**ТЕСТЫ для промежуточной самоаттестации** для 511группы 2018-2019 г

1. Одним из важнейших компонентов фармакотерапии сепсиса являются:

А. Антигистаминные средства, Б. Витаминотерапия,

В. Антибактериальные средства. С. Сердечные гликозиды.

1. В качестве этиотропной терапии при остром гломерулонефрите применяют:

А. Норфлоксацин. Б. Дигоксин . В. Дибазол. Г. Лазикс.

1. Для лечения сезонного гриппа применяют:

А. Кагоцел. Б. Ампициллин. В. Тавегил. Г. Эуфиллин.

1. Для дельмингизации назначают:

А. Трихопол. Б. Карбенициллин. В. Декарис. Г. Тавегил.

1. При глаукоме противопоказан для применения:

А. Альмагель. Б. Атропин. В. Де-нол. Г. Но-шпа.

1. Для лечения пневмонии применяют:

А. Антибиотики+ диуретики. Б. Бронхолитики + ГКС.

В. Бронхолитики + диуретики. Г. Антибиотики + Отхаркивающие.

1. При кашле с гнойной мокротой противопоказан:

А. Бромгексин. Б. Амбробене. В. Кодеин. Г. Мукалтин.

1. Для лечения гипертонической болезни применяют:
А. Дигоксин + Димедрол. Б. Целанид + Корвалол.

В. Эналаприл + Атенолол. Г. Атропин + Аспаркам.

1. Для лечения хронической сердечной недостаточности применяют:

А. Ингибиторы АПФ + Диуретики. Б. ГКС + Цитостатики.

В. Бронхолитики + Муколитики. Г. Антибиотики + Нитрофураны.

1. Для предупреждения приступов стенокардии назначают:

А. Дибазол. Б. Папаверин. В. Спиронолактон. Г. Изосорбид -5 – мононитрат.

1. При гастрите с сохраненной секрецией применяют:

А. Трихопол. Б. Альмагель. В. Фестал. Г. Тетрациклин.

1. При лечении хронического панкреатита в качестве заместительной терапии применяют:

А. Холосас. Б. Гастрофарм. В. Но-шпа. Г. Панзинорм.

1. Для предупреждения приступов стенокардии назначают:

А. Аспаркам. Б. Дигоксин. В. Верапамил Г. Целанид.

1. В качестве этиотропной терапии при хроническом нефрите применяют:

А. Левофлоксацин. Б. Дротаверин. В. Дипиридамол. Г. Гемодез.

1. Для лечения сахарного диабета 2 типа применяют:

А. Маннинил. Б. Меркозолил. В. Тиреотом. Г. Преднизолон.

1. Препарат, оказывающий антихеликобактерное действие:

А. Де-нол. Б. Ранитидин. В. Гастроцепин. Г. Омез.

1. Для стимуляции работы кишечника применяется:

А. Смекта. Б. Атропин. В. Прозерин. Г. Церукал.

1. При приступе почечной колики применяют:

А. Лазикс. Б. Баралгин. В. Дибазол. Г. Димедрол.

1. Сульфакамфокаин противопоказан при повышенной чувствительности к:

А. Парацетамолу. Б. Морфину. В. Анальгину. Г. Новокаину.

1. Лечение тириотоксикоза предусматривает назначение:

А. L- Тироксин. Б. Меркозолил. В. Лиотиронин. Г. Преднизолон.

1. К антифибринолитическим средствам относится:

А. Викасол. Б. Кислота аминокапроновая. В. Варфарин. Г. Атеплаза.

1. Для лечения неинфекционной диареи применяют:

А. Лоперамид. Б. Ампициллин. В. Дротаверин. Г. Невиграмон.

1. Антидотом при остром отравлении ФОС является:

А. Атропин. Б. Бемегрид. В. Прозерин. Г. Налорфин

1. Для защиты кожи вокруг свища используют:

А. Левомиколь. Б. Перекись водорода 3%. В. Формалин. Г. Цинковая мазь.

1. Неотложное мероприятие при желудочном кровотечении:

А. Альмагель внутрь. Б. Но-шпа в/м.

 В. Кислота аминокапроновая в/в. Г. Кислота аскорбиновая в/м.

1. При остром холецистите применяют:

А. Аллахол. Б. Промедол. В. Баралгин. Г. Холензим.

1. При инфаркте миокарда для купирования отека легких, сопровождающейся артериальной гипертензией, показано применение:

А. Дофамин. Б. Лазикс. В. Полиглюкин. Г. Кордиамин.

