

# **Матеріали**

**для самопідготовки  
до ліцензійного іспиту «КРОК 2. ФАРМАЦІЯ»  
(дисципліна – клінічна фармація)**

***для студентів – громадян України***

## Вступ до клінічної фармації

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

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

<p>Хворому на виразкову хворобу шлунка було призначено ранітидин (150 мг 2 рази на день), після дообстеження було виявлено хронічну ниркову недостатність (кліренс креатиніну менше 50 мл/хв). Яку корекцію слід внести в лікування даного хворого?</p> <p><b>A. Зменшити дозування ранітидину вдвічі та продовжити лікування</b></p> <p>B. Збільшити дозування ранітидину вдвічі та продовжити лікування</p> <p>C. Відмінити ранітидин, призначити циметидин</p> <p>D. Відмінити ранітидин, призначити фамотидин</p> <p>E. Ранітидин не відмінити, призначити діуретики</p>	<p>Бензилпеніциліну натрієву сіль <b>НЕ ЗАСТОСОВУЮТЬ</b> перорально, оскільки цей препарат:</p> <p><b>A. Руйнується <i>HCl</i> шлунка</b></p> <p>B. Погано всмоктується в кишечнику</p> <p>C. Подразнює слизову оболонку шлунка</p> <p>D. Зменшує утворення <i>HCl</i> шлунка</p> <p>E. Руйнується пеніциліназою</p>
<p>При тривалому застосуванні фенобарбіталу в хворого з епілепсією розвинулася толерантність до препарату. Що лежить в основі розвитку даного явища?</p> <p><b>A. Прискорення біотрансформації</b></p> <p>B. Послаблення процесу всмоктування</p> <p>C. Підвищення чутливості рецепторів</p> <p>D. Пригнічення біотрансформації</p> <p>E. Накопичення речовини в організм</p>	<p>Поясніть, чому знижується антикоагулянтний ефект синкумара при одночасному застосуванні його з фенобарбіталом:</p> <p><b>A. Фенобарбітал активує мікросомальні ферменти печінки</b></p> <p>B. Фенобарбітал інгібує мікросомальні ферменти печінки</p> <p>C. Розвивається алергія до синкумару</p> <p>D. Проявляється антагонізм цих препаратів</p> <p>E. Відбувається взаємна інактивація</p>
<p>Відпускаючи з аптеки препарат заліза для приймання внутрішньо – фероплекс, слід попередити хворого, що цей препарат не можна запивати молоком і вживати разом з ним молочні продукти, оскільки при цьому:</p> <p><b>A. Утворюються малорозчинні хелатні комплекси</b></p> <p>B. Пролонгується дія препаратів заліза</p> <p>C. Підсилюється активність препарату</p> <p>D. Швидше всмоктується препарат</p> <p>E. Прискорюється виведення препарату</p>	<p>Для препаратів з високою ліофільністю <b>НЕ</b> характерно:</p> <p><b>A. Погане всмоктування в шлунково-кишковому тракті</b></p> <p>B. Добре всмоктування в шлунково-кишковому тракті</p> <p>C. Добре проникнення через гемато-енцефалічний бар'єр</p> <p>D. Метаболізм у печінці</p> <p>E. Добре проникнення через плацентарний бар'єр</p>
<p>Які патологічні стани організму сприяють кумуляції ліків?</p> <p><b>A. Захворювання печінки і нирок</b></p> <p>B. Захворювання дихальних шляхів</p> <p>C. Захворювання центральної нервової системи</p>	<p>Хворому, який тривалий час приймає фенобарбітал, лікар призначив диклофенак натрію. Однак протизапальний ефект диклофенаку виявився слабшим від очікуваного внаслідок фармакокінетичної взаємодії цих препаратів.</p>

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

<p>Е. Не відрізняється від дітей перших 10 років життя</p>	<p>Д. Метаболізм у печінці Е. Добре проникнення через плацентарний бар'єр</p>
<p>При одночасному застосуванні ген-таміцину та ацикловіру в таблетках збільшується ризик:</p> <p><b>А. Нефротоксичності</b> В. Гепатотоксичності С. Кардіотоксичності Д. Нейротоксичності Е. Імовірності алергічних реакцій</p>	<p>При одночасному застосуванні метронідазолу та пероральних антикоагулянтів кумаринового ряду пацієнта необхідно попередити про наступний побічний ефект:</p> <p><b>А. Посилення дії антикоагулянтів та ризик кровотечі</b> В. Зниження дії антикоагулянтів С. Посилення ефекту метронідазолу Д. Зниження ефекту метронідазолу Е. Посилення нейротоксичності</p>
<p>При одночасному застосуванні ген-таміцину та ацикловіру в таблетках збільшується ризик:</p> <p><b>А. Нефротоксичності</b> В. Гепатотоксичності С. Кардіотоксичності Д. Нейротоксичності Е. Імовірності алергічних реакцій</p>	<p>При одночасному застосуванні доксицикліну гідрохлориду та перорального контрацептиву спостерігається:</p> <p><b>А. Зниження ефективності пероральних контрацептивів</b> В. Збільшення ефективності пероральних контрацептивів С. Збільшення антибактеріального ефекту доксицикліну Д. Зменшення антибактеріального ефекту доксицикліну</p>
<p>При одночасному застосуванні парацетамолу та ацетилцистеїну відбувається:</p> <p><b>А. Зниження гепатотоксичної дії парацетамолу</b> В. Зменшення протизапальної дії парацетамолу С. Гальмування всмоктування парацетамолу Д. Збільшення муколітичної дії ацетилцистеїну Е. Збільшення нефротоксичності парацетамолу</p>	<p>При одночасному застосуванні метронідазолу та пероральних антикоагулянтів кумаринового ряду пацієнта необхідно попередити про наступний побічний ефект. Під час відпуску доксицикліну провізор порадив пацієнту утриматися від вживання молочних продуктів. Провізор дав таку рекомендацію, оскільки молочні продукти:</p> <p><b>А. Сповільнюють всмоктування антибіотика</b> В. Збільшують токсичність антибіотика С. Збільшують ризик дисбактеріозу Д. Погіршують процес травлення їжі Е. Не засвоюються при прийомі антибіотика</p>
<p>Під час відпуску лікарських засобів в аптеці провізор звернув увагу хворого на недоцільність одночасного застосування</p>	<p>Зменшення всмоктування препаратів групи тетрацикліну при їх одночасному застосуванні з антацидними засобами є прикладом:</p>

<p>ціанокобаламіну та тіаміну хлориду. Як називають тип взаємодії цих ліків?</p> <p><b>A. Фармацевтичний</b>  B. Фармакодинамічний  C. Фармакокінетичний  D. Синергізм  E. Антагонізм</p>	<p><b>A. Фармакокінетичної несумісності</b>  B. Фармацевтичної несумісності  C. Фармакодинамічної несумісності  D. Синергізму препаратів  E. Функціонального антагонізму препаратів</p>
<p>Приймання вагітною жінкою (I триместр) великих доз ретинолу призвело до гіпервітамінозу. У подальшому вагітність протікала нормально, але дитина народилася з аномаліями розвитку. Як називається ця негативна дія ліків?</p> <p><b>A. Тератогенна</b>  B. Кумуляція  C. Дисбактеріоз  D. Звикання  E. Канцерогенна</p>	<p>У вагітної 25-ти років у третьому триместрі вагітності при черговому УЗД обстеженні встановлено вад розвитку дитини. З анамнезу відомо, що жінка без призначення лікаря приймала впродовж строку вагітності у великих дозах діазепам. Який вид побічної дії має місце?</p> <p><b>A. Тератогенний</b>  B. Ембріотоксичний  C. Фетотоксичний  D. Канцерогенний  E. Мутагенний</p>
<p>Хворому було проведено курс паліативної терапії морфіном гідрохлоридом протягом тижня, після чого він став вимагати й надалі вводити препарат. Про яке явище в даному випадку йдеться?</p> <p><b>A. Залежність</b>  B. Толерантність  C. Кумуляція  D. Потенціювання  E. Сумація</p>	<p>Хворому 30-ти років з діагнозом гострого остеомієліту призначили антибіотик, який добре проникає в кісткову тканину. Який засіб було обрано?</p> <p><b>A. Лінкоміцин</b>  B. Біцилін-3  C. Бензилпеніцилін  D. Поліміксин-М  E. Ампіцилін</p>
<p>Юнак 17-ти років захворів на гостру кишкову інфекцію. Оберіть антибактеріальний препарат, який <b>НЕ</b> ВСМОКТУЄТЬСЯ в кишківнику:</p> <p><b>A. Ніфуроксазид</b>  B. Сульфацил натрію  C. Фталазол  D. Сульфадиметоксин  E. Ко-тримаксазол</p>	<p>Жінці 36-ти років для лікування кишкової інфекції було призначене похідне нітрофуранів, яке погано всмоктується в кишечнику та здійснює дію по ходу кишечника. Визначте ЛЗ:</p> <p><b>A. Ніфуроксазид</b>  B. Фурацилін  C. Нітроксолін  D. Фурадонін  E. Налідиксова кислота</p>
<p>Хворому призначили препарат, на фоні застосування якого виникли наступні побічні ефекти: розвинувся стероїдний діабет, набряки, остеопороз, артеріальна гіпертензія. До якої фармакологічної групи належить цей лікарський засіб?</p>	<p>Хворому, який страждає атеросклерозом судин головного мозку, було призначено препарат, який відноситься до групи блокаторів кальцієвих каналів. Назвіть цей препарат:</p> <p><b>A. Цинаризин</b>  B. Кавінтон</p>

<p><b>A. Глюкокортикоїди</b>  <b>B. Антигістамінні засоби</b>  <b>C. Антибіотики</b>  <b>D. Нестероїдні протизапальні засоби</b>  <b>E. Протипухлинні засоби</b></p>	<p><b>C. Пентоксифілін</b>  <b>D. Пірацетам</b>  <b>E. Ксантинолу нікотінат</b></p>
<p>Хворий 32-х років приймає протитуберкульозні препарати. Через деякий час він помітив, що сеча набула червоно-помаранчевого кольору. Прийом якого препарату є причиною цього?  <b>A. Рифампіцин</b>  <b>B. Ізоніазид</b>  <b>C. Піразінамід</b>  <b>D. Етамбутол</b>  <b>E. Стрептоміцину сульфат</b></p>	<p>На стаціонарному лікуванні в протитуберкульозному диспансері знаходиться жінка з відкритою формою туберкульозу. Який засіб призначив лікар для етіотропного лікування?  <b>A. Ізоніазид</b>  <b>B. Ацикловір</b>  <b>C. Метронідазол</b>  <b>D. Доксидикліну гідрохлорид</b>  <b>E. Бензилпеніцилін</b></p>
<p>У хворого на туберкульоз після початку лікування виникло почервоніння сечі, слини, слізної рідини. Який препарат міг викликати такі явища?  <b>A. Рифампіцин</b>  <b>B. Ізоніазид</b>  <b>C. Бензилпеніциліну натрієва сіль</b>  <b>D. Розчин йоду спиртовий</b>  <b>E. Ципрофлоксацин</b></p>	<p>В аптеку звернулася жінка зі скаргами на зміну забарвлення сечі на червоне. Який протитуберкульозний препарат спричинив цю зміну?  <b>A. Рифампіцин</b>  <b>B. Ізоніазид</b>  <b>C. Стрептоміцин</b>  <b>D. Доксидикліну гідрохлорид</b>  <b>E. Хінгамін</b></p>
<p>Дитині 4-х років з метою лікування ангіни був призначений антибактеріальний препарат. Через тиждень після проведеного лікування дитина поскаржилась на шум у вухах, погіршення слуху. Який антибіотик міг спричинити такий побічний ефект?  <b>A. Гентаміцин</b>  <b>B. Азитроміцин</b>  <b>C. Ампіцилін</b>  <b>D. Метронідазол</b>  <b>E. Цефтріаксон</b></p>	<p>У жінки, яка тривалий час лікується з приводу інфільтративно-вогнищевого туберкульозу, різко знизився слух. Який з перерахованих препаратів міг викликати таку побічну дію?  <b>A. Стрептоміцин</b>  <b>B. Ізоніазид</b>  <b>C. Етамбутол</b>  <b>D. Рифампіцин</b>  <b>E. Етіонамід</b></p>
<p>Дитина, яка отримувала антибіотики протягом 7 днів стала скаржитися на запаморочення, погіршення слуху. Антибіотики якої групи можуть викликати цей побічний ефект?  <b>A. Аміноглікозиди</b>  <b>B. Пеніциліни</b>  <b>C. Макроліди</b>  <b>D. Тетрацикліни</b>  <b>E. Цефалоспорини</b></p>	<p>Ви – провізор аптеки, що розташована у жіночій консультації. Дайте відповідь на питання лікаря-інтерна, який з наявних препаратів антимікробної дії можна призначити вагітній?  <b>A. Ампіцилін</b>  <b>B. Ко-тримоксазол</b>  <b>C. Доксидиклілн</b>  <b>D. Окситетрациклін</b>  <b>E. Гентаміцин</b></p>



