**Вступ до клінічної фармації**

|  |  |
| --- | --- |
| Який iз наведених препаратiв є антидотом при невiдкладнiй допомозi при гострих отруєннях сполуками миш’яку, ртутi, хрому, вiсмуту?   1. **Унiтiол** 2. Преднiзолон 3. Атропiн 4. Адреналiн 5. Морфiн | Який iз наведених препаратів повинен входити в якостi антидоту до аптечки невiдкладної допомоги на пiдприємствах, де можливi гострi отруєння сполуками миш’яку, ртутi, хрому, вiсмуту?   1. **Унiтiол** 2. Адреналiн 3. Атропiну сульфат 4. Морфiн 5. Дроперидол |
| Хворий 74-х рокiв тривалий час застосовує для лiкування серцевої недостатностi дигоксин. З’явилися скарги на нудоту, блювання, пронос, погiршення зору. Лiкар подумав про можливу iнтоксикацiю препаратом. Який антидот слiд рекомендувати для призначення?   1. **Унiтiол** 2. Кальцiю хлорид 3. Протамiну сульфат 4. Прозерин 5. Атропiну сульфат | Пiд час лiкування хронiчної серцевої недостатностi дигоксином у хворого виникли брадикардiя, нудота, блювання, погiршення зору. Який з препаратiв є антидотом у цьому випадку?   1. **Унiтiол** 2. Тетацин-кальцiй 3. Дипiроксам 4. Амiлнiтрит 5. Атропiну сульфат |
| У хворого з хронiчною серцевою недостатнiстю на тлi застосування серцевих глiкозидiв виникли ознаки глiкозидної iнтоксикацiї. Який антидот доцiльно застосовувати?  **A. Унiтiол**  B. Вiкасол  C. Протамiн  D. Налоксон  E. Метiонiн | У хворої 45-ти рокiв, яка впродовж двох тижнiв приймає неодикумарин з приводу тромбофлебiту, при черговому обстеженнi у кровi виявлено зниження вмiсту протромбiну, в сечi – мiкрогематурiю. Який лiкарський засiб необхiдно застосувати як антагонiст неодикумарину?   1. **Вiкасол** 2. Протамiну сульфат 3. Натрiю цитрат 4. Гепарин 5. Кислота амiнокапронова |
| На тлi тривалого введення гепарину у хворого розвинулась шлункова кровотеча. Назвiть специфiчний антидот гепарину, який треба негайно застосувати:   1. **Протамiну сульфат** 2. Дипiроксим 3. Вiкасол 4. Бемегрид 5. Натрiю цитрат | У хворої на варикозну хворобу нижнiх кiнцiвок спостерiгаються ознаки передозування гепарину. Який препарат доцiльно використати як антидот?  **A.** **Протамiну сульфат**  B. Аскорбiнова кислота  C. Дипiридамол  D. Пентоксифiлiн  E. Ацетилсалiцилова кислота |
| Хворий отримує гепарин з приводу гострого iнфаркту мiокарда. На 3-й день з’явилася гематурiя, пiдшкiрнi гематоми. Який препарат потрiбно призначити хворому в якостi антидоту?  **A. Протамiну сульфат**  B. Вiкасол  C. Стрептокiназа  D. Клопiдогрель  E. Ацетилсалiцилова кислота | У хворого на тромбофлебiт нижнiх кiнцiвок виникли ознаки передозування гепарину. В цiй ситуацiї показано введення:   1. **Протамiну сульфату** 2. Фенiлiну 3. Вiкасолу 4. Пентоксифiлiну 5. Дипiридамолу |
| Хворий на гострий iнфаркт мiокарда в складi комплексної терапiї отримував препарат-антикоанулянт. Через деякий час з’явилася гематурiя. Для усунення цього ускладнення призначили протамiну сульфат. Який антикоагулянт отримував хворий?   1. **Гепарин** 2. Амiнокапронова кислота 3. Тромбiн 4. Фiбриноген 5. Вiкасол | Хворий на гострий iнфаркт мiокарда в складi комплексної терапiї отримував препарат-антикоанулянт. Через деякий час з’явилася гематурiя. Для усунення цього ускладнення призначили протамiну сульфат. Який антикоагулянт отримував хворий?   1. **Гепарин** 2. Амiнокапронова кислота 3. Тромбiн 4. Фiбриноген 5. Вiкасол |
| Який препарат є специфiчним антидотом пiд час отруєння препаратами залiза?   1. **Дефероксамiн** 2. Протамiну сульфат 3. Бемегрид 4. Атропiну сульфат 5. Пенiциламiн | В аптеку звернулася жiнка з дитиною 5-ти рокiв, яка випила флакон очних крапель. Через 30 хвилин пiсля цього у неї виникли задишка, утруднене ковтання, осиплiсть, розширення зiниць, гiпертермiя. Отруєння яким iз препаратiв могло спричинити зазначенi прояви?   1. **Атропiн** 2. Адреналiн 3. Мезатон 4. Пiлокарпiн 5. Новокаїн |
| Хвора36-ти рокiв, з метою симптоматичного лiкування гiпертермiї на фонi застудного захворювання, протягом доби прийняла 7 таблеток парацетамолу. Який лiкарський засiб слiд застосувати в даному випадку як антидот?  **A. Ацетилцистеїн**  B. Бемегрид  C. Метиловий спирт  D. Протамiну сульфат  E. Етиловий спирт | При виникненнi симптомiв iнтоксикацiї парацетамолом, як антидот слiд використовувати:  **A. Ацетилцистеїн**  B. Глюкозу  C. Хлористий натрiй  D. Фуросемiд  Е. Реополiглюкiн |
| Пацiєнт, що отримує непрямий антикоагулянт варфарин, у зв’язку з пiдвищенням температури тiла застосував ацетилсалiцилову кислоту. Така комбiнацiя є небезпечною, бо пiдвищується ризик:  **A. Кровотечi**  B. Остеопорозу  C. Нейротоксичностi  D. Кардiотоксичностi  E. Дизбактерiозу | Бензилпенiцилiну натрiєву сiль НЕ ЗАСТОСОВУЮТЬперорально, оскiльки цей препарат:   1. **Руйнується *HCl* шлунка** 2. Погано всмоктується в кишечнику 3. Подразнює слизову оболонку шлунка 4. Зменшує утворення *HCl* шлунка 5. Руйнується пенiцилiназою |
| При тривалому застосуваннi фенобарбiталу в хворого з епiлепсiєю розвинулася толерантнiсть до препарату. Що лежить в основi розвитку даного явища?   1. **Прискорення бiотрансформацiї** 2. Послаблення процесу всмоктування 3. Пiдвищення чутливостi рецепторiв 4. Пригнiчення бiотрансформацiї 5. Накопичення речовини в органiзм | Пояснiть, чому знижується антикоагулянтний ефект синкумара при одночасному застосуваннi його з фенобарбiталом:   1. **Фенобарбiтал активує** **мiкросомальнi ферменти печiнки** 2. Фенобарбiтал iнгiбує мiкросомальнi ферменти печiнки 3. Розвивається алергiя до синкумару 4. Проявляється антагонiзм цих препаратiв 5. Вiдбувається взаємна iнактивацiя |
| Вiдпускаючи з аптеки препарат залiза для приймання внутрiшньо – фероплекс, слiд попередити хворого, що цей препарат не можна запивати молоком i вживати разом з ним молочнi продукти, оскiльки при цьому:   1. **Утворюються малорозчиннi хелатнi комплекси** 2. Пролонгується дiя препаратiв залiза 3. Пiдсилюється активнiсть препарату 4. Швидше всмоктується препарат 5. Прискорюється виведення препарату | Для препаратiв з високою ліофільністю НЕ характерно:   1. **Погане всмоктування в шлунково-кишковому трактi** 2. Добре всмоктування в шлунково-кишковому трактi 3. Добре проникнення через гемато-енцефалiчний бар’єр 4. Метаболiзм у печiнцi 5. Добре проникнення через плацентарний бар’єр |
| Якi патологiчнi стани органiзму сприяють кумуляцiї лiкiв?   1. **Захворювання печiнки i нирок** 2. Захворювання дихальних шляхiв 3. Захворювання центральної нервової системи 4. Захворювання сполучної тканини 5. Захворювання опорно-рухового апарату | Хворому, який тривалий час приймає фенобарбiтал, лiкар призначив диклофенак натрiю. Однак протизапальний ефект диклофенаку виявився слабшим вiд очiкуваного внаслiдок фармакокiнетичної взаємодiї цих препаратiв. Результатом яких процесiв могла бути така взаємодiя препаратiв?   1. **Збiльшення швидкостi метаболiзму препарату в печiнцi** 2. Зниження швидкостi метаболiзму препарату в печiнцi 3. Зниження концентрацiї бiлку в плазмі 4. Зміна чутливості рецепторів 5. Збульшення дози лікарських засобів |
| Проконсультуйте лiкаря- iнтерна, чому одночасно з препаратами залiза не доцiльно застосовувати антациднi засоби?   1. **Погiршується всмоктування препаратiв залiза** 2. Збiльшується зв’язування з бiлками кровi 3. Порушується депонування залiза в органiзмi 4. Пiдсилюється iнтоксикацiя препаратами залiза 5. Прискорюється елiмiнацiя препаратiв залiза | Пiд час вiдпуску доксициклiну провiзор порадив пацiєнту утриматися вiд вживання молочних продуктiв. Провiзор дав таку рекомендацiю, оскiльки молочнi продукти:   1. **Сповiльнюють всмоктування антибiотика** 2. Збiльшують токсичнiсть антибiотика 3. Збiльшують ризик дисбактерiозу 4. Погiршують процес травлення їжi 5. Не засвоюються при прийомi антибiотика |
