001. Кто несет ответственность за вред, причиненный здоровью граждан, если вред здоровью причинен вследствие недостоверной информации, содержащейся в инструкции?

 федеральный орган, утвердивший инструкцию на ЛП

 аптека

 производитель

 оптовик

002. В соответствии с ГФ ХIV концентрация титрованных растворов выражается в:

Моляльности

Молярности

Нормальности

Процентах

Г/см3

003. Один молярный раствор (1моль/л) содержит:

1 г-моль вещества в 1000 мл растворителя

1 г-экв. Вещества в 1000 мл раствора

1 г вещества в 100 мл раствора

1 г-моль вещества в 100 мл раствора

1 г-моль вещества в 1000 мл раствора

004. Основные свойства придает соединениям функциональная группа:

Спиртовый гидроксил

Амидная группа

Нитрогруппа

Имидная группа

Аминогруппа

005. Содержание вещества в растворах для инъекций рассчитывается по формуле

Г=(Т V K 1) /a

Г=(T V K 100) /a

C= (T V K 1) /a

C= (T V K 100) /a

Г= (Т V K P) /a

006. Титр определяемого вещества рассчитывается по формуле:

Т=ЭМ/100

Т=ЭМ/1000

Т=M.м.М/1000

Т=ЭN/100

Т=ЭN/1000

007. Кислотные свойства придает соединениям функциональная группа:

Аминогруппа

Карбоксильная

Альдегидная

Кетонная

Простая эфирная

008. Титр определяемого вещества–это количество грамм вещества:

В 1 мл раствора

В 1000 мл раствора

В 1000 мл растворителя

В 100 мл раствора

Соответствующее 1 мл титранта

009. Адреналина гидрохлорид следует определять аргентометрическим методом в варианте:

Фаянса с эозинатом натрия

Мора

Фольгарда

Фаянса с бромфеноловым синим

Кольтгофа

010. Кислую реакцию среды имеет водный раствор:

Натрия гидрокарбоната

Кальция хлорида

Цинка сульфата

Натрия хлорида

011. Щелочную реакцию среды водного раствора имеют:

Натрия хлорид

Магния сульфат

Калия ацетат

Натрия гидрокарбонат

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

Окисления

Восстановления

Гидролиза

Полимеризации

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

Гидролизом

Окислением

Потерей кристаллизационной воды

Поглощением углекислого газа из воздуха

014. Изменение растворимости эуфиллина в воде происходит под действием:

Света

Кислорода воздуха

Углекислоты воздуха

Влаги

015. С раствором натрия гидроксида окрашенные соединения образуют:

Бутадион

Кислота глютаминовая

Фурадонин

Резорцин

016. Для идентификации бензоат- и салицилат-ионов при совместном присутствии используют:

1раствор меди сульфата

2раствор железа хлорида

3раствор кальция хлорида

4раствор кобальта нитрата

017. Идентификация глюкозы и кислоты аскорбиновой при совместном присутствии основана на:

Различии их кислотно-основных свойств

Различии их окислительно-восстановительных свойств

Гидролитическом разложении

Их различной растворимости в воде и органических растворителях

018. Для количественного определения сульфаниламидов наиболее целесообразным методом титрования является метод:

Алкалиметрии

Йодометрии

Нитритометрии

Аргентометрии

019. При хранении розовеет вследствие окисления:

Натрия бромид

Резорцин

Серебра нитрат

Глюкоза

020. При количественном определении цинка сульфата, магния сульфата, натрия тетрабората, натрия тиосульфата завышенный результат может быть получен из-за:

Поглощения влаги из воздуха

Потери кристаллизационной воды

Гидролиза

Поглощения диоксида углерода из воздуха

021. Взрывоопасные примеси могут образоваться при хранении:

Спирта этилового

Фторотана

Нитроглицерина

Хлоралгидрата

022. 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

023. Инъекционные растворы кислоты аскорбиновой стабилизируют, добавляя:

Натрия гидрокарбонат и натрия хлорид

Натрия хлорид и натрия метабисульфит

Натрия гидроксид и натрия метабисульфит

Натрия гидрокарбонат и натрия метабисульфит

024. 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

025. В соответствии с действующим законодательством в целях обеспечения гарантии качества готовые лекарственные средства подлежат:

Обязательной сертификации

Добровольной сертификации

Декларированию соответствия

026. 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

027. Декларация о соответствии принимается на срок:

Соответствующий сроку годности лекарственного средства

Устанавливаемый изготовителем лекарственного средства, но не более срока годности

Достаточный для реализации лекарственного средства

Бессрочно

028. 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

029. Наиболее точным методом анализа является:

Спектрофотометрия в УФ–области спектра

ВЭЖХ

Химический

Биологический

030. Наиболее чувствительным методом анализа является:

Спектрофотометрия в УФ–области спектра

ГЖХ

ВЭЖХ

Химический

031. Лекарственное растительное сырье, в соответствии с приказом МЗ СР РФ 706н от 23.08.2010 г. хранится в аптечных учреждениях при влажности:

30-40%

80-90%

10-20%

60-70%

032. Основное фармакологическое действие красных листьев винограда:

Мочегонное действие

Желчегонное действие

Витаминное средство

Венотонизирующее

Противовоспалительное

033. Основные фармакологические действия эрвы шерстистой травы:

Гипазотемическое

Желчегонное

Витаминное

Бронхолитическое

034. Лекарственное растительное сырье слабительного действия:

Шалфея листья

Льна семена

Марены красильной корневище и корни

Тыквы семена

035. Лекарственное растительное сырье гепатопротекторного действия:

Малины плоды

Горец перечный

Расторопши пятнистой плоды

Череды трава

Лимонника китайского плоды

036. Лекарственное растительное сырье, улучшающее пищеварение:

Золототысячника трава

Золотарника канадского трава

Унгернии Виктора листья

Земляники листья

037. Противопоказания к применению душицы травы:

Гипертония

Беременность

Повышенная свертываемость крови

Диарея

038. Применение в медицинской практике корневищ имбиря (капсулы) в качестве:

Бронхолитического средства

Кровоостанавливающего средства

Гипазотемического средства

Противорвотного средства

Венотонизирующего средства

039. Фармакологические свойства синюхи корневищ с корнями:

Гипотензивное

Желчегонное

Витаминное

Седативное

040. Лекарственное растительное сырье седативного действия:

Малины плоды

Зверобоя трава

Валерианы корневище с корнями

Лапчатки корневище

041. Фармакологические свойства препаратов леспедецы двухцветной:

Гипоазотемическое

Отхаркивающее

Желчегонное

Витаминное

Диуретическое

042. Растительные объекты, применяемые в качестве венотонизирующих средств:

Пустырника трава

Красные листья винограда

Валерианы корневище с корнями

Алтея корни

043. Какие действия, кроме мочегонного, оказывает почечный чай?

Гипоазотемическое

Способствует выделению мочевой кислоты и хлоридов

Отхаркивающее

Вяжущее

044. Фармакологическое свойство сбора, состоящего из перечисленных видов сырья-Вахты трехлистной листьев, Мяты перечной листьев, Валерианы корневища и Хмеля шишек:

Гипоазотемическое

Отхаркивающее

Седативное

Витаминное

Диуретическое

045. Эфирные масла – главные действующие вещества лекарственного растительного сырья:

Мелиссы

Донника

Амми большой

Чистеца буквицецветного

046. Алкалоиды – главные действующие вещества лекарственного растительного сырья:

Стальника полевого

Мачка желтого

Заманихи высокой

Ятрышника-дремлика

047. Лекарственное растительное сырье, обладающее иммуномодулирующими свойствами:

Левзея

Секуринега

Эхинацея

Подорожник

Диоскорея ниппонская

048. Назовите производящее растение, используемое для получения препарата "Тефэстрол", обладающего эстрогенными свойствами и применяемого при гипофункции яичников, аменорее, бесплодии и климаксе:

Крушина ломкая

Стальник полевой

Ферула тонкорассеченная

Кориандр посевной

Шалфей лекарственный

049. Фармакологическое свойство Гинкго двулопастного листьев экстракта:

Гастропротекторное

Отхаркивающее

Ангиопротекторное (нормализация мозгового кровообращения и регулирование АД)

Витаминное

Кровеостанавливающее

050. Назовите группу природных соединений, обладающих антикоагулянтными свойствами:

Дубильные вещества

Фитоэкдизоны

Кумарины

Полисахариды

Витамин К

051. Фармакологическое свойство Крапивы корней экстракта:

Бронхолитическое

Антикоагулянтное

Ангиопротекторное

Доброкачественная гиперплазия простаты

Витаминное

052. В качестве какого профилактического и вспомогательного средства включают в состав БАД цимицифугу (клопогон):

Кардиотоническое

Венотонизирующее

Ветрогонное

Отхаркивающее

Нарушение уровня женских половых гормонов

053. Фармакологическое свойство Пальмы ползучей плодов экстракта:

Ветрогонное

Противовирусное

Обволакивающее

Доброкачественная гиперплазия простаты

Слабительное

054. Фармакологическое свойство сбора, состоящего из перечисленных видов сырья-Копеечника трава, Солодки корни, Шиповника плоды:

Венотонизирующее

Ветрогонное

Иммуностимулирующее

Ангиопротекторное

Антисептическое

055. Облепихи крушиновидной листьев экстракт назначают в качестве:

Кардиотонического

Венотонизирующего

Ветрогонного

Отхаркивающего

Противовирусного

056. Документы, разрешающие реализацию биологически активных добавок:

Сертификат качества

Технологическая инструкция

Свидетельство о государственной регистрации

Санитарно-эпидемиологическое заключение

Паспорт ОТК предприятия

057. Сырье какого растения содержит алкалоиды, как основную группу биологически активных веществ:

Тимьян ползучий

Пассифлора инкарнатная

Марена красильная

Расторопша пятнистая

058. Назовите метод количественного определения биологически активных веществ сырья вахты трехлистной:

Гравиметрия

Спектрофотометрия

Фотоэлектроколориметрия

ВЭЖХ

Тонкослойная хроматография

059. Фармакологическое действие овса посевного травы:

Регенерацию стимулирующее

Общетонизирующее

Седативное

Кровоостанавливающее

Сокогонное

060. По какой группе биологически активных веществ стандартизуют сырье вахты трехлистной листья:

Сапонинам

Флавоноидам

Полисахаридам

Иридоидам

Ксантонам

061. Фармакопейный метод количественной оценки биологически активных веществ в сырье ревеня:

Спектрофотометрия

Масс-спектрометрия

Фотоэлектроколориметрия

Титриметрия

Тонкослойная хроматография

062. Фармакологическое действие солодки корня:

Мочегонное

Спазмолитическое

Отхаркивающее

Противогрибковое

063. Испытание гомеопатических препаратов проводят на:

Животных

Грибах и бактериях

Больных людях, добровольцах

Здоровых людях, добровольцах

064. 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

065. 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

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

Преимущественно растительного

Преимущественно животного

Синтетического

Полусинтетического

Главным образом биотехнологического

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

Измельчение и смешивание

Потенцирование

Перемешивание и процеживание

Нагревание и охлаждение

Отвешивание и отмеривание

068. 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

069. 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

070. Максимальная масса фасовки масел для индивидуального и одноразового использования для обработки кожи новорожденных детей:

 5,0

 10,0

 30,0

 50,0

 100,0

071. Особенности изготовления микстуры, предназначенной для новорожденного ребенка, при отсутствии в литературе 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

072. Выберите концентрацию кислоты салициловой (%), которую НЕ рекомендуется превышать в дерматологических мазях для детей:

 0,1

 1

 5

 10

 3

073. Масса 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

074. 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

075. Какие корригенты могут быть использованы при экстемпоральном изготовлении детских микстур:

Соки

Сиропы

Варенье

076. Каковы сроки хранения отпущенных из аптеки стерильных лекарственных форм для детей первого года жизни, предназначенных для внутреннего применения:

 2 суток

 3 суток

 10 дней

 1 сутки

 1 месяц

077. Обязательные требования к лекарственным формам для новорожденных детей:

Стерильность

Наличие консервантов

Изотоничность

Использование корригентов

Изогидричность

078. 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

079. Растворы для новорожденных детей, предназначенные для внутреннего употребления, по амбулаторным рецептам отпускаются из аптек в объеме:

Не более 50 мл

Не более 100 мл

Не более 200 мл

Не более 250 мл

Не более 500 мл

080. Понятие полипрагмазии в гериатрии означает:

Использование 2-х лекарств одновременно

Практика назначения нескольких лекарств одновременно

Заболевание после неправильного применения лекарств

Наличие у больного многих заболеваний

Лечение у нескольких врачей одновременно

081. Серия лекарственного средства – это:

Определенное количество однородного готового продукта, изготовленного за одну смену

Определенное количество однородного готового продукта, изготовленного за один производственный цикл при постоянных условиях

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

082. Срок годности лекарственного средства – это:

Период времени, в течение которого гарантируется соответствие качества готового лекарственного средства требованиям нормативной документации

Период времени, в течение которого сохраняется 95% количественного содержания действующих веществ

Период времени, в течение которого не изменяется внешний вид лекарственного средства

Период времени, в течение которого сохраняется 99% количественного содержания действующих веществ

Период времени, в течение которого гарантируется отсутствие побочных эффектов

083. 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

084. 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

085. 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

086. 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

087. Безопасность лекарственного средства–это:

Отсутствие неблагоприятных побочных реакций;

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

088. Классов "чистоты" помещения согласно GMP установлено:

 4

 3

 5

 1

 2

089. 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

090. 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.

091. Срок годности лекарственного средства–это:

Период времени, в течение которого гарантируется соответствие качества готового лекарственного средства требованиям нормативной документации

Период времени, в течение которого сохраняется 95% количественного содержания действующих веществ

Период времени, в течение которого не изменяется внешний вид лекарственного средства

Период времени, в течение которого сохраняется 99% количественного содержания действующих веществ

Период времени, в течение которого гарантируется отсутствие побочных эффектов

092. Вид обязательного внутриаптечного контроля:

Внешний

Физический

Письменный

Химический

Документальный

093. При возникновении сомнений в качестве лекарственного средства при приемочном контроле необходимо:

Произвести приемку и реализовать в соответствующем порядке

Забраковать

Уничтожить в соответствующем порядке

Произвести анализ лекарственного средства в контрольно – аналитической лаборатории

Вернуть поставщику

094. 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

095. 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

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

Адсорбции

Коалесценции

Гидролиза

Образования растворимых солей

Солюбилизации

097. Биофармация как наука изучает:

Результаты клинических испытаний

Биологическую доступность лекарственных средств

Специфическую активность лекарственных средств

Острую, хроническую и специфическую токсичность лекарственных средств

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

Раствор

Таблетка

Порошок

Внутривенная инъекция

Внутримышечная инъекция

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

Порошок

Суппозиторий

Внутримышечная инъекция

Внутривенная инъекция

Мазь

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

Матричная таблетка

Спансула

Таблетка "Ретард"

Таблетка "Дуплекс"

101. 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

102. Для лечения стенокардии используется терапевтическая система:

Орос

Прогестосерт

Трансдерм-скоп

Трансдерм-нитро

Окусерт

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

Соль

Кислота

Щелочь

ПАВ

104. Для получения оболочек липосом используют:

Полисахариды

Белки

Липиды

Воски

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

Гидролиз

Окисление

Рацемизация

Фотохимическая деструкция

Солюбилизация

106. Лекарственная форма "спансула" относится к типу терапевтических систем:

Ректальная

Инъекционная

Внутриполостная

Пероральная

Трансдермальная

107. Пролонгирование действия лекарственных средств достигается путем:

Ускорения биотрансформации

Увеличения скорости выделения

Ускорения всасывания

Уменьшения времени биологического распада

Уменьшения растворимости

108. Выберите определение таблеток каркасных (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

109. 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

110. 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

111. 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

112. 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

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

Биологическая доступность

Химическая структура

Фармакологическое действие

Количественное содержание примесей

114. 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

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

Внешний вид, качество упаковки

Биологическая доступность

Стоимость

Качество и количество рекламы

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

Эназил, нормодипин, диротон

Энап, эналаприла малеат, берлиприл

Ирузид, верапамил, коринфар

Энам, диротон, верошпирон

117. 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.

118. 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

119. 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

120. 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

121. Какие лекарственные средства НЕ относятся к фальсифицированным:

Не содержащие лекарственных средств

Содержащие неправильные ингредиенты

С истекшим сроком годности

Заключенные в поддельную упаковку

С ложной информацией о производителе

122. 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

123. 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

124. Виды аптечных организаций, на которые не распространяется действие «Инструкции по контролю качества лекарственных средств, изготовляемых в аптечных организациях»:

Аптеки ЛПУ;

Аптеки готовых лекарственных форм, частной формы собственности;

Гомеопатические аптеки;

Аптечные пункты без права изготовления лекарственных средств.

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

Химический

Приемочный

Опросный

Документальный

126. Вид обязательного внутриаптечного контроля:

Внешний

Физический

Письменный

Химический

Документальный

127. Вид выборочного внутриаптечного контроля:

Внешний

Контроль при отпуске

Письменный

Физический

Документальный

128. 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

129. 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

130. Срок хранения паспортов письменного контроля в аптеке составляет:

 1 месяц

 2 месяца

 3 месяца

 6 месяцев

 1 год

131. 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

132. 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

133. 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

134. Обязательному качественному и количественному анализу подвергаются:

Мази

Вода, поступающая на дистилляцию

Порошки

Растворы для внутреннего применения

Стерильные растворы для наружного применения

135. Выборочному качественному и количественному анализу подвергаются:

Лекарственные средства, изготовленные по рецептам врачей

Вода очищенная

Полуфабрикаты

Стерильные растворы для наружного применения

Лекарственные формы для новорожденных

136. К стерильным растворам аптечного изготовления относятся:

Лекарственные средства для наружного применения

Глазные капли

Мази

Гомеопатические лекарственные формы

Порошки

137. Для истинных растворов характерно свойство:

Задерживаться ультрафильтрами

Светорассеивание

Низкое осмотическое давление

Термодинамическая устойчивость

Малая скорость диффузии

138. На сборнике воды очищенной прикрепляется бирка с указанием:

Марки аппарата, в котором получена вода

Даты получения

Срока хранения воды

Метода получения

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

Растворимость

Концентрация

Совместимость

Эффективность

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

Обратный заместительный

Водопоглощения

Увеличения объёма

Расходный

Преломления

141. При изготовлении жидких лекарственных форм по объему дозируют:

Сироп сахарный

Хлороформ

Эфир медицинский

Эфирное масло

142. Один мл воды содержит стандартных капель:

 50

 30

 20

 40

 10

143. В первую очередь при изготовлении микстур дозируют:

Наркотические средства

Ядовитые средства

Воду очищенную

Спирт

Вспомогательные вещества

144. 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

145. При изготовлении микстур в последнюю очередь добавляют:

Водные нелетучие

Водные летучие

Пахучие жидкости

Концентрированные растворы

Спиртосодержащие жидкости

146. При изготовлении микстур в последнюю очередь добавляют:

Непахучие жидкости

Летучие жидкости

Спиртосодержащие жидкости

Водные летучие

147. 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

148. Нагревание применяют при растворении:

Кислота борная

Кислота никотиновая

Натрия салицилат

Натрия бромид

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

 1:200

 1:2000

 1:5000

 1:500

 1:1000

150. 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 %

151. 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

152. 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

153. 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

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

Перекись водорода

Калия ацетат

Формальдегид

Кислота хлористоводородная

Кислота уксусная

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

Кислота хлороводородная

Аммиак

Кислота уксусная

Перекись водорода

Калия ацетат

156. При разведении дозируют по массе стандартный фармакопейный раствор:

Калия ацетат

Кислота уксусная

Пергидроль

Формальдегид

Аммиак

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

Натрия сульфит

Натрия сульфат

Натрия фосфат

Натрия бензоат

Натрия хлорид

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

 60

 70

 90

 95

 40

159. К особенностям изготовления спиртовых растворов относят:

Дозирование растворителя по мaссе

Нагревание при растворении

Обязательно фильтрование раствора

Дозирование растворителя по объему

Использование КУО

160. 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

161. При необходимости спиртовые растворы фильтруют через:

Складчатый бумажный фильтр

Сухой ватный тампон

Двойной слой марли

Стеклянный фильтр

Асбестовый фильтр

162. Растворы, содержащие этанол, оформляют дополнительной этикеткой:

Обращаться с осторожностью

Перед употреблением взбалтывать

Беречь от огня

Хранить в защищенном от света месте

Cердечное

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

Бензилбензоата

Метилсалициллата

Эфира медицинского

Спирта этилового

Глицерина

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

Эмульсия

Суспензия

Истинный раствор

Коллоидный раствор

Комбинированный раствор

165. Высаливание высокомолекулярных веществ может произойти при добавлении:

Дегидратирующего вещества;

Ароматных вод

Масла

Воды

166. Растворы высокомолекулярных и низкомолекулярных веществ обладают общим свойством:

Малая скорость диффузии

Термодинамическая устойчивость

Высокая вязкость

Способность к диализу

Низкое осмотическое давление при высокой концентрации

167. По химической природе крахмал является:

Полифенолом

Белком

Полисахаридом

Алкалоидом

168. Свойство, характерное для растворов защищенных коллоидов:

Высокая вязкость

Термодинамическая неустойчивость

Гомогенность

Обратимость

Совместимость с электролитами

169. 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

170. Коагуляцию коллоидных растворов может вызвать фактор:

Перемешивание

Фильтрование через стеклянный фильтр

Изотонирование

Повышение атмосферного давления

171. По дисперсологической классификации настои и отвары представляют систему:

Истинный раствор

Истинный раствор

Коллоидный раствор

Суспензия

Комбинированная система

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

 1:1

 1:2

 1:10

 1:20

 1:30

173. 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

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

Процеживание после охлаждения

Подкисление воды

Готовят холодным способом

Увеличивают время нагрева

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

Измельчённостью сырья

Физико-химической природой действующих веществ

Отсутствием балластных веществ

Стандартностью сырья

176. Отсутствием межфазной поверхности характеризуется тип мази:

Раствор

Суспензия

Эмульсия

Паста

177. К гидрофильным мазевым основам относится:

Парафин

Полиэтиленоксид

Вазелин

Спермацет

178. Местное действие лекарственных веществ в мазях обеспечивает основа:

Вазелин

Консистентная основа на базе эмульгатора Т2

Ланолин-вазелин

Консистентная эмульсия вода/вазелин

Ланолин

179. Как вводятся в мазевую основу протаргол и колларгол?

В виде суспензии

В виде водного раствора

После растирания с жирным маслом

В виде спиртового раствора

Не применяются в мазях

180. 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

181. Летучие вещества в состав мази добавляют:

В первую очередь

В последнюю очередь

В охлажденную мазь

В подогретую основу

В виде спиртового раствора

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

На поперечном срезе

На продольном срезе

По поверхности суппозитория

На диагональном срезе

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

Выливания

Капельным

Прессования

Выкатывания

184. Ректальные суппозитории согласно ГФ ХIV издания готовят массой (г):

 1,5

 3,0

 4,0

 5,0

 2,0

185. Вагинальные суппозитории согласно ГФ ХIV издания готовят массой (г):

 4,0

 3,0

 5,0

 1,0

 6,0

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

Ректальные суппозитории

Пилюли

Вагинальные суппозитории

Палочки

187. Срок хранения воды очищенной составляет:

Не более суток

Не более 2 суток

Не более 3 суток

Не более 12 часов

Хранению не подлежит

188. 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

189. 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

190. 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

191. 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

192. 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

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

Внутримышечно

Внутриполостно

Подкожно

Внутривенно

Внутрикожно

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

 10

 20

 25

 50

 100

195. В качестве стабилизатора в инъекционных растворах используют вещество:

Натрия хлорид

Хлористоводородная кислота

Крезол

Хлорбутанол

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

Натрия хлорид

Натрия цитрат

Натрия сульфит

Хлорбутанол

Метиловый эфир п-оксибензойной кислоты

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

Натрия гидроксид

Натрия гидрокарбонат

Кислота аскорбиновая

Натрия хлорид

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

 50

 100

 20

 5

 10

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

 10

 5

200. 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.

201. 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.8мин.

 180 град. 30 мин.

202. 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.

