001. В соответствии с федеральным законом N 61 от 12 апреля 2010 г. «Об обращении лекарственных средств» к лекарственным средствам относятся:

Лекарственные препараты

Лекарственные вещества

Активные вещества

002. Лекарственному растительному препарату соответствует понятие:

Лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности

Лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из одного вида лекарственного растительного сырья или нескольких видов такого сырья и реализуемый в расфасованном виде во вторичной (потребительской) упаковке

Лекарственный препарат, произведенный или изготовленный из лекарственного растительного сырья

003. Настойка - это:

Жидкая лекарственная форма, представляющая собой обычно окрашенное спиртовое или водно-спиртовое извлечение, полученная из лекарственного растительного сырья (высушенного или свежесобранного), а также из сырья животного происхождения без удаления экстрагента

Лекарственная форма, представляющая собой концентрированное извлечение из лекарственного растительного сырья, реже из сырья животного происхождения

004. Эликсир – это:

Жидкая лекарственная форма, представляющая собой обычно окрашенное спиртовое или водно-спиртовое извлечение, полученная из лекарственного растительного сырья (высушенного или свежесобранного), а также из сырья животного происхождения без удаления экстрагента

Жидкая лекарственная фора, предназначенная для приема внутрь, представляющая собой спирто-водное извлечение из одного или нескольких видов лекарственного растительного сырья и/или смесь настоек и/или экстрактов, с добавление вспомогательных веществ (в том числе корригентов вкуса и запаха, антимикробных консервантов), а также с добавлением или без добавления других действующих веществ

005. Гранулы резано-прессованные – это:

Лекарственная форма, представляющая собой кусочки цилиндрической, округлой или неправильной формы, полученные из прессованного лекарственного растительного сырья

Лекарственная форма, представляющая собой кусочки цилиндрической, округлой или неправильной формы, предназначенные для получения водных извлечений

 Лекарственная форма, представляющая собой кусочки цилиндрической, округлой или неправильной формы, полученные из прессованного лекарственного растительного сырья и предназначенные для получения водных извлечений

006. Укажите один из основных принципов гомеопатии, отличающий ее от аллопатии:

Подобное лечится подобным

Подобное растворяется в подобном

Противоположное лечится противоположным

Лекарственное средство излечивает причину болезни, а не ее симптомы

Лекарственное средство излечивает симптомы болезни

007. О чем свидетельствует появление обострения симптомов болезни после начала приема гомеопатических лекарственных средств:

Неправильно подобран препарат

Неприемлемость гомеопатического метода лечения при данном заболевании

Начало процесса излечения и эффективность выбранного препарата

О необходимости увеличения дозы препарата на 1 прием

О необходимости уменьшения числа приемов препарата в сутки

008. В гомеопатии используются субстанции, эссенции, вспомогательные вещества происхождения:

Преимущественно растительного

Преимущественно животного

Синтетического

Полусинтетического

Главным образом биотехнологического

009. Укажите основные технологические приемы, используемые только в гомеопатии:

Измельчение и смешивание

Потенцирование

Перемешивание и процеживание

Нагревание и охлаждение

Отвешивание и отмеривание

010. Гомеопатические гранулы используют:

Для приема внутрь, медленно рассасывая во рту

Как полуфабрикат для изготовления разведений

Наружно

Для изготовления мазей

Для изготовления растворов в домашних условиях

011. Детские лекарственные средства (для новорожденных и до 1 года) в соответствии с требованиями микробиологической чистоты могут содержать непатогенные микроорганизмы и грибы в 1 г или 1мл в количестве:

 50 и менее

 100

 200

 500

 1000 и более

012. Максимальная масса (г) фасовки масел для индивидуального и одноразового использования для обработки кожи новорожденных детей:

 5,0

 10,0

 30,0

 50,0

 100,0

013. Особенности изготовления микстуры, предназначенной для новорожденного ребенка, при отсутствии в нормативных документах данных о режиме ее стерилизации:

Готовят в асептических условиях, используя стерильный растворитель

Стерилизуют при 100 0С в течение 30 минут

Стерилизуют при 120 0С в течение 8 минут

Не готовят

Стерилизуют при 100 0С в течение 45 минут

014. Укажите продолжительность хранения стерильного 5% раствора глюкозы для внутреннего применения у новорожденных детей и детей до 1 года:

 5 суток

 30 суток

 2 суток

 10 суток

015. Масса (г) суппозиториев для детей по ГФ:

 0,2 – 1,5

 1,0 – 2,0

 0,5 – 1,5

 0,5 – 2,0

 1,0 – 3,0

016. Растворитель, рекомендуемый для изготовления микстур для новорожденных из термолабильных лекарственных веществ:

 Вода для инъекций стерильная

 Вода для инъекций свежеприготовленная

 Вода очищенная стерильная

 Вода очищенная свежеполученная

 Вода очищенная прокипяченная

017. Укажите максимальный объем фасовки 0,5% раствора калия йодида:

Не более 10 мл

Не более 20 мл

Не более 30 мл

018. Укажите продолжительность хранения 0,05% раствора эуфиллина для внутреннего применения у новорожденных и детей до 1 года:

 2 суток

 3 суток

 15 суток

 30 чуток

019. Обязательные требования к лекарственным формам для новорожденных детей:

Стерильность

Наличие консервантов

Изотоничность

Использование корригентов

Изогидричность

020. Правила изготовления и сроки хранения ароматных вод мятной и укропной, применяемые в детской практике, регламентируются приказом МЗ РФ:

№ 751н от 26.10.2015

№ 309 от 21.10.1997

№ 214 от 16.07.1997

№ 305 от 16.10.1997

021. Отпуск из аптеки в ЛПУ стерильных лекарств для новорожденных детей производится:

В дополнительную стерильную упаковку

В тару лечебно-профилактических учреждений, предназначенную для использования аптечной посуды

В тару для посуды не промаркированную

Без дополнительной упаковки

В термоконтейнер

022. Укажите режим стерилизации присыпки ксероформа для новорожденных и детей до 1 года:

180°С - 30 мин

180°С - 15 мин

180°С - 20 мин

120°С - 15 мин

023. Фармакопейный стандартный образец - это:

Стандартный образец, произведенный в соответствии с фармакопейной статьей

Стандартный образец, произведенный в соответствии с требованиями производителя

Стандартный образец, произведенный в соответствии с любой нормативной документацией

024. Серия лекарственного средства – это:

Определенное количество однородного готового продукта, изготовленного за одну смену

Количество лекарственного средства, произведенное в результате одного технологического цикла его производителем

Определенное количество однородного готового продукта, изготовленного за одни сутки работы

Определенное количество однородного готового продукта, изготовленного из одной партии субстанции

Все количество лекарственного средства, изготовленное данным предприятием

025. Международное непатентованное наименование лекарственного средства – это:

Наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения

Наименование лекарственного препарата, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения

Наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Министерством здравоохранения РФ

026. Класс чистоты помещения – это:

Статус «чистой» зоны или «чистого» помещения, устанавливающий пределы содержания механических частиц определенного размера и/или жизнеспособных микроорганизмов в 1м3 воздуха

Статус «чистой» зоны или «чистого» помещения, устанавливающий кратность воздухообмена в данном помещении в течение единицы времени

Статус «чистой» зоны или «чистого» помещения, устанавливающий пределы содержания механических частиц определенного размера в 1м3 воздуха

Статус «чистой» зоны или «чистого» помещения, устанавливающий пределы содержания жизнеспособных микроорганизмов в 1м3 воздуха

Статус «чистой» зоны или «чистого» помещения, устанавливающий пределы содержания механических частиц определенного размера и/или жизнеспособных микроорганизмов в производственном помещении

027. Асептические условия – это:

Условия производства готовых лекарственных средств

Пределы колебаний температурного режима при производстве готовых лекарственных средств

Условия производства стерильных лекарственных средств, исключающие попадание в готовый продукт микроорганизмов и механических частиц

Условия производства стерильных лекарственных средств, исключающий попадания в готовый продукт механических частиц

Условия производства лекарственных средств в условиях аптеки

028. Укажите профессиональный стандарт надлежащей производственной практики лекарственных средств:

GMP

GLP

GDP

GCP

029. Качество лекарственного средства – это:

Соответствие лекарственного средства требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия нормативной документации или нормативного

Физико-химические свойства лекарственного средства

Соответствие дозировки лекарственного средства стандартам (протоколам) диагностики и лечения

Соответствие лекарственных средств технологическому регламенту

Соответствие количественного содержания лекарственного вещества допустимым нормативам отклонений

030. Эффективность лекарственного средства – это:

Характеристика степени положительного влияния лекарственного средства на течение, продолжительность заболевания или его предотвращение, реабилитацию, на сохранение, предотвращение или прерывание беременности

Достижение необходимого фармакологического эффекта

031. Безопасность лекарственного средства – это:

Отсутствие неблагоприятных побочных реакций;

Характеристика лекарственного средства, основанная на сравнительном анализе его эффективности и оценки риска причинения вреда здоровью.