| Для лiкування iнфекцiї сечовидiльних шляхiв лiкар-iнтерн призначив хворому препарат з групи нiтрофуранiв – нiфуроксазид. Лiкарем допущена помилка, оскiльки препарат:   1. **Не всмоктується з травного каналу** 2. Виводиться з сечею в неактивному станi 3. Має нефротоксичний ефект 4. Має бактерiостатичний ефект 5. Повiльно виводиться з органiзму | Для лiкування тромбозу лiкар призначив хворому препарат з групи антикоагулянтiв прямої дiї. Який це препарат?  **A. Гепарин**  B. Цiанокобаламiн  C. Кальцiю хлорид  D. Ацетилцистеїн  E. Вiкасол |
| Всмоктуванiсть лiкарських речовин пiд час нанесення на шкiрнi покриви у дитини першого року життя:   1. **Вище, нiж у дорослого** 2. Не вiдрiзняється вiд пiдлiткiв до 17 рокiв 3. Не вiдрiзняється вiд дорослого 4. Нижче, нiж у дорослого 5. Не вiдрiзняється вiд дiтей перших 10 рокiв життя | Для препаратiв з високою ліпофільністю НЕ характерно:   1. **Погане всмоктування в шлунково-кишковому трактi** 2. Добре всмоктування в шлунково-кишковому трактi 3. Добре проникнення через гемато-енцефалiчний бар’єр 4. Метаболiзм у печiнцi 5. Добре проникнення через плацентарний бар’єр |
| При одночасному застосуваннi гентамiцину та ацикловiру в таблетках збiльшується ризик:   1. **Нефротоксичностi** 2. Гепатотоксичностi 3. Кардiотоксичностi 4. Нейротоксичностi 5. Iмовiрностi алергiчних реакцiй | При одночасному застосуваннi метронiдазолу та пероральних антикоагулянтiв кумаринового ряду пацiєнта необхiдно попередити про наступний побiчний ефект:   1. **Посилення дiї антикоагулянтiв та ризик кровотечi** 2. Зниження дiї антикоагулянтiв 3. Посилення ефекту метронiдазолу 4. Зниження ефекту метронiдазолу 5. Посилення нейротоксичностi |
| При одночасному застосуваннi гентамiцину та ацикловiру в таблетках збiльшується ризик:   1. **Нефротоксичностi** 2. Гепатотоксичностi 3. Кардiотоксичностi 4. Нейротоксичностi 5. Iмовiрностi алергiчних реакцiй | При одночасному застосуваннi доксициклiну гiдрохлориду та перорального контрацептиву спостерiгається:   1. **Зниження ефективностi пероральних контрацептивiв** 2. Збiльшення ефективностi пероральних контрацептивiв 3. Збiльшення антибактерiального ефекту доксициклiну 4. Зменшення антибактерiального ефекту доксициклiну |
| При одночасному застосуваннi парацетамолу та ацетилцистеїну вiдбувається:   1. **Зниження гепатотоксичної дiї парацетамолу** 2. Зменшення протизапальної дiї парацетамолу 3. Гальмування всмоктування парацетамолу 4. Збiльшення муколiтичної дiї ацетилцистеїну 5. Збiльшення нефротоксичностi парацетамолу | При одночасному застосуваннi метронiдазолу та пероральних антикоагулянтiв кумаринового ряду пацiєнта необхiдно попередити про наступний побiчний ефект. Пiд час вiдпуску доксициклiну провiзор порадив пацiєнту утриматися вiд вживання молочних продуктiв. Провiзор дав таку рекомендацiю, оскiльки молочнi продукти:   1. **Сповiльнюють всмоктування антибiотика** 2. Збiльшують токсичнiсть антибiотика 3. Збiльшують ризик дисбактерiозу 4. Погiршують процес травлення їжi 5. Не засвоюються при прийомi антибiотика |
| Пiд час вiдпуску лiкарських засобiв в аптецi провiзор звернув увагу хворого на недоцiльнiсть одночасного застосування цiанокобаламiну та тiамiну хлориду. Як називають тип взаємодiї цих лiкiв?   1. **Фармацевтичний** 2. Фармакодинамiчний 3. Фармакокiнетичний 4. Синергiзм 5. Антагонiзм | Зменшення всмоктування препаратiв групи тетрациклiну при їх одночасному застосуваннi з антацидними засобами є прикладом:   1. **Фармакокiнетичної несумiсностi** 2. Фармацевтичної несумiсностi 3. Фармакодинамiчної несумiсностi 4. Синергiзму препаратiв 5. Функцiонального антагонiзму препаратiв |
| Приймання вагiтною жiнкою (I триместр) великих доз ретинолу призвело до гiпервiтамiнозу. У подальшому вагiтнiсть протiкала нормально, але дитина народилася з аномалiями розвитку. Як називається ця негативна дiя лiкiв?   1. **Тератогенна** 2. Кумуляцiя 3. Дисбактерiоз 4. Звикання 5. Канцерогенна | У вагiтної 25-ти рокiв у третьому триместрi вагiтностi при черговому УЗД обстеженнi встановлено ваду розвитку дитини. З анамнезу вiдомо, що жiнка без призначення лiкаря приймала впродовж строку вагiтностi у великих дозах дiазепам. Який вид побiчної дiї має мiсце?  **A. Тератогенний**  B. Ембрiотоксичний  C. Фетотоксичний  D. Канцерогенний  E. Мутагенний |
| Хворому на виразкову хворобу шлунка було призначено ранiтидин (150 мг 2 рази на день), пiсля дообстеження було виявлено хронiчну ниркову недостатнiсть (клiренс креатинiну менше 50 мл/хв). Яку корекцiю слiд внести в лiкування даного хворого?  **A. Зменшити дозування ранiтидину вдвiчi та продовжити лiкування**  B.Збiльшити дозування ранiтидину вдвiчi та продовжити лiкування  C.Вiдмiнити ранiтидин, призначити циметидин  D.Вiдмiнити ранiтидин, призначити фамотидин  E.Ранiтидин не вiдмiняти, призначити дiуретики | Хворому було проведено курс палiативної терапiї морфiном гiдрохлоридом протягом тижня, пiсля чого вiн став вимагати й надалi вводити препарат. Про яке явище в даному випадку йдеться?  **A. Залежнiсть**  B. Толерантнiсть  C. Кумуляцiя  D. Потенцiювання  E. Сумацiя |
| Хворому 30-ти рокiв з дiагнозом гострого остеомiєлiту призначили антибiотик, який добре проникає в кiсткову тканину. Який засiб було обрано?  **A. Лiнкомiцин**  B. Бiцилiн-3  C. Бензилпенiцилiн  D. Полiмiксин-М  E. Ампiцилiн | Жiнцi 36-ти рокiв для лiкування кишкової iнфекцiї було призначене похiдне нiтрофуранiв, яке погано всмоктується в кишечнику та здiйснює дiю по ходу кишечника. Визначте ЛЗ:  **A. Нiфуроксазид**  B. Фурацилiн  C. Нiтроксолiн  D. Фурадонiн  E. Налiдиксова кислота |
| Хворому призначили препарат, на фонi застосування якого виникли наступнi побiчнi ефекти: розвинувся стероїдний дiабет, набряки, остеопороз, артерiальна гiпертензiя. До якої фармакологiчної групи належить цей лiкарський засiб?  **A. Глюкокортикоїди**  B. Антигiстамiннi засоби  C. Антибiотики  D. Нестероїднi протизапальнi засоби  E. Протипухлиннi засоби | На стацiонарному лiкуваннi в протитуберкульозному диспансерi знаходиться жiнка з вiдкритою формою туберкульозу. Який засiб призначив лiкар для етiотропного лiкування?  **A. Iзонiазид**  B. Ацикловiр  C. Метронiдазол  D. Доксициклiну гiдрохлорид  E. Бензилпенiцилiн |
| Хворий 32-х рокiв приймає протитуберкульознi препарати. Через деякий час вiн помiтив, що сеча набула червоно-помаранчевого кольору. Прийом якого препарату є причиною цього?   1. **Рифампiцин** 2. Iзонiазид 3. Пiразiнамiд 4. Етамбутол 5. Стрептомiцину сульфат | В аптеку звернулася жiнка зi скаргами на змiну забарвлення сечi на червоне. Який протитуберкульозний препарат спричинив цю змiну?   1. **Рифампiцин** 2. Iзонiазид 3. Стрептомiцин 4. Доксициклiну гiдрохлорид 5. Хiнгамiн |
| Хворому 30-ти рокiв з дiагнозом гострого остеомiєлiту призначили антибiотик, який добре проникає в кiсткову тканину. Який засiб було обрано?   1. **Лiнкомiцин** 2. Бiцилiн-3 3. Бензилпенiцилiн 4. Полiмiксин-М 5. Ампiцилiн | У жiнки, яка тривалий час лiкується з приводу iнфiльтративно-вогнищевого туберкульозу, рiзко знизився слух. Який з перерахованих препаратiв мiг викликати таку побiчну дiю?   1. **Стрептомiцин** 2. Iзонiазид 3. Етамбутол 4. Рифампiцин 5. Етiонамiд |

