1. **1.Какие лекарственные средства обладают следующими эффектами: болеутоляющим, жаропонижающим, противовоспалительным?**  
     
   1.Наркотические анальгетики.  
     
   2.Транквилизаторы.  
     
   3.Седативные средства.  
     
   4.Ненаркотические анальгетики.  
     
   **2.Механизм**[**действия ненаркотических анальгетиков**](https://topuch.ru/1-harakteristika-nenarkoticheskih-analegeticheskih-veshestv-os/index.html)  
     
   1. Торможение синтеза простагландинов.  
     
   2. Возбуждение опиоидных рецепторов ЦНС.  
     
   **3.Ненаркотический анальгетик с наиболее выраженным обезболивающим эффектом.**  
     
   1.Кеторолак.  
     
   2.Индометацин.  
     
   3.Анальгин.  
     
   4.Парацетамол.  
     
   **4.Нестероидные противовоспалительные средства при лечении воспаления суставов, мышц, нервных стволов, а также ревматизма.**  
     
   1.Индометацин, диклофенак.  
     
   2.Промедол, пентазоцин.  
     
   3.Преднизолон, дексаметазон.  
     
   **5.Ненаркотический анальгетик, не обладающий противовоспалительным действием.**  
     
   1.Анальгин.  
     
   2.Парацетамол.  
     
   3.Индометацин.  
     
   4.Ортофен.  
     
   **6.Наиболее эффективный ненаркотический анальгетик, применяемый при ушибах костей и суставов, растяжениях связок, вывихах и т.п.**  
     
   1.Анальгин.  
     
   2.Ибупрофен.  
     
   3.Ортофен.  
     
   4.Кеторолак.  
     
   **7.Комбинированный препарат, применяемый при спазме мочевыводящих, желчевыводящих путей (колики).**  
     
   1.Баралгин.  
     
   2.Цитрамон.  
     
   3.Пенталгин.  
     
   **8.Побочный эффект ненаркотических анальгетиков, связанный с угнетением синтеза простагландинов.**  
     
   1.Аллергические реакции.  
     
   2.Тошнота, рвота.  
     
   3.Возникновение язв желудка (ульцерогенное действие).  
     
   4.Головокружение.  
     
   **9.Ненаркотический анальгетик, применяемый в качестве антиагреганта для предупреждения тромбообразования при ишемической болезни сердца.**  
     
   1.Анальгин.  
     
   2.Индометацин.  
     
   3.Ацетилсалициловая кислота.  
     
   **10.Побочный эффект, наиболее характерный для анальгина.**  
     
   1.Шум и звон в ушах.  
     
   2.Кровотечение из дёсен вследствие нарушения свёртываемости крови.  
     
   3.Нарушение кроветворения (лейкопения, агранулоцетоз, тромбоцитопения).  
     
   4.Аллергические реакции.  
     
   **11.Аминазин – это:**  
     
   1.Психостимулятор.  
     
   2.Антидепрессант.  
     
   3.Нейролептик.  
     
   4.Транквилизатор.  
     
   **12.Какой психотропный эффект вызывают нейролептики?**  
     
   1.Антипсихотический.  
     
   2.Анксиолитический.  
     
   3.Антидепрессивный.  
     
   **13.Антипсихотический эффект характеризуется:**  
     
   1.Устранением психомоторного возбуждения.  
     
   2.Улучшением умственной и физической работоспособности.  
     
   3.Устранением бреда и галлюцинаций.  
     
   **14.Противорвотным эффектом обладает:**  
     
   1.Этаперазин.  
     
   2.Феназепам.  
     
   3.Амитриптилин.  
     
   4.Сиднокарб.  
     
   **15.Феназепам, сибазон, хлозепид, тофизопам – это:**  
     
   1.Нейролептики.  
     
   2.Транквилизаторы.  
     
   3.Ноотропы.  
     
   4.Седативные средства.

**16.Как называется раздел фармакологии,**[**изучающий всасывание**](https://topuch.ru/9-vsasivanie-vsasivanie/index.html)**, распределение, биотрансформацию и выведение лекарственных средств?**  
  
1.Фармакодинамика.  
  
2.Фармакокинетика.  
  
