**Тестовый контроль по клинческой фармакологии**

**1. [T022987] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) колестиполом

Б) аторвастатином

В) фенофибратом

Г) препаратами никотиновой кислоты

2. **[T022993] ПРИ ВЫБОРЕ ИНГИБИТОРА АПФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХСН И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ**

А) фозиноприлу

Б) лизиноприлу

В) периндоприлу

Г) каптоприлу

**3. [T022994] ПРИЕМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ У БОЛЬНЫХ ХСН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

А) a-v блокаде II ст.

Б) a-v блокаде I ст.

В) фибрилляции предсердий

Г) синусовой тахикардии

**4 [T022998] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ**

А) розувастатина

Б) симвастатина

В) аторвастатина

Г) правастатина

**5. [T023001] ПРИЕМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ В КРОВИ ВЫШЕ НОРМЫ В**

А) 3 раза

Б) 2 раза

В) 4 раза

Г) 5 раз

**6. [T023006] К АНТАГОНИСТАМ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ**

А) эплеренон

Б) торасемид

В) триамтерен

Г) индапамид

**7. [T023007] К КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

А) триамтерен

Б) индапамид

В) гидрохлортиазид

Г) торасемид

**8. [T023008] К ПОСТСИНАПТИЧЕСКИМ БЛОКАТОРАМ -альфа1 –АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ**

А) доксазозин

Б) моксонидин

В) алискирен

Г) фентоламин

**9. [T023247] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) метронидазол

Б) цефалексин

В) ацикловир

Г) омепразол

**10. [T023265] ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ**

А) дистальный отдел подвздошной кишки

Б) проксимальный отдел подвздошной кишки

В) проксимальный отдел тощей кишки

Г) дистальный отдел тощей кишки

**11. [T023284] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ, НЕ СВОЙСТВЕННЫМ ИНТЕРФЕРОНУ АЛЬФА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гемолитическая анемия

Б) депрессия

В) тромбоцитопения, нейтропения

Г) нарушение функции щитовидной железы

**12. [T023288] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЭГИНТЕРФЕРОНОМ АЛЬФА-2а РЕЖЕ, ЧЕМ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА-2B, ВОЗНИКАЕТ**

А) гриппоподобный синдром

Б) нарушение функции щитовидной железы

В) нейтропения

Г) тромбоцитопения

**13. [T024401] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРОИЗВОДНЫХ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гипогликемия

Б) снижение массы тела

В) повышение уровня тромбоцитов

Г) повышение уровня лейкоцитов

**14. [T024402] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ**

А) алоглиптин

Б) пиоглитазон

В) эмпаглифлозин

Г) дапаглифлозин

**15. [T024403] К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

А) метформин

Б) глибенкламид

В) пиоглитазон

Г) глимепирид

**16. [T024404] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сахарный диабет 2 типа

Б) сахарный диабет 1 типа

В) выраженное повышение массы тела

Г) выраженная инсулинорезистентность

**17. [T024405] ПРИ ДОКАЗАННОЙ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ**

А) ингибиторы АПФ

Б) петлевые диуретики

В) блокаторы β-адренорецепторов

Г) блокаторы α-адренорецепторов

**18. [T024409] НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) прибавка массы тела

Б) повышение уровня артериального давления

В) прогрессирование сердечной недостаточности

Г) прогрессирование печеночной недостаточности

**19. [T024411] ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ ГИПОГЛИКЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) бисопролол

Б) нифедипин

В) индапамид

Г) фуросемид

**20. [T024414] К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

А) метформина и вилдаглиптина

Б) глимепирида и ситаглиптина

В) натеглинида и глимепирида

Г) вилдаглиптина и пиоглитазона

**21. [T024440] БОЛЬНОМУ В СОСТОЯНИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

А) глюкокортикостероиды

Б) ингаляционные β2 агонисты

В) периферические вазодилататоры

Г) защищенные пенициллины

**22. [T024441] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нормализация температуры через 48-72 часа

Б) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани

В) нормализация всех лабораторных показателей

Г) нормализация температуры в утренние и дневные часы

**23. [T024443] В ТЕРАПИИ ХОБЛ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) бронходилататоры

Б) ингаляционные глюкокортикостероиды

В) антибактериальные препараты

Г) отхаркивающие препараты

**24. [T024450] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) дисфония

Б) остеопороз

В) гипергликемия

Г) ожирение

**25. [T024451] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТА ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ**

А) анти-IgE-антител

Б) стабилизаторов мембран тучных клеток

В) антилейкотриенов

Г) М-холинолитиков

**26. [T024521] К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ), ОТНОСЯТ**

А) гипотонию, брадикардию, сухость во рту, нарушение сознания

Б) гипертензию, тахикардию, гиперсаливацию, гиперемию лица

В) тахикардию, профузное потоотделение, психомоторное возбуждение

Г) сухость во рту, понос, боли в животе, запах ацетона изо рта

**27. [T024549] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В ВИДЕ**

А) вторичного амилоидоза

Б) цитопенического синдрома

В) рефрактерной анемии

Г) гемолитического синдрома

**28. [T024559] ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (Т1/2) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ**

А) снижения концентрации в плазме крови на 50%

Б) снижения концентрации в моче на 50%

В) достижения органа-мишени 50% введенной дозы

Г) достижения максимальной концентрации в плазме крови

**29. [T024561] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ингибитор протонной помпы +амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки

Б) ингибитор протонной помпы +амоксициллин 500 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки

В) блокатор Н2-гистаминовых рецепторов +амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки

Г) блокатор Н2-гистаминовых рецепторов +амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг 1 раз в сутки

**30. [T024563] МУКОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ АНТИОКСИДАНТНЫМИ СВОЙСТВАМИ (ПОВЫШАЕТ ЗАЩИТУ КЛЕТОК ОТ ПОВРЕЖДАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ СВОБОДНО-РАДИКАЛЬНОГО ОКИСЛЕНИЯ ПРИ ИНТЕНСИВНОЙ ВОСПАЛИТЕЬНОЙ РЕАКЦИИ), ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ацетилцистеин

Б) амброксол

В) бромгексин

Г) мукалтин

**31. [T024564] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОНЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ**

А) кандидоза полости рта

Б) системного остеопороза

В) синдрома Кушинга

Г) стероидного сахарного диабета

**32. [T024566] НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека

Б) любое неблагоприятное явление с медицинской точки зрения в жизни пациента, который принимал исследуемый фармацевтический продукт, но не обязательно связанное с приемом данного лекарственного средства

В) реакция на препарат, сведения о природе и тяжести которой отсутствуют в инструкции по применению препарата, не описаны в доступных материалах о препарате и ее не ожидают, исходя из знаний о свойствах препарата

Г) реакция, представляющая угрозу жизни пациента, приведшая к длительному ограничению трудоспособности, онкологическим заболеваниям или приведшая к смерти

**33. [T024567] ЛСД (ДИЭТИЛАМИД D-ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ)**

**ОТНОСЯТ К**

А) галлюциногенам

Б) психостимуляторам

В) производным конопли

Г) опиатам

**34. [T024570] ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕНЫ**

А) фармакологическими свойствами лекарственного средства

Б) аллергическими реакциями немедленного или замедленного типа

В) относительной или абсолютной передозировкой препарата

Г) нарушением иммунобиологических свойств организма

**35. [T024571] НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) угнетение дыхания

Б) судороги конечностей

В) эндогенная депрессия

Г) понижение температуры

**36. [T024572] СТАНДАРТИЗОВАННАЯ ОЦЕНКА ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННОЙ СВЯЗИ МЕЖДУ ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ И НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЕНИЕМ/НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПО**

А) алгоритму Наранжо

Б) шкале SCORE

В) формуле MDRD

Г) формуле Кокрофта-Голта

**37. [T024574] ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОБУСЛОВЛЕНО**

А) усилением эндогенной стимуляции секреции инсулина из В-клеток поджелудочной железы

Б) уменьшением биодоступности углеводов с высоким гликемическим индексом в тонком кишечнике

В) повышением чувствительности к инсулину гепатоцитов и адипоцитов в жировой ткани

Г) угнетением активности ферментов, участвующих в гидролизе углеводов пищи в желудочно-кишечном тракте

**38. [T024575] МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ШТАММОВ E.COLI К АМИНОПЕНИЦИЛЛИНАМ И ЦЕФАЛОСПОРИНАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

А) выработке бета-лактамаз широкого спектра действия

Б) изменении молекулы мишени действия в результате образования пенициллин связывающего белка

В) изменении проницаемости мембраны для антибиотиков

Г) появлении эффлюкса - активного выведения антибиотика из микробной клетки

**39. [T024576] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы протонной помпы

Б) блокаторы Н2-рецепторов гистамина

В) блокаторы дофаминовых рецепторов

Г) алюминийсодержащие гастропротекторы

**40. [T024577] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) хроническое заболевание кишечника с заметными нарушениями пищеварения и всасывания

Б) гипертриглицеридемия на фоне нормогликемии при соблюдении строгой диеты и комплаентности терапии

В) выраженная постпрандиальная гипергликемия - гликемия после еды

Г) сахарный диабет 1 типа

**41. [T024578] МЕХАНИЗМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

А) угнетении проводимости болевых стимулов в центральной нервной системе

Б) снижении активности циклооксигеназы с ингибированием синтеза простагландинов и брадикинина

В) снижении чувствительности рецепторов к медиаторам боли – гистамину и брадикинину

Г) угнетении холинергической иннервации гладкомышечных органов и спазмолитическом действии

**42. [T024579] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нарушение циркадианного ритма сон-бодрствование

Б) снижение клеточной защиты слизистой ротовой полости

В) появление галлюцинаций, опасных для жизни

Г) обострение имеющихся ранее заболеваний

**43. [T024581] ТЕНДИНИТ И/ИЛИ РАЗРЫВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ**

А) фторхинолонов

Б) цефалоспоринов

В) аминогликозидов

Г) карбапенемов

**44. [T024582] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ В ВИДЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ И АНЕМИИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДОМ, ПОТОМУ ЧТО ОН**

А) вмешивается в обмен пиридоксина, вызывая его дефицит

Б) оказывает токсическое влияние на нервную систему и эритроциты

В) препятствует абсорбции железа и аскорбиновой кислоты

Г) вызывает аллергическую реакцию замедленного типа

**45. [T024584] МАКСИМАЛЬНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_Г**

А) 4,0

Б) 3,0

В) 5,0

Г) 6,0

**46. [T024582] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ В ВИДЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ НЕЙРОПАТИИ И АНЕМИИ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИЗОНИАЗИДОМ, ПОТОМУ ЧТО ОН**

А) вмешивается в обмен пиридоксина, вызывая его дефицит

Б) оказывает токсическое влияние на нервную систему и эритроциты

В) препятствует абсорбции железа и аскорбиновой кислоты

Г) вызывает аллергическую реакцию замедленного типа

**47. [T024584] МАКСИМАЛЬНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ\_\_\_Г**

А) 4,0

Б) 3,0

В) 5,0

Г) 6,0

**48. [T024587] У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБКРАДЫВАНИЯ, НЕ РЕКОМЕНДОВАН К ПРИМЕНЕНИЮ**

А) дипиридамол

Б) никорандил

В) рабепразол

Г) домперидон

**49. [T024588] ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «ПИРУЭТ» СПОСОБЕН СПРОВОЦИРОВАТЬ**

А) соталол

Б) верапамил

В) атенолол

Г) дилтиазем

**50. [T024589] ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ**

А) амиодарон

Б) дизопирамид

В) сульпирид

Г) метформин

**51. [T024591] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГИНЕКОМАСТИЮ И ГИРСУТИЗМ СПОСОБЕН ВЫЗВАТЬ ДИУРЕТИК**

А) спиронолактон

Б) гидрохлортиазид

В) торасемид

Г) фуросемид

**52. [T024592] ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) стрептокиназы

Б) проурокиназы

В) алтеплазы

Г) тенектеплазы

**53. [T024593] КАРДИОТОКСИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ**

А) доксорубицин

Б) дактиномицин

В) блеомицин

Г) сарколизин

**54. [T024594] У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ФОРМОЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) нитратов, дигидропиридинов, ингибиторов АПФ

Б) верапамила, дилтиазема, атенолола

В) бисопролола, дизопирамида, амиодарона

Г) спиронолактона, пропранолола, соталола

**55. [T024595] СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

А) глюкокортикостероидов

Б) бисфосфонатов

В) триметазидина

Г) ранолазина

**56. [T024596] ПОЯВЛЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ПРИЕМ**

А) изосорбида мононитрата

Б) метопролола сукцината

В) стронция ранелата

Г) гидроокиси алюминия

**57. [T024600] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гепарин

Б) варфарин

В) фондапаринкус

Г) дабигатран

**58. [T024602] ЭРИТРОПОЭЗ-СТИМУЛИРУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) эритропоэтины (альфа, бета, дельта, омега)

Б) ингибиторы пролилгидроксилазы

В) ЭПО-миметики

Г) ингибиторы транскриптазы

**59. [T024603] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) стимуляторы эритропоэза

Б) стимуляторы лейкопоэза

В) аналоги нуклеозидов

Г) иммунодепрессанты

**60. [T024604] ПРИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ: СТИМУЛЯТОРЫ ЭРИТРОПОЭЗА С ПРЕПАРАТАМИ**

А) железа

Б) кальция

В) калия

Г) магния

**61. [T024606] ПРИ СНИЖЕНИИ СКФ <30 МЛ/МИН/1,73М2 ГИПЕРКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) спиронолактона

Б) дабигатрана

В) фебуксостата

Г) ивабрадина

**62. [T024607] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) осложненный пиелонефрит

Б) внебольничная пневмония

В) профилактика инфекционного эндокардита

Г) пневмоцистная пневмония

**63. [T024609] ПОДБОР ДОЗЫ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

А) активированного частичного тромбопластинового времени

Б) международного нормализованного отношения

В) растворимых фибрин-мономерных комплексов с фибриногеном

Г) активированного времени рекальцификации белка фибрина

**64. [T024611] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ С АЛЛЕРГИЕЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ПЕНИЦИЛЛИН В АНАМНЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ**

А) макролиды

Б) антрациклины

В) аминопенициллины

Г) фторхинолоны

**65. [T024612] ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ЖИЗНИ БЕРЕМЕННОЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ КАТЕГОРИИ D ПО КЛАССИФИКАЦИИ FDA**

А) амикацин

Б) азитромицин

В) амоксициллин

Г) цефтриаксон

**66. [T024613] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ РЕКОМЕНДОВАНО**

А) делать перерыв в приеме нитратов 8-12 часов

Б) принимать нитраты с ментол содержащим препаратом

В) комбинировать нитраты с бета-адреноблокаторами

Г) принимать нитраты регулярно каждые 4-6 часов

**67. [T024614] ИЗ-ЗА РИСКА УВЕЛИЧЕНИЯ ГИПЕРУРИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ**

А) ацетилсалициловую кислоту

Б) дабигатрана этексилат

В) аминокапроновую кислоту

Г) далтепарин натрия

**68. [T024616] ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ**

А) варфарин

Б) метилдопу

В) ранитидин

Г) фенолфталеин

**69. [T024658] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА А (ПРЕДСКАЗУЕМЫЕ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

А) фармакологического действия и зависят от дозы

Б) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы

В) длительного использования и развития толерантности

Г) индивидуальной нечувствительности и лекарственной устойчивости

**70. [T024659] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА В (НЕПРЕДСКАЗУЕМЫЕ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

А) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы

Б) фармакологического действия и зависят от дозы

В) длительного использования и развития толерантности

Г) индивидуальной нечувствительности и лекарственной устойчивости

**71. [T024660] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА С («ХИМИЧЕСКИЕ») ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

А) длительного использования и развития толерантности

Б) фармакологического действия и зависят от дозы

В) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы

Г) индивидуальной нечувствительности и лекарственной устойчивости

**72. [T024661] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА Е (ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

А) индивидуальной нечувствительности и устойчивости

Б) фармакологического действия и зависят от дозы

В) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы

Г) длительного использования и развития толерантности

**73. [T024662] СИНДРОМЫ ЛАЙЕЛА И СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА**

А) В (непредсказуемые)

Б) А (предсказуемые)

В) С («химические»)

Г) D (отсроченные)

**74. [T024663] КАНЦЕРОГЕНЕЗ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА**

А) D ( отсроченные)

Б) В (непредсказуемые)

В) А (предсказуемые)

Г) С («химические»)

**75. [T024664] МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) фармаконадзором

Б) комплаенсом

В) фармакоинспекцией

Г) фармакоэкономикой

**76. [T024665] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ЛИЦЕВОГО ГЕРПЕСА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) фамцикловир и валацикловир

Б) ацикловир и видарабин

В) идоксуридин и кагоцел

Г) ингавирин и циклоферон

**77. [T024666] АНТИКОАГУЛЯЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ И РИСК ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С**

А) нестероидными противовоспалительными средствами

Б) агонистами I1-имидазолиновых рецепторов

В) блокаторами CD20-рецепторов В-лимфоцитов

Г) частичными агонистами никотиновых рецепторов

**78. [T024667] УСИЛЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ С**

А) бета-адреноблокаторами

Б) ингибиторами протонной помпы

В) блокаторами рецепторов к ангиотензину II

Г) ингибиторами ксантиноксидазы

**79. [T024668] ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ**

А) восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой трубы

Б) увеличения резорбции и эффективности антибактериальной терапии

В) купирования аллергического компонента и улучшения слуха

Г) предупреждения этмоидита и полипозной дегенерации слизистой оболочки

**80. [T024672] ВСЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2) ПОВЫШАЮТ\_\_\_\_\_\_\_\_ ЧЕМ НЕСЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

А) сердечно-сосудистый риск в большей степени

Б) сердечно-сосудистый риск в меньшей степени

В) риск гастропатий в большей степени

Г) риск поражения почек и хряща суставов

**81. [T024673] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА (ПЕРВОЙ СТАДИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ**

А) урсодезоксихолевая кислота

Б) аминометилбензойная кислота

В) аминодигидрофталазиндион натрия

Г) протеинсукцинилат железа

**82. [T024674] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) глюкокортикостероиды, цитостатики, антикоагулянты

Б) диуретики, белковые растворы,антикининовые препараты

В) антигистаминные средства, антибиотики, поливитамины

Г) спиронолактоны, нитровазодилататоры, антагонисты кальция

**83. [T024675] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОВМЕСТНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ (ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ АБСОРБЦИИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ) С**

А) кетоконазолом

Б) метопрололом

В) амоксициллином

Г) аторвастатином

**84. [T024678] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕКИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА (АБСЦЕССА ПЕЧЕНИ) ЯВЛЯЮТСЯ**

А) метронидазол, орнидазол, тинидазол

Б) паромомицин, ципрофлоксацин, меропенем

В) тетрациклин, метациклин, доксициклин

Г) доксорубицин, карминомицин, рубомицин

**85. [T024679] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ IА КЛАССА (С УМЕРЕННОЙ БЛОКАДОЙ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ) ОТНОСЯТ**

А) хинидин, новокаинамид, дизопирамид

Б) аллапинин, пропафенон, этацизин

В) метапролол, бетаксолол, бисопролол

Г) амиодарон, соталол, дронедарон

**86. [T024680] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ МЕМБРАНОСТАБИЛИЗИРУЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ IС КЛАССА (С ВЫРАЖЕННОЙ БЛОКАДОЙ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ) ОТНОСЯТ**

А) аллапинин, пропафенон, этацизин

Б) хинидин, новокаинамид, дизопирамид

В) метопролол, бетаксолол, бисопролол

Г) амиодарон, соталол, дронедарон

**87. [T024681] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ II КЛАССА (БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ) ОТНОСЯТ**

А) метопролол, бетаксолол, бисопролол

Б) аллапинин, пропафенон, этацизин

В) хинидин, новокаинамид, дизопирамид

Г) амиодарон, соталол, дронедарон

**88. [T024682] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА (УВЕЛИЧИВАЮТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ) ОТНОСЯТ**

А) амиодарон, соталол, дронедарон

Б) метопролол, бетаксалол, бисопролол

В) аллапинин, пропафенон, этацизин

Г) хинидин, новокаинамид, дизопирамид

**89. [T024683] ЭФФЕКТАМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) снижение эффективности гипотензивных средств и трициклических антидепрессантов

Б) увеличение эффективности гипогликемических средств и глюкокортикостероидов

В) увеличение эффективности непрямых антикоагулянтов и анксиолитиков (диазепам)

Г) снижение эффективности контрацептивов на фоне применения противосудорожных препаратов и тетрациклинов

**90. [T024685] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЁЧНОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК 4 СТАДИИ (КЛУБОЧКОВАЯ ФИЛЬТРАЦИЯ ˂ 20 МЛ/МИН/1,73 М2) ДИУРЕТИКАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) фуросемид, торасемид

Б) спиронолактон, триамтерен

В) индапамид, хлорталидон

Г) маннинил, буметанид

**91. [T024686] МАКСИМАЛЬНАЯ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЗАРЕГИСТИРОВАНА У**

А) кортизона

Б) триамцинолона

В) метилпреднизолона

Г) бетаметазона

**92. [T024687] МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У**

А) бетаметазона

Б) кортизона

В) триамцинолона

Г) метилпреднизолона

**93. [T024688] ПРИ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ С ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ≤10 ДНЕЙ ПРЕКРАЩАЮТ ЛЕЧЕНИЕ**

А) одномоментно независимо от исходной дозы

Б) постепенно со снижением дозы на 2,5 мг преднизолона каждые 3-5 дней

В) постепенно со снижением дозы на 2,5 мг преднизолона каждые 1-3 недели

Г) по выбору: одномоментно или с постепенным снижением дозы

**94. [T024689] ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ (ГИДРОКОРТИЗОНОМ, КОРТИЗОНОМ) ПРОВОДЯТ ПРИ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДОЗАХ**

А) физиологических, 2/3 дозы утром и 1/3 дозы вечером

Б) фармакологических, 1/3 дозы утром и 2/3 дозы вечером

В) супрафизиологических, равными дозами 3 раза в день

Г) супрафизиологических, один раз в день утром

**95. [T024690] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ (ПРОМЕТАЗИН, ХЛОРОПИРАМИН) ЯВЛЯЕТСЯ**

А) обратимое связывание с Н1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

Б) неконкурентная блокада локальных Н1-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестизирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие

В) выраженное сродство к Н1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина -8,уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания

Г) длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов

**96. [T024691] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ**

А) длительная блокада Н1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов

Б) обратимое связывание с Н1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

В) неконкурентная блокада локальных Н1-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестизирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие

Г) выраженное сродство к Н1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина -8,уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания; кардиотоксическое действие

**97. [T024692] У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

А) лоратадин, хифенадин

Б) цетиризин, акривастин

В) дезлоратадин, левоцетиризин

Г) сехифенадин, фексофенадин

**98. [T024693] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОДОЗРЕНИЯ НА КОКЛЮШ), НЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) антибиотиков

Б) бронходилататоров

В) муколитиков

Г) пароингаляций

**99. [T024695] ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРАВДАННЫМ ПРИ**

А) подозрении на коклюш

Б) аллергической реакции

В) сердечной недостаточности

Г) сахарном диабете 2 типа

**100. [T024696] К МОРФИНОПОДОБНЫМ ПРОТИВОКАШЛЕВЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ**

А) кодеин

Б) глауцин

В) бутамират

Г) окселадин

**101. [T024699] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИИ, ВЫЗВАННОЙ HAEMOPHILUS INFLUENZAE, ЯВЛЯЮТСЯ**

А) аминопенициллины

Б) оксазолидиноны

В) тетрациклины

Г) сульфаниламиды

**102. [T024701] ДЛЯ ВЫБОРА МЕСТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА C ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ**

А) CRB-65

Б) HAS-BLED

В) SOFA

Г) MRC

**103. [T024702] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ\_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

А) 48-72

Б) 12-24

В) 72-96

Г) 96-120

**104. [T024705] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) вориконазол

Б) каспофунгин

В) амфотерицин В

Г) флуканазол

**105. [T024707] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 14-21 день

Б) 21-30 дней

В) 7-14 дней

Г) 30-35 дней

**106. [T024708] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ПРИМЕНЯЮТ**

А) бициллин

Б) ампициллин

В) цефтриаксон

Г) супрастин

**107. [T024709] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

А) международного нормализованного отношения(МНО)

Б) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)

В) активированного времени рекальцификации (АВР)

Г) растворимых фибрин-мономерных комплексов(РФМК)

**108. [T024710] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АСИСТОЛИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОМ**

А) пропранолола

Б) фенобарбитала

В) спиронолактона

Г) фебуксостата

**109. [T024712] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ КОМБИНАЦИИ ДИГОКСИНА С**

А) амиодароном, хинидином, верапамилом

Б) аторвастатином, нифедипином, клопидогрелом

В) вальсартаном, фенофибратом,амлодипином

Г) цетиризином, омепразолом, деносумабом

**110. [T024713] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ ПЕРОРАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПОТОМУ, ЧТО ОНИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПАРЕНТАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ**

А) редко приводят к серьезным побочным реакциям и не вызывают гемосидероз при ошибочной трактовке анемии как железодефицитной

Б) эффективны при сохранении абсорбции железа из желудочнокишечного тракта и быстрее развивают ответную кроветворную реакции

В) могут повышать скорость экскреции лейкоцитов с мочой при инфекции мочевыводящих путей или заболеваниях почек неинфекционного генеза

Г) окрашивают кал в черный цвет (не имеет клинического значения) и затрудняют диагностику кровотечения из желудочно-кишечного тракта

**111. [T024714] ПОДБОР СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ДАБИГАТРАНА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

А) безконтроля показателей коагулограммы

Б) под контролем международного нормализованного отношения

В) под контролем всех показателей коагулограммы

Г) под контролем активированного частичного тромбопластинового времени

**112. [T024716] ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ НА ФОНЕ**

А) приема алкоголя, индукторов цитохромов печени Р-450 (H1-блокаторов, глюкокортикоидов, фенобарбитала), голодания

