Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России |
| 2 | Специальность | 33.05.01 Фармация |
| 3 | Дисциплина | Биофармация |
| 4 | Автор заданий | Самотруева М.А. |
| 5. | Электронная почта | ms1506@mail.ru |
| 6 | Телефон | 8-960-865-11-78 |
| 7 | СНИЛС | 051-868-614-80 |
| 4 | Автор заданий | Кринцова Т.А. |
| 5. | Электронная почта | krintsova@mail.ru |
| 6 | Телефон | 8-937-137-90-01 |
| 7 | СНИЛС | 138-146-053 51 |

Таблица 2. Перечень заданий по дисциплине Биофармация

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф | А/05.7 | Изготовление лекарственных препаратов в условиях аптечных организаций |
|  |  |  |
| К | ПК |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Лекарственные вещества, принимаемые в виде растворов: |
| О | А | быстрее всасываются и скорее оказывают лечебное действие |
| О | Б | медленно всасываются |
| О | В | наиболее физиологичны и медленно оказывают лечебное действие |
| О | Г | активность зависит от свойств кишечного содержимого |
|  |  |  |
| В | 002 | В растворах на абсорбцию влияют: |
| О | А | состав растворителя, pH, вязкость, поверхностное натяжение |
| О | Б | величина поверхности, образование комплексов, вязкость |
| О | В | выбор вида основы, ПАВ, технология приготовления |
| О | Г | концентрация ЛВ, вязкость, pH |
|  |  |  |
| В | 003 | Нормы распадаемости таблеток, покрытых кишечнорастворимой оболочкой: |
| О | А | 1 час |
| О | Б | 15 мин |
| О | В | 3-5 мин |
| О | Г | 3 часа |
|  |  |  |
| В | 004 | Нормы распадаемости таблеток для приготовления растворов: |
| О | А | 3-5 мин |
| О | Б | 10 мин |
| О | В | 15 мин |
| О | Г | 30 мин |
|  |  |  |
| В | 005 | Сублингвальные таблетки распадаются в течении |
| О | А | 30 минут |
| О | Б | 3 часа |
| О | В | 10 минут |
| О | Г | 1 час |
|  |  |  |
| В | 006 | Объекты биофармацевтических исследований: |
| О | А | Оригинальные и дженерические лекарственные препараты |
| О | Б | Оригинальные лекарственные препараты |
| О | В | Лекарственное растительное сырье |
| О | Г | Дженерические лекарственные препараты |
|  |  |  |
| В | 007 | Абсорбция эмульсий и суспензий протекает в основном: |
| О | А | в верхней части тонкой кишки, поскольку для абсорбции из желудка они не обладают достаточной растворимостью в воде |
| О | Б | в любой части ЖКТ |
| О | В | абсорбируются в желудке или тонкой кишке, т.к растворяются в пищеварительных соках |
| О | Г | в верхнем отделе прямой кишки |
|  |  |  |
| В | 008 | В суспензиях и эмульсиях образование комплексов: |
| О | А | ухудшает биодоступность |
| О | Б | улучшает биодоступность |
| О | В | не влияет на биодоступность |
| О | Г | нет верного ответа |
|  |  |  |
| В | 009 | Тест «распадаемость» лекарственных форм определяет: |
| О | А | время, за которое произойдет полная дезинтеграция лекарственной формы |
| О | Б | количество лекарственного вещества, которое за определенный промежуток времени должно высвобождаться в среду растворения из лекарственной формы |
| О | В | количество лекарственного вещества, попавшего в кровь |
| О | Г | время, за которое лекарственное вещество попадет в ЖКТ |
|  |  |  |
| В | 010 | Виды биодоступности:  а) физиологическая  б) относительная  в) абсолютная  г) смешанная  д) общая  е) местная |
| О | А | б, в, д |
| О | Б | а, б, в |
| О | В | в, д, е |
| О | Г | а, г, д |
|  |  |  |
| В | 011 | Биоэквивалентность определяет: |
| О | А | эквивалент ЛП, приготовленных различными производителями после введения нескольким пациентов в одинаковой форме и в одинаковой дозе, проявляют один и тот же терапевтический эффект |
| О | Б | эквивалент ЛП, приготовленных различными производителями после введения нескольким пациентов в одинаковой форме и в одинаковой дозе, проявляют различный терапевтический эффект |
| О | В | эквивалент ЛП, приготовленных различными производителями после введения нескольким пациентов в различной форме, но в одинаковой дозе, проявляют один и тот терапевтический эффект |
| О | Г | эквивалент ЛП, который после введения одному пациенту через определенное время в одинаковой форме и в одинаковой дозе, проявляют один и тот терапевтический эффект |
|  |  |  |
| В | 012 | Основоположники биофармации: |
| О | А | Леви и Вагнер |
| О | Б | Шацкий и Вагнер |
| О | В | Трандафилов и Леви |
| О | Г | Засецкий и Шацкий |