**Клінічна фармація в кардіології**

|  |  |
| --- | --- |
| Хворому на iшемiчну хворобу серця для профiлактики ромбоутворення був призначений препарат з групи нестероїдних протизапальних засобiв. Що це за лiкарський засiб?   1. **Кислота ацетилсалiцилова** 2. Iбупрофен 3. Пiроксикам 4. Кислота мефенамова 5. Iндометацин | Лiкар прописав хворому антиагрегантний засiб, який впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Вкажiть цей препарат:   1. **Кислота ацетилсалiцилова** 2. Вiкасол 3. Адреналiну гiдрохлорид 4. Кальцiю хлорид 5. Преднiзолон |
| До провiзора звернувся пацiєнт, якому рекомендовано прийом ацетилсалiцилової кислоти як антиагреганта. Яку добову дозу препарату у грамах слiд рекомендувати для постiйного прийому?   1. **0,1-0,3** 2. 0,5-1,0 3. 1,0-2,0 4. 2,0-3,0 5. Бiльше 4,0 | Хворий 59-ти рокiв перенiс iнфаркт мiокарда. Для попередження тромбоутворення призначена ацетилсалiцилова кислота. Визначте рацiональну добову дозу:   1. **100 мг** 2. 500 мг 3. 1000 мг 4. 2000 мг 5. 3000 мг |
| Хворому 60-ти рокiв пiсля перенесеного iнфаркту мiокарда призначили ацетилсалiцилову кислоту як антиагрегант. Вкажiть оптимальну добову антиагрегантну дозу ацетилсалiцилової кислоти:  **A. 100 мг**  B. 200 мг  C. 300 мг  D. 400 мг  E. 500 мг | Який з нижченаведених лiкарських засобiв застосовується при iнфарктi мiокарда для проведення тромболiтичної терапiї?   1. **Стрептокiназа** 2. Гепарин 3. Фенiлiн 4. Тиклопiдин 5. Ацетилсалiцилова кислота |
| Який лiкарський засiб застосовують при гострому iнфарктi мiокарда з метою тромболiтичної терапiї?   1. **Альтеплаза** 2. Ацетилсалiцилова кислота 3. Гепарин 4. Пентоксифiлiн 5. Фраксипарин | Хворому на гiпертонiчну хворобу було призначено лiзиноприл. Вкажiть механiзм гiпотензивної дiї цього препарату:   1. **Iнгiбування ангiотензинперетворюючого ферменту** 2. Блокування *α*1-адренорецепторiв 3. Пряма мiотропна дiя 4. Збудження *β*2-адренорецепторiв ЦНС 5. Блокада кальцiєвих каналiв |
| До аптеки звернувся хворий на гiпертонiчну хворобу, якому лiкар призначив каптоприл. Який механiзм дiї даного препарату?   1. **Пригнiчення активностi ангiотензин- перетворюючого ферменту** 2. Блокада *β*-адренорецепторiв 3. Блокада *α*-адренорецепторiв 4. Блокада рецепторiв ангiотензину II 5. Дiуретична дiя | Хворому з гiпертонiчною хворобою призначено каптоприл. Який механiзм дiї даного препарату?   1. **Пригнiчення активностi ангiо- тензинперетворюючого ферменту** 2. Блокада *α*-адренорецепторiв 3. Блокада *β*-адренорецепторiв 4. Блокада рецепторiв ангiотензину II 5. Блокада повiльних кальцієвих каналiв |
| У медикаментозному лiкуваннi хворого 63-х рокiв, який має серцево- судинну патологiю, використовується еналаприл. До якої групи належить цей препарат?  **A. Iнгiбiтор АПФ**  B. β-блокатор  C. α-блокатор  D. Сечогiнний препарат  E. Антагонiст кальцiю | У хворого на гiпертонiчну хворобу пiдвищений рiвень ренiну в плазмi кровi. Якiй з перерахованих фармакологiчних груп треба вiддати перевагу для лiкування даного хворого?   1. **Iнгiбiтори АПФ** 2. *α*-адреноблокатори 3. Дiуретики 4. Блокатори кальцiєвих каналiв 5. Симпатолiтики |
| Хворий 24-х рокiв страждає на цукровий дiабет I типу протягом 8 рокiв. На грунтi дiабетичної нефропатiї розвинулася симптоматична артерiальна гiпертензiя. Який з наведених препаратiв показаний для тривалої терапiї?   1. **Еналаприл** 2. Пропранолол 3. Клофелiн 4. Дибазол 5. Дихлотиазид | У хворого на фонi фармакотерапiї артерiальної гiпертензiї виник сухий кашель. Для якої групи лiкарських засобiв характерна така побiчна дiя?  **A. Iнгiбiтори АПФ**  B. Антагонiсти кальцiю  C. Нейролептики  D. Транквiлiзатори  E. Антациди |
| При лiкуваннi еналаприлом можливi наступнi побiчнi ефекти:   1. **Кашель** 2. Слинотеча 3. Гiпокалiємiя 4. Закрепи 5. Набряки гомiлок | Хворому з артерiальною гiпертензiєю призначено iнгiбiтори АПФ. Про який можливий побiчний ефект необхiдно попередити хворого?   1. **Кашель** 2. Слинотеча 3. Нетримання сечi 4. Проноси 5. Набряки нижнiх кiнцiвок |
| Хворому з артерiальною гiпертензiєю було призначено один з антигiпертензивних засобiв. Артерiальний тиск у хворого нормалiзувався, однак його почав турбувати постiйний сухий кашель. Який з перерахованих препаратiв має таку побiчну дiю?   1. **Еналаприлу малеат** 2. Анаприлiн 3. Клофелiн 4. Фуросемiд 5. Нiфедипiн | Хворого попередили, що при застосуваннi препарату, який йому призначили, може виникнути кашель. Назвiть цей препарат:   1. **Лiзиноприл** 2. Клофелiн 3. Фенiгiдин 4. Дихлотiазид 5. Метопролол |
| Хворий, який отримує лiкування з приводу гiпертонiчної хвороби, скаржиться на покашлювання. При обстеженнi пацiєнта нiяких змiн з боку легень не виявлено. Який з наведених засобiв мiг викликати кашель?   1. **Каптоприл** 2. Амлодипiн 3. Гiпотiазид 4. Небiволол 5. Клофелiн | Хвора на гiпертонiчну хворобу звернулася до лiкаря зi скаргою на сухий кашель, що виник на фонi лiкування. Який антигiпертензивний препарат вона використовувала?   1. **Лiзиноприл** 2. Атенолол 3. Нiфедипiн 4. Фуросемiд 5. Дихлотiазид |
| Чим обумовлена поява сухого кашлю у хворої, яка тривалий час для лiкування гiпертонiчної хвороби приймала лiзиноприл?   1. **Пiдвищенням концентрацiї брадикiнiну** 2. Виснаженням запасiв норадреналiну 3. Накопиченням ангiотензину II 4. Пригнiченням ангiотензинових рецепторiв 5. Зниженням концентрацiї ренiну | У хворого з артерiальною гiпертензiєю та хронiчним бронхiтом раптово виник сухий кашель, задишка; температура тiла не змiнилась. Вiдомо, що хворий приймає каптоприл. Вказанi симптоми можна пояснити збiльшеним утворенням:   1. **Брадикiнiну** 2. Ангiотензину-1 3. Ренiну 4. Альдостерону 5. *Na*-уретичного пептиду |
| Пiсля тижневої фармакотерапiї артерiальної гiпертензiї лiзиноприлом в дозi 10 мг 2 рази на добу у хворого з’явилися перiодично виникаючi напади сухого кашлю. Чим це може бути зумовлене?   1. **Накопичення в кровi залишку брадикiнiну** 2. Пiдвищення тонусу кашльового центру 3. Загострення супутньої патологiї 4. Пригнiчення синтезу альдостерону 5. Зменшення вмiсту в кровi адреналiну | Хворому 56-ти рокiв для лiкування гiпертонiчної хвороби призначенi iнгiбiтор АПФ (iАПФ) та калiйзберiгаючий дiуретик. Така комбiнацiя:   1. **Нерацiональна, оскiльки збiльшується ризик розвитку гiперкалiємiї** 2. Рацiональна, оскiльки зменшується ризик розвитку гiпокалiємiї 3. Рацiональна, оскiльки потенцiюється гiпотензивна дiя iАПФ 4. Нерацiональна, оскiльки знижується гiпотензивна дiя iАПФ 5. Нерацiональна, оскiльки збiльшується ризик розвитку ортостатичного колапсу |
| Пацiєнту з артерiальною гiпертензiєю, що отримує каптоприл, призначено калiйзберiгаючий сечогiнний засiб спиронолактон. До якого ускладнення терапiї може призвести така комбiнацiя?  **A. Гiперкалiємiя**  B. Гiпокальцiємiя  C. Гiпонатрiємiя  D. Гiпоглiкемiя  E. Гiпернатрiємiя | Хвора 60-ти рокiв страждає на гiпертонiчну хворобу II стадiї, iшемiчну хворобу серця, бронхiальну астму. Пiсля корекцiї фармакотерапiї стався напад бронхоспазму, зросла задишка. Який лiкарський засiб спричинив ускладнення?   1. **Пропранолол** 2. Нiфедипiн 3. Еуфiлiн 4. Мукалтин 5. Сальбутамол |
| У хворої 69 рокiв артерiальна гiпертензiя, спровокована стресом. На момент огляду: АТ – 170/100 мм рт.ст., ЧСС – 90/хв. Який препарат краще призначити в цьому випадку?   1. **Пропранолол** 2. Каптоприл 3. Фуросемiд 4. Дибазол 5. Празозин | Хворому на гiпертонiчну хворобу з метою зниження артерiального тиску було призначено препарат з групи блокаторiв *β*-адренорецепторiв. Назвiть препарат:   1. **Метопролол** 2. Магнiю сульфат 3. Еналаприл 4. Лозартан калiю 5. Резерпiн |
| У пацiєнта 54-х рокiв, який страждає на гiпертонiчну хворобу, на тлi фармакотерапiї виникло явище бронхоспазму. Лiкар розцiнив це як ускладнення терапiї, що викликав препарат такої групи:  **A. β-адреноблокатори**  B. Антагонiсти кальцiю  C. α-адреноблокатори  D. Ганглiоблокатори  E. Дiуретики | Хворому 35-ти рокiв з приводу тахiкардiї був призначений пропранолол. Яка з нижче перерахованих побiчних реакцiй може виникнути при вживаннi *в*- адреноблокатору?   1. **Бронхоспазм** 2. Лiкарська залежнiсть 3. Кумуляцiя 4. Пiдвищення артерiального тиску 5. Закрепи |
| Хворому 35-ти рокiв з приводу  тахiкардiї був призначений пропранолол.  Яка з нижче  перерахованих побiчних реакцiй  може виникнути  при вживаннi *β*-адреноблокатору?   1. **Бронхоспазм** 2. Лiкарська залежнiсть 3. Кумуляцiя 4. Пiдвищення артерiального тиску 5. Закрепи | Яка побiчна дiя часто спостерiгається у хворих на стенокардiю, якi приймають анаприлiн?  **A. Брадикардiя**  B. Тахiкардiя  C. Пронос  D. Закреп  E. Здуття живота |
| Хворiй, яка страждає на бронхiальну астму, встановлено дiагноз гiпертонiчної хвороби. Який гiпотензивний препарат протипоказаний данiй пацiєнтцi?  **A. Анаприлiн**  B. Каптоприл  C. Амлодипiн  D. Гiпотiазид  E. Верапамiл | Яка з вказаних фармакологiчних груп препаратiв антигiпертензивної дiї протипоказана для хворих з бронхiальною астмою?   1. ***β*-адреноблокатори** 2. Iнгiбiтори АПФ 3. Антагонiсти кальцiю 4. Блокатори ангiотензинових рецепторiв 5. Дiуретики |
| У жiнки 50-ти рокiв симптоматична гiпертензiя та супутнє хронiчне обструктивне захворювання легенiв. Приймання якої групи лiкарських засобiв у хворої буде обмежено?   1. ***β*-адреноблокатори** 2. Блокатори кальцiєвих каналiв 3. Iнгiбiтори ангiотензинперетворюючого ферменту 4. Блокатори ангiотензинових рецепторiв 5. Дiуретики | У хворої 52-х рокiв пiдвищений артерiальний тиск протягом мiсяця. З анамнезу вiдомо, що останнi 5 рокiв хворiє на бронхiальну астму. Яка група гiпотензивних препаратiв **НЕБАЖАНА** для хворої?   1. **Блокатори *β*-адренорецепторiв** 2. Блокатори кальцiєвих каналiв 3. Транквiлiзатори 4. Блокатори ангiотензинових рецепторiв 5. Дiуретики |
| Лiкар призначив пацiєнту лiкарський препарат метопролол, який допомiг зменшити пiдвищений артерiальний тиск. До якої фармакологiчної групи належить цей засiб?  A. **β-адреноблокатори**  B. α-адреноблокатори  C. М-холiнолiтики  D. Н-холiнолiтики  E. Симпатолiтики | Хворому 56-ти рокiв, який хворiє на IХС, було призначено метопролол. Який механiзм дiї його при IХС?   1. **Зменшує потребу мiокарда в киснi** 2. Збiльшує потребу мiокарда в киснi 3. Розширює коронарнi судини 4. Зменшує тонус периферичних судин 5. Звужує коронарнi судини |
| Хвора 62 рокiв страждає на гiпертонiчну хворобу II ст. (нефротичну фому), хронiчний обструктивний бронхiт та виразкову хворобу 12-палої кишки. Якi гiпотензивнi препарати слiд призначити в даному випадку?   1. **Блокатори кальцiєвих каналiв** 2. *β*-адреноблокатори 3. *α*-адреноблокатори 4. Центральнi симпатолiтики 5. Iнгiбiтори АПФ | Для лiкування артерiальної гiпертензiї призначив хворому препарат з групи блокаторiв кальцiєвих каналiв похiдне дигiдропiридину II поколiння. З нижченаведених лiкарських засобiв виберiть такий препарат:   1. **Амлодипiн** 2. Верапамiл 3. Кордарон 4. Дiлтiазем 5. Нiфедипiн |
| Закреп – побiчна дiя, розвиток якої нерiдко спостерiгається пiд час курсового лiкування антигiпертензивними препаратами з групи:   1. **Блокаторiв кальцiєвих каналiв** 2. Дiуретикiв 3. Iнгiбiторiв АПФ 4. *α*-адреноблокаторiв 5. Блокаторiв ангiотензинових рецепторiв | Прийом якого препарату може викликати розвиток закрепу в хворого, який отримує комбiновану терапiю артерiальної гiпертензiї?   1. Верапамiл 2. Фуросемiд 3. Триметазiдiн 4. Панангiн 5. Ацетилсалiцилова кислота у малих дозах |
| Хворому 45-ти рокiв з дiагнозом артерiальної гiпертензiї призначено в комплекснiй терапiї еналаприл, амлодипiн, гiдрохлортiазид, аторвастатин, ацетилсалiцилову кислоту. На 5 добу лiкування з’явилися набряки нижнiх кiнцiвок. Який препарат мiг спричинити такий побiчний ефект?  **A. Амлодипiн**  B. Еналаприл  C. Гiдрохлортiазид  D. Аторвастатин  E. Ацетилсалiцилова кислота | При лiкуваннi артерiальної гiпертензiї з метою збiльшення виведення натрiю та води доцiльно застосовувати препарати такої групи:  **A. Дiуретики**  B. Агонiсти β2-адренорецепторiв  C. Симпатолiтики  D. Селективнi α1-адреноблокатори  E. Прямi вазодилятатори |
