

Міністерство охорони здоров'я України
Запорізький державний медичний університет
Кафедра фармакології та медичної рецептури з курсом нормальної фізіології

Методичні рекомендації з підготовки до КРОК-1

м. Запоріжжя

2021

Автори: проф. І. Ф. Бєленічев, доц. Н. В. Бухтіярова, доц. Моргунцова С.А., ас. П.Г. Бак, доц. Єгоров А.А.

Даний посібник необхідний для підготовки до ліцензійного іспиту “КРОК-1” і складений на основі аналізу тестових завдань бази “КРОК-1” за останні 10 років. У посібник увійшли питання з основних лікарських препаратів, наведені фармакологічні характеристики цих препаратів, завдання, що включають 84 препарати, які найбільш часто зустрічаються у тестах.

Посібник включає в себе також завдання з самоконтролю із наведеними нижче правильними відповідями, поясненнями та обґрунтуванням правильних відповідей.

Рецензент: проф. кафедри патологічної фізіології, д. мед.н. А.В. Абрамов

Рекомендації затверджені центральною методичною Радою ЗДМУ

(протокол № _____ від _____ 20__ р.)

ПЕРЕЛІК ПРЕПАРАТІВ РЕКОМЕНДОВАНИХ ДЛЯ КРОК-1

Засоби, що впливають на афферентну іннервацію

Лідокаїн

Ультракаїн

Засоби, що впливають на холінергічну систему

Атропіна сульфат

Прозерин

Пілокарпін

Дитилін

Засоби, що впливають на адренергічну систему

Адреналін

Анаприлін

Метопролол

Сальбутамол

Мезатон

Засоби для наркозу. Снодійні. Протисудомні

Натрія вальпроат

Нітразепам

Леводопа

Кетамін

Наркотичні та ненаркотичні анальгетики

Морфін

Промедол

Налоксон

Ацетилсаліцилова к-та

Диклофенак

Парацетамол

Целекоксиб

Фентаніл

Психотропні засоби

Аміназин

Дроперидол

Діазепам

Кофеїн

Пірацетам

Амітриптилін

Засоби, що впливають на дихання

Амброксол

Кардіотонічні засоби

Дигоксин

Корглікон

Добутамін

Антиангінальні засоби

Нітроглицерин

Аміодарон

Гіпотензивні засоби. Гіполіпідемічні засоби.

Лізиноприл

Магнія сульфат

Аторвастатин

Амлодипін

Лозартан

Засоби, що впливають на травлення

Фамотидін

Бісакодил

Омепразол

Лоперамід

Засоби, що впливають на нирки і міометрій

Гідрохлортіазид

Фуросемід

Окситоцин

Спіронолактон

Засоби, що впливають на систему крові

Ціанокобаламін

Гепарин

Варфарін

Вікасол

Кальцій хлорид

Вітамінні препарати

Ретинола ацетат

Піридоксин

Аскорбінова к-та

Гормональні препарати

L-тироксин

Інсулін

Глібенкламід

Преднізолон

Ферменти та інгібітори ферментів.

Панкреатин

Контрикал

Противоалергічні та імунотропні

Димедрол

Лоратадин

Інтерферон

Метилурацил

Антисептики та дезінфектанти

Розчин йоду

Хлоргексидин

Перекись водню

Антидоти

Унітіол

Етиловий спирт

Антибактеріальні. Протимікозні

Бензилпеніцилін

Доксициклін

Азитроміцин

Ципрофлоксацин

Флуконазол

Лінкоміцин

Протитуберкульозні засоби. Противірусні

Ізоніазид

Рифампіцин

Ацикловір

Антипротозойні засоби. Протигельмінтні

Хінгамін

Метронідазол

Мебендазол

ЗАГАЛЬНА ФАРМАКОЛОГІЯ

Дигоксин має тривалий період напіввиведення, виділяється в основному нирками (близько 80%), функція яких при серцевій недостатності може послаблюватися, а препарат - накопичуватися в організмі і давати явища передозування. Накопичення препарату в організмі називається **матеріальною** кумуляцією.

1. Хворому, який скаржиться на хронічну серцеву недостатність, призначили дигітоксин. Однак, через тиждень після початку прийому препарату у хворого з'явилися ознаки інтоксикації препаратом (брадикардія, нудота, екстрасистолія), хоча одноразова доза його НЕ перевищувала терапевтичної і

термін курсу лікування не вийшов. Як називається явище, що спостерігається.

A * Матеріальна кумуляція

B Функціональна кумуляція

C Толерантність

D Тахіфілаксія

E Ідіосинкразія

2. Хворий на хронічну серцеву недостатність тривалий час приймав препарат з групи серцевих глікозидів. У нього з'явилися нудота, слабкість, екстрасистолія. Яке явище зумовило розвиток цих симптомів?

A. Лікарська залежність

B. Функціональна кумуляція

C. Ідіосинкразія

* D. Матеріальна кумуляція

E. Звикання

3. Хворому призначений препарат дігоксин. Через кілька днів у хворого виявлено ознаки передозування цим препаратом, його вміст у крові значно перевищувало верхню межу терапевтичної концентрації. Як називається такий варіант дії лікарських речовин?

A * Кумуляція

B Звикання

C Тахікардія

D Потенціювання

E Антагонізм

Агоніст - це ЛЗ, який викликає будь-який біологічний (фармакологічний) ефект.

Антагоніст - ЛЗ, який зменшує або повністю усуває дію іншого ЛЗ.

Антидоти - ЛЗ, які усувають дію ЛЗ, що викликають отруєння.

Антагонізм буває двох видів: конкурентний (прямий) і неконкурентний (непрямий). Конкурентний здійснюється шляхом конкуренції різних ЛЗ за місце зв'язування на одному і тому ж рецепторі, що призводить до зменшення ефектів одного ЛЗ іншим. Неконкурентний - шляхом взаємодії з різними рецепторами.

Синергізм - взаємне посилення фармакологічного ефекту одного ЛЗ іншим.

Сумація - загальний ефект двох і більше одночасно застосовуваних ЛЗ дорівнює арифметичній сумі ефектів кожного з цих ЛЗ.

Потенціювання - загальний ефект препаратів більше, ніж арифметична сума.

При потенційованому синергізмі кінцевий ефект перевищує суму ефектів компонентів, причому агенти викликають однаковий кінцевий ефект, взаємодіючи не з одними і тими ж структурами і процесами, а з різними. Ефект потенціювання дозволяє знизити дозування препаратів або отримати більш потужний ефект при використанні поєднання препаратів.

Саме такий тип взаємодії розвивається при одночасному застосуванні наркотичних анальгетиків і нейролептиків (нейролептанальгезії)

Потенціювання може проявлятися і на рівні побічних ефектів.

4. Перед операцією з приводу зіставлення відламків верхньої щелепи для нейролептанальгезії в комбінації з анальгетиком фентанілом застосували нейролептик дроперидол. Який вид взаємодії лікарських засобів був використаний?

* А Потенційований синергізм

В Аддитивний синергізм

С Синергоантагонізм

Д Антагонізм конкурентний

Е Антагонізм неконкурентний

5. Підлітку, який знаходився в стані важкого алкогольного сп'яніння, лікар швидкої допомоги серед інших заходів допомоги здійснив внутрішньом'язове введення розчину кофеїну. Поясніть, на основі якого принципу дії дана маніпуляція є доцільною:

А * Фізіологічний антагонізм

- В Синергізм
- С Потенціювання
- D Конкурентний антагонізм
- Е Сумація ефектів

6. Унітіол є антидотом і використовується зокрема при отруєнні солями важких металів. Як називається такий тип взаємодії лікарських речовин?

- A * Хімічний антагонізм
- В Фізичний антагонізм
- С Фізіологічний антагонізм
- D Синергоантагонізм
- Е Неконкурентний антагонізм

Зменшення ефективності препарату при повторному введенні відзначається при тахіфілаксії і при звиканні. Звикання розвивається при тривалому прийомі препарату (наприклад, при морфінізмі), а тахіфілаксія - це швидке звикання, після 1-2 введень (наприклад, при використанні ефедрину).

7. Хворому з неоперабельним раком шлунка призначили промедол для зняття вираженого больового синдрому. Згодом хворий відзначив зменшення знеболюючого ефекту та тривалості дії препарату, різке посилення болю в усьому тілі. Лікар пояснив це тим, що:

- A * Розвинулося звикання
- В Виникла тахіфілаксія
- С Розвилася психічна залежність
- D Промедол здатний до кумуляції
- Е Зменшилася реабсорбція промедолу в канальцях нирок

8. Хворому був призначений препарат А. Через декілька діб дія препарату значно знизилася і для отримання початкового ефекту потрібно збільшити дозу речовини. Вкажіть назву цього типу зміни дії лікарської речовини.

- A * Звикання
- В Тахіфілаксія
- С Лікарська залежність
- D Кумуляція

Е Ідіосинкразія

9. Чоловік 64-х років із хронічним запором приймав щодня одне драже "Бісакодил". Через деякий час для отримання ефекту він змушений був приймати по 2 драже. Як називається такий тип зміни дії лікарських речовин?

А. Кумуляція

В. Ідіосинкразія *

С. Звикання

Д. Лікарська залежність

Е. Сенсibiliзація

10. Хворий, відчувши передвісники нападу бронхіальної астми, прийняв без контролю лікаря декілька таблеток всередину через короткі проміжки часу. Однак короткочасне поліпшення стану зазначив тільки після прийому перших двох таблеток. Наступний прийом препарату не поліпшив його стан. Яким явищем обумовлено зниження ефекту препарату?

А. Звикання

Б. Кумуляція

С. Залежність*

Д. Тахіфілаксія

Е. Ідіосинкразія

11. Хворому з частими приступами стенокардії був призначений сустак-форте по 1 таб 2 рази на день. Спочатку відзначався позитивний ефект, однак на другу добу приступи стенокардії поновились. Чим можна пояснити неефективність призначеного препарату?

А Тахіфілаксія*

В Кумуляція

С Сенсibiliзація

Д Ідіосинкразія

Е Залежність

Медикаментозна залежність може проявлятися як психічна залежність (непереборне бажання повторного використання даного лікарського засобу) так і фізична залежність, яка може проявитися абстиненцією, або абстинентним синдромом - порушеннями психічних і соматичних функцій внаслідок випадання регуляції фізіологічної функції в результаті тривалого прийому препарату, а потім його раптової скасування. Наприклад, при раптовій відміні наркотичного анальгетика морфіну у наркоманів виникає, зокрема, відчуття болю.

При використанні деяких препаратів швидке їх скасування може супроводжуватися синдромом (або феноменом) скасування. Він може проявлятися у двох напрямках: 1) посиленням симптоматики тих захворювань, щодо яких призначалися ці препарати: при швидкій відміні кортикостероїдів, наприклад, може загостритися бронхіальна астма, при швидкій відміні бета-блокаторів у хворого з ІХС - збільшенням болю в серці, підвищенням артеріального тиску і ЧСС; 2) випаданням фізіологічної функції внаслідок тривалого прийому препарату, а потім його раптової відміни - наприклад, кортикостероїди фізіологічно підвищують рівень глюкози крові та артеріальний тиск, а при раптовій відміні цих препаратів рівень цукру в крові та артеріальний тиск знижуються. У зв'язку з можливим синдромом відміни потрібне повільне (за схемою) скасування таких препаратів.

12. Хворий з ревматоїдним артритом протягом декількох тижнів приймав препарати глюкокортикостероїдів, потім раптово припинив їх прийом. Яке ускладнення може виникнути в цьому випадку?

А *Синдром відміни

В Підвищення артеріального тиску

С Гіперглікемія

Д Загострення хронічних інфекційних процесів

Е Виразка слизової оболонки шлунка і 12-ти-палої кишки

13. Хвора на бронхіальну астму приймала протягом 2-х місяців преднізолон в таблетках (по 1 табл. 3 рази на день). Через значне поліпшення стану раптово припинила його прийом. Розвиток якого ускладнення високоймовірний у цьому випадку?

А * Синдрома скасування

В Синдрома Іценко-Кушинга

С Шлункові кровотечі

D Ожиріння верхньої половини тулуба

E Гіпотонії

14. Хворому в післяопераційному періоді тривалий час вводили промедол. Внаслідок скасування препарату у пацієнта виникли важкі психічні та соматичні порушення. Як називається це явище?

A * Абстинентний синдром

B Ідіосинкразія

C Тахіфілаксія

D Синдром обкрадання

E Синдром віддачі

В основі ідіосинкразії покладена вроджена підвищена чутливість (неалергічного характеру) до певних лікарських препаратів.

15. Відомо, що у людей з генетично обумовленою недостатністю глюкозо-6-фосфатдегідрогенази еритроцитів, у відповідь на призначення деяких протималарійних препаратів може розвинути гемоліз еритроцитів. Як називається такий тип реакції на лікарські препарати?

A. Сенсibiliзація

B. Тахіфілаксія

C. Толерантність

* D. Ідіосинкразія

E. Алергія

16. Хворому призначений препарат з вираженими ліпофільними властивостями. Яким буде головний механізм його всмоктування?

A * Пасивна дифузія

B Активний транспорт

C Фільтрація

D Піноцитоз

E Зв'язування із транспортними білками

17. Як зміниться фармакологічна активність препарату з високою спорідненістю до білків плазми крові при виникненні гіпоальбумінемії?

A * Підвищиться

- В Зменшиться
- С Не зміниться
- Д Анулюється
- Е Сповільниться

Пресистемний метаболізм або ефект першого проходження через печінку - руйнування препарату при попаданні в печінку відразу після всмоктування. При використанні нітрогліцерину всередину велика частина його руйнується при першому проходженні через печінку (до 90%).

18. Хвора, 54 років, при нападі стенокардії прийняла таблетку нітрогліцерину per os, але ефект не розвинувся. Яка причина цього явища?

- * А. Пресистемний метаболізм
- В. Елімінація
- С. Резорбція
- Д. Депонування
- Е. Звикання

Мутагенна дія - здатність ЛЗ порушувати генетичний апарат зародкових клітин, змінюючи генотип потомства.

Ембріотоксична дія - це токсична дія ЛЗ на ембріон.

Фетотоксична дія - це токсична дія на плід.

Тератогенна дія - це небажана дія ЛЗ на плід, що призводить до народження дитини з аномаліями або каліцтвами.

19. У другій половині вагітності жінка приймала транквілізатори групи бензодіазепіну. Пологи наступили у термін, протікали нормально, але народилась дитина з численними аномаліями розвитку (заяча губа, полідактилія). Як називається описана дія препарату?

- А * Тератогенна
- В Мутагенний
- С Ембріотоксична
- Д Фетотоксична
- Е –

ЗАСОБИ, ЯКІ ВПЛИВАТЬ НА ПЕРИФЕРИЧНУ ІННЕРВАЦІЮ

МІСЦЕВІ АНЕСТЕТИКИ, В'ЯЖУЧІ, ОБВОЛІКАЮЧІ, АДСОРБУЮЧІ, ПОДРАЗНЮВАЛЬНІ

Механізм місцевоанестезуючого ефекту лідокаїну - препарат з групи заміщених амідів - полягає в стабілізації нейрональної мембрани, зниженні її проникності для іонів натрію, що перешкоджає виникненню потенціалу дії і проведенню імпульсів. Можливий також антагонізм з іонами кальцію.

1. В результаті дії на які елементи шкіри і слизових оболонок розвивається термінальна анестезія?

- A * Чутливі нервові закінчення
- B Епідерміс
- C Підшкірно-жирова клітковина
- D Стінки капілярів
- E Власне дерму

Лідокаїн не має перехресної алергізації з новокаїном, тому що відрізняється від нього за хімічною структурою.

2. Перед проведенням інфільтраційної анестезії хворому проведено пробу на чутливість до новокаїну, яка виявилася позитивною. Який з перерахованих препаратів можна використовувати для проведення знеболювання в даному випадку?

- A * Лідокаїн
- B -
- C Кокаїн
- D Анестезин
- E Дикаїн

3. Внаслідок інфаркту міокарда у хворого виникла шлуночкова аритмія. Серцевий ритм нормалізувався після введення протиаритмічного засобу з місцевоанестезуючою дією. Який препарат введений?

- A * Лідокаїн
- B Анестезин

С Верапаміл

Д Панангін

Е Анаприлін

При лікуванні анафілактичного шоку препаратом першого вибору є адреналін, слідом за ним вводять кортикостероїди.

4. У пацієнта після застосування новокаїну для проведення провідникової анестезії, розвинувся анафілактичний шок. Який з наведених препаратів є препаратом вибору для його усунення?

* А. Адреналіна гідрохлорид

В. Атропіна сульфат

С. Кордіамін

Д. Норадреналіна гідротартрат

Е. Димедрол

ЗАСОБИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА ХОЛІНЕРГІЧНУ СИСТЕМУ

Для стимуляції перистальтики кишечника потрібно посилити парасимпатичний вплив на кишечник. Теоретично це можна зробити М-холіноміметиками, наприклад, карбахоліном, пілокарпіном, але їх системно не застосовують, тому що вони токсичні. Тому препаратом вибору є антихолінестеразний препарат прозерин або галантамін, який зменшує руйнування ацетилхоліну і посилює його стимулюючу дію на перистальтику кишечника. Він стимулює також нервово-м'язових передачу у скелетній мускулатурі.

1. Хворому з атонією сечового міхура лікар призначив препарат, дозу якого хворий самостійно збільшив. З'явилося потовиділення, саливація, діарея, м'язові спазми. Препарат якої групи був призначений?

А * Холіноміметики

В Реактиватори холінестерази

С Адреноблокатори

Д Токолітики

Е Гангліоблокатори

2. При комбінованому наркозі у хворого, якому проведено резекцію шлунка, як міорелаксант застосовано тубокурарина хлорид. Який засіб-антагоніст слід ввести хворому для відновлення його самостійного дихання?

- A * Прозерин
- B Дитилін
- C Цитітон
- D Етимізол
- E Бензогексоній

3. Після закінчення операції зіставлення перелому стегна з використанням тубокурарину не відновилося дихання. Що треба ввести хворому для зняття релаксації?

- A * Прозерин
- B Платифілін
- C Циклодол
- D Атропін
- E Ацеклідин

4. У хворого під час оперативного втручання з'явилися симптоми передозування тубокурарину. Препарат якої групи доцільно використовувати для ослаблення ефекту передозування?

- A * Антихолінестеразні
- B Гангліоблокатори
- C Адреноміметики
- D М-холіноблокатори
- E Н-холіноблокатори

5. Хворому з глаукомою для зниження внутрішньоочного тиску лікар призначив прозерин у вигляді очних крапель. Який механізм дії даного препарату?

- A * Блокада ацетилхолінестерази
- B Блокада циклооксигенази
- C Блокада ліпоксигенази
- D Блокада фосфодіестерази
- E Блокада фосфоліпази

6. У хворого після операції резекції шлунка на 2-3 день не відновилися перистальтика кишечника. Що потрібно призначити хворому для стимуляції функції шлунково-кишкового тракту?

A * Прозерин

B Платифілін

C Циклодол

D Атропін

E Дитилін

7. Хворому міастенією був призначений препарат, який викликав поліпшення м'язової діяльності. Але поступово з'явився ряд недоліків: підвищене виділення слини, поту, діарея, нудота. Який засіб було вибрано для лікування?

A * Прозерин

B Анальгін

C Стрихнін

D Кофеїн

E Армін

Прозерин є функціональним антагоністом М-холіноблокатори атропіну.

8. Після введення атропіну у хворого прискорився ритм серцевої діяльності, відзначається сухість слизових оболонок, мідріаз. Що необхідно призначити хворому для нормалізації функцій організму?

A * Прозерин

B Метацин

C Сальбутамол

D Ефідріна гідрохлорид

E Строфантин

9. У приймальне відділення доставлений хворий зі скаргами на сухість в роті, світлобоязнь та порушення зору. Шкіра гіпіремірована, суха, зіниці розширені, тахікардія. При подальшому обстеженні був встановлений діагноз: отруєння алкалоїдами беладони. Який з лікарських засобів доцільно застосувати?

A * Прозерин

В Ацеклідин

С Пілокарпін

Д Армін

Е Дипіроксим

10. У хворого міастенією, після призначення прозерину, з'явилася нудота, діарея, посмикування м'язів язика і скелетної мускулатури. чим Чим можна усунути інтоксикацію?

А * Атропіна сульфат

В Фізостигмін

С Піридостигмін бромід

Д Ізадрин

Е Мезатон

11. У приймальне відділення лікарні поступила дитина 5 років, у якої лікарем встановлено такі симптоми: сильне рухове збудження, марення, хриплий голос, розширені зіниці, які не реагують на світло, суху, гарячу, гіперемована шкіру, тахікардію, тахіпное. Зазначені симптоми виникли після вживання дитиною ягід беладони. Який препарат з представлених фармакологічних груп ліків потрібно призначити?

А * Антихолінестеразні засоби

В N-холінолітики

С N-холіноміметики

Д M-холіноміметики

Е Реактиватори холінестерази

12. У дитини спостерігаються залишкові явища перенесеного поліомієліту. Який лікарський засіб йому можна призначити?

А * Галантаміна гідробромід

В Пентамін

С Дімеколін

Д Атропіна сульфат

Е Піроксан

13. Жінка 63 років отримувала ін'єкції галантаміну для відновлення функцій ЦНС після ішемічного інсульту мозку. Стан хворої значно покращився. Який механізм дії цього засобу?

- A * Блокада ацетилхолінестерази
- B Блокада холінорецепторів
- C Блокада катехол-орто-метилтрансферази
- D Блокада дофамін-і бета-гідроксилази
- E Блокада MAO

14. Чоловік 65-ти років поступив в неврологічне відділення з діагнозом постінсультний синдром. Який препарат найбільш доцільно призначити хворому для прискорення одужання?