<p>Хворому 30-ти років з діагнозом гострого остеомієліту призначили антибіотик, який добре проникає в кісткову тканину. Який засіб було обрано?</p> <p><b>A. Лінкоміцин</b> B. Біцилін-3 C. Бензилпеніцилін D. Поліміксин-М E. Ампіцилін</p>	<p>Жінка поступила у пологовий будинок. У зв'язку зі слабкістю пологової діяльності лікар вирішив стимулювати пологи. Який гормональний препарат він використав для цього?</p> <p><b>A. Окситоцин</b> B. Преднізолон C. L-тироксин D. Інсулін E. Глібенкламід</p>
<p>Який з перелічених лікарських засобів <b>НЕ НАЛЕЖИТЬ</b> до групи вітамінів?</p> <p><b>A. Кальцію глюконат</b> B. Ергокальциферол C. Кальцію пантотенат D. Кислота нікотинова E. Кальцію пангамат</p>	

## Клінічна фармація в кардіології

<p>Хворому на ішемічну хворобу серця для профілактики тромбоутворення був призначений препарат з групи нестероїдних протизапальних засобів. Що це за лікарський засіб?</p> <p><b>A. Кислота ацетилсаліцилова</b>          B. Ібупрофен          C. Піроксикам          D. Кислота мефенамова          E. Індометацин</p>	<p>Лікар прописав хворому антиагрегантний засіб, який впливає на утворення тромбоксану в тромбоцитах. Вкажіть цей препарат:</p> <p><b>A. Кислота ацетилсаліцилова</b>          B. Вікасол          C. Адреналіну гідрохлорид          D. Кальцію хлорид          E. Преднізолон</p>
<p>До провізора звернувся пацієнт, якому рекомендовано прийом ацетилсаліцилової кислоти як антиагреганта. Яку добову дозу препарату у грамах слід рекомендувати для постійного прийому?</p> <p><b>A. 0,1-0,3</b>          B. 0,5-1,0          C. 1,0-2,0          D. 2,0-3,0          E. Більше 4,0</p>	<p>Хворий 59-ти років переніс інфаркт міокарда. Для попередження тромбоутворення призначена ацетилсаліцилова кислота. Визначте раціональну добову дозу:</p> <p><b>A. 100 мг</b>          B. 500 мг          C. 1000 мг          D. 2000 мг          E. 3000 мг</p>
<p>Хворому 60-ти років після перенесеного інфаркту міокарда призначили ацетилсаліцилову кислоту як антиагрегант. Вкажіть оптимальну добову антиагрегантну дозу ацетилсаліцилової кислоти:</p> <p><b>A. 100 мг</b>          B. 200 мг          C. 300 мг          D. 400 мг          E. 500 мг</p>	<p>Який з нижченаведених лікарських засобів застосовується при інфаркті міокарда для проведення тромболітичної терапії?</p> <p><b>A. Стрептокіназа</b>          B. Гепарин          C. Фенілін          D. Тиклопідин          E. Ацетилсаліцилова кислота</p>
<p>Який лікарський засіб застосовують при гострому інфаркті міокарда з метою тромболітичної терапії?</p> <p><b>A. Альтеплаза</b>          B. Ацетилсаліцилова кислота          C. Гепарин          D. Пентоксифілін          E. Фраксипарин</p>	<p>Хворому на гіпертонічну хворобу було призначено лізиноприл. Вкажіть механізм гіпотензивної дії цього препарату:</p> <p><b>A. Інгібування ангіотензинперетворюючого ферменту</b>          B. Блокування <math>\alpha_1</math>-адренорецепторів          C. Пряма міотропна дія          D. Збудження <math>\beta_2</math>-адренорецепторів ЦНС          E. Блокада кальцієвих каналів</p>

<p>До аптеки звернувся хворий на гіпертонічну хворобу, якому лікар призначив каптоприл. Який механізм дії даного препарату?</p> <p><b>A. Пригнічення активності ангіотензин-перетворюючого ферменту</b></p> <p>B. Блокада <math>\beta</math>-адренорецепторів</p> <p>C. Блокада <math>\alpha</math>-адренорецепторів</p> <p>D. Блокада рецепторів ангіотензину II</p> <p>E. Діуретична дія</p>	<p>Хворому з гіпертонічною хворобою призначено каптоприл. Який механізм дії даного препарату?</p> <p><b>A. Пригнічення активності ангіотензинперетворюючого ферменту</b></p> <p>B. Блокада <math>\alpha</math>-адренорецепторів</p> <p>C. Блокада <math>\beta</math>-адренорецепторів</p> <p>D. Блокада рецепторів ангіотензину II</p> <p>E. Блокада повільних кальцієвих каналів</p>
<p>У медикаментозному лікуванні хворого 63-х років, який має серцево-судинну патологію, використовується еналаприл. До якої групи належить цей препарат?</p> <p><b>A. Інгібітор АПФ</b></p> <p>B. <math>\beta</math>-блокатор</p> <p>C. <math>\alpha</math>-блокатор</p> <p>D. Сечогінний препарат</p> <p>E. Антагоніст кальцію</p>	<p>У хворого на гіпертонічну хворобу підвищений рівень реніну в плазмі крові. Якій з перерахованих фармакологічних груп треба віддати перевагу для лікування даного хворого?</p> <p><b>A. Інгібітори АПФ</b></p> <p>B. <math>\alpha</math>-адреноблокатори</p> <p>C. Діуретики</p> <p>D. Блокатори кальцієвих каналів</p> <p>E. Симпатолітики</p>
<p>Хворий 24-х років страждає на цукровий діабет I типу протягом 8 років. На ґрунті діабетичної нефропатії розвинулася симптоматична артеріальна гіпертензія. Який з наведених препаратів показаний для тривалої терапії?</p> <p><b>A. Еналаприл</b></p> <p>B. Пропранолол</p> <p>C. Клофелін</p> <p>D. Дибазол</p> <p>E. Дихлотиазид</p>	<p>У хворого на фоні фармакотерапії артеріальної гіпертензії виник сухий кашель. Для якої групи лікарських засобів характерна така побічна дія?</p> <p><b>A. Інгібітори АПФ</b></p> <p>B. Антагоністи кальцію</p> <p>C. Нейролептики</p> <p>D. Транквілізатори</p> <p>E. Антациди</p>

<p>При лікуванні еналаприлом можливі наступні побічні ефекти:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Кашель</b></li> <li>B. Слинотеча</li> <li>C. Гіпокаліємія</li> <li>D. Закрепи</li> <li>E. Набряки гомілок</li> </ul>	<p>Хворому з артеріальною гіпертензією призначено інгібітори АПФ. Про який можливий побічний ефект необхідно попередити хворого?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Кашель</b></li> <li>B. Слинотеча</li> <li>C. Нетримання сечі</li> <li>D. Пронеси</li> <li>E. Набряки нижніх кінцівок</li> </ul>
<p>Хворому з артеріальною гіпертензією було призначено один з антигіпертензивних засобів. Артеріальний тиск у хворого нормалізувався, однак його почав турбувати постійний сухий кашель. Який з перерахованих препаратів має таку побічну дію?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Еналаприлу малеат</b></li> <li>B. Анаприлін</li> <li>C. Клофелін</li> <li>D. Фуросемід</li> <li>E. Ніфедипін</li> </ul>	<p>Хворого попередили, що при застосуванні препарату, який йому призначили, може виникнути кашель. Назвіть цей препарат:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Лізиноприл</b></li> <li>B. Клофелін</li> <li>C. Фенігидин</li> <li>D. Дихлотіазид</li> <li>E. Метопролол</li> </ul>
<p>Хворий, який отримує лікування з приводу гіпертонічної хвороби, скаржиться на покашлювання. При обстеженні пацієнта ніяких змін з боку легень не виявлено. Який з наведених засобів міг викликати кашель?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Каптоприл</b></li> <li>B. Амлодипін</li> <li>C. Гіпотіазид</li> <li>D. Небіволол</li> <li>E. Клофелін</li> </ul>	<p>Хвора на гіпертонічну хворобу звернулася до лікаря зі скаргою на сухий кашель, що виник на фоні лікування. Який антигіпертензивний препарат вона використовувала?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>A. Лізиноприл</b></li> <li>B. Атенолол</li> <li>C. Ніфедипін</li> <li>D. Фуросемід</li> <li>E. Дихлотіазид</li> </ul>

<p>Чим обумовлена поява сухого кашлю у хворої, яка тривалий час для лікування гіпертонічної хвороби приймала лізіноприл?</p> <p><b>A. Підвищенням концентрації брадикініну</b>  <b>B. Виснаженням запасів норадреналіну</b>  <b>C. Накопиченням ангіотензину II</b>  <b>D. Пригніченням ангіотензинових рецепторів</b>  <b>E. Зниженням концентрації реніну</b></p>	<p>У хворого з артеріальною гіпертензією та хронічним бронхітом раптово виник сухий кашель, задишка; температура тіла не змінилась. Відомо, що хворий приймає каптоприл. Вказані симптоми можна пояснити збільшеним утворенням:</p> <p><b>A. Брадикініну</b>  <b>B. Ангіотензину-1</b>  <b>C. Реніну</b>  <b>D. Альдостерону</b>  <b>E. Na-уретичного пептиду</b></p>
<p>Після тижневої фармакотерапії артеріальної гіпертензії лізіноприлом в дозі 10 мг 2 рази на добу у хворого з'явилися періодично виникаючі напади сухого кашлю. Чим це може бути зумовлене?</p> <p><b>A. Накопичення в крові залишку брадикініну</b>  <b>B. Підвищення тонусу кашльового центру</b>  <b>C. Загострення супутньої патології</b>  <b>D. Пригнічення синтезу альдостерону</b>  <b>E. Зменшення вмісту в крові адреналіну</b></p>	<p>Хворому 56-ти років для лікування гіпертонічної хвороби призначені інгібітор АПФ (іАПФ) та калійзберігаючий діуретик. Така комбінація:</p> <p><b>A. Нераціональна, оскільки збільшується ризик розвитку гіперкаліємії</b>  <b>B. Рациональна, оскільки зменшується ризик розвитку гіпокаліємії</b>  <b>C. Рациональна, оскільки потенціюється гіпотензивна дія іАПФ</b>  <b>D. Нераціональна, оскільки знижується гіпотензивна дія іАПФ</b>  <b>E. Нераціональна, оскільки збільшується ризик розвитку ортостатичного колапсу</b></p>
<p>Пацієнту з артеріальною гіпертензією, що отримує каптоприл, призначено калійзберігаючий сечогінний засіб спиронолактон. До якого ускладнення терапії може призвести така комбінація?</p> <p><b>A. Гіперкаліємія</b>  <b>B. Гіпокальціємія</b>  <b>C. Гіпонатріємія</b>  <b>D. Гіпоглікемія</b>  <b>E. Гіпернатріємія</b></p>	<p>Хвора 60-ти років страждає на гіпертонічну хворобу II стадії, ішемічну хворобу серця, бронхіальну астму. Після корекції фармакотерапії стався напад бронхоспазму, зросла задишка. Який лікарський засіб спричинив ускладнення?</p> <p><b>A. Пропранолол</b>  <b>B. Ніфедипін</b>  <b>C. Еуфілін</b>  <b>D. Мукалтин</b>  <b>E. Сальбутамол</b></p>