**17.Основной механизм всасывания лекарственных средств в желудочно-кишечном тракте:**  
  
1.Активный транспорт.  
  
2.Облегчённая диффузия.  
  
3.Пассивная диффузия через мембраны клеток.  
  
4.Пиноцитоз.  
  
**18.Основное место всасывания лекарств – слабых оснований:**  
  
1.Желудок.  
  
2.Тонкий кишечник.  
  
**19.Основное место всасывания лекарств – слабых кислот:**  
  
1.Желудок.  
  
2.Тонкий кишечник.  
  
**20.Какой способ введения лекарственных средств обеспечивает 100 %-ю биодоступность?**  
  
1.Внутримышечный.  
  
2.Ректальный.  
  
3.Внутривенный.  
  
4.Через рот.  
  
**21.Как изменится всасывание лекарственных средств – слабых кислот при уменьшении кислотности желудочного сока?**  
  
1.Увеличится.  
  
2.Уменьшится.  
  
**22.Как изменится всасывание лекарственных средств – слабых оснований при уменьшении кислотности желудочного сока?**  
  
1.Увеличится.  
  
2.Уменьшится.  
  
**23.Путём пассивной диффузии через биологические мембраны легко транспортируются вещества:**  
  
1.Липофильные.  
  
2.Полярные.  
  
3.Гидрофильные.  
  
**24.Энтеральный путь введения лекарственных средств:**  
  
1.Внутримышечный.  
  
2.Ингаляционный.  
  
3.Сублингвальный.  
  
4.Внутривенный.  
  
**25.Парентеральный путь введения лекарственных средств:**  
  
1.Через рот.  
  
2.В прямую кишку.  
  
3.Подкожный.  
  
4.Сублингвальный.  
  
**26.Где в основном происходят, всасывание большей части лекарственных средств?**  
  
1.В ротовой полости.  
  
2.В желудке.  
  
3.В тонком кишечнике.  
  
4.В толстом кишечнике.  
  
**27.Внутривенно можно вводить:**  
  
1.Масляные растворы.  
  
2.Нерастворимые соединения.  
  
3.Осмотически активные соединения.  
  
4.Микрокристаллические взвеси.  
  
5.Нерастворимые соединения.  
  
**28.Как называется раздел фармакологии, изучающий виды действия лекарственных средств, фармакологические эффекты, механизм действия?**  
  
1.Фармакодинамика.  
  
2.Фармакокинетика.  
  
**29.Какое функциональное изменение в организме вызывают сердечные гликозиды при сердечной недостаточности?**  
  
1.Возбуждение.  
  
2.Угнетение.  
  
3.Тонизирование.  
  
4.Паралич.  
  
5.Успокоение.  
  
**30.Какое функциональное изменение в организме вызывает средство, понижающее артериальное давление при артериальной гипертензии?**  
  
1.Возбуждение.  
  
2.Угнетение.  
  
3.Тонизирование.  
  
4.Паралич.  
  
5.Успокоение.  
  
**31.Как называется накопление в организме лекарственного средства при его повторных введениях?**  
  
1.Функциональная кумуляция.  
  
2.Сенсибилизация.  
  
3.Материальная кумуляция.  
  
4.Тахифилаксия.  
  
**32.Толерантность – это:**  
  
1.Аллергическая реакция организма на повторное введение лекарства.  
  
2.Уменьшение фармакологического эффекта на повторное введение лекарства.  
  
3.Непреодолимое стремление к повторному приёму лекарства.  
  
**33.Снижение эффекта при введении лекарственных средств через короткие промежутки времени – это:**  
  
1.Тахифилаксия.  
  
2.Идиосинкразия.  
  
3.Сенсибилизация.  
  
4.Пристрастие.  
  
**34.Побочный эффект, который может возникнуть только при повторных введениях лекарственных средств:**  
  
1.Идиосинкразия.  
  
2.Тератогенное действие.  
  
3.Мутагенное действие.  
  
4.Привыкание.  
  
**35.Побочный эффект, который может возникнуть только при применении психотропных средств:**  
  
1.Идиосинкразия.  
  
2.Пристрастие.  
  
3.Привыкание.  
  
4.Сенсибилизация.  
  