032. Классов "чистоты" помещения согласно GMP установлено:

 4

 3

 5

 1

 2

033. Маркировка готовой продукции должна проводиться в соответствии с требованиями:

Федерального закона N 38 от 13 марта 2006 г. «О рекламе»

Федерального закона N 61 от 12 апреля 2010 г. «Об обращении лекарственных средств»

Формулярной статьи

Информационных справочников по лекарственным средствам

Фармакопейной статьи предприятия

034. Санитарный режим в аптечном учреждении регламентирует:

Приказ МЗСР РФ № 110 от 12 февраля 2007 г.

Приказ МЗ РФ № 309 от 21 октября 1997 г

Приказ МЗ РФ № 377 от 13 ноября 1996 г.

Приказ МЗ РФ № 49 от 10 октября 2003 г.

Приказ МЗ РФ № 328 от 23 августа 1999 г.

035. Лекарственные формы классифицируют по параметру:

Характер дисперсной системы

Стадия производства

Характер лекарственного средства

Характер используемого в производстве оборудования

036. Гели относятся к:

Твердым лекарственным формам

К мягким лекарственным формам

К жидким лекарственным формам

037. Лекарственная форма , впервые включенная в ГФ XIV издания:

Растворы

Таблетки

Плитки

Сборы

038. Вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств – это:

Вспомогательные вещества

Фармацевтические субстанции

Действующие вещества

039. Государственной регистрации подлежат:

Воспроизведенные лекарственные препараты

Лекарственные препараты, изготовленные аптечными организациями

Лекарственные препараты, предназначенные для экспорта

040. Предрегистрационная экспертиза лекарственных средств исключает:

Проверку полноты и достоверности сведений, представленных заявителем в материалах документов

Экспертизу предложенных методов контроля качества лекарственного средства

Экспертизу качества образцов лекарственного средства

Экспертизу отношения ожидаемой пользы к возможному риску применения лекарственного препарата

Экспертизу безопасности лекарственного препарата

041. Регистрация лекарственного средства исключает:

Подписание регистрационного удостоверения

Внесение лекарственного средства в Государственный реестр

Выдачу лицензии на производство лекарственного средства

Утверждение НД на лекарственное средство

Утверждение инструкции по медицинскому применению

042. Количество морфологических групп лекарственного растительного сырья, представленного в ГФ XIV:

8

5

10

7

043. Мониторинг безопасности лекарственных препаратов осуществляется с целью выявления:

Всех случаев побочных действий

Серьезных нежелательных реакций

Всех случаев фальсификации лекарственного препарата

Взаимодействия с другими лекарственными препаратами

044. Лекарственная форма, впервые включенная в ГФ XIV издания:

Системы терапевтические

Мази

Суспензии

Эмульсии

045. В ходе внутризаводского операционного контроля исключается:

Проверка выполнения технологического регламента

Контроль упаковки и маркировки

Контроль качества промежуточных продуктов

Проверка санитарного состояния производственных помещений

Контроль качества исходного сырья и материалов

046. В ходе внутризаводского приемо-сдаточного контроля осуществляется:

Проверка выполнения технологического регламента

Контроль упаковки и маркировки

Проведение химического контроля лекарственного препарата

Контроль качества исходного сырья и материалов

Анализ готового лекарственного препарата на соответствие всем требованиям нормативной документации

047. Государственному предварительному контролю подлежат лекарственные средства:

Серийно выпускаемые по измененной технологии

В случае сомнения в их качестве

Все серийно изготавливаемые лекарственные средства

048. Государственному выборочному контролю подлежат лекарственные средства:

Все серийно изготавливаемые лекарственные средства

Лекарственные средства, содержащие наркотические вещества

Лекарственные средства в случае возникновения споров об их качестве между поставщиком и потребителем

049. Пастилки - это:

Твердая дозированная лекарственная форма, представляющая собой упруго-пластичную основу с равномерно распределенным в ней действующим веществом (веществами), предназначенная для рассасывания с целью действия в полости рта глотке

Твердая дозированная лекарственная форма, представляющая собой упруго-пластичную основу с равномерно распределенным в ней действующим веществом (веществами)

Твердая дозированная лекарственная форма, предназначенная для рассасывания с целью действия в полости рта глотке

050. Валидация – это:

Документированное подтверждение соответствия оборудования, условий производства, качества полупродуктов и готового продукта требованиям НД

Комплекс мер по обеспечению эффективности и безопасности фармацевтических продуктов, а также их соответствия официальным требованиям по показателям качества

Пригодность к предназначенному применению и соответствие всем условиям регистрации по прописи, оформлению и маркировке, условиям изготовления (технология, производственная площадка, кадры) и свойствам

051. Импланты - это:

Стерильные твердые лекарственные формы, предназначенные для имплантации и высвобождения действующего вещества (веществ) в течение длительного времени

Стерильные твердые лекарственные формы, имеющие подходящие для введения в ткани тела размеры и форму, предназначенные для имплантации и высвобождения действующего вещества (веществ) в течение длительного времени

Стерильные твердые лекарственные формы, имеющие подходящие для введения в ткани тела размеры и форму, предназначенные для имплантации

052. При проведении в аптеке приемочного контроля поступающие лекарственные средства осуществляется:

Качественный анализ

Количественный анализ

Проверяется маркировка

053. Качественному анализу в аптеках обязательно подвергаются:

Все лекарственные средства, изготавливаемые в аптеках

Все лекарственные средства, поступающие из помещений хранения в ассистентскую комнату

Скоропортящиеся и нестойкие препараты

054. Полному химическому контролю в аптеках обязательно подвергаются:

Растворы для инъекций и инфузий

Глазные капли и мази

Лекарственные формы, изготовленные по индивидуальным рецептам

055. Импланты вводятся :

Внутримышечно

Подкожно

Внутрисосудисто

056. Декларирование – это:

Процедура, посредством которой качество продукции на фармацевтическом предприятии доводится до требований нормативной документации

Процедура, посредством которой изготовитель удостоверяет, что его продукция соответствует установленным требованиям

Процедура, посредствам которой независимая от изготовителя и потребителя организация удостоверяет в письменной форме, что продукция соответствует установленным требованиям

057. В качестве доказательства соответствия при декларировании лекарственных средств используется:

Протоколы испытаний, проведенных независимой аккредитованной испытательной лабораторией

Лицензия на производство декларируемого лекарственного средства

058. Лиофилизаты – это:

Твердая лекарственная форма, полученная путем лиофилизации лекарственного средства жидкой или мягкой консистенции

Твердая лекарственная форма в виде порошка или пористой массы, полученная путем лиофилизации лекарственного средства

Твердая лекарственная форма в виде порошка или пористой массы, полученная путем лиофилизации лекарственного средства жидкой или мягкой консистенции

059. К Государственным стандартам качества лекарственных средств относятся:

ГОСТ – Государственный стандарт

ОФС – Общая фармакопейная статья

ФСП – Фармакопейная статья предприятия

060. Унификация требований к качеству лекарственных форм, изготавливаемых в аптеке, достигается:

Введением ОФС на лекарственные формы

Введением ОФС на методы качественного и количественного анализа

061. Тампоны лекарственные – это:

Дозированная лекарственная форма, предназначенная, как правило, для введения в естественное отверстие тела на ограниченный период времени, состоящая из мягкого волокнистого материала, пропитанная действующим веществом (веществами) с добавлением или без добавления вспомогательных веществ

Дозированная лекарственная форма, предназначенная, для введения в естественное отверстие тела

Дозированная лекарственная форма, предназначенная, как правило, для введения в естественное отверстие тела на ограниченный период времени, состоящая из мягкого волокнистого материала

062. Вид обязательного внутриаптечного контроля:

Внешний

Письменный

Химический

Документальный

063. Леденцы – это:

Твердая дозированная лекарственная форма, получаемая способом выливания, содержащая одно или несколько действующих веществ равномерно распределенных в соответствующей основе, и предназначенная для рассасывания с целью оказания местного действия в полости рта и глотки

Твердая дозированная лекарственная форма, содержащая одно или несколько действующих веществ равномерно распределенных в соответствующей основе, и предназначенная для рассасывания с целью оказания местного действия в полости рта и глотки

Твердая дозированная лекарственная форма, получаемая способом выливания, содержащая одно или несколько действующих веществ равномерно распределенных в соответствующей основе

064. Биофармация. Положительное влияние уменьшения размера частиц при диспергировании состоит:

В увеличении скорости всасывания

В уменьшении всех видов сорбции

В уменьшении твердофазовых взаимодействий

В уменьшении скорости растворения

В возможности пролонгирования действия

065. Согласно биофармацевтической концепции к разряду фармацевтических не относят фактор:

Вид лекарственной формы

Природа вспомогательных веществ

Характер технологического процесса

Наличие фармацевтической субстанции

Химическая модификация лекарственного средства

066. Добавление пролонгаторов приводит к замедлению высвобождения и всасывания в результате процесса:

Адсорбции

Коалесценции

Гидролиза

Образования растворимых солей

Солюбилизации

067. Биофармация как наука изучает:

Результаты клинических испытаний

Биологическую доступность лекарственных средств

Специфическую активность лекарственных средств

Острую, хроническую и специфическую токсичность лекарственных средств

068. В качестве "стандартной" при определении "относительной" биологической доступности пероральных форм используют лекарственную форму:

Раствор

Таблетка

Порошок

Внутривенная инъекция

Внутримышечная инъекция

069. В качестве "стандартной" при определении "абсолютной" биологической доступности используют лекарственную форму:

Порошок

Суппозиторий

Внутримышечная инъекция

Внутривенная инъекция

Мазь

070. Пролонгированной лекарственной формой "повторного" действия является препарат:

Матричная таблетка

Таблетка "Ретард"

Таблетка "Дуплекс"

071. Трансдермальные терапевтические системы позволяют осуществлять функцию:

Местного действия на поврежденную кожу

Введения веществ через ЖКТ

Дозированного введения лекарственных средств через неповрежденную кожу

Дозированного введения лекарственных средств через слизистые оболочки

Введения больших количеств лекарственных средств

072. Сиропы в виде восстановленных лекарственных форм, могут быть получены из:

Гранул

Растворов

Суспензий

073. Процесс солюбилизации нерастворимых лекарственных средств проходит под действием соединения:

Соль

Кислота

Щелочь

Поверхностно-активное вещество

074. Для получения оболочек липосом используют:

Полисахариды

Белки

Липиды

Воски

075. Фармацевтическому фактору "физическое состояние лекарственного средства" соответствует понятие:

Химическая модификация

Растворимость

Путь введения в организм человека

076. Процесс самопроизвольного растворения нерастворимых лекарственных веществ в растворе поверхностно-активных веществ носит название:

Гидролиз

Окисление

Рацемизация

Фотохимическая деструкция

Солюбилизация

077. Лекарственные формы «ретард» вводятся:

Минуя желудочно-кишечный тракт

Ингаляционным путем

Через желудочно-кишечный тракт

Через кожу

078. Пролонгирование действия лекарственных средств достигается путем:

Ускорения биотрансформации

Увеличения скорости выделения

Ускорения всасывания

Уменьшения времени биологического распада

Уменьшения растворимости

079. Выберите определение таблеток с нерастворимым каркасом (дурул):

Таблетка (осмотическое ядро), покрытая полупроницаемой мембранной оболочкой с небольшим отверстием в мембране

Таблетка, имеющая пористую нерастворимую матрицу с включенными в нее лекарственными средствами

Таблетка с послойной дозировкой лекарственных средств, обеспечивающей последовательность их высвобождения

Любая таблетка, обеспечивающая длительное высвобождение лекарственного средства

Таблетка, имеющая плотное ядро и оболочку

080. К пролонгированным пероральным лекарственным формам относятся:

Трансдермальные пластыри

Драже

Капсулы «ретард»

081. Биологическая доступность лекарственных средств определяется:

Количеством лекарственного средства, достигшего системного кровотока

Количеством лекарственного средства, введенного в организм

Количеством лекарственного средства, выведенного в организма

082. К фармацевтическим факторам не относятся:

Химическая природа лекарственного средства

Природа и количество используемых вспомогательных веществ

Пол и возраст больного

Вид лекарственной формы и путь ее введения

Природа и количество вспомогательных веществ

083. Биологическая доступность лекарственных средств, как правило, повышается:

При увеличении степени дисперсности субстанции

При пероральном введении

При переводе вещества в нерастворимое состояние

При уменьшении степени дисперсности

При увеличении дозировки

084. На биологическую доступность лекарственных средств не влияет:

Химическая модификация лекарственного средства

Степень измельчения

Вид упаковки

Вид лекарственной формы и способ ее введения в организм

Природа и количество вспомогательных веществ

085. Биологическая эквивалентность лекарственных препаратов это:

Сравнение биологической доступности синонимических препаратов

Равенство дозировки действующего вещества

Сравнение способа введения ЛВ в организм

Сравнение условий производства

Одинаковые торговые названия лекарственных форм разных производителей

086. Дженериковые препараты (generic drugs) могут отличаться от оригинальных (патентованных) по следующим позициям:

Химическая структура

Фармакологическое действие

Количественное содержание примесей

087. Каковы возможные причины терапевтической неэквивалентности синонимических препаратов, выпущенных разными фирмами. Например: Циннаризин - Стугерон, Сибазон - Седуксен, Ренитек – Энам, Метиндол – Индометацин:

Привычка больного к форме и цвету таблеток

Условия производства и вспомогательные вещества

Отсутствие лицензии на производство

Срок хранения препарата

088. Критерии, определяющие качество синонимических препаратов, выпущенных разными фирмами:

Внешний вид, качество упаковки

Биологическая доступность

Стоимость

Качество и количество рекламы

089. Выберите группу воспроизведенных (дженериковых) препаратов «Ренитека»:

Эназил, нормодипин, диротон

Энап, эналаприла малеат, берлиприл

Ирузид, верапамил, коринфар

Энам, диротон, верошпирон

090. Каковы условия приема препарата панкреатина «Креон»:

Нельзя вскрывать или раскусывать капсулу

Целиком за 30 минут до еды

Целиком, запивая щелочной жидкостью

При необходимости уменьшения дозировки или трудности проглатывания капсулу можно вскрыть и содержимое, не разжевывая, принять во время еды

Капсулу вскрыть, смешать содержимое с порцией щелочной пищи

091. В настоящее время в аптеках имеется несколько видов пероральных лекарственных форм ацетилсалициловой кислоты – отечественного, американского, французского, немецкого производства. Каковы условия их приема?

После еды

Растворить в 0,5 стакана воды

Условия приема определяются лекарственной формой

Только целиком

Измельчить, растворить в содовом растворе

092. С какой целью таблетки, содержащие кишечные пищеварительные ферменты (фестал, энзистал, мезим, др.), покрывают оболочками?

Чтобы ферменты не разрушались кислотой желудочного сока

Из эстетических соображений

Чтобы обеспечить пролонгирование таблеток

Чтобы избежать взаимодействия с пищей

Чтобы продлить срок хранения

093. Повышение терапевтической эффективности лекарственных веществ при их измельчении является следствием:

Уменьшения количества частиц

Увеличения удельной поверхности

Уменьшения скорости растворения

Уменьшение удельной поверхности

Появления заряда на поверхности частиц

094. Какие физико-химические характеристики лекарственной субстанции не влияют на биологическую доступность:

Степень дисперсности

Полиморфная модификация кристаллов

Цвет субстанции

Стереоизомерия

Растворимость

095. Какие лекарственные средства относятся к фальсифицированным:

С истекшим сроком годности

С ложной информацией о производителе

096. Показатель, по которому оценивают биологическую доступность исследуемого препарата:

Растворимость лекарственных средств

Характер метаболизма

Площадь под фармакокинетической кривой

Механизм фармакологического действия лекарственного средства

Скорость элиминации лекарственного средства

097. Что позволяет определить тест «Растворение»:

Скорость растворения лекарственного средства

Количество лекарственного средства, которое в стандартных условиях за определенное время должно перейти в раствор из твердой дозированной лекарственной формы

Время, за которое лекарственное средство из твердой дозированной лекарственной формы полностью переходит в раствор

Растворимость лекарственного средства в воде

Биодоступность лекарственного средства

098. Требования приказа МЗ РФ от 26.10.2015 г. №751н распространяются на:

Составление стандартных операционных процедур

Проведение закупок

Изготовление и отпуск

099. Как называется контроль, которому подвергаются все лекарственные средства, поступающие в аптечную организацию:

Химический

Приемочный

Опросный

Документальный

100. Вид обязательного внутриаптечного контроля:

Внешний

Физический

Письменный

Химический

Документальный

101. Вид выборочного внутриаптечного контроля:

Внешний

Контроль при отпуске

Письменный

Физический

Документальный

102. Должностное лицо, ответственное за осуществление контрольных функций при изготовлении и отпуске лекарственных средств:

Заведующий аптекой

Провизор – технолог

Уполномоченный по качеству

Провизор – аналитик

Заведующий отделом

103. На бирке, прикрепленной к сборнику для воды очищенной, должна быть указана следующая информация:

Номер анализа

Подпись лица, заполнившего сборник

Метод получения воды очищенной

Номер анализа в контрольно–аналитической лаборатории

Срок годности

104. Как часто должен осуществляться контроль за соблюдением правил хранения лекарственных средств в отделениях лечебно-профилактических учреждений, прикрепленных к аптеке?