- A * Галантаміна гідрохлорид
- B Іпратропіум бромід
- C Дипіроксим
- D Ізонітрозин
- E Ацеклідин

Дитилін - деполяризуючий міорелаксант короткої дії. Взаємодіючи з холінорецепторами, викликає деполяризацію (збудження) мембрани, процес поширюється на прилеглі мембрани, виникає генералізовані дезорганізовані скорочення міофібрил (тобто розвитку блокади передують м'язові посмикування - результат короткочасного полегшення нервово-м'язової передачі). Надалі мембрани, залишаючись деполяризованими, не реагують на додаткові імпульси. Оскільки ж для підтримки м'язового тону потрібно надходження повторних імпульсів, а стимулюючі скорочення імпульсів на м'яз не проходять, вона розслабляється.

Дитилін повільно, але руйнується ацетилхолінестеразою. Препарат має коротку дію, тому застосовується при проведенні короткочасних операцій та процедур (інтубації, вправленні вивихів і т.п.)

При стійкій міорелаксації після введення дитиліну застосовують переливання крові (для підвищення рівня холінестерази сироватки крові).

15. У травматологічний пункт доставлений потерпілий після ДТП з діагнозом: закритий перелом середньої третини стегна зі зміщенням. З метою репозиції кісткових уламків хворому введено 10 мл 2% розчину дитиліну

в / в, в результаті чого розвинулося тривале апное і міорелаксація. Дефіцитом якого ферменту обумовлена зазначена фармакогенетична ферментопатія?

- A * Псевдохолінестерази
- B Уридиндифосфоглюкуронової трансферази
- C Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- D Метгемоглобінредуктази
- E N-ацетилтрансферази

16. Для ослаблення або припинення передачі збудження через синапс з нервового закінчення на м'язове волокно в клініці використовуються курареподібні речовини - міорелаксанти. Який механізм дії цих препаратів?

- A * Блокада N-холінорецепторів постсинаптичної мембрани.
- B Блокада проходження Ca^{2+} через канали пресинаптичної мембрани.
- C Пригнічення роботи Na^{+} / K^{+} -насосів.
- D Пригнічення ацетилхолінестрерази.
- E Зменшення виділення медіатора в синаптичну щілину.

17. У хворого з переломом стегнової кістки, для послаблення напруги поперечносмугастих м'язів при репозиції уламків кістки, треба призначити курареподібний засіб короткочасної дії. Який препарат доцільно призначити хворому?

- A * Дитилін
- B Ардуан
- C Тубокурарин
- D Декаметоній
- E Меліктин

18. У жінки 42 років, яка перенесла операцію на нирці, після наркозу розвинулися явища рекурарізації і припинилося дихання. Як міорелаксанти був застосований дитилін. Який засіб найбільш доцільно застосовувати для відновлення тону м'язів?

- A * Плазму крові
- B Прозерін
- C Стрихніну нітрат

D Кофеїн

E Галантоміна гідробромід

19. У хворого після короткочасного оперативного втручання проведеного за допомогою дитиліну більше 30 хвилин зазначалося пригнічення дихання, не відновився попередній тонус м'язів. Яку допомогу необхідно надати хворому?

A * Переливання крові

B Гемодіаліз

C Гемосорбція

D Форсований діурез

E Перитонеальний діаліз

20. Хворому перед операцією був введений дитилін (лістенон) і проведена інтубація. Після закінчення операції і припинення наркозу самостійне дихання не відновилося. Недолік якого ферменту в організмі хворого продовжує дію м'язового релаксанта?

A * Псевдохолінестерази

B Сукцинатдегідрогеназу

C Карбоангідрази

D N-ацетилтрансферази

E K-Na-АТФази

21. Для полегшення вправлення вивиху в плечовому суглобі з метою розслаблення м'язів хворому був введений міорелаксант дитилін. При цьому наступило "апноє". Що необхідно ввести хворому?

A * Свіжу цитратну кров

B Галантамін гідробромід

C БемеGRID

D Дипіроксим

E Ізонітрил

22. У чоловіка, якому під час оперативного втручання застосували міорелаксант - дитилін, розслаблення скелетних м'язів і пригнічення дихання тривало понад 2 години. Відсутність якого ферменту в сироватці крові призводить до цього стану?

- A *Бутирилхолінестерази
- B Каталази
- C Ацетилхолінестерази
- D Глюк -6-фосфатази
- E Глутатіонпероксидази

При блокаді М-холінорецепторів знижуються секреція і тонус бронхів, секреція слинних залоз та інших залоз шлунково-кишкового тракту, тонус і перистальтика гладкої мускулатури кишечника і інших внутрішніх органів, розширення зіниць (мідріаз).

М-холінолітики зменшують ефекти вагуса на серце. Активація вагуса знижує скоротність, провідність, зменшує частоту серцевих скорочень, відповідно М-холінолітики (атропін, наприклад) збільшують ЧСС і можуть поліпшити провідність (при АВ-блокаді, наприклад).

М-холінолітики порушують відтік внутрішньоочної рідини, тому можуть підвищити внутрішньоочний тиск і категорично протипоказані при глаукомі!

23. У пацієнта виник спазм гладких м'язів бронхів. Застосування антагоністів яких рецепторів буде фізіологічно доцільним для надання невідкладної допомоги?

- * А. М- холінорецептори
- В. Н-холінорецептори
- С. Аденозинові рецептори
- Д. в-адренорецептори
- Е. б-адренорецептори

24. При отруєнні препаратом у пацієнта спостерігалась сухість слизової оболонки рота і розширення зіниць. З яким впливом пов'язана дія цього препарату?

- А.Стимуляція М-холінорецепторів
- * В.Блокада М-холінорецепторів
- С.Стимуляція Н-холінорецепторів
- Д.Блокада адренорецепторів
- Е.Стимуляція адренорецепторів

25. Хворому для ввідного наркозу внутрішньовенно ввели тіопентал натрію, після чого виник ларингоспазм, посилилася салівація. Введення якого препарату може запобігти небажаним ефектам?

- A * Атропіну сульфат
- B Адреналіну гідрохлорид
- C Прозерин
- D Алоксим
- E Піроксан

26. До лікарні потрапила дитина 6 років з різко вираженими симптомами рухового і мовного збудження, сухістю в роті, утрудненим ковтанням, хриплим голосом. Шкіра суха, гаряча. Зіниці різко розширені, світлобоязнь, тахікардія. З анамнезу встановлено, що дитина з'їла якісь ягоди темно-фіолетового кольору. Вплив якого з токсичних речовин є причиною отруєння?

- A * Атропін
- B Пірензепін
- C Пілокарпін
- D Платифілін
- E Метацин

27. Після закапування в око крапель у хворого розвинувся мідріаз і параліч акомодатії. Яка група препаратів здатна викликати такий ефект?

- A * М-холінолітики
- B М-Холиномиметики
- C Антихолінестеразні
- D Бета-адреноміметики
- E Альфа-адреноміметики

28. У хворого, який проходить в стаціонарі курс лікування з приводу бронхіальної астми, супутнім захворюванням є глаукома. Препарати якої групи в зв'язку з цим не рекомендується включати в терапію бронхіальної астми?

- A * М-Холіноблокатори
- B Адреноміметики

С Міотропні спазмолітики

Д Глюкокортикоїди

Е Адреноблокатори

29. Хвора на глаукому звернулася до провізора аптеки з проханням видати їй очні краплі з атропіну сульфату, але їй пояснили, що цей препарат приймати не можна. Чому атропін протипоказаний при глаукомі?

А * Підвищує внутрішньоочний тиск

В Викликає параліч акомодациї

С Розширює зіниці

Д Знижує відстань бачення

Е Пригнічує очні рефлекси

30. До лікаря звернувся пацієнт зі скаргами на запаморочення, спрагу, утруднення ковтання, погане бачення предметів поблизу. Об'єктивно прискорене дихання, розширені зіниці, загальне збудження, балакучість, проте мова нерозбірлива. АТ 110/70 мм рт ст, пульс 110 в 1 хв. На передозування якого препарату можуть вказувати наведені симптоми?

А * Атропіну

В Морфіну

С Ефедрину

Д Аміназину

Е Кофеїну

31. Після введення лікарської речовини у піддослідної тварини зменшилося виділення слини, розширилися зіниці, а при наступному введенні в вену ацетилхоліну частота скорочень серця істотно не змінилася. Вкажіть назву цієї речовини:

А * Атропін

В Адреналін

С Анаприлін

Д Прозерин

Е Сальбутамол

32. При зборі анамнезу у хворого на бронхіальну астму лікар з'ясував, що напади задухи виникають зазвичай вночі, їм передуює помірно виражена

брадикардія. Яка група холінергічних засобів найбільш показана в даній ситуації?

- A * М-холіноблокатори
- B М-холіноміметики
- C Антихолінестеразні засоби
- D Реактиватори холінестерази
- E Н-холіноміметики

Фосфорорганічні сполуки (ФОС) є стійкими блокаторами холінестерази, що призводить до надмірного накопичення ацетилхоліну в синапсі і прояву ефектів перезбудження парасимпатичної системи (зниження гостроти зору, нудота, слинотеча і спастичний біль в животі). Для зменшення їх токсичного впливу застосовують реактиватори холінестерази (дипіроксим) і М-холіноблокаторів (Атропіна сульфат).

33. У приймальне відділення був доставлений хворий зі скаргами на запаморочення, зниження гостроти зору, нудоту, слинотечу і спастичний біль в животі. Був поставлений діагноз: отруєння фосфорорганічними сполуками. Що доцільно включити до складу комплексної терапії?

- A * Атропіну сульфат і дипіроксим
- B Тіосульфат натрію і бемеград
- C Тетацин -кальцій і унітіол
- D Налорфін гідрохлорид і бемеград
- E Глюкоза і бемеград

ЗАСОБИ, ЩО ВПЛИВАЮТЬ НА АДРЕНЕРГІЧНУ СИСТЕМУ

Симпатолітики і альфа-адреноміметики є антагоністами за впливом на функції судин.

Адреналін є невибірковим альфа-, і бета- адреноміметиком.

При додаванні його до розчинів місцевих анестетиків використовують його альфа-1-адреноміметичний ефект. Звужуючи судини, він сприяє уповільненню всмоктування місцевих анестетиків з місця введення і пролонгуванню часу їх дії

Дія адреналіну на серце обумовлено його стимулюючою дією на бета-1-адренорецептори, через які реалізується стимулююча дія симпатичної системи на серце:

збільшення сили і частоти його скорочень, провідності і збудливості.
Бронхолітична дія обумовлена його стимулюючим ефектом на бета-2-адренорецептори

Адреналін є препаратом першого вибору для швидкої допомоги при анафілактичному шоці (розширює бронхи, стимулює роботу серця, підвищує тонус ряду судин і АТ).

1. Під час оперативного втручання на фоні використання гігронію різко знизився артеріальний тиск. Представники яких груп лікарських препаратів можуть нормалізувати артеріальний тиск?

A * а-адреноміметики.

B а-адреноблокатори.

C Гангліоблокатори.

D М-холіноміметики.

E Н-холіноміметики.

2. У хворого анафілактичний шок. Від якого з названих адреноміметиків можна чекати найбільшого терапевтичного ефекту в цьому випадку?

A * Адреналіну

B Мезатону

C Ефедрину

D Фенотеролу

E Норадреналіну

3. Під час проведення місцевої анестезії у хворого виник анафілактичний шок. Який з перерахованих препаратів необхідно ввести хворому?

A * Адреналіну гідрохлорид

B Діазепам

C Атропіну сульфат

D Анаприлін

E Нітрогліцерин

4. До лікарні швидкої допомоги доставили чоловіка 63 років з явищами колапсу. Для боротьби з гіпотензією лікар вибрав норадреналін. Який механізм дії цього препарату?

A * Активація альфа-1-адренорецепторів.

В Активація серотонінових рецепторів.

С Активація бета-блокаторів.

Д Активація дофамінових рецепторів.

Е Блокада м-холінорецепторів.

5. Хворому на бронхіальну астму призначили інгаляції 0,5% розчину ізадріну. Бронхоспазм був усунутий, але пацієнт почав скаржитися на болі в серці і серцебиття. З чим це пов'язано?

А * Стимуляцією бета-1-адренорецепторів

В Стимуляцією бета-2-адренорецепторів

С Активацією альфа-1-адренорецепторів

Д Активацією М-холінорецепторів

Е Пригнічення синтезу ацетилхоліну

Мезатон селективно стимулює альфа-1-адренорецептори, сприяє спазму судин і підвищенню артеріального тиску. Діє тривало.

6. У приймальний покій лікарні доставили хворого з важким отруєнням невідомою речовиною в стані гострої судинної недостатності. Із зазначених препаратів необхідно використовувати для термінової допомоги?

А * Мезатон

В Ізадрин

С Анаприлін

Д Нафтизин

Е -

7. Для корекції артеріального тиску при колаптоїдному стані хворому було введено мезатон. Механізм дії даного препарату?

А * Стимулює α -адренорецептори

В Стимулює β -адренорецептори

С Блокує α -адренорецептори

Д Блокує β -адренорецептори

Е Стимулює α - β -адренорецептори

Сальбутамол є бета-2-адреноміметиком швидкої дії (при інгаляційному введенні ефект проявляється протягом 1-5 хв). Стимуляція бета-2-адренорецепторів бронхів призводить до їх розширення, тому препарат може застосовуватися для купірування нападу бронхіальної астми.

При неможливості інгаляційного введення сальбутамол використовують всередину, але час розвитку ефекту при цьому істотно збільшується.

8. До лікаря звернувся пацієнт з проханням замінити відсутній зараз в аптеці бронхолітик ізадрин на найбільш близький за дією препарат. Який з наведених нижче засобів можна порекомендувати хворому?

- A * Сальбутамол
- B Еуфілін
- C Адреналіну гідрохлорид
- D Атропіну сульфат
- E Ефедрину гідрохлорид

9. 40- річний хворий страждає на бронхіальну астму протягом тривалого часу, а також тахікардією. Вкажіть доцільний в даній ситуації препарат для усунення бронхоспазму:

- A * Сальбутамол
- B Ефедрину гідрохлорид
- C Атропіну сульфат
- D Адреналіну гідрохлорид
- E Ізадрин

Бета-блокатори знижують потребу міокарда в кисні внаслідок блокування бета-1-адренорецепторів, зниження ЧСС і скоротливості міокарда, що може бути корисно при ішемічній хворобі серця.

Використання неселективних бета-1, бета-2-адреноблокаторів (анаприлін) за рахунок блокади бета-2-адренорецепторів бронхів може призводити при підвищеній чутливості бронхів (наприклад, при обструктивному бронхіті, бронхальній астмі) до бронхоспазму і появи задухи.

10. Хворому на гіпертонічну хворобу із супутнім обструктивним бронхітом призначили гіпотензивний засіб. Через деякий час у пацієнта почали з'являтися напади задухи, розвинулася виражена брадикардія. На ЕКГ відзначалися ознаки порушення атріовентрикулярного проведення. При призначенні якого препарату найімовірніша поява подібних ефектів?

A * Анаприлін

B Клофелін

C Корданум

D Верапаміл

E Резерпін

11. Який з препаратів бета-адреноблокування може бути використаний для лікування ішемічної хвороби серця у пацієнта з бронхіальною астмою?

A * Анаприлін

B Талінолол

C Метопролол

D Бісопролол

E Ацебуталол

12. Хворий 60 років протягом 9 років хворіє на цукровий діабет, отримує для корекції гіперглікемії інсулін - семіленте. 10 днів тому почав лікування гіпертонічної хвороби. Через годину після прийому гіпотензивного препарату розвинулася гіпоглікемічна кома. Який з перерахованих препаратів міг викликати подібне явище?

A * Анаприлін

B Празозин

C Верапаміл

D Каптоприл

E Ніфедипін

13. Хворий 60 років протягом 9 років хворіє на цукровий діабет, отримує для корекції гіперглікемії інсулін - семіленте. 10 днів тому почав лікування гіпертонічної хвороби анаприліном. Через годину після прийому гіпотензивного препарату розвинулася гіпоглікемічна кома. Який механізм виникнення гіпоглікемії за умови призначення анаприлина?

A * Пригнічення глікогенолізу

B Зменшення виділення г періоду напіввиведення глюкагону

C Збільшення періоду напіввиведення інсуліну - семіленте

D Збільшення біодоступності інсуліну - семіленте

Е Зменшення всмоктування глюкози

14. Хворий знаходиться на стаціонарному лікуванні з приводу бронхіальної астми. Як супутнє захворювання діагностована гіпертонічна хвороба. Який з наведених препаратів протипоказаний в даному випадку?

А * Анаприлін

В Папаверину гідрохлорид

С Атропіну сульфат

Д Сальбутамол

Е Ефедрину гідрохлорид

15. Хворому на гіпертонічну хворобу з супутнім обструктивним бронхітом в складі комплексної терапії призначили анаприлін. Через деякий час у хворого почали з'являтися напади задухи. З чим пов'язане виникнення даного побічного ефекту?

А * Блокада β_2 - адренорецепторів бронхів

В Блокада β_1 - адренорецепторів бронхів

С Стимуляція β_2 - адренорецепторів бронхів

Д Блокада α_2 - адренорецепторів бронхів

Е Стимуляція α_1 - адренорецепторів бронхів

16. Хворому на гіпертонічну хворобу був призначений препарат для зниження артеріального тиску з групи адренотропних засобів. Через деякий час у хворого тиск нормалізувався, але розвинулася брадикардія до 50 ударів в хвилину і атріо-блокада II ступеня. Який препарат був призначений?

А * Анаприлін

В Празозин

С Клофелін

Д Мезатон

Е Верапаміл

17. Хвора К., 45 років, діагноз: Миготлива аритмія. Гіпертонічна хвороба II ст. Препарат вибору для припинення нападу?

А * Анаприлін

В Сустанк-Форте

С Калію хлорид

D Строфантин

E Лідокаїн

Засоби, що впливають на центральну нервову систему

Седативні, нейролептики, транквілізатори

Транквілізатори бензодіазепінового ряду (феназепам, діазепам, сибазон) добре усувають невротичну симптоматику (підвищене збудження, безсоння, невмотивована тривога), страх перед болем, що пов'язано з їх взаємодією з бензодіазепіновими рецепторами і посиленням гальмівних ГАМК-ергічних впливів на мозок.

ГАМК-позитивна дія на рухові структури мозку лежить також в основі протисудомної дії бензодіазепінових транквілізаторів (сибазона).

1. Студент звернувся до лікаря з проханням допомоги йому подолати страх перед стоматологічними маніпуляціями. Лікар порадив йому прийняти препарат:

A * Діазепам

B Аміназин

C Дроперидол

D Димедрол

E Пірацетам

2. У пацієнта 21-го року при очікуванні екстракції зуба виникло сильне почуття страху. Який з препаратів йому слід призначити для усунення цього почуття?

* A. Діазепам

B. Аміназин

C. Етимізол

D. Карбамазепін

E. Анальгін

3. В поліклініку звернулася за допомогою жінка зі скаргами на поганий настрій, безсоння, болі в серці. Який засіб для лікування неврозу слід призначити хворому?

A * Діазепам

В Аміназин

С Дроперидол

Д Трифтазин

Е Фенобарбітал

4. У хворої 45-ти років невроз, що проявляється дратівливістю, безсонням, невмотивованою тривогою. Який лікарський засіб усуне всі симптоми?

А.Пірацетам

В.Кофеїн-бензоат натрію

* С.Діазепам

Д.Леводопа

Е.Екстракт валеріани

Нейролептанальгезія - знеболювання поєднуюче наркотичний анальгетик (фентанілу) з нейролептиком (дроперидолом), які взаємно підсилюють ефекти один одного. З урахуванням ефективності та переносимості препаратом кращого вибору з нейролептиків є дроперидол.

5. При інфаркті міокарда була проведена нейролептанальгезія. Який препарат з групи нейролептиків найчастіше застосовується спільно з фентанілом?

А * Дроперидол

В Етаперазін

С Левомепромазин

Д Клозапін

Е Сульпірид

6. У хворого діагностовано гострий інфаркт міокарда, який супроводжується стійкими болями за грудиною. Неефективність попередньо введених препаратів дала підставу лікарю провести нейролептанальгезію. Який нейролептик використовується для цього виду знеболювання?

А * Дроперидол

В Метаперазін

С Галоперидол

Д Резерпін

Е Аміназин

7. В кардіологічне відділення поступив хворий з інтенсивним болем, обумовленої інфарктом міокарда. Для купірування болю було вирішено потенціювати дію анальгетика нейролептиком. Який з перерахованих нейролептиків найбільш придатний в даному випадку?

A. Сульпірид

* B. Дроперидол

C. Аміназін

D. Галоперидол

E. Трифтазин

8. Для проведення термінового оперативного втручання хворому в хірургічне відділення викликали анестезіолога, який вирішив провести нейролептаналгезію. Яка з перерахованих комбінацій препаратів використовується для цього?

A * Дроперидол + фентаніл

B Промедол + сибазон

C Аналгін + діазепам

D Галоперидол + фентаніл

E Дроперидол + сибазон

9. У кардіологічне відділення доставлений хворий з діагнозом: гострий інфаркт міокарда. Для купірування больового синдрому в складі нейролептаналгезії пацієнту необхідно ввести таку комбінацію лікарських препаратів:

A * Дроперидол + фентаніл

B Морфін + атропін

C Аміназін + діазепам

D Анальгін + піпільфен

E Ношпа + димедрол

В основі як антипсихотичного ефекту нейролептиків (в т.ч.аміназіна), так і гальмування психомоторного збудження, лежить пригнічення дофамінових процесів в ЦНС (в лімбічній системі, рухових структурах мозку), внаслідок чого у типових нейролептиків розвивається побічний ефект - екстрапірамідні порушення по типу паркінсонізму, підвищується м'язовий тонус. Аміназін

має потужний і швидкий (при парентеральному введенні) нейролептичний ефект, тому є препаратом вибору в умовах швидкої допомоги.