<p>У хворі 69 років артеріальна гіпертензія, спровокована стресом. На момент огляду: АТ – 170/100 мм рт.ст., ЧСС – 90/хв. Який препарат краще призначити в цьому випадку?</p> <p><b>А. Пропранолол</b>  В. Каптоприл  С. Фуросемід  D. Дибазол  E. Празозин</p>	<p>Яка побічна дія часто спостерігається у хворих на стенокардію, які приймають анаприлін?</p> <p><b>А. Брадикардія</b>  В. Тахікардія  С. Здуття живота  D. Зниження слуху  E. Зниження зору</p>
<p>Яка побічна дія часто спостерігається у хворих на стенокардію, які приймають анаприлін?</p> <p><b>А. Брадикардія</b>  В. Тахікардія  С. Пронос  D. Закреп  E. Здуття живота</p>	<p>Хворій, яка страждає на бронхіальну астму, встановлено діагноз гіпертонічної хвороби. Який гіпотензивний препарат протипоказаний даній пацієнтці?</p> <p><b>А. Анаприлін</b>  В. Каптоприл  С. Амлодипін  D. Гіпотіазид  E. Верапаміл</p>
<p>Хворому на гіпертонічну хворобу з метою зниження артеріального тиску було призначено препарат з групи блокаторів <math>\beta</math>-адренорецепторів. Назвіть препарат:</p> <p><b>А. Метопролол</b>  В. Магнію сульфат  С. Еналаприл  D. Лозартан калію  E. Резерпін</p>	<p>Яка з вказаних фармакологічних груп препаратів антигіпертензивної дії протипоказана для хворих з бронхіальною астмою?</p> <p><b>А. <math>\beta</math>-адреноблокатори</b>  В. Інгібітори АПФ  С. Антагоністи кальцію  D. Блокатори ангіотензинових рецепторів  E. Діуретики</p>
<p>Хворому 35-ти років з приводу тахікардії був призначений пропранолол. Яка з нижче перерахованих побічних реакцій може виникнути при вживанні <math>\beta</math>-адреноблокатору?</p> <p><b>А. Бронхоспазм</b>  В. Лікарська залежність  С. Кумуляція  D. Підвищення артеріального тиску  E. Закрепи</p>	<p>У пацієнта 54-х років, який страждає на гіпертонічну хворобу, на тлі фармакотерапії виникло явище бронхоспазму. Лікар розцінив це як ускладнення терапії, що викликав препарат такої групи:</p> <p><b>А. <math>\beta</math>-адреноблокатори</b>  В. Антагоністи кальцію  С. <math>\alpha</math>-адреноблокатори  D. Гангліоблокатори  E. Діуретики</p>

<p>У жінки 50-ти років симптоматична гіпертензія та супутнє хронічне обструктивне захворювання легенів. Приймання якої групи лікарських засобів у хворі буде обмежено?</p> <p><b>A. <math>\beta</math>-адреноблокатори</b>  B. Блокатори кальцієвих каналів  C. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту  D. Блокатори ангіотензинових рецепторів  E. Діуретики</p>	<p>У хворі 52-х років підвищений артеріальний тиск протягом місяця. З анамнезу відомо, що останні 5 років хворіє на бронхіальну астму. Яка група гіпотензивних препаратів <b>НЕ-БАЖАНА</b> для хворі?</p> <p><b>A. Блокатори <math>\beta</math>-адренорецепторів</b>  B. Блокатори кальцієвих каналів  C. Транквілізатори  D. Блокатори ангіотензинових рецепторів  E. Діуретики</p>
<p>Лікар призначив пацієнту лікарський препарат метопролол, який допоміг зменшити підвищений артеріальний тиск. До якої фармакологічної групи належить цей засіб?</p> <p><b>A. <math>\beta</math>-адреноблокатори</b>  B. <math>\alpha</math>-адреноблокатори  C. М-холінолітики  D. Н-холінолітики  E. Симпатолітики</p>	<p>Хворому 56-ти років, який хворіє на ІХС, було призначено метопролол. Який механізм дії його при ІХС?</p> <p><b>A. Зменшує потребу міокарда в кисні</b>  B. Збільшує потребу міокарда в кисні  C. Розширює коронарні судини  D. Зменшує тонус периферичних судин  E. Звужує коронарні судини</p>
<p>Хвора 62 років страждає на гіпертонічну хворобу II ст. (нефротичну форму), хронічний обструктивний бронхіт та виразкову хворобу 12-палої кишки. Які гіпотензивні препарати слід призначити в даному випадку?</p> <p><b>A. Блокатори кальцієвих каналів</b>  B. <math>\beta</math>-адреноблокатори  C. <math>\alpha</math>-адреноблокатори  D. Центральні симпатолітики  E. Інгібітори АПФ</p>	<p>Для лікування артеріальної гіпертензії призначив хворому препарат з групи блокаторів кальцієвих каналів похідне дигідропіридину II покоління. З нижченаведених лікарських засобів виберіть такий препарат:</p> <p><b>A. Амлодипін</b>  B. Верапаміл  C. Кордарон  D. Ділтiazем  E. Ніфедипін</p>

<p>Закреп – побічна дія, розвиток якої нерідко спостерігається під час курсового лікування антигіпертензивними препаратами з групи:</p> <p><b>A. Блокаторів кальцієвих каналів</b>  B. Діуретиків  C. Інгібіторів АПФ  D. <math>\alpha</math>-адреноблокаторів  E. Блокаторів ангіотензинових рецепторів</p>	<p>Прийом якого препарату може викликати розвиток закрепку в хворого, який отримує комбіновану терапію артеріальної гіпертензії?</p> <p><b>A. Верапаміл</b>  B. Фуросемід  C. Триметазідін  D. Панангін  E. Ацетилсаліцилова кислота у малих дозах</p>
<p>Хворому 45-ти років з діагнозом артеріальної гіпертензії призначено в комплексній терапії еналаприл, амлодипін, гідрохлортіазид, аторвастатин, ацетилсаліцилову кислоту. На 5 добу лікування з'явилися набряки нижніх кінцівок. Який препарат міг спричинити такий побічний ефект?</p> <p><b>A. Амлодипін</b>  B. Еналаприл  C. Гідрохлортіазид  D. Аторвастатин  E. Ацетилсаліцилова кислота</p>	<p>При лікуванні артеріальної гіпертензії з метою збільшення виведення натрію та води доцільно застосовувати препарати такої групи:</p> <p><b>A. Діуретики</b>  B. Агоністи <math>\beta</math>2-адренорецепторів  C. Симпатолітики  D. Селективні <math>\alpha</math>1-адреноблокатори  E. Прямі вазодилататори</p>
<p>Хворий 50-ти років протягом 20-ти років хворіє на гіпертонічну хворобу з набряками та зменшенням діурезу. Який препарат необхідно призначити хворому для зниження артеріального тиску і усунення набряків?</p> <p><b>A. Фуросемід</b>  B. Резерпін  C. Еналаприл  D. Празозин  E. Метилдофа</p>	<p>Який з наведених діуретичних лікарських засобів <b>НЕ</b> БАЖАНО призначити хворому зі зниженою функцією слуху?</p> <p><b>A. Фуросемід</b>  B. Спіронолактон  C. Клопамід  D. Індапамід  E. Хлорталідон</p>



<p>У хворого на ішемічну хворобу серця із хронічною недостатністю кровообігу після тривалого застосування одного з наведених лікарських засобів виникла гіпокаліємія, що призвело до порушення серцевого ритму та м'язової слабкості. Побічною дією якого з препаратів є це ускладнення?</p> <p><b>A. Фуросемід</b>  B. Спіронолактон  C. Ніфедипін  D. Пропранолол  E. Лізиноприл</p>	<p>Хворий 65-ти років з хронічною серцевою недостатністю регулярно приймає фуросемід по 40 мг натщесерце 3 рази на тиждень. У зв'язку з позалікарняною пневмонією лікар призначив комбіновану фармакотерапію. Через 3 доби хворий почав втрачати слух. Назвіть лікарський засіб, який при взаємодії з фуросемідом викликає глухоту:</p> <p><b>A. Амікацин</b>  B. Лінекс  C. Тавегіл  D. Ністатин  E. Розчин йодистого калію</p>
<p>У пацієнта з серцевою недостатністю на тлі застосування діуретика фуросеміда розвинулось наступне порушення складу електролітів:</p> <p><b>A. Гіпокаліємія</b>  B. Гіпермагніємія  C. Гіпокальціємія  D. Гіперкальємія  E. Гіпернатріємія</p>	<p>У хворого, який приймає фуросемід впродовж тривалого часу, спостерігається зменшення набряків, посилення діурезу, однак при цьому з'явилась слабкість у м'язах, втрата апетиту, болі в серці. Чим можна пояснити розвиток названих симптомів?</p> <p><b>A. Гіпокаліємія</b>  B. Гіпермагніємія  C. Гіпокальціємія  D. Гіперкальціємія  E. Гіперкаліємія</p>
<p>Хворий звернувся в аптеку з проханням порадити, які препарати йому необхідно приймати для попередження побічної дії фуросеміду:</p> <p><b>A. Калію</b>  B. Натрію  C. Магнію  D. Заліза  E. Кальцію</p>	<p>Чоловік 59-ти років тривалий час застосовує фуросемід для лікування серцевої недостатності. Який лікарський засіб для профілактики гіпокаліємії необхідно застосувати в даному випадку?</p> <p><b>A. Панангін</b>  B. Тіотриазолін  C. Ацетилсаліцилова кислота  D. Триметазидин  E. Еналаприл</p>

<p>Хвора 68-ми років тривалий час застосує фуросемід для лікування серцевої недостатності. Вкажіть лікарський засіб для профілактики гіпокаліємії при прийомі фуросеміду:</p> <p><b>A. Панангін</b>  B. АТФ-лонг  C. Мілдронат  D. Триметазидин  E. Сустанк-форте</p>	<p>Хворому 74-х років призначено тривалий прийом фуросеміду з метою лікування хронічної серцевої недостатності. Який препарат доцільно призначити йому з метою запобігання гіпокаліємії?</p> <p><b>A. Аспаркам</b>  B. Триметазидин  C. Ніфедипін  D. Корвалтаб  E. Веропаміл</p>
<p>У хворої з гіпертонічною хворобою II ст. після тривалого приймання пропранололу, ніфедипіну та дихлотіазиду з'явилися судоми у м'язах нижніх кінцівок, порушення серцевого ритму. Яким препаратом міг бути спричинений цей стан?</p> <p><b>A. Дихлотіазидом</b>  B. Пропранололом  C. Дихлотіазидом та пропранололом  D. Пропранололом та ніфедипіном  E. Не пов'язаний з прийманням цих ліків</p>	<p>Хворому на гіпертонічну хворобу у комплексній терапії було призначено діуретичний засіб, що викликав гіпокаліємію. Визначте цей препарат:</p> <p><b>A. Гідрохлортіазид</b>  B. Амілорид  C. Спіронолактон  D. Алопуринол  E. Тріамтерен</p>
<p>Хворому на артеріальну гіпертензію призначили діуретик гіпотіазид по 0,025 двічі на добу в першу половину дня. Через тиждень хворий почав відчувати біль в ділянці серця, м'язову слабкість та тремор кінцівок. Яка побічна дія препарату спостерігається?</p> <p><b>A. Гіпокаліємія</b>  B. Артеріальна гіпотензія  C. Гіперкаліємія  D. Гіперкальціємія  E. Гіпомагніємія</p>	<p>Для лікування гіпертонічної хвороби призначають діуретики. Який діуретик <b>НЕ ВИМАГАЄ</b> поєднання з препаратами калію?</p> <p><b>A. Тріамтерен</b>  B. Клопамід  C. Дихлотіазид  D. Фуросемід  E. Етакринова кислота</p>