 1 раз в месяц

 2 раза в месяц

 1 раз в квартал

 1 раз в полгода

 1 раз в год

105. В каких случаях стерильные растворы, изготовленные в аптеке, считаются забракованными?

Не проведен посерийный контроль на пирогенность

Качественный состав не соответствует требованиям государственной фармакопеи

Не проведен посерийный контроль на стерильность

106. Срок хранения паспортов письменного контроля в аптеке составляет:

 1 месяц

 2 месяца

 3 месяца

 6 месяцев

 1 год

107. Опросный контроль проводится после изготовления фармацевтом не более:

 3 лекарственных форм

 5 лекарственных форм

 7 лекарственных форм

 2 лекарственных форм

После каждой изготовленной лекарственной формы

108. В каком случае проводится физический контроль качества изготовления лекарственных средств в аптечных учреждениях?

Каждая серия фасовки лекарственных средств в количестве не менее 5 упаковок

Лекарственные формы, изготовленные по рецептам врачей, не менее 3% от количества, изготовленного за день

Лекарственные формы, изготовленные по рецептам врачей, не менее 5% от количества, изготовленного за день

Каждая серия стерильных лекарственных форм после стерилизации

Каждая серия внутриаптечной заготовки в количестве не менее 10 упаковок

109. Периодичность проведения химического контроля воды очищенной в аптеке:

 2 раза в день

 Ежедневно

 1 раз в неделю

 2 раза в месяц

 1 раз в квартал

110. Обязательному качественному и количественному анализу подвергаются:

Мази

Порошки

Растворы для внутреннего применения

Стерильные растворы для наружного применения

111. Выборочному качественному и количественному анализу подвергаются:

Лекарственные средства, изготовленные по рецептам врачей

Вода очищенная

Полуфабрикаты

Стерильные растворы для наружного применения

Лекарственные формы для новорожденных

112. К стерильным растворам аптечного изготовления относятся:

Лекарственные средства для наружного применения

Глазные капли

Мази

Гомеопатические лекарственные формы

Порошки

113. Укажите название оригинального препарата Диклофенак:

Диклонат

Дикловит

Диклобене

Ортофен

Вольтарен

114. Антиоксидантной активность обладают следующие биологически активные вещества:

Селен

Витамины группы В

Яблочный пектин

115. Вещества, обладающие кератолитическим действием на коже человека:

Сера

Этакридина лактат

Тальк

116. Вещества, обладающие увлажняющим действием на коже человека:

Гиалуроновая кислота

Салициловая кислота

Факторы роста

117. Способностью стимулировать рост волос обладают:

Сапонины

Биофлавоноиды

Алкалоиды

118. Факторы, способствующие росту числа лекарственных осложнений:

Гомеопатические лекарственные препараты

Воспроизведенные лекарственные препараты

Референтные лекарственные препараты

119. Биологически активные добавки к пище предназначены:

Для профилактики заболеваний

Для лечения заболеваний

120. Розничная торговля БАД должна осуществляться через:

Аптеки

Разносную торговлю

Супермаркеты

121. Для истинных растворов характерно свойство:

Задерживаться ультрафильтрами

Светорассеивание

Низкое осмотическое давление

Термодинамическая устойчивость

Малая скорость диффузии

122. Для получения воды очищенной применяют методы:

Прямой осмотический процесс

Дистилляция

Фильтрацией

Ректификацией

123. На сборнике воды очищенной прикрепляется бирка с указанием:

Марки аппарата, в котором получена вода

Даты получения

Срока хранения воды

Метода получения

124. Важной характеристикой любого раствора, показывающей, в каком соотношении следует взять растворитель и растворяемое вещество при изготовлении препарата, является:

Растворимость

Концентрация

Совместимость

Эффективность

125. Для учёта изменения объёма, возникающего при растворении вещества, следует использовать при расчетах коэффициент:

Обратный заместительный

Водопоглощения

Увеличения объёма

Расходный

Преломления

126. При изготовлении жидких лекарственных форм по объему дозируют:

Сироп сахарный

Хлороформ

Эфир медицинский

Эфирное масло

127. Один мл воды содержит стандартных капель:

 50

 30

 20

 40

 10

128. В первую очередь при изготовлении микстур дозируют:

Наркотические средства

Ядовитые средства

Воду очищенную

Спирт

Вспомогательные вещества

129. Жидкости, содержащие этанол, добавляют к микстуре:

В первую очередь

После растворения ядовитых и наркотических средств

Последними в порядке возрастания концентрации этанола

Последними в порядке уменьшения концентрации этанола

130. При изготовлении микстур в последнюю очередь добавляют:

Водные нелетучие

Водные летучие

Пахучие жидкости

Концентрированные растворы

Спиртосодержащие жидкости

131. При изготовлении микстур в последнюю очередь добавляют:

Непахучие жидкости

Летучие жидкости

Спиртосодержащие жидкости

Водные летучие

132. Воду очищенную добавляют в первую очередь при изготовлении микстур с целью:

Получения более разбавленных растворов

Предотвращения процессов взаимодействия

Уменьшения потери растворителя

Ускорения процесса изготовления

Уменьшения потерь лекарственных веществ

133. При изготовлении жидких лекарственных форм по массе дозируют:

Настойки

Сахарный сироп

Эфир

Воду

134. Предварительное растирание применяют для ускорения растворения вещества:

Алюмокалиевые квасцы

Кофеин натрия бензоат

Пепсин

Фурацилин

135. Нагревание применяют при растворении:

Кислота борная

Кислота никотиновая

Натрия салицилат

Натрия бромид

136. Общий объем лекарственного препарата с жидкой дисперсионной средой определяют суммированием ингредиентов:

Всех жидкостей, выписанных в рецепте, кроме дозируемых по массе

Концентрированных растворов и воды очищенной

Всех жидких ингредиентов, выписанных в рецепте

137. Концентрация раствора фурацилина 0,02% соответствует соотношению:

 1:200

 1:2000

 1:5000

 1:500

 1:1000

138. При изготовлении жидких лекарственных форм по объему дозируют жидкость:

Спирт 95%

Жирные масла

Метилсалицилат

Глицерин

139. Что обозначает массо-объемная концентрация растворов?

Количество граммов вещества в 100 г раствора

Количество молей вещества в 100 г раствора

Количество граммов вещества в 100 мл раствора

Количество мл вещества в 100 мл раствора

Концентрация, выраженная в %

140. Случаи, в которых при изготовлении жидких лекарственных форм учитывают коэффициент увеличения объема (КУО) растворяемых лекарственных средств:

Если увеличение объема от растворения веществ превышает норму допустимого отклонения в общем объеме лекарственной формы

При изготовлении спиртовых растворов лекарственных средств

141. Что указывает процент по массе:

Количество граммов компонента в 100 граммах лекарственного препарата

Количество граммов компонента в 100 мл лекарственного препарата

Количество мл компонента в 100 мл лекарственного препарата

Количество граммов компонента в 100 г растворителя

Количество мл компонента в 100 г растворителя

142. Что указывает процент по объему:

Количество граммов компонента в 100 граммах лекарственного препарата

Количество граммов компонента в 100 мл лекарственного препарата

Количество мл компонента в 100 мл лекарственного препарата

Количество граммов компонента в 100 г растворителя

Количество мл компонента в 100 г растворителя

143. Заниженное содержание вещества по сравнению с нормой допускается для фармакопейного раствора:

Перекись водорода

Калия ацетат

Формальдегид

Кислота хлористоводородная

Кислота уксусная

144. Завышенное содержание вещества по сравнению с нормой допускается для фармакопейного раствора:

Кислота хлороводородная

Аммиак

Кислота уксусная

Перекись водорода

Калия ацетат

145. При разведении дозируют по массе стандартный фармакопейный раствор:

Калия ацетат

Кислота уксусная

Пергидроль

Формальдегид

Аммиак

146. Стабилизатором внутриаптечной заготовки перекиcи водорода 3% является вещество:

Натрия сульфит

Натрия сульфат

Натрия фосфат

Натрия бензоат

Натрия хлорид

147. При отсутствии указаний в рецепте для приготовления лекарственных форм используется спирт этиловый в концентрации (%):

 60

 70

 90

 95

 40

148. К особенностям изготовления спиртовых растворов относят:

Дозирование растворителя по мaссе

Нагревание при растворении

Обязательно фильтрование раствора

Дозирование растворителя по объему

Использование КУО

149. В процессе смешивания спирта этилового и воды наблюдается явление:

Увеличение объема смеси

Уменьшение общего объема смеси

Уменьшение температуры смеси

Изменение объема не происходит

Изменение цвета смеси

150. При необходимости спиртовые растворы фильтруют через:

Складчатый бумажный фильтр

Сухой ватный тампон

Двойной слой марли

Стеклянный фильтр

Асбестовый фильтр

151. Растворы, содержащие этанол, оформляют дополнительной этикеткой:

Обращаться с осторожностью

Перед употреблением взбалтывать

Беречь от огня

Хранить в защищенном от света месте

Cердечное

152. Особенностью изготовления лекарственных препаратов в виде растворов в вязких растворителях являются:

Изготовление в массо-объёмной концентрации

Растворение на водяной бане

Фильтрование в случае необходимости через металлический фильтр

153. При изготовлении растворов по массе дозируют все жидкости, кроме:

Бензилбензоата

Метилсалициллата

Эфира медицинского

Спирта этилового

Глицерина

154. Водные растворы высокомолекулярных веществ, как дисперсные системы, представляют собой:

Эмульсия

Суспензия

Истинный раствор

Коллоидный раствор

Комбинированный раствор

155. К неограниченно набухающим высокомолекулярным веществам относят:

Крахмал

Поливиниловый спирт

Лидаза

Метилцеллюлоза

156. К ограниченно набухающим высокомолекулярным веществам относят:

Метилцеллюлоза

Лидаза

Пепсин

Трипсин

157. Высаливание высокомолекулярных веществ может произойти при добавлении:

Ароматных вод

Масла

Воды

Электролитов

158. К неограниченно набухающим высокомолекулярным веществам относят:

Пепсин

Желатин

Крахмал

159. Растворы высокомолекулярных и низкомолекулярных веществ обладают общим свойством:

 Малая скорость диффузии

Термодинамическая устойчивость

Высокая вязкость

Способность к диализу

Низкое осмотическое давление при высокой концентрации

160. По химической природе крахмал является:

Полифенолом

Белком

Полисахаридом

Алкалоидом

161. Свойство, характерное для растворов защищенных коллоидов:

Высокая вязкость

Термодинамическая неустойчивость

Гомогенность

Обратимость

Совместимость с электролитами

162. Изготовление растворов защищенных коллоидов в условиях промышленного производства нерационально вследствие их свойства:

Сложность технологии

Ограниченный срок годности

Взрывоопасность производства

Пожароопасность производства

Взаимодействие с металлической поверхностью аппаратов

163. Коагуляцию коллоидных растворов может вызвать фактор:

Нагревание

Перемешивание

Фильтрование через стеклянный фильтр

Изотонирование

Повышение атмосферного давления

164. По дисперсологической классификации настои и отвары представляют систему:

Истинный раствор

Истинный раствор

Коллоидный раствор

Суспензия

Комбинированная система

165. На полноту экстракции при изготовлении настоев и отваров влияет фактор:

Способ получения извлечения

Порядок добавления ингредиентов

166. При отсутствии в нормативной документации указания о концентрации водного извлечения его готовят в соотношении:

 1:1

 1:2

 1:10

 1:20

 1:30

167. В одном инфундирном стакане изготавливать водные извлечения из сырья с различной гистологической структурой:

Нельзя

Можно, если добавить вспомогательные вещества

Можно, если физико-химические свойства действующих веществ требуют одинакового режима экстракции

Можно, если четко регулировать температуру

Можно, если увеличить количество воды

168. При изготовлении настоев из сырья содержащего эфирные масла, учитывают особенность:

Процеживание после охлаждения

Подкисление воды

Готовят холодным способом

Увеличивают время нагрева

169. Выбор режима экстракции при изготовлении водного извлечения обусловлен, как правило:

Измельчённостью сырья

Физико-химической природой действующих веществ

Отсутствием балластных веществ

Стандартностью сырья

170. Срок годности водных извлечений из лекарственного растительного сырья:

Не более 2 суток

Не более 10 суток

Не более 3 суток

171. К основам для мазей предъявляется специфическое требование:

Хорошая растворимость

Соответствовать назначению мази

Микробная контаминация

Значение рН > 7

172. По консистенции различают мазь:

Гель

Эмульсионная

Суспензионная

173. По характеру воздействия на организм различают мазь:

Ректальная

Вагинальная

Резорбтивная

Крем

174. В зависимости от области применения различают мазь:

Паста

Крем

Ректальная

175. Отсутствием межфазной поверхности характеризуется тип мази:

Раствор

Суспензия

Эмульсия

Паста

176. Компонентами углеводородных основ являются:

Вазелин

Спермацет

Ланолин

Растительные масла

177. К воскам (мазевым основам) относится:

Спермацет

Вазелин

Парафин

178. К гидрофильным мазевым основам относится:

Парафин

Полиэтиленоксид

Вазелин

Спермацет

179. Местное действие лекарственных веществ в мазях обеспечивает основа:

Вазелин

Консистентная основа на базе эмульгатора Т2

Ланолин-вазелин

Консистентная эмульсия вода/вазелин

Ланолин

180. Углеводородные мазевые основы характеризуются свойством:

Поглощать воду и водные растворы не более 5%

Обеспечивать резорбция лекарственных веществ

Сродство к кожному салу

Окисление при хранении

181. Жировые мазевые основы характеризуются свойством:

Хорошо высвобождать лекарственные вещества

Хорошо смешиваться с гидрофильными жидкостями

Образовывать на коже пленку

182. Гидрофильные мазевые основы характеризуются свойством:

Отсутствие синерезиса

Хорошо всасываются кожей

Устойчивость к микробной контаминации

Хорошая растворимость в воде

183. Какую основу согласно ГФ XI следует использовать для экстемпоральных мазей при отсутствии указаний в рецепте?

Вазелин

Эмульсионную основу

С учетом физико-химических свойств лекарственных веществ

Вазелин-ланолиновую основу

184. Что является обязательным компонентом эмульсионных мазевых основ?

Эфиры целлюлозы

Эмульгатор

Коллаген

185. Если не указана концентрация лекарственного вещества в прописи, мазь изготавливают:

 1:10 при отсутствии НД на мазь

 1:100 (для сильнодействующих и ядовитых)

Концентрация сильнодействующих и ядовитых не должна быть указана в прописи мази

 1:100 при отсутствии НД на мазь

186. Как вводятся в мазевую основу протаргол и колларгол?

В виде суспензии

В виде водного раствора

После растирания с жирным маслом

В виде спиртового раствора

187. Если основа в рецепте не указана и отсутствует нормативная документация, основу выбирают, учитывая:

Количество лекарственного вещества

Растворимость лекарственного вещества в воде

Область применения мази

Растворимость лекарственного вещества в основе

Количество основы

188. Летучие вещества в состав мази добавляют:

В первую очередь

В последнюю очередь

В охлажденную мазь

В подогретую основу

В виде спиртового раствора

189. В качестве гидрофильных суппозиторных основ используют:

Желатино-гицериновые гели

Масло какао

Гидрогенизированные жиры

190. В соответствии с ГФ XI визуально однородность суппозиториев определяется:

На поперечном срезе

На продольном срезе

По поверхности суппозитория

На диагональном срезе

191. Каким методом в промышленных условиях готовят суппозитории из термолабильных веществ:

Выливания

Капельным

Прессования

Выкатывания

192. Ректальные суппозитории согласно ГФ ХI издания готовят массой (г):

 1,5

 3,0

 4,0

 5,0

 2,0

193. Вагинальные суппозитории согласно ГФ ХI издания готовят массой (г):

 4,0

 3,0

 5,0

 1,0

 6,0

194. К суппозиториям, как лекарственным формам, предназначенным для введения в полости тела, не относятся:

Ректальные суппозитории

Пилюли

Вагинальные суппозитории

Палочки

195. Срок хранения воды очищенной составляет:

 Не более суток

 Не более 2 суток

 Не более 3 суток

 Не более 12 часов

 Хранению не подлежит

196. Срок хранения воды очищенной «Для инъекций» составляет:

 Не более суток

 Не более 2 суток

 Не более 3 суток

 Не более 12 часов

 Хранению не подлежит

197. На бирке, прикрепленной к сборнику для воды очищенной, необходимо указать:

 Номер анализа

 Подпись лица, заполнившего сборник

 Метод получения воды очищенной

 Номер анализа в центре контроля качества лекарственных средств

 Срок годности

198. Периодичность проведения химического контроля воды очищенной в аптеке:

 2 раза в день

 Ежедневно

 1 раз в неделю

 2 раза в месяц

 1 раз в квартал

199. Периодичность проведения химического контроля воды очищенной в контрольно-аналитической лаборатории:

 2 раза в день

 Ежедневно

 1 раз в неделю

 2 раза в месяц

 1 раз в квартал

200. Важным дополнением к качеству воды для инъекций, в сравнении с водой очищенной, является требование:

 Рн 5,0-6,8

 Отсутствие хлоридов, сульфатов, кальция, тяжелых металлов

 Сухой остаток не более 0,001%

 Отсутствие пирогенных веществ

 Срок хранения не более 3 суток

201.К основным достоинствам растворов для инъекций относится:

Быстрота действия

Нарушение целостности кожного покровов

Опасность заноса инфекции

202. Запрещается добавление консервантов в инъекционные лекарственные формы для введения способом:

Внутримышечно

Внутриполостно

Подкожно

Внутривенно

Внутрикожно

203. Для изготовления 1000 мл 5% раствора глюкозы стабилизатор Вейбеля берут в объеме (мл):

 10

 20

 25

 50

 100

204. В качестве стабилизатора в инъекционных растворах используют вещество:

Натрия хлорид

Хлористоводородная кислота

Крезол

Хлорбутанол

205. В качестве консерванта в растворах для инъекций разрешено использовать вещество:

Натрия хлорид

Натрия цитрат

Натрия сульфит

Хлорбутанол

Метиловый эфир п-оксибензойной кислоты

206. В качестве антиоксиданта в растворах для инъекций разрешено использовать вещество:

Натрия гидроксид

Натрия гидрокарбонат

Натрия сульфит

Натрия хлорид

207. Растворы для парентерального применения относят к категории инфузионных при объеме (мл):

 50

 100

 20

 5

 10

208. Интервал времени от начала изготовления инъекционного и инфузионного раствора до стерилизации не должен превышать:

3 часов

1 часа

2 часов

209. Испытание на пирогенность проводят для парентеральных лекарственных средств при объеме разовой дозы (мл):

 10

 5

210. Дополнительным требованием к качеству воды для инъекций является:

Реакций на рн 5,0-6,8;

Отсутствие хлориды, сульфаты, кальций, тяжелые металлы;

Сухой остаток не более 0,001%;

Отсутствие пирогенных веществ;

Срок хранения не более 3 суток.

211. Однокомпонентные растворы для внутреннего применения до 100 мл в лекарственных формах для детей до 1 года, в соответствии с приказом МЗ РФ № 214 от 16.07.97 стерилизуют в следующем режиме:

 100 град. 30 мин.

 100 град. 60 мин.

 110 град. 30 мин.

 120 град. 8 мин.

 180 град. 30 мин

212. Масла для обработки кожных покровов до 100 г в лекарственных формах для детей до 1 года стерилизуют в следующем режиме:

 100 град. 30 мин.

 100 град. 60 мин.

 110 град. 30 мин.

 120 град. 8 мин.

 180 град. 30 мин.

213. Посуда, используемая для отпуска инъекционных растворов, стерилизуются в следующем режиме:

Ультрафиолетовое излучение 60 мин

Горячий воздух при 180-200 град. 60 мин

Текучий насыщенный пар при 100 град. 45 мин

Радиационный метод

Пар под давлением 120 град. 8 мин.

214. К группе корректоров электролитного и кислотно-основного состояния относятся растворы:

Трисоль

Квартасоль

Трисамин

215. Отсутствие изотоничности плазмозаменяющих растворов может вызвать:

Покраснение кожных покровов

Внесение вторичной инфекции

Повышение температуры тела

Гемолиз, плазмолиз

Изменение рн плазмы

216. Стабилизатором инъекционного раствора, соли слабого основания и сильной кислоты, является вещество:

Натрия метабисульфит

Натрия гидроксид

Нипагин

Кислота хлороводородная

Натрия хлорид

217. Стабилизатором инъекционного раствора соли сильного основания и слабой кислоты, является вещество:

Натрия метабисульфит

Натрия гидроксид

Нипагин

Кислота хлороводородная

Натрия хлорид

218. Запрещена стерилизация растворов объемом более :

 1 л

 2 л

 3 л

219. Требования к микробиологической чистоте лекарственных средств (субстанций) для изготовления стерильных препаратов допускает наличие микроорганизмов и грибов суммарно в 1 г или 1мл субстанции в количестве:

 100 и менее

 200

 500

 600

 1000 и более

220. К разряду инфузионных относят парентеральный раствор c характеристикой:

Термостабильный

Неокрашенный прозрачный

Имеющий объем менее 100 мл

Имеющий объем 100 мл и более

Приготовлен асептически

221. Инъекционные растворы в склянках, содержащие механические включения, после стерилизации:

Заливают в склянки и повторно стерилизуют

Не используют

Повторно стерилизуют после очистки активированным углем

Фильтруют через мембранные фильтры

Фильтруют в стерильные флаконы

222. Суспензии для парентерального применения после встряхивания должны сохранять гомогенность в течение времени (мин):

Не более 1

Не более 2

Не более 3

Не менее 4

Не менее 5

223. Одновременное изготовление на одном рабочем месте нескольких стерильных растворов:

Разрешается для разных концентраций одного наименования

Не разрешается для растворов с разными наименованиями лекарственных веществ

Категорически запрещается

Разрешается для одинаковых концентраций разного наименования

Разрешается в случае производственной необходимости

224. Наиболее надежный метод контроля эффективности стерилизации термическим методом:

Биологический

Инструментальный (по показателям контрольно-измерительных приборов)

Химический

Физический

225. В асептических условиях готовят:

Лекарственные формы для новорожденных и детей

Растворы

Суспензии

226. Запрещается использование антимикробных консервантов в лекарственных формах для парентерального применения:

При разовой дозе более 15 мл

При разовой дозе более 20 мл

При разовой дозе более 10 мл

При разовой дозе более 30 мл

227. Лекарственные формы для парентерального применения могут быть выпущены в многодозовых упаковках:

Ампулы

Картриджи

Бутылки

228. Обязательные требования к инъекционным лекарственным формам:

Стерильность

Апирогенность

Комфортность

229. Стабильность инъекционных растворов зависит от:

Физико-химических свойств лекарственных веществ

Температуры стерилизации

230. Среднее значения рн слезной жидкости имеет значение в пределах:

 10,0-13,0

 4,5-9,0

 3,0-4,0

 2,0-2,9

 1,0-1,9

231. Бактерицидные свойства слезной жидкости связаны с наличием в ней фермента белковой природы с названием:

Пепсин

Трипсин

Рибонуклеаза

Лизоцим

Панкреатин

232. Обязательные требования к глазным каплям:

Апирогенность

Отсутствие механических включений

Отсутствие кислорода в растворителе

233. Изотонирование глазных капель придает им свойство:

Усиление действия

Замедление окисления

Создавать ощущение комфорта

Уменьшение микробной контаминации

Вызывать ощущение дискомфорта

234. В качестве изотонирующего компонента для изготовления глазных капель ГФ XI издания разрешает использовать:

Натрия тиосульфат

Натрия хлорид

Натрия метабисульфит

Кислоту сорбиновую

235. Глазные капли могут представлять собой дисперсную систему:

Эмульсия

Комбинированная система

Аэрозоль

Истинный раствор низкомолекулярных и высокомолекулярных веществ

Суспензия

236. Механизм действия пролонгаторов в глазных каплях основан на действии:

Замедления всасывания лекарственных веществ

Повышения рн

Понижения рн

Повышения скорости абсорбции

Снижения фармакологического эффекта

237. Вспомогательные вещества: бензалконий хлорид, спирт бензиловый, применяемые при изготовлении глазных капель, относятся к группе:

Регулятор вязкости

Предотвращающие процесс гидролиза

Консервант

Антиоксидант

Пролонгатор

238. Консерванты при добавлении в состав глазных капель выполняют функцию:

Стабилизация фармакологического эффекта

Предотвращение окисления

Предотвращение гидролиза лекарственных веществ

Бактерицидное или бактериостатическое действия

Замедление всасывания

239. Терапевтическая эффективность порошков, как правило, возрастает:

При уменьшении размера частиц

При увеличении влажности

При уменьшении свободной поверхности

240. При осуществлении процесса измельчения и смешивания порошков учитывают факторы:

Характер кристаллической структуры

Число выписанных доз

241. Основная цель смешивания:

Измельчение порошка

Фракционирование порошка

Равномерное распределение частиц

Удаление влаги

Увеличение поверхности раздела

242. Максимальное время распадаемости по ГФ XI для таблеток, покрытых оболочками, составляет (мин.):

 10

 15

 20

 30

 60

243. Оценку качества таблеток проводят по показателям:

Растворение

Отклонение от средней массы

244. Нанесением оболочки на таблетки достигается цель:

Локализация места всасывания лекарственного вещества

Придание определенной массы

Придание определенной формы

Формирование заданных размеров

Улучшение растворимости лекарственных веществ

245. Для придания определенной массы в таблетки вводится вспомогательные вещества:

Скользящие

Связывающие

Разрыхляющие

Каркасообразующие

Наполнитель (разбавитель)

246. Чрезмерное увеличение прочности таблеток (цементация) может возникнуть вследствие причины:

Недостаточное давление при прессовании

Нарушение условий хранения

Введение большого количества скользящих веществ

Недостаточное введение разрыхляющих веществ

Чрезмерное введение наполнителя

247. Для оценки механической прочности таблеток используется тест:

Время деформации

Время распадаемости

Истираемость

Растворимость

Ударная прочность

248. Требование стерильности распространяется на таблетки:

Сублингвальные

Имплантационные

Ректальные

Пероральные

Вагинальные

249. Для обеспечения распадаемости таблеток в них вводится группа вспомогательных веществ:

Скользящие

Разрыхляющие

Разбавители

Связывающие

Смазывающие

250. Средняя масса таблеток определяется путем взвешивания таблеток (шт.):

 10

 20

 15

 50

 30

251. Растворимость фармацевтических субстанций обозначают термины:

Легко растворим

Медленно растворим

252. Уменьшение растворимости в воде натриевых солей барбитуратов связано с процессом:

Окисления

Восстановления

Гидролиза

Полимеризации

253. Уменьшение растворимости в воде цинка сульфата может быть обусловлено:

Гидролизом

Окислением

Потерей кристаллизационной воды

Поглощением углекислого газа из воздуха

254. Изменение растворимости эуфиллина в воде происходит под действием:

Света

Кислорода воздуха

Углекислоты воздуха

Влаги

255. При хранении в условиях повышенной температуры с лекарственными веществами может происходить:

Поглощение углекислого газа из воздуха

Гидролитическое разложение

256. Под действием факторов внешней среды в процессе хранения глазных капель сульфацила-натрия может происходить:

Пожелтение раствора

Изменение удельного вращения

Сдвиг рн в кислую сторону

257. Взрывоопасные примеси могут образоваться при хранении:

Спирта этилового

Фторотана

Нитроглицерина

Хлоралгидрата

258. К препаратам, реагирующим с углекислым газом воздуха, относятся:

Соли карбоновых кислот

Соли алкалоидов

Соли щелочных металлов и слабых органических кислот

Соли сильных кислот и слабых органических оснований

259. К лекарственным средствам, теряющим массу при хранении, относятся:

Лекарственные средства, содержащие органически связанный бром

Лекарственные средства, разлагающиеся с образование летучих продуктов

260. При хранении розовеет вследствие окисления:

Натрия бромид

Резорцин

Серебра нитрат

Глюкоза

261. При неправильном хранении изменяют свой внешний вид:

Кислота борная

Калия йодид

262. Основными процессами деструкции глюкозы при нарушении режима стерилизации ее водных растворов являются:

Окисление

Гидролиз

Комплексообразование

263. Физико-химическая несовместимость ингредиентов может быть обусловлена процессом:

Окислительно-восстановительным

Нерастворимость лекарственных средств в выписанном растворителе

264. Химическая несовместимость в лекарственных формах обусловлена явлением:

Реакция обмена

Реакция окислительно-восстановительная

Нарушение гомогенности

Присутствие несмешивающихся компонентов

265. Маркировка и оформление лекарственных средств должна соответствовать требованиям:

Федерального закона от 12.04.10 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств".

Федерального закона «О рекламе» от 18.07.95г. N108-ФЗ.

Федерального закона «О защите прав потребителей» от 07.02.92г.

266. Критерии отнесения ЛС к безрецептурным:

Отсутствие: сильнодействующих, ядовитых, наркотических веществ

Приятный вкус

Низкая цена

267. Лицензирование фармацевтической деятельности регламентируют:

Федеральный закон от 12.04.10 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств"

Федеральный закон от 25.09.98 № 158-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

268. Хранение лекарственных средств регламентируют:

Приказ МЗ РФ от 31 августа 2016 г. № 646н «Об утверждении Правил надлежащей практики хранения и перевозки лекарственных препаратов для медицинского применения»

Приказ МЗ РФ от 16.07.1997 г. № 214 «О контроле качества лекарственных средств, изготовляемых в аптечных организациях (аптеках)»

Приказ МЗ РФ от 13.11.1996 г. № 377 «Об утверждении инструкции по организации хранения в аптечных учреждениях различных групп лекарственных средств и изделий медицинского назначения»

269. К органам, лицензирующим розничную фармацевтическую деятельность, относятся:

Федеральные органы исполнительной власти

Органы исполнительной власти субъектов РФ

Органы исполнительной власти муниципальных образований

Профессиональные ассоциации

270. Основанием для приостановления действия лицензии является:

Нарушение лицензиатом лицензионных требований и условий

Отсутствие фармацевтической деятельности в аптеке в течение года со дня выдачи лицензии

271. Контроль за соблюдением лицензиатом лицензионных требований и условий осуществляют:

Лицензирующие органы

 Государственные надзорные и контрольные органы

 Полиция

272. Укажите сроки проведения санитарного дня в аптеке:

По мере необходимости

 1 раз в квартал

 1 раз в месяц

 1 раз в 10 дней

 1 раз в полугодие

273. Определите параметры хранения лекарственных средств - «сухое, прохладное место»:

Температура воздуха 12-15 градусов, относительная влажность 50% и менее;

Температура воздуха 15-18 градусов, относительная влажность 60%;

Температура воздуха 10-12 градусов, влажность воздуха 65%;

Температура воздуха от 3 до 20 градусов, влажность воздуха 50%;

Температура воздуха 15-20 градусов, влажность 40%.

274. Определите виды аптечных организаций, имеющих ограничения в ассортименте ЛС:

Муниципальные аптеки

Частные аптеки

Аптечные киоски

Аптечные пункты

275. Какие лекарственные средства выписываются на рецептурном бланке «Наркотическое лекарственное средство»?

Ядовитые и сильнодействующие ЛС

Психотропные вещества списка III

Наркотические и психотропные вещества списка II ПККН и их прекурсоры

276. На каких рецептурных бланках должны быть выписаны рецепты на ЛС, подлежащие предметно-количественному учету, гражданину, имеющему право на получение лекарственных средств в рамках оказания государственной социальной помощи, бесплатно или со скидкой?

На рецептурном бланке формы 148-1/у – 04 (л) в 3-х экземплярах

На рецептурном бланке формы 148-1/у-88

На рецептурном бланке формы 148-1/у-88 + на рецептурном бланке формы 148-1/у – 04 (л) в 3-х экземплярах

277. Какие лекарственные средства подлежат возврату в аптеку:

Надлежащего качества

Ненадлежащего качества

278. В системе фармаконадзора предусмотрен мониторинг безопасности:

Лекарственных средств

Изделий медицинского назначения

Биологически активных добавок

Лекарственного растительного сырья

279. Критерии для включения лекарственных средств в Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств:

Лечение социально значимых заболеваний

Лечение льготных категорий граждан

280. Сроки хранения в аптеках рецептов на отпущенные лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету (кроме списков II и III):

 5 лет

 10 лет

 3 года

Не хранятся

281. Сроки хранения в аптеках рецептов на отпущенные лекарственные средства, выписанные на рецептурном бланке формы 107-у:

 5 лет

 10 лет

 3 года

Не хранятся

282. Сроки действия рецептов на лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету (кроме списка II):

 5 дней

 10 дней

 1 месяц

283. Работник имеет право расторгнуть трудовой договор, предупредив об этом работодателя:

Письменно не позднее чем за 2 месяца

Устно не позднее чем за 2 месяца

Письменно не позднее чем за 2 недели

Устно не позднее чем за 2 недели

284. По нормам трудового законодательства материальную ответственность несут:

Все работники, заключившие трудовой договор с работодателем

Только работники, подписавшие договор о полной материальной ответственности

Граждане, заключившие гражданско- правовой договор (подряда, поручения и т.д.)

285. При расположении лекарственных средств на витринах учитывают:

Способ применения

Срок годности

Стоимость лекарственных средств

Условия хранения

286. Укажите, в каких случаях можно продлить срок действия лекарственных средств:

Соблюдались условия хранения

По распоряжению МЗСР РФ

По распоряжению Росздравнадзора

По документам повторного анализа

Запрещено

287. Ответственность за выполнение инструкции по санитарному режиму возлагается:

На руководителя аптеки

На заместителя заведующего отделом

На заместителя руководителя аптеки

На провизора-аналитика аптеки

На заведующего отделом

На санитарку-мойщицу

288. Не реже 1 раза в смену с применением дезинфицирующих средств в помещения аптеки должна проводиться влажная уборка:

Стен и дверей

Оконных стекол и рам

Оборудования производственных помещений и торгового зала

289. Не реже 1 раза в неделю с применением дезинфицирующих средств в помещениях аптеки должна проводиться генеральная уборка:

Оконных стекол и рам

Раковин для мытья рук

Оборудования производственных помещений и торгового зала

Санитарных узлов

290. Допускается нарушение первичной упаковки ЛС:

Да

Нет

В исключительных случаях

291. Допускается нарушение вторичной упаковки ЛС:

Да

Нет

В исключительных случаях

292. Отпуск работнику на новом месте работы предоставляется через \_\_\_\_ месяцев работы