10. Для зняття марення і галюцинацій у хворої на шизофренію лікар використав аміназин. Який механізм антипсихотичної дії препарату?

A * Блокада адренергічних і дофамінергічних процесів в ЦНС

B Стимуляція адренергічних і дофамінергічних процесів в ЦНС

C Стимуляція холінергічних процесів в ЦНС

D Блокада холінергічних процесів в ЦНС

E Пригнічення зворотного захоплення МАО.

11. Для проведення оперативного втручання необхідно використовувати метод загального охолодження. При застосуванні якого препарату в комбінації з фізичним охолодженням спостерігається виразна гіпотермія?

A * Аміназин

B Ацетилсаліцилова кислота

C Морфін

D Дроперидол

E Галоперидол

12. У хворого після тривалого курсу лікування повільно розвиваючої шизофренії виникли явища паркінсонізму. Який з нижчеперелічених препаратів міг викликати дане ускладнення?

A * Аміназин

B Сибазон

C Пірацетам

D Літія карбонат

E Галоперидол

13. У психіатричній клініці при тривалому лікуванні у хворого з'явилися симптоми паркінсонізму. Який препарат вводили хворому?

A * Аміназин

B Мезапам

C Натрію бромід

D Літія карбонат

E Ніаламід

14. В психіатричну клініку доставлений хворий 40 років в стані збудження, агресії, марення. Який препарат слід ввести хворому?

A * Аміназин

B Седуксен (діазепам)

C Настій валеріани

D Резерпін

E Натрію бромід

15. У хворого на алкоголізм почався алкогольний психоз із вираженим психомоторним збудженням. Який препарат з групи нейролептиків слід призначити для швидкої допомоги?

A. Резерпін

B. Діазепам

C. Фторотан

* D. Аміназін

E. Натрія бромід

СНОДІЙНІ, ПРОТИСУДОМНІ, ПРОТИПАРКІНСОНІЧНІ ПРЕПАРАТИ

Причиною безсоння нерідко є нервове потрясіння, що патогенетично вимагає призначення препаратів із заспокійливим (транквілізуючим) і снодійним ефектом, зокрема, препаратів бензодіазепінового ряду (нітразепам). Бензодіазепінові рецептори структурно і функціонально пов'язані з ГАМК-рецепторами. При взаємодії з бензодіазепіновими рецепторами відбувається активація ГАМК-рецепторів. У підсумку це проявляється заспокоєнням хворого, оскільки ГАМК є гальмівним, пригнічуючим психіку медіатором.

1. Жінка після перенесеного нервового потрясіння погано спить. Який з перерахованих снодійних засобів слід застосовувати для лікування безсоння?

A * Нітразепам

B Фенобарбітал

C Етамінал-натрій

D Барбаміл

Е Барбітал

2. Хворому при безсонні, викликаним емоційними розладами, лікар призначив засіб, що викликає сон за рахунок транквілізуючі дії. Який снодійний препарат був призначений пацієнту?

А * Нітразепам

В Фенобарбітал

С Хлоралгідрат

Д Етамінал - натрій

Е Бромізовал

3. Хворий 18-ти років звернувся до лікаря зі скаргами на безсоння, що проявляється у трудному засипанні. В результаті цього він не висипається і наступного дня відчуває втому, важко засвоює навчальний матеріал. Лікар встановив, що безсоння пов'язане з невротоподібним станом. Зробіть раціональний вибір снодійного засобу:

А * Нітразепам

В Бромізовал

С Хлоралгідрат

Д Фенобарбітал

Е Етамінал-Натрій

4. Пацієнту 40-ка років з ознаками емоційної лабільності і пов'язаним з цим порушенням сну призначений нітразепам. З чим пов'язаний снодійний ефект цього засобу?

А. Пригнічення серотонінергічної нейромедіації

В. Стимуляція H1-гістамінових рецепторів

С. Блокада опіатних рецепторів

* Д. Активація ГАМК-ергічні системи

Е. Пригнічення ефектів збуджуючих амінокислот

Натрію вальпроат - здійснює протисудомну (антиепілептичну), міорелаксаційну і седативну дію.

Блокує фермент ГАМК-трансферазу, який руйнує ГАМК. Це призводить до збільшення кількості ГАМК, що в свою чергу пригнічує активність надмірного збудження ЦНС.

Особливість: підвищує настрій, не надає гіпнотичного ефекту

5. Лікар обговорював з колегами застосування нового протиепілептичного засобу - натрію вальпроату. Який можливий механізм дії препарату?

- A * Пригнічення активності ферменту ГАМК - трансферази
- B Стимуляція активності ферменту ГАМК - трансферази
- C Придушення активності Ca^{2+} залежної АТФ - ази
- D Стимуляція активності Ca^{2+} залежної АТФ - ази
- E Пригнічення MAO

Фенобарбітал викликає індукцію мікосомальних ферментів печінки. При призначенні більше 3-5 днів барбітурати стимулюють власну біотрансформацію (швидкість ферментативних реакцій може зростати в 10-12 разів).

6. Хворий на епілепсію протягом тривалого часу отримує фенобарбітал в добовій дозі 0,4. Останнім часом у нього стали частіше напади, спостерігається пригнічений настрій. Чим викликано погіршення стану хворого?

- A * Індукція ферментів монооксигеназної системи печінки
- B Пригнічення ферментів монооксигеназної системи печінки
- C Активація ліполізу
- D Активація глюконеогенезу
- E Пригнічення гліколізу

7. Хворий 37-ми років, що страждає на облітеруючий ендартеріітом судин нижніх кінцівок, отримує фенілін в добовій дозі 60 мг / кг. У зв'язку з проявами судомного синдрому (в анамнезі ЧМТ) призначений фенобарбітал, після відміни якого у хворого виникла носова кровотеча. Дане ускладнення пов'язане з:

- A * Індукцією фенобарбіталом ферментів мікосомального окислення в печінці
- B Аліфатичним гідроксилуванням фенобарбіталу
- C Кон'югації феніліна з глюкуроновою кислотою
- D Окислювальним дезамінування феніліну
- E Гальмуванням фенобарбіталом мікосомального окислення в печінці

Рухові розлади при паркінсонізмі вважають наслідком дофамінової недостатності в мозку. В процесі метаболізму із Леводопу утворюється допамін, який є медіатором в рухових структурах мозку, що призводить до заповнення дефіциту допаміну і знижує їх підвищену збудливість.

8. Чоловік 58 років звернувся до лікаря з приводу хвороби Паркінсона. Хворий страждає також на глаукому. Що йому потрібно призначити?

A * Леводоп

B Циклодол

C Атропін

D Скополамін

E Метацин

Наркотичні анальгетики

Для наркотичних анальгетиків типові ознаки інтоксикації, обумовлені підвищенням тону сугавуса (звуження зіниць (міоз), підвищення тону сфинктерів і інші, описані в тесті) і пригніченням дихального центру і центру терморегуляції (дихання з утрудненням, по типу Чейн - Стокса, холодна шкіра).

1. У приймальне відділення поступив хворий у несвідомому стані.

Об'єктивно: шкіра холодна, зіниці звужені, дихання з утрудненням, відзначається періодичність по типу Чейн - Стокса, артеріальний тиск знижений, сечовий міхур переповнений. Чим сталося отруєння?

A. Безпека застосування

B. Транквілізатори

* C. Наркотичні анальгетики

D. M - холіноблокатори

E. -

2. Через 2-3 години після парентерального введення препарату у пацієнта розвинувся коматозний стан, спостерігалось дихання Чейна - Стокса, зіниці різко звужені, колінний рефлекс збережений. Який препарат міг викликати отруєння?

A * Морфін

B Аміназин

C Сибазон

D Спирт етиловий

E Фенобарбітал

3. У людини з медикаментозним отруєнням відсутня свідомість, спостерігається міоз і посилення спінальних моносинаптичних рефлексів. Яка речовина могла бути причиною отруєння?

A * Морфін

B Етамінал натрію

C Димедрол

D Діазепам

E Аміназин

4. Хворому з метою знеболювання при травматичному шоці ввели під шкіру розчин морфіну гідрохлориду. Який механізм анальгезуючої дії цього препарату?

A * Взаємодія з опіоїдними рецепторами

B Блокада периферичних чутливих рецепторів

C Зміна емоційного забарвлення болю

D Порушення проведення імпульсів по аферентних нервах

E Гальмування утворення медіаторів болю в периферійних тканинах

Промедол, як і морфін, має потужну аналгетичну і протишокову дію, але чинить менший гальмівний вплив на дихальний центр, в порівнянні з морфіном. Надає спазмолітичну дію на гладку мускулатуру внутрішніх органів (за спазмогенним ефектом поступається морфіну), сприяє розкриттю шийки матки під час пологів, підвищує тонус і посилює скорочення міометрія

5. У хворого із сечокам'яною хворобою виникли нестерпні спастичні болі. Для попередження больового шоку йому ввели разом з атропіном наркотичний анальгетик, який не має спазмогенного ефекту. Який це був препарат?

A * Промедол

B Трамадол

C Піритрамід

D Етилморфіна гідрохлорид

Е Морфіну гідрохлорид

6. У породіллі 35 років виявляється больовий синдром, пов'язаний із затримкою першого періоду пологів. Який препарат краще за все слід застосувати для зменшення болю?

А * Промедол

В Анальгін

С Морфін

Д Кодеїн

Е Парацетамол

7. Дитина 4-х років госпіталізована в ортопедичне відділення з переломом гомілки зі зміщенням. Перед репозицією уламків необхідна аналгезія. Який препарат слід вибрати?

А * Промедол

В Анальгін

С Морфіну гідрохлорид

Д Панадол

Е -

8. Хворий, що страждає на сечокам'яну хворобу, поступив до лікарні у зв'язку з нападом ниркової коліки. Вибрати засіб швидкої допомоги в цьому випадку.

А * Промедол

В Анальгін

С Парацетамол

Д Фуросемід

Е Контрикал

Фентаніл - синтетичний наркотичний анальгетик потужної і швидкої дії; як правило, застосовується для нейролептаналгезії в поєднанні з дроперидолом.

9. При інфаркті міокарда була проведена нейролептанальгезія. Який препарат з групи наркотичних анальгетиків найчастіше застосовується спільно з дроперидолом?

* Афентаніл

В Пентазоцин

С Омнопон

D Морфін

Е Промедол

Специфічними антагоністами морфіну є налоксон. Для промивання шлунка при отруєнні морфіном (навіть при парентеральному введенні) застосовують калію перманганат (1: 1000), який окислює виділенийний або не всмоктаний морфін.

10. У реанімаційне відділення поступив хворий з ознаками гострого отруєння морфіном. Який засіб необхідно використовувати в даному випадку для промивання шлунка?

А * Калію перманганат

В Натрію гідрокарбонат

С Фурацилін

D Розчин натрію хлориду

Е Борну кислоту

11. У приймальне відділення поступив хворий в несвідомому стані. Шкіра холодна, зіниці звужені, дихання затруднене, відзначається періодичність по типу Чейн-Стокса, артеріальний тиск знижений, сечовий міхур переповнений. Встановлено діагноз: отруєння морфіном. Який препарат необхідно застосувати в якості антагоніста?

А * Налоксон

В Бемегрид

С Цитітон

D Унітіол

Е Тіосульфат натрію

12. У приймальне відділення доставлено чоловіка у непритомному стані. Об'єктивно: на зовнішні подразники хворий не реагує, дихання періодичне по типу Чейн-Стокса, зіниці звужені, зіничний рефлекс відсутній. Було встановлено, що дані симптоми обумовлені використанням морфіну. Призначити антидотну терапію.

А * Налоксон.

В Унітіол.

С Апоморфіна гідрохлорид.

Д Кальцію хлорид.

Е Протаміну сульфат.

13. У пацієнта з передозуванням наркотичної речовини відсутня свідомість, гіпотермія, гіпотензія, стійкий міоз, порушення дихання за типом Чейн-Стокса. Який функціональний антагоніст необхідно призначити для забезпечення виживання пацієнта?

* А.Налоксон

В.Етімізол

С.Омепразол

Д.Нітразепам

Е.Мезатон

НЕНАРКОТИЧНІ АНАЛЬГЕТИКИ

1. У хворого кишкова колька на тлі гіпертонічної хвороби. Засоби якої із перерахованих груп найбільш доцільно використовувати для купірування в даній ситуації?

А * Міотропні спазмолітики

В Антихолінестеразні засоби

С Симпатоміметики

Д М-холіноміметики

Е Адреноміметики

НПВС (ацетилсаліцилова кислота (аспірин), диклофенак, ібупрофен, мелоксикам, целекоксиб) використовуються при гострих і хронічних захворюваннях, що супроводжуються болем і запаленням.

Показання: ревматоїдний артрит, остеоартрит, запальні артропатії (анкілозуючий спонділоартрит, псоріатичний артрит, синдром Рейтера), головний біль і мігрень, післяопераційний больовий синдром. Больовий синдром слабкого або середнього ступеня вираженості при запальних змінах або травмі.

Механізм. Більшість препаратів цієї групи -неселективні інгібітори ферменту циклооксигенази, пригнічуючи обидві його форми-ЦОГ-1 (фермент захисту) і ЦОГ-2 (фермент запалення).

Основний побічний ефект (за рахунок пригнічення ЦОГ-1) -Поразка слизової оболонки органів травного тракту (**ульцерогенна дія**) (знижують синтез простагландину E1) - пов'язаний із тривалим прийомом неселективних НПВС. Також за рахунок пригнічення ЦОГ-1 - антиагрегантний ефект.

2. Сорокарічна жінка звернулася до лікаря зі скаргою на болі в колінних суглобах. При огляді виявлено: припухлість, почервоніння, гіпертермію в області цих суглобів. Лабораторне дослідження показало позитивні ревмопроби. Які препарати повинні бути використані для лікування хворої?

A * Протизапальні засоби нестероїдної будови

B Наркотичні анальгетики

C Антидепресанти

D Антибіотики

E Сульфаніламід

3. Хворому 46-ти років з ревматоїдним поліартритом призначили нестероїдний протизапальний засіб. Але, за причиною супутнього захворювання, через деякий час препарат відмінили. Яке захворювання являється протипоказанням до призначення цієї групи препаратів?

A. Радикуліт

B. Мігрень

* C. Виразкова хвороба

D. Пневмонія

E. Бронхіт

Парацетамол (похідне аніліну) має жарознижувальну, аналгетичну і помірно протизапальну властивість. За міжнародними стандартами являється препаратом першого вибору для зниження температури у зв'язку з високою ефективністю і добре переноситься (при відсутності передозування). Він блокує ЦОГ1 і ЦОГ2 переважно в ЦНС, впливаючи на центри болю і терморегуляції. У збуджених тканинах клітинні пероксидази нейтралізують вплив парацетамолу на ЦОГ, що пояснює практично повну відсутність протизапального ефекту. Відсутність блокуючого впливу на синтез P_g в периферичних тканинах обумовлює відсутність у нього негативного впливу і на слизову оболонку шлунково-кишкового тракту.

4. Жінка 28 років звернулася в поліклініку зі скаргами на головний біль. Лікар запропонував їй парацетамол, взявши до уваги наявність соматичного захворювання. Яке супутнє захворювання визначило призначення саме парацетамолу?

A * Виразкова хвороба шлунка

B Ревматоїдний артрит

C Холецистит

D Атеросклероз

E Нефрит

5. У хворого, який лікується з приводу ревматоїдного поліартриту, в анамнезі є виразкова хвороба шлунка. Який із зазначених препаратів найбільш небажано застосовувати?

A * Аспірин

B Димедрол

C Вольтарен

D Уродан

E Циклосерин

Ацетилсаліцилова кислота має жарознижувальний ефект, проте в даний час частіше застосовується парацетамол, тому що вона може викликати побічні ефекти: перш за все з боку шлунково-кишкового тракту (нудоту, біль в епігастральній ділянці, утворення виразок), а також головний біль, запаморочення, шум у вухах, зниження слуху.

6. У хворого після тривалого застосування, призначеного з приводу гострого

респіраторного захворювання, препарату виникли такі симптоми: головний біль, запаморочення, шум у вухах, нудота, біль в епігастральній ділянці. Який препарат міг викликати подібну клінічну картину?

A * Ацетилсаліцилова кислота

B Вітамін С

C Нафтизин

D Бромгексин

E Мідантан

7. Хворому з перенесеним гострим інфарктом міокарда лікар рекомендував протягом 3-4 місяців приймати ацетилсаліцилову кислоту по 0,25 г 1 раз в 2-3 дня. На яку дію аспірину розраховував лікар?

A * Антиагрегантна

B Протизапальна

C Жарознижуюча

D Анальгезуюча

E Судинорозширювальну

8. Хворому, який переніс інфаркт міокарда, призначена ацетилсаліцилова кислота 75 мг щодня. З якою метою призначено препарат?

* A Зменшення агрегації тромбоцитів

B Зменшення запалення

C Зменшення болю

D Зниження температури

E Розширення коронарних судин

9. Хворому 60 років, який тривалий час страждає на стенокардію разом з коронаролітиками лікар призначив ацетилсаліцилову кислоту для зменшення агрегації тромбоцитів. Який механізм антиагрегантної дії ацетилсаліцилової кислоти?

A * Знижує активність циклооксигенази

B Знижує активність фосфодіестерази

C Підвищує активність аденілатциклази тромбоцитів

D Підвищує синтез простогліцину

Е Виявляє мембраностабілізуючу дію

10. У хворого 55 років на 4-й день лікування диклофенаком натрію виникла шлункова кровотеча в результаті виразки слизової оболонки шлунка. З чим пов'язана ульцерогенна дія препарату?

А * Зменшення утворення простагландинів E1

В Зменшення утворення простацикліну

С Зменшення утворення лейкотрієнів

Д Зменшення утворення циклічних ендоперекисів

Е Зменшення утворення тромбоксану

11. Хворий 60 років з діагнозом ревматоїдний поліартрит тривалий час застосовує нестероїдний протизапальний препарат диклофенак-натрію. Який механізм дії цього препарату?

А * Блокада ферменту циклооксигенази

В Блокада ферменту ацетилхолінестерази

С Блокада ферменту фосфоліпази

Д Блокада ферменту ліпооксигенази

Е Блокада ферменту фосфодіестерази

12. У хворого на ревматоїдний артрит, який лікувався диклофенак-натрієм, виникли ознаки гастропатії. З якою дією можна пов'язати виникнення цього ускладнення?

А * Антициклооксигеназним

В Антисеротонінові

С Антигістамінні

Д Антикінінові

Е Місцевоподразнюючим

13. Жінку 59 років турбують болі в правому колінному суглобі. Об'єктивно: шкіра в області коліна гіперемована. Температура підвищена, тканини напружені, в області колінного суглоба рентгенологічно виявлений ексудат. Який препарат найбільш ефективний для лікування цієї хворої?

А * Диклофенак

В Анальгін

С Промедол

Д Парацетамол

Е Новокаїн

14. У хворого при ендоскопічному обстеженні на слизовій оболонці шлунка виявлено кілька ерозій. Який із зазначених лікарських засобів міг зумовити таке ускладнення?

А.Глауцин

В.Дигоксин

С.Діазепам

* Д.Диклофенак-натрію

Е.Фамотидин

Виражену аналгетичним і протизапальним (протинабряковим, відповідно) ефектом володіють целекоксиб і диклофенак натрію. При наявності хронічної патології шлунково-кишкового тракту доцільніше вибрати целекоксиб, тому що він є селективним інгібітором ЦОГ-2 і завдяки цьому в меншій мірі порушує утворення простагландинів в шлунково-кишковому тракті, тим самим сприяючи меншому ризику розвитку НПЗП-гастропатій. Ще більш безпечним для шлунково-кишкового тракту буде прийом целекоксибу під прикриттям інгібіторів протонної помпи (омепразолу, наприклад).

15. При загостренні ревматоїдного артриту хворому, в анамнезі якого супутній хронічний гастрит, призначений целекоксиб. Чим обумовлено зменшення побічної дії препарату на травний тракт?

А.Пригнічення фосфоліпази А2

В.Переважає стимуляція аденілатциклази

С.Пригнічення фосфодієстерази

* Д.Переважає пригнічення циклооксигенази-2

Е.Переважає пригнічення циклооксигенази-1

16. Хворому на ревматоїдний артрит для попередження можливого негативного впливу на слизову шлунка призначили препарат з групи нестероїдних протизапальних засобів - селективний інгібітор ЦОГ - 2. Вкажіть препарат:

* А. Целекоксиб

- В. Ібупрофен
- С. Анальгін
- Д. Бутадіон
- Е. Ацетилсаліцилова кислота

ПСИХОСТИМУЛЯТОРИ, АНАЛЕПТИКИ, АНТИДЕПРЕСАНТИ, НООТРОПИ

Кофеїн має стимулюючу дію на центральну нервову систему, всі інші препарати, навпаки, викликають пригнічення ЦНС (дроперидол, аміназин, барбітал) або можуть мати цей ефект в якості виникаючої рідко побічної дії (вольтарен).

1. Для фармакодинаміки якого лікарського засобу характерно поліпшення настрою і психомоторної активності, зменшення втоми, підвищення фізичної і розумової активності, тимчасове зменшення потреби сну?