1. При гипогликемическом состоянии назначают:

А. 40% раствор Глюкозы в/в. Б. 5% раствор Глюкозы в/в.

В. 0,1% раствор Адреналина. Г. Раствор Кордиамин в/м.

1. Препаратом выбора при лечении кардиогенного шока является:

А. Адреналин. Б. Норадреналин. В. Атропин. Г. Дофамин.

1. Антидотом при отравлении метиловым спиртом является:

А. Этанол. Б. Атропин. В. Налоксон. Г. Унитиол.

1. При анафилактическом шоке показано введение:

А. Кальция хлорида. Б. Адреналина. В. Нитроглицерина. Г. Димедрола.

1. Обязательным лечебным мероприятием при отравлении угарным газом на

догоспитальном этапе является:

А. Оксигенотерапия 100% О2. Б. Ацизол 60 мг в/м.

 В. Активираванный уголь для промывания желудка. Г. Налоксон в/в.

1. Для купирования судорожного припадка является:

А. Дигоксин. Б. Димедрол. В. Диазепам. Г. Дроперидол.

1. Викасол начнет проявлять свое действие через:

А. 30 минут. Б. 1 час. В. 3-4 часа. Г. 8 - 12 часов.

1. Препарат не относящийся к декстранам:

А. Реополиглюкин. Б. Гемодез. В. Макродекс. Г. Полиглюкин.

1. Препаратом выбора при кардиогенном шоке является:

А. Атропин. Б. Мезатон. В. Преднизолон. Г. Дофамин.

1. Оптимальным методом лечения гипогликемической комы является:

А. 0.9% р-р Натрия хлорида. Б. 40% раствор глюкозы.

В. 6% раствор Рефортана. Г. 5% раствор глюкозы.

1. Для купирования боли при приступе стенокардии на догоспитальном этапе применяют:

А. Пропранолол. Б. Морфина гидрохлорид. В. Анальгин. Г. Нитраты.

1. Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности на

 догоспитальном этапе включает введение:

А. Кордиамин. Б. Глюкокортикостероиды. В. Кальция хлорид. Г. Панангин.

1. При инфаркте миокарда для купирования отека легких, не сопровождающейся артериальной гипертензией, показано применение:

А. Нитро Мак ретард. Б. Строфантин. В. Магнезии сульфат. Г. Клофелин.

1. Для купирования приступа бронхиальной астмы назначают:

 А. Димедрол. Б. Дибазол. В. Клофелин. Г. Преднизолон.

42. Антидот при отравлении солями тяжелых металлов

 А. Флумазенил. Б. Унитиол. В. Дипироксим. Г. Атропина сульфат.

43. При передозировки сердечными гликозидами на догоспитальном периоде

 показано применение:

 А. Кальция хлорид. Б. Налоксон. В. Унитиол. Г. Атропина сульфат.

44. Препаратом выбора при гипертоническом кризе на догоспитальном этапе

 является:

 А. Каптоприл. Б. Дибазол. В. Гипотиазид. Г. Клофелин.

 45. Препаратом выбора для лечения болевого синдрома при инфаркте миокарда

 является:

 А. Кеторол. Б. Омнопон. В. Промедол. Г. Морфин.

 46. При внезапном снижении АД при применении антибиотиков в первую очередь

 следует применить:

 А. Кордиамин. Б. ГКС. В. Адреналина гидрохлорид. Г. Супрастин.

 47. Для лечения гипогликемической комы на догоспитальном этапе внутривенно

 вводят:

 А. 5%-200мл раствора Глюкозы со скоростью 60 капель в минуту.

 Б. Налоксон 1мл-4 мг в/в.

 В. 40%-40 мл Глюкозы вместе с 6-8 ЕД инсулина в/в.

 Г. 40%-40 мл Глюкозы в/в.

 48. При отравлении опиатами в качестве антидота применяют:

 А. Налоксон. Б. Сульфакамфокаин. В. Кофеина натрия бензоат. Г. Бемегрид.

 49. Детям при лихорадке свыше 390 противопоказано применение:

 А. Парацетамол. Б. Ибупрофен. В. Ацетилсалициловая кислота. Г. Анальгин.

 50. Возбуждение при острых расстройствах психики устраняется применением ЛС:

 А. Нейролептиков. Б. Транквилизаторов. В. Седативных. Г. Ноотропных.

51. В качестве этиотропной терапии при остром гломерулонефрите назначают:

 А. Пенициллины. Б. Тетрациклины. В. Линкозамиды. Г. Фторхинолоны.