| Хворий 50-ти рокiв протягом 20-ти рокiв хворiє на гiпертонiчну хворобу з набряками та зменшенням дiурезу. Який препарат необхiдно призначити хворому для зниження артерiального тиску i усунення набрякiв?  **A. Фуросемiд**  B. Резерпiн  C. Еналаприл  D. Празозин  E. Метилдофа | Який з наведених дiуретичних лiкарських засобiв НЕ БАЖАНО призначати хворому зi зниженою функцiєю слуху?  **A. Фуросемiд**  B. Спiронолактон  C. Клопамiд  D. Iндапамiд  E. Хлорталiдон |
| Хворий 65-ти рокiв з хронiчною серцевою недостатнiстюре регулярно приймає фуросемiд по 40 мг натщесерце 3 рази на тиждень. У зв’язку з позалікарняною пневмонією лiкар призначив комбiновану фармакотерапiю. Через 3 доби хворий почав втрачати слух. Назвiть лiкарський засiб, який при взаємодiї з фуросемiдом викликає глухоту:   1. **Амiкацин** 2. Лiнекс 3. Тавегiл 4. Нiстатин 5. Розчин йодистого калiю | У хворого, який приймає фуросемiд впродовж тривалого часу, спостерiгається зменшення набрякiв, посилення дiурезу, однак при цьому з’явилась слабкiсть у м’язах, втрата апетиту, болi в серцi. Чим можна пояснити розвиток названих симптомiв?  **A. Гiпокалiємiя**  B. Гiпермагнiємiя  C. Гiпокальцiємiя  D. Гiперкальцiємiя  E. Гiперкалiємiя |
| Хворий звернувся в аптеку з проханням порадити, якi препарати йому необхiдно приймати для попередження побiчної дiї фуросемiду:   1. **Калiю** 2. Натрiю 3. Магнiю 4. Залiза 5. Кальцiю | Чоловiк 59-ти рокiв тривалий час застосовує фуросемiд для лiкування серцевої недостатностi. Який лiкарський засiб для профiлактики гiпокалiємiї необхiдно застосувати в даному випадку?   1. **Панангiн** 2. Тiотриазолiн 3. Ацетилсалiцилова кислота 4. Триметазидин 5. Еналаприл |
| Хвора 68-ми рокiв тривалий час застосовує фуросемiд для лiкування серцевої недостатностi. Вкажiть лiкарський засiб для профiлактики гiпокалiємiї при прийомi фуросеміду:   1. **Панангiн** 2. АТФ-лонг 3. Мiлдронат 4. Триметазидин 5. Сустак-форте | Хворому74-х рокiв призначено тривалий прийом фуросемiду з метою лiкування хронiчної серцевої недостатностi. Який препарат доцiльно призначити йому з метою запобiгання гiпокалiємiї?  **A. Аспаркам**  B. Триметазидин  C. Нiфедипiн  D. Корвалтаб  E. Веропамiл |
| У хворої з гiпертонiчною хворобою II ст. пiсля тривалого приймання пропранололу, нiфедипiну та дихлотiазиду з’явилися судоми у м’язах нижнiх кiнцiвок, порушення серцевого ритму. Яким препаратом мiг бути спричинений цей стан?   1. **Дихлотiазидом** 2. Пропранололом 3. Дихлотiазидом та пропранололом 4. Пропранололом та нiфедипiном 5. Не пов’язаний з прийманням цих лiкiв | Хворому на гiпертонiчну хворобу у комплекснiй терапiї було призначено дiуретичний засiб, що викликав гiпокалiємiю. Визначте цей препарат:   1. **Гiдрохлортiазид** 2. Амiлорид 3. Спiронолактон 4. Алопуринол 5. Трiамтерен |
| Хворому на артерiальну гiпертензiю призначили дiуретик гiпотiазид по 0,025 двiчi на добу в першу половину дня. Через тиждень хворий почав вiдчувати бiль в дiлянцi серця, м’язову слабкiсть та тремор кiнцiвок. Яка побiчна дiя препарату спостерiгається?  **A. Гiпокалiємiя**  B. Артерiальна гiпотензiя  C. Гiперкалiємiя  D. Гiперкальцiємiя  E. Гiпомагнiємiя | Для лiкування гiпертонiчної хвороби призначають дiуретики. Який дiуретик **НЕ ВИМАГАЄ** поєднання з препаратами калiю?   1. **Триамтерен** 2. Клопамiд 3. Дихлотiазид 4. Фуросемiд 5. Етакринова кислота |
| Який з наведених антигiпертензивних препаратiв має калiйзберiгаючу дiю?   1. **Триамтерен** 2. Фуросемiд 3. Празозин 4. Метопролол 5. Дилтiазем | Пацiєнтку 49-ти рокiв турбують перiодичний стискаючий бiль голови в потиличнiй дiлянцi, запаморочення, пiдвищення артерiального тиску. В анамнезi цукровий дiабет II типу. Який дiуретичний засiб НЕ ВПЛИВАЄ на рiвень глюкози кровi  **A. Iндапамiд**  B. Фуросемiд  C. Гiпотiазид  D. Етакринова кислота  E. Сечовина |
| З якою групою дiуретикiв НЕ МОЖНА одночасно призначати гiпотензивнi засоби, що вiдносяться до групи iнгiбiторiв ангiотензинперетворюючого ферменту?  **A. Калiйзберiгаючi**  B. Тiазиднi  C. Петльовi  D. Ксантини  E. Осмотичнi | Хворий страждає на iшемiчну хворобою серця з серцевою недостатнiстю II ст. З якої комбiнацiї препаратiв слiд починати лiкування цього хворого?   1. **Iнгiбiтори АПФ та дiуретики** 2. Iнгiбiтори АПФ та антагонiсти кальцiю 3. Нiтрати та дiуретики 4. *β*-блокатори та дiуретики 5. Iнгiбiтори АПФ та нiтрати |
| Яка група гiпотензивних препаратiв протипоказана хворим на гiпертонiчну хворобу з гiперурiкемiєю?  **A. Тiазиднi дiуретики**  B. α-адреноблокатори  C. Iнгiбiтори ангiотензин перетворюючого ферменту  D. Антагонiстикальцiю  E. β-адреноблокатори | Хворому 46 рокiв з пiдвищенним рiвнем холестерину, трiглiцеридiв, *β*-лiпопротеїдiв призначено аторвастатин по 10 мг на добу. Хворий звернувся до провiзора з проханням дати пояснення про час прийому препарату. Коли краще приймати цей препарат?   1. **На нiч** 2. Вранцi натщесерце 3. Вранцi пiсля снiданку 4. Пiд час обiду 5. Пiд час вечерi |
| Для лiкування атеросклерозу хворий в аптецi придбав гiполiпiдемiчний препарат з групи фiбратiв. Назвiть цей препарат:   1. **Фенофiбрат** 2. Дротаверину гiдрохлорид 3. Бiсакодил 4. Спiронолактон 5. Силiбор | Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засiб. Вкажiть який цей препарат:   1. **Фенофiбрат** 2. Аскорбiнова кислота 3. Пiрацетам 4. Дексаметазон 5. Бутадiон |
| У хворого 60-ти рокiв пiсля емоцiйного перенапруження з’явився бiль за грудниною з iррадiацiєю в лiву руку. Назвiть лiкарський засiб, який тамує больовий синдром у даному випадку:   1. **Нiтроглiцерин** 2. Нiфедипин 3. Дилтiазем 4. Пропранолол 5. Метопролол | Пацiєнту 55-ти рокiв з гострим нападом стенокардiї для його швидкого усунення було призначено препарат з групи органiчних нiтратiв. Визначте цей препарат:   1. **Нiтроглiцерин** 2. Октадин 3. Нiфедипiн 4. Празозин 5. Лабеталол |
| Жiнка 53-х рокiв хворiє на iшемiчну хворобу серця, стенокардiю. Який лiкарський засiб слiд використовувати для зняття нападу стенокардiї?   1. **Нiтроглiцерин** 2. Дротаверину гiдрохлорид 3. Пропранолол 4. Дипiридамол 5. Ацетилсалiцилова кислота | Хвору 53-х рокiв пiсля фiзичного навантаження почав турбувати бiль за грудниноюз iррадiацiєю в лiву руку. Який препарат слiд призначити для усунення больового нападу?   1. **Нiтроглiцерин** 2. Iзосорбiду 5-мононiтрат 3. Нiфедипiн 4. Метопролол 5. Дилтiазем |
| Вiдвiдувач аптеки поскаржився на стискаючий бiль за грудиною з iррадiацiєю в лiву руку, страх смертi. Вiдомо, що бiль виник раптово пiсля фiзичного навантаження. Назвiть засiб невiдкладної допомоги:  **A. Нiтроглiцерин**  B. Метациклiн  C. Нафтизин  D. Панангiн  E. Рибоксин | У хворого в анамнезi IХС, стенокардiя напруги. Пiд час фiзичного навантаження з’явилися стискаючi пекучi болi за грудниною з iррадiацiєю в лiву руку. З чого необхiдно почати надання невiдкладної допомоги?  **A. Таблетки нiтроглiцерину пiд язик**  B. Введення анальгiну в/м  C. Введення димедролу в/м  D. Введення промедолу в/м  Е. Подача зволоженого кисню |
| У хворого 63-х рокiв з iшемiчною хворобою серця дiагностовано закритокутову глаукому. Яка з наведених груп препаратiв ПРОТИПОКАЗАНА в даному випадку?  **A. Нiтрати**  B. β-адреноблокатори  C. Антагонiсти кальцiю  D. Антикоагулянти  E. Статини | Для усунення нападу стенокардiї хворий використовує нiтроглiцерин у капсулах. Який рацiональний шлях введення цього препарату?   1. **Сублiнгвальний** 2. Пероральний 3. Ректальний 4. Iнгаляцiйний 5. Пiдшкiрний |
| Хворий придбав в аптецi нiтроглiцерин. Про який найбiльш поширений побiчний ефект даного препарату повинен попередити провiзор хворого?   1. **Головний бiль** 2. Гiпертензiя 3. Дизурiя 4. Сухiсть у ротi 5. Гiперглiкемiя | Хворий зi стенокардiєю 70-ти рокiв прийшов з претензiєю в аптеку, що йому вiдпустили засiб, який спричинив сильний розпираючий бiль голови, хоча напад стенокардiї був усунений. Для якого антиангiнального засобу характерний такий побiчний ефект?  A. **Нiтросорбiд**  B. Амлодипiн  C. Нiфедипiн  D. Триметазидин  Е. Метопролол |
| Хворому, який страждає на напади стенокардiї, показано застосування нiтратiв тривалої дiї. Вкажiть цей препарат серед перелiчених:   1. **Iзосорбiду мононiтрат** 2. Дiазепам 3. Амiназин 4. Леводопа 5. Прозерин | Жiнка 48-м рокiв надiйшла до кардiологiчного вiддiлення з дiагнозом: IХС, стенокардiя. Напади виникають 1-2 рази на день. Який препарат найбiльш доцiльно рекомендувати для лiкування?   1. **Iзосорбiду динiтрат** 2. Еуфiлiн 3. Но-шпа 4. Папаверин 5. Дипiридамол |
| Пiсля довготривалого прийому iзосорбiду для профiлактики нападiв стенокардiї хворий вiдмiтив значне зниження ефекту останнього. Яке явище мало мiсце у хворого?   1. **Толерантнiсть** 2. Кумуляцiя 3. Фiзична залежнiсть 4. Алергiя 5. Потенцiювання | У хворого на IХС через 6 мiсяцiв лiкування розвинулася толерантнiсть до нiтратiв пролонгованої дiї. Який лiкарський препарат з нiтратоподiбним ефектом необхiдно рекомендувати у цьому випадку?   1. **Молсидомiн** 2. Нiфедипiн 3. Празозин 4. Верапамiл 5. Метопролол |
| До лiкаря звернувся хворий 70-ти рокiв з приводу пiдвищеного артерiального тиску. В анамнезi: доброякiсна гiперплазiя передмiхурової залози. Який лiкарський засiб бажано призначити даному хворому?   1. **Доксазозин** 2. Еналаприл 3. Пропранолол 4. Дилтiазем 5. Лозартан | Який препарат вибору при лiкуваннi хворих на артерiальну гiпертензiю та аденому передмiхурової залози?   1. **Доксазозин** 2. Еналаприл 3. Каптоприл 4. Верошпiрон 5. Верапамiл |
| Хворому на хронiчну серцеву недостатнiсть та хронiчну ниркову недостатнiсть призначено дигоксин. Через тиждень виникли брадикардiя, екстрасистолiя, погiршення гостроти зору, порушення колiрного сприймання. Як Ви трактуватимете змiни у клiнiчнiй картинi?   1. **Дигiталiсна iнтоксикацiя** 2. Ускладнення хронiчної серцевої недостатностi 3. Ускладнення хронiчної ниркової недостатностi 4. Артерiальна гiпотензiя 5. Iпохондричний синдром | Хворий 65-ти рокiв звернувся зi скаргами на нудоту, блювання, загальмованiсть, появу жовтих кiл перед очима. Приймає щоденно дигоксин 0,25 мг, аспекард 100 мг, метопролол 50 мг. Для якого патологiчного стану характерний такий симптомокомплекс?   1. **Глiкозидна iнтоксикацiя** 2. Харчове отруєння 3. Синдром вiдмiни 4. Тахiфiлаксiя 5. Реакцiя гiперчутливостi |
| Хворий 67-ми рокiв з хронiчною серцевою недостатнiстю отримує дигоксин. Для зменшення побiчної дiї дигоксину лiкар порадив його комбiнувати з наступним препаратом:  **A. Панангiн**  B. Глюконат кальцiю  C. Еуфiлiн  D. Дихлотiазид  Е. Кальцiю хлорид | Хворий на гiпертонiчну хворобу тривалий час приймав антигiпертензивний препарат, який раптово припинив вживати. Пiсля цього стан хворого погiршився, розвинувся гiпертензивний криз. До якої категорiї належить ця побiчна дiя?   1. **Синдром вiдмiни** 2. Кумуляцiя 3. Толерантнiсть 4. Сенсибiлiзацiя 5. Залежність |
| Хворому, який страждає атеросклерозом судин головного мозку, було призначено перпарат, який вiдноситься до групи блокаторiв кальцiєвих каналiв. Назвiть цей препарат:   1. **Цинаризин** 2. Кавiнтон 3. Пентоксифiлiн 4. Пiрацетам 5. Ксантинолу нiкотiнат | Хвора доставлена до стацiонару iз гiпертензивним кризом. Який препарат слiд їй призначити для його усунення?   1. **Магнiю сульфат** 2. Дiгоксин 3. Нiтроглiцерин 4. Спiронолактон 5. Промедол |
| При артерiальнiй гiпертензiї прийом лозартану протипоказаний при наступних станах:   1. **Вагiтнiсть** 2. Гiперглiкемiя 3. Сечокислий дiатез 4. Гiперлiпiдемiя 5. Гіпокаліємія | Хворий страждає на iшемiчну хворобою серця з серцевою недостатнiстю II ст. З якої комбiнацiї препаратiв слiд почiнати лiкування цього хворого?  **A. Iнгiбiтори АПФ та дiуретики**  B. Iнгiбiтори АПФ та антагонiсти кальцiю  C. Нiтрати та дiуретики  D. *β*-блокатори та дiуретики  E. Iнгiбiтори АПФ та нiтрати |