- * А Кофеїн
- В Дроперидол
- С Аміназин
- Д Барбітал
- Е Вольтарен

Аналептичні ефекти характерні для етімізолу і препаратів камфори, але ноотропний ефект - тільки для етімізола.

2. В реанімаційне відділення госпіталізований хворий з симптомами отруєння нейротропною речовиною. В комплекс лікування включений дихальний аналептик з ноотропною дією. Який препарат призначений?

- * А Етімізол
- В Амітриптилін
- С Теофілін
- Д Камфора
- Е Сульфокамфокаїн

Антидепресанти - препарати, які підвищують настрій і викликають емоційний підйом, тому застосовуються при депресивних станах.

Амітриптилін - трициклічний антидепресант з групи невибіркових інгібіторів нейронального захвату(захоплення) моноамінів (норадреналіну, дофаміну і серотоніну). Має виражену тимоаналептичну і седативну дію.

3. У хворого на маніакально-депресивний психоз спостерігається пригнічення психічної і рухової активності, тривожно-депресивний стан. Який препарат необхідно йому призначити для зняття патологічної депресії?

A * Амітриптилін

B Сиднокарб

C Кофеїн-бензоат натрію

D Пірацетам

E Трифтазин

4. Хворому з маніакально-депресивним синдромом в стадії депресії, який скаржився на відчуття тривоги, страху, був призначений антидепресант із супутнім психоседативним ефектом. Який це був препарат?

A * Амітриптилін

B Імізін (іміпрамін)

C Ніаламід

D Сіднофен

E Інказан

5. Жінці, яка намагалася покінчити з життям, був викликаний психіатр, який виявив стан ендогенної депресії. Який препарат найбільш доцільно призначити хворому для проведення курсу лікування?

A * Амітриптилін

B Сиднокарб

C Етимізол

D Ноотропіл

E Кофеїн

Ноотропи, вони ж нейрометаболичні стимулятори (пірацетам) - це засоби, які надають прямий активуючий вплив на навчання, поліпшують пам'ять і розумову діяльність, підвищують стійкість організму до агресивного впливу, а також здатні покращувати мозковий кровообіг.

6. У дитини 9 років виявлено порушення навчання, зниження інтелектуального розвитку. Призначення якої групи психотропних засобів виправдано в даному випадку?

- A * Ноотропи
- B Антидепресанти
- C Транквілізатори
- D Нейролептики
- E Адаптогенів

7. Хворий похилого віку скаржиться на головний біль, запаморочення, швидко стомлюваність, погіршення пам'яті. В анамнезі черепно-мозкова травма. Яку групу препаратів необхідно призначити хворому?

- A * Ноотропні засоби
- B Снодійні
- C Нейролептики
- D Анальгетики
- E Транквілізатори

8. Хворий переніс інсульт. Який з наведених препаратів слід включити в комплексну терапію з метою поліпшення кровообігу і метаболізму головного мозку?

- A. Седуксен
- * B. Пірацетам
- C. Феназепам
- D. Амітриптилін
- E. Камфора

9. Чоловік 38-ми років поступив в неврологічне відділення зі скаргами на погіршення пам'яті та розумової працездатності після перенесеної травми голови. Запропонуйте лікарський засіб для поліпшення метаболізму головного мозку:

- A. Меріда
- * B. Пірацетам (ноотропіл)
- C. Анальгін

D. Кофеїн

E. Сиднокарб

10. У чоловіка 36 років з черепно-мозковою травмою дихання ослаблене, пульс ниткоподібний, рефлексів відсутні. Який шлях введення пірацетаму найбільш доцільний в даному випадку?

A * Внутрішньовенний.

B Підшкірний.

C Пероральний.

D Ректальний.

E Інгаляційний

ФАРМАКОЛОГІЯ ОБМІННИХ ПРОЦЕСІВ

ГОРМОНАЛЬНІ ЗАСОБИ

Кортикостероїди мають імуносупресивний ефект, внаслідок декількох ефектів: знижують бактерицидну і фунгіцидну активність моноцитів і нейтрофілів, можуть викликати лімфопенію, знижують вироблення інтерферону гамма-, послаблюють вироблення антитіл

1. Хворий з інфекційним мононуклеозом протягом 2-х тижнів приймав глюкокортикостероїдні препарати. Настала ремісія, проте в нього виникло загострення хронічного тонзиліту. Результатом якої дії глюкокортикостероїдів є дане ускладнення?

A * Імунодепресивної

B Протизапальної

C Протишокової

D Антиалергічної

E Антитоксичної

Кортикостероїди знижують вироблення гастроцитопротекторних простагландинів у слизовій оболонці шлунка. При цьому знижується їх протективна дія, що проявляється у зниженні синтезу муцина, зниженні репаративних властивостей слизової оболонки, звуженні судин слизової і погіршенні її трофіки. Як наслідок, може проявитися ульцерогенний ефект і розвинути виразкова кровотеча

2. Жінка 45-ти років кілька років хворіє на системний червоний вовчак в легкій формі. При прогресуванні захворювання (з'явився міокардит) їй

призначили преднізолон як імуносупресор. Через 2 місяці прийому у хворої виникла шлункову кровотечу. Яка найбільш ймовірна його причина?

- A. Подальший прогрес хвороби
- * B. Ульцерогенна дія
- C. Порушення ЦНС
- D. Зменшення згортання крові
- E. Підвищення артеріального тиску

При тривалому застосуванні кортикостероїдів виникає синдром відміни, пов'язаний зі зниженням, за принципом зворотного зв'язку, вироблення адренкортикотропного гормону.

Тому потрібно поступове їх скасування для зменшення ризику загострення захворювання, з приводу якого вони призначалися, і проявів більш-менш різко вираженої надниркової недостатності (слабкість, зниження артеріального тиску, зниження глюкози крові і т.д.)

3. У хворого, які тривалий час приймав глюкокортикоїди, в результаті відміни препарату виникло загострення наявного захворювання, зниження артеріального тиску, слабкість. З чим можна пов'язати ці явища?

- A. Сенсibiliзація
- B. Гіперпродукція кортикотропного гормону
- C. Кумуляція
- D. Звикання до препарату
- * E. Виникнення недостатності надниркових залоз

4. Пацієнту, який знаходиться в клініці з приводу пневмонії, ускладненої плевритом, у складі комплексної терапії вводили преднізолон. Протиапальна дія цього синтетичного глюкокортикоїду пов'язано із блокуванням звільнення арахідонової кислоти шляхом гальмування такого ферменту:

- A. Циклооксигеназа
- B. Пероксидаза
- C. Ліпооксигеназа
- * D. Фосфоліпаза A2
- E. Фосфоліпаза C

Кортикостероїди володіють певним мінералокортикоїдним ефектом: знижують виділення натрію (як наслідок, розвивається затримка рідини і набряки, підвищується артеріальний тиск), підсилюють виведення калію (як наслідок, розвивається порушення трофіки міокарда) і кальцію (як наслідок - розвиток остеопорозу і пов'язаних з ним болей в кістках і переломів).

Кортикостероїди порушують білковий обмін (виявляють катаболічний ефект і порушують репаративні процеси) і жировий обмін (викликають перерозподіл жиру).

Кортикостероїди проявляють контринсулярну дію, що проявляється, зокрема, зниженням чутливості до інсуліну і активацією глюконеогенезу, як наслідок - підвищенням рівня глюкози сироватки, що може бути небезпечно при цукровому діабеті.

5. При тривалому використанні препарату у хворого можуть з'явитися ястеопороз, ерозії слизової шлунка, гіпокаліємія, затримка натрію і води, зменшення вмісту кортикотропіну в крові. Вкажіть препарат.

А * Преднізолон

В Гіпотіазид

С Дигоксин

Д Індометацин

Е Резерпін

6. Хворому з гострою недостатністю надниркових залоз був призначений лікарський препарат після якого у нього з'явилися скарги на біль в кістках (двічі були переломи), часті простудні захворювання, набряки, уповільнене загоєння ран. Який препарат міг викликати такі явища?

А * Преднізолон

В Ретаболіл

С Спіронолактон

Д Естріол

Е Тестостерон

7. Хворий з нейродермітом протягом тривалого часу використовував преднізолон. При обстеженні у нього виявили підвищення рівня цукру в крові. Вплив глюкокортикоїдів на яку ланку обміну вуглеводів призводить до виникнення цього ускладнення?

- A * Активація глюконеогенезу
- B Активація глікогеносинтезу
- C Посилення всмоктування глюкози в кишечнику
- D Пригнічення синтезу глікогену
- E Активація розщеплення інсуліну

Включення в структуру молекули атомів галогенів посилює активність препаратів кортикостероїдів

8. Чоловік 52 років, що страждає екземою, звернувся до дерматолога за консультацією із приводу застосування нового гормонального засобу із групи глюкокортикоїдів. Лікар звернув увагу на наявність фтору в молекулі цього препарату і вказав хворому приблизну різницю між новим засобом і преднізолоном. Чим відрізняється новий препарат?

- A * Діє сильніше
- B Діє слабше
- C Порушує обмін калію
- D Не викликає зниження рівня кортикотропіну
- E Не збільшує концентрацію глюкози в крові

9. Пацієнтові, який хворіє на цукровий діабет і алергічним дерматитом, лікар призначив фторований гормональний препарат в мазі. На питання хворого, про переваги призначеного препарату перед маззю гідрокортизону лікар пояснив, що:

- A * Призначений препарат практично не має резорбтивної дії
- B Підсилює синтез інсуліну
- C Діє короткочасно
- D Діє слабше
- E Коштує дешевше

Подібна картина характерна для гіпоглікемічного стану (холодний піт, занепокоєння, тремор рук, загальна слабкість), яке може перейти в кому. Для швидкого підвищення цукру крові вводять хворому 20-40% глюкози 20-100 мл в / в дробно до виходу з коми, а у важких випадках додатково застосовують адреналін. При відсутності медикаментів потрібно дати хворому щось солодке (мед, цукор і т.п.).

10. Хворому на цукровий діабет медсестра помилково ввела майже подвійну дозу інсуліну, що призвело до гіпоглікемічної коми. Який препарат необхідно ввести хворому для виведення із коми?

- A * Глюкозу
- B Лідазу
- C Інсулін
- D Соматотропін
- E Норадреналін

Стимуляція β_2 -адренорецепторів викликає розщеплення глікогену і зростання рівня глюкози, тому неселективні β -блокатори (анаприлін) можуть знижувати рівень цукру в крові з розвитком гіпоглікемії.

11. Хворий 60 років протягом 9 років хворіє на цукровий діабет, отримує для корекції гіперглікемії інсулін - семіленте. 10 днів тому почав лікування гіпертонічної хвороби. Через годину після прийому гіпотензивного препарату (бета-адреноблокатори), хворий відчув слабкість, запаморочення, знизився артеріальний тиск і через кілька хвилин хворий втратив свідомість. Виберіть необхідний засіб терапії даного патологічного стану.

- A * Глюкоза
- B Інсулін
- C Норадреналін
- D Натрію гідрокарбонат
- E Бемегрид

12. Хворий 60-ти років протягом 9-ти років хворіє на цукровий діабет, отримує для корекції гіперглікемії інсулін-семіленте. 10 днів тому почав лікування гіпертонічної хвороби анаприліном. Через годину після прийому антигіпертензивного препарату розвинулася гіпоглікемічна кома. Який механізм виникнення гіпоглікемії за умови прийому анаприліну?

- A.Збільшення періоду напіввиведення інсуліну-семіленте
- B.Зменшення всмоктування глюкози
- C.Збільшення біодоступності інсуліну-семіленте
- * D.Пригнічення глікогенолізу
- E.Зменшення періоду напіввиведення глюкагону

Подібна клінічна картина характерна для гіперглікемічної коми (запах ацетону з рота, м'які очні яблука і др.ознаки), тому доцільно введення інсуліну короткої дії. При наявності глюкометра потрібно попередньо визначити глюкозу крові.

Інсулін - специфічний цукрознижуючий засіб, який регулює вуглеводний обмін; підсилює засвоєння тканинами глюкози і сприяє її перетворенню в глікоген, полегшує також проникнення глюкози в клітини тканин. Також інсулін підвищує запаси глікогену в м'язах, стимулює синтез пептидів, зменшує витрату білка і ін.

13. У хворого діагностована діабетична кома. Концентрація цукру в крові становить 18,44 ммоль / л. Який з цукрознижуючих препаратів необхідно призначити даному хворому?

- A * Інсулін короткої дії
- B Інсулін середньої тривалості дії
- C Інсулін тривалої дії
- D Препарат з групи бігуанідів
- E Препарат з групи похідних сульфонілсечовини

14. Хворий був доставлений в лікарню у коматозному стані. В анамнезі - цукровий діабет. Об'єктивно: дихання Куссмауля, зниження артеріального тиску, в повітрі, що видихається запах ацетону. Після проведеної невідкладної терапії стан покращився. Який препарат був введений хворому?

- A.Ізадрін
- B.Букаркам
- C.Адреналін
- * D.Інсулін
- E.Глібенкламід

Глібенкламід - антидіабетичний засіб - похідний сульфосечовини II покоління, як і всі препарати цього ряду, стимулює виділення ендogenousного інсуліну β -клітинами острівців Лангерганса, що призводить до мобілізації і посилення викиду в кров ендogenousного інсуліну.

15. Хворому 65-ти років, який страждає інсулінонезалежним цукровим діабетом, призначили всередину глібенкламід. Вкажіть механізм гіпоглікемічної дії цього препарату.

- A * Стимулює виділення ендogenousного інсуліну бета-клітинами

- В Пригнічує глюконеогенез в печінці
- С Підсилює утилізацію глюкози периферичними тканинами
- Д Пригнічує всмоктування глюкози в кишечнику
- Е Пригнічує альфа-глюкозидази і розпад полісахаридів

16. Хвора Е., 63 роки., Діагноз: інсулінонезалежний цукровий діабет. Ендокринолог почав лікування з призначення глібенкламід. Вкажіть механізм дії цього засобу.

- А *Активує бета-клітини острівців Лангерганса
- В Зменшує всмоктування глюкози в кишечнику
- С Гальмує транспорт глюкози в клітини
- Д Підсилює руйнування білків
- Е Стимулює гіпоталамічні центри

17. Хворому з діагнозом цукровий діабет II типу ендокринолог призначив глібенкламід. Вкажіть основний механізм дії цього препарату.

- А *Стимулює секрецію інсуліну бета-клітинами острівців Лангерганса
- В Пригнічує глюконеогенез
- С Підсилює метаболізм глюкози
- Д Підсилює захоплення глюкози периферичними тканинами
- Е Активує транспорт глюкози в клітину

18. Хворому 56 років зі скаргами на спрагу, часте сечовипускання, після обстеження у ендокринолога було встановлено діагноз цукровий діабет та призначено глібенкламід. Вкажіть механізм дії цього препарату?

- А *Стимулює бета-клітини острівців Лангерганса
- В Сприяє засвоєнню глюкози клітинами тканин організму
- С Полегшує транспорт глюкози через клітинні мембрани
- Д Пригнічує альфа-клітини острівців Лангерганса

Окситоцин - гормон задньої долі гіпофіза - стимулює гладку мускулатуру матки, підвищує скоротливу активність і тонус міометрія, сприяє скороченню міоепітеліальних клітин молочних залоз (що полегшує просування молока у крупні протоки і молочні синуси), володіє слабкими вазопресиноподібними та антидіуретичними властивостями (підсилює зворотне всмоктування води нирками, тобто зменшує сечовиділення).

19. У родові відділення поступила вагітна жінка зі слабкою родовою діяльністю. Призначте засіб гормонального походження для посилення пологової діяльності?

- A *Окситоцин
- B Прогестерон
- C Метандростенолон
- D Гідрокортизон
- E АКТГ

20. Жінка 26-ти років надійшла до пологового відділення при терміні вагітності 40 тижнів. Шийка матки розкрита, але скорочення матки відсутнє. Лікар дав засіб гормональної природи для посилення пологової діяльності. Назвіть засіб:

- A. Гідрокортизон
- * B. Окситоцин
- C. АКТГ
- D. Тестостерон
- E. Естрон

L-тироксин є препаратом гормонів щитовидної залози, засобом замісної терапії при гіпотиреозі. Препарат підсилює основний обмін, підвищує споживання тканинами кисню, функціональну активність серцево-судинної і центральної нервової систем, у зв'язку з чим викликає описані симптоми.

21. Тривале лікування гіпофункції щитовидної залози викликало загальну дистрофію, карієс зубів, тахікардію, тремор кінцівок. Який засіб викликає такі побічні ефекти?

- *A. L-тироксин
- B. Хумулін
- C. Паратиреоїдин

D. Тирокальцитонін

E. Преднізолон

ВІТАМІННІ ПРЕПАРАТИ

Токоферола ацетат незамінний для нормальних репродуктивних процесів: запліднення, розвитку плода, формування і функціонування статевої системи. Він є антиоксидантом, зменшує шкідливу дію вільних радикалів на тканині, завдяки чому зменшуються процеси запалення.

1. Хворій, яка перенесла мастектомію у зв'язку з раком молочної залози, був призначений курс променевої терапії. Який з перерахованих вітамінних препаратів володіє вираженою радіопротекторною дією, зумовленою антиоксидантною активністю?

A * Токоферола ацетат

B Ергокальциферол

C Тіаміна хлорид

D Рибофлавін

E Фолієва кислота

Вітамін А (ретинола ацетат) являється антиоксидантом, відіграє важливу роль в окислювально-відновних процесах, бере участь у синтезі білків, мукополісахаридів, ліпідів. Підтримує нормальний стан шкіри і епітелію слизових оболонок, нормальну диференціацію епітелію, у процесах фоторецепції, посилює процеси клітинного поділу. Гальмує процеси кератинізації, омолоджує клітинні популяції.

Симптоми гострого передозування - сонливість, млявість, двоїння в очах, запаморочення, сильний головний біль, нудота, нестримне блювання, діарея, дратівливість, остеопороз, кровотеча з ясен, сухість і виразка слизової оболонки порожнини рота, лущення губ, шкіри (особливо долонь), сплутаність свідомості, підвищення внутрішньочерепного тиску.

2. Для прискорення загоєння опікової рани необхідно призначити засіб, що сприяє епітелізації шкіри і слизових оболонок. Визначте цей препарат:

A. Аскорбінова кислота

Ст. Нікотинова кислота

C. Ергокальциферол

* D. Ретинола ацетат

E. Токоферола ацетат

3. В результаті безконтрольного прийому вітамінного препарату у дитини виникла анорексія, нудота, блювота, пронос, гіпертермія, з'явилися крововиливи на шкірі та слизових, а також явища менінгізму. Який препарат приймала дитина?

A *Ретинола ацетат

B Соматотропін

C Нікотинамід

D Рутин

E Токоферола ацетат

Вітамін B6 (Піридоксин) бере участь в обміні речовин; необхідний для нормального функціонування центральної і периферичної нервової системи. Поступаючи в організм, він фосфорилується, перетворюється в піридоксальфосфат і входить до складу ферментів, які здійснюють декарбоксілювання та переамінування амінокислот. Бере участь в обміні триптофану, метіоніну, цистеїну, глутамінової та інших амінокислот. Грає важливу роль в обміні гістаміну. Сприяє нормалізації ліпідного обміну.

4. За клінічними показаннями хворому призначено піридоксальфосфат. Для корекції яких процесів рекомендований цей препарат?

A. Окислювальне декарбоксілювання кетокислот

B. Дезамінування амінокислот

C. Синтез білка

*D. Трансамінування і декарбоксілювання амінокислот

E. Синтез пуринових і піримідинових основ

Аскорбінова кислота і рутин є антиоксидантами. Рутин разом з аскорбіновою кислотою бере участь в окисно-відновних процесах, запобігає окислюванню і сприяє депонуванню аскорбінової кислоти в тканинах. Обидва компоненти зміцнюють судинну стінку (сприяють утворенню міжклітинної речовини і знижують активність гіалуронідази), зменшують проникність і ламкість капілярів, внаслідок цього – кровоточивість ясен.

5. При огляді дитини, яка не одержувала протягом зими свіжих овочів і фруктів, виявлені множинні підшкірні крововиливи, запалення ясен, каріозні порожнини в зубах. Комбінацію яких вітамінів слід призначити дитині?

A. Нікотинамід, Рибофлавін

*B. Аскорбінова кислота і рутин

C. Кальциферол і аскорбінова кислота

D. Тіамін і піридоксин

E. Фолієва кислота і кобаламін

Фолієва кислота належить до вітамінів групи В. В організмі відновлюється до коензиму, який необхідний для метаболічних процесів: утворення пуринів, піримідинів, нуклеїнових і амінокислот. Так само необхідна для обміну холіну. В синергізмі з ціанокобаламіном (вітамін В12) стимулює кротворення: необхідна для диференціації та дозрівання мегалобластів, частково бере участь в еритропоезі. При прийомі вагітними - зниження ризику впливу тератогенних факторів на розвиток органів і систем плода.

6. В синтезі пуринових нуклеотидів беруть участь деякі амінокислоти, похідні вітамінів, фосфорні ефіри рибози. Коферментна форма якого вітаміну є переносником одновуглецевих фрагментів в синтезі пуринових нуклеотидів?

*A. Фолієва кислота

B. Рибофлавін

C. Нікотинова кислота

D. Піридоксин

E. Пантотенова кислота

ФАРМАКОЛОГІЯ КРОВІ

Вікасол - коагулянт, який діє шляхом підвищення синтезу протромбіну та інших факторів згортання крові переважно в печінці, є синтетичним водорозчинним аналогом вітаміну К. Ефект розвивається повільно, протягом 8-24 год і більше. Вікасол зменшує і блокує дію неодикумарину, дикумарола, феніліну та інших антикоагулянтів (антагоністів вітаміну К).