203. Отсутствие изотоничности плазмозаменяющих растворов может вызвать:

Покраснение кожных покровов

Внесение вторичной инфекции

Повышение температуры тела

Гемолиз, плазмолиз

Изменение рн плазмы

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

Натрия метабисульфит

Натрия гидроксид

Нипагин

Кислота хлороводородная

Натрия хлорид

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

Натрия метабисульфит

Натрия гидроксид

Нипагин

Кислота хлороводородная

Натрия хлорид

206. Интервал от начала изготовления инъекционного раствора до стерилизации не должен превышать времени (час):

 1

 2

 3

 4

 5

207. 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

208. К разряду инфузионных относят парентеральный раствор c характеристикой:

Термостабильный

Неокрашенный прозрачный

Имеющий объем менее 100 мл

Имеющий объем 100 мл и более

Приготовлен асептически

209. 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

210. 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

211. 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

212. Наиболее надежный метод контроля эффективности стерилизации термическим методом:

Биологический

Инструментальный (по показателям контрольно-измерительных приборов)

Химический

Физический

213. 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

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

Пепсин

Трипсин

Рибонуклеаза

Лизоцим

Панкреатин

215. Изотонирование глазных капель придает им свойство:

Усиление действия

Замедление окисления

Создавать ощущение комфорта

Уменьшение микробной контаминации

Вызывать ощущение дискомфорта

216. Глазные капли могут представлять собой дисперсную систему:

Эмульсия

Комбинированная система

Аэрозоль

Истинный раствор низкомолекулярных и высокомолекулярных веществ

Суспензия

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

Замедления всасывания лекарственных веществ

Повышения рн

Понижения рн

Повышения скорости абсорбции

Снижения фармакологического эффекта

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

Регулятор вязкости

Предотвращающие процесс гидролиза

Консервант

Антиоксидант

Пролонгатор

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

Стабилизация фармакологического эффекта

Предотвращение окисления

Предотвращение гидролиза лекарственных веществ

Бактерицидное или бактериостатическое действия

Замедление всасывания

220. Терапевтическая эффективность порошков, как правило, возрастает:

При уменьшении размера частиц

При увеличении влажности

При уменьшении свободной поверхности

221. Основная цель смешивания:

Измельчение порошка

Фракционирование порошка

Равномерное распределение частиц

Удаление влаги

Увеличение поверхности раздела

222. Нанесением оболочки на таблетки достигается цель:

Локализация места всасывания лекарственного вещества

Придание определенной массы

Придание определенной формы

Формирование заданных размеров

Улучшение растворимости лекарственных веществ

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

Скользящие

Связывающие

Разрыхляющие

Каркасообразующие

Наполнитель (разбавитель)

224. 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

225. По ГФ XIV издания для оценки механической прочности таблеток используется тест:

Время деформации

Время распадаемости

Истираемость

Растворимость

Ударная прочность

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

Скользящие

Разрыхляющие

Разбавители

Связывающие

Смазывающие

227. Средняя масса таблеток по ГФ XIV определяется путем взвешивания таблеток (шт):

 10

 20

 15

 50

 30

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

Окисления

Восстановления

Гидролиза

Полимеризации

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

Гидролизом

Окислением

Потерей кристаллизационной воды

Поглощением углекислого газа из воздуха

230. Изменение растворимости эуфиллина в воде происходит под действием:

Света

Кислорода воздуха

Углекислоты воздуха

Влаги

231. 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

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

Лицензирующие органы

Государственные надзорные и контрольные органы

Полиция

233. 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

234. 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%.

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

Муниципальные аптеки

Частные аптеки

Аптечные киоски

Аптечные пункты

236. Какие лекарственные средства подлежат возврату в аптеку:

Надлежащего качества

Ненадлежащего качества

237. В системе фармаконадзора предусмотрен мониторинг безопасности:

Лекарственных средств

Изделий медицинского назначения

Биологически активных добавок

Лекарственного растительного сырья

238. 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

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

 5 дней

 15 дней

 1 месяц

240. 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

241. 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.)

242. При расположении лекарственных средств на витринах учитывают:

Способ применения

Срок годности

Стоимость лекарственных средств

Условия хранения

243. 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

244. 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

245. Допускается нарушение первичной упаковки ЛС:

Да

Нет

В исключительных случаях

246. Допускается нарушение вторичной упаковки ЛС:

Да

Нет

В исключительных случаях

247. Отпуск работнику на новом месте работы может предоставляться через \_\_\_\_ месяцев работы:

 10

 12

 11

 6

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

 22

 13

 20

 18

249. Сколько может храниться термолабильный препарат без холодильника:

 1 час

 12 часов

 24 часа

Не может

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

Антибиотики

Инфузионными растворами

Инсулинами

Запрещается

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

Эффект не изменяется

Эффект ослабляется

Повышается токсичность

252. Указать побочные эффекты, характерные для аминогликозидов:

Усиление моторики желудка

Проявление нефротоксичности во время лечения и после него

Высокий риск реакций гиперчувствительности

Нарушение мозгового кровообращения

253. Толерантность к препарату - это:

Низкая чувствительность к препарату при первом применении

Высокая чувствительность к препарату при первом применении

Повышение чувствительности к препарату после его повторного применения

Снижение чувствительности к препарату после его повторного применения

Снижение дозы препарата после его повторного применения

254. Антигипертензивный эффект периндоприла связан с:

Блокадой альфа-адренорецепторов сосудов

Блокадой бета- адренорецепторов сердца

Блокадой бета- адренорецепторов сосудов

Блокадой ангиотензиновых рецепторов

Блокадой аденозиновых рецепторов

блокадой кальциевых каналов

ингибированием ангиотензин превращающего фермента

255. Препараты, селективно ингибирующие циклооксигеназу-2:

Диклофенак

Мелоксикам

Пироксикам

Кетопрофен

Ибупрофен

Индометацин

256. Антигипертензивный эффект лозартана связан с:

Блокадой альфа-адренорецепторов сосудов

Блокадой бета- адренорецепторов сердца

Блокадой бета- адренорецепторов сосудов

Блокадой ангиотензиновых рецепторов

Блокадой аденозиновых рецепторов

Блокадой кальциевых каналов

Блокадой ангиотензин превращающего фермента

257. Указать диуретик, не оказывающий клинически значимого влияния на углеводный и липидный обмен:

Дихлотиазид

Буметанид

Индапамид

Фуросемид

258. Антигипертензивный эффект метопролола связан с:

Блокадой альфа-адренорецепторов сосудов

Блокадой бета-адренорецепторов сердца

Блокадой бета-адренорецепторов сосудов

Блокадой ангиотензиновых рецепторов

Блокадой аденозиновых рецепторов

Блокадой кальциевых каналов

Блокадой ангиотензин превращающего фермента

259. Ферментный препарат в микрогранулах, покрытых кишечнорастворимой оболочкой:

Панкреатин

Панзинорм

Креон

Мезим форте

Фестал

260. Препарат БЕРОДУАЛ представляет собой комбинацию:

Ипратропия бромида и фенотерола

Ипратропия бромида и сальбутамола

Кромгликата натрия и фенотерола

Кромгликата нария и сальбутамола

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

Через 24 часа

Через 48 (реже 72часа)

Через 5 суток

Через 7 суток

262. Среди осложнений терапии статинами наиболее опасным является:

Повышение уровня печеночных ферментов

Миопатия

Рабдомиолиз

Повышение уровня креатинфосфокиназы

Диспептические явления

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

Амлодипин

Бисопролол

Лозартан

Гидрохлортиазид

Моксонидин

264. Калийсберегающие диуретики:

Торасемид

Фуросемид

Верошпирон

Индапамид

Дихлотиазид

265. 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

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

Трициклические антидепрессанты

Ингибиторы моноаминооксидазы(МАО)

Селективные ингибиторы обратного захвата серотонина

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

Фенобарбитал

Имован

Мелатонин

Мидазолам

Нитразепам

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

Фенобарбитал

Имован

Мелатонин

Доксиламин

Мидазолам

Нитразепам

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

Фенобарбитал

Имован

Нитразепам

Флунитразепам

Клоразепат

Клоназепам

270. Укажите название оригинального препарата Диклофенак:

Диклонат

Дикловит

Диклобене

Ортофен

Вольтарен

271. Работник аптеки при отпуске лп должен информировать покупателя о

способе применения ЛП

поставщике

производителе

фармакотерапевтической группе препарата

272.Основным механизмом всасывания большинства лс в пищеварительном тракте является

пассивная диффузия

фильтрация через поры мембран

пиноцитоз

активный транспорт

273. Накопление в организме фармакологического вещества называется

кумуляцией

привыканием

лекарственной зависимостью

абстиненцией

274. Препаратом, рекомендуемым для заместительной терапии при хроническом панкреатите, является

панкреатин

адеметионин

соляная кислота разведенная

апротинин

275. Препаратом, назначаемым врачами для расширения зрачка, является

атропин

пилокарпин

галантамин

неостигмина метилсульфат

276. К бронхолитикам относится

сальбутамол

кодеин

либексин

кордиамин

277.Выраженным жаропонижающим действием обладает

парацетамол

кеторолак

индометацин

диклофенак

278. Препараты железа врачи назначают при

железодефицитной анемии

тромбоэмболиях

лейкопении

мегалобластной анемии

279. Для купирования бронхоспазмов врачи назначают

сальбутамол

будесонид

зафирлукаст

омализумаб

280. К антацидным препаратам, рекомендуемым при изжоге, относится

алюминия гидроксид + магния гидроксид

смектит диоктаэдрический

уголь активированный

пирензепин

281. Механизм действия омепразола

ингибирование протонной помпы

блокирование М1-холинорецепторов

стимулирование простагландиновых рецепторов

блокирование гистаминовых Н2-рецепторов

282. За сколько дней аптека должна предупредить население о том, что она будет закрыта на санитарный день?

 за 1 день

 за 2 дня

 за 3 дня

 за 5 дней

 за 7 дней

283. На осуществление каких видов деятельности необходимо получить лицензию?