**Клінічна фармація в пульмонології**

|  |  |
| --- | --- |
| Оберiть оптимальний антибактерiальний препарат для лiкування мiкоплазмової пневмонiї:   1. **Ровамiцин** 2. Гентамiцин 3. Пенiцилiн 4. Ампiцилiн 5. Амоксиклав | У хворої 26-ти рокiв дiагностовано позагоспiтальну пневмонiю, спричинену мiкоплазмою. Виберiть необхiдний протимiкробний лiкарський засiб для лiкування хворої:   1. **Ровамiцин** 2. Амоксицилiн 3. Гентамiцин 4. Бензилпенiцилiн 5. Амоксиклав |
| У хворого 32 рокiв дiагностовано атипову нозокомiальну пневмонiю, яка викликана легеневою мiкоплазмою. Якi антибактерiальнi засоби найефективнiшi в даному випадку?   1. **Макролiди другого поколiння** 2. Природнi пенiцилiни 3. Цефалоспорини третього поколiння 4. Амiноглiкозиди 5. Сульфанiламiди | У хворої 36 рокiв виявлено атипову позагоспiтальну пневмонiю, яка викликана хламiдiйною iнфекцiєю. Який антибактерiальний засiб доцiльно рекомендувати у даному випадку?   1. **Рокситромiцин** 2. Ампiцилiн 3. Пенiцилiн 4. Цефуроксим 5. Ванкомiцин |
| У процесi фармакотерапiї бронхiту у хворого виникли диспептичнi розлади, фотодерматит, порушення функцiї печiнки. Який препарат iз призначених хворому мiг спричинити цi явища?   1. **Доксициклiн** 2. Парацетамол 3. Кислота аскорбiнова 4. Ацетилцистеїн 5. Кодеїну фосфат | У хворого похилого вiку дiагностовано госпiтальну пневмонiю. Лiкується гентамiцином. Яка побiчна дiя найбiльш часто зустрiчається при використаннi антибiотикiв цiєї групи?   1. **Ототоксична дiя** 2. Гематотоксична дiя 3. Псевдомембранозний колiт 4. Ураження печiнки 5. Тромбофлебiт |
| Хлопчику 8-ми рокiв з приводу пневмонiї був призначений антибiотик. Пiсля лiкування вiн втратив слух. Яка група антибiотикiв могла викликати дане ускладнення?   1. **Амiноглiкозиди** 2. Цефалоспорини 3. Пенiцилiни природнi 4. Макролiди 5. Пенiцилiни напiвсинтетичнi | Дитина 6-ти рокiв захворiла на пневмонiю, з приводу якої був призначений антибiотик. Пiсля лiкування дитина втратила слух. Яка група антибiотикiв могла викликати це ускладнення?   1. **Амiноглiкозиди** 2. Цефалоспорини 3. Макролiди 4. Пенiцилiни природнi 5. Пенiцилiни напiвсинтетичнi |
| Для етiотропного лiкування вогнищевої пневмонiї у хворої 63-х рокiв iз супутньою дiабетичною нефропатiєю з порушенням функцiї нирок ПРОТИПОКАЗАНЕ призначення:  **A. Амiноглiкозидiв**  B. Природних пенiцилiнiв  C. Синтетичних пенiцилiнiв  D. Макролiдiв  E. Захищених пенiцилiнiв | У хворої 27-ми рокiв дiагностовано позашпитальну пневмонiю. Ранiше у хворої спостерiгалась алергiчна реакцiя на ампiцилiн. Який антибактерiальний засiб доцiльно їй призначити?  **A. Азитромiцин**  B. Пенiцилiн  C. Цефобiд  D. Цефазолiн  E. Цефтрiаксон |
| У вагiтної жiнки винила гостра стрептококова пневмонiя. Який з наведених антибактерiальних засобiв можна призначати в перiод вагiтностi?   1. **Бензилпенiцилiну натрiєва сiль** 2. Гентамiцин 3. Стрептомiцин 4. Тетрациклiн 5. Офлоксацин | Вагiтна жiнка захворiла на пневмонiю; термiн вагiтностi 20 тижнiв. Який хiмiотерапевтичний препарат можна порадити лiкарю для призначення хворiй без загрози для розвитку плоду?   1. **Бензилпенiцилiн** 2. Гентамiцин 3. Сульфален 4. Левомiцетин 5. Офлоксацин |
| Вагiтна жiнка захворiла на пневмонiю тяжкого перебiгу. Який з названих антибактерiальних препаратiв доцiльно їй призначити?   1. **Цефотаксим** 2. Гентамiцину сульфат 3. Тетрациклiну гiдрохлорид 4. Офлоксацин 5. Бiсептол | Вагiтна захворiла на пневмонiю з важким перебiгом. Який з названих антибактерiальних препаратiв доцiльно їй призначити?   1. **Цефотаксим** 2. Гентамiцину сульфат 3. Тетрациклiну гiдрохлорид 4. Офлоксацин 5. Бiсептол |
| Якi лiкарськi засоби використовують для усунення бронхоспазму?   1. ***β*-адреномiметики** 2. *β*-адреноблокатори 3. *α*-адреномiметики 4. Iнгiбiтори холiнестерази 5. М-холiномiметики | З чого найбiльш доцiльно починати лiкування хворого, у якого вперше розвинувся напад бронхiальної астми?   1. **Iнгаляцiї *β*2-адреномiметика** 2. Iнгаляцiї глюкокортикостероїдiв 3. Адреномiметики парентерально 4. *M* –холiнолiтики 5. *Н2*-гістаміноблокатори |
| Бронхорозширюючий ефект при призначеннi *β*2-агонiсту короткої дiї – сальбутамолу – розвивається через:   1. **5-10 хвилин** 2. 20-30 хвилин 3. 45-60 хвилин 4. 2-3 годин 5. 4-6 годин | Хворому для лiкування бронхiальної астми лiкар призначив препарат з групи *β*-адреномiметикiв. Вкажiть цей препарат:   1. **Сальбутамол** 2. Дiазепам 3. Доксициклiну гiдрохлорид 4. Нiтроглiцерин 5. Дигоксин |
| Яким препаратом iз групи бронхоселективних *β*2-адреномiметикiв можна замiнити фенотерол в iнгаляцiях за вiдсутностi його в аптецi?   1. **Сальбутамол** 2. Iзадрин 3. Метацин 4. Ефедрин 5. Еуфiлiн | Порекомендуйте пацiєнту, хворому на бронхiальну астму, iнгаляцiйний агонiст β2- адренорецепторiв пролонгованої дiї:  **A. Сальметерол**  B. Клемастин  C. Теофiлiн  D. Кромолiн-натрiй  E. Iпратропiю бромiд |
| Хворий в комплекснiй терапiї бронхiальної астми отримує сальбутамол. Якi побiчнi ефекти можуть розвинутись на тлi прийому цього лiкарського засобу?  **A. Тремор**  B. Дизбактерiоз  C. Гiпертермiя  D. Нефротоксичнiсть  E. Гепатотоксичнiсть | Хворий 40-ка рокiв страждає на бронхiальну астму i порушення серцевого ритму у виглядi брадиаритмiї. Препарати якої фармакологiчної групи доцiльно призначити для усунення бронхоспазму?   1. **М-холiноблокатори** 2. *β*-адреноблокатори 3. М-холiномiметики 4. Антихолiнестеразнi засоби 5. Мiорелаксанти |
| Хворий 40-ка рокiв страждає на бронхiальну астму i порушення серцевого ритму у виглядi брадиаритмiї. Препарати якої фармакологiчної групи доцiльно призначити для усунення бронхоспазму?   1. **М-холiноблокатори** 2. Бета-адреноблокатори 3. М-холiномiметики 4. Антихолiнестеразнi засоби 5. Мiорелаксанти | Хворому з бронхiальноюа стмою призначений у виглядi аерозолю М-холiноблокатор, що погано всмоктується зi слизової оболонки бронхiв. Вкажiть цей препарат:   1. **Iпратропiю бромiд** 2. Атропiну сульфат 3. Гоматропiн 4. Скополамiн 5. Фiзостигмiн |
| Хворому на бронхiальну астму при нападi ядухи було довенно введено препарат, пiсля чого у нього виникли нудота, бiль голови, збудження та серцебиття. Який з перелiчених препаратiв мiг викликати таку реакцiю?  **A. Еуфiлiн**  B. Преднiзолон  C. Амброксол  D. Супрастин  E. Папаверину гiдрохлорид | У хворої 67-ми рокiв, яка лiкується з приводу бронхiальної астми, виникли тремор кiнцiвок, бiль голови, безсоння, екстрасистолiя. Який засiб мiг зумовити такi симптоми?   1. **Теофiлiн** 2. Преднiзолон 3. Тавегiл 4. Iнтал 5. Ацетилцистеїн |
| У хворого дiагностували астматичний статус. Який засiб показаний в першу чергу?  **A. Преднiзолон**  B. Амброксол  C. Папаверин  D. Мукалтин  E. Супрастин | Хворiй 48-ми рокiв для зняття важкого нападу бронхiальної астми внутрiшньовенно ввели розчин преднiзолону. До якої групи гормональних препаратiв належить преднiзолон?   1. **Глюкокортикоїди** 2. Гестагеннi препарати 3. Естрогени 4. Мiнералокортикоїди 5. Анаболiчнi стероїди |
| Який з нижченаведених лiкарських засобiв є препаратом вибору для профiлактики виникнення нападiв бронхiальної астми?   1. **Кромолiн-натрiй** 2. Сальбутамол 3. Дротаверин 4. Димедрол 5. Амброксол | З якою метою хворому, що страждає на бронхiальну астму, призначається iнтал (кромолiн-натрiй)?   1. **Для попередження розвитку нападу бронхiальної астми** 2. Для усунення астматичного статусу 3. Для усунення нападу бронхiальної астми 4. Для полiпшення вiдходження харкотиння 5. Для придушення кашлю |
| Порадьте хворому з гострим бронхiтом муколiтичний препарат, який полегшує вiдхаркування:   1. **Ацетилцистеїн** 2. Глауцин 3. Лоратадин 4. Диклофенак натрiю 5. Дротаверину гiдрохлорид | Чоловiк 46-ти рокiв, хворий на хронiчний бронхiт, звернувся в аптеку. Який лiкарський засiб можна порекомендувати йому для полегшення вiдходження густого та в’язкого харкотиння?   1. **Амброксол** 2. Фалiмiнт 3. Лiбексин 4. Глаувент 5. Сальбутамол |
| Вiдвiдувач аптеки 46-ти рокiв, хворий на хронiчний бронхiт, звернувся з приводу придбання препарату для полегшення вiдходження густого в’язкого харкотиння. Який лiкарський засiб показаний у даному випадку?  **A. Амброксол**  B. Окселадин  C. Сальбутамол  D. Бутамiрат  E. Кодеїну фосфат | Хворий з загостренням хронiчного бронхiту приймає амброксолу гiдрохлорид, калiю йодид, аскорутин, теофiлiн, бiсептол. Через 8 днiв у нього з’явилася вугреподiбна висипка на шкiрi, гострий ринiт та болiсний набряк слинних залоз. Проконсультуйте лiкаря, який iз препаратiв мiг викликати вказанi симптоми:   1. **Калiю йодид** 2. Амброксолу гiдрохлорид 3. Бiсептол 4. Аскорутин 5. Теофiлiн |
| В аптеку звернувся хворий iз сильним сухим кашлем. Який лiкарський засiб Ви порекомендуєте вжити хворому з метою пригнiчення непродуктивного кашльового рефлексу?   1. **Лiбексин** 2. Трипсин 3. Ацетилцистеїн 4. Калiю йодид 5. Натрiю гiдрокарбонат | В аптеку звернувся хворий iз сильним сухим кашлем. Який лiкарський засiб Ви порекомендуєте вжити хворому з метоюпригнi чення непродуктивного кашльового рефлексу?   1. **Лiбексин** 2. Трипсин 3. Ацетилцистеїн 4. Калiюйод ид 5. Натрію гiдрокарбонат |
| Який ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дiї можна застосовувати при сухому кашлi?   1. **Глауцин** 2. Кодеїн 3. Ацетилцистеїн 4. Амброксол 5. Мукалтин | В аптецi хворому на хронiчний бронхiт вiдпускають глауцину гiдрохлорид. Про який типовий побiчний ефект препарату слiд застерегти хворого?   1. **Зниження артерiального тиску** 2. Збудження центральної нервової системи 3. Порушення серцевого ритму 4. Пiдвищення внутрiшньоочного тиску 5. Алергiчнi висипи на шкiрi |