1. У хворої 45 років, котра протягом двох тижнів приймає неодикумарин з приводу тромбофлебіту при черговому обстеженні в крові виявлено зниження протромбіну, в сечі спостерігається мікрогематурія. Який лікарський засіб необхідно застосувати в якості антагоніста неодикумарину ?

A * Вікасол

B Протаміну сульфат

C Амбен

D Натрію цитрат

E Тромбін

2. Відомо, що введення в організм людини лікарського препарату дикумарола викликає різке зниження в крові вмісту протромбіну і ряду інших білкових факторів згортання крові. Антивітаміном якого ферменту є дикумарол?

A. Вітамін E

*B. Вітамін K

C. Вітамін C

D. Вітамін H

E. Вітамін P

До антикоагулянтів прямої дії належать гепарин і низькомолекулярні гепарини (еноксапарин та ін) Протаміна сульфат - антагоніст гепарину, з гепарином утворює стабільні комплекси, при цьому усуває здатність гепарину гальмувати згортання крові

3. Хворому з тромбоемболією вен нижніх кінцівок призначено медикаментозне лікування. Через 2 доби на шкірі з'явилися геморагії. Який препарат з нижчезгаданих викликає подібне ускладнення?

A * Гепарин

B Курантил

C Ацетилсаліцилова кислота

D Неодикумарин

E Фенілін

4. Хворому гострим інфарктом міокарда в комплексній терапії був призначений гепарин. Через деякий час після введення даного препарату з'явилася гематурія. Який антагоніст гепарину необхідно ввести хворому для усунення цього ускладнення?

A. Неодикумарин

*B. Протаміну сульфат

C. Амінокапронова кислота

D. Фібриноген

E. Вікасол

Існує 2 основних типи анемії:

1) Залізодефіцитна анемія (гіпохромна, нормобласна).

Залізо - необхідний компонент гемоглобіну. Його нестача в організмі призводить до зниження концентрації гемоглобіну в еритроцитах і розвитку анемії (загальна кількість еритроцитів при цьому часто не змінюється).

Лікування - препарати заліза (ферковен, ферум-лек, ферум-плекс)

2) В12-дефіцитна і фоліеводефіцитна анемія (гіперхромні, мегалобластна)

Для цих анемії характерні зміни морфології клітин кісткового мозку і еритроцитів за порушення синтезу ДНК.

Лікування - вітамін В12 (ціанокобаламін), фолієва кислота.

5. При обстеженні чоловіка 40 років було встановлено діагноз: гіпохромна анемія. Який препарат слід призначити для лікування ?

А * Ферковен

В Ціанокобаламін

С Пентоксил

Д Гепарин

Е Вікасол

6. До акушера-гінеколога звернулася вагітна, у якої діагностували мегалобластну анемію. Яке з наведених нижче засобів доцільно призначити?

*А. Ціанокобаламін

В. Пентоксил

С. Метилурацил

Д. Глауцин

Е. Стрептокіназа

АЛЕРГІЧНІ РЕАКЦІЇ

Адреналін є препаратом першого вибору для швидкої допомоги при анафілактичному шоці (розширює бронхи, стимулює роботу серця, підвищує тонус ряду судин і артеріального тиску).

1. Після введення анальгіну у хворого почалася гостра алергічна реакція, задуха, біль за грудиною. Пульс зник, припинилися серцеві скорочення. Які засоби фармакологічної допомоги слід застосувати в першу чергу?

А *Внутрішньосерцево ввести адреналін

В Внутрішньовенно ввести адреналін

С Внутрішньовенно ввести преднізолон

Д Внутрішньовенно ввести димедрол

Е Внутрішньовенно ввести строфантин

З перерахованих препаратів гістаміноблокаторами є:

- препарати 1 покоління: димедрол, тавегіл, дипразин, супрастин (всі вони володіють седативним ефектом, викликають сонливість, мають помірну М-холіноблокуючу дію),

- препарат 1 покоління: діазолін (має більш слабку антигістамінну дію і слабка або відсутня - седативна дія),

- препарат 2 покоління: лоратадин (має мінімальну седативну дію і практично не впливає на М-холінорецептори, діє довготривало, до 24х годин).

В цілому всі препарати 2 покоління набагато рідше і слабше 1 покоління викликають седативний ефект

При необхідності призначити препарат 2 покоління, що практично не має седативної дії та не блокує М-холінорецептори, з перерахованих вибирають лоратадин.

У ряді препаратів 2 покоління як побічний ефект відзначають кардіотоксичність (у лоратадину дуже рідко).

2. Для лікування кропив'янки з метою усунення зуду на шкірі, хворому призначено димедрол. Який механізм забезпечує його ефективність в цьому випадку?

А *Конкурентна блокада H1-рецепторів

В Інгібування синтезу гістаміну

С Пригнічення вивільнення гістаміну

Д Прискорення руйнування гістаміну

Е Незалежний антагонізм із гістаміном

3. Хворому з безсонням на фоні висипу алергічного характеру і свербіння призначили препарат, який має антигістамінну та снодійну дію. Назвіть цей препарат:

A *Димедрол

B Лоратадин

C Преднізолон

D Ацетилсаліцилова кислота

E Анальгін

4. Хворий 42-х років страждає хронічним кон'юнктивітом алергічного генезу. За професією водій. Який антигістамінний препарат необхідно призначити хворому з урахуванням специфіки його роботи?

A *Діазолін.

B Димедрол.

C Супрастин.

D Дипразин.

E Кетотифен.

5. Хворий госпіталізований в лікарню після бджолиних укусів з вираженим набряком Квінке. Який антигістамінний препарат, що не проявляє одночасно седативний ефект, необхідно призначити хворому?

A *Діазолін.

B Супрастин.

C Фенкарол.

D Тавегіл.

E Димедрол.

6. Чоловік 30 років, водій за професією, страждає алергічним ринітом із загостреннями у весняний період. Лікар призначив хворому антигістамінний засіб з незначним седативним ефектом і тривалістю дії близько 24 годин. Який з перерахованих препаратів був призначений?

A *Лоратадин

B Димедрол

C Гепарин

D Вікасол

E Окситоцин

7. У дівчинки, яка лікувалася антибіотиками з групи пеніцилінів з приводу гострого бронхіту, на 3-й день розвинувся алергічний дерматоз. Який препарат хворій треба призначити?

A *Лоратадин

B Кромолін-Натрій

C Беклометазон

D Ефедрину гідрохлорид

E Левамізол

8. У 12-річної дитини непереносимість ряду харчових продуктів. Їх вживання викликає алергічну реакцію у вигляді сверблячих висипань на шкірі. Який протигістамінний засіб слід призначити, щоб не заважати шкільним заняттям дитини?

A. Диклофенак

B. Димедрол

C. Еуфілін

D. Ефедрин

*E. Лоратадин

9. Хворому контактним дерматитом необхідно призначити антигістамінний лікарський засіб, що не викликає сонливості. Назвіть цей препарат:

A. Дипразин

B. Ранітидин

C. Димедрол

*D. Лоратадин

E. Супрастин

ФАРМАКОЛОГІЯ ВИКОНАВЧИХ ОРГАНІВ

ФАРМАКОЛОГІЯ ДИХАННЯ

Найбільш ефективними і широко застосовуваними засобами для купірування бронхоспазму є β_2 -адреноміметики швидкої дії (сальбутамол, фенотерол), які розслаблюють бронхи, стимулюючи β_2 –адренорецептори, локалізовані у гладкій мускулатурі бронхів. Сальбутамол є високоселективним у відношенні бета-2–рецепторів препаратом.

При використанні у вигляді інгаляцій ефект сальбутамолу розвивається протягом 1-5 хв і триває близько 4 годин.

1. У хворої, яка страждає гіпертонічною хворобою, розвинувся приступ бронхіальної астми. Який засіб слід призначити для зняття нападу?

A *Сальбутамол

B Ізадрін

C Адреналін

D Еуфілін

E Ефедрин

2. Хворий 40-ка років протягом тривалого часу страждає бронхіальною астмою та тахікардією. Вкажіть найбільш доцільний у даній ситуації препарат для усунення бронхоспазму:

A. Атропіна сульфат

B. Адреналіна гідрохлорид

C. Ізадрін

D. Ефедрина гідрохлорид

*E. Сальбутамол

3. При черговому нападі бронхіальної астми хворий за допомогою інгалятора вдихнув препарат, який у вигляді інгаляцій використовується як бронхолітик, а в ін'єкціях - в акушерській практиці для попередження викиднів. Який препарат був використаний хворим?

A *Фенотерол

B Сальбутамол

C Адреналін

D Ефедрин

Е Еуфілін

Амброксол являється муколітиком: нормалізує патологічно змінену при запаленні секрецію залоз слизової оболонки бронхів, завдяки чому сприяє розрідженню в'язкого секрету, полегшує його відходження за рахунок збільшення мукоциліарного транспорту. Підвищує вміст сурфактанту в легенях, збільшуючи його синтез і перешкоджаючи руйнуванню.

4. Хворому гострим бронхітом, зі скаргами на утруднення дихання і кашель з густою в'язкою мокротою, призначений муколітик, стимулятор синтезу сурфактанту. Який муколітик призначений?

А. Теофілін

*В. Амброксол

С. Глауцин

Д. Натрію гідрокарбонат

Е. Морфіну гідрохлорид

Протикашльові препарати — лікарські засоби, що пригнічують кашель, призначаються у випадках, коли кашель фізіологічно не виправданий (тривалий, виснажливий сухий кашель)

Глауцин – ненаркотичний протикашльовий препарат центральної дії. Пригнічує кашльовий центр; володіє периферичною альфа-адреноблокуючою дією, може викликати зниження артеріального тиску. На відміну від кодеїну (наркотичний протикашльовий препарат) не пригнічує центр дихання, не пригнічує рухову активність кишечника, не викликає лікарської залежності.

5. Протикашльовий препарат центральної дії, алкалоїд мачка жовтого (*Glaucinum flavum* Grantz). Пригнічує кашльовий центр; володіє периферичною альфа-адреноблокуючою дією, може викликати зниження артеріального тиску. На відміну від кодеїну не пригнічує центр дихання, не пригнічує рухову активність кишечника, не викликає лікарської залежності.

У хворого з пневмонією відмічається надмірний кашель, що викликає різкі болі в грудній клітці. Що необхідно включити в комплексну терапію пневмонії для зменшення кашлю ?

А * Глауцин

В Настій трави термопсису

С Сальбутамол

D Камфору

E Метацин

6. Хворому з гострою пневмонією був призначений препарат з протикашльовою дією, що пов'язане з сильним пригніченням кашльового центру . Який препарат призначив лікар ?

A * Глауцин

B Либексин

C Бромгексин

D Терпінгідрат

E Калію йодид

7. У дитини спостерігається сухий кашель. Який протикашльовий засіб ненаркотичної дії полегшить стан хворого?

A * Глауцина гідрохлорид

B Кодеїну фосфат

C Морфіну гідрохлорид

D Калію йодид

E Корінь алтея лікарського

Етимізол – аналептики - пряма вибіркова дія на дихальний центр: збуджує дихальний центр в довгастому мозку. Проявляється в різкому тривалому поглибленні і частішанні дихання, збільшенні об'єму легеневої вентиляції. Збільшує ЗПСО і АТ.

На відміну від інших аналептиків (камфори, сульфокамфокаїну та ін), володіє стимулюючою дією на когнітивні функції ЦНС і, зокрема, ноотропним ефектом не проявляє протисудомної активності.

8. В реанімаційне відділення госпіталізований хворий з клінікою отруєння нейротропною речовиною. В комплекс лікування включені дихальні аналептики з ноотропною дією. Який препарат призначено?

A. Теофілін

*B. Етимізол

C. Сульфокамфокаїн

D. Амітриптилін

E. Камфора

9. Дитина народилася у стані асфіксії. Який препарат необхідно ввести новонародженому для стимуляції дихання?

А * Етимізол

В Лобелін

С Празозин

Д Атропін

Е Прозерин

ФАРМАКОЛОГІЯ ТРАВЛЕННЯ

Секреція шлунка посилюється внаслідок активації H^+K^+-ATP -ази клітин слизової у відповідь на стимуляцію рецепторів гастрину, ацетилхоліну (M-XP) і гістаміну H_2 -ГР). Кислота подразнює слизову, внаслідок чого з'являються нудота, біль в епігастрії, при закиді вмісту шлунку у стравохід – печія.

Для зниження кислотності при виразковій хворобі шлунку і 12-палої кишки застосовуються антисекреторні засоби: блокатори H^+K^+-ATP -ази (омепразол та ін); H_2 -блокатори (I-го покоління (циметидин), II-го (ранітидин) і III-го (фамотидин));

M-холіноблокатори (гастроцепін (пірензепін) - вибірково пригнічує вироблення залозами шлунка пепсиногену і соляної кислоти без істотного впливу на m-холінорецептори серця, слинних залоз, очних м'язів та інших органів).

1. Чоловікові 42 років, що страждає виразковою хворобою 12-палої кишки призначені наступні препарати: омепразол, амоксицилін, метронідазол. Терапія виявилася доцільною. Яка основна причина високої ефективності цього комплексу препаратів?

А * Пригнічення *Helicobacter pylori*

В Зменшення впливу патогенної флори кишечника

С Посилення резистентності слизової оболонки 12-палої кишки

Д Посилення синтезу простагландинів

Е Поліпшення мікроциркуляції

2. Хворому з виразковою хворобою призначено фамотидин. Кислотність шлункового соку значно знизилась. Який механізм лежить в основі дії даного препарату?

- A *Блокада H₂-гістамінових рецепторів
- B Блокада H₁-гістамінових рецепторів
- C Блокада M₁ - холінорецепторів
- D Пригнічення активності Na⁺K⁺АТФ-ази
- E Блокада H-холінорецепторів симпатичних гангліїв

3. У стаціонар поступив хворий з діагнозом "Виразкова хвороба 12-палої кишки у фазі загострення." Аналіз шлункового соку показав підвищення секреторної і кислотоутворюючої функції шлунка. Виберіть препарат, який знизить секреторну функцію залоз шлунку за рахунок блокади H₂-рецепторів.

- A * Фамотидин
- B Екстракт беладони сухий
- C Атропін
- D Метацин
- E Платифілін

4. У хворого Н., 40 років, виразка шлунка в стадії загострення зі значним підвищенням кислотності шлункового соку, больовим і диспептичним синдромом. Виберіть відповідний засіб:

- A * Фамотидин
- B Аллохол
- C Папаверину гідрохлорид
- D Но-Шпа
- E Платифіліну гідротартрат

5. В гастроентерологічне відділення госпіталізований чоловік 25 років зі скаргами на голодні болі, відчуття тяжкості за грудиною, печія. Лікар призначив гастроцепін. Яка фармакодинамічна властивість гастроцепіну змусила лікаря зробити цей вибір?

- A *Зниження секреції соляної кислоти і гастрину
- B Розслаблення гладкої мускулатури шлунка
- C Розслаблення мускулатури жовчних проток
- D Пригнічення *Helicobacter pylori*

Е Зниження секреції трипсину підшлунковою залозою

6. Який препарат доцільно призначити хворому на хронічний гастрит з підвищеною секреторною функцією?

А *Гастроцепін

В Панкреатин

С Пепсин

Д Контрикал

Е Дезопімон

7. Хворому виразковою хворобою шлунка на фоні підвищеної кислотності шлункового соку в стадії загострення [в анамнезі якого є глаукома] необхідно призначити М-холіноблокуючий засіб. Якому з наведених засобів віддати перевагу, враховуючи супутні захворювання?

А * Пірензепін

В Спазмолітин

С Атропін

Д Скополамін

Е Гоматропін

Альмагель відноситься до антацидних засобів, які зменшують кислотність за рахунок нейтралізації HCl, він також має обволікаючу, в'язучу і адсорбуючу (кислі продукти, пепсин) дію. При цьому зменшуються біль, диспептичні явища, характерні для виразкової хвороби і гастриту, а також печія, яка є наслідком подразнення слизових при занедбаності вмісту шлунку в стравохід.

8. Хворий скаржиться на болі у шлунку, печію. При обстеженні шлункового соку виявлено підвищення кислотності шлункового соку. Що необхідно призначити хворому для нейтралізації кислотності шлункового соку?

А *Альмагель

В Атропіну сульфат

С Папаверину гідрохлорид

Д Прозерин

Е Бензогексоній

9. У хворого, який звернувся до лікаря, діагностували анацидний гастрит. Для поліпшення роботи шлунка хворому призначили таблетки ацидин - пепсину. Який вид лікування був призначений хворому ?

- A * Замісна терапія
- B Симптоматична терапія
- C Профілактичне застосування
- D Етіотропна терапія
- E Каузальний терапія

Лоперамід зв'язується з опіоїдними рецепторами кишечника, інгібує вивільнення ацетилхоліну і простагландину E_{2a} , внаслідок чого зменшується перистальтика, уповільнюється просування вмісту кишечника, збільшується час абсорбції води і електролітів, що призводить до усунення позивів до дефекації; також підвищується тонус анального сфінктера.

10. У хворого діареєю небактеріального генезу скарги на часту дефекацію. У якого з перелічених засобів протидіарейна дія реалізується через опіатні рецептори кишечника?

- A. Но-шпа
- B. Де-нол
- C. Лінекс
- * D. Імодіум (лоперамід)
- E. Атропіну сульфат

При хронічних запорах внаслідок гіпотонії товстого кишечника застосовують бісакодил, який стимулює перистальтику саме товстого кишечника. При необхідності простимулювати кишечник на всьому продовженні (наприклад, при отруєннях), використовують сольові проносні засоби (сульфат магнію), які затримують рідину в просвіті кишечника і зменшують всмоктування токсичних речовин.

11. Хворий похилого віку страждає хронічними запорами, в основі яких лежить гіпотонія товстого кишечника. Який препарат необхідно призначити хворому?

- A * Бісакодил
- B Натрію сульфат
- C Рицинова олія

D Ацеклідин

E Прозерин

12. Хворому з дискінезією жовчовивідних шляхів і запором лікар призначив жовчогінний засіб, який має значну проносну дію. Який препарат призначив лікар?

A * Магнію сульфат

B Алохол

C Холосас

D Холензим

E Нікодин

При гострому панкреатиті в підшлунковій залозі виражений запальний процес, який підтримується протеолітичними ферментами, які виділяються підшлунковою залозою. Для гальмування протеолізу застосовуються інгібітори протеолітичних ферментів (трипсину, хімотрипсину та ін), до яких відноситься аprotинін (контрикал, трасилол).

13. Хворий надійшов у хірургічне відділення з діагнозом: гострий панкреатит. Розпочато консервативне лікування. Застосування якого препарату є патогенетично обґрунтованим?

*A. Контрикал

B. Хімотрипсин

C. Фібринолізин

D. Панкреатин

E. Трипсин

14. В приймальне відділення обласної лікарні надійшла жінка 40 років з діагнозом гострий панкреатит. Що треба в першу чергу ввести хворому?

A * Контрикал

B Платифілін

C Атропін

D Метацін

E Пірензепін

15. Чоловік 37 років надійшов до хірургічного відділення з явищами гострого панкреатиту: блювота, пронос, брадикардія, гіпотензія, слабкість, явища

зневоднення організму. Який препарат найбільш доцільно використати в першу чергу?

А * Контрикал.

В Но-шпу.

С Платифілін.

Д Етаперазін.

Е Ефедрин.

16. Для попередження нападів гострого панкреатиту лікар призначив трасилол (контрикал, гордокс), який є інгібітором:

А. Хімотрипсину

В. Еластази

С. Карбоксипептидази

*D. Трипсину

Е. Гастриксина

ФАРМАКОЛОГІЯ СЕРЦЕВО-СУДИННОЇ СИСТЕМИ

АНТИГІПЕРТЕНЗИВНІ ТА ГІПОЛІПІДЕМІЧНІ ЗАСОБИ

Магнію сульфат справляє багатогранний вплив на організм.

- Знижує збудливість дихального центру, великі дози при парентеральному введенні можуть викликати параліч дихання;
 - Артеріальний тиск зонижується у зв'язку із загальною заспокійливою дією препарату; ефект більш виражений при гіпертонічній хворобі;
 - Виділяється нирками, підвищуючи діурез;
 - При парентеральному введенні чинить заспокійливу дію на ЦНС.
 - В залежності від дози спостерігається седативний, снодійний або наркотичний ефект.
 - При прийомі всередину, погано всмоктується, діє як послаблюючий засіб, і чинить жовчогінну дію, що пов'язано з рефlekсами, які виникають при подразненні нервових закінчень слизової оболонки дванадцятипалої кишки.
- Іони магнію є функціональними антагоністами іонів кальцію

1. При гіпертонічному кризі хворому ввели магнію сульфат, що призвело до різкого зниження артеріального тиску. Введенням якого препарату можна запобігти побічні ефекти сульфату магнію?

*А. Кальцію хлорид

В.Калію хлорид

С. Трилон Б

Д. Натрію бромід

Е. Натрію сульфат

2. У приймальне відділення поступив хворий з гіпертонічним кризом. Що необхідно ввести хворому для нормалізації артеріального тиску ?

А * Магнію сульфат внутрішньом'язово

В Резерпін

С Еналаприл

Д Магнію сульфат всередину

Е Анаприлін всередину

3. У хворого на бронхіальну астму виник гіпертонічний криз. Який антигіпертензивний препарат раціонально застосувати в комплексній терапії цього патологічного стану?

А *Магнію сульфат

В Анаприлін

С Ніфедипін

Д Резерпін

Е Празозин

4. Для попередження пологів вагітній жінці ввели розчин препарату, який ще відомий як протисудомний, гіпотензивний, жовчогінний та проносний засіб. Скорочення матки і болі припинились, проявився заспокійливий ефект . Який із зазначених препаратів застосував лікар?