Б) физической или эмоциональной нагрузок, хронической болезни почек, хроническойобструктивной болезни легких

В) приема ингибиторов абсорбции желчных кислот, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, омепразола

Г) приема миотропных спазмолитиков, м-холиноблокаторов, циметидина, макролидных антибиотиков, триметазидина

**113. [T024717] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

А) трансаминазы, клиренс креатинина, клинический анализ крови, состояние легких по данным рентгенографии

Б) липидный профиль, иммунологический и серологический анализы крови, состояние миокарда по данным эхокардиографии

В) гормональный анализ крови, суточную протеинурию, состояние печени и почек по данным ультразвукового исследования

Г) комплексный иммуногистохимический профиль, трофобластический бета-1-гликопротеин, фенотипы лимфоцитов (основные субпопуляции)

**114. [T024721] ПРИМЕНЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА**

А) нитроглицерина

Б) эналаприла

В) метопролола

Г) фуросемида

**115. [T024725] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амиодарон

Б) новокаинамид

В) лидокаин

Г) метопролол

**116. [T024732] ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ**

А) неопределенно долго

Б) не менее года

В) не более полугода

Г) два года

**117. [T024733] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) геморрагический инсульт в анамнезе

Б) язвенная болезнь желудка в анамнезе

В) геморрагический васкулит

Г) артериальная гипертония

**118. [T024735] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МГ**

А) 250-300

Б) 500

В) 150

Г) 75

**119. [T024738] ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) ПОКАЗАНО ДЛЯ**

А) дабигатрана

Б) апиксабана

В) аспирина

Г) ривароксабана

**120. [T024739] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АПИКСАБАНА В ДОЗЕ 10 МГ ДВА РАЗА В СУТКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

А) 7

Б) 14

В) 21

Г) 28

**121. [T024741] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ МЕСЯЦЕВ**

А) 3

Б) 6

В) 9

Г) 12

**122. [T024750] НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ \_\_\_\_-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ**

А) бета1

Б) бета2

В) альфа

Г) альфа- и бета

**123. [T024751] ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) кашель

Б) головная боль

В) запоры

Г) мышечная слабость

**124. [T024752] ДВОЙНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ОБЛАДАЕТ**

А) фозиноприл

Б) эналаприл

В) периндоприл

Г) лизиноприл

**125. [T024753] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) беременность

Б) гипокалиемия

В) обструктивное заболевание легких

Г) гипергликемия

**126. [T024754] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ СЧИТАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

А) β-адреноблокатора и антагониста кальция недигидропиридинового ряда

Б) β-адреноблокатора и антагониста кальция дигидропиридинового ряда

В) сартана и диуретика

Г) ингибитора АПФ и диуретика

**127. [T024755] ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИАПФ В ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) профилактика ремоделирования сосудов

Б) снижение частоты сердечных сокращений

В) снижение сердечного выброса

Г) уменьшение объема циркулирующей крови

**128. [T024756] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ АГ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метилдопа

Б) нифедипин

В) периндоприл

Г) небиволол

**129. [T024757] У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АГ С НАЗНАЧЕНИЯ**

А) доксазозина

Б) карведилола

В) кандесартана

Г) гидрохлортиазида

**130. [T024758] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С**

А) ИБС (стенокардией и постинфарктным кардиосклерозом)

Б) нефропатией

В) перенесенным инсультом

Г) подагрой

**131. [T024759] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ НЕДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атрио-вентрикулярная блокада

Б) блокада левой ножки пучка Гиса

В) удлинение интервала QT

Г) запор

**132. [T024760] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) подагра

Б) сахарный диабет

В) ИБС

Г) инсульт в анамнезе

**133. [T024761] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САРТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) беременность

Б) подагра

В) сахарный диабет

Г) инсульт в анамнез

**134. [T024762] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атрио-вентрикулярня блокада 2-3 степени

Б) хроническая обструктивная болезнь легких

В) хроническая сердечная недостаточность

Г) сахарный диабет

**135. [T024764] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ ДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) кардиогенный шок

Б) сердечная недостаточность

В) беременность

Г) брадикардия

**136. [T024765] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) антагонист альдостерона

Б) антагонист кальция

В) антагонист рецепторов 1 типа к ангиотензину II

Г) бета-адреноблокатор

**137. [T024769] ЕСЛИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИЗИНОПРИЛОМ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КРЕАТИНИНА ОТ 98 МКМОЛЬ/Л ДО 120 МКМОЛЬ/Л, СЛЕДУЕТ**

А) продолжить терапию лизиноприлом в той же дозе с последующим контролем уровня креатинина через 1-2 недели

Б) отменить лизиноприл

В) уменьшить дозу лизиноприла в 2 раза под контролем уровня креатинина

Г) заменить лизиноприл на фозиноприл

**138. [T024772] НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АГ ПОКАЗАНО**

А) при выявлении ИБС

Б) всем мужчинам старше 40 лет

В) всем женщинам старше 60 лет

Г) при выявлении почечной недостаточности

**139. [T024773] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) сартаны

Б) тиазидные диуретики

В) прямые ингибиторы ренина

Г) бета-адреноблокаторы

**140. [T024776] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ**

А) статины и дезагреганты

Б) ИАПФ и дезагреганты

В) статины и бета-адреноблокаторы

Г) статины и антагонисты кальция

**141. [T024777] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ И ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) бета-адреноблокаторы и антагонисты кальция

Б) антагонисты кальция и пролонгированные нитраты

В) ивабрадин и антагонисты кальция

Г) антагонисты кальция и дигоксин

**142. [T024779] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) непереносимость аспирина

Б) сопутствующая фибрилляция предсердий

В) желудочно-кишечное кровотечение в анамнезе

Г) сопутствующая ХСН

**143. [T024780] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сопутствующая ХСН

Б) сопутствующая фибрилляция предсердий

В) сопутствующий атеросклероз брахеоцефальных артерий

Г) сопутствующий периферический атеросклероз

**144. [T024789] У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ**

А) фолиеводефицитной анемии

Б) железодефицитной анемии

В) В12-дефицитной анемии

Г) гемолитической анемии

**145. [T024806] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) язвенная болезнь желудка в стадии обострения

Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии

В) повторная беременность

Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

**146. [T024807] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ**

А) тонкой кишки

Б) толстой кишки

В) поджелудочной железы

Г) правого легкого

**147. [T024808] ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА (В ПЕРЕСЧЕТЕ НА ТРЕХВАЛЕНТНОЕ) В ДОЗЕ\_\_\_\_\_\_\_\_МГ**

А) 200-300

Б) 50-100

В) 100-150

Г) 500-1000

**148. [T024810] ПРИ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) феррум лек

Б) витамин В6

В) десферал

Г) витамин С

**149. [T024811] ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ПРОДОЛЖЕНИИ ФЕРРОТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТУРОВЕНЬ**

А) ферритина

Б) сывороточного железа

В) ОЖСС

Г) трансферина

**150. [T024812] ПРЕПАРАТОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) мальтофер

Б) сорбифер

В) ферретаб

Г) тотема

**151. [T024813] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФУМАРАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ферретаб

Б) сорбифер

В) мальтофер

Г) тотема

**152. [T024814] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ГЛЮКОНАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) тотема

Б) мальтофер

В) сорбифер

Г) ферретаб

**153. [T024815] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сорбифер

Б) мальтофер

В) ферретаб

Г) тотема

**154. [T024816] ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА**

А) матерна

Б) сорбифер

В) тотема

Г) ферум лек

**155. [T024817] МИКРОЭЛЕМЕНТЫ (МЕДЬ, МАРГАНЕЦ) ВХОДЯТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА**

А) тотема

Б) мальтофер

В) сорбифер

Г) матерна

**156. [T024818] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В12 НАЧИНАЮТ С ДОЗЫ\_\_\_\_\_\_\_\_ МКГ В СУТКИ**

А) 500

Б) 200

В) 100

Г) 300

**157. [T024819] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) эритропоэтина

Б) преднизолона

В) витамина В12

Г) фолиевой кислоты

**158. [T024820] БЕРЕМЕННЫМ, ПОДРОСТКАМ, ЛИЦАМ, ПОЛУЧАЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАРАТЫ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИМ АЛКОГОЛЕМ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

А) фолиевую кислоту

Б) витамин В12

В) микроэлементы

Г) витамин С

**159. [T024821] ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДИТСЯ**

А) ежемесячно по 500 мкг витамина В12

Б) ежедневно по 500 мкг витамина В12

В) 1000 мкг витамина В12 1 раз в год

Г) 1000 мкг витамина В12 1 раз в полгода

**160. [T024875] ЛЕЧЕНИЕ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА**

А) внутрь

Б) внутривенно

В) внутрь и внутривенно

Г) в свечах и в виде ректальной пены

**161. [T024879] ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ**

А) миалгию

Б) кашель

В) ишиалгию

Г) брадипное

**162. [T024889] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) понос

Б) головная боль

В) задержка стула

Г) сухость во рту

**163. [T024890] ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ**

А) подавлять образование аммиака в кишечнике

Б) подавлять образование аммиака в мышцах

В) усиливать связывание аммиака в печени

Г) усиливать выведение аммиака почками

**164. [T024902] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ**

А) лаксативная болезнь

Б) дивертикулярная болезнь толстой кишки

В) синдром раздраженной толстой кишки

Г) синдром функциональной недостаточности мышц тазового дна

**165. [T024914] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40 МГ/СУТ**

А) перорально

Б) внутривенно

В) внутримышечно

Г) в микроклизмах

**166. [T025354] РЕКОМЕНДУЕМОЙ ТАКТИКОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГРУППОВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКТОПИИ У ПАЦИЕНТА С ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) соталола – при наличии тенденции к тахикардии

Б) аллапинина или пропафенона в сочетании с соталолом

В) амиодарона, в сочетании с бета-адреноблокаторами при тенденции к тахикардии

Г) верапамила

**167. [T025625] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ**

А) натощак и гипогликемии в ночное время

Б) перед сном и через 2 часа после приема пищи

В) натощак и в ночное время

Г) препрандиальной

**168. [T025632] К СЕКРЕТОГЕНАМ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ**

А) глинидов

Б) глитазонов

В) бигуанидов

Г) глиптинов

**169. [T025633] К СРЕДСТВАМ С ИНКРЕТИНОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ**

А) глиптинов

Б) глинидов

В) глитазонов

Г) бигуанидов

**170. [T025635] МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

А) бигуанидов

Б) ингибиторов альфа-глюкозидаз

В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа

Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

**171. [T025662] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стимуляция секреции инсулина

Б) снижение периферической инсулинорезистентности

В) замедление всасывания глюкозы в кишечнике

Г) подавление глюконеогенеза в печени

**172. [T025663] РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

А) производных бензоевой кислоты

Б) производных сульфонилмочевины

В) бигуанидов

Г) тиазолидиндионов

**173. [T025664] АКАРБОЗА ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

А) ингибиторов альфа-глюкозидаз

Б) бигуанидов

В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа

Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

**174. [T025678] ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) селективные аналоги соматостатина

Б) соматостатин

В) дофамин

Г) антагонисты дофамина

**175. [T025685] ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ**

А) α-клетками поджелудочной железы

Б) β-клетками поджелудочной железы

В) L-клетками ЖКТ

Г) δ-клетками поджелудочной железы

**176. [T025686] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НАЖБП ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы ДПП-4

Б) препараты инсулина

В) производные сульфонилмочевины

Г) глиниды

**177. [T025688] К БИГУАНИДАМ ОТНОСИТСЯ**

А) метформин

Б) глибенкламид

В) репаглинид

Г) пиоглитазон

**178. [T025690] ПРИ ИСХОДНОМ ЗНАЧЕНИИ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА 6,5–7,5% НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО С**

А) монотерапии (метформин, ингибиторы ДПП-4 или аналог ГПП-1)

Б) комбинации 2 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин

В) комбинации 3 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин

Г) инсулинотерапии в базис-болюсном режиме

**179. [T025702] ДАПАГЛИФЛОЗИН ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ**

А) блокаторов натрий-глюкозного котранспортера

Б) производных сульфонилмочевины

В) ингибиторов ДПП-4

Г) бигуанидов

**180. [T025704] ЭКСЕНАТИД ОТНОСИТСЯ К**

А) классу агонистов рецепторов ГПП-1

Б) классу ингибиторов ДПП-4

В) препаратам аналогов инсулина длительного действия

Г) классу производных сульфонилмочевины

**181. [T025705] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

А) гликлазида МВ и натеглинида

Б) глимепирида и алоглиптина

В) базального инсулина и метформина

Г) метформина и иНГЛТ-2

**182. [T025706] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С3А СТАДИИ ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) глибенкламид

Б) метформин

В) эмпаглифлозин

Г) ситаглиптин

**183. [T025709] К РАЗВИТИЮ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕНЕЗА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ**

А) домперидон

Б) эналаприл

В) левотироксин натрия

Г) урсодезоксихолевая кислота

**184. [T025716] САНДОСТАТИН ЛАР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

А) аналогов соматостатина

Б) антагонистов рецепторов соматотропного гормона (СТГ)

В) агонистов дофамина

Г) ингибиторов соматолиберина

**185. [T025734] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ СИБУТРАМИНА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) сердцебиение, потливость, сухость во рту

Б) запоры и сухость кожи

В) вздутие живота, диарея

Г) холестаз, гипербилирубинемия

**186. [T025885] ВОЗМОЖНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение сократительной способности миокарда

Б) миксоматозная дегенерация клапанов

В) гипертрофия миокарда левого желудочка

Г) легочная гипертензия

**187. [T025924] К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

А) антагонисты кальциевых каналов

Б) бета-адреноблокаторы

В) агонисты альфа-адреноблокаторов

Г) агонисты имидозалиновых рецепторов

**188. [T025925] ИНОТРОПНУЮ ФУНКЦИЮ МИОКАРДА СНИЖАЮТ**

А) бета-адреноблокаторы

Б) антагонисты медленных кальциевых каналов

В) агонисты альфа-адреноблокаторов центрального действия

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

**189. [T025926] К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ**

А) метопролол

Б) пропранолол

В) надолол

Г) карведилол

**190. [T025927] БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) капотена

Б) допегита

В) лабетолола

Г) нифедипина

**191. [T025928] ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПАЦИЕНТАМ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) моксонидина

Б) нифедипина

В) гидролазина

Г) фелодипина

**192. [T025929] ПАЦИЕНТАМ С АГ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В КОМБИНАЦИИ**

А) ингибиторов АПФ и блокаторов ангиотензина II

Б) ингибиторов АПФ и тиазидовых диуретиков

В) бета-адреноблокаторов и антагонистов кальциевых каналов

Г) моксонидина и диуретика

**193. [T025930] ПАЦИЕНТАМ С АГ И ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

А) спиронолактон

Б) триамтерен

В) диакарб

Г) гидрохлортиазид

**194. [T025931] К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

А) торасемид

Б) хлорталидон

В) амилорид

Г) спиронолактон

**195. [T025932] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С**

А) увеличением продукции брадикинина в легких

Б) снижением содержания ангиотензина II

В) cнижением активности ренина плазмы

Г) увеличением продукции натрийуретических пептидов

**196. [T025933] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГКМП С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β-адреноблокаторы

Б) ингибиторы АПФ

В) диуретики

Г) блокаторы ангиотензиновых рецепторов

**197. [T025935] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

А) α-адреноблокаторов и антагонистов кальция

Б) антагонистов кальция и диуретиков

В) β-адреноблокаторов и диуретиков

Г) ингибиторов АПФ и антагонистов кальция

**198. [T025936] АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) карведилол

Б) бисопролол

В) небиволол

Г) соталол

**199. [T025937] ПРЕПАРАТАМИ, ОБЛАДАЮЩИМИ ВЫРАЖЕННЫМИ АНГИОПРОТЕКТИВНЫМИ И АНТИАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

А) антагонисты кальция

Б) диуретики

В) β-адреноблокаторы

Г) α-адреноблокаторы

**200. [T025938] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ**

А) неселективные β-адреноблокаторы

Б) антагонисты кальция

В) ингибиторы АПФ

Г) препараты центрального действия

**201. [T025939] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) α-агонисты центрального действия

Б) тиазидные диуретики

В) ингибиторы АПФ

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

**202. [T025940] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы АПФ

Б) α-адреноблокаторы

В) неселективные β-адреноблокаторы

Г) диуретики

**203. [T025941] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ**

А) блокаторы рецепторов ангиотензина II

Б) α-адреноблокаторы

В) неселективные β-адреноблокаторы

Г) диуретики

**204. [T025942] ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ ДИГОКСИНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

А) тошнотой и рвотой

Б) болью в сердце

В) возбуждением

Г) кровотечением

**205. [T025945] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) α-адреноблокаторы

Г) препараты центрального действия

**206. [T025946] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ**

А) мочегонные препараты

Б) антагонисты кальция

В) ингибиторы АПФ

Г) препараты центрального действия

**207. [T025947] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) α-адреноблокаторы

Г) препараты центрального действия

**208. [T026011] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ**

А) агранулоцитоз

Б) тромбоз

В) сыпь на коже

Г) насморк

**209. [T026012] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА**

А) анальгина

Б) преднизолона

В) цитостатиков

Г) эритропоэтина

**210. [T026013] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАПТЕНОВОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) антибиотики и антисептики

Б) антибиотики и преднизолон

В) преднизолон и цитостатики

Г) преднизолон и колиниестимулирующий фактор

**211. [T026014] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) антибиотики, антисептики и колиниестимулирующий фактор

Б) антибиотики, преднизолон и колиниестимулирующий фактор

В) преднизолон, антисептики и цитостатики

Г) преднизолон, антисептики и колиниестимулирующий фактор

**212. [T026015] ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

А) анемии при хронической болезни почек

Б) анемии при острой почечной недостаточности

В) анемии, аутоиммуном гемолизе

Г) лейкопении при воздействии цитостатиков

**213. [T026018] ПРЕИМУЩЕСТВОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ПЕРЕД ДВУХВАЛЕНТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) меньшая частота осложнений

Б) более быстрый эффект

В) более низкая стоимость

Г) меньшая суточная доза

**214. [T026019] ВИТАМИН В12 РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ С ЕГО ДЕФИЦИТОМ ПО СХЕМЕ**

А) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы 1-2 раза в год

Б) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы ежеквартально

В) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года

Г) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года

**215. [T026023] ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ**

А) плазмаферез и антикоагулянты

Б) только преднизолон в малых дозах

В) пульс-терапию преднизолоном

Г) азатиоприн

**216. [T026024] ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПРИЕМОМ**

А) нестероидных противовоспалительных препаратов

Б) антибиотиков широкого спектра действия

В) противовирусных препаратов

Г) гипотензивных лекарственных средств

**217. [T026025] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

А) международное нормализованное отношение

Б) протромбиновый индекс по Квику

В) уровень антитромбина III

Г) активированное парциальное тромбиновое время

**218. [T026026] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

А) активированное парциальное тромбиновое время

Б) международное нормализованное отношение

В) протромбиновый индекс по Квику

Г) тромбиновое время

**219. [T026027] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

А) наличие геморрагических осложнений

Б) хронометрические показатели гемостаза

В) уровень агрегации тромбоцитов

Г) уровень фибринолитической активности крови

**220. [T026028] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

А) неимунная тромбоцитопения

Б) лекарственная тромбоцитопатия

В) гепаринассоциированный агранулоцитоз

Г) вторичныйтромбоз

**221. [T026029] В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) цитостатики и таргетные биологические препараты

Б) антикоагулянты и антиагреганты

В) антибиотики и антикоагулянты

Г) стероидные гормоны и антибиотики

**222. [T026030] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ПРИМЕНЯЮТ**

А) ингибиторы тирозинкиназы и цитостатики

Б) цитостатики и стероидные гормоны

В) стероидные гормоны и антибиотики

Г) антибиотики и ингибиторы тирозинкиназы

**223. [T026062] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ОБИЛЬНО МЕНСТРУИРУЮЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА**

А) после окончания менструации

Б) до и во время менструации

В) только когда снижается уровень сывороточного железа

Г) только когда снизится уровень гемоглобина

**224. [T026065] ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ**

А) путем регулярного введения расчетных доз препаратов факторов свертывания крови

Б) введением нужного количества препаратов факторов свертывания в самом начале кровотечения

В) применением препаратов активированного седьмого фактора крови

Г) ежедневным введением препаратов протромбинового комплекса

**225. [T027131] ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ**

А) стафилококком

Б) пневмококком

В) хламидией

Г) энтерококком

**226. [T027150] ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) b2-агонисты короткого действия

В) метилксантины

Г) М-холинолитики

**227. [T027151] ПОБОЧНОЕ ЯВЛЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ**

А) кандидоз глотки

Б) инфекция носоглотки

В) дисфония

Г) язва желудочно-кишечного тракта

**228. [T027153] В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ НЕ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) сердечных гликозидов

Б) растворов нитроглицерина

В) блокаторов кальциевых каналов

Г) антагонистов альдостерона

**229. [T027154] БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) комбинацией адреномиметика и холинолитика

Б) ингаляционным глюкокортикостероидом

В) коротко действующий адреномиметиком

Г) пролонгированным холинолитиком

**230. [T027155] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВВЕДЕНИЕ**

А) симпатомиметиков через небулайзер

Б) эуфиллина внутривенно

В) интала через спейсер

Г) глюкокортикостероидов внутривенно

**231. [T027156] БОЛЬНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, СТРАДАЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) амлодипин

Б) нитросорбид

В) бисопролол

Г) кораксан

**232. [T027157] ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) метопролол

Б) амлодипин

В) эналаприл

Г) гипотиазид

**233. [T027158] КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) срок через 3-4 дня после нормализации температуры

Б) срок через 8-10 дней после нормализации температуры

В) рассасывание пневмонической инфильтрации

Г) нормализация показателей периферической крови

**234. [T027159] СРЕДИ Β2-АГОНИСТОВ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

А) сальметерол

Б) сальбутамол

В) беротек

Г) вентолин

**235. [T027162] НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ С**

А) цефалоспоринами

Б) левомицетином

В) пенициллином

Г) эритромицином

**236. [T027163] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ В 1-М ТРИМЕСТРЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) амоксициллин

Б) ципрофлоксацин

В) тетрациклин

Г) левомицетин

**237. [T027164] ПРИ НАЛИЧИИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН У БОЛЬНОГО ПНЕВМОНИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) линкомицин

Б) цефалексин

В) эритромицин

Г) доксициклин

**238. [T027165] СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β2-агонисты адренорецепторов

Б) стабилизаторы тучных клеток

В) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

Г) глюкокортикостероидные гормоны

**239. [T027166] ТИОТРОПИУМА БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К РЕЦЕПТОРАМ БРОНХОВ ТИПА**

А) М3-холинорецепторы

Б) М1-, М2- -холинорецепторы

В) β-2-адренорецепторы

Г) β-1- и β-2-адренорецепторы

**240. [T027167] НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ БРОНХОЛИТИКОМ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атровент

Б) сальбутамол

В) фенотерол

Г) эуфиллин

**241. [T027168] АТРОВЕНТ ПРИ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТ ПО\_\_\_\_\_\_\_РАЗА В ДЕНЬ**

А) 2 ингаляции 4

Б) 2 ингаляции 2

В) 3 ингаляции 2

Г) 1 ингаляция 4

**242. [T027170] МУЖЧИНЕ С ХОБЛ И ЖАЛОБАМИ НА ЗАТРУДНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ**

А) атровент

Б) сальбутамол

В) фенотерол

Г) теофиллин

**243. [T027171] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИПРАТРОПИУМА БРОМИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) глаукома

Б) язва желудка

В) хронический пиелонефрит

Г) катаракта

**244. [T027172] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) кандидоз ротовой полости

Б) артериальная гипертензия

В) сахарный диабет

Г) остеопороз

**245. [T027173] КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стойкая нормализация температуры

Б) рассасывание пневмонической инфильтрации

В) нормализация показателей периферической крови

Г) прекращение кашля

**246. [T027174] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ (ПЕРОРАЛЬНЫХ) ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 10-14 дней

Б) 3 дня

В) 1-3 месяца

Г) 1 год

**247. [T027176] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) антибиотики

В) кромогликат натрия и недокромил натрия

Г) теофиллины

**248. [T027177] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ**

А) ингаляции β2-агонистов короткого действия по потребности

Б) ежедневное введение противовоспалительных препаратов

В) бронходилататоры пролонгированного действия

Г) применение системных глюкокортикостероидов

**249. [T027178] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

А) ежедневное введение противовоспалительных препаратов

Б) бронходилататоры пролонгированного действия короткими курсами

В) ежедневные ингаляции β2-агонистов короткого действия

Г) частое применение системных глюкокортикостероидов

**250. [T027179] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

А) системные глюкокортикостероиды

Б) курсы ингаляционных глюкокортикоидов

В) бронходилататоры пролонгированного действия при приступах

Г) монотерапию антилейкотриеновыми препаратами

**251. [T031315] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни

Б) снижение секреции соляной кислоты

В) уменьшение выраженности болевого синдрома

Г) уменьшение риска прободения язвы

**252. [T031325] ДИАРЕЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ**

А) эозинофильном энтерите

Б) болезни Уиппла

В) доброкачественной лимфоидной гиперплазии /вариабельный иммуннодефицит

Г) остром бактериальном энтерите

**253. [T038665] ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) дигоксин

Б) бисопролол

В) верапамил

Г) дилтиазем

**254. [T038672] АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ**

А) β-адреноблокаторы

Б) антагонисты медленных кальциевых каналов

В) ингибиторы АПФ

Г) антагонисты рецепторов ангиотензина II

**255. [T001182] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) инсулин

Б) Глибенкламид

В) Метформин

Г) Глипизид

**256. [T001185] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ПСМ+ прандиальные регуляторы гликемии (глиниды)

Б) метформин + препарат из группы сульфонилмочевины (ПСМ)