**Клінічна фармація в ревматології**

|  |  |
| --- | --- |
| Хвора на ревматоїдний полiартрит за призначенням лiкаря приймала нестероїдний протизапальний засiб iндометацин. Через деякий час, у хворої виникло загострення супутнього захворювання, що змусило вiдмiнити прийом препарату. Яке супутне захворювання стало причиною вiдмiни препарату?   1. **Виразкова хвороба** 2. Iшемiчна хвороба серця 3. Цукровий дiабет 4. Гiпертонiчна хвороба 5. Бронхiальна астма | Хворому на ревматизм лiкар призначив диклофенак-натрiй. Через загострення супутнього захворювання препарат вiдмiнили. Яке захворювання є протипоказанням до призначення диклофенаку-натрiю?   1. **Виразкова хвороба шлунка** 2. Бронхiт 3. Стенокардiя 4. Цукровий дiабет 5. Гiпертонiчна хвороба |
| Хворому на ревматоїдний артрит лiкар призначив препарат, при застосуваннi якого можливi наступнi побiчнi ефекти: розвиток "стероїдного дiабету", набряки, остеопороз, артерiальна гiпертензiя. Назвiть цей препарат:   1. **Преднiзолон** 2. Дихлотiазид 3. Мезатон 4. Бутадiон 5. Строфантин | Жiнка 33-х рокiв, яка тривалий час лiкується з приводу хронiчного полiартриту, скаржиться на пiдвищення артерiального тиску, змiни розподiлу жирової тканини, порушення менструального циклу. Який препарат приймає хвора?   1. **Преднiзолон** 2. Iндометацин 3. Бутадiон 4. Синафлан 5. Диклофенак натрiю |
| У хворого ревматоїдним артритом виявлена гiперглiкемiя. Лiкування яким препаратом могло призвести до цього?  **A. Преднiзолон**  B. Гiдроксихлорохiн  C. Ацетилсалiцилова кислота  D. Диклофенак натрiю  E. Кальцемiн | У хворого, який тривалий час лiкується з приводу ревматоїдного артриту, виявлено гiперглiкемiю. Який iз препаратiв мiг її спричинити?   1. **Дексаметазон** 2. Диклофенак натрiю 3. Iбупрофен 4. Делагiл 5. Левамiзол |
| У хворого 55-ти рокiв на 4-й день лiкування iндометацином виникла шлункова кровотеча внаслiдок утворення виразки слизової оболонки шлунка. Ульцерогенна дiя препарату пов’язана iз зменшенням активностi такого фер- менту:   1. **Циклооксигеназа-1 (ЦОГ-1)** 2. Циклооксигеназа-2 (ЦОГ-2) 3. Лiпооксигеназа (ЛОГ) 4. Тромбоксансинтетаза 5. Простациклiнсинтетаза | Виберiть лiкарський засiб, що селективно iнгiбуєЦОГ-2:  **A. Целекоксиб**  B. Диклофенакнатрiю  C. Ацетилсалiциловакислота  D. Парацетамол  E. Iндометацин |
| Хворiй 57-ми рокiв встановлено дiагноз ревматоїдного артриту, в анамнезi виразкова хвороба. Який препарат iз групи НПЗП можна **рекомендувати данiй хворiй?**   1. **Целекоксиб** 2. Диклофенак 3. Аспiрин 4. Iндометацин 5. Мефенамова кислота | Хворому 45-ти рокiв з дiагнозом: ревматоїдний артрит та пептична виразка шлунку, необхiдно призначити нестероїдний протизапальний засiб. Який препарат є найбiльш доцiльним?   1. **Целекоксиб** 2. Диклофенак натрiю 3. Ацетилсалiцилова кислота 4. Iндометацин 5. Пiроксикам |
| Пацiєнтцi з ревматоїдним артритом та супутньою виразковою хворобою дванадцятипалої кишки необхiдно призначити нестероїдний протизапальний препарат. Який препарат є препаратом вибору в даному випадку?   1. **Целекоксиб** 2. Ацетилсалiцилова кислота 3. Парацетамол 4. Анальгiн 5. Диклофенак натрiю | В аптеку звернулася жiнка похилого вiку з проханням вiдпустити їй лiкарський засiб для зняття болю в суглобах, в анамнезi – пептична виразка шлунка. Який з наведених засобiв найбiльш безпечний у даному випадку?  **A. Целекоксиб**  B. Ацетилсалiцилова кислота  C. Iндометацин  D. Диклофенак натрiю  E. Пiроксикам |
| У хворого 44-х рокiв з ревматоїдним полiартритом виникло загострення пептичної виразки шлунка. Який з перерахованих засобiв необхiдно **виключити** з комплексної терапiї?   1. **Iндометацин** 2. Димедрол 3. Уродан 4. Анаприлiн 5. Атропiн | Якому iз перелiчених нестероїдних протизапальних засобiв притаманний найслабший пошкоджуючий вплив на слизову оболонку шлунково- кишкового тракту?   1. **Нiмесулiд** 2. Диклофенак 3. Iндометацин 4. Пiроксикам 5. Ацетилсалiцилова кислота |
| У хворого 55-ти рокiв на 4-й день лiкування диклофенаком натрію виникла шлункова кровотеча в результатi виразки слизової оболонки шлунка. З чим пов’язана ульцерогенна дiя препарату?   1. **Зменшення утворення простагландину *E*2** 2. Зменшення утворення лейкотрiєнiв 3. Блокування ферменту фосфодiестерази 4. Зменшення утворення еритроцитiв 5. Зменшення утворення лейкоцитiв | До аптеки надiйшов препарат нового поколiння нестероїдних протизапальних засобiв "Мелоксикам", який є переважно блокатором циклооксигенази-2. Вкажiть, якi переваги має цей препарат у порiвняннi з iншими нестероїдними протизапальними засобами:   1. **Мiнiмальна побiчна дiя на травний канал** 2. Виразний мiоспазмолiтичний ефект 3. Наявнiсть iнтерфероногенних властивостей 4. Мiнiмальна побiчна дiя на кровотворення 5. Значне пригнiчення активностi протеаз |
| З метою лiкування важкої форми ревматоїдного артриту пацiєнту 43-х рокiв призначено препарат для базової терапiї. Вкажiть його:   1. **Метотрексат** 2. Диклофенак-натрiю 3. Нiмесулiд 4. Преднiзолон 5. Метилпреднiзолон | Хворий на ревматоїдний артрит починає приймати хiнолiновi похiднi. Коли проявиться лiкувальний ефект цих препаратiв?   1. **Через 2-4 мiсяцi** 2. Через 1-2 мiсяцi 3. Через 2-4 тижнi 4. Через 2-4 днi 5. Через 2-4 години |
| При якому захворюваннi прийом дiуретичних препаратiв може бути причиноюза гострення болей в суглобах?  **A. Подагра**  B. Деформуючий остеоартроз  C. Ревматизм  D. Ревматоїдний артрит  E. Системний червоний вовчак | Який з наведених препаратiв показаний хворому на подагру з гiперурикемiєю в амбулаторному перiодi лiкування?  **A. Алопуринол**  B. Гiпотiазид  C. Аскорутин  D. Дипiридамол  E. Фуросемiд |
| Лiкар призначив хворiй з остеопорозом у складi комплексної терапiї препарат, який регулює обмiн кальцiю та фосфору. Назвiть препарат:  **A. Кальцитонiн**  B. Пангамат кальцiю  C. Аскорбiнова кислота  D. Кверцетин  E. Глобiрон |  |

**Клінічна фармація в гастроентерології**

|  |  |
| --- | --- |
| Який больовий синдром найбiльш характерний для пептичної виразки 12-палої кишки?   1. **"Голодний"бiль у епiгастрiї** 2. "Раннiй"бiль у епiгастрiї 3. "Оперiзуючий"бiль 4. Бiль у правому пiдребер’ї 5. Бiль у лiвому пiдребер’ї | Який середнiй термiн проведення ерадiкацiйної терапiї iнфекцiї *Helicobacter pylori* при пептичнiй виразцi шлунка та дванадцятипалої кишки?   1. **7-10 днiв** 2. 1-2 днi 3. 3-5 днiв 4. 11-14 днiв 5. 15-20 днiв |
| Для ерадикацiї Helicobacter pylori до комбiнованої терапiї хронiчного гастриту доцiльно включити:   1. **Кларитромiцин** 2. Гастроцепiн 3. Альмагель 4. Цефтриаксон 5. Фуросемiд | Пацiєнту з хелiкобактер-асоцiйованою пептичною виразкою призначено курс лiкування. Який з наведених засобiв призначено в якостi етiотропної фармакотерапiї?  **A. Кларитромiцин**  B. Сукральфат  C. Фамотидин  D. Ранiтидин  E. Алюмiнiю гiдроксид |
| Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунка, був призначений противиразковий препарат, що має здатнiсть одночасно знижувати секрецiю соляної кислоти i пригнiчувати мiкроорганiзм хелiкобактер пiлорi. Назвiть цей препарат:  **A. Омепразол**  B. Гастроцепiн  C. Маалокс  D. Фамотидин  E. Альмагель | Хворий 32-х рокiв надiйшов на лiкування з дiагнозом виразкова хвороба 12-палої кишки. Лiкар призначив у комплекснiй терапiї омепразол. Яким лiкарським засобом можна замiнити цей препарат?   1. **Лансопразол** 2. Атропiну сульфат 3. Метронiдазол 4. Тетрациклiн 5. Де-нол |
| Хворому 56 рокiв з дiагнозом хронiчний гастрит типу А показана патогенетична терапiя, а саме:   1. **Повна замiсна терапiя (вiтамiни, соляна кислота, ферменти)** 2. Антибактерiальна терапiя, спрямована проти хелiкобактер пiлорi та купiрування запалення 3. Застосування засобiв, що знижують кислотнiсть, iнгiбiторiв ферментiв 4. Антиоксидантна терапiя 5. Протизапальна терапiя | Хворому на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки для ерадикацiї хелiкобактерної iнфекцiї була призначена комбiнована терапiя (омепразол, кларитромiцин, метронiдазол). Яка побiчна дiя може виникнути у хворого?   1. **Дисбактерiоз** 2. Кишкова кровотеча 3. Зниження артерiального тиску 4. Бронхоспазм 5. Пiдвищення секрецiї соляної кислоти |
| Для лiкування пацiєнта з пептичною виразкою шлунка показане застосування препарату з гастроцитопротекторною активнiстю. Оберiть цей препарат:   1. **Сукральфат** 2. Альмагель 3. Ранiтидин 4. Метоклопрамiд 5. Дротаверину гiдрохлорид | У хворого на виразкову хворобу пiд час комбiнованої фармакотерапiї випорожнення набули чорного забарвлення. Назвiть препарат, який мiг спричинити таку змiну:   1. **Вiсмуту субцитрат** 2. Омепразол 3. Актовегiн 4. Метронiдазол 5. Ранiтидин |
| При проведеннi антихелiкобактерної квадротерапiї у хворого з’явився кал чорного кольору. Який препарат мiг спричинити такий побiчний ефект?  **A. Вiсмуту субцитрат**  B. Омепразол  C. Амоксицилiн  D. Кларитромiцин  E. Метронiдазол | Хворому на виразкову хворобу шлунка призначено антихелiкобактерну терапiю. На 3-ю добу хворий вiдмiтив появу стiльця чорного кольору. Який лiкарський засiбє причиною цього?  **A. Вiсмуту субцитрат**  B. Омепразол  C. Метронiдазол  D. Тетрациклiн  E. Тинiдазол |
| Пацiєнту, який довгий час приймав препарат диклофенак-натрiй, сiмейний лiкар замiсть нього призначив целекоксиб. Яке захворювання стало пiдставою для замiни препарату?  **A. Пептична виразка шлунка**  B. Бронхiальна астма  C. Сечокам’яна хвороба  D. Артерiальна гiпертензiя  E. Хронiчний гепатит | До лiкаря звернулася хвора на хронiчний панкреатит з вираженими проявами недостатностi зовнiшньосекреторної функцiї пiдшлункової залози. Який з наведених лiкарських засобiв найдоцiльнiше призначати в даному випадку?   1. **Панкреатин** 2. Дротаверин 3. Де-нол 4. Омепразол 5. Ацидин-пепсин |
| До Вас звернулася хвора на хронiчний панкреатит з вираженими проявами недостатностi зовнiшньосекреторної функцiї пiдшлункової залози. Який з наведених лiкарських засобiв найдоцiльнiше призначати в даному випадку?   1. **Панкреатин** 2. Дротаверин 3. Де-нол 4. Омепразол 5. Ацидин-пепсин |  |