А * Магнію сульфат

В Окситоцин

С Партусістен

Д Ерготаміну гідротартрат

Е Сальбутамол

Резерпін - симпатолітик, здійснює гіпотензивну, антипсихотичну і седативну дію. Вивільняє з везикул норепінефрин з одночасним порушенням його зворотного нейронального захоплення і посиленням процесу інактивації MAO. Викликає виснаження запасів нейромедіатора і стійке зниження артеріального тиску. Підвищує перистальтику шлунково-кишкового тракту, збільшує продукцію в шлунку HCl.

Побічні дії: Екстрапірамідні розлади, головний біль, запаморочення, слабкість, депресія, шкірний свербіж, гіперемія слизової оболонки очей.

5. Жінка 50 років звернулась в поліклініку зі скаргами на головний біль, нудоту. Обстеження виявило початкову стадію гіпертонічної хвороби. Інтерн намагався виписати їй резерпін, але лікар - консультант заборонив це, вказавши на наявність супутнього захворювання. Який патологічний процес є протипоказанням до призначення резерпіну ?

А * Виразкова хвороба шлунка

В Холецистит

С Нефрит

Д Міокардит

Е Панкреатит

6. Хвора на гіпертонічну хворобу тривалий час лікувалася гіпотензивними засобами. Останнім часом стан хворої погіршився. З'явилися нудота, набряк повік і губ, уртикарний висип на шкірі, блювання, брадикардія, пронос. Який препарат викликає ці явища?

А *Резерпін

В Клофелін

С Бензогексоній

Д Анаприлін

Е Дибазол

Препарати, що пригнічують активність ангіотензин-перетворюючого ферменту (АПФ) (каптоприл, еналаприл, лізиноприл), є препаратами першого ряду при лікуванні гіпертонічної хвороби. Блокада АПФ призводить до зниження утворення ангіотензину II – потужного вазопресора, підвищувального АТ за рахунок спазму судин (збільшення ЗПСО - загального периферичного опору судин).

Одночасно зі зменшенням утворення ангіотензину II, препарати збільшують вміст у плазмі крові брадикініну, який розширює судини, але може викликати сухий кашель.

7. Хворому з гіпертонічною хворобою призначено лізиноприл. Механізм дії даного препарату?

- A * Пригнічення активності ангіотензинперетворюючого ферменту
- B Блокада бета - адренорецепторів
- C Блокада альфа - адренорецепторів
- D Блокада рецепторів ангіотензину II
- E Периферична вазодилатаційна дія

8. У хворого 48-ми років, на тлі хронічного гломерулонефриту, розвинулася стійка артеріальна гіпертензія. Вкажіть групу найбільш ефективних лікарських засобів для лікування такого пацієнта:

- A. Антагоністи кальцію
- *B. Інгібітори ангіотензинперетворюючого ферменту
- C. Гангліоблокатори
- D. Міотропні спазмолітики
- E. b-адреноблокатори

9. У хворого на гіпертонічну хворобу виявлено високий рівень реніну в крові. Якому з гіпотензивних засобів слід віддати перевагу в цьому випадку?

- A * Лізиноприл
- B Анаприлін
- C Празозин
- D Ніфедипін
- E Діхлотіазид

10. Хворому з артеріальною гіпертензією був призначений один із антигіпертензивних препаратів. Артеріальний тиск нормалізувався, однак хворого почав турбувати постійний сухий кашель. Який з перерахованих препаратів має таку побічну дію.

A * Лізиноприл

B Анаприлін

C Клофелін

D Резерпін

E Ніфедипін

11. У хворого 55 років виявлено гіпертонічну хворобу з підвищеним рівнем реніну в крові. Який гіпотензивний препарат слід вибрати при лікуванні хворого?

A * Еналаприл

B Клофелін

C Магнію сульфат

D Папаверин

E Празозин

Феохромоцитома - захворювання, обумовлене доброякісною або злоякісною пухлиною надниркових залоз, в якій в нормі відбувається вироблення гормонів катехоламінів (адреналіну, норадреналіну), а при розвитку пухлини секретія катехоламінів стає надлишковою; або пухлиною не в наднирниках, секретируючих надмірну кількість катехоламінів. Частий симптом – артеріальна гіпертензія, яка протікає з гіпертонічними кризами, за рахунок надмірної стимуляції α -аденорецепторів.

Фентоламін є представником сучасних α -адреноблокаторів. Як все α -адреноблокатори – блокує вплив на передачу адренергічних судинозвужувальних імпульсів, що призводить до зняття спазмів судин і розширенню периферичних судин, поліпшенню кровопостачання м'язів, шкіри, слизових оболонок; відбувається також зниження артеріального тиску.

12. Хворий з діагнозом феохромоцитома страждає від підвищеного артеріального тиску, який переростає в гіпертонічні кризи. Яка група препаратів допоможе хворому в даній ситуації?

A * Альфа-адреноблокатори

В Бета-адреноблокатори

С Гангліоблокатори

Д Симпатолітики

Е Блокатори кальцієвих каналів

Статини - антиатеросклеротичні препарати - пригнічують біосинтез холестерину в печінці, пригнічуючи ГМГ-КоА-редуктазу. Ефект швидкий і виражений. Препарати:

1 покоління (ловастатин) - знижують рівень холестерину, ліпопротеїдів низької щільності (ЛПНЩ) і слабо тригліцериди;

3 покоління (аторвастатин) - знижує однаково добре рівень холестерину, ЛПНЩ і тригліцеридів. А також підвищує рівень ЛПВЩ.

13. Серед антиатеросклеротических препаратів, що використовуються з метою профілактики і лікування атеросклерозу, є ловастатин. Він діє шляхом:

А. Усіма наведеними шляхами

В. Пригнічення всмоктування холестерину в кишечнику

С. Стимулювання екскреції холестерину з організму

Д. Активації метаболізму холестерину

*Е. Гальмування біосинтезу холестерину

АНТИАНГІНАЛЬНІ ТА ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНІ ЗАСОБИ

Бета-блокатори є препаратами першого ряду для лікування ішемічної хвороби серця. В основі антиангінальної дії бета-блокаторів лежить зниження роботи серця (внаслідок зниження ЧСС і скоротливості міокарда) і, відповідно, зниження потреби міокарда в кисні, зменшення гіпоксії міокарда і зменшення частоти і сили нападів болю при стенокардії. Бета-блокатори мають також гіпотензивну і антиаритмічну дію.

Анаприлін (пропранолол) належить до неселективних (бета-1 і бета-2-) -блокаторів, метопролол, атенолол, бісопролол – до кардіоселективних (бета-1) адреноблокаторів.

Анаприлін (пропранолол) належить до неселективних бета-блокаторів, прийом яких протипоказаний при бронхіальній астмі і хронічних обструктивних захворюваннях легень (ХОЗЛ), так як блокада бета-2-адренорецепторів бронхів провокує бронхоспазм (задуха). Прийом будь-якого (селективного або неселективного) бета-блокатора, в тому числі анаприліну, при передозуванні або високій чутливості може призводити до брадикардії і порушень провідності.

У разі застосування селективних бета1-блокаторів (напр., атенолол) побічних ефектів з боку бронхів - не спостерігається.

1. Жінці 36 років, яка страждає на ІХС лікар спочатку призначив анаприлін . Але з'ясувавши наявність супутнього захворювання він вирішив замінити цей засіб атенололом . Яке захворювання призвело до відмови від анаприліну ?

A * Бронхіальна астма

B Артеріальна гіпертензія

C Виразкова хвороба 12 - палої кишки

D Міастенія

E Холецистит

2. Жінка 60 років, яка страждає на токсичний зуб, скаржиться на збільшення частоти серцевих скорочень. Який із зазначених препаратів слід призначити для нормалізації серцевого ритму ?

A * Анаприлін

B Ізадрін

C Сальбутамол

D Адреналін

E Пентамін

3. Хворий ішемічною хворобою серця не повідомив лікаря, що у нього бувають напади бронхоспазму. Лікар призначив препарат, після прийому якого напади стенокардії стали рідшими, але почастишали напади бронхоспазму. Вкажіть, який препарат був призначений.

A * Анаприлін

B Атенолол

C Верапаміл

D Дилтіазем

E Нітротросорбід

4. Жінці 55 років для лікування ІХС був призначений β -адреноблокатор. Через деякий час у неї з'явився кашель, бронхоспазм. У якого з перелічених засобів є така побічна дія?

A. Атенолол

B. Метопролол

C. Галінол

D. Фенігідин

*E. Анаприлін

5. Хворому на гіпертонічну хворобу був призначений препарат для зниження артеріального тиску з групи адренотропних засобів. Через деякий час у хворого тиск нормалізувався, але розвинулась брадикардія до 50/хв. і атріовентрикулярна блокада II ступеня. Який препарат був призначений?

A. Мезатон

B. Празозин

*C. Анаприлін

D. Верапаміл

E. Клофелін

6. Терапія анаприлином позитивно вплинула на динаміку хвороби у жінки 44 років, яка страждає стенокардією. Який головний механізм дії цього препарату?

A *Блокада бета-адренорецепторів і зниження потреби міокарда в кисні.

В Зменшення окислювального обміну в міокарді внаслідок блокади ферментів циклу Кребса.

С Зменшення енерговитрат міокарда внаслідок зниження навантаження.

Д Збільшення надходження кисню в міокард.

Е Зниження потреби і збільшення надходження кисню в міокард.

Нітрати є високоефективними антиангінальними препаратами для лікування ішемічної хвороби серця. Вони застосовуються як для купірування нападів стенокардії (як правило, це - нітрогліцерин, неретардні форми), так і для їх профілактики (ретардні форми нітрогліцерину, наприклад, сустак; ізосорбїду динітрат та ізосорбїду мононітрат – ретардні і неретардні форми). Найбільш тривалим ефектом з неретардних препаратів (до 8-10 год) володіє ізосорбїд мононітрат. У нього ж найбільш висока (до 100%) біодоступність.

В основі дії нітратів лежить утворення NO, що забезпечує розслаблення гладкої мускулатури судин через активацію гуанілатциклази. При цьому відзначається поліпшення коронарного кровотоку, розширення периферичних артеріальних і венозних судин і, як наслідок, зниження перед- і післянавантаження на серце, що призводить до зниження потреби міокарда в кисні, купірування болю в серці і профілактиці її нападів.

Крім корисних ефектів, розширення судин може викликати і небажані реакції: зниження артеріального тиску, сильний головний біль, який пов'язаний з перепоповненням венозних судин голови та підвищенням внутрішньочерепного тиску

7. Пацієнт з ішемічною хворобою серця протягом дня багаторазово приймав препарат, який викликав отруєння. При обстеженні хворого виявлено ціаноз шкіри та слизових оболонок, істотне зниження артеріального тиску, тахікардія, пригнічення дихання. В крові підвищений рівень метгемоглобіну. Препарат якої групи приймав хворий?

*А. Органічні нітрати

В. Альфа-адреноблокатори

С. Блокатори кальцієвих каналів

Д. Препарати аденозинового ряду

8. Після прийому нітрогліцерину максимальна концентрація його в крові досягається через:

*А. 4-5 хвилин

В. 1 хвилину

C. 15 хвилин

D. 30 хвилин

E. 1 годину

E -

9. Чоловік 50 років звернувся до лікаря зі скаргами на біль за грудиною, що виникає на вулиці по дорозі на роботу, при фізичному навантаженні. Хворіє протягом року. Спочатку біль купірувалась прийомом валідолу, але останнім часом його прийом неефективний. Який препарат слід призначити?

*A. Нітрогліцерин

B. Калію хлорид

C. Октадин

D. Клофелін

E. Салбутамол

10. На прийомі у стоматолога хворий відчув біль за грудиною, для купірування якої прийняв таблетку нітрогліцерину під язик. Який механізм дії цього препарату?

*A. Накопичує цГМФ

B. Блокує ЦОГ

C. Блокує аденозіндезаміназу

D. Блокує АПФ

E. Блокує аденозинові рецептори

11. На прийомі у лікаря у хворого виникла гостра біль за грудинної, яка іррадіює в ліву руку і плечі, відчуття нестачі повітря, страх. Яка із запропонованих речовин найбільш адекватна в цьому випадку?

A. Анальгін

B. Парацетамол

C. Діазепам

* D. Нітрогліцерин

E. Нітросорбід

12. Хвора ішемічною хворобою серця приймала антиангінальний препарат, який має наступні властивості: розширює вінцеві артерії, периферичні

судини (артеріальні і венозні), зменшує потребу міокарда в кисні, покращує ендокардіальний кровообіг. Виберіть цей засіб:

A. Валідол

B. Папаверин

*C. Нітрогліцерин

D. Дибазол

E. Еуфілін

13. На прийомі у стоматолога у хворої розвинувся гострий напад стенокардії. Який з названих препаратів слід призначити хворому?

*A. Нітрогліцерин

B. Нітронг

C. Валідол

D. Тринітролонг

E. Нітромак

14. Хворий 60 років звернувся до лікаря зі скаргами на за грудиною біль після фізичного навантаження. Лікар призначив нітрогліцерин. Після використання препарату біль пройшла, але з'явився сильний головний біль. Який можливий механізм цього побічної дії?

A. Блокада альфа-адренорецепторів

B. Гальмування утворення медіатора в мозку

C. Блокада фосфодіестерази

* D. Підвищення внутрішньочерепного тиску

E. Зменшення накопичення іонів кальцію

15. Сімейний лікар діагностував ІХС і призначив хворому нітрати тривалої дії, які повністю адсорбуються в травному каналі, використовуються для профілактики нападів стенокардії. Визначте цей препарат:

A. Амлодипін

B. Метопролол

C. Ніфедипін

* D. Ізосорбїду мононітрат

E. Валідол

16. Хворому для лікування ІХС лікар призначив антиангінальний засіб, який активує гуанілатциклазу і накопичує цГМФ у клітинах міокарда. Який це засіб?

А. Панангін

В. Дипіридабол

С. Верапаміл

*Д. Ізосорбїду мононітрат

Е. Валїдол

Аміодарон являє собою антиаритмічний препарат ІІІ класу (Див. у розділі - антиаритмічні препарати)

З додаткових ефектів можна відзначити коронаролітичну дію, що сприяє поліпшенню кровообігу при ішемічній хворобі серця.

17. Хворому ІХС з передсердною екстрасистолією призначено препарат, який переважно блокує калієві канали, знижує адренергічні впливи на серце, суттєво подовжує потенціал дії, розширює коронарні судини. Який препарат призначено?

А. Добутамін

Ст. Лізиноприл

С. Корглікон

Д. Нітрогліцерин

*Е. Аміодарон

18. Хворому 67-ми років з діагнозом: ішемічна хвороба серця, стенокардія напруги, був призначений лікарський препарат з групи блокаторів калієвих каналів. Який препарат було призначено хворому?

А. Карбокромєн

В. Амлодипін

С. Молсидомін

* Д. Аміодарон

Е. Дипіридабол

КАРДІОТОНІКИ ТА АНТИАРИТМІЧНІ ПРЕПАРАТИ

Застосування серцевих глікозидів при серцевій недостатності обумовлено перш за все наявністю позитивної інотропної дії (збільшують силу серцевих скорочень). Дія глікозидів пояснюється блокадою SH-груп Na,K-АТФази міокардіоцитів і накопиченням в них кальцію-активатора процесу скорочення.

Негативна хронотропна дія обумовлена ваготропними ефектами глікозидів (активація вагуса знижує ЧСС, аж до розвитку брадикардії).

Глікозиди наперстянки пурпурової (дигітоксин) – найповільнішої, але найтривалішої дії.

Дигоксин відноситься до серцевих глікозидів наперстянки, повільного, але середньої тривалості дії, застосовується при хронічній серцевій недостатності та деяких тахіаритміях;

Корглікон - глікозид конвалії швидкої, але короткої дії, застосовується, крім зазначених вище показань, та при гострій серцевій недостатності.

Строфантин (глікозид строфанту) за швидкістю розвитку ефекту, тривалості дії та показаннями аналогічний корглікону.

Серцеві глікозиди, особливо наперстянки, мають антиаритмічний ефект (при миготливій тахіаритмії, наприклад)

При передозуванні препаратів відзначається комплекс ознак глікозидної інтоксикації - погіршення загального стану, поява аритмії (екстрасистоля, брадикардія), зниження апетиту, нудота, блювання, погіршення зору, зменшення виділення сечі, безсоння.

Для лікування інтоксикації спочатку обов'язково скасовують глікозиди, можливо також призначення препаратів – реактиваторів SH-груп Na,K-АТФази (донатор SH-груп унітіол)

При дії глікозидів в міокарді зменшується кількість калію, що, особливо при лікуванні ХСН у поєднанні з некалійсберігаючими діуретиками (фуросемід), може потенціювати розвиток аритмій, а в організмі в цілому – м'язової слабкості і судомних скорочень м'язів. При комбінації з глюкокортикостероїдами, інсуліном, симпатоміметиками, препаратами солей кальцію підвищується ймовірність розвитку глікозидної інтоксикації.

1. У хворого при комбінованій терапії хронічної серцевої недостатності дигітоксином та фуросемідом розвинулась різка м'язова слабкість. Які електролітні порушення можна виявити в крові?

А * Гіпокаліємія

В Гіперкаліємія

С Гіпокальціємія

Д Гіперкальціємія

Е -

2. Стоматолог призначив пацієнту препарати кальцію для профілактики карієсу. Лікар не знав, що пацієнт хворіє хронічною серцевою недостатністю і приймає серцеві глікозиди. Що відбудеться в результаті поєднання препаратів кальцію і серцевих глікозидів?

А. Препарати не взаємодіють

В. Знизиться активність і токсичність серцевих глікозидів

С. Сповільниться метаболізм серцевих глікозидів

Д. Прискориться виведення серцевих глікозидів

*Е. Збільшиться активність і токсичність серцевих глікозидів

3. У хворого, який страждає хронічною серцево-судинною недостатністю, у процесі дигіталізації з'явилися наступні симптоми: головний біль, втома, нудота, порушення кольорового зору (навколишні предмети сприймаються в зеленому кольорі). На ЕКГ з'явилась синусова брадикардія та ознаки порушення атріовентрикулярного проведення. Який засіб можна застосувати для зменшення симптомів інтоксикації ?

А * Унітіол

В Налоксон

С Бемегрид

Д Дипіроксим

Е Атропіну сульфат

4. Хворий перебував на лікуванні в кардіологічному відділенні з приводу декомпенсованої хронічної серцевої недостатності. Йому був призначений дигоксин у дозі 0,0001 г з першого дня перебування в стаціонарі, але поліпшення він зазначив лише через тиждень. Повільне настання ефекту препарату лікар пояснив:

А *Стійким зв'язуванням дигітоксину з білками плазми крові

В Недостатньою дозою дигітоксину

С Недостатнім всмоктуванням препарату в кишечнику

D Посиленням діурезу

E Недостатньою кількістю вуглеводів в дієті

5. Хворому з серцевою недостатністю і набряком призначили дигоксин. З чим пов'язаний кардіотонічний ефект серцевих глікозидів?

A *Блокада Na/K АТФ-ази

B Стимулювання Na/K АТФ-ази

C Рефлекторним впливом на серце

D Пригніченням провідності міокарда

E Непрямою активацією адренорецепторів

6. У приймальне відділення поступив хворий зі скаргами на набряки, частий пульс, задишку, синюшність слизових оболонок. Поставлений діагноз: хронічна серцева недостатність. Що необхідно призначити хворому для покращення самопочуття?

A * Дигоксин

B Папаверину гідрохлорид

C Мезатон

D Кордіамін

E Нітрогліцерин

7. Хворий на серцеву недостатність II стадії з великими набряками, тахікардією, розладом травлення та сну потребує лікарської терапії. Який з наведених серцевих глікозидів короткої дії стане найбільш ефективним в цьому випадку?

(Некоректний тест! Дигоксин не короткої дії, але коротше, ніж дигітоксин, який теж є в тесті.)

A * Дигоксин

B Дигітоксин

C Адонізид

D Кардіовален

E Целанід

8. Хворий з хронічною серцево-судинною недостатністю приймав дигітоксин. Після призначення додаткової терапії розвинулись явища

інтоксикації серцевими глікозидами. Який препарат може викликати посилення інтоксикації серцевими глікозидами?

A * Кальцію хлорид.

B Калію хлорид.

C Магнію хлорид.

D Аспаркам

E Розчин глюкози

9. У хворого на фоні прийому дигоксину з'явилася бігеменія, різка м'язова слабкість, діарея, блювота, порушення зору. Які препарати можуть послабити явища отруєння?

A *Препарати калію.

B Препарати кальцію.

C Препарати магнію.

D Препарати заліза

E Препарати натрію

10. Хворого турбує слабкість, задишка, набряки нижніх кінцівок. Діагноз - хронічна серцева недостатність. Який засіб необхідно призначити хворому в першу чергу?

A * Дигоксин

B Кофеїн

C Папаверин

D Анаприлін

E Раунатин

11. У приймальне відділення лікарні доставлений хворий з вираженими явищами гострої серцевої недостатності. Яким із зазначених препаратів можна надати йому невідкладну допомогу ?

A *Корглікон

B Етазол

C Дитилін

D Фізостигмін

E Дигітоксин

12. В кардіологічне відділення поступив хворий зі скаргами на частий пульс, задишку, синюшність слизових оболонок. При огляді: набряки нижніх кінцівок, асцит. Який з перерахованих препаратів необхідно призначити хворому для покращення самопочуття?