 10

 12

 11

 6

293. При обследовании аптеки провизором-аналитиком Контрольно-аналитической лаборатории были обнаружены внешние изменения пепсина, хранившегося в штангласе из светлого стекла. После лабораторного анализа препарат был забракован. Составлен акт о порче по ф.АП-20:

За счет издержек обращения

Естественная убыль

За счет виновных лиц

294. Минимальная ставка подоходного налога с физических лиц \_\_\_%:

 22

 13

 20

 18

295. Сколько может храниться термолабильный препарат без холодильника:

 1 час

 12 часов

 24 часа

Не может храниться

296. Совместно с какими ЛС можно хранить в холодильнике иммунопрепараты:

Антибиотики

Инфузионными растворами

Инсулинами

Запрещается

297. Антибиотиками выбора для лечения микоплазменной пневмонии являются:

Пенициллин

Амоксицилин/клавуланат

Гентамицин

Кларитромицин

298. Указать антигипертензивные препараты первой линии:

Клофелин

Метапролол

Моксонидин

Рилменидин

299. Указать препараты из группы НПВС, обладающие выраженным ульцерогенным действием:

Пироксикам

Нимесулид

Ибупрофен

Бутадион

300. Указать антибактериальные препараты, противопоказанные

При беременности:

Бензилпенициллин

Спирамицин

Цефуроксим

Ципрофлоксацин

301. Как изменяется эффект теофиллина при одновременном назначении антибиотиков из группы макролидов?

 Эффект не изменяется

 Эффект ослабляется

 Повышается токсичность

302. Указать побочные эффекты, характерные для аминогликозидов:

Ототоксичность

Усиление моторики желудка

Высокий риск реакций гиперчувствительности

Нарушение мозгового кровообращения

303. Строго дозозависимыми являются следующие группы побочных эффектов:

Мутагенные

Токсические

Синдром отмены

304. Указать препараты для купирования приступа бронхиальной астмы:

Теопек

Интал

Беротек

Тайлед

305. Больным гипертонической болезнью при наличии признаков обострения хронического обструктивного бронхита противопоказаны гипотензивные препараты:

Эналаприл

Амлодипин

Карведилол

Индапамид

306. Ферментный препарат в микрогранулах, покрытых кишечнорастворимой оболочкой:

 Панкреатин

 Панзинорм

 Креон

 Мезим форте

 Фестал

307. Препарат БЕРОДУАЛ представляет собой комбинацию:

Ипратропия бромида и фенотерола

Ипратропия бромида и сальбутамола

Кромгликата натрия и фенотерола

Кромгликата нария и сальбутамола

308. Вывод о неэффективности проводимой антибактериальной терапии при пневмонии делается:

 Через 24 часа

 Через 48 (реже 72) часа

 Через 5 суток

 Через 7 суток

309. Ноотропное ЛС. АТХ – классификация:

Фенотропил

Фенотерол

Энтерофурил

Энзапрост

310. Среди осложнений терапии статинами наиболее опасным является:

Повышение уровня печеночных ферментов

Миопатия

Рабдомиолиз

Повышение уровня креатинфосфокиназы

Диспептические явления

311. При подагре не следует в качестве антигипертензивных средств назначать:

Амлодипин

Бисопролол

Лозартан

Гидрохлортиазид

Моксонидин

312. Целевым уровнем артериального давления для больных артериальной гипертонией считается давление:

Менее 120/80 мм.рт.ст.

Менее 135/85 мм.р.ст.

Менее 140/90 мм.рт.ст.

Менее 150/90 мм.рт.ст.

Менее 160/90 мм.рт.ст.

313. Калийсберегающие диуретики:

Торасемид

Фуросемид

Верошпирон

Индапамид

Дихлотиазид

314. К бета-блокаторам, обладающим селективностью в отношении бета-1 рецепторов относят:

Карведилол

Бисопролол

Пиндолол

Пропранолол

315. Какие антидепрессанты могут вызвать тираминовый синдром на фоне диеты, богатой тирамином (сыры, копчености и др.):

Трициклические антидепрессанты

Ингибиторы моноаминооксидазы (МАО)

Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

316. Какие антидепрессанты могут вызвать атропиноподобные побочные эффекты за счет холинолитической активности:

Трициклические антидепрессанты

Ингибиторы моноаминооксидазы (МАО)

Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

317. Какое снотворное улучшает сон, нарушенный сменой часовых поясов:

Фенобарбитал

Имован

Мелатонин

Мидазолам

Нитразепам

318. Какое снотворное значительно нарушает структуру сна и вызывает тяжелое пробуждение:

Фенобарбитал

Имован

Мелатонин

Доксиламин

Мидазолам

Нитразепам

319. Указать «дневной» транквилизатор:

Хлордиазепоксид

Диазепам

Феназепам

Темазепам

320. Какое снотворное ЛС имеет наименьший период полувыведения из организма и не кумулирует:

Фенобарбитал

Имован

Нитразепам

Флунитразепам

Клоразепат

Клоназепам

321.На осуществление каких видов деятельности необходимо получить лицензию?

 реализацию медицинских изделий

 реализацию парфюмерно-косметической продукции

 реализацию протезно-ортопедических изделий

 реализацию лекарственных средств

322. Отделка помещений (внутренние поверхности стен, потолков) для хранения лекарственных препаратов должна допускать возможность:

проведения влажной уборки

проведения сухой уборки

проведения мелкого ремонта

замена частичного покрытия стен

изменения цвета стен

323.К физико-химическим факторам внешней среды, влияющим на качество лекарственных препаратов, относят:

температура

растяжение

сжатие

кислород воздуха

давление

324.К лекарственным средствам, требующим защиты от воздействия пониженной температуры относятся:

раствор формальдегида

лекарственное растительное сырьё

медицинские жиры и масла

камфора

противовирусные средства

325.Требования к приборам, контролирующим параметры воздуха в помещениях хранения ЛП

Контролирующие приборы должны быть сертифицированы, калиброваны и подвергаться поверке в установленном порядке

Контролирующие приборы должны иметь сертификат при установке

Контролирующие приборы должны быть поверены перед установкой

Контролирующие приборы должны быть прокалиброваны перед началом работы

Контролирующие приборы должны быть исправны перед началом работы

326.К документам по хранению лекарственных препаратов, описывающим действия, выполняемые субъектом обращения лекарственных препаратов, относятся:

стандартные операционные процедуры

должностные инструкции

стеллажные карты

журнал учета движения иммунобиологических лекарственных препаратов

журнал (карта) регистрации параметров воздуха

327.При соблюдении правил хранения лекарственных препаратов необходимо проверять:

сроки годности

цены

список А

список Б

качественный состав

328.Стеллажи (шкафы) для хранения лекарственных препаратов должны быть:

маркированы

белого цвета

металлические

деревянные

с закрывающимися дверками

329.В зоне карантинного хранения лекарственных препаратов хранятся:

лекарственные препараты, обращение которых приостановлено

фальсифицированные лекарственные препараты

недоброкачественные лекарственные препараты

контрафактные лекарственные препараты

лекарственные препараты с истекшим сроком годности

330. При выявлении лекарственных препаратов с истекшим сроком годности такие лекарственные препараты:

хранят отдельно от других групп лекарственных препаратов в зоне недоброкачественных лекарственных препаратов

возвращают поставщику

хранят отдельно от других групп лекарственных препаратов в карантинной зоне

уничтожают в условиях аптеки

направляют на анализ и по результатам анализа принимают решение

331.Государственная регистрация ЛП, ведение государственного реестра ЛС относится к полномочиям:

Минздрава России

Минпромторга России

Росздравнадзора

Роспотребнадзора

332.Какие лекарственные средства относятся к фальсифицированным?

сопровождаемые ложной информацией о его составе и (или) производителе

с истекшим сроком годности

используемые не по инструкции

произведенные с нарушением патентного законодательства

333.Контроль температурного режима при хранении иммунобиологических лекарственных препаратов проводится:

2 раза в сутки

1 раз в сутки

3 раза в сутки

1 раз в неделю

334.Право назначения наркотических лекарственных средств больным, находящихся на амбулаторном лечении имеет:

лечащий врач

индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность

заведующий отделением стационара

врач отделения стационара

335.Для обеспечения гарантии качества фармацевтического обслуживания населения фармацевтические организации и индивидуальные предприниматели должны получить:

лицензию

сертификат

аккредитацию

реестр

336.Декоративное оформление в аптеке возможно в:

торговом зале

ассистентской

асептической

кабинете провизора-аналитика

337.Информация о ЛП, отпускаемых по рецепту, может содержаться:

Только в специализированных изданиях, предназначенных для медицинских, фармацевтических, ветеринарных работников

В информации для населения, размещаемой в поликлиниках

В информации для населения, размещаемой в торговых залах аптек

В информации, предоставляемой по телевидению