В) метформин + препарат из группы ингибиторов ДПП-4

Г) ПСМ + базальный инсулин

**257. [T001196] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ И СНИЖЕНИЯ ПРОДУКЦИИ ГЛЮКОЗЫ ПЕЧЕНЬЮ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) метформин

Б) натеглинид

В) глибенкламид

Г) акарбозу

**258. [T001207] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) L-тироксин

Б) йодомарин

В) мерказолил

Г) дексаметазон

**259. [T001221] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ПРОВОДЯТ ПРОБУ С**

А) дексаметазоном

Б) преднизолоном

В) кортизолом

Г) АКТГ

**260. [T001289] БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ, ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) амиодарон

Б) хинидин

В) дигоксин

Г) лаппаконитина гидробромид (аллапинин)

**261. [T001294] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА ОТНОСИТСЯ**

А) амиодарон

Б) хинидин

В) лидокаин

Г) пропафенон

**262. [T001297] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) ингаляционные β2-агонисты короткого действия

Б) ингаляционные ГКС

В) кромогликат натрия (интал)

Г) муколитики

**263. [T001318] В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ**

А) антибактериальная терапия должна проводиться парентерально

Б) кортикостероиды должны обязательно назначаться с первых дней лечения

В) длительность антибактериальной терапии составляет 2 недели

Г) развитие миокардита является показанием к оперативному лечению

**264. [T001320] У ЖЕНЩИНЫ 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И СУХОЙ КАШЕЛЬ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТЕРАПИИ ОТХАРКИВАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ И АНТИБИОТИКАМИ, (НЕ КУРИТ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КАШЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ**

А) ингибиторов АПФ

Б) блокаторов ангиотензиновых рецепторов

В) диуретиков

Г) блокаторов кальциевых каналов

**265. [T001321] БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ, С УСТОЙЧИВЫМ ПОВЫШЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 3-Х ЛЕТ АД ДО 160/100 ММ РТ СТ, БЕЗ КАКИХ-ЛИБО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

А) изменение образа жизни и постоянную антигипертензивную терапию

Б) курсовой прием антигипертензивных препаратов

В) прием препаратов короткого действия только при кризах

Г) только изменение образа жизни, через 6 месяцев - контрольное обследование

**266. [T001326] К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ**

А) добутамин

Б) атропин

В) атенолол

Г) триметазидин

**267. [T001329] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) наркотические анальгетики

Б) ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа

В) анальгетики-антипиретики

Г) селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа

**268. [T001333] ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

А) прямым миолитическим действием на гладкую мускулатуру коронарных артерий

Б) рефлекторным увеличением частоты сердечных сокращений

В) снижением сократимости левого желудочка

Г) рефлекторным урежением частоты сердечных сокращений

**269. [T005734] ПАЦИЕНТУ С ХСН И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ**

А) антикоагулянты

Б) ацетилсалициловая кислота

В) клопидогрел

Г) тикагрелор

**270. [T005738] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА 55 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ III СТАДИИ, ПЕРЕНЕСШЕГО НЕДАВНО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ**

А) β-адреноблокаторы

Б) тиазидные диуретики

В) антагонисты кальция

Г) моксонидин

**271. [T005739] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) аспирина

Б) антагонистов кальция

В) сердечных гликозидов

Г) лидокаина

**272. [T005741] ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) парацетамола

Б) ампициллина

В) бисептола

Г) аспирина

**273. [T005742] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ**

А) тошноту, рвоту, боли в эпигастрии, понос, запоры

Б) экстрасистолию, головную боль

В) боли в области сердца

Г) потерю сознания, тахикардию

**274. [T005743] МОНОТЕРАПИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА**

А) пациенту с АГ I степени с низким или средним риском сердечно-сосудистых осложнений

Б) пациенту с АГ I степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

В) пациенту с АГ II степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

Г) всем пациентам с АГ I степени независимо от степени риска сердечно-сосудистых осложнений

**275. [T005744] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) неселективные β-адреноблокаторы

Б) антибиотики

В) метилксантины

Г) симпатомиметики

**276. [T005745] ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИТУАЦИЙ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТ ПОКАЗАНО ПРИ**

А) рентгеномалоконтрастных холестериновых камнях

Б) наличии рентгенопозитивных карбонатных камней

В) камнях диаметром более 20 мм

Г) некалькулѐзном холецистите

**277. [T005748] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА НАЧИНАЕТСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ**

А) нитроглицерина сублингвально

Б) нитратов внутривенно капельно

В) спазмолитиков

Г) наркотических анальгетиков

**278. [T005749] ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента

Б) антагонистов кальция (фенилалкиламинов)

В) ингибиторов фосфодиэстеразы

Г) ингибиторов карбоангидразы

**279. [T005755] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лидокаин

Б) дигоксин

В) дизопирамид

Г) этацизин

**280. [T005756] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА ПЕРВИЧНЫМ ОСТЕОАРТРОЗОМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) хондроитинсульфат

Б) аллопуринол

В) колхицин

Г) Д-пенициламин

**281. [T005758] СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метотрексат

Б) никотиновая кислота

В) индометацин

Г) курантил

**282. [T005759] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

А) международное нормализованное отношение (МНО)

Б) время кровотечения

В) тромбиновое время

Г) уровень ретикулоцитов

**283. [T005760] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ**

А) 2-3 дня

Б) 12 часов

В) 1 сутки

Г) 5 дней

**284. [T005761] ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

А) бета-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

Г) ингибиторы АПФ

**285. [T005762] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

А) комбинированная терапия, включающая ингибитор ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (ингибитор АПФ или сартан)

Б) диуретики

В) бета-адреноблокаторы

Г) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

**286. [T005764] ТАКТИКА ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ А (H1N1), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ \_\_\_\_\_\_ МГ ОСЕЛЬТАМИВИРА 2 РАЗА В ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

А) 75, 5

Б) 150, 5

В) 150, 10

Г) 75, 10

**287. [T005765] РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

А) ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые антагонисты кальция

Б) ингибиторы АПФ + сартаны

В) дигидропиридиновые антагонисты кальция + α-адреноблокаторы

Г) недигидропиридиновые антагонисты кальция + β-адреноблокаторы

**288. [T007584] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К**

А) изониазиду и рифампицину

Б) двум и более химиопрепаратам

В) препаратам первого ряда

Г) изониазиду, рифампицину и фторхинолонам

**289. [T007585] ШИРОКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ (ШЛУ) ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К**

А) изониазиду, рифампицину, фторхинолонам и аминогликозидам

Б) как минимум, изониазиду и рифампицину

В) двум и более химиопрепаратам

Г) препаратам первого ряда

**290. [T007586] К АНТИБИОТИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ, КОТОРЫЕ ОБЛАДАЮТ ВЫРАЖЕННОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ АКТИВНОСТЬЮ И ОТНОСЯТСЯ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОТНОСЯТ**

А) фторхинолоны

Б) макролиды

В) аминопенициллины

Г) цефалоспорины

**291. [T007950] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) препараты железа

Б) поливитамины

В) сульфат магния

Г) прогестерон

**292. [T007951] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ**

А) пенициллинового ряда

Б) антимикотиков

В) фторхинолонов

Г) тетрациклинового ряда

**293. [T007953] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) флуконазол

Б) амоксициллина + клавулановая кислота

В) джозамицин

Г) ацикловир

**294. [T007959] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРВИЦИТА ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) доксициклина

Б) цефтриаксона

В) амоксициллина + клавулановая кислота

Г) пенициллина

**295. [T007963] В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) нифедипин

Б) дротаверин

В) сульфат магния

Г) клофелин

**296. [T008037] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) налоксон

Б) атропин

В) флумазенил

Г) аминостигмин

**297. [T008038] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) флумазенил

Б) налоксон

В) атропин

Г) панангин

**298. [T008040] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) унитиол

Б) рибоксин

В) панангин

Г) допамин

**299. [T008043] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) натрия гидрокарбонат

Б) атропин

В) адреналин

Г) дигоксин

**300. [T008044] НАЧАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРОВОДИТСЯ**

А) бензодиазепинами

Б) антиконвульсантами

В) холиноблокаторами

Г) барбитуратами

**301. [T008048] СТАРТОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) адреналин

Б) дексаметазон

В) преднизолон

Г) супрастин

**302. [T008060] К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ГИДРАЗИДА ИЗОНИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ (ГИНК) ОТНОСИТСЯ**

А) изониазид

Б) пиразинамид

В) протионамид

Г) этамбутол

**303. [T008061] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ, ВЫДЕЛЯЮЩИХ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

А) лекарственно устойчивые к сочетанию основных и резервных противотуберкулезных препаратов

Б) чувствительные ко всем противотуберкулезным препаратам

В) монорезистентные

Г) полирезистентные

**304. [T008062] СТАНДАРТНЫМ РЕЖИМОМ ХИМИОТЕРАПИИ, НАЗНАЧАЕМЫМ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) IV

Б) I

В) III

Г) II

**305. [T008063] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МЕС.**

А) 3-6

Б) 9

В) 1-2

Г) 2-3

**306. [T008205] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лазерная фотокоагуляция

Б) применение децинона

В) применение трентала

Г) применение диабетона

**307. [T008206] К ИНСУЛИНАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) лантус

Б) хумалог

В) актрапид

Г) протофан

**308. [T008207] К ГРУППЕ ТИАЗОЛИДИНДИОНОВ ОТНОСИТСЯ**

А) пиоглитазон

Б) новонорм

В) старликс

Г) амарил

**309. [T008208] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ САХАРОСНИЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стимуляция секреции инсулина

Б) подавление продукции глюкозы печенью

В) снижение инсулинорезистентности

Г) торможение всасывания глюкозы в кишечнике

**310. [T008209] ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) тирозол

Б) эутирокс

В) левотироксин

Г) преднизолон

**311. [T008210] ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ДОЗА МЕРКАЗОЛИЛА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ МГ/СУТ**

А) 30

Б) 10

В) 20

Г) 40

**312. [T008211] КРИТЕРИЕМ АДЕКВАТНОСТИ ДОЗЫ L-ТИРОКСИНА ПРИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ**

А) ТТГ

Б) тиреоглобулина в крови

В) антител к ТПО

Г) Т3 и Т4

**313. [T008215] К ПРЕПАРАТАМ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) кортинефф

Б) дексаметазон

В) триамсинолон

Г) преднизолон

**314. [T008234] МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ**

А) постоянно

Б) курсами в зависимости от самочувствия больных

В) постоянная терапия только при гипертонической болезни III степени

Г) не более 1 года непрерывно

**315. [T008289] СРОЧНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ ГЛАУКОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИНСТИЛЛЯЦИЕЙ В ГЛАЗ РАСТВОРА**

А) пилокарпина

Б) дикаина

В) адреналина

Г) платифиллина

**316. [T008291] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕННОРЕИ В ОБА ГЛАЗА НОВОРОЖДЕННЫМ ИНСТИЛЛИРУЮТ РАСТВОР**

А) сульфацила натрия

Б) стафилококкового бактериофага

В) левомицетина

Г) пенициллина

**317. [T008315] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ**

А) осельтамивир (тамифлю)

Б) антигриппин

В) парацетамол

Г) санорин

**318. [T008317] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСКАРИДОЗА ПРИМЕНЯЮТ**

А) вермокс

Б) празиквантель

В) нафтамон

Г) билтрицид

**319. [T008321] ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ**

А) регидрон

Б) трисоль

В) дисоль

Г) лактосоль

**320. [T008323] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ (HERPES ZOSTER) НАЗНАЧАЮТ**

А) ацикловир

Б) ремантадин

В) тамифлю

Г) ампициллин

**321. [T008366] ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) Helicobacter pylori

Б) нарушение диеты

В) курение

Г) нарушение моторики желудка

**322. [T008372] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) бета-2-агонисты

В) метилксантины

Г) муколитики

**323. [T008374] ВЕРАПАМИЛ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ**

А) блокирует перенос через мембрану ионов кальция

Б) блокирует быстрые натриевые каналы

В) обладает антиадренергическим действием

Г) блокирует бета-адренорецепторы

**324. [T008377] К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ**

А) хондропротекторы

Б) глюкокортикостероиды

В) нестероидные противовоспалительные препараты

Г) цитостатики

**325. [T008374] ВЕРАПАМИЛ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ**

А) блокирует перенос через мембрану ионов кальция

Б) блокирует быстрые натриевые каналы

В) обладает антиадренергическим действием

Г) блокирует бета-адренорецепторы

**326. [T008377] К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ**

А) хондропротекторы

Б) глюкокортикостероиды

В) нестероидные противовоспалительные препараты

Г) цитостатики

**327. [T008385] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) ингибиторы АПФ

Б) метилдопа

В) блокаторы кальциевых каналов

Г) бета-адреноблокаторы

**328. [T008386] ПРИ СИНДРОМЕ КОННА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) спиронолактон

Б) индапамид

В) метопролол

Г) лизиноприл

**329. [T008388] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) сульфасалазин

Б) амоксициллин

В) тетрациклин

Г) панкреатин

**330. [T008389] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) рабепразол

Б) дротаверина гидрохлорид

В) лактулозу

Г) рифаксимин

**331. [T008390] ДЛЯ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) инфликсимаб

Б) азатиоприн

В) преднизолон

Г) метотрексат

**332. [T008391] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГРАНУЛЕМАТОЗА ВЕГЕНЕРА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) циклофосфамид

Б) лефлуномид

В) пентоксифиллин

Г) метотрексат

**333. [T008483] К ТАБЛЕТИРОВАННЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ**

А) метформин

Б) эксенатид

В) лираглутид

Г) гларгин

**334. [T008484] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ**

А) инсулином

Б) препаратами сульфонилмочевины

В) агонистами глюкагон-подобного пептида 1

Г) бигуанидами

**335. [T008485] ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

А) гипогликемических состояниях

Б) вторичной резистентности к пероральным препаратам

В) гестационном диабете

Г) сахарном диабете 1 типа

**336. [T008486] ПРИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ ФОРМАХ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ НАЗНАЧАЮТ**

А) мочегонные препараты

Б) анаболические стероидные гормоны

В) заместительную терапию глюкокортикоидами и минералокортикоидами

Г) диету с дополнительным приѐмом поваренной соли

**337. [T008487] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) мерказолил

Б) гидрокортизон

В) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Г) адреномиметики

**338. [T008489] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ**

А) лейкопению, агранулоцитоз

Б) сонливость, апатию

В) уменьшение размеров щитовидной железы

Г) нарушения сердечного ритма

**339. [T008490] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

А) введение препаратов калия

Б) инфузию 5% раствора глюкозы

В) инфузию физиологического раствора хлорида натрия

Г) введение гидрокортизона

**340. [T008491] ПОРОГОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БИКАРБОНАТА НАТРИЯ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ PH КРОВИ НИЖЕ**

А) 7,0

Б) 6,96

В) 7,16

Г) 7,06

**341. [T008648] АНГИОПРОТЕКТОРЫ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

А) укрепить сосудистую стенку

Б) улучшить проходимость слезных путей

В) ликвидировать процессы воспаления

Г) ускорить заживление раневого канала в роговице

**342. [T008679] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

А) антиагрегантные средства

Б) гормональные средства

В) антибиотики

Г) гемостатические средства

**343. [T008759] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ЧЕСОТКОЙ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) эмульсии бензилбензоата

Б) кератолитических средств

В) фунгицидных мазей

Г) кортикостероидных мазей

**344. [T008760] В ЛЕЧЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) ниттифор

Б) кортикостероидные мази

В) фунгицидные средства

Г) кератопластические мази

**345. [T008762] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЮТ**

А) повязку с чистым ихтиолом

Б) анилиновые красители

В) топические кортикостероиды

Г) обкалывание гидрокортизоном

**346. [T008763] ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

А) при абсцедировании

Б) в стадии начальной инфильтрации

В) в стадии размягчения центральной части

Г) в стадии формирования стержня

**347. [T008764] НАРУЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ПРОВОДИТСЯ**

А) противовирусными мазями и кремами

Б) топическими кортикостероидами

В) фунгицидными препаратами

Г) мазями с антибиотиками

**348. [T008785] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) озельтамивир

Б) циклоферон

В) терафлю

Г) ацикловир

**349. [T008824] К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ \_\_\_\_\_ ТЕРАПИЯ**

А) тромболитическая

Б) антикоагулянтная

В) нейропротективная

Г) иммуносупрессивная

**350. [T008826] ЛЕЧЕНИЕ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ**

А) НПВС или анальгетиков

Б) нейропротективных препаратов

В) антиконвульсантов

Г) наркотических анальгетиков

**351. [T008830] ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) санация ликвора

Б) улучшение состояния пациента

В) нормализация картины крови

Г) нормализация картины нейровизуализации

**352. [T008831] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

А) геморрагических осложнений

Б) острой почечной недостаточности

В) острой печеночной недостаточности

Г) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания

**353. [T008833] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) ацетилсалициловой кислоты

Б) клопидогрела

В) варфарина

Г) ривороксабана

**354. [T008845] К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ВНУТРЕННЕЕ УХО, ОТНОСЯТ**

А) спиронолактон, фуросемид

Б) кларитромицин, рокситромицин

В) сульфаниламиды

Г) ампициллин

**355. [T008852] ЛЕЧЕНИЕ НЕОСЛОЖНЕННОГО ОСТРОГО ГНОЙНОГО СРЕДНЕГО ОТИТА НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С**

А) аугментина

Б) сумамеда

В) гентамицина

Г) цефтриаксона

**356. [T008853] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОМИКОЗОМ ПОКАЗАНА ТОЛЬКО \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ТЕРАПИЯ**

А) противогрибковая, десенсибилизирующая

Б) гормональная

В) антибактериальная

Г) антигистаминная

**357. [T008865] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВУЛЬГАРНЫХ АНГИН НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ ГРУППЫ**

А) синтетические пенициллины (амоксиклав)

Б) сульфаниламиды (бисептол)

В) тетрациклины (доксициклин)

Г) фторхинолоны (ципрофлоксацин)

**358. [T008900] В СОСТАВ КОМПЛЕКТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ**

А) кеторолак

Б) морфина гидрохлорид

В) парацетамол

Г) ацетилсалициловая кислота

**359. [T008917] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) геморрагический инсульт менее чем 6 месяцев назад

Б) инфаркт миокарда

В) глаукома

Г) бронхиальная астма

**360. [T008918] ПЕРЕДОЗИРОВКА СИМПАТОМИМЕТИКОВ ВЫЗЫВАЕТ**

А) выраженную вазоконстрикцию

Б) брадикардию

В) атриовентрикулярную блокаду сердца

Г) уменьшение токсического действия фторотана

**361. [T008919] В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ У РЕБЁНКА НАЗНАЧЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОГО ВИТАМИНА**

А) А

Б) В1

В) В2

Г) С

**362. [T008920] КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ВЛИЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА \_\_\_\_\_\_\_ -РЕЦЕПТОРЫ**

А) В1

Б) А1

В) А2

Г) В2

**363. [T008921] ВРЕМЯ НАЧАЛА ЭФФЕКТА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИЕМЕ СУБЛИНГВАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИН.**

А) 0,5-2

Б) 5-6

В) 30

Г) 8-10

**364. [T008922] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) закрытоугольная глаукома

Б) бронхиальная астма

В) артериальная гипертензия

Г) хроническая сердечная недостаточность

**365. [T008923] ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

А) пути введения лекарственных средств

Б) кратности приема

В) эффективности препарата

Г) скорости выведения

**366. [T008924] НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ ОРГАНИЗМА**

А) общий клиренс

Б) период полувыведения

В) биоэквивалентность

Г) биодоступность

**367. [T008925] «ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ» НАЗЫВАЮТ ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ**

А) концентрация препарата в крови уменьшается на 50%

Б) содержание препарата в плазме увеличивается на 50%

В) разрушается половина введенной дозы вещества

Г) выводится половина введенной дозы вещества

**368. [T008928] НАИЛУЧШУЮ ПЕРЕНОСИМОСТЬ С ВЫРАЖЕННЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ**

А) метилпреднизолон

Б) преднизолон

В) триамцинолон

Г) гидрокортизон

**369. [T008929] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ «ПУЛЬС ТЕРАПИИ» ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДОЗА ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ (ПРЕДНИЗОЛОН) В \_\_\_\_\_ МГ**

А) 1000

Б) 80-100

В) 500

Г) 5000

**370. [T008930] ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРЫ**

А) медленных кальциевых каналов

Б) гистаминовых рецепторов

В) β-адренорецепторов

Г) α–адренорецепторов

**371. [T008931] В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ НПВС ЛЕЖИТ**

А) ингибирование активности циклооксигеназы

Б) ингибирование активности липооксигеназы

В) блокада рецепторов простагландинов

Г) стимуляция циклооксигеназы

**372. [T008932] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ**

А) β-адреноблокатор + недигидроперидиновый антагонист кальция

Б) диуретик + β-адреноблокатор

В) диуретик + ИАПФ

Г) дигидропиридиновый антагонист кальция + ИАПФ

**373. [T008934] ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амлодипин

Б) верапамил

В) пропранолол

Г) атенолол

**374. [T009838] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) иАПФ и сартаны

Б) метилдопа

В) бета- адреноблокаторы

Г) антагонисты кальция

**375. [T009839] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО**

А) бета-адреноблокаторы

Б) иАПФ

В) антагонисты кальция

Г) сартаны

**376. [T009841] ПРИ РАССЛАЕНИИ АОРТЫ НА ФОНЕ АГ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО**

А) бета-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) антагонисты кальция

Г) иАПФ и сартаны

**377. [T009894] ПРИ ПРОЯВЛЕНИЯХ СУХОГО КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ИНСТИЛЛЯЦИИ**

А) препаратов искусственной слезы

Б) кортикостероидов

В) антисептиков

Г) миотиков

**378. [T009905] ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА АНТИБИОТИКИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) во всех случаях

Б) в случаях поражения хрусталика

В) только при внедрении инородных тел в полость глазного яблока

Г) в случаях клинически определяемого инфекционного поражения

**379. [T010033] АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лидокаин

Б) прокаинамид

В) пропранолол

Г) верапамил

**380. [T010034] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) отек легкого

Б) неукротимая рвота

В) тахикардия

Г) тромбоэмболия легочной артерии

**381. [T010035] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА**

А) снижают потребность миокарда в кислороде

Б) вызывают спазм коронарных сосудов

В) увеличивают потребность миокарда в кислороде

Г) увеличивают сократительную способность миокарда

**382. [T010036] МЕТОТРЕКСАТ ВЫЗЫВАЕТ ДЕФИЦИТ**

А) фолиевой кислоты

Б) железа

В) аскорбиновой кислоты

Г) йода

**383. [T010037] ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЮТ**

А) фуросемиду

Б) маннитолу

В) спиронолактону

Г) гидрохлортиазиду

**384. [T010038] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) верапамил

Б) амиодарон

В) лидокаин

Г) дилтиазем

**385. [T010039] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) наличие нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертонии

Б) отѐки

В) артериальная гипертония

Г) макрогематурия

**386. [T010040] БЕЗОПАСЕН ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И БРАДИКАРДИИ**

А) амлодипин

Б) пропранолол

В) верапамил

Г) дигоксин

**387. [T010044] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) спазмолитические средства

Б) H2-блокаторы гистамина

В) сукралфат и его аналоги

Г) ингибиторы протоновой помпы

**388. [T010045] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) холекинетики

Б) антациды

В) спазмолитики

Г) ингибиторы протоновой помпы

**389. [T010048] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксициллин

Б) цефтриаксон

В) гентамицин

Г) ампициллин

**390. [T010050] ЭЛИМИНАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

А) константа скорости элиминации

Б) степень протеидизации

В) биодоступность

Г) объем распределения

**391. [T010051] СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ**

А) уменьшая венозное давление

Б) увеличивая венозное давление

В) уменьшая артериальное давление

Г) увеличивая конечное диастолическое давление

**392. [T010052] АКТИВНОСТЬ РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДЕСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ БЛОКИРУЕТ ПЕТЛЕВОЙ ДИУРЕТИК**

А) торасемид

Б) фуросемид

В) этакриновая кислота

Г) маннитол

**393. [T010053] СПИРОНОЛАКТОН ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ \_\_\_\_ МГ**

А) 100-300

Б) 50-75

В) 10-20

Г) 2,5-5

**394. [T010054] ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРИ\_\_\_\_**

А) двустороннем стенозе почечных артерий

Б) снижении уровня креатинина

В) симптомной гипертензии

Г) декомпенсации хронической сердечной недостаточности

**395. [T010055] ЛИПОФИЛЬНО-ГИДРОФИЛЬНЫМ B1 АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) бисопролол

Б) карведилол

В) метопролол

Г) атенолол

**396. [T010056] ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НИТРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН**

А) уменьшением венозного возврата к сердцу

Б) увеличением венозного возврата к сердцу

В) увеличением сократительной способности миокарда

Г) уменьшением сократительной активности миокарда

**397. [T010057] ВРЕМЯ «ИНТЕРВАЛЬНОЙ» ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_ЧАСОВ**

А) 8 – 12

Б) 14 – 16

В) 18 – 20

Г) 40 – 46

**398. [T010058] ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ РОЗУВАСТАТИНА СОСТАВЛЯЕТ \_\_ЧАСОВ**

А) 19

Б) 12

В) 9

Г) 6

**399. [T010059] МЕХАНИЗМОМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СТАТИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИНГИБИТОРЫ**

А) фермента ГМГ-КоА редуктазы

Б) аденозина

В) фосфодиэстеразы

Г) аденилатциклазы

**400. [T010061] ПРИ КАПИЛЛЯРНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) этамзилат натрия

Б) варфарин

В) тиклопидин

Г) стрептолизин

**401. [T010063] НЕСТЕРИОДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ УСИЛИВАЮТ ДЕЙСТВИЕ**

А) варфарина

Б) нифедипина

В) клонидина

Г) азитромицина

**402. [T010064] К ОСНОВНОМУ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ СТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ**