<p>Для пацієнта 35-ти років лікар призначив калійзберігаючий діуретик. Який з названих препаратів відноситься до цієї групи?</p> <p><b>A. Триамтерен</b>  B. Фуросемід  C. Бісопролол  D. Дилтіазем  E. Празозин</p>	<p>Який з наведених антигіпертензивних препаратів має калійзберігаючу дію?</p> <p><b>A. Триамтерен</b>  B. Фуросемід  C. Празозин  D. Метопролол  E. Дилтіазем</p>
<p>З якою групою діуретиків <b>НЕ МОЖНА</b> одночасно призначати гіпотензивні засоби, що відносяться до групи інгібіторів ангіотензинперетворюючого ферменту?</p> <p><b>A. Калійзберігаючі</b>  B. Тіазидні  C. Петльові  D. Ксантини  E. Осмотичні</p>	<p>Хворий страждає на ішемічну хворобою серця з серцевою недостатністю II ст. З якої комбінації препаратів слід починати лікування цього хворого?</p> <p><b>A. Інгібітори АПФ та діуретики</b>  B. Інгібітори АПФ та антагоністи кальцію  C. Нітрати та діуретики  D. <math>\beta</math>-блокатори та діуретики  E. Інгібітори АПФ та нітрати</p>
<p>Яка група гіпотензивних препаратів проти-показана хворим на гіпертонічну хворобу з гіперурікемією?</p> <p><b>A. Тіазидні діуретики</b>  B. <math>\alpha</math>-адреноблокатори  C. Інгібітори ангіотензин перетворюючого ферменту  D. Антагоністикальцію  E. <math>\beta</math>-адреноблокатори</p>	<p>Хворому 46 років з підвищеним рівнем холестерину, тригліцеридів, <math>\beta</math>-ліпопротеїдів призначено аторвастатин по 10 мг на добу. Хворий звернувся до провізора з проханням дати пояснення про час прийому препарату. Коли краще приймати цей препарат?</p> <p><b>A. На ніч</b>  B. Вранці натщесерце  C. Вранці після сніданку  D. Під час обіду  E. Під час вечері</p>
<p>Для лікування атеросклерозу хворий в аптеці придбав гіполіпідемічний препарат з групи фібратів. Назвіть цей препарат:</p> <p><b>A. Фенофібрат</b>  B. Дротаверину гідрохлорид  C. Бісакодил  D. Спіронолактон  E. Силібор</p>	<p>Хворому на атеросклероз було призначено антиатеросклеротичний засіб. Вкажіть який цей препарат:</p> <p><b>A. Фенофібрат</b>  B. Аскорбінова кислота  C. Пірацетам  D. Дексаметазон  E. Бутадіон</p>

<p>У хворого 60-ти років після емоційного перенапруження з'явився біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку. Назвіть лікарський засіб, який тамує больовий синдром у даному випадку:</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Ніфедипин  C. Дилтіазем  D. Пропранолол  E. Метопролол</p>	<p>Пацієнту 55-ти років з гострим нападом стенокардії для його швидкого усунення було призначено препарат з групи органічних нітратів. Визначте цей препарат:</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Октадин  C. Ніфедипін  D. Празозин  E. Лабеталол</p>
<p>Жінка 53-х років хворіє на ішемічну хворобу серця, стенокардію. Який лікарський засіб слід використовувати для зняття нападу стенокардії?</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Дротаверину гідрохлорид  C. Пропранолол  D. Дипіридамол  E. Ацетилсаліцилова кислота</p>	<p>Хвору 53-х років після фізичного навантаження почав турбувати біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку. Який препарат слід призначити для усунення больового нападу?</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Ізосорбїду 5-мононітрат  C. Ніфедипін  D. Метопролол  E. Дилтіазем</p>
<p>Відвідувач аптеки звернувся до фармацевта зі скаргами на стискаючий, часом пекучий біль за грудниною з іррадіацією у ліву руку та шию тривалістю 5-10 хвилин. Виберіть засіб для надання невідкладної допомоги хворому:</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Ізосорбїду динітрат  C. Ніфедипін  D. Бісопролол  E. Дигоксин</p>	<p>Відвідувач аптеки поскаржився на стискаючий біль за грудниною з іррадіацією в ліву руку, страх смерті. Відомо, що біль виник раптово після фізичного навантаження. Назвіть засіб невідкладної допомоги:</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Метациклін  C. Нафтизин  D. Панангін  E. Рибоксин</p>
<p>Пацієнт, який лікується від ІХС, після фізичного навантаження відчув гострий біль в ділянці серця. Який препарат можна призначити для швидкого усунення больового синдрому?</p> <p><b>A. Нітрогліцерин</b>  B. Празозин  C. Каптоприл  D. Корглікон  E. Еналаприл</p>	<p>У хворого в анамнезі ІХС, стенокардія напруги. Під час фізичного навантаження з'явилися стискаючі пекучі болі за грудниною з іррадіацією в ліву руку. З чого необхідно почати надання невідкладної допомоги?</p> <p><b>A. Таблетки нітрогліцерину під язик</b>  B. Введення анальгїну в/м  C. Введення димедролу в/м  D. Введення промедолу в/м  E. Подача зволоженого кисню</p>

<p>У жінки раптово почався напад стенокардії. Для зняття нападу вона застосувала препарат, після прийому якого у неї виникли сильний головний біль, почервоніння обличчя, тахікардія. Для якої групи засобів характерні такі побічні ефекти?</p> <p><b>A. Нітрати</b>          B. Альфа-адреноміметики          C. Діуретики          D. Блокатори кальцієвих каналів          E. Бета-адреноблокатори</p>	<p>Для усунення нападу стенокардії хворий використовує нітрогліцерин у капсулах. Який раціональний шлях введення цього препарату?</p> <p><b>A. Сублінгвальний</b>          B. Пероральний          C. Ректальний          D. Інгаляційний          E. Підшкірний</p>
<p>У хворого 63-х років з ішемічною хворобою серця діагностовано закритокутову глаукому. Яка з наведених груп препаратів <b>ПРОТИПОКАЗАНА</b> в даному випадку?</p> <p><b>A. Нітрати</b>          B. <math>\beta</math>-адреноблокатори          C. Антагоністи кальцію          D. Антикоагулянти          E. Статини</p>	<p>Жінка 48-м років надійшла до кардіологічного відділення з діагнозом: ІХС, стенокардія. Напади виникають 1-2 рази на день. Який препарат найбільш доцільно рекомендувати для лікування?</p> <p><b>A. Ізосорбїду динітрат</b>          B. Еуфілін          C. Но-шпа          D. Папаверин          E. Дипіридамомл</p>
<p>Хворому, який страждає на напади стенокардії, показано застосування нітратів тривалої дії. Вкажіть цей препарат серед перелічених:</p> <p><b>A. Ізосорбїду мононітрат</b>          B. Діазепам          C. Аміназин          D. Леводопа          E. Прозерин</p>	<p>Хворий придбав в аптеці нітрогліцерин. Про який найбільш поширений побічний ефект даного препарату повинен попередити провізор хворого?</p> <p><b>A. Головний біль</b>          B. Гіпертензія          C. Дизурія          D. Сухість у роті          E. Гіперглікемія</p>
<p>Хворий зі стенокардією 70-ти років прийшов з претензією в аптеку, що йому відпустили засіб, який спричинив сильний розпираючий біль голови, хоча напад стенокардії був усунений. Для якого антиангінального засобу характерний такий побічний ефект?</p> <p><b>A. Нітросорбїд</b>          B. Амлодипін          C. Ніфедипін          D. Триметазидин          E. Метопролол</p>	<p>Після довготривалого прийому ізосорбїду для профілактики нападів стенокардії хворий відмітив значне зниження ефекту останнього. Яке явище мало місце у хворого?</p> <p><b>A. Толерантність</b>          B. Кумуляція          C. Фізична залежність          D. Алергія          E. Потенціювання</p>

<p>Вкажіть імовірну причину неефективності ізосорбїду мононітрату, яка розвинулася у пацієнта зі стенокардією напруги після 2-х місяців перорального застосування:</p> <p><b>A. Толерантність</b>  B. Кумуляція  C. Фізична залежність  D. Сенсїбілізація  E. Психїчна залежність</p>	<p>У хворого на ІХС через 6 місяців лікування розвинулася толерантність до нітратів пролонгованої дії. Який лікарський препарат з нітратоподібним ефектом необхідно рекомендувати у цьому випадку?</p> <p><b>A. Молсидомін</b>  B. Ніфедипін  C. Празозин  D. Верапаміл  E. Метопролол</p>
<p>До лікаря звернувся хворий 70-ти років з приводу підвищеного артеріального тиску. В анамнезі: доброякісна гіперплазія передміхурової залози. Який лікарський засіб бажано призначити даному хворому?</p> <p><b>A. Доксазозин</b>  B. Еналаприл  C. Пропранолол  D. Дилтіазем  E. Лозартан</p>	<p>Який препарат вибору при лікуванні хворих на артеріальну гіпертензію та аденому передміхурової залози?</p> <p><b>A. Доксазозин</b>  B. Еналаприл  C. Каптоприл  D. Верошпірон  E. Верапаміл</p>
<p>Хворому на хронїчну серцеву недостатність та хронїчну ниркову недостатність призначено дигоксин. Через тиждень виникли брадикардїя, екстрасистоля, погіршення гостроти зору, порушення колїрного сприймання. Як Ви трактуватимете зміни у клінічній картинї?</p> <p><b>A. Дигїталїсна інтоксикація</b>  B. Ускладнення хронїчної серцевої недостатності  C. Ускладнення хронїчної ниркової недостатності  D. Артеріальна гіпотензія  E. Іпохондричний синдром</p>	<p>Хворий 65-ти років звернувся зі скаргами на нудоту, блювання, загальмованість, появу жовтих кіл перед очима. Приймає щоденно дигоксин 0,25 мг, аспекард 100 мг, метопролол 50 мг. Для якого патологїчного стану характерний такий симптомокомплекс?</p> <p><b>A. Глікозидна інтоксикація</b>  B. Харчове отруєння  C. Синдром відміни  D. Тахіфілаксія  E. Реакція гіперчутливості</p>
<p>Хворий на гіпертонїчну хворобу тривалий час приймав антигіпертензивний препарат, який раптово припинив вживати. Після цього стан хворого погіршився, розвинувся гіпертензивний криз. До якої категорії належить ця побїчна дія?</p> <p><b>A. Синдром відміни</b>  B. Кумуляція  C. Толерантність</p>	<p>Хворий 67-ми років з хронїчною серцевою недостатністю отримує дигоксин. Для зменшення побїчної дії дигоксину лікар порадив його комбїнувати з наступним препаратом:</p> <p><b>A. Панангін</b>  B. Глюконат кальцію  C. Еуфілін  D. Дихлотїазид</p>