52. Антидот при отравлении ФОС (фосфороорганическими соединениями):

 А. Дигоксин. Б. Дипироксим. В. Папаверин. Г. Пропранолол.

53. Неотложная терапия при желудочном кровотечении:

 А. Фосфолюгель. Б. Дицинон. В. Пирензепин. Г. Омез.

54. Препаратом выбора при гипертоническом кризе является:

 А. Лизиноприл. Б. Гипотиазид. В. Коринфар. Г. Амлодипин.

55. Для предупреждения рвоты в первой половине беременности назначают:

 А. Но-шпу. Б. Гранисетрон. В. Холензим. Г. Церукал.

56. К кардиопротекторам относится:

 А. Триметазидин. Б. Нитроминт. В. Коргликон. Г. Симвастатин.

57. Для предупреждения тромбообразования на догоспитальном этапе применяют:

 А. Гепарин. Б. Варфарин. В. Фраксипарин. Г. Атеплаза.

58. Оптимальным способом купирования приступа бронхиальной астмы на

 догоспитальном этапе является:

 А. О2 терапия. Б. В2- адреномиметики. В. Эуфиллин в/в. Г. Адреналин п/к.

59. Для профилактики приступов бронхиальной астмы аллергической природы

 применяют:

 А. Фенотерол. Б. Теофиллин. В. Эуфиллин. Г. Кетотифен.

60. Острая надпочечная недостаточность развивается при внезапной отмене:

 А. Метилурацила. Б. Преднизолона. В. Делагила. Г. Фурасемида.

61. Тактика при интоксикации сердечными гликозидами включает введение:

 А. Налоксона. Б. Лазикса. В. Унитиола. Г. Манинила.

62. Анафилактический шок наиболее часто встречается при введении:

 А. Инсулина. Б. Витамина В1. В. Препаратов Fe. Г. Пенициллинов.

63. Приступ бронхиальной астмы может вызвать:

 А. Каптоприл. Б. Ацетилсалициловая к-та. В. Пропранолол Г. Симвастатин.

64. При гипокинетической форме дискинезии желчного пузыря применяют:

 А. Антацидные. Б. Спазмолитики. В. М- холиноблокатор. Г. Холекинетики.

65. При отравлении опиатами применяют:

 А. Налоксон. Б. Атропин. В. Прозерин. Г. Кордиамин.

66. Антидот при отравлении грибами (М-холиномиметиками):

 А. Атропин. Б. Унитиол. В. Налоксон. Г. Дипироксим.

67. Развитие толерантности возможно при длительном применении:

 А. В-адреноблокаторов. Б. Ингибиторов АПФ.

 В. Антагонистов Са каналов. Г. Нитратов.

68. Тахикардию, вызванная приемом нитроглицерина, купируют:

 А. Папаверином. Б. Корвалолом. В. Эналаприлом. Г. Пропрнололом.

69. Для купирования головной боли от приема нитроглицерина применяют:

 А. Корвалол. Б. Но-шпа. В. Валидол. Г. Анальгин.

70. Для форсированного диуреза применяют:

 А. Фурасемид. Б. Спиронолактон. В. Гипотиазид. Г. Индапамид.

 ЭТАЛОН ОТВЕТОВ

ТЕСТЫ для промежуточного контроля для 511группы. 2018-2019 уч.года.

1 – В; 2 – А; 3 – А; 4 – В; 5 – Б; 6 – Г; 7 – В; 8 – В;

9 – А; 10 – Г; 11 – Б; 12 – Г; 13 – В; 14 – А; 15 – А; 16 – А;

17 – В; 18 – Б; 19 – Г; 20 – А; 21 – Б; 22 – А; 23 – А; 24 – В;

25 – В; 26 – В; 27 – А; 28 – А; 29 – Г; 30 – А; 31 – Б; 32 – А;

33 – В; 34 – Г; 35 – Б; 36 – Г; 37 – Б; 38 - Г; 39 – Б; 40 – А;

41 – Г; 42 – Б; 43 – В; 44 – А; 45 – Г; 46 – Б; 47 – Г; 48 – А;

49 – В; 50 – А; 51 – Г; 52 – Б; 53 – Б; 54 – В; 55 – Г; 56 – А;

57- А; 58 – Б; 59 – Г; 60 – В; 61 – В; 62 – Г; 63 – Б; 64 – Г;

65 – А; 66- А; 67 – В; 68 – Г; 69 – Б; 70 – А.