**36.Определите вид взаимодействия лекарственных средств: больному при отравлении мускарином проведено промывание желудка взвесью активированного угля:**  
  
1.Суммированный синергизм.  
  
2.Химический антагонизм.  
  
3.Конкурентный антагонизм.  
  
4.Физический антагонизм.  
  
**37.Мутагенное действие – это:**  
  
1.Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.  
  
2.Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.  
  
3.Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.  
  
**38.Тератогенное действие – это:**  
  
1.Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.  
  
3.Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.  
  
3.Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.  
  
**39.Эмбриотоксическое действие – это:**  
  
1.Повреждение генетического аппарата зародышевой клетки.  
  
2.Нарушение дифференцировки тканей плода, вызывающее различные аномалии.  
  
3.Побочный эффект, возникающий в первые 12 недель после оплодотворения и вызывающий гибель зародыша.  
  
**40.Взаимное усиление эффекта одного лекарственного средства другим называется:**  
  
1.Синергизм.  
  
2.Антагонизм.  
  
**41.Взаимное ослабление эффекта одного лекарственного средства другим называется:**  
  
1.Синергизм.  
  
2.Антагонизм.  
  
**42.Каким термином обозначается действие лекарственных средств во время беременности, которая приводит к врождённому уродству?**  
  
1.Мутагенное.  
  
2.Эмбриотоксическое.  
  
3.Тератогенное.  
  
**43.Назначение лекарственных средств с целью устранения причины заболевания называется:**  
  
1.Патогенетическая терапия.  
  
2.Этиотропная терапия.  
  
3.Симптоматическая терапия.  
  
**44.Как называется взаимодействие двух лекарственных средств, происходящее на уровне рецепторов одного типа и приводящее к ослаблению эффекта?**  
  
1.Потенцированный синергизм.  
  
2.Суммированный синергизм.  
  
3.Конкурентный антагонизм.  
  
**45.Ингаляционное газообразное наркозное средство.**  
  
1.Фторотан.  
  
2.Энфлуран.  
  
3.Гексенал.  
  
4.Закись азота.  
  
**46.Ингаляционное наркозное средство, широко используемое при оказании**[**первой помощи больным с обширными травмами**](https://topuch.ru/obuchenie-okazaniyu-pervoj-pomoshi-v-departamente-policii-goro/index.html)**, инфарктом миокарда, при родах.**  
  
1.Эфир для наркоза.  
  
2.Фторотан.  
  
3.Тиопентал-натрий.  
  
4.Закись азота.  
  
**47.Наркозное средство при кратковременных вмешательствах, не требующих выраженного мышечного расслабления, при обработке ожоговых ран, перевязках.**  
  
1.Кетамин.  
  
2.Гексенал.  
  
3.Пропанидид.  
  
4.Натрия оксибутират.  
  
**48.Снотворное средство, производное бензодиазипина.**  
  
1.Фенобарбитал.  
  
2.Имован.  
  
3.Нитразепам.  
  
4.Натрия оксибутират.  
**49.Снотворное средство, производное барбитуровой кислоты.**  
  
1.Флунитразепам.  
  
2.Ивадал.  
  
3.Эстимал.  
  
4.Фенобарбитал.  
  
**50.Снотворное средство, не оставляющее после сна вялости, сонливости, нарушения работоспособности.**  
  
1.Фенобарбитал.  
  
2.Нитразепам.  
  
3.Имован.  
  
4.Мидазолам.  
  
**51.Побочный эффект, ограничивающий приём барбитуратов и производных 1.бензодиазепинов в качестве снотворных средств.**  
  
2.Вялость, сонливость, апатия.  
  
3.Лекарственная зависимость (психическая, физическая).  
  
4.Аллергические реакции.  
  
**52.Средство, применяемое для купирования судорог.**  
  
1.Сибазон.  
  
2.Аминазин.  
  
3.Фенобарбитал.  
  
4.Морфин.  
  
**53.К какой фармакологической группе относят морфин, промедол, омнопон, фентанил?**  
  
1.Ненаркотические анальгетики.  
  
2.Транквилизаторы.  
  
3Психостимуляторы.  
  
4Наркотические анальгетики.  
  
**54.Укажите рецепторы, на которые действуют наркотические анальгетики.**  
  
1.Адренорецепторы.  
  