<p>D. Сенсibiliзація E. Залежність</p>	<p>E. Кальцію хлорид</p>
<p>Хворий страждає на ішемічну хворобу серця з серцевою недостатністю II ст. З якої комбінації препаратів слід починати лікування цього хворого?</p> <p><b>A. Інгібітори АПФ та діуретики</b> B. Інгібітори АПФ та антагоністи кальцію C. Нітрати та діуретики D. <math>\beta</math>-блокатори та діуретики E. Інгібітори АПФ та нітрати</p>	<p>При артеріальній гіпертензії прийом лозартану протипоказаний при наступних станах:</p> <p><b>A. Вагітність</b> B. Гіперглікемія C. Сечокислий діатез D. Гіперліпідемія E. Гіпокаліємія</p>
<p>До лікаря звернулася вагітна жінка зі скаргами на підвищення артеріального тиску до 160/100 мм рт.ст. Який гіпотензивний препарат можна використати?</p> <p><b>A. Метилдопа</b> B. Резерпін C. Еналаприл D. Бісопролол E. Лозартан</p>	<p>Хвора доставлена до стаціонару із гіпертензивним кризом. Який препарат слід їй призначити для його усунення?</p> <p><b>A. Магнію сульфат</b> B. Дігосин C. Нітрогліцерин D. Спіронолактон E. Промедол</p>

## Клінічна фармація в пульмонології

<p>Оберіть оптимальний антибактеріальний препарат для лікування мікоплазмової пневмонії:</p> <p><b>A. Роваміцин</b>          B. Гентаміцин          C. Пеніцилін          D. Ампіцилін          E. Амоксиклав</p>	<p>У хворої 26-ти років діагностовано позагоспітальну пневмонію, спричинену мікоплазмою. Виберіть необхідний протимікробний лікарський засіб для лікування хворої:</p> <p><b>A. Роваміцин</b>          B. Амоксицилін          C. Гентаміцин          D. Бензилпеніцилін          E. Амоксиклав</p>
<p>У хворого 32 років діагностовано атипичну нозокоміальну пневмонію, яка викликана легеневою мікоплазмою. Які антибактеріальні засоби найефективніші в даному випадку?</p> <p><b>A. Макроліди другого покоління</b>          B. Природні пеніциліни          C. Цефалоспорини третього покоління          D. Аміноглікозиди          E. Сульфаніламід</p>	<p>У хворої 36 років виявлено атипичну позагоспітальну пневмонію, яка викликана хламідійною інфекцією. Який антибактеріальний засіб доцільно рекомендувати у даному випадку?</p> <p><b>A. Рокситроміцин</b>          B. Ампіцилін          C. Пеніцилін          D. Цефуроксим          E. Ванкоміцин</p>
<p>У процесі фармакотерапії бронхіту у хворого виникли диспептичні розлади, фотодерматит, порушення функції печінки. Який препарат із призначених хворому міг спричинити ці явища?</p> <p><b>A. Доксидиклін</b>          B. Парацетамол          C. Кислота аскорбінова          D. Ацетилцистеїн          E. Кодеїну фосфат</p>	<p>У хворого похилого віку діагностовано госпітальну пневмонію. Лікується гентаміцином. Яка побічна дія найбільш часто зустрічається при використанні антибіотиків цієї групи?</p> <p><b>A. Ототоксична дія</b>          B. Гематотоксична дія          C. Псевдомембранозний коліт          D. Ураження печінки          E. Тромбофлебіт</p>
<p>Хлопчику 8-ми років з приводу пневмонії був призначений антибіотик. Після лікування він втратив слух. Яка група антибіотиків могла викликати дане ускладнення?</p> <p><b>A. Аміноглікозиди</b>          B. Цефалоспорини          C. Пеніциліни природні          D. Макроліди          E. Пеніциліни напівсинтетичні</p>	<p>Дитина 6-ти років захворіла на пневмонію, з приводу якої був призначений антибіотик. Після лікування дитина втратила слух. Яка група антибіотиків могла викликати це ускладнення?</p> <p><b>A. Аміноглікозиди</b>          B. Цефалоспорини          C. Макроліди          D. Пеніциліни природні          E. Пеніциліни напівсинтетичні</p>
<p>Для етіотропного лікування вогнищевої пневмонії у хворої 63-х років із супутньою діабетичною нефропатією з порушенням</p>	<p>У хворої 27-ми років діагностовано позагоспітальну пневмонію. Раніше у хворої спостерігалась алергічна реакція на</p>



<p>функції нирок ПРОТИПОКАЗАНЕ призначення:</p> <p><b>A. Аміноглікозидів</b>          B. Природних пеніцилінів          C. Синтетичних пеніцилінів          D. Макролідів          E. Захищених пеніцилінів</p>	<p>ампіцилін. Який антибактеріальний засіб доцільно їй призначити?</p> <p><b>A. Азитроміцин</b>          B. Пеніцилін          C. Цефобід          D. Цефазолін          E. Цефтріаксон</p>
<p>У вагітної жінки винила гостра стрептококова пневмонія. Який з наведених антибактеріальних засобів можна призначати в період вагітності?</p> <p><b>A. Бензилпеніциліну натрієва сіль</b>          B. Гентаміцин          C. Стрептоміцин          D. Тетрациклін          E. Офлоксацин</p>	<p>Вагітна жінка захворіла на пневмонію; термін вагітності 20 тижнів. Який хіміотерапевтичний препарат можна порадити лікарю для призначення хворій без загрози для розвитку плоду?</p> <p><b>A. Бензилпеніцилін</b>          B. Гентаміцин          C. Сульфален          D. Левоміцетин          E. Офлоксацин</p>
<p>Вагітна жінка захворіла на пневмонію тяжкого перебігу. Який з названих антибактеріальних препаратів доцільно їй призначити?</p> <p><b>A. Цефотаксим</b>          B. Гентаміцину сульфат          C. Тетрацикліну гідрохлорид          D. Офлоксацин          E. Бісептол</p>	<p>Вагітна захворіла на пневмонію з важким перебігом. Який з названих антибактеріальних препаратів доцільно їй призначити?</p> <p><b>A. Цефотаксим</b>          B. Гентаміцину сульфат          C. Тетрацикліну гідрохлорид          D. Офлоксацин          E. Бісептол</p>
<p>Які лікарські засоби використовують для усунення бронхоспазму?</p> <p><b>A. <math>\beta</math>-адреноміметики</b>          B. <math>\beta</math>-адреноблокатори          C. <math>\alpha</math>-адреноміметики          D. Інгібітори холінестерази          E. M-холіноміметики</p>	<p>З чого найбільш доцільно починати лікування хворого, у якого вперше розвинувся напад бронхіальної астми?</p> <p><b>A. Інгаляції <math>\beta_2</math>-адреноміметика</b>          B. Інгаляції глюкокортикостероїдів          C. Адреноміметики парентерально          D. M-холінолітики          E. <math>H_2</math>-гістаміноблокатори</p>
<p>Бронхорозширюючий ефект при призначенні <math>\beta_2</math>-агоністу короткої дії – сальбутамолу – розвивається через:</p> <p><b>A. 5-10 хвилин</b>          B. 20-30 хвилин          C. 45-60 хвилин          D. 2-3 годин          E. 4-6 годин</p>	<p>Хворому для лікування бронхіальної астми лікар призначив препарат з групи <math>\beta</math>-адреноміметиків. Вкажіть цей препарат:</p> <p><b>A. Сальбутамол</b>          B. Діазепам          C. Доксидикліну гідрохлорид          D. Нітрогліцерин          E. Дигоксин</p>

<p>Яким препаратом із групи бронхоселективних <math>\beta_2</math>-адреноміметиків можна замінити фенотерол в інгаляціях за відсутності його в аптеці?</p> <p><b>A. Сальбутамол</b>  B. Ізадрин  C. Метацин  D. Ефедрин  E. Еуфілін</p>	<p>Порекомендуйте пацієнту, хворому на бронхіальну астму, інгаляційний агоніст <math>\beta_2</math>-адренорецепторів пролонгованої дії:</p> <p><b>A. Сальметерол</b>  B. Клемастин  C. Теофілін  D. Кромолін-натрій  E. Іпратропію бромід</p>
<p>Хворий в комплексній терапії бронхіальної астми отримує сальбутамол. Які побічні ефекти можуть розвинути на тлі прийому цього лікарського засобу?</p> <p><b>A. Тремор</b>  B. Дизбактеріоз  C. Гіпертермія  D. Нефротоксичність  E. Гепатотоксичність</p>	<p>Хворий 40-ка років страждає на бронхіальну астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?</p> <p><b>A. М-холіноблокатори</b>  B. <math>\beta</math>-адреноблокатори  C. М-холіноміметики  D. Антихолінестеразні засоби  E. Міорелаксанти</p>
<p>Хворий 40-ка років страждає на бронхіальну астму і порушення серцевого ритму у вигляді брадиаритмії. Препарати якої фармакологічної групи доцільно призначити для усунення бронхоспазму?</p> <p><b>A. М-холіноблокатори</b>  B. Бета-адреноблокатори  C. М-холіноміметики  D. Антихолінестеразні засоби  E. Міорелаксанти</p>	<p>Хворому з бронхіальною астмою призначений у вигляді аерозолу М-холіноблокатор, що погано всмоктується зі слизової оболонки бронхів. Вкажіть цей препарат:</p> <p><b>A. Іпратропію бромід</b>  B. Атропіну сульфат  C. Гоматропін  D. Скополамін  E. Фізостигмін</p>
<p>Хворому на бронхіальну астму при нападі ядухи було доведено введено препарат, після чого у нього виникли нудота, біль голови, збудження та серцебиття. Який з перелічених препаратів міг викликати таку реакцію?</p> <p><b>A. Еуфілін</b>  B. Преднізолон  C. Амброксол  D. Супрастин  E. Папаверину гідрохлорид</p>	<p>У хворій 67-ми років, яка лікується з приводу бронхіальної астми, виникли тремор кінцівок, біль голови, безсоння, екстрасистоля. Який засіб міг зумовити такі симптоми?</p> <p><b>A. Теофілін</b>  B. Преднізолон  C. Тавегіл  D. Інтал  E. Ацетилцистеїн</p>
<p>У хворого діагностували астматичний статус. Який засіб показаний в першу чергу?</p> <p><b>A. Преднізолон</b>  B. Амброксол  C. Папаверин</p>	<p>Хворій 48-ми років для зняття важкого нападу бронхіальної астми внутрішньовенно ввели розчин преднізолону. До якої групи гормональних препаратів належить преднізолон?</p>

<p>D. Мукалтин E. Супрастин</p>	<p><b>A. Глюкокортикоїди</b> B. Гестагенні препарати C. Естрогени D. Мінералокортикоїди E. Анаболічні стероїди</p>
<p>Який з нижченаведених лікарських засобів є препаратом вибору для профілактики виникнення нападів бронхіальної астми? <b>A. Кромолін-натрій</b> B. Сальбутамол C. Дротаверин D. Димедрол E. Амброксол</p>	<p>З якою метою хворому, що страждає на бронхіальну астму, призначається інтал (кромолін-натрій)? <b>A. Для попередження розвитку нападу бронхіальної астми</b> B. Для усунення астматичного статусу C. Для усунення нападу бронхіальної астми D. Для поліпшення відходження харкотиння E. Для придушення кашлю</p>
<p>Порадьте хворому з гострим бронхітом муколітичний препарат, який полегшує відхаркування: <b>A. Ацетилцистеїн</b> B. Глауцин C. Лоратадин D. Диклофенак натрію E. Дротаверину гідрохлорид</p>	<p>У пацієнта 24-х років загострення хронічного бронхіту супроводжується кашлем з виділенням невеликої кількості в'язкого харкотиння. Який препарат показаний для полегшення відхаркування? <b>A. Ацетилцистеїн</b> B. Будесонід C. Окселадин D. Іпратропію бромід E. Фенотерол</p>
<p>Чоловік 46-ти років, хворий на хронічний бронхіт, звернувся в аптеку. Який лікарський засіб можна порекомендувати йому для полегшення відходження густого та в'язкого харкотиння? <b>A. Амброксол</b> B. Фалімінт C. Лібексин D. Глаувент E. Сальбутамол</p>	<p>Відвідувач аптеки 46-ти років, хворий на хронічний бронхіт, звернувся з приводу придбання препарату для полегшення відходження густого в'язкого харкотиння. Який лікарський засіб показаний у даному випадку? <b>A. Амброксол</b> B. Окселадин C. Сальбутамол D. Бутамірат E. Кодеїну фосфат</p>
<p>Хворий 45-ти років, скаржиться на вологий кашель. Страждає на хронічний бронхіт понад 20 років. Палить. Порадьте муколітичний препарат, який би сприяв покращенню виведення харкотиння та утворенню сурфактанту: <b>A. Амброксол</b> B. Препарати термопсису</p>	<p>Хворий з загостренням хронічного бронхіту приймає амброксолу гідрохлорид, калію йодид, аскорутин, теofilін, бісептол. Через 8 днів у нього з'явилася вугреподібна висипка на шкірі, гострий риніт та болісний набряк слинних залоз. Проконсультуйте лікаря, який із препаратів міг викликати вказані симптоми:</p>