**Клінічна фармація в гепатології**

|  |  |
| --- | --- |
| У чоловiка, який тривалий час хворiє на хронiчний гепатит, встановлено дiагноз пневмонiї. Який з антибактерiальних лiкарських засобiв можна вико ристати у данiй клiнiчнiй ситуацiї?   1. **Амоксицилiн** 2. Тетрациклiн 3. Бiсептол 4. Рифампiцин 5. Ванкомiцин | Який з названих антибiотикiв частiше викликає ураження печiнки?   1. **Тетрациклiн** 2. Ровамiцин 3. Феноксиметилпенiцилiн 4. Цефазолiн 5. Еритромiцин |
| Вiдповiдаючи на запитання лiкаря-хiрурга про можливiсть тривалого консервативного лiкування та розсмоктування холестеринових каменiв у жовчному мiхурi, призначте рекомендований лiкарський засiб:   1. **Урсодеоксихолiєва кислота** 2. Хофiтол 3. Алохол 4. Лiобiл 5. Легалон | Хворiй з дискiнезiєю жовчовивiдних шляхiв за гiпокiнетичним типом призначено препарат, що стимулює жовчоутворення. Назвiть цей препарат:  **A. Алохол**  B. Есенцiале  C. Мебеверин  D. Папаверин  E. Дротаверин |

**Клінічна фармація в гематології**

|  |  |
| --- | --- |
| У хворого гiперхромна *B*12- дефi-цитна анемiя. Який препарат йому необхiдно призначити?   1. **Цiанокобаламiн** 2. Рибофлавiн 3. Вiкасол 4. Тiамiну хлорид 5. Ретинолу ацетат | У хворого, який тривалий час страждає на захворювання шлунка, виявлена гiперхромна анемiя. Який з перерахованих засобiв застосовується для лiкування цiєї патологiї?   1. **Цiанокобаламiн** 2. Аскорбiнова кислота 3. Унiтiол 4. Ферум Лек 5. Оксиферискорбон |
| У хвoрого хронiчний гастрит типу А зi зниженою секреторною функцiєю, пернiцiозна анемiя. Який з препаратiв показаний хворому?   1. **Цiанокобаламiн** 2. Адреналiн 3. Дифенгiдрамiн 4. Вiкалiн 5. Дротаверин | У хворого 46-ти рокiв пiсля часткової резекцiї шлунка виникли скарги на загальну слабкiсть, погiршення аппетиту, затерплiсть та бiль у кiнцiвках, вiдчуття ”повзання мурашок”, вiдчуття печiння в язицi. Дiагностовано В12- дефiцитну анемiю. Який препарат доцiльно призначити хворому?  **A. Цiанокобаламiн**  B. Сорбiфер-дурулес  C. Еритропоетин  D. Преднiзолон  E. Вiнбластин |
| При проведеннi бiохiмiчного дослiдження кровi у хворого виявлено понижену кiлькiсть сироваткового залiза кровi. Для якого захворювання характернi такi змiни?   1. **Залiзодефiцитна анемiя** 2. Гострий бронхiт 3. Бронхiальна астма 4. Пневмонiя 5. Бронхоектатична хвороба |  |

**Клінічна фармація в нефрології**

|  |  |
| --- | --- |
| Вагiтна (12 тижнiв) госпiталiзована у лiкарню з симптомами гострого циститу. Який з перерахованих антибiотикiв можна рекомендувати в даному випадку?   1. **Амоксицилiн** 2. Ципрофлоксацин 3. Гентамiцин 4. Метронiдазол 5. Тетрациклiн | Хворiй у I триместрi вагiтностi встановлено дiагноз гострого пiєлонефриту. Який антибiотик є препаратом вибору для лiкування даної пацiєнтки?   1. **Амоксицилiн** 2. Норфлоксацин 3. Гентамiцин 4. Хлорамфенiкол 5. Амiкацин |
| Препаратом вибору для терапiї гострого пiєлонефриту у вагiтної жiнки у I триместрi є:   1. **Амоксицилiн** 2. Норфлоксацин 3. Бiсептол 4. Гентамiцин 5. Хлорамфенiкол | Який з наведених препаратiв є препаратом вибору для лiкування гострого пiєлонефриту у вагiтних?  **A. Ампiцилiн**  B. Тетрациклiн  C. Стрептомiцин  D. Левомiцетин  E. Гентамiцин |
| У хворого 30 рокiв розвинувся гострий пiєлонефрит. Який з наведених препаратiв має нефротоксичну дiю?   1. **Гентамiцин** 2. Еритромiцин 3. Ампiцiлiн 4. Ровамiцин 5. Пенiцилiн | Найбiльший нефропротекторний вплив у хворих на цукровий дiабет II типу мають:  **A. Блокатори рецепторiв ангiотензину II**  B. Антагонiстикальцiю  C. Дiуретики  D. β-адреноблокатори  E. Стимулятори iмiдазолiнових рецепторiв |
| У хворого 52 рокiв розвинувся набряковий синдром на фонi гострої ниркової недостатностi. Який з наведених дiуретикiв слiд застосувати в даному випадку?   1. **Фуросемiд** 2. Гiпотiазид 3. Новурiт 4. Трiамтерен 5. Спiронолактон |  |

**Клінічна фармація в ендокринології**

|  |  |
| --- | --- |
| Хвора 17-ти рокiв скаржиться на постiйну спрагу, сухiсть у ротi, часте сечовидiлення, пiдвищення апетиту. Глюкоза кровi – 11 ммоль/л. Лiкар дiагностував цукровий дiабет I типу. Який препарат показаний для лiкування?   1. **Iнсулiн** 2. Манiнiл 3. Глiбенкламiд 4. Акарбоза 5. Аспаркам | У хворого 15-ти рокiв вперше виявлено цукровий дiабет I типу. Який цукрознижуючий засiб необхiдно призначити?   1. **Iнсулiн** 2. Метформiн 3. Дiабетон 4. Глюренорм 5. Глiбенкламiд |
| Вагiтна жiнка 27-ми рокiв хворiє на цукровий дiабет II типу (iнсулiннезалежний). Який лiкарський засiб є препаратом вибору?   1. **Iнсулiн** 2. Глiбенкламид 3. Метформiн 4. Буформiн 5. Лiкування дiабету протипоказане | У вагiтної жiнки 38-ми рокiв хворої на цукровий дiабет II типу (iнсулiнонезалежний) препаратом вибору є:   1. **Iнсулiн** 2. Глiбенкламiд 3. Метформiн 4. Толбутамiд 5. Бутформiн |
| Хворий надiйшов до приймального вiддiлення в коматозному станi. Рiвень цукру в кровi 25 ммоль/л. Який лiкарський засiб є препаратом вибору при наданнi невiдкладної допомоги?   1. **Iнсулiн** 2. Хумулiн ультраленте 3. 40% розчин глюкози 4. Розчин Рiнгера 5. 10% розчин глюкози | Пiсля чергової iн’єкцiї iнсулiну в хворого на цукровий дiабет стан погiршився: з’явився неспокiй, холодний пiт, тремор кiнцiвок, загальна слабкiсть. Оберiть засiб для невiдкладної допомоги:   1. **Глюкоза** 2. Гiдрокортизон 3. Бутамiд 4. Норадреналiн 5. Глiбутид |
| Хворому з гiпотиреозом лiкар призначив препарат, який проявляє замiсну дiю. Який iз перелiчених препаратiв призначив лiкар?   1. **L-тироксин** 2. Адреналiн 3. Мерказолiл 4. Амiодарон 5. Парацетамол | Хворий 47-ми рокiв з дiагнозом: дифузний токсичний зоб, потребує антитиреоїдної терапiї. Оберiть препарат для даного пацiєнта:  **A. Мерказолiл**  B. Левотироксин натрiю  C. Тиротропiн альфа  D. Калiю йодид  E. Трийодтиронiн |
| Який з вказаних антибактерiальних препаратiв **НЕ ДОЦIЛЬНО** призначати хворому на цукровий дiабет II типу, який отримує глiбенкламiд?   1. Бiсептол 2. Мiдекамiцин 3. Гентамiцин 4. Бензилпенiцилiн 5. Доксициклiн | Який з вказаних антибактерiальних препаратiв **НЕРАЦIОНАЛЬНО** призначати хворому 56-ти рокiв з цукровим дiабетом II типу, що отримує глiбенкламiд?   1. Бiсептол 2. Мiдекамiцин 3. Гентамiцин 4. Бензилпенiцилiн 5. Доксициклiн |
| Пацiєнтку 49-ти рокiв турбують перiодичний стискаючий бiль голови в потиличнiй дiлянцi, запаморочення, пiдвищення артерiального тиску. В анамнезi цукровий дiабет II типу. Який дiуретичний засiб **НЕ ВПЛИВАЄ** на рiвень глюкози кровi?   1. **Iндапамiд** 2. Фуросемiд 3. Гiпотiазид 4. Етакринова кислота 5. Сечовина | Хворий 24-х рокiв страждає на цукровий дiабет I типу протягом 8 рокiв. На грунтi дiабетичної нефропатiї розвинулася симптоматична артерiальна гiпертензiя. Який з наведених препаратiв показаний для тривалої терапiї?   1. **Еналаприл** 2. Пропранолол 3. Клофелiн 4. Дибазол 5. Дихлотиазид |

**Клінічна фармація в імуноалергології**

|  |  |
| --- | --- |
| Чоловiка 34-х рокiв вжалила бджола. Розвинувся набряк Квiнке. Який препарат треба негайно ввести хворому з метою усунення цього стану?   1. **Адреналiну гiдрохлорид** 2. Натрiю хлорид 3. Платифiлiну гiдротартрат 4. Атропiну сульфат 5. Анаприлiн | У наслiдок необачливої поведiнки бiля пасiки, дитина була ужалена декiлькома бджолами у рiзнi дiлянки тiла та обличчя. Який iз препаратiв має бути застосований на етапi першої допомоги?   1. **Дифенгiдрамiн (димедрол)** 2. Адреналiн 3. Метамiзол (анальгiн) 4. Еритромiцин 5. Фуросемiд |
| Хворiй 20 рокiв пiсля укусу оси розвинувся набряк Квiнке, на тулубi з’явився висип у виглядi пухирiв, папул. Невiдкладну допомогу треба починати з препарату:   1. **Преднiзолон** 2. Пенiцилiн 3. Свiжозаморожена плазма 4. Реополiглюкiн 5. Гемодез | Пiд час оперативного втручання, яке здiйснювалось пiд мiсцевою анестезiєю 0,25% розчином новокаїну, пацiєнт зненацька покрився червоними плямами, виникли iнтенсивне потовидiлення, тахiкардiя, набряк слизової носа, бронхоспазм. Яка причина цього ускладнення?   1. **Алергічна реакцiя негайного типу** 2. Алергiчня реакцiя сповiльненого типу 3. Тахiфiлаксiя 4. Синдром вiддачi 5. Синдром вiдмiни |
| Який симптом НЕ характерний для ангiоневротичного набряку Квiнке?   1. **Полiурiя** 2. Набряк губ 3. Набряк гортанi 4. Свербiж шкiри 5. Еозинофiлiя | Який показник загального аналiзу кровi є непрямою ознакою алергiчного характеру захворювання?   1. **Еозинофiлiя** 2. Лейкоцитоз 3. Анемiя 4. Тромбоцитопенiя 5. Моноцитоз |
| Хворому на алергiчний ринiт призначили ефедрин в краплях для носа. Закапування препарату в нiс значно покращило стан хворого, що спонукало його до застосування цього засобу кожнi 2 години, але за цих умов препарат став неефективним. Яке явище є причиною цього?   1. **Тахiфiлаксiя** 2. Лiкарська залежнiсть 3. Iдiосинкразiя 4. Алергiя 5. Кумуляцiя | Пiд час вiдпуску антигiстамiнного препарату дипразину, який призначений хворому з метою симптоматичного лiкування алергiї, провiзор повинен попередити пацiєнта, що пiд час застосування вказаного препарату не можна вживати алкоголь, тому що:   1. **Потенцiюється пригнiчуюча дiя на ЦНС** 2. Потенцiюється подразлива дiя препрату на слизову шлунка 3. Можливе рiзке пiдвищення артерiального тиску 4. Можливий розвиток гепатотоксичного ефекту 5. Можливе посилення симптомiв алергiї |
| В аптеку звернувся пацiєнт зi скаргами, що пiсля застосування антигiстамiнного засобу у нього виникли сонливiсть, втома, втрата уваги. Який лiкарський засiб мiг викликати такi симптоми?  **A. Клемастин**  B. Дезлоратидин  C. Лоратадин  D. Цитеризин  E. Фексофенадин | Хворий скаржиться на набряк обличчя i шиї, осиплiсть голосу, нежить, утруднення дихання. За годину до цього прийняв таблетку ампiцилiну. Яка побiчна дiя виникла?  **A. Набряк Квiнке**  B. Кропив’янка  C. Полiноз  D. Анафiлактичний шок  E. Атопiчний дерматит |
| В аптеку звернувся чоловiк з проханням порадити лiкарський засiб для усунення алергiчного ринiту, який виникає у нього пiд час цвiтiння липи. Який засiб можна запропонувати?   1. **Лоратадин** 2. Адреналiн 3. Анаприлiн 4. Амброксол 5. Лозартан |  |

