экономические преимущества фармакотерапии

Глюкокортикоиды:

Угнетают экссудацию
Угнетают все фазы воспаления

Угнетают экссудацию и альтерацию
Угнетают экссудацию и пролиферацию

Влияние глюкокортикоидов на обмен кальция:

Вызывают гипокальциемию и гиперкальциурию
Улучшают всасывание кальция в кишечнике
Способствуют накоплению Ca⁺⁺ в костной ткани
Нарушают почечную экскрецию Ca⁺⁺

Ложно одно из утверждений:

Антитела к инсулину в низких титрах - частое явление, но до увеличения потребности в инсулине дело, как правило, не доходит

Первый признак инсулинорезистентности - гипергликемия на фоне обычных для больного доз инсулина; при этом рекомендуют перейти на человеческий инсулин
Инсулинорезистентность, обусловленная антителами к инсулину, может возникнуть в любое время, но чаще - в первые 6 месяцев после начала или возобновления инсулинотерапии

Первый признак инсулинорезистентности - гипергликемия на фоне обычных для больного доз инсулина; при этом рекомендуют увеличить дозу на 1/3 -2/3 от исходной

Глюкокортикоиды вызывают:

- 1) Лимфоцитопению
- 2) Моноцитопению
- 3) Эозинопению
- 4) Стимулируют образование эритроцитов и тромбоцитов

Верно:

1, 2 и 4

1 и 3

Все перечисленные

2 и 4

Ложно одно из утверждений:

Продолжительность действия инсулина увеличивается при:

Почечной недостаточности

На поздних стадиях заболевания

Увеличении дозы инсулина

Использовании пролонгированных форм препаратов

Причинами формирования дефицита витамина В1 являются все ниже перечисленные, кроме:

Длительного несбалансированного питания

Длительной антибактериальной терапии

Малого содержания витамина в материнском молоке (у детей до 1 года)

Поражения печени с развитием цирроза

У пациента 62 лет, находящегося в течение 29 дней в пульмонологическом отделении ЦРБ с диагнозом нозокомиальной пневмонии выполнялась последовательная смена антибактериальной терапии: амоксициллин/клавуланат, гентамицин + карбенициллин, цефоперазон + цiproфлоксацин, ванкомицин + меропенем. На 30-е сутки развилось желудочно-кишечное кровотечение, в связи с чем пациент переводится в отделение реанимации и интенсивной терапии. Ранее кровотечений и других нарушений гемостаза у пациента не выявлялось.

Какова вероятная причина кровотечения?

Причина в невыявленном дефиците витамина К, повлекшем за собой гипопротромбинемию, развитие которой возможно при длительной антибиотикотерапии

Две последних комбинации часто вызывают кровотечения у пожилых пациентов

Причина в обострении невыявленной у пациента язвенной болезни

Причина в неправильном подборе антибактериальной терапии – при более тщательном отборе препаратов нарушений в системе гемостаза не возникает

Комбинация гентамицина и амикацина считается:

Нерациональной из-за риска высокой гепатотоксичности

Рациональной, вследствие повышения антибактериальной активности обоих препаратов и

Нерациональной из-за риска высокой нейро- и нефротоксичности

Нерациональной из-за снижения антибактериальной активности

Укажите антидепрессант:

Хлозепид

Хлорпротиксен

Амитриптилин

Лития карбонат

Взаимодействие β -адреноблокаторов и НПВС:

Нет взаимодействия

Ослабление гипотензивного действия

Усиление гипотензивного действия

Усиление действия НПВС

Из перечисленных антибиотиков группы цефалоспоринов III поколения при нарушенной функции почек наиболее рациональным будет назначение:

Цефоперазон

Моксалактам

Цефотаксим

Цефтазидим

Какие затраты на оказание медицинской помощи являются нематериальными?

Экономические потери от снижения производительности на месте работы

Стоимость лекарственных препаратов
Затраты, связанные с болью, страхом, стрессом
Затраты на перемещение пациента

При определении ПЭ лекарств справедливы следующие утверждения:

Основная информация о частоте ПЭ базируется на сообщениях отдельных врачей
Верно А и Б

Главной задачей 1-й фазы клинических испытаний ЛС является установление побочных эффектов

При необходимости достоверно определить серьезное побочное действие лекарства, возникающее с частотой 1:10 000 (без самопроизвольного возникновения в популяции), проводят исследование не менее чем на 65 000 пациентов

Выделите ситуацию, когда проведение анализа полезности затрат не представляется целесообразным:

Здоровье/опосредованное качество жизни представляется важным результатом терапии, но абсолютно не влияет на смертность

Получены промежуточные результаты, т.е. курс лечения оказался недостаточно полным

Здоровье/опосредованное качество жизни представляется важным результатом терапии, позволяющим избежать смертельного исхода, но приводящим к значительному снижению качества жизни

Лечение оказывает влияние и на смертность, и на качество жизни - в этом случае возникает потребность суммарно оценить выживаемость и изменение качества жизни как возможные результаты проводимой терапии

Как изменится биодоступность дигоксина при одновременном назначении с метоклопрамидом (церукалом)?