<p>С. Калію йодид D. Корінь солодки E. Протеолітичні ферменти</p>	<p><b>A. Калію йодид</b> B. Амброксолу гідрохлорид C. Бісептол D. Аскорутин E. Теофілін</p>
<p>У хворого на фоні прийому відхаркувального засобу з'явилися скарги на гіперсалівацію, нежить, шкірні висипи та свербіж (явища йодизму). Вкажіть, який засіб викликав дані побічні реакції: <b>A. Калію йодид</b> B. Мукалтин C. Настій трави термопсису D. Сироп амброксолу E. Амонію хлорид</p>	<p>З препаратами якої фармакологічної групи <b>ЗАБОРОНЕНО</b> поєднувати відхаркувальні засоби? <b>A. Протикашльові препарати</b> B. Деконгестанти C. Антибактеріальні препарати D. Муколітики E. Полівітаміни</p>
<p>В аптеку звернувся хворий із сильним сухим кашлем. Який лікарський засіб Ви порекомендуєте вжити хворому з метою пригнічення непродуктивного кашльового рефлексу? <b>A. Лібексин</b> B. Трипсин C. Ацетилцистеїн D. Каліюйодид E. Натрію гідрокарбонат</p>	<p>В аптеку звернувся хворий із сильним сухим кашлем. Який лікарський засіб Ви порекомендуєте вжити хворому з метою пригнічення непродуктивного кашльового рефлексу? <b>A. Лібексин</b> B. Трипсин C. Ацетилцистеїн D. Калію йодид E. Натрію гідрокарбонат</p>
<p>До провізора звернувся хворий 46-ти років зі скаргами на сильний сухий непродуктивний кашель. Який протикашльовий засіб можна порекомендувати? <b>A. Окселадин</b> B. Ацетилцистеїн C. Бромгексин D. Натрію гідрокарбонат E. Трипсин</p>	<p>Який ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дії можна застосовувати при сухому кашлі? <b>A. Глауцин</b> B. Кодеїн C. Ацетилцистеїн D. Амброксол E. Мукалтин</p>
<p>В аптеці хворому на хронічний бронхіт відпускають глауцину гідрохлорид. Про який типовий побічний ефект препарату слід застерегти хворого? <b>A. Зниження артеріального тиску</b> B. Збудження центральної нервової системи C. Порушення серцевого ритму D. Підвищення внутрішньоочного тиску E. Алергічні висипи на шкірі</p>	

## Клінічна фармація в ревматології

<p>Хвора на ревматоїдний поліартрит за призначенням лікаря приймала нестероїдний протизапальний засіб індометацин. Через деякий час, у хворої виникло загострення супутнього захворювання, що змусило відмінити прийом препарату. Яке супутнє захворювання стало причиною відміни препарату?</p> <p><b>A. Виразкова хвороба</b>          B. Ішемічна хвороба серця          C. Цукровий діабет          D. Гіпертонічна хвороба          E. Бронхіальна астма</p>	<p>Хворому на ревматизм лікар призначив диклофенак-натрій. Через загострення супутнього захворювання препарат відмінили. Яке захворювання є протипоказанням до призначення диклофенаку-натрію?</p> <p><b>A. Виразкова хвороба шлунка</b>          B. Бронхіт          C. Стенокардія          D. Цукровий діабет          E. Гіпертонічна хвороба</p>
<p>Пацієнту, який довгий час приймав препарат диклофенак-натрій, сімейний лікар замість нього призначив целекоксиб. Яке захворювання стало підставою для заміни препарату?</p> <p><b>A. Пептична виразка шлунка</b>          B. Бронхіальна астма          C. Сечокам'яна хвороба          D. Артеріальна гіпертензія          E. Хронічний гепатит</p>	<p>У хворого ревматоїдним артритом виявлена гіперглікемія. Лікування яким препаратом могло призвести до цього?</p> <p><b>A. Преднізолон</b>          B. Гідроксихлорохін          C. Ацетилсаліцилова кислота          D. Диклофенак натрію          E. Кальцемін</p>
<p>Хворому на ревматоїдний артрит лікар призначив препарат, при застосуванні якого можливі наступні побічні ефекти: розвиток "стероїдного діабету", набряки, остеопороз, артеріальна гіпертензія. Назвіть цей препарат:</p> <p><b>A. Преднізолон</b>          B. Дихлотіазид          C. Мезатон          D. Бутадіон          E. Строфантин</p>	<p>Жінка 33-х років, яка тривалий час лікується з приводу хронічного поліартриту, скаржиться на підвищення артеріального тиску, зміни розподілу жирової тканини, порушення менструального циклу. Який препарат приймає хвора?</p> <p><b>A. Преднізолон</b>          B. Індометацин          C. Бутадіон          D. Синафлан          E. Диклофенак натрію</p>
<p>У хворого, який тривалий час лікується з приводу ревматоїдного артриту, виявлено гіперглікемію. Який із препаратів міг її спричинити?</p> <p><b>A. Дексаметазон</b>          B. Диклофенак натрію          C. Ібупрофен          D. Делагіл</p>	<p>Лікар призначив хворій з остеопорозом у складі комплексної терапії препарат, який регулює обмін кальцію та фосфору. Назвіть препарат:</p> <p><b>A. Кальцитонін</b>          B. Пангамат кальцію          C. Аскорбінова кислота          D. Кверцетин</p>

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

<p>У хворого 55-ти років на 4-й день лікування диклофенаком натрію виникла шлункова кровотеча в результаті виразки слизової оболонки шлунка. З чим пов'язана ульцерогенна дія препарату?</p> <p><b>A. Зменшення утворення простагландину E<sub>2</sub></b>  B. Зменшення утворення лейкоцитів  C. Блокування ферменту фосфодіестерази  D. Зменшення утворення еритроцитів  E. Зменшення утворення лейкоцитів</p>	<p>До аптеки надійшов препарат нового покоління нестероїдних протизапальних засобів "Мелоксикам", який є переважно блокатором циклооксигенази-2. Вкажіть, які переваги має цей препарат у порівнянні з іншими нестероїдними протизапальними засобами:</p> <p><b>A. Мінімальна побічна дія на травний канал</b>  B. Виразний м'язоспазмолітичний ефект  C. Наявність інтерферогенних властивостей  D. Мінімальна побічна дія на кровотворення  E. Значне пригнічення активності протеаз</p>
<p>З метою лікування важкої форми ревматоїдного артриту пацієнту 43-х років призначено препарат для базової терапії. Вкажіть його:</p> <p><b>A. Метотрексат</b>  B. Диклофенак-натрію  C. Німесулід  D. Преднізолон  E. Метилпреднізолон</p>	<p>Хворий на ревматоїдний артрит починає приймати хінолінові похідні. Коли проявиться лікувальний ефект цих препаратів?</p> <p><b>A. Через 2-4 місяці</b>  B. Через 1-2 місяці  C. Через 2-4 тижні  D. Через 2-4 дні  E. Через 2-4 години</p>
<p>При якому захворюванні прийом діуретичних препаратів може бути причиною за гострення болей в суглобах?</p> <p><b>A. Подагра</b>  B. Деформуючий остеоартроз  C. Ревматизм  D. Ревматоїдний артрит  E. Системний червоний вовчак</p>	<p>Який з наведених препаратів показаний хворому на подагру з гіперурикемією в амбулаторному періоді лікування?</p> <p><b>A. Алопуринол</b>  B. Гіпотіазид  C. Аскорутин  D. Дипіридамол  E. Фуросемід</p>

## Клінічна фармація в гастроентерології

<p>Який больовий синдром найбільш характерний для пептичної виразки 12-палої кишки?</p> <p><b>A. "Голодний" біль у епігастрії</b>          B. "Ранній" біль у епігастрії          C. "Оперізуєчий" біль          D. Біль у правому підребер'ї          E. Біль у лівому підребер'ї</p>	<p>Який середній термін проведення ерадикаційної терапії інфекції <i>Helicobacter pylori</i> при пептичній виразці шлунка та дванадцятипалої кишки?</p> <p><b>A. 7-10 днів</b>          B. 1-2 дні          C. 3-5 днів          D. 11-14 днів          E. 15-20 днів</p>
<p>Для ерадикації <i>Helicobacter pylori</i> до комбінованої терапії хронічного гастриту доцільно включити:</p> <p><b>A. Кларитроміцин</b>          B. Гастроцепін          C. Альмагель          D. Цефтриаксон          E. Фуросемід</p>	<p>Пацієнту з хелікобактер-асоційованою пептичною виразкою призначено курс лікування. Який з наведених засобів призначено в якості етіотропної фармакотерапії?</p> <p><b>A. Кларитроміцин</b>          B. Сукральфат          C. Фамотидин          D. Ранітидин          E. Алюмінію гідроксид та магнію гідроксид</p>
<p>Хворому, що страждає на виразкову хворобу шлунка, був призначений противиразковий препарат, що має здатність одночасно знижувати секрецію соляної кислоти і пригнічувати мікроорганізм хелікобактер пілорі. Назвіть цей препарат:</p> <p><b>A. Омепразол</b>          B. Гастроцепін          C. Маалокс          D. Фамотидин          E. Альмагель</p>	<p>Хворий 48-ми років, діагноз: пептична виразка шлунка. Оберіть обов'язковий компонент комбінованої терапії, що використовується для ерадикації <i>H. pylori</i>:</p> <p><b>A. Омепразол</b>          B. Папаверину гідрохлорид          C. Алюмінію гідрохлорид          D. Активоване вугілля          E. Кальцію карбонат</p>
<p>Хворий 32-х років надійшов на лікування з діагнозом виразкова хвороба 12-палої кишки. Лікар призначив у комплексній терапії омепразол. Яким лікарським засобом можна замінити цей препарат?</p> <p><b>A. Лансопразол</b>          B. Атропіну сульфат          C. Метронідазол          D. Тетрациклін          E. Де-нол</p>	<p>Хворому 44-х років встановлено діагноз хронічний гастрит з підвищеною кислотоутворювальною функцією. Препарати якої фармакологічної групи найбільш доцільно використовувати в цьому випадку?</p> <p><b>A. Інгібітори протонної помпи</b>          B. Глюкокортикостероїди          C. Інгібітори протеолітичних ферментів          D. Блокатори альфа-рецепторів          E. Блокатори бета-рецепторів</p>