А) пермессивный

Б) жаропонижающий

В) антибактериальный

Г) противовирусный

**403. [T010065] ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ**

А) 7 – 8 дней

Б) 2 – 3 дня

В) 4 часа

Г) 8 – 12 часов

**404. [T010066] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_ЧАСОВ**

А) 4 – 6

Б) 8 – 9

В) 10 – 12

Г) 24 – 48

**405. [T010067] ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К IG E ЯВЛЯЕТСЯ**

А) омализумаб

Б) фенспирид

В) зафирлукаст

Г) монтелукаст

**406. [T010068] БЛОКАТОРОМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) монтелукаст

Б) фенспирид

В) эбастин

Г) хлоропирамин

**407. [T010070] ФАМОТИДИН УГНЕТАЕТ АКТИВНОСТЬ**

А) Н2-рецепторов

Б) М2-ионных каналов

В) Н1-рецепторов

Г) D1-рецепторов

**408. [T010071] ИНГИБИТОРЫ ПРОТОНОВОГО НАСОСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВЕНЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОГО РН ˃ \_\_\_ ≥ \_\_\_\_Ч/СУТ**

А) 3,0 ≥ 18

Б) 5,0 ≥ 18

В) 7,0 ≥ 18

Г) 7,5 ≥ 18

**409. [T010072] ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИ СТЕАТОРЕИ ˃\_\_\_\_ Г/СУТ**

А) 15

Б) 7

В) 5

Г) 2

**410. [T010073] БИОДОСТУПНОСТЬ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ В МИКРОГРАНУЛАХ СОСТАВЛЯЕТ \_\_ %**

А) 100

Б) 75

В) 50

Г) 10

**411. [T010074] АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОИЗВОДНЫМ ИЗОКСАЗОЛПЕНИЦИЛЛИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) оксациллин

Б) ампициллин

В) амоксициллин

Г) тикарциллин

**412. [T010075] ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) хлорамфеникол

Б) гентамицин

В) амикацин

Г) мидекамицин

**413. [T010076] ПРИ СОВМЕСТНОМ НАЗНАЧЕНИИ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ И МЕТОТРЕКСАТА ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

А) кровотечения

Б) агранулоцитоза

В) бронхоспазма

Г) судорожного синдрома

**414. [T010078] ГАНЦИКЛОВИР С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ \_\_ Г 3 Р/СУТ.**

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 5

**415. [T010527] ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ РОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) антибиотики

Б) противовоспалительные средства

В) глюкокортикостероиды

Г) мазевые повязки

**416. [T010529] ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ГРИППА ПРОВОДИТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПРЕПАРАТАМИ**

А) противовирусными

Б) антибактериальными

В) иммуносупрессорными

Г) противовоспалительными

**417. [T010530] ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГКИМИ ФОРМАМИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) глюкосолан

Б) хлосоль

В) дисоль

Г) трисоль

**418. [T010531] ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) кристаллоиды

Б) энтеросорбенты

В) коллоиды

Г) плазмозаменители

**419. [T010537] ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОЛЕРЫ ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТОМ**

А) доксициклин

Б) пенициллин

В) тиенам

Г) диклофенак

**420. [T012227] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛА В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ НАЗНАЧАЮТ**

А) мази с антибиотиками

Б) 2 % салициловый спирт

В) компрессы с борной кислотой

Г) примочки с ихтиолом

**421. [T012229] ДЛЯ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ МИКОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ МАЗЬ**

А) ламизил

Б) зовиракс

В) синалар

Г) далацин

**422. [T012367] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КОЖНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГЕРПЕТИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 ТИПА, МЕСТНО ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) ацикловир

Б) ремантадин

В) арбидол

Г) ганцикловир

**423. [T012368] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) ципрофлоксацин

Б) пенициллин

В) азитромицин

Г) эритромицин

**424. [T012423] К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСЯТСЯ**

А) белковые препараты, мочегонные

Б) антиагреганты, антикоагулянты, антибиотики

В) глюкокортикоиды, цитостатики, антиагреганты, антикоагулянты

Г) глюкокортикоиды, антикоагулянты, антибиотики

**425. [T012427] В КАЧЕСТВЕ ИНДУКЦИОННЫХ КУРСОВ ПРИ ОСТРЫХ НЕЛИМФОБЛАСТНЫХ ЛЕЙКОЗАХ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦИТОЗАР В СОЧЕТАНИИ С**

А) даунорубицином

Б) хлорбутином

В) доксарубицином

Г) преднизолоном

**426. [T012428] В ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) мабтера

Б) алексан

В) весаноид

Г) алкеран

**427. [T012430] ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ФАКТОРА VIII ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) октанат

Б) бебулин

В) фактонин

Г) агемфия

**428. [T012432] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) антагонисты кальция

Б) никорандил

В) бета-адреноблокаторы

Г) ингибиторы АПФ

**429. [T012433] ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИЕМУ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ БОЛЬНЫМ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН**

А) ивабрадина гидрохлорид

Б) гидрохлоротиазид

В) эналаприл

Г) нифедипин

**430. [T012434] АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нейролептанальгезия

Б) фибринолитическая терапия

В) антикоагулянтная терапия

Г) терапия глюкокортикоидами

**431. [T012436] ЛЕЧЕНИЕ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) фенобарбитала

Б) делагила

В) аллохола

Г) азатиоприна

**432. [T012437] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА–КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) D-пенициламин (купренил)

Б) роферон

В) преднизолон

Г) эссенциале

**433. [T012438] АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧИТСЯ**

А) преднизолоном

Б) панкреатином

В) рибавирином

Г) интерфероном

**434. [T012439] В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ**

А) ферменты (панкреатин)

Б) кортикостероиды

В) сосудистые препараты

Г) ингибиторы АПФ

**435. [T012440] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА И БОЛЕЗНИ КРОНА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) сульфасалазин

Б) аторвастатин

В) аллохол

Г) пенициллин

**436. [T012450] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА БОЛЬНОМУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ**

А) антагонисты кальция

Б) пролонгированные нитраты

В) бета-адреноблокаторы

Г) фибринолизин

**437. [T012736] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атропин

Б) прозерин

В) этиловый спирт

Г) глюкоза

**438. [T012738] К СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ОТНОСИТСЯ**

А) введение адреналина

Б) прием Сафара

В) наружный массаж сердца

Г) искусственное дыхание «рот в рот»

**439. [T012831] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С**

А) фуросемидом

Б) пенициллином

В) метилксантинами

Г) макролидами

**440. [T012833] НАИБОЛЬШИМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ**

А) кеторолак

Б) парацетамол

В) трамадол

Г) ибупрофен

**441. [T012834] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ**

А) дозы

Б) периода полувыведения

В) способа приема

Г) связи с белком

**442. [T012836] ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) противосудорожными препаратами

Б) β2-симпатомиметиками

В) пенициллинами

Г) глюкокортикоидами

**443. [T012837] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

А) гипокалиемии

Б) гипонатриемии

В) гипокальциемии

Г) гипермагниемии

**444. [T012838] НАИБОЛЬШЕЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

А) аминогликозиды

Б) макролиды

В) нитрофураны

Г) β-лактамы

**445. [T012839] КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЛАКТАЦИИ**

А) тетрациклина

Б) пенициллина

В) цефтриаксона

Г) азитромицина

**446. [T012840] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ**

А) β-адреноблокаторам

Б) дигидропиридиновым блокаторам кальциевых каналов

В) петлевым диуретикам

Г) α-адреноблокаторам

**447. [T012841] Α1-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С**

А) аденомой предстательной железы

Б) стенокардией напряжения

В) инфарктом миокарда в анамнезе

Г) нарушениями ритма сердца

**448. [T012842] НАИБОЛЬШЕЙ ОТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

А) аминогликозиды

Б) макролиды

В) нитрофураны

Г) β-лактамы

**449. [T012843] НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

А) парацетамол

Б) ацетилсалициловая кислота

В) ибупрофен

Г) кеторолак

**450. [T012844] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) β-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) блокаторы кальциевых каналов

Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

**451. [T012845] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ КОМБИНАЦИЯ Β-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ И**

А) резерпина

Б) диуретиков

В) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента

Г) агонистов имидазолиновых рецепторов

**452. [T012846] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЯВЛЕНИЕМ БЫВАЕТ**

А) гепатотоксичность

Б) ототоксичность

В) нефротоксичность

Г) нейротоксичность

**453. [T012847] ТАХИКАРДИЮ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

А) нифедипин

Б) дилтиазем

В) верапамил

Г) алтиазем

**454. [T012848] РАННИМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стероидный диабет

Б) катаракта

В) миопатия

Г) остеопороз

**455. [T012864] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГЛАЗА РАСТВОР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ %**

А) пилокарпина 1

Б) атропина 1

В) адреналина 0,1

Г) хлорида натрия 0,9

**456. [T012931] ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ**

А) глюкокортикоидами

Б) утеротониками

В) антагонистами простагландинов

Г) антагонистами кальция

**457. [T012952] ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) антигистаминных препаратов второго поколения

Б) топических антигистаминных средств

В) системных глюкокортикостероидов

Г) иммунодепрессантов (циклоспорин А, метотрексат)

**458. [T012955] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕСОТКИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) эсдепаллетрин

Б) шампунь с кетокеназолом

В) антигистаминные препараты

Г) шампунь с миноксидилом

**459. [T012956] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ**

А) средства с пиретроидами

Б) эсдепаллетрин

В) шампунь с кетокеназолом или миноксидилом

Г) антигистаминные препараты

**460. [T013016] К ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ**

А) аскаридоз

Б) тениоз

В) энтеробиоз

Г) трихинеллез

**461. [T013019] ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ**

А) жаропонижающий и противовоспалительный

Б) анальгетический и противоаллергический

В) противовоспалительный и противорвотный

Г) противошоковый и жаропонижающий

**462. [T013021] ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

А) метилдопа

Б) клонидин

В) резерпин

Г) празозин

**463. [T013023] СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ НЕЛЬЗЯ СОЧЕТАТЬ С**

А) β-адреноблокаторами

Б) спиронолактоном

В) препаратами калия

Г) пирацетамом

**464. [T013024] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ**

А) глюкокортикостероиды

Б) антагонисты кальция

В) контрацептивы

Г) ингибиторы АПФ

**465. [T013025] СИНТЕЗ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ТОРМОЗИТ**

А) аллопуринол

Б) вольтарен

В) ретаболил

Г) инсулин

**466. [T013026] ГЕПАРИН**

А) инактивирует тромбин (фактор II свертывания крови)

Б) является антикоагулянтом непрямого действия

В) повышает агрегацию тромбоцитов

Г) эффективен при приеме внутрь

**467. [T013027] ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ**

А) достигшей системного кровотока в неизмененном виде или в виде активных метаболитов

Б) подвергшейся биотрансформации

В) попавшей в больной орган

Г) оказывающей биологические эффекты

**468. [T013028] К МАКРОЛИДАМ II ПОКОЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) кларитромицин

Б) эритромицин

В) доксициклин

Г) тобрамицин

**469. [T013146] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) антисекреторные препараты

Б) спазмолитики

В) прокинетики

Г) ферменты

**470. [T013148] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИКОВ У БОЛЬНЫХ С ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОЦЕНКА**

А) суточного диуреза

Б) окружности живота

В) уровней креатинина и мочевины в сыворотке крови

Г) уровней калия и натрия в сыворотке крови

**471. [T013150] ПАЦИЕНТЫ С ИМПЛАНТИРОВАННЫМ КАРДИОСТИМУЛЯТОРОМ ДОЛЖНЫ ПОСТОЯННО ПРИНИМАТЬ**

А) непрямые антикоагулянты

Б) препараты калия

В) диуретики

Г) β-адреноблокаторы

**472. [T013151] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ**

А) выделении гнойной мокроты

Б) появлении кровохарканья

В) нарастании слабости

Г) упорном кашле

**473. [T013152] ТЕРАПИЮ БРОНХОДИЛАТАТОРАМИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ХОБЛ ПРОВОДЯТ ДЛЯ**

А) улучшения переносимости физической нагрузки

Б) подавления хронического воспаления

В) улучшения эластической тяги легких

Г) предупреждения дальнейшего снижения функции легких

**474. [T013153] ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ ХОБЛ ПРИ**

А) тяжелом течении и частых обострениях

Б) крайне тяжелом течении

В) легком течении

Г) любой степени тяжести

**475. [T013154] КОЛХИЦИН ПРИ ПОДАГРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ**

А) купирования острого артрита

Б) снижения гиперурикемии

В) профилактики и лечения нефропатии

Г) рассасывания подкожных тофусов

**476. [T013155] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО СТРЕПТОКОККАМИ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) пенициллины и аминогликозиды

Б) фторхинолоны и аминогликозиды

В) макролиды и аминогликозиды

Г) макролиды и фторхинолоны

**477. [T013157] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нефротический синдром

Б) гематурия

В) почечная недостаточность

Г) артериальная гипертензия

**478. [T013159] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) преднизолон

Б) α-интерферон

В) рибавирин

Г) урсодезоксихолевая кислота

**479. [T013160] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНЫ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

А) высокодозные микрогранулированные

Б) высокодозные таблетированные

В) низкодозные микрогранулированные

Г) низкодозные таблетированные

**480. [T013161] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАТЬ СОДЕРЖАНИЕ В НИХ**

А) двухвалентного железа

Б) трехвалентного железа

В) компонентов, усиливающих всасывание железа

Г) компонентов, ускоряющих высвобождение железа

**481. [T013162] ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА КРАСНОЙ КРОВИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА РАНЬШЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ**

А) количества ретикулоцитов

Б) количества эритроцитов

В) уровня гемоглобина

Г) цветового показателя

**482. [T013174] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ АНЕСТЕЗИЯ**

А) общая

Б) местная

В) проводниковая

Г) регионарная

**483. [T013207] В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) препараты инсулина

Б) бигуаниды

В) инкретины

Г) препараты сульфонилмочевины

**484. [T013209] К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ОТНОСИТСЯ**

А) гликлазид

Б) акарбоза

В) метформин

Г) вилдаглиптин

**485. [T013211] К ИНГИБИТОРАМ НАТРИЙ-ЗАВИСИМОГО ПЕРЕНОСЧИКА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

А) канаглифлозин

Б) метформин

В) глибенкламид

Г) вилдаглиптин

**486. [T013212] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ**

А) глюкозу, преднизолон, глюкагон

Б) преднизолон, глюкозу, альбумин

В) глюкагон, глюкозу, гепарин

Г) адреналин, глюкозу, дексаметазон

**487. [T013213] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ В 1-Й ЧАС ЛЕЧЕНИЯ НЕОБХОДИМО ВВОДИТЬ ИНСУЛИН НА 1 КГ МАССЫ ТЕЛА \_\_\_\_\_\_\_\_ ЕД**

А) 0,15

Б) 0,20

В) 0,10

Г) 0,30

**488. [T013214] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ**

А) 40 % раствор глюкозы

Б) 5 % раствор глюкозы

В) 0,9 % раствор натрия хлорида

Г) 40 мг фуросемида

**489. [T013216] АНТИТИРЕОДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЛЕЧЕНИИ**

А) диффузного токсического зоба

Б) острого тиреоидита

В) подострого тиреоидита

Г) гипотиреоза

**490. [T013218] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТИРЕОСТАТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лейкопения

Б) тромбоцитоз

В) миокардиодистрофия

Г) надпочечниковая недостаточность

**491. [T013219] К ТИРЕОСТАТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

А) пропилтиоурацил

Б) левотироксин

В) пропранолол

Г) бисопролол

**492. [T013220] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) сибутрамин

Б) активированный уголь

В) гипотиазид

Г) препараты сенны

**493. [T013221] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) орлистат

Б) спиронолактон

В) левотироксин

Г) калия йодид

**494. [T013222] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) аналоги соматостатина

Б) препараты гормона роста

В) диуретики

Г) глюкокортикоиды

**495. [T013223] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ**

А) препараты десмопрессина

Б) препараты инсулина продлѐнного действия

В) глюкокортикоиды

Г) аналоги соматостатина

**496. [T013224] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) преднизолон, флудрокортизон, гидрокортизон

Б) преднизолон, флудрокортизон, левотироксин

В) преднизолон, калия хлорид, адреналин

Г) преднизолон, дексаметазон, кордиамин

**497. [T013225] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРИМЕHЯЕТСЯ**

А) 10% pаствоp хлоpида кальция

Б) 40% pаствоp глюкозы

В) 10% pаствоp хлоpистого натpия

Г) 10% pаствоp хлоpистого калия

**498. [T013226] В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОПОРОЗА РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ**

А) бисфосфонатов

Б) кальция

В) витамина D

Г) кальцитонина

**499. [T013228] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фактора

Б) диуретики

В) препараты калия и магния

Г) препараты витамина D

**500. [T013229] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) гидрокортизон

Б) адреналин

В) препараты калия и магния

Г) препараты витамина D

**501. [T013279] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА КЕТОРОЛАКОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_\_\_ СУТОК**

А) 5

Б) 7

В) 10

Г) 14

**502. [T013280] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ**

А) язва желудка

Б) сердечно-сосудистая недостаточность

В) дыхательная недостаточность

Г) печеночная недостаточность

**503. [T013281] ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА**

А) нестероидных противовоспалительных препаратов

Б) сердечных гликозидов

В) антагонистов кальция

Г) бензодиазепинов

**504. [T013282] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) адреналин

Б) гидрокортизон

В) димедрол

Г) полиглюкин

**505. [T013286] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) 0,9% раствор хлорида натрия

Б) раствор гидроксиэтилкрахмала

В) 5% раствор глюкозы

Г) эритроцитарная масса

**506. [T013295] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ АДРЕНАЛИН ВВОДИТСЯ**

А) внутривенно

Б) эндотрахеально

В) внутримышечно

Г) подкожно

**507. [T013462] В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) антигистаминных препаратов

Б) противовирусных средств

В) антибиотиков

Г) антимикотиков

**508. [T013463] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГОНОРЕЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) цефтриаксон

Б) офлоксацин

В) левофлоксацин

Г) доксициклина моногидрат

**509. [T013465] К АНТИГИСТАМИННЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ**

А) левоцетиризин

Б) ацикловир

В) делагил

Г) тербизил

**510. [T013467] ДЛЯ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) крем ацикловир

Б) гидрокортизоновая мазь

В) лак офломил

Г) крем бактробан

**511. [T013468] В НАРУЖНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ**

А) стероидов

Б) антибиотиков

В) антимикотиков

Г) ретиноидов

**512. [T013470] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕСОТКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) серная мазь

Б) дерматоловая мазь

В) ихтиоловая паста

Г) эмульсия синтомицина

**513. [T013471] К ТОПИЧЕСКИМ СТЕРОИДАМ ОТНОСИТСЯ**

А) гидрокортизона 17 – оксибутират

Б) рупатодин

В) монтелукаст

Г) нафтифин

**514. [T013472] БОЛЬШИНСТВО ШТАММОВ ВЛАГАЛИЩНОЙ ГАРДНЕРЕЛЛЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ**

А) имидазола

Б) цефалоспоринов

В) тетрациклина

Г) аминогликозидов

**515. [T013473] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ МЕСТНО ПОВЯЗКА С**

А) чистым ихтиолом

Б) анилиновыми красителями

В) желе солкосерил

Г) мазью ацикловир

**516. [T013475] ДЛЯ НАРУЖНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) ацикловир

Б) линимент синтомицина

В) левамиколь

Г) ихтиоловая мазь

**517. [T013476] НАИБОЛЬШЕЙ ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ ПРИ ОПОЯСЫВАЮЩЕМ ГЕРПЕСЕ ОБЛАДАЕТ**

А) фамцикловир

Б) неовир

В) циклоферон

Г) виферон

**518. [T013480] В ЛЕЧЕНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) джозамицина

Б) пенициллина

В) цефалоспорина

Г) метронидазола

**519. [T013481] ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) флуконазол

Б) азатиоприн

В) офлоксацин

Г) фексофенадин

**520. [T013482] БОЛЬНЫМ РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ГЕРПЕСОМ В ФАЗУ РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ**

А) иммуносупрессивную терапию противовирусными средствами

Б) антибиотики

В) антимикотики

Г) противовирусные мази

**521. [T013565] ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И**

А) бронхиальной астмы, полипов носа

Б) тугоухости, полипов носа

В) конъюнктивита, вазомоторного ринита

Г) саркоидоза легких, хронического отита

**522. [T013569] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β-адреноблокаторы

Б) нитраты

В) ингибиторы If-каналов синусового узла (ивабрадин)

Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**523. [T013570] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКТОРОВ СЛУЖИТ**

А) бронхиальная астма

Б) хроническая обструктивная болезнь легких

В) атеросклероз сосудов нижних конечностей

Г) атриовентрикулярная блокада I степени

**524. [T013571] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛУЖАТ**

А) бензотиазепиновые антагонисты кальция

Б) нитраты

В) ингибиторы If-каналов синусового узла (ивабрадин)

Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**525. [T013574] ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ \_\_\_\_\_\_\_ МГ**

А) 75–125

Б) 150–200

В) 250–300

Г) 400–500

**526. [T013575] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА БЕЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОКРЫТИЯ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_МЕС.**

А) 12

Б) 3

В) 6

Г) 1

**527. [T013576] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПОКРЫТИЕМ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_МЕС.**

А) 6

Б) 1

В) 3

Г) 12

**528. [T013579] ПОСЛЕ НАЗНАЧЕНИЯ СТАТИНОВ ОЦЕНКА ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРВЫЙ РАЗ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_МЕС.**

А) 1–1,5

Б) 3-4

В) 2–3

Г) 5–6

**529. [T013580] ЛЕЧЕНИЕ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ ТРАНСАМИНАЗ ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ В \_\_\_\_ РАЗА**

А) 3

Б) 2,5

В) 2

Г) 1,5

**530. [T013581] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_\_ МГ**

А) 250

Б) 75

В) 100

Г) 500

**531. [T013582] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_\_ МГ**

А) 300

Б) 75

В) 150

Г) 225

**532. [T013585] ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ФОНЕ ПРИЕМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕОБХОДИМОГО СНИЖЕНИЯ ЧСС У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИНУСОВЫМ РИТМОМ К ТЕРАПИИ МОЖНО ДОБАВИТЬ**

А) ивабрадин

Б) дигоксин

В) верапамил

Г) дилтиазем

**533. [T013587] ДИУРЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЧИНАЮТ НА \_\_\_\_\_\_\_ СТАДИИ**

А) IIА

Б) IIБ

В) I

Г) III

**534. [T013589] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО**

А) 2,0–3,0

Б) 1,5–2,5

В) 2,5–3,5

Г) 3,0–4,0

**535. [T013590] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ПОРОКАМИ СЕРДЦА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) варфарин

Б) апиксабан

В) дабигатран

Г) ривароксабан

**536. [T013591] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА У БОЛЬНЫХ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО**

А) 2,0–3,0

Б) 1,5–2,0

В) 2,5–3,5

Г) 3,0–4,0

**537. [T013594] ПРИ СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЕЕ 48 ЧАСОВ ДО ПРОВЕДЕНИЯ КАРДИОВЕРСИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ**

**ЭФФЕКТИВНУЮ АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

А) 3

Б) 2

В) 4

Г) 6

**538. [T013595] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ ФАКТОРОВ РИСКА КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ**

А) 4

Б) 2

В) 3

Г) 6

**539. [T013596] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КАРДИОВЕРСИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЫЧНО ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ ОТ НАЧАЛА ПАРОКСИЗМА ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ СУТОК**

А) 2

Б) 7

В) 14

Г) 30

**540. [T013597] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) пропафенон

Б) ликодаин

В) верапамил

Г) сердечные гликозиды

**541. [T013598] ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) амиодарон

Б) верапамил

В) прокаинамид

Г) сердечные гликозиды

**542. [T013599] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

А) амиодарон

Б) бета-адреноблокаторы

В) верапамил

Г) прокаинамид

**543. [T013600] ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

А) макролиды

Б) тетрациклины

В) цефалоспорины III поколения

Г) респираторные фторхинолоны

**544. [T013601] ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ СУТОК**

А) 2–3

Б) 4–5

В) 6–7

Г) 8–10

**545. [T013602] САМЫМ ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ СЛУЖИТ**

А) исчезновение легочного инфильтрата

Б) нормализация или выраженное снижение температуры тела

В) уменьшение степени гнойности мокроты

Г) нормализация лейкоцитарной формулы

**546. [T013603] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ АНТИБИОТИКАМИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СТОЙКАЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_ СУТОК**

А) 3–5

Б) 1–2

В) 6–7

Г) 8–10

**547. [T013604] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) β2-агонисты короткого действия

Б) антихолинэргические препараты

В) ингаляционные глюкокортикостероиды

Г) системные глюкокортикостероиды

**548. [T013606] ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КОМБИНАЦИИ С**

А) пролонгированными бронхолитиками

Б) β2-агонистами короткого действия

В) антихолинэргическими препаратами

Г) системными глюкокортикостероидами

**549. [T013607] ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ПОДАГРИЧЕСКОЙ АТАКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) НПВП в полных дозах

Б) глюкокортикостероидов

В) колхицина

Г) аллопуринола

**550. [T013608] ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ НИЗКОГО УРОВНЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В КРОВИ БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ТОФУСНОЙ ПОДАГРОЙ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ**

А) аллопуринол

Б) диуретики

В) нестероидные противовоспалительные препараты

Г) глюкокортикостероиды

**551. [T013609] ПОДАГРА СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ**

А) тиазидных диуретиков

Б) ингибиторов АПФ

В) β-адреноблокаторов

Г) антагонистов кальция

**552. [T013610] СРЕДИ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЭРАДИКАЦИЯ ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОКАЗАНА ПАЦИЕНТАМ**