2.Холинорецепторы.  
  
3.Опиоидные рецепторы.  
  
**55.Для каких анальгетиков характерны противотревожный и эйфоризирующий эффекты?**  
  
1.Ненаркотические анальгетики.  
  
2.Наркотические анальгетики.  
  
**56.Как влияют наркотические анальгетики на тонус гладкомышечных органов?**  
  
1.Оказывают спазмолитическое действие.  
  
2.Оказывают спазмогенное действие.  
  
3.Не влияют на тонус гладкомышечных органов.  
  
**57.Влияние наркотических анальгетиков на кашлевой центр.**  
  
1.Угнетают кашлевой центр.  
  
2.Не влияют на кашлевой центр.  
  
**58.Наркотический анальгетик, длительность действия которого 30 минут.**  
  
1.Промедол.  
  
2.Фентанил.  
  
3.Морфин.  
  
4.Пентазоцин.  
  
**59.Показания к применению наркотических анальгетиков.**  
  
1.Головная боль.  
  
2.Зубная боль.  
  
3.Мышечные боли.  
  
4.Тяжёлые травмы, ожоги и ранения.  
  
**60.Морфин или фентанил при инфаркте миокарда предпочтительно вводить**  
  
1.внутрь  
  
2.под кожу  
  
3.в вену  
  
4.в мышцу  
  
**61.При болях спастического характера (почечная колика и желчнокаменная болезнь) наркотические анальгетики обязательно сочетают**  
  
1.с ненаркотическими анальгетиками  
  
2.с холиноблокаторами или миотропными спазмолитиками  
  
**62.М-холиноблокатор.**  
  
1.Платифиллин.  
  
2.Норадреналин.  
  
3.Эфедрин.  
  
**63.Спазмолотик миотропного действия при болях спастического характера.**  
  
1.Атропин.  
  
2.+Но-шпа (дротаверина гидрохлорид).  
  
3.Пентамин.  
  
4.Празозин.  
  
**64.Определите группу по побочным эффектам: психическая и физическая зависимость, угнетение дыхательного центра, обстипация (запор), бронхоспазм, брадикардия:**  
  
1.Нейролептики  
  
2.Ненаркотические анальгетики  
  
3.Наркотические анальгетики  
  
4.Транквилизаторы

**65.Основной психотропный эффект антидепрессантов:**  
  
1.Тимолептический (улучшение патологически изменённого настроения).  
  
2.Седативный.  
  
3.Психостимулирующий.  
  
**66.Антидепрессанты применяют:**  
  
1.Для лечения психозов.  
  
2.Для лечения неврозов.  
  
3.Для лечения депрессий.  
  
**67.Сиднокарб, кофеин, бемитил – это:**  
  
1.Психостимуляторы.  
  
2.Нейролептики.  
  
3.Седативные средства.  
  
**68.Основной эффект психостимуляторов:**  
  
1.Анксиолитический.  
  
2.Психоседативный.  
  
3.Антидепрессивный.  
  
4.Психостимулирующий.  
  
**69.Психостимулирующий эффект проявляется:**  
  
1.Повышением физической и умственной работоспособности.  
  
2.Снижением физической и умственной работоспособности.  
  
**70.По механизму действия сиднокарб является:**  
  
1.Адреномиметиком непрямого действия.  
  
Адреномиметиком прямого действия.  
  
2.Адреноблокатором прямого действия.  
  
**71.Ноотропное средство:**  
  
1.Пирацетам.  
  
2.Феназепам.  
  
3.Аминазин.  
  
**72.Средства, улучшающие процессы памяти, обучаемость:**  
  
1.Седативные.  
  
2.Транквилизаторы.  
  
3.Ноотропы.  
  
**73.Препараты из лимонника китайского, левзеи, жень-шеня, элеутерококка, родиолы являются:**  
  
1.Общетонизирующими средствами.  
  
2.Седативными средствами.  
  
**74.Мягкий психостимулирующий эффект родиолы проявляется:**  
  
1.В [повышении умственной и физической работоспособности](https://topuch.ru/referat-povishenie-umstvennoj-rabotosposobnosti-sredstvami-fiz/index.html), в ослаблении утомления.  
  
2.В снижении умственной и физической работоспособности.