<p>Хворому на виразкову хворобу дванадцятипалої кишки для ерадикації хелікобактерної інфекції була призначена комбінована терапія (омепразол, кларитроміцин, метронідазол). Яка побічна дія може виникнути у хворого?</p> <p><b>A. Дисбактеріоз</b>  <b>B.</b> Кишкова кровотеча  <b>C.</b> Зниження артеріального тиску  <b>D.</b> Бронхоспазм  <b>E.</b> Підвищення секреції соляної кислоти</p>	<p>Хворому 56 років з діагнозом хронічний гастрит типу А показана патогенетична терапія, а саме:</p> <p><b>A. Повна замісна терапія (вітамін, соляна кислота, ферменти)</b>  <b>B.</b> Антибактеріальна терапія, спрямована проти хелікобактер пілорі та купірування запалення  <b>C.</b> Застосування засобів, що знижують кислотність, інгібіторів ферментів  <b>D.</b> Антиоксидантна терапія  <b>E.</b> Протизапальна терапія</p>
<p>Хворому на виразкову хворобу шлунка призначено антихелікобактерну терапію. На 3-ю добу хворий відмітив появу стільця чорного кольору. Який лікарський засіб є причиною цього?</p> <p><b>A. Вісмуту субцитрат</b>  <b>B.</b> Омепразол  <b>C.</b> Метронідазол  <b>D.</b> Тетрациклін  <b>E.</b> Тинідазол</p>	<p>У хворого на виразкову хворобу під час комбінованої фармакотерапії випорожнення набули чорного забарвлення. Назвіть препарат, який міг спричинити таку зміну:</p> <p><b>A. Вісмуту субцитрат</b>  <b>B.</b> Омепразол  <b>C.</b> Актовегін  <b>D.</b> Метронідазол  <b>E.</b> Ранітидин</p>
<p>При проведенні антихелікобактерної квадротерапії у хворого з'явився кал чорного кольору. Який препарат міг спричинити такий побічний ефект?</p> <p><b>A. Вісмуту субцитрат</b>  <b>B.</b> Омепразол  <b>C.</b> Амоксицилін  <b>D.</b> Кларитроміцин  <b>E.</b> Метронідазол</p>	<p>Пацієнту після встановлення діагнозу виразка шлунку була призначена комбінована фармакотерапія. Через кілька днів випорожнення набули чорного забарвлення. Назвіть препарат, який міг це спричинити:</p> <p><b>A. Вісмуту субцитрат</b>  <b>B.</b> Лансопразол  <b>C.</b> Фамотидин  <b>D.</b> Ранітидин  <b>E.</b> Омепразол</p>
<p>Для лікування пацієнта з пептичною виразкою шлунка показане застосування препарату з гастроцитопротекторною активністю. Оберіть цей препарат:</p> <p><b>A. Сукральфат</b>  <b>B.</b> Альмагель  <b>C.</b> Ранітидин  <b>D.</b> Метоклопрамід  <b>E.</b> Дротаверину гідрохлорид</p>	<p>До Вас звернулася хвора на хронічний панкреатит з вираженими проявами недостатності зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який з наведених лікарських засобів найдоцільніше призначати в даному випадку?</p> <p><b>A. Панкреатин</b>  <b>B.</b> Дротаверин  <b>C.</b> Де-нол  <b>D.</b> Омепразол  <b>E.</b> Ацидин-пепсин</p>

<p>До лікаря звернулася хвора на хронічний панкреатит з вираженими проявами недостатності зовнішньосекреторної функції підшлункової залози. Який з наведених лікарських засобів найдоцільніше призначати в даному випадку?</p> <p><b>A. Панкреатин</b>          B. Дротаверин          C. Де-нол          D. Омепразол          E. Ацидин-пепсин</p>	
--	--

### Клінічна фармація в гепатології

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

## Клінічна фармація в гематології

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

## Клінічна фармація в нефрології

<p>Вагітна (12 тижнів) госпіталізована у лікарню з симптомами гострого циститу. Який з перерахованих антибіотиків можна рекомендувати в даному випадку?</p> <p><b>A. Амоксицилін</b>          B. Ципрофлоксацин          C. Гентаміцин          D. Метронідазол          E. Тетрациклін</p>	<p>Хворій у I триместрі вагітності встановлено діагноз гострого пієлонефриту. Який антибіотик є препаратом вибору для лікування даної пацієнтки?</p> <p><b>A. Амоксицилін</b>          B. Норфлоксацин          C. Гентаміцин          D. Хлорамфенікол          E. Амікацин</p>
<p>Препаратом вибору для терапії гострого пієлонефриту у вагітної жінки у I триместрі є:</p> <p><b>A. Амоксицилін</b>          B. Норфлоксацин          C. Бісептол          D. Гентаміцин          E. Хлорамфенікол</p>	<p>Хворій 28-ми років, вагітна (8-10 тижнів), після проведеного клініко-лабораторного дослідження встановлено діагноз гострого пієлонефриту. Виберіть оптимальну емпіричну антибактеріальну терапію:</p> <p><b>A. Амоксицилін</b>          B. Гентаміцин          C. Тетрациклін          D. Норфлоксацин          E. Хлорамфенікол</p>
<p>Який з наведених препаратів є препаратом вибору для лікування гострого пієлонефриту у вагітних?</p> <p><b>A. Ампіцилін</b>          B. Тетрациклін          C. Стрептоміцин          D. Левоміцетин          E. Гентаміцин</p>	<p>У хворого 30 років розвинувся гострий пієлонефрит. Який з наведених препаратів має нефротоксичну дію?</p> <p><b>A. Гентаміцин</b>          B. Еритроміцин          C. Ампіцилін          D. Роваміцин          E. Пеніцилін</p>
<p>У хворого 52 років розвинувся набряковий синдром на фоні гострої ниркової недостатності. Який з наведених діуретиків слід застосувати в даному випадку?</p> <p><b>A. Фуросемід</b>          B. Гіпотіазид          C. Новуріт          D. Тріамтерен          E. Спіронолактон</p>	<p>Найбільший нефропротекторний вплив у хворих на цукровий діабет II типу мають:</p> <p><b>A. Блокатори рецепторів ангіотензину II</b>          B. Антагоніст кальцію          C. Діуретики          D. <math>\beta</math>-адреноблокатори          E. Стимулятори імідазолінових рецепторів</p>

## Клінічна фармація в ендокринології

<p>Хвора 17-ти років скаржиться на постійну спрагу, сухість у роті, часте сечовиділення, підвищення апетиту. Глюкоза крові – 11 ммоль/л. Лікар діагностував цукровий діабет I типу. Який препарат показаний для лікування?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Манініл          C. Глібенкламід          D. Акарбоза          E. Аспаркам</p>	<p>У хворого 15-ти років вперше виявлено цукровий діабет I типу. Який цукрознижуючий засіб необхідно призначити?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Метформін          C. Діабетон          D. Глюренорм          E. Глібенкламід</p>
<p>Хвора 18-ти років госпіталізована в клініку зі скаргами на спрагу, поліурію, сухість шкіри, схуднення, загальну слабкість. Встановлено діагноз: цукровий діабет I типу, вперше виявлений. З якого лікарського засобу варто розпочати лікування хворої?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Ексенатид          C. Арфазетин          D. Метформін          E. Глібенкламід</p>	<p>Хворий надійшов до приймального відділення в коматозному стані. Рівень цукру в крові 25 ммоль/л. Який лікарський засіб є препаратом вибору при наданні невідкладної допомоги?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Хумулін ультраленте          C. 40% розчин глюкози          D. Розчин Рінгера          E. 10% розчин глюкози</p>
<p>У хворого 24-х років після ретельного обстеження вперше виявлено цукровий діабет I-го типу. Який цукрознижувальний препарат доцільно призначити у цьому випадку?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Сечовина          C. Глібенкламід          D. Етакринова кислота          E. Метформін</p>	<p>У вагітної жінки 38-ми років хворої на цукровий діабет II типу (інсулінонезалежний) препаратом вибору є:</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Глібенкламід          C. Метформін          D. Толбутамід          E. Бутформін</p>
<p>Вагітна жінка 27-ми років хворіє на цукровий діабет II типу (інсулінонезалежний). Який лікарський засіб є препаратом вибору?</p> <p><b>A. Інсулін</b>          B. Глібенкламід          C. Метформін          D. Буформін          E. Лікування діабету проти-показане</p>	<p>Після чергової ін'єкції інсуліну в хворого на цукровий діабет стан погіршився: з'явився неспокій, холодний піт, тремор кінцівок, загальна слабкість. Оберіть засіб для невідкладної допомоги:</p> <p><b>A. Глюкоза</b>          B. Гідрокортизон          C. Бутамід          D. Норадrenalін          E. Глібутид</p>

<p>Хвора на цукровий діабет ввела собі 30 ОД інсуліну, після чого в неї виникла слабкість. Хвора зайшла в аптеку і звернулась по допомогу. В аптеці знепритомніла, виникли судоми. Що слід увести хворій?</p> <p><b>A. Глюкозу</b>          B. Глібенкламід          C. Метформін          D. Бутамід          E. Інсулін</p>	<p>У пацієнтки, яка хворіє на цукровий діабет, після передозування інсуліну виникла гіпоглікемія. Які дії при перших ознаках гіпоглікемії?</p> <p><b>A. Дати хворій з'їсти грудочку цукру, випити теплого солодкого чаю</b>          B. Сублінгвально нітрогліцерин          C. Виконати ін'єкцію інсуліну          D. Ввести 0.1% розчин адреналіну підшкірно          E. Ввести кофеїн внутрішньом'язово</p>
<p>Який з вказаних антибактеріальних препаратів <b>НЕРАЦІОНАЛЬНО</b> призначати хворому 56-ти років з цукровим діабетом II типу, що отримує глібенкламід?</p> <p><b>A. Бісептол</b>          B. Мідекаміцин          C. Гентаміцин          D. Бензилпеніцилін          E. Доксидиклін</p>	<p>Який з вказаних антибактеріальних препаратів <b>НЕ ДОЦІЛЬНО</b> призначати хворому на цукровий діабет II типу, який отримує глібенкламід?</p> <p><b>A. Бісептол</b>          B. Мідекаміцин          C. Гентаміцин          D. Бензилпеніцилін          E. Доксидиклін</p>
<p>Пацієнтку 49-ти років турбують періодичний стискаючий біль голови в потиличній ділянці, запаморочення, підвищення артеріального тиску. В анамнезі цукровий діабет II типу. Який діуретичний засіб <b>НЕ ВПЛИВАЄ</b> на рівень глюкози крові?</p> <p><b>A. Індапамід</b>          B. Фуросемід          C. Гіпотіазид          D. Етакринова кислота          E. Сечовина</p>	<p>Хворий 24-х років страждає на цукровий діабет I типу протягом 8 років. На ґрунті діабетичної нефропатії розвинулася симптоматична артеріальна гіпертензія. Який з наведених препаратів показаний для тривалої терапії?</p> <p><b>A. Еналаприл</b>          B. Пропранолол          C. Клофелін          D. Дибазол          E. Дихлотіазид</p>
<p>Хворому з гіпотиреозом лікар призначив препарат, який проявляє замісну дію. Який із перелічених препаратів призначив лікар?</p> <p><b>A. L-тироксин</b>          B. Адреналін          C. Мерказоліл          D. Аміодарон          E. Парацетамол</p>	<p>Хворий 47-ми років з діагнозом: дифузний токсичний зоб, потребує антитиреоїдної терапії. Оберіть препарат для даного пацієнта:</p> <p><b>A. Мерказоліл</b>          B. Левотироксин натрію          C. Тиротропін альфа          D. Калію йодид          E. Трийодтиронін</p>
<p>Оберіть препарат для лікування гіпертиреозу:</p> <p><b>A. Мерказоліл (Thiamazole)</b>          B. Інсулін          C. Окситоцин</p>	