 реализацию медицинских изделий

 реализацию парфюмерно-косметической продукции

 реализацию протезно-ортопедических изделий

 реализацию лекарственных средств

284.В соответствии с "Правилами продажи отдельных видов товаров.", утвержденными Постановлением Правительства РФ от 19 января 1998 г. N 55, товар, на который установлен срок годности, продавец обязан передать покупателю:

 до истечения срока годности

 не взирая на срок годности

 чтобы он мог быть использован до истечения срока годности

 по договоренности с покупателем

285. Какой категории больных выписываются рецепты на бланке 107-у?

 региональным льготникам

 федеральным льготникам

 гражданам, приобретающим рецептурные лекарственные препараты

 (не находящиеся на ПКУ} за полную стоимость

286. Действия фармацевтического работника при отпуске ЛП, если дозировка имеющегося в аптеке ЛП меньше прописанной больному:

 отпустить ЛП в количестве, пересчитанном на курс лечения

 отказать в отпуске

 отпустить 1 упаковку ЛП в имеющейся дозировке

287.Действия фармацевтического работника при отпуске ЛП, если дозировка имеющегося в аптеке ЛП больше прописанной больному:

 отпустить 1 упаковку ЛП в имеющейся дозировке

 согласовать с врачом целесообразность отпуска ЛП в большей дозировке

 отпустить 1 упаковку ЛП в имеющейся дозировке

288. Кто несет ответственность за результаты использование больным ЛП в процессе самолечения?

 участковый врач (фельдшер ФАПа)

 специалист, продавший ЛП

 сам больной

289. Срок обслуживания в аптечной организации рецептов с пометкой "cito" (срочно):

 не более 15-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 2-х рабочих дней с момента обращения

 не более 5-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 10-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 1-го рабочего дня с момента обращения

290. Срок обслуживания в аптечной организации рецептов с пометкой "statim" (немедленно}:

 не более 15-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 2-х рабочих дней с момента обращения

 не более 5-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 10-ти рабочих дней с момента обращения

 не более 1-го рабочего дня с момента обращения

291. Наиболее безопасный жаропонижающий безрецептурный препарат для детей:

 Ацетилсалициловая кислота

 Парацетамол

 Метамизол

292. Врачи, занимающиеся частной практикой (индивидуальной трудовой деятельностью}, НЕ имеют права выписывать рецепты на...

 антибиотики.

 психотропные лекарственные средства списка III;

 ядовитые лекарственные средства;

 спирт этиловый;

 наркотические и психотропные лекарственные средства списка II;

293.Определите параметры хранения лекарственных средств - «комнатная температура »:

температура воздуха 15-25 градусов

температура воздуха 8-15 градусов

температура воздуха 15-18 градусов

температура воздуха 18 - 20 градусов

температура воздуха 18 - 25 градусов

294.Показатели влажности и температуры в помещениях хранения проверяются не реже:

1 раза в сутки

1 раза в неделю

3 раза в сутки

2 раза в сутки

каждую смену

295.Правила хранения лекарственных препаратов в аптечной организации регламентирует:

приказ МЗ РФ № 646н от 31 августа 2016 г.

приказ МЗ РФ № 309 от 21 октября 1997 г

приказ МЗ РФ № 377 от 13 ноября 1996 г.

приказ МЗ РФ № 751 н от 26 октября 2015 г.

приказ МЗ РФ № 647н от 31 августа 2016 г.

296.Порядок ведения учета лекарственных средств с ограниченным сроком годности устанавливается:

руководителем аптеки

приказом Минздрава

производителем лекарственных средств

Росздравнадзором

Роспотребнадзором

297.Термометры и гигрометры в помещениях хранения лекарственных препаратов:

должны размещаться на расстоянии не менее 3 м от дверей, окон и отопительных приборов

должны размещаться на наружной стене помещения

должны размещаться на внутренней стене помещения

должны размещаться на расстоянии не менее 2 м от дверей, окон и отопительных приборов

должны размещаться на расстоянии не менее 5 м от дверей, окон и отопительных приборов

298.Правила хранения лекарственных препаратов распространяются:

на производителей лекарственных препаратов

на потребителей лекарственных препаратов

на организации имеющие лицензию на уничтожение лекарственных препаратов

на контрольно- аналитическую лабораторию

на Росздравнадзор

299. Обязанности и ответственность работников при хранении лекарственных препаратов, закрепляются:

в должностных инструкциях

в договоре о полной материальной ответственности

в договоре об ограниченной материальной ответственности

в инструкции о безопасности

в трудовом договоре

300. Площадь помещений хранения лекарственных препаратов, должна быть разделена на зоны:

приемки лекарственных препаратов

временного хранения лекарственных препаратов

отпуска лекарственных препаратов

отдых персонала

кабинета заведующего аптечной организации

301.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

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

раствор формальдегида

лекарственное растительное сырьё

медицинские жиры и масла

камфора

противовирусные средства

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

температура

растяжение

сжатие

кислород воздуха

давление

304.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