**Фармацевтична опіка**

|  |  |
| --- | --- |
| Виберiть iз перерахованих захворювань тi, якi можуть лiкуватися за допомогою ОТС-препаратiв при консультативнiй допомозi провiзора:   1. **Гостре респiраторне захворювання** 2. Рак легень 3. Ексудативний плеврит 4. Бронхiальна астма 5. Гостра пневмонiя | Дитинi 10 рокiв з респiраторним захворюванням призначили парацетамол для зменшення лихоманки. До якого виду фармакотерапiї слiд вiднести таке призначення?   1. **Симптоматичне** 2. Етiотропне 3. Патогенетичне 4. Адаптацiйне 5. Замiсне |
| Який жарознижувальний засiб можна використовувати для дитини 3-х мiсяцiв?   1. **Парацетамол** 2. Диклофенак натрiю 3. Iндометацин 4. Ацетилсалiцилова кислота 5. Нiмесулiд | В аптеку звернулася мама 2-мiсячної дитини з проханням видати жарознижувальний препарат. Який препарат слiд порекомендувати?   1. **Парацетамол** 2. Нiмесулiд 3. Ацетилсалiцилова кислота 4. Iндометацин 5. Диклофенак натрiю |
| Який препарат можна порекомендувати для симптоматичного лiкування м’язового болю у дитини 5-ти рокiв?   1. **Парацетамол** 2. Ацетилсалiцилова кислота 3. Диклофенак натрiю 4. Iндометацин 5. Целекоксиб | До провiзора в аптецi звернулась жiнка з проханням вiдпустити жарознижуючий засiб для дитини 8-ми мiсяцiв. Який препарат слiд порадити?   1. **Парацетамол** 2. Ацетилсалiцилова кислота 3. Iндометацин 4. Диклофенак-натрiй 5. Пiроксикам |
| Вагiтна жiнка 26-ти рокiв (III триместр вагiтностi) скаржиться на пiдвищення температури тiла до 39*oC*. Який жарознижуючий лiкарський засiб можна запропонувати в данiй ситуацiї?   1. **Парацетамол** 2. Аспiрин 3. Диклофенак натрiю 4. Анальгiн 5. Iндометацин | Жiнка у III триместрi вагiтностi захворiла на ГРВI з пiдвищенням температури тiла до 39*oC*. Який лiкарський засiб доцiльно їй запропонувати?   1. **Парацетамол** 2. Целекоксиб 3. Iндометацин 4. Ацетилсалiцилова кислота 5. Диклофенак натрiю |
| В аптеку звернулася вагiтна жiнка з гарячкою. Порекомендуйте найбiльш безпечний препарат:   1. **Парацетамол** 2. Диклофенак 3. Ацетилсалiцилова кислота 4. Iбупрофен 5. Iндометацин | Побiчна дiя у виглядi синдрому Рея (енцефалопатiя, ураження печiнки у виглядi жирової дистрофiї) виникає у дiтей на тлi лихоманки вiрусного походження при прийомi такого препарату:  A. Ацетилсалiцилова кислота  B. Целекоксиб  C. Iбупрофен  D. Метамiзол натрiю  E. Парацетамол |
| Ви – провiзор аптеки, що розташована у жiночiй консультацiї. Дайте вiдповiдь на питання лiкаря-iнтерна, який з наявних препаратiв антимiкробної дiї можна призначити вагiтнiй?   1. **Ампiцилiн** 2. Ко-тримоксазол 3. Доксициклiн 4. Окситетрациклiн 5. Гентамiцин | Хворiй 25-ти рокiв для лiкування нападiв мiгренi лiкар призначив суматриптан. Вкажiть механiзм дiї даного препарату:   1. **Селективний агонiст 5-НТ1- серотонiнових рецепторiв** 2. Селективний антагонiст 5-НТ1- серотонiнових рецепторiв 3. Неселективний *β*- адреноблокатор 4. Стимулятор *β*-адренорецепторiв 5. Похiдний бензодiазепiну |
| Який найбiльш рацiональний препарат можна порекомендувати для лiкування ринiту при ГРВI дитини у вiцi 7-ми мiсяцiв?   1. **0,9% розчин повареної солi в теплiй водi** 2. Нафтизин 3. Галазолiн 4. Пiносол 5. Мазь "Бороментол" | Пiд час вiдпуску безрецептурного препарату для симптоматичного лiкування ринiту хворому з артерiальною гiпертензiєю для максимального зниження вiрогiдностi розвитку небажаної системної судинозвужувальної дiї слiд рекомендувати таку лiкарську форму:   1. **Мазь** 2. Гель 3. Краплi 4. Аерозоль 5. Таблетки |
| В аптеку звернувся чоловiк 74-х рокiв, якому з приводу дизентерiйного гастроентероколiту призначено антибiотикотерапiю ампiцилiном. Оберiть групу лiкарських засобiв для попередження дисбактерiозу:  **A. Пробiотики**  B. Антациднi засоби  C. Ферментнi засоби  D. Сорбенти  E. Iмуносупресори | Хвора 25-ти рокiв протягом 7-ми днiв отримувала антибiотикотерапiю, яка ускладнилася розвитком дисбактерiозу кишечника. Яку з груп лiкарських засобiв слiд використати для лiкування даного ускладнення?   1. **Пробiотики** 2. Спазмолiтики 3. Жовчогiннi 4. Антациди 5. Адаптогени |
| Пiд час вiдпуску в аптецi антибактерiальних препаратiв для лiкування позашпитальної пневмонiї, дайте додатковi рекомендацiї хворому з приводу профiлактики у нього можливого кишкового дисбактерiозу:  **A.Лiнекс**  B.Тавегiл  C.Амброксол  D.Карсiл  E.Ко-тримоксазол | Хворому з метою попередження кишкового дисбактерiозу, внаслiдок тривалої антибiотикотерапiї, доцiльно призначити:   1. **Протигрибковi препарати одночасно з антибiотиком, опiсля – живi культури "корисних"бактерiй** 2. Протигрибковi препарати одночасно з антибiотиком 3. Живi культури "корисних"бактерiй одночасно з антибiотиком 4. Живi культури "корисних"бактерiй пiсля антибiотикотерапiї 5. Вiдповiдна дiєта |
| Який антацидний лiкарський засiб при тривалому застосуваннi може провокувати розвиток закрепу, остеопорозу, енцефалопатiї?  **A. Алюмiнiю гiдроксид**  B. Натрiю гiдрокарбонат  C. Кальцiю карбонат  D. Альгiнат натрiю  E. Магнiю оксид | При тривалому прийомi антацидiв, що мiстять алюмiнiй, вiдзначається:   1. **Ураження кiсткової тканини** 2. Зниження слуху 3. Полiурiя 4. Слинотеча 5. Гiперхолестеринемiя |
| Виберiть препарат для симптоматичного лiкування печiї:  **A. Антациди**  B. Анальгетики  C. Спазмолiтики  D. Блокатори протонової помпи  E. Жовчогiннi | Про який найбiльш частий побiчний ефект необхiдно iнформувати пацiєнтiв при вiдпуску антацидних засобiв на основi сполук алюмiнiю?  **A. Закреп**  B. Дiарея  C. Печiя  D. Дисбактерiоз  E. Утруднення сечовидiлення |
| Хворому 54-х рокiв, який кiлька рокiв страждає на хронiчний гiперацидний гастрит, призначений альмагель. Якi ускладнення фармакотерапiї з боку органiв травлення можуть виникнути перш за все?   1. **Закреп** 2. Нудота 3. Анорексiя 4. Блювання 5. Дiарея | Хворому призначено антацидний засiб, що мiстить алюмiнiю гiдроокис. Про яку небажану реакцiю, що виникає найчастiше, необхiдно попередити хворого?   1. **Закреп** 2. Метеоризм 3. Дiарея 4. Зниження апетиту 5. Нудота |
| Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили альмагель. Яка з фармакологiчних властивостей препарату використовується для лiкування цiєї патологiї?   1. **Нейтралiзацiя *HCl*** 2. Мiсцевоанестезуюча дiя 3. Блокада *H*2-гiстамiнорецепторiв 4. Блокада *M*-холiнорецепторiв 5. Протизапальна дiя | Який препарат, що вiдноситься до групи послаблюючих, **НЕ МОЖНА** призначати при отруєннях засобами, що пригнiчують ЦНС?   1. **Магнiю сульфат** 2. Натрiю сульфат 3. Вазелiнова олiя 4. Бiсакодил 5. Гуталакс |
| Препарати якої групи використовують для зв’язування у кишечнику газiв, токсинiв та бактерiальних клiтин?  **A. Ентеросорбенти**  B. Антибiотики  C. Спазмолiтики  D. Антисекреторнi  E. Ферментнi | Дитинi 4-х рокiв з метою лiкування ангiни був призначений антибактерiальний препарат. Через тиждень пiсля проведеного лiкування дитина поскаржилась на шум у вухах, погiршення слуху. Який антибiотик мiг спричинити такий побiчний ефект?  **A. Гентамiцин**  B. Азитромiцин  C. Метронiдазол  D. Цефтриаксон  E. Ампiцилiн |
| Дитина, яка отримувала антибiотики протягом 7 днiв стала скаржитися на запаморочення, погiршення слуху. Антибiотики якої групи можуть викликати цей побiчний ефект?   1. **Амiноглiкозиди** 2. Пенiцилiни 3. Макролiди 4. Тетрациклiни 5. Цефалоспорини | Який мiсцевий анестетик краще придбати в аптецi для знеболення при екстракцiї зуба?   1. **Лiдокаїн** 2. Дикаїн 3. Анестезин 4. Совкаїн 5. Кокаїн |
| В аптеку звернулась жiнка 35-ти рокiв з метою придбання препарату для профiлактики грипу. Який з перерахованих лiкарських засобiв можна їй порекомендувати?   1. **Ремантадин** 2. Ацикловiр 3. Рибавiрин 4. Ганцикловiр 5. Ламiвудин | До провiзора звернулась жiнка iз проханням порекомендувати лiкарський засiб для профiлактики грипу у її дитини вiком 2 роки у виглядi крапель у нiс. Таким засобом є:  **A. Iнтерферон**  B. Оксолiн  C. Ремантадин  D. Ацикловiр  E. Парацетамол |
| У пацiєнта пiсля переохолодження у дiлянцi крил носа та верхньої губи з’явились герпетичнi висипання. Який препарат можна порекомендувати пацiєнту?  **A. Ацикловiр**  B. Клотримазол  C. Азитромiцин  D. Дексаметазон  E. Амоксицилiн | У пацiєнта пiсля переохолодження на нижнiй губi з’явилися герпетичнi висипання. Який препарат можна порекомендувати?  **A. Ацикловiр**  B. Iтраконазол  C. Амоксицилiн  D. Преднiзолон  E. Азидотимiдин |
| Iз запропонованих хiмiотерапевтичних засобiв оберiть препарат для лiкування хворого, що страждає на простий герпес:   1. **Ацикловiр** 2. Рифампiцин 3. Доксициклiну гiдрохлорид 4. Хiнгамiн 5. Метронiдазол | Хворий з загостренням хронiчного бронхiту приймає амброксолу гiдрохлорид, калiю йодид, аскорутин, теофiлiн, бiсептол. Через 8 днiв у нього з’явилася вугреподiбна висипка на шкiрi, гострий ринiт та болiсний набряк слинних залоз. Проконсультуйте лiкаря, який iз препаратiв мiг викликати вказанi симптоми:  **A. Калiю йодид**   1. Амброксолу гiдрохлорид 2. Бiсептол 3. Аскорутин 4. Теофiлiн |
| Пiсля пiдйому вантажу у хворого виник рiзкий бiль у попереку, який посилюється при рухах, iррадiює в лiву ногу. Дiагностовано попереково-крижовий радикулiт. Який засiб можна порекомендувати хворому?   1. **Диклофенак-натрiй** 2. Дротаверин 3. Платифiлiн 4. Тiамiну бромiд 5. Цiанокобаламiн |  |