D. Преднізолон  
E. Метформін

## Клінічна фармація в імуноалергології

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

<p>цих умов препарат став неефективним. Яке явище є причиною цього?</p> <p><b>A. Тахіфілаксія</b>  B. Лікарська залежність  C. Ідіосинкразія  D. Алергія  E. Кумуляція</p>	<p>застосування вказаного препарату не можна вживати алкоголь, тому що:</p> <p><b>A. Потенціюється пригнічуюча дія на ЦНС</b>  B. Потенціюється подразлива дія препарату на слизову шлунка  C. Можливе різке підвищення артеріального тиску  D. Можливий розвиток гепатотоксичного ефекту  E. Можливе посилення симптомів алергії</p>
<p>В аптеку звернувся пацієнт зі скаргами, що після застосування антигістамінного засобу у нього виникли сонливість, втома, втрата уваги. Який лікарський засіб міг викликати такі симптоми?</p> <p><b>A. Клемастин</b>  B. Дезлоратидин  C. Лоратадин  D. Цитеризин  E. Фексофенадин</p>	<p>Хворий скаржить на набряк обличчя і шиї, осиплість голосу, нежить, утруднення дихання. За годину до цього прийняв таблетку ампіциліну. Яка побічна дія виникла?</p> <p><b>A. набряк Квінке</b>  B. Кропив'янка  C. Поліноз  D. Анафілактичний шок  E. Атопічний дерматит</p>
<p>В аптеку звернувся чоловік з проханням порадити лікарський засіб для усунення алергічного риніту, який виникає у нього під час цвітіння липи. Який засіб можна запропонувати?</p> <p><b>A. Лоратадин</b>  B. Адреналін  C. Анаприлін  D. Амброксол  E. Лозартан</p>	<p>Вкажіть препарат, який першочергово застосовується при лікуванні анафілактичного шоку:</p> <p><b>A. Преднізолон</b>  B. Фексофенадин  C. Еуфілін  D. Дибазол (Bendazol)  E. Лоратадин</p>



## Фармацевтична опіка

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

<p>В. Диклофенак С. Ацетилсаліцилова кислота D. Ібупрофен E. Індометацин</p>	<p><b>A. Парацетамол</b> В. Ацетилсаліцилова кислота С. Рофекоксиб D. Німесулід E. Диклофенак натрію</p>
<p>Побічна дія у вигляді синдрому Рея (енцефалопатія, ураження печінки у вигляді жирової дистрофії) виникає у дітей на тлі лихоманки вірусного походження при прийомі такого препарату: <b>A. Ацетилсаліцилова кислота</b> В. Целекоксиб С. Ібупрофен D. Метамізол натрію E. Парацетамол</p>	<p>Хворій 25-ти років для лікування нападів мігрені лікар призначив суматриптан. Вкажіть механізм дії даного препарату: <b>A. Селективний агоніст 5-НТ1- серотонінових рецепторів</b> В. Селективний антагоніст 5-НТ1- серотонінових рецепторів С. Неселективний <math>\beta</math>- адреноблокатор D. Стимулятор <math>\beta</math>-адренорецепторів E. Похідний бензодіазепіну</p>
<p>Який термін застосування судинозужуючих засобів для симптоматичного лікування риніту? <b>A. 5-7 днів</b> В. 5 тижнів С. 1 місяць D. 3 тижні E. 2 тижні</p>	<p>Під час відпуску безрецептурного препарату для симптоматичного лікування риніту хворому з артеріальною гіпертензією для максимального зниження вірогідності розвитку небажаної системної судинозужувальної дії слід рекомендувати таку лікарську форму: <b>A. Мазь</b> В. Гель С. Краплі D. Аерозоль E. Таблетки</p>
<p>Який найбільш раціональний препарат можна порекомендувати для лікування риніту при ГРВІ дитини у віці 7-ми місяців? <b>A. 0,9% розчин повареної солі в теплій воді</b> В. Нафтизин С. Галазолін D. Піносол E. Мазь "Бороментол"</p>	<p>В аптеку звернулась вагітна жінка з симптомами гострого риніту. Порекомендуйте найбільш безпечний засіб для симптоматичного лікування риніту: <b>A. Сольові розчини на основі ізо- та гіпертонічних розчинів натрію хлориду</b> В. Препарати кромогліцевої кислоти С. Препарат беклометазону D. Препарат ксилометазоліну E. Препарати на основі ефірних олій</p>
<p>До провізора звернувся хворий зі скаргами на закладеність носа, втомлюваність, головний біль. Який препарат необхідно запропонувати хворому від закладеності носа? <b>A. Ксилометазолін</b></p>	<p>Хворому з метою попередження кишкового дисбактеріозу, внаслідок тривалої антибіотикотерапії, доцільно призначити: <b>A. Протигрибкові препарати одночасно з антибіотиком, опісля – живі культури "корисних" бактерій</b></p>

<p>В. Дексаметазон С. Лактулоза D. Ацикловір E. Парацетамол</p>	<p>В. Протигрибкові препарати одночасно з антибіотиком С. Живі культури "корисних" бактерій одночасно з антибіотиком D. Живі культури "корисних" бактерій після антибіотикотерапії E. Відповідна дієта</p>
<p>Хвора 25-ти років протягом 7-ми днів отримувала антибіотикотерапію, яка ускладнилася розвитком дисбактеріозу кишечника. Яку з груп лікарських засобів слід використати для лікування даного ускладнення? <b>A. Пробіотики</b> B. Спазмолітики C. Жовчогінні D. Антациди E. Адаптогени</p>	<p>В аптеку звернувся чоловік 74-х років, якому з приводу дизентерійного гастроентероколіту призначено антибіотикотерапію ампіциліном. Оберіть групу лікарських засобів для попередження дисбактеріозу: <b>A. Пробіотики</b> B. Антацидні засоби C. Ферментні засоби D. Сорбенти E. Імуносупресори</p>
<p>Чоловіку 42-х років з позашпитальною пневмонією було призначено тривале лікування антибіотиками. Які препарати слід призначити хворому з метою профілактики дисбактеріозу? <b>A. Пробіотики</b> B. Відхаркувальні C. Спазмолітики D. Муколітики E. Протикашлеві</p>	<p>Під час відпуску в аптеці антибактеріальних препаратів для лікування позашпитальної пневмонії, дайте додаткові рекомендації хворому з приводу профілактики у нього можливого кишкового дисбактеріозу: <b>A. Лінекс</b> B. Тавегіл C. Амброксол D. Карсіл E. Ко-тримоксазол</p>
<p>Хворій на хронічний бронхіт було призначено азитроміцин. Через деякий час з'явилися скарги на біль та здуття живота, діарею, нудоту, блювання. Який побічний ефект розвинувся? <b>A. Дисбактеріоз</b> B. Фотосенсибілізація C. Хондротоксичність D. Нефротоксичність E. Алергічна реакція</p>	<p>Виберіть препарат для симптоматичного лікування печії: <b>A. Антациди</b> B. Анальгетики C. Спазмолітики D. Блокатори протонної помпи E. Жовчогінні</p>
<p>Який антацидний лікарський засіб при тривалому застосуванні може провокувати розвиток закрепи, остеопорозу, енцефалопатії? <b>A. Алюмінію гідроксид</b></p>	<p>При тривалому прийомі антацидів, що містять алюміній, відзначається: <b>A. Ураження кісткової тканини</b> B. Зниження слуху C. Поліурія</p>

<p>В. Натрію гідрокарбонат С. Кальцію карбонат D. Альгінат натрію E. Магнію оксид</p>	<p>D. Слиноотеча E. Гіперхолестеринемія</p>
<p>Про який найбільш частий побічний ефект необхідно інформувати пацієнтів при відпуску антацидних засобів на основі сполук алюмінію? <b>A. Закреп</b> B. Діарея C. Печія D. Дисбактеріоз E. Утруднення сечовиділення</p>	<p>Хворому 54-х років, який кілька років страждає на хронічний гіперацидний гастрит, призначений альмагель. Які ускладнення фармакотерапії з боку органів травлення можуть виникнути перш за все? <b>A.Закреп</b> B.Нудота C.Анорексія D.Блювання E.Діарея</p>
<p>Хворому призначено антацидний засіб, що містить алюмінію гідроксид. Про яку небажану реакцію, що виникає найчастіше, необхідно попередити хворого? <b>A. Закреп</b> B. Метеоризм C. Діарея D. Зниження апетиту E. Нудота</p>	<p>Хворій на залізодефіцитну анемію було призначено заліза сульфат. Який побічний ефект характерний для препаратів заліза? <b>A. Закреп</b> B. Дисбактеріоз C. Остеопороз D. Брадикардія E. Підвищення артеріального тиску</p>
<p>Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили альмагель. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології? <b>A. Нейтралізація HCl</b> B. Місцевоанестезуюча дія C. Блокада H<sub>2</sub>-гістамінорецепторів D. Блокада M-холінорецепторів E. Протизапальна дія</p>	<p>Препарати якої групи використовують для зв'язування у кишечнику газів, токсинів та бактеріальних клітин? <b>A. Ентеросорбенти</b> B. Антибіотики C. Спазмолітики D. Антисекреторні E. Ферментні</p>
<p>Який препарат, що відноситься до групи послаблюючих, <b>НЕ МОЖНА</b> призначати при отруєннях засобами, що пригнічують ЦНС? <b>A. Магнію сульфат</b> B. Натрію сульфат C. Вазелінова олія D. Бісакодил E. Гуталакс</p>	<p>В аптеку звернулась жінка 35-ти років з метою придбання препарату для профілактики грипу. Який з перерахованих лікарських засобів можна їй порекомендувати? <b>A. Ремантадин</b> B. Ацикловір C. Рибавірин D. Ганцикловір E. Ламівудин</p>

<p>До провізора звернулась жінка із проханням порекомендувати лікарський засіб для профілактики грипу у її дитини віком 2 роки у вигляді крапель у ніс. Таким засобом є:</p> <p><b>A. Інтерферон</b>          B. Оксолін          C. Ремантадин          D. Ацикловір          E. Парацетамол</p>	<p>До провізора звернувся хворий з проханням порекомендувати йому препарат для місцевого лікування губ при ураженні герметичною інфекцією. Який лікарський засіб показаний хворому?</p> <p><b>A. Ацикловір</b>          B. Парацетамол          C. Ампіцилін          D. Пропранолол          E. Диклофенак натрію</p>
<p>Оберіть для пацієнта з герпетичним ураженням губ противірусний засіб для місцевого застосування:</p> <p><b>A. Ацикловір</b>          B. Анаферон          C. Арбідол          D. Афлубін          E. Амیزон</p>	<p>Із запропонованих хіміотерапевтичних засобів оберіть препарат для лікування хворого, що страждає на простий герпес:</p> <p><b>A. Ацикловір</b>          B. Рифампіцин          C. Доксцикліну гідрохлорид          D. Хінгамін          E. Метронідазол</p>
<p>У пацієнта після переохолодження у ділянці крил носа та верхньої губи з'явилися герпетичні висипання. Який препарат можна порекомендувати пацієнту?</p> <p><b>A. Ацикловір</b>          B. Клотримазол          C. Азитроміцин          D. Дексаметазон          E. Амоксицилін</p>	<p>У пацієнта після переохолодження на нижній губі з'явилися герпетичні висипання. Який препарат можна порекомендувати?</p> <p><b>A. Ацикловір</b>          B. Ітраконазол          C. Амоксицилін          D. Преднізолон          E. Азидотимідин</p>
<p>Після підйому вантажу у хворого виник різкий біль у попереку, який посилюється при рухах, іррадіює в ліву ногу. Діагностовано попереково-крижовий радикуліт. Який засіб можна порекомендувати хворому?</p> <p><b>A. Диклофенак-натрій</b>          B. Дротаверин          C. Платифілін          D. Тіаміну бромід          E. Ціанокобаламін</p>	<p>Який місцевий анестетик краще придбати в аптеці для знеболення при екстракції зуба?</p> <p><b>A. Лідокаїн</b>          B. Дикаїн          C. Анестезин          D. Совкаїн          E. Кокаїн</p>