А) всем H. pylori-позитивным

Б) всем с жалобами на абдоминальные боли

В) только перенесшим язвенное кровотечение в анамнезе

Г) только при бессимптомном течении заболевания

**553. [T013611] В ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) флуконазол

Б) висмута трикалия дицитрат

В) омепразол

Г) алгелдрат + магния гидроксид

**554. [T013612] НАИБОЛЬШИЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ**

А) омепразол

Б) ранитидин

В) висмута трикалия дицитрат

Г) алгелдрат + магния гидроксид

**555. [T013613] В СХЕМУ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ Н. PYLORI ВХОДИТ**

А) амоксициллин

Б) левофлоксацин

В) тетрациклин

Г) ципрофлоксацин

**556. [T013615] УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

А) индометацин

Б) парацетамол

В) трамадол

Г) катадолон

**557. [T013616] В ЛЕЧЕНИИ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

А) ингибиторы протонной помпы

Б) блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов

В) антациды

Г) препараты висмута

**558. [T013617] ЭРАДИКАЦИЯ Н. PYLORI КАК МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА И БЕЗОПАСНА**

А) до начала терапии НПВП

Б) в пределах полугода от начала терапии НПВП

В) при появлении болей в животе или диспепсии

Г) при эндоскопической верификации НПВП-гастропатии

**559. [T013618] ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ВНЕШНЕЙ СЕКРЕЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН**

А) сандостатин

Б) омепразол

В) панкреатин

Г) дротаверин

**560. [T013619] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) тяжелое течение гепатита

Б) анамнестическое указание на употребление наркотиков

В) развитие алкогольного делирия

Г) выраженная слабость

**561. [T013620] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО АСЦИТА-ПЕРИТОНИТА ОПТИМАЛЬНА КОМБИНАЦИЯ**

А) цефалоспоринов и альбумина

Б) цефалоспоринов и диуретиков

В) альбумина и диуретиков

Г) диуретиков и гепатопротекторов

**562. [T013621] СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) месалазин

Б) преднизолон

В) амоксициллин

Г) дротаверин

**563. [T013622] ИНГИБИТОРЫ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ЛЕЧЕНИИ**

А) болезни Крона

Б) дизентерии

В) синдрома раздраженного кишечника

Г) дивертикулярной болезни кишечника

**564. [T013623] ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПРИДАЕТСЯ**

А) ингибиторам протонной помпы

Б) антибиотикам

В) спазмолитикам

Г) антацидам

**565. [T013782] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ШИГЕЛЛЕЗА НАЗНАЧАЮТ**

А) ципрофлоксацин

Б) бактисубтил

В) лоперамид

Г) смекту

**566. [T013833] НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2 ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Б) блокаторы бета-адренорецепторов

В) блокаторы ренина

Г) диуретики

**567. [T013834] ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) атенолол

Б) верапамил

В) каптоприл

Г) празозин

**568. [T013852] К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ОТНОСИТСЯ**

А) вакцинация

Б) закаливание организма

В) применение амантадина

Г) применение лейкоцитарного интеферона

**569. [T013885] ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) длительное применение антибиотиков

Б) пищевая токсикоинфекция

В) злоупотребление алкоголем

Г) Helicobacter pylori

**570. [T013901] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пневмококк

Б) клебсиелла

В) кишечная палочка

Г) легионелла

**571. [T013909] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы АПФ

Б) ß-адреноблокаторы

В) диуретики

Г) сердечные гликозиды

**572. [T013910] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ СОСТОИТ В**

А) усилении высвобождения инсулина из поджелудочной железы

Б) восстановлении физиологической чувствительности бета-клеток к гликемии

В) снижении количества неэстерифицированных жирных кислот и глицерина

Г) усилении утилизации глюкозы в печени и мышцах

**573. [T013914] К БЕТА2-АГОНИСТАМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ОТНОСЯТ**

А) формотерол

Б) фенотерол

В) беродуал

Г) тиотропия бромид

**574. [T013915] БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикоиды

Б) нестероидные противовоспалительные препараты

В) холинолитики

Г) антибиотики

**575. [T013916] ПРИСТУП УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ КУПИРУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ**

А) сальбутамола

Б) теофиллина

В) сальметерола

Г) беклометазона

**576. [T013917] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

А) макролиды

Б) карбапенемы

В) защищенные пенициллины

Г) аминогликозиды

**577. [T013957] ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) регидратационная терапия и реминерализация

Б) введение антитоксической сыворотки

В) дезинтокикационная терапия

Г) химиотерапия

**578. [T013958] ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ УНИВЕРСАЛЬНЫМ АМЁБОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВСЕХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ АМЕБИАЗА И НОСИТЕЛЬСТВА), ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метронидозол

Б) левомицетин

В) тетрациклин

Г) фуразолидон

**579. [T013979] ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) Сlostridium difficile

Б) Escherichia coli

В) неспецифическая кокковая флора

Г) неустановленный микроорганизм

**580. [T014013] ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

А) остром коронарном синдроме с подъемом ST

Б) остром коронарном синдроме без подъема ST

В) любом остром коронарном синдроме

Г) нестабильной стенокардии

**581. [T014014] К ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ**

А) тенектеплазу

Б) бивалирудин

В) фондапаринукс

Г) эноксапарин

**582. [T014017] ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Б) диуретики

В) блокаторы кальциевых каналов

Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

**583. [T014020] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) ванкомицин

Б) линкомицин

В) тетрациклин

Г) клиндамицин

**584. [T014022] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ**

А) международного нормализованного отношения

Б) активированного частичного тромбопластинового времени

В) агрегации тромбоцитов

Г) уровня фибриногена

**585. [T014025] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) сальбутамол

Б) ипратропиума бромид

В) флутиказон

Г) кромогликат натрия

**586. [T014026] ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) флутиказон

Б) гидрокортизон

В) преднизолон

Г) дексаметазон

**587. [T014027] К НЕОТЛОЖНЫМИ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ОТНОСЯТ**

А) введение 0,1% адреналина 0,3-0,5 мл дробно до стабилизации АД

Б) одномоментное введение 2,0 мл 0,1% адреналина внутривенно

В) срочное введение антигистаминных препаратов внутривенно

Г) срочное введение 2,4% раствора эуфиллина при удушье

**588. [T014028] К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, СНИЖАЮЩИХ ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ОТНОСЯТ**

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Б) бета-адреноблокаторы

В) диуретики

Г) статины

**589. [T014030] ПРИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) аторвастатин

Б) эналаприл

В) торасемид

Г) ацетилсалициловая кислота

**590. [T014031] К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСИТСЯ**

А) клопидогрел

Б) изосорбида динитрат

В) бисопролол

Г) эналаприл

**591. [T014034] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ**

А) активированного частичного тромбопластинового времени

Б) международного нормализованного отношения

В) агрегации тромбоцитов

Г) уровня фибриногена

**592. [T014035] ПОБОЧНУЮ РЕАКЦИЮ В ВИДЕ ОТЕКА ЛОДЫЖЕК И СТОП МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

А) амлодипин

Б) метопролол

В) эналаприл

Г) дигоксин

**593. [T014036] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) диклофенак

Б) амоксициллин

В) бензатин бензилпенициллин

Г) метопролол

**594. [T014097] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ИЗ ГРУППЫ БРОНХОДИЛАТАТОРОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ипратропия бромид

Б) астмопент

В) флунизолид

Г) эфедрин

**595. [T014105] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА II СТАДИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) преднизолон

Б) мукалтин

В) интал

Г) бромгексин

**596. [T014106] ТЕРАПИЯ АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИНОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

А) эфмиземе легких

Б) эхинококкозе легких

В) абсцессе легких

Г) приступе бронхиальной астмы

**597. [T014107] КРОМОЛИН И НЕДОКРОМИЛ НАТРИЯ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ЦЕЛЬЮ**

А) профилактического действия

Б) бронходилатации

В) улучшения газового состояния крови

Г) увеличения ФЖЕЛ

**598. [T014117] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) амоксициллин, кларитромицин

Б) ципрофлоксацин, пефлоксацин, офлоксацин

В) эритромицин, азитромицин

Г) стрептомицин и гентамицин

**599. [T014215] АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ ПРОВОДИМОСТЬ УДЛИНЯЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ**

А) дигоксина

Б) этмозина

В) хинидина

Г) лидокаина

**600. [T014216] РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С**

А) верапамилом

Б) каптоприлом

В) фенобарбиталом

Г) фуросемидом

**601. [T014225] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) макролиды

Б) цефалоспорины

В) аминогликозиды

Г) защищенные аминопенициллины

**602. [T014234] В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЛЕЖИТ**

А) регидратационная терапия полиионными растворами

Б) экстренное введение кортикостероидов и полиглюкина

В) введение реланиума

Г) введение раствора глюкозы или физиологического раствора

**603. [T014236] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО**

А) струйное введение полиионных растворов

Б) экстренное введение кортикостероидов

В) введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики

Г) проведение интенсивной антибиотикотерапии

**604. [T014255] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) бензилпенициллин

Б) ампициллин

В) ампиокс

Г) эритромицин

**605. [T014258] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ**

А) ципрофлоксацин

Б) эритромицин

В) пенициллин

Г) стрептомицин

**606. [T014290] ИЗ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ РАЗВИВАЕТСЯ**

А) кандидоз

Б) эпидермофития стоп

В) эритразма

Г) микроспория

**607. [T014291] РАЗВИТИЕ КАНДИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРИЁМОМ БОЛЬШИХ ДОЗ**

А) кортикостероидов

Б) антигистаминных препаратов

В) притивомалярийных препаратов

Г) десенсибилизирующих препаратов

**608. [T014300] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНОМ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ**

А) анафилактическим шоком

Б) эмболией легкого

В) некрозом на месте инъекци

Г) полиневритом

**609. [T014308] БОЛЬНОМУ С ФУРУНКУЛОМ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НАЗНАЧАЮТ**

А) антибиотики внутрь

Б) повязку с мазью Вишневского

В) немедленное вскрытие фурункула

Г) согревающий компресс

**610. [T014351] ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

А) этанолом

Б) аминазином

В) амитриптилином

Г) карбофосом

**611. [T014554] ОТОТОКСИЧНЫМ ПРЕПАРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стрептомицин

Б) парацетамол

В) аспирин

Г) супрастин

**612. [T014807] ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метилдопа

Б) спиронолоктон

В) нифедипин

Г) клонидин

**613. [T014817] БАЗОВАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВНУТРИПЕЧЕНОЧНОМ ХОЛЕСТАЗЕ БЕРЕМЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ**

А) урсодезоксихолевую кислоту

Б) супрастин

В) промедол

Г) препараты железа

**614. [T014822] ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ВКЛЮЧАЕТ**

А) введение сульфата магния

Б) инфузионную терапию

В) промывание желудка

Г) введение диуретиков

**615. [T015055] ПРИ ОСТРОМ ТЕЧЕНИИ УЗЕЛКОВОГО ПЕРИАРТЕРИИТА НАЗНАЧАЮТ**

А) преднизолон и циклофосфамид

Б) нестероидные противовоспалительные препараты и антибиотики

В) антибиотики и гепарин

Г) Д-пеницилламин и антибиотики

**616. [T015144] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЛОВЫЙ \_\_\_\_\_\_% СПИРТ**

А) 70

Б) 40

В) 80

Г) 60

**617. [T015155] КУПИРОВАНИЕ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГЛАУКОМЫ ВОЗМОЖНО ПРИ НАЗНАЧЕНИИ**

А) пилокарпина

Б) мидриацила

В) дексаметазона

Г) диклофенака

**618. [T015224] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ НАСМОРКА ЗАБОЛЕЛО УХО, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

А) деконгестанты в нос и обезболивающие капли в ухо

Б) антибиотики в ухо и внутрь

В) парацентез и антибиотики внутрь

Г) антибиотики и обезболивающие препараты внутрь

**619. [T015226] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ИМЕЕТСЯ ФУРУНКУЛ НОСА, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

А) антибиотики и антиагреганты

Б) компресс и десенсибилизацию организма

В) противовирусные препараты и физиолечение

Г) капли в нос и обезболивание

**620. [T015476] ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РАВНОВЕСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_ ПЕРИОДОВ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ**

А) 5

Б) 2

В) 10

Г) 12

**621. [T015478] ПРИ ГНОЙНОМ ГАЙМОРИТЕ, ВЫЗВАННОМ STAPHYLOCOCCUS AUREUS И BACTEROIDES FRAGILIS, ПОКАЗАН**

А) моксифлоксацин

Б) оксациллин

В) цефазолин

Г) ко-тримаксозол

**622. [T015479] ПРИ «ДИАРЕЕ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ» У БОЛЬНОГО С АЛЛЕРГИЕЙ К ФТОРХИНОЛОНАМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) рифаксимин

Б) левомицетин

В) тетрациклин

Г) метронидазол

**623. [T015480] ПРИ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОМ КОЛИТЕ ПОКАЗАН**

А) метронидазол

Б) фталазол

В) цефтазидим

Г) ко-тримаксозол

**624. [T015481] ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ШТАММОВ ГРИППА А, В, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) озельтамивир

Б) ремантадин

В) ламивудин

Г) интерферон

**625. [T015482] БЕТА-ИНТЕРФЕРОНЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

А) рассеянном склерозе

Б) гепатите С

В) инфекционном мононуклеозе

Г) опоясывающем герпесе

**626. [T015483] ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗОВ ПРИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ И БОЛЬШИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) флуконазол

Б) клотримазол

В) амфотерицин В

Г) нистатин

**627. [T015485] АМОКСИЦИЛЛИН ВНУТРЬ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ**

А) не показан

Б) всегда показан

В) показан в сочетании с фталазолом

Г) показан в сочетании с лоперамидом

**628. [T015486] ПРИ ИНФЕКЦИИ, ВЫЗВАННОЙ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ПОКАЗАН**

А) фамцикловир

Б) метилфенилтиометил

В) рибавирин

Г) озельтамивир

**629. [T015487] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ**

А) ганцикловир

Б) валганцикловир

В) ацикловир

Г) рибавирин

**630. [T015488] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ПРИ MRSA (МЕТИЦИЛЛИН РЕЗИСТЕНТНЫЙ СТАФИЛОКОКК ЗОЛОТИСТЫЙ) ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ванкомицин

Б) оксациллин

В) цефазолин

Г) меропенем

**631. [T015490] НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ко-тримаксозол

Б) метронидазол

В) эртапенем

Г) цефтриаксон

**632. [T015493] АНТАБУСОПОДОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

А) метронидазол

Б) ко-тримаксозол

В) фуразолидон

Г) левомицетин

**633. [T015495] АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ**

А) ибупрофен

Б) кеторолак

В) диклофенак

Г) метамизол

**634. [T015497] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) кандидоз полости рта и глотки

Б) остеопороз

В) гиперкортицизм

Г) артериальная гипертензия

**635. [T015498] ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ**

А) повышается в 5 раз

Б) снижается в 3 раза

В) не изменяется

Г) повышается незначительно

**636. [T015503] СРЕДИ БЛОКАТОРОВ АНГИОТЕНЗИВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА В ОТНОШЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИМЕЕТ**

А) кандесартан

Б) телмисартан

В) валсартан

Г) лозартан

**637. [T015509] НИТРАТЫ НЕЛЬЗЯ СОЧЕТАТЬ С**

А) силденафилом

Б) амлодипином

В) бета-адреноблокаторами

Г) верапамилом

**638. [T015510] КАКОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЙ МОНИТОРИРОВАНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, НАЗНАЧАЕТСЯ ВНУТРЬ?**

А) ривароксабан

Б) гепарин

В) варфарин

Г) бивалирудин

**639. [T015513] ПРИ УГРОЖАЮЩЕМ ЖИЗНИ ВАРФАРИНОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОМЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ**

А) витамин К

Б) кальций хлористый

В) аминокапроновую кислоту

Г) этамзилат

**640. [T015514] ПРИ КОМБИНАЦИИ ВАРФАРИНА И МЕТРОНИДАЗОЛА**

А) повышается международное нормализованное отношение

Б) коагуляция не изменяется

В) повышается риск тромбозов

Г) снижается гепатотоксичность

**641. [T015515] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ-АНТАГОНИСТ**

А) витамин К

Б) сулодексид

В) протамин

Г) кальций хлористый

**642. [T015517] ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОТРЕКСАТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ**

А) инфликсимаб

Б) циклофосфамид

В) бозентан

Г) абциксимаб

**643. [T015518] НАИБОЛЬШЕЙ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЙ АКТИВНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ НЕСТЕРОИДНЫЙ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ**

А) кеторолак

Б) кетопрофен

В) метамизол

Г) индометацин

**644. [T015519] ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ**

А) целекоксиб

Б) нимесулид

В) мелоксикам

Г) пироксикам

**645. [T015520] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

А) омепразол

Б) алгедрат+магния гидроксид

В) метилурацил

Г) сукралфат

**646. [T015524] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛАБИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО**

А) лактулоза

Б) адеметионин

В) орнитин

Г) эссенциале

**647. [T015544] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГОНОРЕИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) цефтриаксон

Б) пенициллин

В) азитромицин

Г) трихопол

**648. [T016473] АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) доксициклин

Б) кларитромицин

В) амфотерицин В

Г) амикацин

**649. [T016474] ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ПРИМЕНЯЮТ**

А) бензилпенициллин

Б) ципрофлоксацин

В) азитромицин

Г) канамицин

**650. [T016476] ИНГИБИТОРОМ НЕЙРАМИНИДАЗЫ ВИРУСА ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) осельтамивир

Б) ремантадин

В) рибавирин

Г) полиоксидоний

**651. [T016478] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ИКСОДОВОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ**

А) цефтриаксон

Б) ципрофлоксацин

В) бисептол

Г) фуразолидон

**652. [T016480] ИНГИБИТОРОМ ОБРАТНОЙ ТРАНСКРИПТАЗЫ ВИЧ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) азидотимидин

Б) невирапин

В) эфавиренц

Г) лопинавир

**653. [T016481] АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стрептомицин

Б) энтерофурил

В) бензилпенициллин

Г) эритромицин

**654. [T016483] УНИВЕРСАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ВСЕ ФОРМЫ ДИЗЕНТЕРИЙНОЙ АМЕБЫ ОБЛАДАЕТ**

А) метронидазол

Б) эметин

В) ятрен

Г) делагил

**655. [T016484] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С**

А) дезинтоксикационной терапии

Б) дегидратационной терапии

В) антибиотикотерапии

Г) оральной регидратации

**656. [T016486] МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В СХЕМАХ ВААРТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 3

Б) 4

В) 2

Г) 5

**657. [T016487] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ**

А) ацикловир

Б) азитромицин

В) осельтамивир

Г) ремантадин

**658. [T016489] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) фторхинолоны

Б) цефалоспорины 1 поколения

В) сульфаниламиды

Г) пенициллины

**659. [T017469] ЛЕЧЕНИЕ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ**

А) изотонического раствора хлорида натрия и инсулина

Б) больших доз бикарбоната натрия

В) преднизолона

Г) норадреналина

**660. [T017470] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ, СЛЕДУЕТ**

А) увеличить получаемую суточную дозу инсулина

Б) применить пероральные сахароснижающие средства

В) уменьшить суточную дозу инсулина

Г) отменить инсулин

**661. [T017471] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТФОРМИНА ПАЦИЕНТУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ВЫРАЖЕННОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВОЗРАСТАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ**

А) лактоацидоза

Б) кетоацидоза

В) гипогликемии

Г) агранулоцитоза

**662. [T017476] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТИАМАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) агранулоцитоз

Б) беременность

В) старческий возраст

Г) гиповолемия

**663. [T017478] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) гидрокортизон

Б) инсулин

В) 0,9% раствор натрия хлорида

Г) мезатон

**664. [T017479] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ\_\_\_\_\_\_\_\_ ЕД/ЧАС НА КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА**

А) 0,15

Б) 2

В) 25

Г) 0,05

**665. [T017480] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ**

А) 40% раствора глюкозы

Б) 5% раствора глюкозы

В) 0,9% раствора натрия хлорида

Г) препаратов калия

**666. [T017481] ПАЦИЕНТУ С ТЯЖЕЛЫМ ГИПОТИРЕОЗОМ И ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ L-ТИРОКСИНОМ НАЧИНАЮТ С**

А) малых доз

Б) больших доз

В) больших доз в сочетании с преднизолоном

Г) больших доз в сочетании с препаратами йода

**667. [T017482] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ**

А) метформин

Б) инсулин

В) производные сульфонилмочевины

Г) ингибиторы дипептидилпептидазы 4 типа

**668. [T017651] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

А) пропранолол

Б) симвастатин

В) каптоприл

Г) ацетилсалициловая кислота

**669. [T017655] ЛЕЧЕНИЕ АНТИБИОТИКАМИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ПРЕКРАЩАЮТ**

А) после стойкой нормализации температуры тела в течение 72 часов и длительности терапии не менее 7 дней

Б) через одну неделю после начала лечения

В) после исчезновения хрипов в легких

Г) после устранения рентгенологических признаков заболевания

**670. [T017872] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДЕЙСТВИЕ**

А) противовоспалительное

Б) бронходилатационное

В) адреномиметическое

Г) антихолинергическое

**671. [T017873] К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

А) ипратропиум бромид

Б) сальбутамол

В) беклометазон

Г) фенотерол

**672. [T017874] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) глюкокортикоиды

Б) метилксантины

В) ингибиторы фосфодиэстеразы 4

Г) нестероидные противовоспалительные средства

**673. [T017877] БРОНХОСПАСТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ**

А) пропранолол

Б) фенотерол

В) беклометазон

Г) сальбутамол

**674. [T017878] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикостероиды и β2-агонисты

Б) антибактериальные и муколитические препараты

В) системные глюкокортикоиды и метилксантины

Г) кромоны и антигистаминные препараты

**675. [T017885] АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ**

А) увеличения объема и степени гнойности мокроты

Б) наличия признаков острой респираторной инфекции

В) появления сухих свистящих хрипов

Г) длительного стажа курения

**676. [T017886] В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН**

А) амоксициллин+клавулановая кислота

Б) ципрофлоксацин

В) гентамицин

Г) тетрациклин

**677. [T017887] ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) гентамицин

Б) оксациллин

В) азитромицин

Г) карбенициллин

**678. [T017896] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метотрексат

Б) гидроксихлорохин

В) лефлуномид

Г) сульфасалазин

**679. [T017898] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОЙ БИОЛОГИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ С ВЫСОКОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ И КЛИНИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) белимумаб

Б) инфликсимаб

В) этанерцепт

Г) адалимумаб

**680. [T017899] У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКИМ ГАСТРИТОМ В СОЧЕТАНИИ С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ацидин-пепсин

Б) альмагель

В) ранитидин

Г) фамотидин

**681. [T017904] В СХЕМЕ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ОТСУТСТВУЮТ**

А) желчегонные

Б) прокинетики

В) ингибиторы протоновой помпы

Г) ферменты

**682. [T017909] ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пегилированный интерферон и рибавирин

Б) интерферон и гепатопротекторы

В) глюкокортикоиды и цитостатики

Г) интерферон и ламивудин

**683. [T017911] ИНТЕРФЕРОНОМ ПРОЛОНГИРОВАННОГО ДЕЙСТВИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пегилированный интерферон

Б) реаферон

В) рибавирин

Г) интрон

**684. [T017915] ПРОБИОТИКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) бифидумбактерин

Б) бактистатин

В) хилак-форте

Г) дицетел

**685. [T017921] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эналаприл

Б) верапамил

В) нифедипин

Г) бисопролол

**686. [T017922] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ**

А) бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Б) антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, тиазидные диуретики

В) антагонисты рецепторов ангиотензина -2, антагонисты кальция

Г) антагонисты альдостерона, ганглиоблокаторы

**687. [T017924] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) беременность

Б) пожилой возраст

В) фибрилляция предсердий

Г) гипокалиемия

**688. [T017925] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) подагра

Б) фибрилляция предсердий

В) атриовентрикулярная блокада

Г) хроническая сердечная недостаточность

**689. [T017930] НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ КАПТОПРИЛА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИЕМЕ 25 – 50 МГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МИНУТ**

А) 10

Б) 30

В) 15

Г) 20

**690. [T017935] КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОДУАЛ СОДЕРЖИТ**

А) фенотерол гидробромид и ипратропиум бромид

Б) беклометазон дипропионат и ипратропиум бромид

В) сальбутамол и аминофиллин

Г) формотерол и ипратропиум бромид

**691. [T017939] ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО ПРИ**

А) сочетании с анафилаксией

Б) среднетяжелом и тяжелом обострении

В) непереносимости ацетилсалициловой кислоты

Г) острой вирусной инфекции

**692. [T017950] АНТИБИОТИКИ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ**

А) в течение первого часа от постановки диагноза

Б) через 6 часов от постановки диагноза

В) через 3 часа от постановки диагноза

Г) только после санации очага инфекции

**693. [T017951] ПРЕДНИЗОЛОН ПРИ ИММУННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЯХ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ \_\_\_\_\_\_\_ МГ/КГ В СУТКИ ВНУТРЬ**

А) 1-2

Б) 3-4

В) 0,5-1

Г) 5-6

**694. [T017952] В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) таблетированных препаратов железа

Б) мясной диеты

В) гемотрансфузий

Г) парентеральных препаратов железа

**695. [T017954] ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ВВЕДЕНИЕМ ХИМИОПРЕПАРАТОВ**

А) эндолюмбальным

Б) внутривенным

В) пероральным

Г) внутримышечным

**696. [T017955] ИНСУЛИН УСИЛИВАЕТ**

А) синтез белка в мышцах и печени

Б) катаболизм белка в мышцах и печени

В) липолиз в адипоцитах

Г) глюконеогенез

**697. [T017967] ИНСУЛИН УЛЬТРАКОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКАЗЫВАЕТ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_\_\_ ЧАСОВ**

А) 2

Б) 6

В) 8 –12

Г) 24

**698. [T017970] ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВЛИЯЮТ НА**

А) бета-клетки

Б) инсулинорезистентность

В) гормоны желудочно-кишечного тракта

Г) аппетит

**699. [T017971] САХАРОСНИЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТФОРМИНА ОБУСЛОВЛЕНО ВЛИЯНИЕМ НА**

А) чувствительность тканей к инсулину

Б) функцию бета-клеток

В) аппетит

Г) массу тела

**700. [T017997] ПРИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ И ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ВВОДИТЬ**