Увеличится в 2 раза

Увеличится

Снизится

Не изменится

Фокомелия ("тюленьи конечности") является известным тератогенным эффектом:

Талидомида

Амитриптилина

Галидора

Ампициллина

Какие из доказательств эффективности и безопасности лекарственного средства наиболее достоверны?

Доказательства, полученные в исследованиях на ограниченном числе больных

Доказательства, полученные в проспективных, но нерандомизированных исследованиях

Доказательства, полученные в проспективных рандомизированных исследованиях

Доказательства, полученные в ретроспективных нерандомизированных исследованиях на большой группе

Доказательства, полученные в исследованиях на отдельных больных

Наркотические анальгетики противопоказаны:

При рефлекторном шоке

В послеоперационном периоде

В остром периоде инфаркта миокарда

При черепно-мозговой травме

В случае возникновения у пациента тяжелого побочного эффекта в момент исследования нового лекарственного препарата тактика исследователя должна быть следующей:

Приостановить прием препарата у исследуемого пациента сроком на 10 дней, по истечении которого вновь возобновить лечение

Отменить прием препарата у конкретного пациента, исключить его из исследования, продолжить исследование ЛС на других пациентах

Немедленно прекратить исследование, отменить препарат у всех пациентов данной группы

Приостановить прием препарата у конкретного пациента на 3 дня, при исчезновении симптомов ПЭ вновь назначить. Если симптомы ПЭ не прошли за 3 дня или появляются вновь после возобновления лечения, прием лекарственного препарата у данного пациента следует прекратить

Совместный прием низкодозированных комбинированных оральных контрацептивов (КОК) с бета-адреноблокаторами может привести к:

Усилению эффекта бета-адреноблокаторов

Уменьшению эффекта бета-адреноблокаторов

Ослаблению контрацептивного эффекта КОК

Усилению контрацептивного эффекта КОК

Какое ЛС, принимаемое беременными, не вызывает гипербилирубинемия у новорожденных?

Пенициллин

Хлорамфеникол

Сульфаниламиды

Диакарб

Ложно одно из утверждений:

Гипогликемизирующее действие производных сульфонилмочевины могут усиливать следующие препараты:

Фенилбутазон (бутадион)

Дротаверина гидрохлорид (но-шпа)

Метилдофа

Хлорамфеникол (левомицетин)

Какой из перечисленных ниже нейролептиков имеет около 70 биологически активных метаболитов, периоды полувыведения которых составляют от 2 часов до 61 суток?

Аминазин

Хлорпротиксен

Пимозид

Дроперидол

Развитие дисульфирамоподобной реакции происходит при приеме алкоголя на фоне лечения:

Амоксициллином

Цефоперазоном

Феноксиметилпенициллином

Гентамицином

Линкомицином

Более точно характеризует скорость выведения лекарственного вещества из организма:

Биодоступность

Период полувыведения

Общий клиренс

Биоэквивалентность

Максимальное действие на функцию тромбоцитов оказывает:

Азлоциллин

Пиперациллин

Мезлоциллин

Карбенициллин

Снижение эффективности эстрогенсодержащих пероральных контрацептивов происходит при совместном использовании с:

Амоксициллином

Гентамицином

Цефотаксимом

Эритромицином

Ципрофлоксацином

Максимальной способностью накапливаться в суставной жидкости обладает:

Рокситромицин

Норфлоксацин

Ванкомицин

Фузидин натрия

Больной пневмонией, получающий антибактериальное лечение, стал предъявлять

жалобы на головокружение, неустойчивость и пошатывание при ходьбе.

Применение какого антибиотика могло вызвать эти симптомы?

Амоксициллин

Гентамицин

Цефоперазон

Ровамицин

Минимальным повреждающим действием на почки обладает:

Троксидон (триметин)

Канамицин

Фенацетин

Диазепам