|  |  |  |
| В | 013 | В каком году впервые был предложен термин биофармация? |
| О | А | в 60-х годах XX века |
| О | Б | в 50-х XX века |
| О | В | в 80-х XX века |
| О | Г | в 70-х XX века |
|  |  |  |
| В | 0014 | Тест «растворимость» лекарственных веществ определяет: |
| О | А | количество лекарственного вещества, которое за определенный промежуток времени должно высвобождаться в среду растворения из лекарственной формы |
| О | Б | время, за которое произойдет полная дезинтеграция лекарственной формы |
| О | В | количество лекарственного вещества, попавшего в кровь |
| О | Г | время, за которое лекарственное вещество попадет в ЖКТ |
|  |  |  |
| В | 0015 | Преодолеть клеточный барьер способны: |
| О | А | молекулы растворенного лекарственного вещества |
| О | Б | молекулы нерастворенного лекарственного вещества |
| О | В | молекулы растворенного и нерастворенного лекарственного вещества |
| О | Г | молекулы лекарственного вещества не могут преодолевать клеточный барьер |
|  |  |  |
| В | 0016 | Оптимальной (ым) считается \_\_\_\_\_\_\_\_\_, которая (ый) не приводит к замедлению всасывания ЛВ |
| О | А | вязкость |
| О | Б | образование комплексов |
| О | В | показатель количества поверхностно-активных веществ |
| О | Г | рH |
|  |  |  |
| В | 0017 | Жидкокристаллическое (мезоморфное) состояние вещества: |
| О | А | определяет структурные свойства, промежуточные между свойствами твердого кристалла и жидкости |
| О | Б | характеризует наличие двух- или более компонентных систем, образующихся при растворении дифильных молекул поверхностно-активных веществ |
| О | В | характеризует жидкие, мягкие или твердые лекарственные формы, предназначенные для распыления, вдувания |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0018 | Термин LADMER включает все, кроме: |
| О | А | путь введения |
| О | Б | выведение |
| О | В | распределение |
| О | Г | всасывание |
|  |  |  |
| В | 0019 | Процесс распределения лекарственного вещества из крови в ткани и органы тела: |
| О | А | дистрибуция |
| О | Б | элиминация |
| О | В | биодоступность |
| О | Г | биоэквивалентность |
|  |  |  |
| В | 0020 | Скорость растворения лекарственного вещества характеризует: |
| О | А | биодоступность лекарственного вещества |
| О | Б | интенсивность элиминации лекарственного вещества |
| О | В | интенсивность биотрансформации лекарственного вещества |
| О | Г | интенсивность реабсорбции лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 0021 | В качестве среды растворения для проведения биофармацевтических исследований используется: |
| О | А | вода, водные растворы кислот или буферные растворы |
| О | Б | водные растворы кислот |
| О | В | буферные растворы |
| О | Г | вода |
|  |  |  |
| В | 0022 | Растворы: |
| О | А | жидкая гомогенная термодинамически устойчивая лекарственная форма, полученная путем растворения одного или нескольких лекарственных веществ, предназначенная для внутреннего, инъекционного или наружного применения |
| О | Б | жидкая лекарственная форма, содержащая в качестве дисперсной фазы одно или несколько измельченных веществ, распределённых в жидкой дисперсионной среде |
| О | В | это однородная лекарственная форма, состоящая из взаимно нерастворимых диспергированных жидкостей, предназначенная для внутреннего, наружного или инъекционного применения |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0023 | Суспензии: |
| О | А | жидкая лекарственная форма, содержащая в качестве дисперсной фазы одно или несколько измельченных веществ, распределённых в жидкой дисперсионной среде |
| О | Б | это однородная лекарственная форма, состоящая из взаимно нерастворимых диспергированных жидкостей, предназначенная для внутреннего, наружного или инъекционного применения |
| О | В | жидкая гомогенная термодинамически устойчивая лекарственная форма, полученная путем растворения одного или нескольких лекарственных веществ, предназначенная для внутреннего, инъекционного или наружного применения |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0024 | Характеристика среды растворения лекарственного вещества для проведения биофармацевтических исследований: |
| О | А | объем – 1000 мл, t – 37ºС |
| О | Б | объем – 100 мл, t – 37ºС |
| О | В | объем – 500 мл, t – 30 ºС |
| О | Г | условия растворения лекарственного вещества не регламентированы |