А) гипотонический (0,45%) раствор хлорида натрия

Б) изотонический раствор хлорида натрия

В) 5% раствор глюкозы

Г) гиперосмолярные растворы

**701. [T017998] ГИДРОКАРБОНАТ НАТРИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КЕТОЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ**

А) только при рН 7,0 и ниже

Б) всегда

В) в зависимости от уровня гликемии

Г) в зависимости от уровня калия

**702. [T018003] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ДОЗА ИНСУЛИНА УМЕНЬШАЕТСЯ ВДВОЕ ПРИ ГЛИКЕМИИ \_\_\_\_\_\_\_\_ ММОЛЬ/Л**

А) 14

Б) 10

В) 6.0

Г) менее 5.0

**703. [T018000] ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА СВЯЗАНО С**

А) анаболическим эффектом

Б) катаболическим эффектом

В) усилением липолиза

Г) усилением глюконеогенеза

**704. [T018004] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА МЕТФОРМИНОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В КРОВИ**

А) уровень молочной кислоты

Б) уровень глюкозы

В) уровень калия

Г) трансаминазы

**705. [T018005] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

А) гипогликемического состояния

Б) кетоацидоза

В) гиперосмолярного состояния

Г) гиперурикемии

**706. [T018035] ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) гидрокортизон

Б) преднизолон

В) дексаметазон

Г) диету с повышенным содержанием соли и углеводов

**707. [T018055] ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) аналоги соматостатина

Б) симпатолитики

В) цитостатики

Г) глюкокортикостероиды

**708. [T018056] ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДАМИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) коррекция АД

Б) коррекция уровня глюкозы в крови

В) снижение гиперпигментации

Г) повышение уровня калия в крови

**709. [T018057] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ИЦЕНКО-КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) блокаторы стероидогенеза

Б) заместительную гормональную терапию

В) цитостатики

Г) экстракорпоральные методы лечения

**710. [T019276] СРЕДИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) β-гемолитический стрептококк группы А

Б) стафилококк

В) пневмококк

Г) синегнойная палочка

**711. [T019277] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пневмококк

Б) клебсиелла

В) стафилококк

Г) легионелла

**712. [T019278] К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ**

А) микоплазма

Б) риновирусы

В) аденовирусы

Г) коронавирусы

**713. [T019279] ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА, С БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ДЕСТРУКЦИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВЫЗВАНА**

А) стафилококком

Б) пневмококком

В) палочкой Фридлендера

Г) микоплазмой

**714. [T019275] ТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ФАРИНГИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) вирусы

Б) стафилококки

В) гемофильная палочка

Г) клебсиелла

**715. [T019295] ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ**

А) антибиотиками

Б) глюкокортикостероидами

В) нестероидными противовоспалительными препаратами

Г) ионизирующим излучением

**716. [T019310] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩЕГО ФАРИНГОТОНЗИЛЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксиклав

Б) доксициклин

В) цефазолин

Г) ципрофлоксацин

**717. [T019311] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ У ПАЦИЕНТА 20-ТИ ЛЕТ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксиклав

Б) ципрофлоксацин

В) амикацин

Г) тетрациклин

**718. [T019312] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У МОЛОДОГО ЧЕЛОВЕКА БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксициллин

Б) цефазолин

В) тетрациклин

Г) эритромицин

**719. [T019313] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКИ У ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) парацетамол

Б) аспирин

В) нимесулид

Г) преднизолон

**720. [T019314] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, РАЗВИВШЕЙСЯ У ПАЦИЕНТА 63 ЛЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амоксиклав

Б) бисептол

В) моксифлоксацин

Г) тетрациклин

**721. [T019315] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБИОТИКА, НАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_ ЧАС.**

А) 48-72

Б) 24

В) 12

Г) 6

**722. [T019316] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) срок в 3 дня после нормализации температуры с назначением антибиотика в течение 7 дней

Б) срок в 7-8 дней после нормализации температуры

В) рассасывание пневмонической инфильтрации

Г) исчезновение влажных хрипов

**723. [T019317] ПРИ ПНЕВМОНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОМ, МИКОПЛАЗМОЙ И ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ОДИНАКОВО ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЕТ**

А) левофлоксацин

Б) амоксициллин

В) цефтриаксон

Г) ципрофлоксацин

**724. [T019318] БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) кларитромицин

Б) амоксициллин

В) цефазолин

Г) гентамицин

**725. [T019319] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ**

А) холинолитиков или β2 агонистов короткого действия по требованию

Б) β2 агонистов длительного действия по требованию

В) β2 агонистов короткого действия 4 раза в день

Г) β2 агонистов длительного действия 2 раза в день

**726. [T019320] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ 3 СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ**

А) левофлоксацин

Б) цефтриаксон

В) ципрофлоксацин

Г) гентамицин

**727. [T019322] БЕРЕМЕННОЙ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, МОЖНО НАЗНАЧИТЬ**

А) допегит

Б) эналаприл

В) каптоприл

Г) лозартан

**728. [T019323] ПРЕПАРАТОМ, КУПИРУЮЩИМ КОЖНЫЙ ЗУД ПРИ ХОЛЕСТАЗЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) холестерамин

Б) гептрал

В) эссенциале-форте

Г) омепразол

**729. [T019324] ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В-12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА РАННЕМ ЭТАПЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ НА 7-8 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ**

А) ретикулоцитоза

Б) ретикулоцитопении

В) лейкоцитоза

Г) лейкопении

**730. [T019548] БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ \_\_\_\_\_\_ %**

А) 15

Б) 38

В) 20

Г) 55

**731. [T019549] ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ УИППЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) антибиотики

Б) антацидные препараты

В) атисекреторные препараты

Г) глюкокортикоиды

**732. [T019550] МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ФИБРОКОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) макрогол

Б) очистительная клизма

В) очистительная клизма в сочетании со слабительным

Г) 3-х дневное голодание

**733. [T019551] ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) апротинин

Б) полиметилсилоксана полигидрат

В) магния гидроксид+алгелдрат

Г) окспренолол

**734. [T019559] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) преднизолон

Б) амтолметина гуацил

В) лерканидипин

Г) кальция карбонат с холекальциферолом

**735. [T019560] В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА НЕ НАЗНАЧАЮТ**

А) аллопуринол

Б) метилпреднизолон

В) ацеклоклофенак

Г) моноклональные антитела у интрелейкину 1 β(канакинумаБ)

**736. [T019561] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ КРУГЛОГОДИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) экстенциллин

Б) кларитромицин

В) ацетилсалициловую кислоту

Г) ципрофлоксацин

**737. [T019562] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ И СЕРЬЕЗНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) кровотечения

Б) аллергические реакции

В) разрывы миокарда

Г) инфекционные заболевания

**738. [T019563] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) дисфункция щитовидной железы

Б) синдром Стивенса-Джонсона

В) остановка синусового узла

Г) острый инфаркт миокарда

**739. [T019564] ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ/ИНСУЛЬТА (2 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ДЛЯ МУЖЧИН, 3 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ – ДЛЯ ЖЕНЩИН) ПОКАЗАН ПРИЕМ**

А) непрямых антикоагулянтов

Б) двойной антиагрегантной терапии

В) блокаторов медленных кальциевых каналов

Г) ацетилсалициловой кислоты

**740. [T019565] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) расслаивающая аневризма аорты

Б) беременность и первая неделя после родов

В) прием антагонистов витамина К

Г) травматическая и длительная сердечно-легочная реанимация

**741. [T019566] К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ КОМБИНАЦИЯМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ**

А) бета-адреноблокатора и недигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов

Б) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и тиазидного диуретика

В) ингибитора ангиотензинпревращающего фермента и дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов

Г) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и блокатора рецепторов к ангиотензину II

**742. [T019568] СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БАЗОВОЙ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) эпинефрин

Б) преднизолон

В) натрия гидрокарбонат

Г) кальция хлорид

**743. [T019569] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ ТАХИКАРДИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ВОЛЬФА–ПАРКИНСОНА–ВАЙТА НАИЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ СЧИТАЕТСЯ**

А) амиодарон

Б) новокаинамид

В) пропафенон

Г) анаприлин

**744. [T019570] ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_ ЧАСОВ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ**

А) 48-72

Б) 24-48

В) 72-96

Г) 96-120

**745. [T019572] У БОЛЬНОГО С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ХОБЛ И ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫМ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) пролонгированных бронхолитиков + ингаляционных глюкокортикостероидов

Б) в/в введения теофиллинов (эуфиллина) + ингаляционных холинолитиков

В) антибактериальных препаратов + короткодействующих бронхолитиков

Г) короткодействующих бронхолитиков + в/в глюкокортикоидов

**746. [T019573] К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, КОНТРОЛИРУЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ**

А) ингаляционные глюкокортикоиды

Б) ß2- агонисты короткого действия по потребности

В) теофиллин замедленного высвобождения

Г) ß2- агонисты длительного действия

**747. [T019690] ЧАЩЕ ГЕМАТУРИЯ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) варфарином

Б) лизиноприлом

В) конкором

Г) ивабрадином

**748. [T019694] ЛИЦАМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 25 ЛЕТ ДО 55 ЛЕТ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 30 КГ/М2 И ВЫШЕ ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ ДИЕТОТЕРАПИИ МОЖНО НАЗНАЧИТЬ**

А) орлистат

Б) метформин

В) пиоглитазон

Г) манинил

**749. [T019695] СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ**

А) макролиды нового поколения

Б) оральные цефалоспорины II поколения

В) фторхинолоны

Г) аминогликозиды

**750. [T019697] К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ОТНОСИТСЯ**

А) ципрофлоксацин

Б) бисептол

В) метронидазол

Г) рифаксимин

**751. [T019698] БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) дигидропиридиновых антагонистов кальция

Б) бета-адреноблокаторов

В) верапамила

Г) дилтиазема

**752. [T019699] БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ ГИПЕРКАЛИЕМИИ (K+ 6,4 ММОЛЬ/Л) ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) лизиноприл

Б) аплодимин

В) бисопролол

Г) индапамид

**753. [T019700] ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные пролонгированные М-холинолитики

Б) ингаляционные пролонгированные бета2-агонисты

В) пероральные глюкокортикостероиды

Г) пролонгированный теофиллин

**754. [T019701] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ РЕКОМЕНДУЕТ**

А) короткодействующий изосорбида динитрат

Б) изосорбида 5 мононитрат

В) верапамил

Г) бисопролол

**755. [T019703] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА В ДОЗЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ МГ/СУТ**

А) 75-150

Б) 25-50

В) 325-500

Г) 500-1500

**756. [T019704] К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ОТНОСЯТ**

А) сухой кашель

Б) покраснение лица

В) сердцебиение

Г) кожную сыпь

**757. [T019841] В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ПРЕОБЛАДАЕТ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ**

А) множественная

Б) монорезистентность

В) полирезистентность

Г) тотальная

**758. [T019846] НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРИ НЕВРИТЕ СЛУХОВОГО НЕРВА**

А) стрептомицин

Б) рифампицин

В) этамбутол

Г) этионамид

**759. [T019847] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КАНАМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нефротоксичность

Б) гепатотоксичность

В) нейротоксичность

Г) кардиотоксичность

**760. [T024246] ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

А) стенозирующем атеросклерозе периферических артерий

Б) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выноящего тракта ЛЖ

В) дилатационной кардиомиопатии

Г) стенозе аортального клапана

**761. [T024247] НЕСЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) карведилол

Б) бисопролол

В) метопролол

Г) атенолол

**762. [T024248] ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

А) митральном стенозе

Б) недостаточности митрального клапана

В) дилатационной кардиомиопатии

Г) пролабировании митрального клапана с регургитацией

**763. [T024249] АТЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) α-адреноблокаторами

Б) β-адреноблокаторами

В) тиазидовыми диуретиками

Г) глюкокортикостероидами

**764. [T024250] К АРТЕРИАЛЬНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

А) дигидропиридины

Б) ингибиторы АПФ

В) пост-синаптические α-адреноблокаторы

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина

**765. [T024252] ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ЛП (А) В ПЛАЗМЕ КРОВИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) фибраты

Б) статины

В) секвестранты жирных кислот

Г) эзетимиб

**766. [T024253] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) двусторонний стеноз почечных артерий

Б) ГКМП с обструкцией выносящего тракта ЛЖ

В) аортальный стеноз

Г) констриктивный перикардит

**767. [T024254] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С**

А) увеличением продукции содержания брадикинина

Б) увеличением продукции натрий-уретических пептидов

В) cнижением активности ренина плазмы

Г) снижением содержания ангиотензина-II

**768. [T024256] ПРИЕМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ НА ФОНЕ МИАЛГИЙ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ АКТИВНОСТИ КФК В**

А) 5 раз

Б) 4 раза

В) 3 раза

Г) 2 раза

**769. [T024257] К ВЕНОЗНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

А) нитраты

Б) дигидропиридины

В) ингибиторы АПФ

Г) пост-синаптические α-адреноблокаторы

**770. [T024260] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ИАПФ МОЖЕТ СНИЖАТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ**

А) нестероидных противовоспалительных средств

Б) антибиотиков

В) антацидов

Г) секвестрантов желчных кислот

**771. [T024262] ОДНОВРЕМЕННО С БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМИ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИЕМ**

А) верапамила

Б) дигоксина

В) фелодипина

Г) альдактона

**772. [T024268] ОСОБЕННОСТЬЮ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) уменьшение всасывания лекарственнных средств (ЛС) в пищеварительном тракте

Б) уменьшение объема распределения водорастворимых ЛС

В) увеличение объема распределения водорастворимых ЛС

Г) уменьшение объема выделяемой мочи почками

**773. [T024283] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

А) возможное нарушение всасывания лекарств

Б) ускоренное выведение лекарств почками

В) вероятность повышенного метаболизма

Г) значительное усиление всасываемости лекарств

**774. [T024284] ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ СВЯЗАНО С**

А) снижением функции печени и почек

Б) снижением кровотока в зоне микроциркуляции

В) нарушением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте

Г) повышением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте

**775. [T024286] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ**

А) общее улучшение самочувствия

Б) литическое снижение температуры

В) исчезновение кашля и мокроты

Г) нормализация ночного сна

**776. [T024300] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) беременность

Б) хронический пиелонефрит

В) внебольничная пневмония

Г) аутоиммунный тиреоидит

**777. [T024303] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ**

А) алоглиптин

Б) пиоглитазон

В) эмпаглифлозин

Г) дапаглифлозин

**778. [T024308] К ПРЕПАРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ**

А) лираглутид

Б) глимепирид

В) вилдаглиптин

Г) пиоглитазон

**779. [T024311] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) актрапид

Б) глюкобай

В) диаглитазон

Г) метформин

**780. [T024313] К САХАРОСНИЖАЮЩИМЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВАМ , УВЕЛИЧИВАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ**

А) манинил

Б) метформин

В) алоглиптин

Г) лираглутид

**781. [T024314] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПРОТАФАНА СОСТАВЛЯЕТ**

А) 12-16 часов

Б) более 24 часов

В) 10-12 часов

Г) более 36 часов

**782. [T024359] К СМЕШАННЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТ**

А) ингибиторы АПФ

Б) карведилол

В) моксонидин

Г) метилдопа

**783. [T024368] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ В ОДИНАКОВЫХ ДОЗАХ**

А) розувастатина

Б) симвастатина

В) аторвастатина

Г) правастатина

**784. [T024993] ПРИ РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы АПФ

Б) бета-адреноблокаторы

В) сердечные гликозиды

Г) антиаритмики

**785. [T025020] ДЕЙСТВИЕМ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) усиление секреции инсулина поджелудочной железой

Б) восстановление физиологической чувствительности β-клеток к глюкозе

В) повышение утилизации глюкозы в печени и мышцах

Г) замедление всасывания глюкозы в желудочно-кишечном тракте

**786. [T025074] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЭРАДИКАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ЛЕЧЕНИЯ**

А) 4-6 недель

Б) 1-2 недели

В) 3-4 недели

Г) 1 год

**787. [T025078] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) желудочно-кишечные

Б) гепатотоксические

В) нефротоксические

Г) кожные

**788. [T025079] АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНА НА**

А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни

Б) снижение секреции соляной кислоты

В) уменьшение выраженности болевого синдрома

Г) ускорение рубцевания язвы

**789. [T025081] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ РАНИТИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) феномен «рикошета»

Б) мено-метроррагии

В) галакторея

Г) нарушение аккомодации

**790. [T025082] РЕКОМЕНДУЕМОЙ ДОЗИРОВКОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СТАНДАРТНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С HELICOBACTER PYLORI, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) омепразол 40 мг сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки

Б) омепразол 20 мг в сутки+ метронидазол 1000 мг в сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки.

В) омепразол 40 мг в сутки+ метронидазол 1000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки.

Г) омепразол 20 мг сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки

**791. [T025083] ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

А) антидепрессанты

Б) местноанестезирующие препараты

В) противовоспалительные препараты

Г) слабительные средства

**792. [T025085] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОКОККОВУЮ ПНЕВМОНИЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) пенициллины

Б) стрептомицин

В) эритромицин

Г) левомицетин

**793. [T025086] У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ C**

А) макролидов нового поколения

Б) оральных цефалоспоринов II поколения

В) гентамицина

Г) фторхинолонов

**794. [T025087] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) бронхиальная астма

Б) инфаркт миокарда

В) хроническая сердечная недостаточность I ФК

Г) глаукома

**795. [T025088] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

А) кандидоза ротоглотки, дисфонии

Б) язвы желудочно-кишечного тракта, стероидного диабета

В) кандидоза ротоглотки, язвы желудочно-кишечного тракта

Г) частых инфекций носоглотки, синдрома Кушинга

**796. [T025090] ЛЕЧЕНИЕ МУЖЧИНЫ 47 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ I СТЕПЕНИ И ОЖИРЕНИЕМ III СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С**

А) индапамида

Б) празозина

В) бисопролола

Г) изоптина

**797. [T025091] ТЕРАПИЮ МУЖЧИНЕ 65 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ ИБС (СТЕНОКАРДИЯ II ФК) И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ II СТЕПЕНИ, ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С**

А) бета-адреноблокаторов

Б) ингибиторов АПФ

В) комбинированных препаратов типа капозида

Г) тиазидных мочегонных

**798. [T025092] БОЛЬНОМУ 49 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS, В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ**

А) изосорбида динитрат

Б) верапамил

В) атенолол

Г) карведилол

**799. [T025093] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ**

А) глюкокортикостероиды

Б) антагонисты кальция

В) контрацептивы

Г) ингибиторы АПФ

**800. [T025094] АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ**

А) снижению потребности миокарда в кислороде

Б) расширении коронарных сосуды

В) спазму периферических сосудов

Г) увеличению потребность в кислороде

**801. [T025098] ОШИБОЧНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ L-ТИРОКСИНА (БЕЗ ПОКАЗАНИЙ), ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ВЫЗЫВАЕТ**

А) тиреотоксикоз

Б) нарушение менструального цикла

В) брадикардию

Г) бесплодие

**802. [T025100] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ**

А) инсулином на фоне диетотерапии

Б) сульфаниламидными препаратами

В) акарбозой

Г) ограничением углеводов

**803. [T025102] К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) симпатомиметики короткого действия

В) седативные препараты

Г) пролонгированные холинолитики

**804. [T025103] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение температуры тела

Б) исчезновение инфильтрации легочной ткани

В) уменьшение интенсивности кашля

Г) появление ржавой мокроты

**805. [T025104] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПУЛЬМИКОРТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

А) ингаляционных глюкокортикоидов

Б) бета-2 агонистов короткого действия

В) препаратов кромолинового ряда

Г) бета-2 агонистам длительного действия

**806. [T025105] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОТЕК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

А) бета-2 агонистов короткого действия

Б) ингаляционных глюкокортикоидов

В) бета-2 агонистов длительного действия

Г) системных глюкокортикостериоидов

**807. [T025106] ПРИЧИНОЙ ЯТРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) бронхолитиков

Б) пенициллинов

В) кромогликата натрия

Г) препаратов из Солодки

**808. [T025107] БОЛЬНОМУ С ЛЕГКОЙ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) бета-агонисты по потребности

Б) бета-агонисты ежедневно

В) эуфиллин

Г) беклометазон

**809. [T025108] В КАЧЕСТВЕ БАЗИСНОГО ПРЕПАРАТА ДЛЯ БОЛЬНОГО СО СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛЫМ ТЕЧЕНИЕМ ХОБЛ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) тиатропиум бромид

Б) беклометазон

В) беротек

Г) преднизолон

**810. [T025110] БОЛЬНОМУ С ГИПЕРЛИПИДЕМИЕЙ II Б ТИПА, СОПУТСТВУЮЩИМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ II ТИПА И ЖЕЛЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) аторвастатин

Б) трайкор

В) омакор

Г) колестипол

**811. [T025111] ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С**

А) стенозом почечных артерий

Б) сахарным диабетом

В) хронической почечной недостаточностью

Г) хронической сердечной недостаточностью

**812. [T025112] НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ БОЛЬНОМУ С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ И ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО**

А) замедлением частоты сокращений желудочков

Б) замедлением частоты фибрилляции предсердий

В) восстановлением синусового ритма

Г) снижением активности симпатической нервной системы

**813. [T025113] ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ ЖЕЛУДОЧКОВЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПОСТОЯННОЙ ФОРМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) верапамил

Б) новокаинамид перорально

В) хинидин

Г) ингибиторы АПФ

**814. [T025114] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРИЕМЕ**

А) нитратов

Б) бета-адреноблокаторов

В) антагонистов кальция

Г) ингибиторов АПФ

**815. [T025115] УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ПРИМЕНЕНИЕМ**

А) диуретиков

Б) антагонистов кальция

В) клофелина

Г) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента

**816. [T025116] НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ**

А) амиодарона

Б) хинидина

В) пропранолола

Г) этацизина

**817. [T025117] КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

А) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента

Б) бета-адреноблокаторов

В) антагонистов кальция

Г) альфа-адреноблокаторов

**818. [T025118] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ОБУСЛОВЛЕНО**

А) снижением чувствительности рецепторов сосудистой стенки

Б) активацией системы ренин-ангиотензин

В) активацией симпатоадреналовой системы

Г) активацией лизосомальных ферментов печени

**819. [T025119] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ХСН IIА-III стадии при наличии застойных явлений

Б) диастолическая дисфункция левого желудочка

В) фибрилляция предсердий при любом ФК ХСН

Г) ФВ левого желудочка <25 %

**820. [T025120] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ХСН любой стадии и этиологии

Б) наличие отеков

В) синусовая тахикардия

Г) низкое артериальное давление

**821. [T025121] К ПРЕПАРАТАМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ОТНОСЯТ**

А) ингибиторы АПФ и β-адреноблокаторы

Б) сердечные гликозиды

В) антиагреганты и непрямые антикоагулянты

Г) диуретики и спиронолактон

**822. [T025122] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) кандесартана

Б) периндоприла

В) квинаприла

Г) лизиноприла

**823. [T025124] К ПЛЕЙОТРОПНЫМ СВОЙСТВАМ СТАТИНОВ ОТНОСЯТ**

А) положительные свойства статинов, не связанные с их гиполипидемическим действием

Б) способность повышать ЛПВП

В) способность их всасываться

Г) способность уменьшать ЛПНП

**824. [T025126] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ВВОДИТЬ**

А) внутрь перорально

Б) внутривенно

В) внутримышечно

Г) подкожно

**825. [T025128] КАКАЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ?**

А) ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые антагонисты кальция

Б) ингибиторы АПФ + α-адреноблокаторы

В) дигидропиридиновые антагонисты кальция + α-адреноблокаторы

Г) недигидропиридиновые антагонисты кальция + β-адреноблокаторы

**826. [T025129] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ**

А) 2-3 дня

Б) 12 часов

В) 1 сутки

Г) 5 дней

**827. [T025131] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

А) ингибиторы АПФ

Б) диуретики

В) бета-адреноблокаторы

Г) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

**828. [T025133] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

А) МНО

Б) время кровотечения

В) тромбиновое время

Г) уровень ретикулоцитов

**829. [T025138] БАЗИСНЫМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингаляционные глюкокортикоидные препараты (бекламетазон, будесонид)

Б) бета-адреномиметики (фенотерол)

В) производные метилксантинов (теопек, теотард, теофиллин)

Г) бета-адреноблокаторы (бисопролол)

**830. [T025140] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

А) нитроглицерина сублингвально

Б) нитратов внутривенно капельно

В) спазмолитиков

Г) наркотических анальгетиков

**831. [T025141] БОЛЬНОМУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) метформин

Б) производные сульфонилмочевины

В) интенсивную инсулинотерапию

Г) тиазолидиндионы

**832. [T025145] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) β- адреноблокаторы

Б) антибиотики

В) метилксантины

Г) симпатомиметики

**833. [T025146] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОТИРЕОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) тиреотом

Б) инсулин

В) мерказолил

Г) резерпин

**834. [T025148] ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) целекоксиб

Б) кетопрофен

В) ибупрофен

Г) ацетилсалициловая кислота

**835. [T025775] У ПАЦИЕНТКИ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ, НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ РЕЗЕКЦИИ ТОЩЕЙ И ЧАСТИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) феррум лек внутримышечно