A * Корглікон

B Кордіамін

C Адреналіну гідрохлорид

D Дигітоксин

E Но-шпа

Добутамін стимулює бета1-адренорецептори міокарда і викликає позитивний інотропний ефект. Помірно збільшує ЧСС, ударний і хвилинний об'єм серця, знижує загальний периферичний судинний опір і тонус судин у малому колі кровообігу. Збільшує коронарний кровотік, сприяє покращенню постачання міокарда киснем, зменшує тиск наповнення шлуночків серця.

13. Хворому з кардіогенним шоком, гіпотензією, задишкою і набряками ввели неглікозидний кардіотонік. Вкажіть, який саме препарат був введений хворому.

A * Добутамін

B Кофеїну натрію бензоат

C Кордіамін

D Етимізол

E Бемегрид

Аміодарон являє собою антиаритмічний препарат ІІІ класу, для якого характерні кілька ефектів. Крім основного - блокування калієвих каналів, він діє як мембраностабілізуючий засіб (як препарати І класу, подовжує потенціал дії), як блокатор бета-адренорецепторів (ІІ клас, послаблює адренергічний вплив на серце) і як антагоніст кальцію (ІV клас), тобто поєднує ефекти всіх 4 класів антиаритміків.

Проявляє дуже високу ефективність при різних видах аритмій – як шлуночкових, так і надшлуночкових.

З додаткових ефектів можна відзначити коронаролітичну дію, що сприяє поліпшенню кровообігу при ішемічній хворобі серця.

14. У хворого після перенесеного інфаркту міокарда спостерігається тахіаритмія, у зв'язку з чим він вимагає призначення протиаритмічного

засобу. Препарати цієї групи є безпечними при порушеннях провідності в системі Гіса - Пуркінєв?

*А. Препарати II класу

В. Всі засоби I класу

С. Препарати IA класу

D. Препарати IC класу

Е. Всі зазначені засоби

15. Хворому ІХС з предсердною екстрасистолією призначено препарат, який переважно блокує калієві канали, знижує адренергічні впливи на серце, суттєво подовжує потенціал дії, розширює коронарні судини. Який препарат призначено?

А. Добутамін

Ст. Лізиноприл

С. Коргліккон

D. Нітрогліцерин

*Е. Амідарон

16. Хворому 67-ми років з діагнозом: ішемічна хвороба серця, стенокардія напруги, був призначений лікарський препарат з групи блокаторів калієвих каналів. Який препарат було призначено хворому?

А. Карбокромен

В. Амлодипін

С. Молсідомін

* D. Амідарон

Е. Дипіридамомл

17. В кардіологічне відділення поступив хворий з шлуночковою аритмією. Який препарат доцільно призначити?

А. Амлодипін

В. Прозерин

*С. Амідарон

D. Дротаверин

Е. Аміназин

СЕЧОГІННІ ЗАСОБИ

Фуросемід являється петльовим діуретиком, діє потужно і швидко (при внутрішньовенному введенні діуретичний ефект відзначається через 5-15 хв), що є визначальним при набряку легенів, загрозі набряку мозку.

Діуретичний ефект пов'язаний з пригніченням реабсорбції іонів Na і Cl як у проксимальних, так і дистальних ділянках звивистих каналців і у висхідних відділах петлі Генле. Реабсорбція калію пригнічується в меншій мірі.

Одночасно збільшується виведення іонів кальцію і магнію.

Завдяки розширенню периферичних судин і діуретичному ефекту препарат чинить гіпотензивну дію. Можливий розвиток гіпокаліємії.

1. У пацієнтки 46 років на фоні миготливої аритмії почався набряк легень. Який сечогінний препарат необхідно ввести в першу чергу для виведення хворої з важкого стану?

A *Фуросемід

B Триамтерен

C Верошпірон

D Амilorид

E Еуфілін

2. У хворого травма мозку. В післяопераційному періоді розвинулась загроза набряку мозку. Призначте препарат для усунення цього ускладнення

A *Фуросемід

B Папаверину гідрохлорид

C Спіронолактон

D Діхлотіазід

E Дигоксин

3. Хворому з явищами загальних набряків, ацидозу і гіперкаліємії необхідно призначення сечогінного засобу. Яке з перерахованих засобів бажано порекомендувати хворому?

A *Фуросемід

B Спіронолактон

C Дигоксин

D Триамтерен

Е Маніт

4. У хворого гостра серцево-легенева недостатність, що супроводжується набряком легенів. Який препарат з групи диуретиків необхідно призначити?

А * Фуросемід

В Спіронолактон

С Діхлотіазід

Д Діакарб

Е Триамтерен

5. В процесі лікування хронічного набрякового синдрому фуросемідом у хворого виникло порушення катіонного складу плазми крові. Який засіб слід використовувати для його корекції?

А * Калію хлорид

В Кальцію хлорид

С Натрію хлорид

Д Натрію гідрокарбонат

Е Літію карбонат

6. У приймальне відділення лікарні поступив хворий зі скаргами на набряки, підвищення артеріального тиску. Що необхідно призначити хворому для зменшення набряків?

А * Діхлотіазід

В Кордіамін

С Резерпін

Д Сальбутамол

Е Анаприлін

Тіазидні діуретики (Гідрохлортіазид, гіпотіазид).

Діуретичний ефект середньої сили. Знижують реабсорбцію Na^+ на рівні кортикального сегмента петлі Генле, не впливаючи на її ділянки, які проходять у мозковому шарі нирки, що визначає більш слабкий діуретичний ефект у порівнянні з фуросемідом. Блокують карбоангідразу в проксимальному відділі звитих каналців, підсилюють виведення з сечею K^+ , гідрокарбонатів і фосфатів.

Можливий розвиток гіпокаліємії.

7. Хворий на гіпертонічну хворобу, який лікувався гіпотіазидом, скаржиться на загальну слабкість, втрату апетиту, серцебиття. Спостерігається гіпотонія м'язів, мляві паралічі, ослаблення перистальтики кишечника. Що може бути причиною такого стану?

A * Гіпокаліємія

B Гіперурикемія

C Гіпонатріємія

D Гіперкаліємія

E Гіперкальціємія

8. Хворому на гіпертонічну хворобу в комплексній терапії призначено гідрохлортіазид. Який механізм дії препарату сприяє зниженню артеріального тиску?

A * Збільшення виділення іонів натрію та води

B Збільшення утворення ангіотензину II

C Блокада кальцієвих каналів

D Зменшення виділення іонів натрію та води

E Блокада ферменту карбоангідрازی

9. Хворий на гіпертонічну хворобу разом з безсольовою дієтою та з антигіпертензивними засобами, тривалий час приймав гідрохлортіазид, що зумовило порушення електролітного балансу. Яке порушення внутрішнього середовища виникло у хворого?

A. Метаболічний ацидоз

B. Гіперкаліємія

C. Гіпермагніємія

*D. Гіпохлоремічний алкалоз

E. Збільшення об'єму циркулюючої крові

Діакарб є салуретиком.

Діуретичний ефект полягає в гальмуванні функції карбангідраза-ензиму, в результаті цього відбувається збільшення видалення натрію, калію і бікарбонатів, підвищення діурезу та рН сечі, зменшення видалення аміаку.

10. Хворий поступив в офтальмологічне відділення з діагнозом: відкритокутова форма глаукоми лівого ока. Після додаткового обстеження лікар призначив діакарб. Вкажіть механізм зниження внутрішньоочного тиску під впливом діакарба:

A * Інгібування карбоангідрази циліарного тіла

B Зменшення продукції спинномозкової рідини

C Збільшення осмотичного тиску плазми крові

D Блокування реабсорбції натрію в каналцях нефрона

E Гальмування синтезу альдостерону в наднирниках

Спіронолактон є K^+ - та Mg^{2+} зберігаючим діуретиком. Конкурентний антагоніст альдостерону, підвищує виведення Cl^- , води і Na^+ , знижує виведення K^+ і сечовини, зменшує титровану кислотність сечі.

Прояв діуретичного ефекту настає на 2-5 день прийому препарату.

11. У хворого зі значними периферійними набряками, почергове використання діхлотіазиду, етакринової кислоти, фуросеміду не призвело до значного діуретичного ефекту. Аналіз крові показав значне підвищення кількості альдостерону. Вкажіть препарат вибору.

A * Спіронолактон

B Маніт

C Клопамід

D Сечовина

E Амilorид

12. У хворого хронічною серцевою недостатністю, незважаючи на терапію кардіотонічними засобами і тiazидовими діуретиками, зберігаються набряки і виникла загроза асцити. Який препарат слід призначити для посилення діуретичного ефекту використаних ліків?

*А. Спіронолактон

В. Амілорид

С. Манітол

Д. Фуросемід

Е. Клопамід

13. У хворих із хронічною серцевою недостатністю з набряковим синдромом у крові виявлено підвищення вмісту альдостерону. Який діуретичний засіб доцільно призначити?

А * Спіронолактон

В Триамтерен

С Діакарб

Д Гідрохлортіазид

Е Фуросемід

14. У хворого гіпертонічною хворобою виражений терапевтичний ефект викликав спіронолактон. Його терапевтична активність обумовлена ослабленням дії:

А *Альдостерону

В Реніну

С Ангіотензинперетворюючого ферменту

Д Ангіотензину II

Е Брадикініну

15. Виберіть сечогінний препарат, який доцільно призначити при хронічній серцевій недостатності з метою попередження розвитку гіпокаліємії

А * Спіронолактон

В Клопамід

С Фуросемід

Д Діхлотіазід

Е Маніт

16. Після обстеження хворому сечокам'яною хворобою призначили алопуринол - конкурентний інгібітор ксантинооксидази. Підставою для цього був хімічний аналіз ниркових каменів, переважною складовою яких є:

- A. Сульфат кальцію
- *B. Натрію урат
- C. Дигідрат оксалату кальцію
- D. Фосфат кальцію
- E. Моногідрат оксалату кальцію

ХІМІОТЕРАПЕВТИЧНІ ПРЕПАРАТИ

СУЛЬФАНІЛАМІДИ І ДЕЗІНФІКУЮЧІ ЗАСОБИ

При виведенні деяких сульфаніламідів в ниркових каналцях у кислому середовищі може відбуватися кристалізація ацетильних похідних препаратів і утворення кристалів, що ушкоджують тканину

1. Хворому з бактеріальною інфекцією лікар призначив сульфадимезин в таблетках, порекомендувавши запивати його 1,5-2 л лужної мінеральної води щодня. Чим зумовлена необхідність даної рекомендації?

- A *Для профілактики кристалізації ацетильних похідних препарату в ниркових каналцях
- B Для нейтралізації кислоти шлункового соку
- C Для зсуву рН крові в лужний бік
- D Для зменшення подразнюючого впливу на шлунок
- E Для пролонгації дії

Ко-тримоксазол (бісептол, бактрим), крім бактериостатичного сульфаніламідного компонента - сульфаметоксазолу (порушує синтез фолієвої кислоти у чутливих мікроорганізмах), мав у своєму складі триметоприм, який порушує активацію фолієвої кислоти, перехід її в тетрагідрофолієву кислоту. Синергізм цих двох компонентів сприяє появі бактерицидного ефекту.

2. У інфікованого на СНІД виникла діарея бактеріального генезу. За результатами мікробіологічного дослідження йому був призначений ко-тримоксазол (бісептол, бактрим). Яким типом (характером) протимікробної дії володіє цей препарат?

- A * Бактерицидна
- B Бактеріостатична
- C Фунгіцидна

D Фунгістатична

E Вірулостатична

3. Для лікування хворого із запаленням легень призначено комбінований препарат з групи сульфаніламідів. Який препарат було призначено хворому?

A * Бактрим

B Етазол

C Норсульфазол

D Сульфален

E Фталазол

4. Хворому 35 років для лікування хронічного бронхіту у фазі загострення лікар призначив бактрим. Який основний механізм дії препарату?

A * Гальмує 2 послідовних етапи метаболізму фолієвої кислоти

B Діє на синтез клітинної стінки мікробу

C Гальмує синтез білка мікробної клітини

D Пригнічує утворення цитолемми

E Діє тільки на синтез фолієвої кислоти

5. Хворому на ангіну, лікар призначив бісептол. У чому перевага бісептолу в порівнянні з іншими сульфаніламидами?

A *Триметоприм блокує черговий етап перетворення фолієвої кислоти

B Триметоприм підвищує імітацію сульфаніламидами ПАБК.

C Краще проникає в мікроорганізм

D Знижує біотрансформацію сульфаніламідів

E Зменшує зв'язок з білками крові

6. Дитині 13 років, хворій на ангіну, призначено комбінований сульфаніламідний препарат бактерицидного типу дії. Який препарат призначено?

A * Бісептол

B Ентеросептол

C Сульфален

D Етазол

Е Уросульфан

Сульфаніламід, будучи антивітамінами пара-амінобензойної кислоти, завдяки конурентному антагонізму з ПАБК, порушують синтез фолієвої кислоти (необхідної для росту і розмноження мікроорганізмів), внаслідок чого мають бактеріостатичний ефект

7. Для лікування деяких інфекційних захворювань, що викликаються бактеріями, застосовуються сульфаніламідні препарати, що блокують синтез фактора росту бактерій. Назвіть механізм їх дії:

- A. Являються ферментами аллостеричними
- *B. Являються антивітамінами пара-амінобензойної кислоти
- C. Інгібують всмоктування фолієвої кислоти
- D. Беруть участь в окисно-відновних процесах
- E. Являються аллостеричними інгібіторами ферментів

При дефіциті глюкозо-6-фосфатдегідрогенази деякі препарати (ацетилсаліцилова кислота у великих дозах, сульфаніламід, нітрофуран та ін)можуть викликати гемоліз еритроцитів

8. Хворому з непереносимістю антибіотиків для лікування пневмонії назначено-тримоксазол. Через декілька днів у хворого розвинувся гемоліз еритроцитів. Недостатність якого ферменту в організмі хворого сприяла розвитку цього побічного ефекту?

- A * Глюкозо-6-фосфатдегідрогенази
- B Ацетальдегіддегідрогенази
- C Холінестерази
- D Уридиндифосфатглюкуронової трансферази
- E N-ацетилтрансферазы

Йод відноситься до антисептиків галогенвмісних. Антибактеріальний засіб широкого спектра дії, має бактерицидну, протизапальну, місцевоанестезуючу дію. Бактерицидна дія поширюється на коки, широкий спектр грам-негативної флори, псевдомонади, фузобактерії, кластридії, мікоплазми, віруси герпесу, вітряної віспи, хламідії, грибки.

В основі дії йоду лежить денатурація білка внаслідок заміни атомів водню на атоми йоду в аміногрупах білка.

Гнійничкові висипання на шкірі зазвичай викликають стрепто – або

стафілококи.

9. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на гнійничкові висипання на шкірі кінцівок. Який антисептик необхідно призначити хворому?

A. Гепарин

B. Сибазон

C. Інсулін

*D. Розчин йоду спиртовий

E. Преднізолон

Менші концентрації етилового спирту недостатньо ефективні, а великі - викликають дубильну дію на білки, внаслідок чого можуть не подіяти на мікроорганізми, «заховані» під плівкою з денатурованих білків.

10. Відзначте концентрацію етилового спирту, що володіє найбільш активною протимікробною дією при наявності білка в середовищі:

A. 96%

B. 60%

*C. 70%

D. 15%

E. 40%

АНТИБІОТИКИ

При лікуванні хворих з виразковою хворобою після обов'язкового визначення наявності бактерії (H. Pylori), завжди проводиться ерадикаційна (спрямована на видалення бактерії) терапія. Вона включає такі антибактеріальні препарати, як кларитроміцин, амоксицилін, метронідазол або його аналоги, тетрациклін, вісмуту субцитрат.

1. Юнак 23 років з діагнозом виразкова хвороба шлунка, вступив в гастроентерологічне відділення у зв'язку з частими рецидивами і незадовільним ефектом попереднього лікування. Хворий отримувал в'язучі, холіно-, гістаміно - і H⁺K⁺-АТФ-аза-блокатори. Яку групу препаратів найбільш доцільно ввести до комплексної терапії?

A *Антибіотики.

B Транквілізатори.

С Сульфаніламід.

Д Гормони.

Е Вітаміни.

Більшість препаратів широкого спектру дії, пригнічують нормальну мікрофлору, викликаючи дисбактеріоз, для профілактики якого (або після виникнення) застосовують препарати пребіотиків (хілак форте, лактулоза) або пробіотиків (Лінекс, Біфіформ, Ентерол, Йогурт та інші).

2. Хворий довгий час вживав антибіотики широкого спектру, що викликали зниження апетиту, нудоту, проносну дію, випорожнення із гнильним запахом, схуднення. Про яку побічну дію йде мова?

А *Дисбактеріоз

В Алергічна реакція

С Пряма подразнююча дія

Д Гепатотоксична дія

Е Нефротоксична дія

Бензилпеніциліну натрієва сіль та амоксицилін відносяться до бета-лактамних антибіотиків – пеніцилінів, в основі дії яких лежить порушення синтезу клітинної стінки через порушення утворення її компоненту муреїну. Препарати пеніцилінового ряду мають бактерицидний ефект відносно стрептококів (що може бути використано для біцилінопрофілактики ревматизму), збудника сифілісу, клостридій та деяких інших МО. Амоксицилін, крім того, діє на грам-негативну флору (гемофільна, кишкова паличка та ін), яка не виробляє бета-лактамаз.

Феноксиметилпеніцилін – перший ентральний пеніцилін – не створює високих концентрацій в сироватці, тому застосовується переважно при неважких стрептококових ЛОР-інфекціях.

Препарати пеніцилінового ряду мають дуже низьку токсичність.

Безпечні для плоду.

Володіють вираженими алергенними властивостями. Вкрай рідко можуть викликати реакції з боку ЦНС, пов'язані з антагонізмом з гальмівним медіатором ГАМК (судоми, галюцинації).

Препарати пеніцилінів не ефективні у відношенні стафілококів, так як руйнуються їх бета-лактамазами, що виробляють переважну більшість штамів стафілококів. Для подолання резистентності стафілококів застосовують комбінації пеніцилінових антибіотиків (наприклад, амоксициліну) з інгібіторами бета-лактамаз (клавулановою кислотою, сульбактамом)

3. Чоловіку 18 років у зв'язку із флегмоною плеча була зроблена ін'єкція пеніциліну. Після цього у нього з'явилися тахікардія, ниткоподібний пульс, АТ знизився до 80/60 мм рт.ст. Який вид фармакологічної реакції розвинувся?

А * Анафілаксія

В Центральна дія

С Рефлекторна дія

Д Потенціювання

Е Периферична дія

4. Хворий на пневмонію отримує бензилпеніциліну натрієву сіль в дозі 500000 ОД 6 разів на день. Після чергового введення лікарського засобу виникла лихоманка, втрата свідомості, судоми. Що розвинулось у хворого?

А * Анафілактичний шок

В Ідіосинкразія

С Тахіфілаксія

Д Кумуляція

Е Толерантність

5. У вагітної виник гострий трахеобронхіт . Для лікування цієї інфекції був призначений антибіотик з групи пеніцилінів. Визначте , який з наведених антибактеріальних засобів призначений вагітній хворий.

А * Амоксицилін

В Гентаміцин

С Стрептоміцин

Д Тетрациклін

Е Фурацилін

6. Вагітна жінка (20 тижнів вагітності) захворіла на пневмонію. Який препарат можна їй призначити без загрози для розвитку плоду ?

А * Бензилпеніцилін

В Гентаміцин

С Сульфален

Д Левоміцетин

Е Офлоксацин

7. У хворого з високою температурою, кашлем, задишкою після проведених обстежень встановлено діагноз стрептококова пневмонія. Який препарат залишається засобом вибору при цьому захворюванні?

А *Бензилпеніцилін

В Гентаміцин

С Ампіцилін

Д Еритроміцин

Е Тетрациклін.

8. В дермато-венерологічний диспансер надійшла жінка 30 років з діагнозом первинний сифіліс. Який засіб найбільш доцільно призначити їй?

А * Бензилпеніцилін.

В Феноксиметилпеніцилін.

С Тетрациклін.

Д Левоміцетин

Е Цефамізин.

9. Хворий 37 років госпіталізований у венерологічне відділення з діагнозом сифіліс. Який з перерахованих препаратів буде використовуватись для лікування хворого?

А * Бензилпеніцилін

В Бісептол

С Нітроксолін

Д Левоміцетин

Е Тетрациклін

10. Дитина 10 років страждає стафілококових дерматитом. Лікування бензилпеніциліном не дало результатів. Призначення комбінованого препарату пеніциліну з клавулановою кислотою сприяло швидкому одужанню. Яка причина позитивної дії цього препарату?

А *Інактивація бета - лактамази

В Блокада транслокази

С Гальмування аденозиндезамінази

Д Гальмування транспептидази

Е Активація фосфодіестерази

11. Хворому 42 років для лікування бактеріальної пневмонії призначений амоксицилін. Вкажіть, який механізм бактерицидної дії препарату?

А * Пригнічення синтезу клітинної стінки мікроорганізмів

В Пригнічення внутрішньоклітинного синтезу білка

С Порухнення проникності цитоплазматичної мембрани

Д Пригнічення SH-груп ферментів мікроорганізмів

Е Антагонізм з параамінобензойної кислотою

Ципрофлоксацин відноситься до препаратів фторхінолонів, характеризується широким спектром дії (коки, грам-негативна флора, атипові мікроорганізми)

12. Допоможіть медичній сестрі визначити, який з названих протимікробних препаратів не належить до антибіотиків групи цефалоспоринів:

А *Ципрофлоксацин

В Цефалоридин

С Цефпіром

Д Цефалексин

Е Цефокситин

12. Хворому 45 років гострою пневмонією був призначений антибіотик з групи пеніцилінів . При проведенні проби на індивідуальну переносимість до антибіотика виникла алергічна реакція. Яким з перерахованих препаратів краще лікувати хворого?