Б) феррум лек перорально

В) витамина В12 внутримышечно

Г) фолиевой кислоты перорально

**836. [T025776] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) синдром мальдигестии

Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии

В) повторная беременность

Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

**837. [T025805] ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ**

А) макролиды

Б) пенициллины

В) цефалоспорины

Г) тетрациклины

**838. [T025808] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ**

А) при гнойной мокроте

Б) при усилении кашля

В) при появлении кровохарканья

Г) при нарастании одышки

**839. [T025816] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ**

А) III-IV степени тяжести и частых обострениях

Б) I-II степени тяжести и частых обострениях

В) III-IV степени тяжести и редких обострениях

Г) I-II степени тяжести и редких обострениях

**840. [T025822] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ**

А) интерстициальной ткани

Б) канальцевого аппарата

В) клубочкового аппарата

Г) мезангиальной ткани

**841. [T025850] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) антибиотики

Б) глюкокортикостероиды

В) антикоагулянты

Г) дезагреганты

**842. [T025857] ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы АПФ

Б) тиазидные диуретики

В) антагонисты кальция

Г) антикоагулянты непрямого действия

**843. [T025858] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение внутриклубочковой гипертензии

Б) повышение реабсорбции натрия и воды в канальцах

В) снижение активности системы ренин-ангиотензин-альдостерон

Г) повышение активности депрессорной системы почек

**844. [T025859] К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) индометацина

Б) метилпреднизолона

В) циклофосфамида

Г) дипиридамола

**845. [T025861] В ЛЕЧЕНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЭФФЕКТИВНЫ**

А) глюкокортикоиды

Б) петлевые диуретики

В) белковозамещающие препараты

Г) анаболические гормоны

**846. [T025863] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) цитостатиками

Б) антибиотиками

В) глюкокортикостероидами

Г) тиазидными диуретиками

**847. [T026144] ПРЕПАРАТЫ ОМЕГА-ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СНИЖАЮТ УРОВЕНЬ**

А) триглицеридов

Б) ЛПНП

В) ЛПВП

Г) общего холестерина

**848. [T026145] У ПАЦИЕНТА ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 9 ММОЛЬ/Л, ЛПНП 5,4 ММОЛЬ/Л И ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ 3 ММОЛЬ/Л ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) статины

Б) фибраты

В) омега-полиненасыщенные жирные кислоты

Г) ингибиторы АПФ

**849. [T026146] У ПАЦИЕНТА ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 9 ММОЛЬ/Л, ЛПНП 3,4 ММОЛЬ/Л И ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ 7 ММОЛЬ/Л ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) фибраты

Б) статины

В) омега-полиненасыщенные жирные кислоты

Г) ингибиторы АПФ

**850. [T026147] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ БЕССИМПТОМНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КАРОТИДНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ингибиторы АПФ

Б) диуретики

В) бета-адреноблокаторы

Г) альфа-адреноблокаторы

**851. [T026148] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ТЕРАПИИ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) диуретики и антагонисты кальция

Б) ингибиторы АПФ и бета-адреноблокаторы

В) антагонисты рецепторов ангиотензина 2 и препараты центрального действия

Г) бета-адреноблокаторы и препараты центрального действия

**852. [T026826] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ БАЗИСНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ**

А) метотрексат

Б) соли золота

В) аминохинолиновые производные

Г) ннфликсимаб

**853. [T026827] ОСТРЫЙ ПОДАГРИЧЕСКИЙ АРТРИТ ТРЕБУЕТ НАЗНАЧЕНИЯ**

А) диклофенака

Б) аллопуринола

В) фебуксостата

Г) метотрексата

**854. [T026829] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТА КОНТРОЛИРОВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ ПОЗВОЛЯЕТ**

А) клинический анализ крови

Б) общий анализ мочи

В) уровень альбумина в крови

Г) уровень холестерина в крови

**855. [T026830] НА ПРОГНОЗ ПАЦИЕНТОВ С НЕКРОТИЗИРУЮЩИМИ ВАСКУЛИТАМИ ВЛИЯЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) цитостатиков

Б) глюкокортикоидов

В) нестероидных противовоспалительных препаратов

Г) вазодилятаторов

**856. [T026834] ДЛЯ КОНТРОЛЯ СИНТЕЗА МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) аллопуринол

Б) диклофенак

В) гидрохлортиазид

Г) цистон

**857. [T026835] К СИНТЕТИЧЕСКИМ БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСИТСЯ**

А) сульфасалазин

Б) этарнецепт

В) ремикейд

Г) тофацинитиб

**858. [T026837] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН**

А) колхицин

Б) аллопуринол

В) фебуксостат

Г) дезурик

**859. [T031347] ПРИ СИНЕГНОЙНОЙ ИНФЕКЦИИ РАЦИОНАЛЬНЫМ ВЫБОРОМ ФТОРХИНОЛОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ципрофлоксацин

Б) норфлосацин

В) ломефлоксацин

Г) пефлоксацин

**860. [T031348] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) карведилол

Б) пропранолол

В) надолол

Г) тимолол

**861. [T031352] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА**

А) каптоприл

Б) периндоприл

В) фозиноприл

Г) лизиноприл

**862. [T031353] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) протамин

Б) менадион натрия

В) этамзилат

Г) аминокапроновую кислоту

**863. [T031354] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СРЕДИ Н2-БЛОКАТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ**

А) циметидин

Б) фамотидин

В) низатидин

Г) ранитидин

**864. [T031528] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) прокаинамид

Б) лидокаин

В) верапамил

Г) сердечные гликозиды

**865. [T031529] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

А) контроля над заболеванием

Б) купирования легких обострений

В) лечения астматического статуса

Г) профилактики ночных приступов

**866. [T035456] ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА ХИМИОТЕРАПИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

А) степенью выраженности побочного свойства

Б) патогенезом выявляемых побочных реакций

В) правильной идентификацией химиопрепарата, вызвавшего побочный эффект

Г) своевременным проведением корригирующих мероприятий

**867. [T035457] К КОМПЛЕКСУ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

А) изониазид и рифампицин

Б) стрептомицин и канамицин

В) этамбутол и пиразинамид

Г) протионамид и этионамид

**868. [T035458] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) изониазид

Б) этамбутол

В) рифампицин

Г) пиразинамид

**869. [T035461] ВТОРИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

А) лечении одним препаратом

Б) вторичном иммунодефиците

В) спонтанных мутациях микобактерий туберкулеза

Г) наличии сопутствующих заболеваний

**870. [T035462] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ К**

А) изониазиду и рифампицину

Б) рифампицину и этионамиду

В) рифампицину и канамицину

Г) изониазиду и пиразинамиду

**871. [T035465] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИЗОНИАЗИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) заболевание центральной и периферической нервной систем

Б) декомпенсированная форма сахарного диабета

В) обострение хронического холецистита и панкреатита

Г) осложнение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки

**872. [T035474] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ**

**РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нарушение функции печени

Б) сахарный диабет II типа

В) язвенная болень желудка и 12-ти перстной кишки

Г) врожденная катаракта

**873. [T036113] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА, ОТНОСЯТСЯ**

А) аминогликозиды

Б) нитрофураны

В) сульфаниламиды

Г) макролиды

**874. [T036188] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) аминогликозиды

Б) нитрофураны

В) сульфаниламиды

Г) макролиды.

**875. [T036189] ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ципрофлоксацин

Б) пенициллин

В) фуразолидон

Г) эритромицин

**876. [T036190] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ I СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

А) цитроглюкосолан

Б) трисоль

В) дисоль

Г) хлосоль

**877. [T036191] ПРЕПАРАТОМ, НЕОБХОДИМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) антитоксическая сыворотка

Б) пенициллин

В) анатоксин

Г) реополиглюкин

**878. [T036193] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ II СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) цитроглюкосолан

Б) нитрофураны

В) фторхинолоны

Г) физиологический раствор

**879. [T036194] ОЗЕЛЬТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

А) гриппа

Б) парагриппа

В) риновирусной инфекции

Г) аденовирусной инфекции

**880. [T036195] СУТОЧНАЯ ДОЗА ПЕНИЦИЛЛИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ У БОЛЬНОГО ВЕСОМ 80 КГ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 24 млн. ЕД

Б) 2 млн. ЕД

В) 6 млн. ЕД

Г) 8 млн. ЕД

**881. [T036196] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН**

А) хлорамфеникол

Б) пенициллин

В) ампициллин

Г) азитромицин

**882. [T036197] ПРЕПАРАТОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА ЭРИТРОЦИТАРНЫЕ ФОРМЫ ПЛАЗМОДИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) делагил

Б) примахин

В) метрогил

Г) хиноцид

**883. [T036198] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ РИККЕТСИОЗОВ**

А) тетрациклин

Б) пенициллин

В) левомицетин

Г) эритромицин

**884. [T036200] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) пенициллин

Б) эритромицин

В) бисептол

Г) линкомицин

**885. [T036202] ПРЕПАРАТОМ ПРОТИВОРЕЦИДИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) примахин

Б) хинин

В) делагил

Г) тетрациклин

**886. [T036206] БОЛЬНОМУ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, 4В СТАДИЕЙ ПОКАЗАНА**

А) антиретровирусная терапия

Б) антибактериальная терапия

В) заместительная иммунотерапия (введение гамма-глобулина, донорской плазмы)

Г) иммуномодулирующая терапия

**887. [T036207] ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) наличие вторичных бактериальных осложнений

Б) тяжѐлое течение неосложнѐнного гриппа

В) принадлежность пациента к группам риска

Г) высокий титр антител

**888. [T036208] КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) cанация ликвора

Б) 10-й день нормальной температуры

В) 21-й день нормальной температуры

Г) нормализация гемодинамики

**889. [T036209] НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫМ И ПРАВИЛЬНЫМ НАБОРОМ СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БОТУЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) промывание желудка и кишечника, энтеросорбенты, введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационые средства, хлорамфеникол

Б) введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационые средства, хлорамфеникол

В) промывание желудка, инфузионная терапия, лазикс

Г) промывание желудка, инфузионная терапия, хлорамфеникол

**890. [T036212] ГЕМАТОШИЗОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:**

А) всех форм малярии

Б) малярии vivax

В) малярии falciparum

Г) малярии malariae

**891. [T036213] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩЕВЫМИ БОРРЕЛИОЗАМИ ОТНОСЯТСЯ**

А) тетрациклины

Б) аминогликозиды

В) гликопептиды

Г) макролиды

**892. [T036254] ЗАЧЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ НЕСКОЛЬКИХ ХИМИОПРЕПАРАТОВ?**

А) для воздействия на разные стороны обмена веществ и жизнедеятельности МБТ и более выраженного бактериостатического эффекта

Б) для предотвращения побочного действия химиопрепаратов

В) с целью стимуляции иммунитета

Г) с целью устранения нежелательных явлений лекарственных средств

**893. [T036256] СОВРЕМЕННАЯ ГРУППИРОВКА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИХ РАЗДЕЛЕНИЕ НА**

А) препараты I, II и III рядов

Б) группы А и В

В) препараты класса А и В

Г) препараты 1-го и 2-го рядов

**894. [T036258] ПАЦИЕНТАМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ МИКОБАКТЕРИЙ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_\_ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ**

А) IV

Б) I

В) II

Г) III

**895. [T036259] БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЯМ ДО 13 ЛЕТ НЕ ПОКАЗАН**

А) этамбутол

Б) изониазид

В) рифампицин

Г) пиразинамид

**896. [T036260] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПОКАЗАН**

А) левофлоксацин

Б) изониазид

В) рифампицин

Г) пиразинамид

**897. [T036261] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НУЖНО ПРИМЕНЯТЬ**

А) канамицин, амикацин

Б) изониазид, рифампицин

В) изониазид, этамбутол

Г) этамбутол, рифампицин

**898. [T036267] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПРИЕМЕ РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) преходящее повышение трансаминаз

Б) головная боль

В) тромбоцитопения

Г) крапивница

**899. [T036268] КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОБЛАДАЮТ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ АМИНОГЛИКОЗИДОВ?**

А) бактерицидным, ингибиторы ДНК-гиразы

Б) бактериостатическим, подавляют липидный обмен и метаболизм клеточных стенок

В) бактерицидным, ингибируют синтез миколовых кислот

Г) бактерицидным, подавляют белковый синтез путем блокады транскрипции и синтеза мРНК

**900. [T036293] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) фторхинолоны

Б) гликопептиды

В) макролиды

Г) пенициллины

**901. [T036294] ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) регидратация и антибактериальная терапия

Б) регидратация с форсированием диуреза

В) дезинтоксикационная и антибактериальная терапия

Г) антибактериальная терапия в сочетании с гемодиализом

**902. [T036295] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стрептомицин

Б) эритромицин

В) ванкомицин

Г) амикацин

**903. [T036296] ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ИТШ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ**

А) глюкокортикостероиды, левомицетина сукцинат

Б) глюкокортикостероиды, раствор Ацесоль

В) фуросемид,ципрофлоксацин

Г) глюкокортикостероиды, пенициллин

**904. [T036297] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ НЕОСЛОЖНЕННОГО ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) осельтамивир

Б) неовир

В) пенициллин

Г) амоксициллин

**905. [T036299] СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВИТЕЛЕН**

А) 15 дней

Б) 30 дней

В) 10 дней

Г) 5 дней

**906. [T036300] ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С**

А) орфанными заболеваниями

Б) множественными переломами

В) ожирением

Г) бациллоносительством

**907. [T036339] К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОТНОСЯТ**

А) рифампицин, изониазид

Б) этамбутол, пиразинамид

В) тибон, стрептомицин

Г) ПАСК, БЕПАСК

**908. [T036340] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ**

А) введение ганглиоблокаторов, глюкокортикостероидов, антибиотиков широкого спектра действия, кровевосполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови, противотуберкулезных препаратов

Б) введение кровевосполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови,

В) введение гипотензивных препаратов, противотуберкулезных препаратов

Г) введение ганглиоблокаторов при постоянном контроле артериального давления

**909. [T036341] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) длительная полихимиотерапия

Б) монотерапия длительным курсом

В) частое чередование туберкулостатиков

Г) ранняя монотерапия

**910. [T036349] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РАССТРОЙСТВА И ГЛУХОТУ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

А) стрептомицин

Б) изониазид

В) рифампицин

Г) этамбутол

**911. [T036350] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ**

А) 6 месяцев

Б) 2 месяцев

В) 1 месяца

Г) 3 месяцев

**912. [T036351] НЕОБХОДИМОСТЬ ОДНОВРЕМЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕНА**

А) возможностью быстрого развития лекарственной устойчивости МБТ

Б) низкой эффективностью каждого из них

В) наличием сопутствующей инфекции

Г) сочетанием их побочных действий

**913. [T036352] ОСНОВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕНЫ**

А) гепатотоксичностью противотуберкулезных препаратов

Б) кардиотоксичностью противотуберкулезных препаратов

В) влиянием на процессы возбуждения в ЦНС

Г) влиянием на процессы торможения в ЦНС

**914. [T036886] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ПЕРВАЯ ДОЗА АНТИБИОТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА МАКСИМАЛЬНО РАНО, НЕ ПОЗЖЕ ПЕРВЫХ 4 ЧАСОВ, Т.К. ЭТО**

А) увеличивает выживаемость и снижает летальность

Б) уменьшает частоту госпитализаций

В) сокращает длительность стационарного лечения

Г) сокращает расходы на лечение

**915. [T036887] КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ?**

А) пероральный

Б) внутримышечный

В) внутривенный

Г) сочетание внутримышечного и перорального

**916. [T036892] ПРИ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ**

А) внутривенный

Б) внутримышечный

В) пероральный

Г) сочетанный (внутримышечный и пероральный)

**917. [T036893] В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ ДВА АНТИБИОТИКА НЕОБХОДИМЫ В СЛУЧАЕ**

А) тяжелого течения пневмонии

Б) невозможности обеспечить достаточную кратность введения одного из препаратов

В) затяжного течения пневмонии

Г) сочетания бактериальной и вирусной инфекции

**918. [T036895] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ПРОВОДИТСЯ**

А) азитромицином

Б) пенициллином

В) цефазолином

Г) тетрациклином

**919. [T036898] 40-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ И КРОВИ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА, РЕЗИСТЕНТНОГО К МЕТИЦИЛЛИНУ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) ванкомицин

Б) оксациллин

В) цефазолин

Г) тобрамицин

**920. [T036901] В КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПАР ОБА БРОНХОДИЛАТАТОРА ОБЛАДАЮТ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ?**

А) сальметерол и формотерол

Б) сальбутамол и эуфиллин

В) беродуал и теофиллин

Г) теотард и вентолин

**921. [T036902] БЕРОДУАЛ – ЭТО**

А) комбинация адреномиметика и холинолитика

Б) адреномиметик

В) холинолитик

Г) адреномиметик с пролонгированным эффектом

**922. [T036903] Α1–АНТИТРИПСИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В ТЕРАПИИ**

А) первичной эмфиземы легких

Б) сердечной астмы

В) синдрома бронхиальной обструкции токсического генеза

Г) лейомиоматоза

**923. [T036908] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) лихорадка и гнойная мокрота

Б) усиление одышки

В) увеличение количества сухих хрипов при аускультации

Г) лимфоцитоз мокроты

**924. [T036909] ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) кандидоз ротоглотки и дисфония

Б) язва желудочно-кишечного тракта

В) гирсутизм

Г) стероидный диабет

**925. [T036937] ПРИ ПРИСТУПЕ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НЕЛЬЗЯ ПРИМЕНЯТЬ**

А) строфантин

Б) лидокаин

В) новокаинамид

Г) кордарон

**926. [T036939] У ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО ПО ПОВОДУ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ГЕПАРИН, РАЗВИЛОСЬ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ. ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО ПРИМЕНИТЬ**

А) протамина сульфат

Б) фибриноген

В) аминокапроновую кислоту

Г) викасол

**927. [T036944] НАИБОЛЕЕ ВЕРНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ ПЕРЕДНЕМ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ОСЛОЖНИВШЕМСЯ РАЗВИТИЕМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ С ЧАСТОТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВГО РИТМА 24 В МИНУТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) установка эндокардиального электрода и проведение временной кардиостимуляции

Б) введение адреномиметиков

В) введение атропина

Г) введение лазикса

**928. [T036960] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) фентоламин

Б) нифедипин

В) пропранолол

Г) нитропруссид натрия

**929. [T036978] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ:**

А) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)

Б) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)

В) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.)

Г) ишемические

**930. [T037044] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ**

А) бициллин

Б) дигоксин

В) делагил

Г) ампициллин

**931. [T037052] ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

А) ломкость ногтей и выпадение волос

Б) иктеричность кожи и склер

В) увеличение печени

Г) парестезии

**932. [T037062] ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА**

А) терапия должна проводиться не менее 4-6 недель в зависимости от возбудителя

Б) как правило, используется монотерапия антибиотиком

В) показана еженедельная смена антибактериального препарата

Г) оптимальным является пероральный путь введения антибиотиков

**933. [T037067] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕВОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) полусинтетические пенициллины

Б) тетрациклины

В) левомицетин

Г) фторхинолоны

**934. [T037358] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ УРЕМИЧЕСКОЙ АНЕМИИ – ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) препаратов эритропоэтина

Б) внутривенных препаратов железа

В) фолиевой кислоты

Г) цианокобаламина

**935. [T037360] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАЛАССЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) десферал

Б) лечение препаратами железа

В) фолиевую кислоту

Г) витамин В12

**936. [T037362] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

А) анальгетиками и сульфаниламидными препаратами

Б) цитостатиками

В) дипиридамолом

Г) антикоагулянтами

**937. [T037363] К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ**

А) рибавирин

Б) ледипасвир

В) омбитасвир

Г) паритапревир

**938. [T037365] К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ**

А) ребамипид

Б) омепразол

В) фамотидин

Г) атропин

**939. [T037366] ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕЖЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ НА ФОНЕ ПРИЕМА**

А) целекоксиба

Б) индометацина

В) ацетилсалициловой кислоты

Г) диклофенака

**940. [T037367] В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) прокинетики

Б) спазмолитики

В) желчегонные препараты

Г) панкреатические ферменты

**941. [T037368] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ**

А) блокаторы протонного насоса

Б) М-холиноблокаторы

В) блокаторы гистаминовых H1рецепторов

Г) блокаторы гистаминовых H2рецепторов

**942. [T037369] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН**

А) верапамил

Б) лидокаин

В) периндоприл

Г) нифедипин

**943. [T037370] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) глюкокортикоиды

Б) антибиотики

В) теофиллин

Г) эуфиллин

**944. [T037371] ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЮТ**

А) бисопролол

Б) дипиридамол

В) аторвастатин

Г) изосорбид-динитрат

**945. [T037372] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

А) нерегулярные ингаляции b2-агонистов короткого действия

Б) ежедневные введения противовоспалительных препаратов

В) ежедневные введения бронходилататоров пролонгированного действия

Г) системные глюкокортикоиды

**946. [T037373] БЕТА 2-АГОНИСТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сальметерол

Б) беротек

В) сальбутамол

Г) беродуал

**947. [T037374] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ЭФФЕКТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

А) ингибиторы АПФ

Б) антагонисты Са

В) бета-адреноблкаторы

Г) диуретики

**948. [T037375] К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ**

А) периндоприл

Б) валсартан

В) атенолол

Г) бисопролол

**949. [T037376] АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ**

А) изосорбида динитрат

Б) дипиридамол

В) розувастатин

Г) гепарин

**950. [T037379] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН**

А) кордарон

Б) нифедипин

В) дигоксин

Г) амлодипин

**951. [T037380] АНТИАГРЕГАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) аспирин

Б) гепарин

В) стрептокиназа

Г) варфарин

**952. [T037564] АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННОЙ**

А) метилдопа

Б) эналаприл

В) бисопролол

Г) фуросемид

**953. [T037566] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ**

А) антибиотики, отхаркивающие

Б) антибиотики, диуретики

В) бронхолитики, глюкокортикостероиды

Г) бронхолитики, диуретики

**954. [T037567] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАГРЕГАНТОМ**

А) аспирин

Б) сустак-форте

В) фенилин

Г) дихлотиазид

**955. [T037568] К ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ХСН ОТНОСЯТ**

А) ингибиторы АПФ, сердечные гликозиды, диуретики, бета-блокаторы

Б) ингибиторы АПФ, блокаторы кальциевых каналов и нитраты

В) ингибиторы АПФ и антиаритмики

Г) ингибиторы АПФ и антибиотики

**956. [T037570] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) амоксиклав

Б) пенициллин

В) сульфодимезин

Г) эритромицин

**957. [T037571] ГРУППА АНТИБИОТИКОВ, НЕ ПОКАЗАННЫХ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ**

А) аминогликозиды

Б) цефалоспорины

В) пенициллины

Г) макролиды

**958. [T037573] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ**

А) 3 – 4 месяца

Б) 1 месяц

В) 2 – 3 месяца

Г) 2 недели

**959. [T037574] ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ**

А) цианокобаламин

Б) преднизолон

В) гепарин

Г) метилдопа

**960. [T037575] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОДАГРЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ**

А) нестероидными противовоспалительными средствами

Б) хондропротекторами

В) кортикостероидами

Г) иммобилизацией пораженных суставов

**961. [T037576] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

А) нестероидные противовоспалительные средства, колхицин, глюкокортикоиды

Б) глюкокортикоиды, ингибиторы АПФ, колхицин

В) ингибиторы протоновой помпы, диуретики, глюкокртикоиды

Г) блокаторы Н2-гистаминовых рецепторов, сердечные гликозиды, нестероидные противовоспалительные средства

**962. [T037577] АНТИОКСИДАНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ**

А) N-ацетилцистеин

Б) амброксол

В) витамин Е

Г) цитрохром Р

**963. [T037580] ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ОИМ ЭФФЕКТИВЕН В ПЕРВЫЕ**

А) 6 часов

Б) 14 часов

В) 16 часов

Г) только в первые 2 часа

**964. [T037582] УЛУЧШИТЬ ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПОЗВОЛЯЮТ**

А) β-блокаторы

Б) непрямые антикоагулянты

В) нитраты

Г) антибиотики

**965. [T037584] ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

А) кортикостероиды и цитостатики

Б) антикоагулянты

В) антибиотики

Г) нестероидные противовоспалительные препараты

**966. [T037662] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЯТЬ**

А) мотилиум

Б) нитроглицерин

В) но-шпу

Г) коринфар

**967. [T037663] КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

А) мелоксикам

Б) индометацин

В) вольтарен

Г) диклофенак

**968. [T037664] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР**

А) ольховых шишек

Б) ромашки

В) мяты

Г) цветов бессмертника

**969. [T037665] ЗАНТАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ**

А) блокаторы гистаминовых Н2-рецепторов

Б) блокаторы гистаминовых Н1-рецепторов

В) симпатомиметики

Г) М-холиноблокаторы

**970. [T037666] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ**

А) блокаторы протонового насоса

Б) блокаторы гистаминовых Н1-рецепторов

В) блокаторы гистаминовых Н2-рецепторов

Г) М-холиноблокаторы

**971. [T037667] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

А) морфин

Б) атропин

В) новокаин

Г) баралгин

**972. [T037668] КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТИМУЛЯТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ**

А) атропин

Б) эуфиллин

В) кофеин

Г) гистамин

**973. [T037669] К СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ТОЛСТОЙ КИШКИ И УСИЛИВАЮЩИМ ЕЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ, НЕ ОТНОСИТСЯ**

А) сорбит

Б) бисакодил

В) корень ревеня

Г) александрийский лист

**974. [T037670] В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ**

А) кортикостероиды

Б) ферментные препараты

В) анальгетики

Г) сандостатин

**975. [T037676] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПPЕПАPАТОВ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН БОЛЬНОМУ С АPТЕPИАЛЬНОЙ ГИПЕPТЕНЗИЕЙ И АДЕНОМОЙ ПPЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

А) пpазозин

Б) веpапамил

В) атенолол

Г) каптопpил

**976. [T037677] К ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ**

А) статинов

Б) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента

В) антагонистов рецепторов ангиотензина II

Г) бета-адреноблокаторов

**977. [T037678] КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИАКАРБА (АЦЕТАЗОЛАМИДА)**

А) метаболический алкалоз

Б) метаболический ацидоз

В) передозировка сердечных гликозидов

Г) гиперхлоремия

**978. [T037679] ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ СНИЖАЮТ ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХPОНИЧЕСКОЙ СЕPДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

А) диуретики

Б) сердечные гликозиды

В) омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты

Г) бета-адреноблокаторы

**979. [T037680] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПPЕПАPАТОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИЛИ УСИЛИВАТЬ ГИПОКАЛИЕМИЮ**

А) гидpохлоpтиазид

Б) надолол

В) каптопpил

Г) нифедипин

**980. [T037681] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПPЕПАPАТОВ ПPИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПPИЕМЕ ВЫЗЫВАЕТ ЗАДЕPЖКУ НАТPИЯ И ВОДЫ**

А) клонидин

Б) веpапамил

В) фозинопpил

Г) амлодипин

**981. [T037682] НАЗНАЧЕНИЯ КАКИХ ПРЕПАPАТОВ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПPИ ЛЕЧЕНИИ АPТЕPИАЛЬНОЙ ГИПЕPТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕPИPУЮЩИМ АТЕPОСКЛЕPОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ**

А) пpопpанолол

Б) доксазозин

В) пеpиндопpил

Г) нифедипин

**982. [T037683] СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПPИ ЛЕЧЕНИИ АPТЕPИАЛЬНОЙ ГИПЕPТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С БPОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

А) пpопpанолола

Б) нифедипина

В) лозартана

Г) лизинопpила

**983. [T037684] ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БОЛЬНЫХ С ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ:**

А) альфа-адреноблокаторы

Б) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента

В) бета-адреноблокаторы

Г) диуретики

**984. [T037686] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИНТЕРВАЛОВ ВРЕМЕНИ ОТ НАЧАЛА СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПУСТИМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ**

А) 48 ч

Б) 12 ч

В) 24 ч

Г) 6 ч

**985. [T037687] УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ АНТИБИОТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМИ КОККАМИ**

А) ванкомицин

Б) оксациллин

В) цефтриаксон

Г) кларитромицин

**986. [T037688] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СО СЛАБОСТЬЮ СИНУСОВОГО УЗЛА ИЛИ БРАДИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ**

А) дигидропиридиновые антагонисты кальция

Б) недигидропиридиновые антагонисты кальция

В) бета-адреноблокаторы

Г) сартаны

**987. [T037689] КАКОЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ ДОКАЗАННЫМ ПО БЕЗОПАСНОСТИ КАК ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ, ТАК И ДЛЯ ПЛОДА**

А) допегит

Б) лабеталол

В) гипотиазид

Г) верапамил

**988. [T037690] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК**

А) допамин

Б) милренон

В) добутамин

Г) левосимендан

**989. [T037732] ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА ЛЕЧЕНИЕ АРТРИТА МОЖНО НАЧАТЬ С**

А) нестероидных противовоспалительных препаратов

Б) антибиотиков

В) преднизолона

Г) кризанола

**990. [T037733] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА 42 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 1-Й СТЕПЕНИ И ОЖИРЕНИЕМ 1-Й СТЕПЕНИ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С ПРЕПАРАТА**

А) индапамид

Б) празозин

В) бисопролол

Г) изоптин

**991. [T037735] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕ НАЗНАЧАЮТ**

А) инъекции дибазола

Б) β-блокаторы

В) антагонисты кальция

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

**992. [T037741] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS**

А) нитросорбид

Б) верапамил

В) обзидан

Г) атенолол

**993. [T037742] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ**

А) с макролидов нового поколения

Б) с фторхинолонов

В) с гентамицина

Г) с полусинтетических пенициллинов

**994. [T037743] ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

А) осельтамивир (тамифлю)

Б) эритромицин

В) бисептол

Г) аспирин

**995. [T037745] ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ**

А) ингаляционных глюкокортикостероидов

Б) аколата

В) кромогликата натрия

Г) системных глюкокортикостероидов

**996. [T037746] БОЛЬНАЯ, СТРАДАЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЖАЛУЕТСЯ НА ПОЯВЛЕНИЕ СУХОГО КАШЛЯ. ОНА ПРИНИМАЕТ БЕКЛОМЕТАЗОН, КАПОТЕН ЕЖЕДНЕВНО И САЛЬБУТАМОЛ 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ. ВЕРОЯТНО, ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ СВЯЗАНО С**

А) приемом капотена

Б) недостаточной дозой беклометазона

В) приемом сальбутамола

Г) приемом бекламетазона и сальбутамола

**997. [T037749] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

А) амлодипин

Б) верапамил

В) обзидан

Г) атенолол

**998. [T037750] НАЗОВИТЕ ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ**

А) полиурия

Б) понос

В) рвота

Г) брадикардия

**999. [T037751] ПРЕПАРАТЫ, УХУДШАЮЩИЕ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ**

А) кортикостероиды

Б) контрацептивы

В) антагонисты кальция

Г) индапамид

**1000. [T037752] ПРЕПАРАТ, ТОРМОЗЯЩИЙ СИНТЕЗ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ**

А) аллопуринол

Б) инсулин

В) аспирин

Г) вольтарен

**1001. [T037754] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОКАЗАНО**

А) при рентгеномалоконтрастных холестериновых камнях

Б) при камнях диаметром более 20 мм

В) при частых желчных коликах

Г) при некалькулезном холецистите

**1002. [T037756] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ТЕРАПИЮ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ**

А) 3-6 месяцев

Б) 2-х месяцев

В) 3-х недель

Г) 5-7 дней

**1003. [T037761] К БАЗИСНЫМ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ) СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ**

А) беклометазон

Б) ипратропиума бромид

В) вентолин

Г) беротек

**1004. [T037762] К МЕСТНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) флютиказона пропионат

Б) недокромил натрия

В) беклометазон

Г) кромогликат натрия

**1005. [T037764] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕСТНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ НЕ ИМЕЮТ ОТНОШЕНИЯ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ**

А) местные реакции в виде кандидоза полости рта, осиплости голоса и небольшого кашля

Б) остеопороз

В) стероидный диабет

Г) артериальная гипертензия.

**1006. [T037765] ИЗ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО В ПРОСВЕТЕ КИЩЕЧНИКА, НЕ ВСАСЫВАЯСЬ В КРОВЬ**

А) фталазол

Б) уросульфан

В) сульфадимезин

Г) сульфапиридазин.

**1007. [T037768] ГРИПП МОЖНО ЛЕЧИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

А) противовирусных препаратов

Б) ингаляционных кортикостероидов

В) антибиотиков

Г) сульфаниламидов

**1008. [T037775] АНТИАНГИНАЛЬНЫМ И ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ**

А) обзидан

Б) дипиридамол

В) корватон

Г) изосорбида динитрат

**1009. [T037813] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ:**

А) преднизолона

Б) морфина

В) нитроглицерина

Г) фуросемида

**1010. [T037877] АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА И БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II**

А) двусторонний значимый стеноз почечных артерий

Б) хроническая болезнь почек

В) гипокалиемия

Г) синдром Кона

**1011. [T037878] КАКИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ**

А) бета-адреноблокаторы

Б) диуретики

В) блокаторы рецепторов ангиотензина II

Г) блокаторы медленных кальциевых каналов

**1012. [T037885] УЛУЧШАЮТ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ ИБС, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

А) бета-блокаторы

Б) нитраты

В) дигидропиридиновые антагонисты кальция

Г) дигоксин

**1013. [T037889] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПОКАЗАНО**

А) всем больным инфарктом миокарда в острый период

Б) только больным с передним инфарктом миокарда

В) только пациентам с крупноочаговым инфарктом миокарда

Г) только при анамнестическом указании на перенесенный тромбофлебит нижних конечностей у больных инфарктом миокарда

**1014. [T037892] ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

А) бета-блокаторы

Б) ивабрадин

В) сердечные гликозиды

Г) пропафенон

**1015. [T037893] КАКОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

А) этмозин

Б) метопролол

В) кордарон

Г) соталол

**1016. [T037894] НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ВВЕДЕНИЯ ДОПАМИНА У БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**

А) 5 мкг/кг/мин

Б) 10 мкг/кг/мин

В) Болюсное введение 100 мкг

Г) 2 мкг/кг/мин

**1017. [T037902] НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) снижение частоты тромбоэмболических осложнений

Б) антиангинальное действие.

В) ограничение зоны инфаркта

Г) уменьшение частоты реинфаркта

**1018. [T037903] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА**

А) глюкокортикоиды

Б) антибиотики

В) нестероидные противовоспалительные препараты

Г) анальгетики

**1019. [T037904] У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ АСПИРИНА**

А) уменьшает частоту внезапной смерти и повторных инфарктов миокарда

Б) не влияет на прогноз

В) уменьшает риск повторных инфарктов миокарда только у женщин

Г) благоприятный эффект антиагрегантов возможен, но не доказан

**1020. [T037908] ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРОТИВОПОКАЗАНО**

А) при двустороннем стенозе почечных артерий

Б) при поликистозе почек

В) при диабетической нефропатии

Г) при бронхиальной астме

**1021. [T037910] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ**

А) миопатии

Б) дисфункция щитовидной железы

В) головные боли

Г) импотенция

**1022. [T037911] С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ**

А) креатинфосфокиназы

Б) тропонина

В) щелочной фосфатазы

Г) амилазы

**1023. [T037913] ПРИ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) трайкора

Б) омакора

В) эзетимиба

Г) секвестрантов желчных кислот

**1024. [T037976] У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЦНС, ПРИНИМАВШЕГО МЕТИЛДОПА, РАЗВИЛАСЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, КОТОРАЯ БЫСТРО ПРОШЛА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТА. УКАЖИТЕ ВИД ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПО КОТОРОМУ РАЗВИЛОСЬ ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ**

А) цитотоксический

Б) реагиновый

В) иммунокомплексный

Г) клеточный

**1025. [T037982] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ**

А) повышенной чувствительности к химическим веществам, имеющим схожую структуру

Б) подкожного введения препарата

В) одновременного введения более 2-х препаратов

Г) введения больших доз

**1026. [T037983] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ ВОЗМОЖНЫ ИЗ-ЗА**

А) наличия общих антигенных детерминант

Б) высокой сенсибилизации

В) повышенного титра антител

Г) полипрагмазии

**1027. [T037993] К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ**

А) антилейкотриеновые препараты

Б) антигистаминные препараты

В) кромогликаты

Г) муколитики

**1028. [T038047] К ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ**

А) целекоксиб

Б) тоцилизумаб

В) инфликсимаб

Г) адалимумаб

**1029. [T038048] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ СТАРТОВОЙ ТЕРАПИИ АНКИЛОЗИРУЩЕГО СПОНДИЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нестероидное противовоспалительное средство в постоянном режиме

Б) сульфасалазин

В) лефлюнамид

Г) метотрексат

**1030. [T038049] К ПРЕПАРАТАМ, БЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕ ФНО-АЛЬФА, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ**

А) тоцилизумаб

Б) голимумаб

В) инфликсимаб

Г) этанерцепт

**1031. [T038050] К СЕЛЕКТИВНЫМ/СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 НЕ ОТНОСИТСЯ**

А) ацеклофенак

Б) нимесулид

В) мелоксикам

Г) эторикоксиб

**1032. [T038051] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метотрексат

Б) сульфасалазин

В) гидроксихлорохин

Г) Д-пеницилламин

**1033. [T038052] ПРИ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ СТАНДАРТНОЙ ТЕРАПИИ СКВ УМЕРЕННОЙ И ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТИ ПОКАЗАНА ИНИЦИАЦИЯ ТЕРАПИИ**

А) белимумабом

Б) инфликсимабом

В) диклофенаком

Г) азатиоприном

**1034. [T038053] ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА РЕЙНО ОПРАВДАНО ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ТЕРАПИИ**

А) синтетических простагландинов

Б) цитостатических иммунодепрессантов

В) диуретиков

Г) ингибиторов ФНО-альфа

**1035. [T038054] ПРИ СКВ С ВТОРИЧНЫМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ ТРОМБОЗОМ, К ПОСТОЯННОЙ ТЕРАПИИ СКВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ**

А) оральных антикоагулянтов

Б) антиагрегантов

В) тромболитических препаратов

Г) низкомолекулярных гепаринов

**1036. [T038056] ВЫБЕРИТЕ АНТИФИБРОЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ**

А) пеницилламин

Б) преднизолон

В) десфераль

Г) циклофосфамид

**1037. [T038059] ОТМЕТИТЬ НА КАКОЙ ИЗ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ ВЛИЯЮТ БАЗИСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ**

А) хроническое иммунное воспаление

Б) подавление локального местного воспаления

В) этиологические факторы

Г) генетическая предрасположенность

**1038. [T038061] КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ИНДУКЦИИ РЕМИССИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ**

А) глюкокортикостероиды и цитостатики

Б) цитостатики и пенициламин

В) нестероидные противовоспалительные препараты и пеницилламин

Г) соли золота и цитостатики

**1039. [T038065] ПЕНИЦИЛЛИНЫ МОГУТ ИМЕТЬ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ С**

А) цефалоспоринами

Б) препаратами йода

В) новокаином

Г) ингибиторами АПФ

**1040. [T038068] КАКОЙ АНТИБИОТИК НЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МАКРОЛИДОВ**

А) гентамицин

Б) азитромицин

В) спирамицин

Г) кларитромицин

**1041. [T038071] ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТЕЛЬНО ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА У БОЛЬНОГО С ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВЕРНЫМ**

А) кортикостероиды противопоказаны в связи с опасностью дальнейшей генерализации инфекции

Б) допамин для повышения сосудистого тонуса имеет преимущества перед норадреналином

В) маннитол и фуросемид могут использоваться для профилактики повреждений почечных канальцев

Г) требуется введение больших количеств жидкости под контролем центрального венозного давления

**1042. [T038074] ПРИ ВЫБОРЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ ДОЛЖЕН ОРИЕНТИРОВАТЬСЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ**

А) предполагаемый спектр возбудителей (эмпирический выбор терапии)

Б) возможность применения в энтеральной форме

В) стоимость антибактериального препарата

Г) эффективность применения препарата ранее

**1043. [T038075] ДЛЯ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО ВСЕ, КРОМЕ**

А) трамадол

Б) парацетамол

В) ацетилсалициловая кислота

Г) ибупрофен

**1044. [T038129] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) метотрексат

Б) сульфасалазин

В) гидроксихлорохин

Г) Д-пеницилламин

**1045. [T038132] ВЫБЕРИТЕ АНТИФИБРОЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

А) Д-пеницилламин

Б) преднизолон

В) десфераль

Г) циклофосфамид

**1046. [T038137] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ОБЛАДАЮТ**

А) иАПФ

Б) бета-блокаторы

В) тиазидовые диуретики

Г) глюкокортикоиды

**1047. [T038171] АЛЛОПУРИНОЛ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ**

А) 0,3–0,5 г в сутки, на 1–2 мес.

Б) 1,0 г в сутки, на 5–6 мес.

В) 0,1 г в сутки на 1 год

Г) 10 мг в неделю на год

**1048. [T038173] КАКИЕ МЕРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА**

А) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов

Б) отмена лекарственного препарата, вызвавшего заболевание, а также средств, близких к нему

В) пероральный приѐм глюкокортикоидов

Г) гемодиализ

**1049. [T038214] ОСНОВНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ МЕТОД ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ НЕ ПОЗДНЕЕ 6 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

А) тромболитическая терапия

Б) внутривенная инфузия гепарина

В) внутривенная инфузия селективных бета-блокаторов

Г) внутривенная инфузия нитроглицерина

**1050. [T038216] У БОЛЬНЫХ С ИБС, ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ, ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ НИЗКИХ ДОЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ**

А) уменьшает риск повторных ИМ

Б) уменьшает риск повторных ИМ только у мужчин

В) не влияет на прогноз

Г) рекомендуется только для больных с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа

**1051. [T038231] С КАКОЙ ЦЕЛЬЮ НАЗНАЧАЮТСЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ**

А) для профилактики тромбообразования

Б) для уменьшения агрегации тромбоцитов

В) при отсутствии эффекта от тромболитической терапии

Г) их использование нецелесообразно, метаанализ многоцентровых исследований показал преимущество нефракционированного гепарина в снижении летальности

**1052. [T038232] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТОНИИ**

А) передозировка антигипертензивных препаратов

Б) идиопатическая ортостатическая гипотония

В) пролапс митрального клапана

Г) аритмогенная правожелудочковая дисплазия

**1053. [T038233] ВВЕДЕНИЕ ДИЛТИАЗЕМА В/В ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

А) купирования приступа атриовентрикулярной узловой тахикардии

Б) купирования приступа желудочковой тахикардии

В) снижения частоты сокращений желудочков при мерцательной аритмии у больных с синдромом ВПВ

Г) подавления желудочковой экстрасистолии типа «R на Т»

**1054. [T038236] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ ПРИ**

А) хроническом гломерулонефрите с периодической макрогематурией

Б) волчаночном нефрите с наличием тромбоцитопении, суставного синдрома, плеврального выпота

В) гипернефроме без отдаленных метастазов

Г) остром (апостематозном) пиелонефрите на фоне сахарного диабета

**1055. [T038248] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЛЁГКОЙ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ВКЛЮЧАЕТ**

А) β2-агонисты короткого действия при развитии клинических симптомов

Б) базисное применение ИГКС в низких дозах в комбинации с длительнодействующими β2-агонистами

В) М-холинолитики короткого действия при развитии клинических симптомов

Г) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

**1056. [T038250] ВОЗМОЖНАЯ СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТАБЛЕТИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

А) 2/3 дозы утром+1/3 дозы в обед

Б) в равных дозах на 2 приема (утро и вечер)

В) в равных дозах 3 раза в день

Г) однократно всю дозу во второй половине дня

**1057. [T038254] СНИЖЕНИЕ ДОЗЫ ИНГАЛЯЦИОННЫХ СТЕРОИДОВ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ**

А) возможно при достаточном контроле симптомов астмы в течение 3 месяцев на 25-50%

Б) не рекомендовано при аллергической бронхиальной астме

В) не рекомендовано при бронхиальной астме, сочетающейся с ГЭРБ

Г) должно сопровождаться увеличением дозы ингаляционных бронходилататоров

**1058. [T038255] КОМБИНИРОВАННЫЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ (ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПО ТРЕБОВАНИЮ) ПРИ СТУПЕНЧАТОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НАЧИНАЯ С ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ**

А) формотерол/будесонид

Б) салметерол/флутиказона пропионат

В) оладатерол/тиотропий

Г) индакатерол/гликопирроний

**1059. [T038257] К «РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНАМ ОТНОСЯТ**

А) левофлоксаци

Б) ципрофлоксацин

В) налидиксовая кислота

Г) имипенем

**1060. [T038260] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМИЛОИДОЗА КОЛХИЦИН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ**

А) 2 мг в сутки

Б) 0,5–1 мг в сутки

В) 10 мг в сутки

Г) 20–30 мг в сутки

**1061. [T038272] ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ С СИНДРОМОМ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

А) антисекреторные препараты

Б) прокинетики

В) анальгетики

Г) спазмолитики

**1062. [T038273] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ В/В ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) нитроглицерин

Б) дигоксин

В) нифедипин

Г) дибазол

**1063. [T038278] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амфотерицин В

Б) даптомицин

В) ванкомицин

Г) канамицин

**1064. [T038280] ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ ВАЗОПРЕССОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

А) ангиотензин II

Б) ренин

В) брадикинин

Г) простациклин

**1065. [T038281] КАКОЙ ИЗ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЕТ МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ**

А) кордарон

Б) бисопролол

В) соталол

Г) верапамил

**1066. [T038308] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) заместительная терапия

Б) эрадикационная терапия

В) антирефлюксная терапия

Г) антисекреторная терапия

**1067. [T038324] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА**

А) фенотерол

Б) метопролол

В) дигоксин

Г) дилтиазем

**1068. [T038325] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ**

А) экстенциллин

Б) гентамицин

В) ампициллин

Г) делагил

**1069. [T038328] ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СНИЖАЮТ**

А) ингибиторы АПФ

Б) α-адреноблокаторы

В) β-адреноблокаторы

Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**1070. [T038330] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН**

А) обзидан

Б) интал

В) флутиказон

Г) ингакорт

**1071. [T039354] АДРЕНАЛИН, АМИОДАРОН И ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ В СОВОКУПНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

А) фибрилляции желудочков

Б) асистолии

В) фибрилляции предсердий

Г) трепетании предсердий

**1072. [T039355] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В СТАНДАРТНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

А) дисфонии

Б) ожирения

В) стероидного диабета

Г) остеопороза

**1073. [T039356] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА Β2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ЛЕГКИХ ДЕЙСТВУЕТ**

А) фенотерол

Б) тиотропия бромид

В) гликопиррония бромид

Г) беклометазона дипропионат

**1074. [T039357] ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

А) пропранолола

Б) верапамила

В) дигоксина

Г) этацизина

**1075. [T039358] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) азитромицин

Б) гентамицин

В) цефотаксим

Г) ванкомицин

**1076. [T039359] У ПАЦИЕНТОВ С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С ПРЕДПОЛАГАЕМЫМ ИНФИЦИРОВАНИЕМ ВИРУСАМИ ГРИППА В ДОПОЛНЕНИЕ К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

А) оселтамивира

Б) фенспирида гидрохлорида

В) ацикловира

Г) ремантадина

**1077. [T039360] ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_\_ ЧАСА С МОМЕНТА ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ**

А) 48-72

Б) 12-24

В) 25-36

Г) 6-11

**1078. [T039363] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МИАЛГИЙ, СУСТАВНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНЫХ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ С ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ПИЩЕВОДА, ЖЕЛУДКА, ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧИТЬ**

А) нимесулид

Б) пироксикам

В) ибупрофен

Г) напроксен

**1079. [T039364] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ С ВЫРАЖЕННЫМИ И ТЯЖЕЛЫМИ СИСТЕМНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ, ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) преднизолон

Б) метотрексат

В) колхицин

Г) лидаза

**1080. [T039365] ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ Н2-ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ранитидин

Б) омепразол

В) метацин

Г) гастрофарм

**1081. [T039367] ОМЕПРАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ингибитором протонной помпы

Б) желчегонным препаратом

В) блокатором Н2-гистаминовых рецепторов

Г) ферментным препаратом

**1082. [T039368] ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЮБЫХ ФОРМАХ ХОЛЕСТАЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

А) урсодезоксихолиевая кислота

Б) мебеверин

В) креон

Г) дюфалак

**1083. [T039369] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КОЖНОГО ЗУДА ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) урсодезоксихолиевая кислота

Б) рибавирин

В) дюфалак

Г) мебеверин

**1084. [T039371] ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ИНТЕРФЕРОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) пегилированный интерферон

Б) интерферон α

В) рибавирин

Г) адеметионин

**1085. [T039373] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени

Б) атриовентрикулярная блокада 1 степени

В) трепетание предсердий

Г) фибрилляция предсердий

**1086. [T039374] НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, тиазидные диуретики

Б) ганглиоблокаторы, антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, калийсберегающие диуретики

В) альфа-адреноблокаторы, антагонисты кальция недигидропиридинового ряда, петлевые диуретики

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты альдостерона, симпатолитики

**1087. [T039375] ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ Β2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

А) тахикардия, нарушения ритма

Б) гипокалиемия, бронхоспазм

В) гиперкалиемия, сонливость

Г) брадикардия, гипергликемия

**1088. [T039376] ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ДАВЛЕНИЯ В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

А) нитроглицерин

Б) верапамил

В) дипиридамол

Г) бисопролол

**1089. [T039377] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) морфин

Б) фентанил

В) метамизол натрия

Г) кеторолак

**1090. [T039378] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

А) протамина сульфат

Б) калия иодид

В) натрия нитрит

Г) налоксона гидрохлорид

**1091. [T039379] ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ АМИОДАРОНА ПОКАЗАНА ПРИ**

А) желудочковой тахикардии

Б) атриовентрикулярной блокаде 1 степени

В) электромеханической диссоциации

Г) синусовой брадикардии

**1092. [T039380] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАХИКАРДИИ С ШИРОКИМИ РИТМИЧНЫМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS И СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) амиодарон

Б) аденозин

В) пропранолол

Г) дигоксин

**1093. [T039394] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ**

А) розувастатина

Б) симвастатина

В) аторвастатина

Г) правастатина

**1094. [T039457] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

А) аторвастатин

Б) нитросорбит

В) диклофенак

Г) аспирин

**1095. [T039458] БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ**

А) метопролол

Б) амлодипин

В) моксонидин

Г) лозартан

**1096. [T039664] ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АТРОПИНА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) атрио-вентрикулярная блокада

Б) анафилактический шок

В) передозировка периферических миорелаксантов

Г) гипогликемическая кома

**1097. [T039672] ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) внутривенный

Б) внутримышечный

В) ингаляционный

Г) пероральный

**1098. [T039673] ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сульфасалазин

Б) преднизолон

В) гидроксихлорохин

Г) левомицетин

**1099. [T039684] В СОСТАВЕ СХЕМ ЭРАДИКАЦИИ ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ ПРИМЕНЯЮТ ВСЕ, КРОМЕ**

А) сукральфат

Б) метронидазол

В) амоксициллин

Г) омепразол

**1100. [T039690] АКТИВНЫЙ МЕТАБОЛИТ – БЛОКАТОР Н1-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ**

А) дезлоратадин

Б) хлоропирамин

В) мебгидролин

Г) ципрогептадин

**1101. [T040067] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сальметерол+флутиказон

Б) фенотерол+ипратропия бромид

В) олодатерол+тиотропия бромид

Г) сальбутамол+ипратропия бромид

**1102. [T040068] ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ**

А) сальбутамол

Б) формотерол

В) салметерол

Г) индакатерол

**1103. [T040069] К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

А) сальбутамол

Б) формотерол

В) салметерол

Г) индакатерол

**1104. [T040070] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ БЕТА2-АГОНИСТА И М-ХОЛИНОЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) фенотерол+ипратропия бромид

Б) будесонид+формотерол

В) салметерол+флутиказон

Г) вилантерол+флутиказон