А * Ципрофлоксацин

В Бензилпеніцилін

С Феноксиметилпеніцилін

Д Біцилін – 5

Е Еритроміцин

Препарати тетрациклінів є антибіотиками широкого спектра дії (коки, грам-негативна флора, збудники сифілісу, холери, амебної дизентерії та ін)

Препарати групи тетрациклінів є досить токсичними препаратами, для яких характерні гепатотоксична дія (жовтяниця), дисбактеріоз (диспептичні явища, кандидоз); ці побічні ефекти можуть виявлятися і в інших наведених препаратах. Специфічний побічний ефект, який характерний для тетрациклінів і відрізняє їх від інших препаратів у списку – фотосенсибілізація: тетрацикліни можуть викликати фотодерматоз при тривалому перебуванні на сонці.

Крім того, антибіотики тетрациклінового ряду (тетрациклін, доксициклін) накопичуються в кістковій тканині і зубах, у дітей можуть порушувати їхній розвиток, у зв'язку з чим протипоказані дітям до 8 років.

Тетрацикліни можуть утворювати з кальцієм нерозчинні і невсмоктуючі або погано всмоктуючі комплекси, тому їх препарати не можна запивати молоком.

13. Після 10 - денного лікування препаратом із групи антибіотиків у пацієнта спостерігаються ознаки дисбактеріозу: диспептичні явища, кандидомікоз, жовтяниця , фотосенсибілізація. Антибіотик якої групи приймав хворий?

А * Групи тетрациклінів

В Групи пеніцилінів

С Групи цефалоспоринів

Д Групи рифампіцину

Е Групи аміноглікозидів

14. Призначення доксицикліну гідрохлориду викликало порушення симбіозу мікробної флори в кишечнику. Визначте тип порушень при антибіотикотерапії.

А *Дисбактеріоз

В Сенсibiliзація

С Ідіосинкразія

Д Суперінфекція

Е Бактеріоз

15. Дитині 4 років треба призначити протимікробний засіб широкого спектру дії при кишковій інфекції. Який з наведених препаратів не призначається дітям у зв'язку із шкідливим впливом на розвиток кісткової тканини ?

А * Доксициклін

В Амоксицилін

С Ампіцилін

Д Левоміцетин

Е Ко-тримоксазол(бісептол)

16. 5-місячній дитині була призначена антибактеріальна терапія з приводу бронхопневмонії. Який засіб негативно впливає на розвиток зубів?

А *Доксациклін

В Левоміцетин

С Нітроксолін

Д Пеніцилін

Е Бісептол

17. Жінці 26 років, хворій бронхітом призначили засіб етіотропної терапії – антибіотик широкого спектру дії. Який це препарат?

А *Доксициклін

В Інтерферон

С БЦЖ – вакцина

Д Амброксол

Е Дексаметазон

Бета-лактамі антибіотики (пеніциліни, цефалоспорини) не діють на холерний вібрион

18. У хворого з гострим гастроентероколітом після проведених бактеріологічних досліджень встановлено діагноз: холера. Який антибіотик є засобом вибору при цьому захворюванні?

А *Доксициклін

В Пеніцилін

С Оксацилін

Д Цефалексин

Е Ампіцилін

19. Хворому, який лікувався доксацикліном, лікар порадив не вживати молочних продуктів. Чому лікар дав таку рекомендацію?

А *Уповільнює всмоктування антибіотика

В Не засвоюються молочні продукти

С Збільшується ризик дисбактеріозу

Д Зростає токсичність антибіотика

Е Порушується процес перетравлення їжі

20. Жінка в період вагітності тривалий час без контролю лікаря приймала антибіотик. Через деякий час у неї погіршився апетит, з'явилися нудота, пронос, зміни слизових оболонок ротової порожнини та шлунково-кишкового тракту. З часом виникла жовтяниця. У новонародженого відмічено порушення росту кісток. Який препарат приймала жінка?

А * Доксициклін

В Левоміцетин

С Ампіцилін

Д Еритроміцин

Е Бісептол

21. У хворого, що звернувся в лікарню зі скаргами на пронос, діагностували амєбну дизентерію. В комплексне лікування був включений доксациклін . Назвати вид дії призначеного препарату .

- A * Етіотропна дія
- B Пряма дія
- C Рефлекторна дія
- D Основна дія
- E Незворотна дія

Алмагель (містить гідроксиди алюмінію і магнію) може проявляти в'язучу дію, знижуючи всмоктування призначаються одночасно з них препаратів, в т. ч. і антибіотиків. У зв'язку з цим між прийомом Алмагеля та інших препаратів рекомендують робити перерву близько 2 год

22. Хворий з виразковою хворобою шлунка приймав антацидний препарат альмагель. Для лікування гострого бронхіту йому призначили антибіотик метициклін. Однак протягом 5-ти днів температура не знизилася, кашель і характер харкотиння не змінилися. Лікар прийшов до висновку про несумісність ліків при їх взаємодії. Про який вид несумісності ліків йде мова?

- A *Фармакокінетичний на етапі всмоктування
- B Фармакокінетичний на етапі біотрансформації
- C Фармацевтичний
- D Фармакодинамічний
- E Прямий антагонізм

Єдиний препарат макролідів у списку - азитроміцин. Він виявляє високу активність відносно основних збудників пневмонії – стрептококів пневмонії та гемофільної палички

23. У дитини 5 років гостра правобічна нижньодолева пневмонія. При посіві харкотиння виявлено, що збудник захворювання стійкий до пеніциліну, але чутливий до макролідів. Який препарат найбільш доцільно використати в даному випадку?

- A *Азитроміцин.
- B Тетрациклін.
- C Гентаміцин.

D Стрептоміцин.

E Ампіцилін.

ПРОТИПАРАЗИТАРНІ, АНТИПРОТОЗОЙНІ І ПРОТИГЛІСНІ ЗАСОБИ

Мебендазол є препаратом широкого спектру дії (гострики, волосоголовець, аскариди, анкілостоми, стронгілоїдоз, теніоз).

При інвазії аскаридами ефективні і мебендазол, і піперазину адипінат. Однак мебендазол краще переноситься, викликає менше побічних ефектів.

1. У хворого за лабораторними даними визначили аскаридоз. Який засіб треба призначити?

A *Мебендазол

B Фенасал

C Піперазин

D Фуразолідон

E Гентаміцин

У хворого при дослідженні калу виявлені яйця аскарид. Який засіб слід призначити?

A *Мебендазол

B Ністатин

C Левоміцетин

D Тетрациклін

E Фуразолідон

2. У хворого виявлена змішана глистова інвазія: аскаридоз кишечника і трематодоз печінки. Який з протигельмінтних препаратів доцільно призначити?

A * Мебендазол

B Левамизол

C Пірантел

D Хлоксил

E Піперазину адипінат

3. У хлопчика 6-ти років відзначається змішана інвазія аскаридами та гостриками. Який протиглистовий препарат слід призначити для одноразового прийому?

- *А. Мебендазол
- В. Аміноакрихін
- С. Насіння гарбуза
- Д. Піперазину адипінат
- Е. Фенасал

Найбільш ефективна група у відношенні анаеробної інфекції (бактероїдів, пептококів, пептострептококів, клостридій та ін) – похідні нітроїмідазолу (метронідазол та аналоги), тому препарати метронідазолу для місцевого застосування широко використовують в стоматології, а препарати системної дії – в хірургічній практиці, гінекології і т. д.

Похідні нітроїмідазолу ефективні також як антипротозойні препарати (діють на дизентерійну амебу, трихомонади, гарднерели та ін)

4. У хворій дитини гінгівіт, обумовлений анаеробною інфекцією. Яку групу протимікробних засобів потрібно призначити для лікування?

- А. *Нітроїмідазоли
- В. Сульфаніламід
- С. Аміноглікозиди
- Д. Нітрофуран
- Е. Поліміксини

5. Хворий 30 років звернувся до лікаря зі скаргами на пронос і болі в животі протягом 5 днів, підвищення температури тіла до 37,5°C з ознобами . Напередодні хворий був у лісі, де випив води з відкритого водоймища. Встановлено бактеріологічно підтверджений діагноз: амебна дизентерія . Вкажіть препарат вибору для лікування цього захворювання:

- А * Метронідазол
- В Фуразолідон
- С Левоміцетин
- Д Фталазол
- Е Еметин гідрохлорид

6. У чоловіка 52 років діагностовано системний амебіаз з ураженням кишечника, печінки, легенів. Який препарат слід призначити?

A * Метронідазол

B Хиниофон

C Тетрациклін

D Хінгамін

E Ентеросептол

7. Хворому проведена апендектомія. Для хіміопротекції анаеробних ускладнень у післяопераційний період в першу чергу доцільно призначити:

A * Метронідазол

B Цефатоксим

C Тетрациклін

D Ампіокс

E Бісептол

8. Хворий 30 років звернувся до лікаря зі скаргами на пронос і болі в животі протягом 5 днів, підвищення температури тіла до 37,5°C з ознобом.

Нещодавно хворий був у лісі, де випив води з відкритого водоймища.

Встановлено бактеріологічно - підтверджений діагноз: амебна дизентерія.

Вкажіть препарат вибору для лікування цього захворювання.

A * Метронідазол

B Левамизол

C Левоміцетин

D Фталазол

E -

Метронідазол блокує алкогольдегідрогеназу в печінці. В результаті накопичується ацетальдегід, який надає токсичну дію на організм («тетурамоподібний ефект»), тому хворих потрібно попереджати про неприпустимість вживання алкоголю на фоні лікування метронідазолом.

9. Хворий при проходженні курсу лікування метронідазолом вжив невелику кількість алкоголю, внаслідок чого розвинулось тяжке отруєння. Поясніть причину отруєння:

A * Накопичення ацетальдегіду

- В Алергічна реакція
- С Неврологічні порушення
- D Серцево-судинна недостатність
- Е Порушення функції нирок

Хінгамін (хлорохін, делагіл) - протипротозойний засіб, чинить також імунодепресивну та протизапальну дію. Викликає загибель безстатевих еритроцитарних форм усіх видів плазмодіїв. Здійснює гаметоцидну дію за рахунок гальмування синтезу нуклеїнових кислот, володіє помірно вираженою імунодепресивною і неспецифічною протизапальною дією. Використовується як для лікування і профілактики протозойних інфекцій (малярія), так і для лікування ревматичних хвороб (склеродермія, ревматоїдний артрит та ін).

10. Здорова людина перебуває в небезпечному по захворюванню на малярію районі. Який із зазначених препаратів необхідно призначити з метою особистої хіміопротифілактики малярії?

- A * Хінгамін
- В Сульфален
- С Тетрациклін
- D Метронідазол
- Е Бісептол

11. Для лікування системної склеродермії призначений імунодепресант, відомий як протималярійний засіб. Який препарат призначено хворому?

- A * Хінгамін
- В Преднізолон
- С Дексаметазон
- D Азатиоприн
- Е Циклосерин

ПРОТИВІРУСНІ, ПРОТИГРИБКОВІ ТА ПРОТИТУБЕРКУЛЬОЗНІ ЗАСОБИ

З препаратів, що діють при простому герпесі (ацикловір, інтерферон), тільки ацикловір випускається у лікарських формах для місцевого застосування

1. У пацієнта після переохолодження у ділянці крил носа та верхньої губи з'явилися герпетичні висипання. Для лікування була застосована мазь. Який протівірусний засіб містить застосована мазь?

- A *Ацикловір
- B Азидотімидин
- C Дексаметазон
- D Індометацин
- E Інтерферон

З перерахованих в тестах препаратів протигрибковою активністю володіють тільки ітраконазол і флуконазол

2. В результаті тривалого застосування антибіотиків широкого спектру дії розвинувся кандидомікоз кишечника. Що призначити для його лікування?

- A *Ітраконазол
- B Рифампіцин
- C Граміцидин
- D Інтерферон
- E Ремантадин

3. У жінки, яка тривало приймала антибіотики з приводу кишкової інфекції, розвинулося ускладнення з боку слизової оболонки порожнини рота у вигляді запального процесу і білого нальоту, в якому при бактеріологічному дослідженні було виявлено дріжджеподібні грибки *Candida albicans*. Який з перерахованих препаратів показаний для лікування цього ускладнення?

- A. Бісептол
- B. Поліміксин
- *C. Флуконазол
- D. Фуразолідон
- E. Тетрациклін

З наведених протигрибкових препаратів в даній клінічній ситуації ефективний тільки ітраконазол, так як ністатин і леворин не всмоктуються із травного тракту, тому не будуть діяти при генералізованому кандидозі, а гризеофульвін не ефективний проти кандидозної інфекції.

4. Хвора туляремією тривалий час приймала тетрациклін, що призвело до виникнення кандидозного генералізованого ураження вісцеральних органів. Який препарат треба призначити їй з метою найбільш ефективного лікування?

A * Ітраконазол

B Ністатин

C Леворин

D Гризеофульвін

E Ципринол

Ізоніазид (похідний гідразиду ізонікотинової кислоти, ГІНК) є ефективним протитуберкульозним препаратом 1 ряду, але може викликати ряд побічних ефектів, зокрема, неврити різної локалізації, судоми, поразення печінки та ін., які пов'язують з антагонізмом ізоніазиду з вітаміном B6, так як ізоніазид є структурним аналогом вітаміну B6. У зв'язку з цим при розвитку побічних ефектів препарату для їх усунення застосовують вітамін B6.

5. Після лікування високоефективним протитуберкульозним засобом у жінки 40 років виникли явища невриту зорового нерва, порушення пам'яті, судоми. Який препарат приймала хвора?

A * Ізоніазид

B Рифампіцин

C ПАСК

D Тіоацетазон

E Канаміцин

6. У хворого 26 років, який приймав високоефективний протитуберкульозний засіб, наприкінці курсу лікування розвинувся периферичний неврит. Який препарат викликав ускладнення?

A. *Ізоніазид

B. Етамбутол

C. Ципрофлоксацин

D. Рифампіцин

E. Флориміцину сульфат

7. У хворого діагностували легеневу форму туберкульозу. Який лікарський засіб використовують для лікування туберкульозу?

- A *Ізоніазид
- B Пеніцилін
- C Норсульфазол
- D Тетрациклін
- E Фуразолідон

8. В тубдиспансері у хворого інфільтративною формою туберкульозу легень, який лікувався ізоніазидом, проявилися симптоми В6 - гіповітамінозу. Чому ізоніазид призводить до цього явища ?

- A * Ізоніазид є антагоністом вітаміну В6
- B Сповільнюється всмоктування вітаміну
- C Прискорюється елімінація
- D Утворюється міцний зв'язок з білками плазми крові
- E Прискорюється біотрансформація

9. Хворий з діагнозом вогнищового туберкульоза верхньої долі правої легені, у складі комбінованої терапії одержує ізоніазид. Через деякий час пацієнт почав пред'являти скарги на м'язову слабкість, зниження шкірної чутливості, порушення зору, координації рухів. Який вітамінний препарат доцільно використати для усунення даних явищ?

- A. *Вітамін В6
- B. Вітамін С
- C. Вітамін В12
- D. Вітамін D
- E. Вітамін А

10. Хворому встановлено діагноз - активний вогнищевий туберкульоз легень. Вкажіть, який з препаратів найбільш доцільно призначити в першу чергу?

- A * Ізоніазид
- B Сульфален
- C Циклосерин
- D Етіонамід
- E Етоксид

11. Хворому на туберкульоз в комплексній терапії призначено препарат – похідний гідразиду ізонікотинової кислоти. Визначте цей препарат?

- A * Ізоніазид
- B Стрептоміцину сульфат
- C Цефалоридин
- D Рифампіцин
- E Канаміцин

Рифампіцин - антибіотик широкого спектра дії, що володіє протитуберкульозною активністю, перевагою якого є відсутність перехресної стійкості з іншими протитуберкульозними препаратами. Основне показання - туберкульоз легенів. Порушує синтез РНК в бактеріальній клітці, зв'язується з РНК-полімеразою, порушує її приєднання до ДНК і тим самим інгібує транскрипцію РНК.

Може викликати «синдром червоної людини» (червоно-оранжеве забарвлення шкіри, слизових оболонок і склер) та фарбування рідин (сечі, мокротиння, лезної рідини) і калу в червоний колір, про що слід попередити хворого.

12. Лікарі-інфекціоністи широко використовують антибіотики, які інгібують синтез нуклеїнових кислот. Який етап біосинтезу гальмує рифампіцин?

- A. *Ініціація транскрипції в прокариотах
- B. Реплікація в прокариотах
- C. Термінація транскрипції в прокариотах і еукаріотах
- D. Транскрипція в прокариотах і в еукаріотах
- E. Сплайсинг в прокариотах і еукаріотах

13. У хворого виявили туберкульоз легень. Який антибіотик слід йому призначити разом з іншими протитуберкульозними засобами?

- A *Рифампіцин
- B Азитроміцин
- C Тетрациклін
- D Левоміцетин
- E Кефзол

14. Хворий звернувся до лікаря зі скаргами на забарвлення сечі та слізної рідини в червоний колір. З анамнезу відомо, що він лікується з приводу

легеневого туберкульозу. Із застосуванням якого протитуберкульозного засобу пов'язане це явище?

- A *Рифампіцин
- B Ізоніазид
- C Етіонамід
- D Стрептоміцину сульфат
- E Етамбутолу

15. Працівник соціальної служби після тривалого спілкування з людиною без певного місця проживання захворів на туберкульоз. До складу комплексного лікування був включений напівсинтетичний антибіотик широкого спектру дії. Вкажіть препарат:

- A.*Рифампіцин
- B. Цефотаксим
- C. Еритроміцин
- D. Ампіцилін
- E. Лінкоміцин

16. У пацієнта діагностовано первинний туберкульоз легенів. Призначення якого протитуберкульозного засобу з групи антибіотиків, які порушують синтез РНК мікобактерій, є бажаним?

- A. *Рифампіцин
- B. Канаміцину сульфат
- C. ПАСК
- D. Етамбутол
- E. Піразинамід

17. У чоловіка 36-ти років, хворого на туберкульоз легенів непереносимість аміноглікозидного антибіотика амікацину. Який протитуберкульозний антибіотик можна включити в склад комплексної терапії в даному випадку?

- A.* Рифампіцин
- B. Канаміцин
- C. Амоксицилін
- D. Бензилпеніцилін

Е. Стрептоміцин

АНТИДОТИ

Унітіол є антидотом при отруєннях різними тіоловими отрутами (миш'яком, ртуттю, вісмутом та ін). Ці метали блокують SH-групи ферментів нирок, печінки, шкіри, слизових та ін., а унітіол, будучи донатором SH-груп, відновлює функцію ферментних систем і зменшує токсичну дію важких металів.

Сулема – з'єднання ртуті, хлорид ртуті

1. У хворого на сифіліс при лікуванні препаратами вісмуту з'явилися сірі плями на слизовій оболонці ротової порожнини та симптоми нефропатії. Який засіб використовують як антидот при отруєнні препаратами вісмуту?

А *Унітіол

В Метиленовий синій

С Налоксон

Д Бемегрид

Е Налорфін

2. У хворого на сифіліс при лікуванні препаратами вісмуту з'явилися сірі плями на слизовій оболонці ротової порожнини та симптоми нефропатії. Який засіб використовують як антидот при отруєнні препаратами вісмуту?

А * Унітіол

В Налорфін

С Бемегрид

Д Налоксон

Е Метиленовий синій

3. Хворий 33-х років звернувся до стоматолога зі скаргами на те, що після лікування солями важких металів у нього з'явилися сірі плями на слизовій оболонці ротової порожнини. Який засіб слід застосувати для усунення побічних ефектів?

*А. Унітіол

В. Метиленовий синій

С. Налоксон

Д. Калію перманганат

Е. Діамантовий зелений

4. З хімічного виробництва в токсикологічне відділення доставлений хворий з отруєнням ртуттю. Який препарат слід використати в даній ситуації?

А *Унітіол

В Ізонітрозин

С Налоксон

Д Активоване вугілля

Е Ентеросорбент СКН

5. У токсикологічне відділення поступив хворий із симптомами гострого отруєння сполуками ртуті. Який препарат необхідно призначити в якості антидоту?

*А. Унітіол

В. Нейромедин

С. Барол

Д. Тріфтазін

Е. Плантаглюцин

6. У приймальне відділення поступив у важкому стані чоловік 38 років, який отруївся сулемой. Який антидот треба негайно ввести хворому?

А * Унітіол

В Дипіроксим

С Атропін

Д Налорфін

Е Ізонітрозин

7. У реанімаційне відділення поступив хворий без свідомості. Зі слів родичів стало відомо, що хворий помилково випив спиртовий розчин невідомого виробника. За даними проведеного обстеження діагностовано отруєння метиловим спиртом. Який антидот необхідно використати в даному випадку?

А *Етанол

В Тетурам

С Налоксон

Д Протаміну сульфат

Е Ацетилцистеїн

Калію перманганат є окислювачем і сприяє руйнуванню морфіну, що знаходиться в шлунку. Видалення морфіну з шлунка повинно проводитися дуже обережно через небезпеку прискорити проходження отрути в кишечник. Рекомендується робити промивання шлунка маленькими порціями (розчин перманганату калію або йод, що окислюють морфін). Для промивання шлунка застосовуються також сорбенти.

8. У реанімаційне відділення поступив хворий з ознаками гострого отруєння морфіном. Який засіб необхідно використати у даному випадку для промивання шлунка?

- A. *Калію перманганат
- B. Натрію гідрокарбонат
- C. Борна кислота
- D. Розчин натрію хлориду
- E. Фурацилін