|  |  |  |
| В | 0025 | Высвобождение лекарственного вещества из лекарственной формы изучают: |
| О | А | методом агаровых пластинок |
| О | Б | динамическим методом |
| О | В | статическим методом |
| О | Г | органометрическим методом |
|  |  |  |
| В | 0026 | Эмульсии: |
| О | А | однородная лекарственная форма, состоящая из взаимно нерастворимых диспергированных жидкостей, предназначенная для внутреннего, наружного или инъекционного применения |
| О | Б | жидкая лекарственная форма, содержащая в качестве дисперсной фазы одно или несколько измельченных веществ, распределённых в жидкой дисперсионной среде |
| О | В | жидкая гомогенная термодинамически устойчивая лекарственная форма, полученная путем растворения одного или нескольких лекарственных веществ, предназначенная для внутреннего, инъекционного или наружного применения |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0027 | Экскреция: |
| О | А | процесс выведения лекарственного вещества из организма |
| О | Б | процесс поступления лекарственного вещества в организм |
| О | В | скорость проникновения лекарственного вещества через биологические мембраны |
| О | Г | процесс перехода лекарственного вещества в системный кровоток |
|  |  |  |
| В | 0028 | Наиболее распространенный растворитель в растворах: |
| О | А | вода |
| О | Б | эфирные масла |
| О | В | полиэтиленгликоль |
| О | Г | спирт этиловый |
|  |  |  |
| В | 0029 | Вещества, повышающие вязкость: |
| О | А | снижают абсорбцию лекарственного вещества |
| О | Б | повышают абсорбцию лекарственного вещества |
| О | В | не влияют на абсорбцию лекарственного вещества |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 0030 | Основные объемные характеристики растворов: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | кажущиеся мольные объемы растворенного вещества |
| О | В | парциальные избыточные объемы |
| О | Г | парциальные предельные мольные объемы |
|  |  |  |
| В | 031 | Абсорбция лекарственных веществ, применяемых в форме эмульсий и суспензий, протекает: |
| О | А | в верхней части тонкой кишки |
| О | Б | в желудке |
| О | В | в кишечнике |
| О | Г | в толстой кишке |
|  |  |  |
| В | 032 | Высокая вязкость дисперсионной среды в лекарственной форме: |
| О | А | замедляет диффузию лекарственного вещества через мембраны |
| О | Б | увеличивает диффузию лекарственного вещества через мембраны |
| О | В | не влияет на диффузию лекарственного вещества через мембраны |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 033 | Микробиологический метод в биофармации применяют: |
| О | А | для определения процесса высвобождения лекарственного вещества из лекарственной формы |
| О | Б | для определения чувствительности бактерий к действию антибиотиков |
| О | В | для определения растворимости лекарственного вещества |
| О | Г | для определения процесса распадаемости лекарственной формы |
|  |  |  |
| В | 034 | Метод диффузии лекарственного вещества через мембрану характеризует: |
| О | А | процесс проникания лекарственного вещества через клеточные мембраны |
| О | Б | процесс распадаемости лекарственной формы |
| О | В | процесс высвобождения лекарственного вещества из лекарственной формы |
| О | Г | процесс растворения лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 035 | Взаимодействие лекарственных средств на этапах адсорбции, распределения, метаболизма и элиминации определяет: |
| О | А | фармакокинетическое взаимодействие |
| О | Б | физико-химическое взаимодействие |
| О | В | фармакодинамическое взаимодействие |
| О | Г | фармацевтическое взаимодействие |
|  |  |  |
| В | 036 | На каком этапе возможно лекарственное взаимодействие препаратов кальция и тетрациклина: |
| О | А | на этапе всасывания |
| О | Б | на этапе распределения |
| О | В | на этапе метаболизма |
| О | Г | на этапе элиминации |
|  |  |  |
| В | 037 | Гидрорегуляторы необходимы для: |
| О | А | сохранения необходимой влажности лекарственной формы |
| О | Б | придания эластичности лекарственной форме |
| О | В | введения газов в капсульную массу |
| О | Г | предотвращения микробной контаминации |
|  |  |  |
| В | 038 | Пероральные лекарственные формы: |
| О | А | растворы, пилюли, гранулы |
| О | Б | гранулы, линименты, пасты |
| О | В | эмульсии, мази, капсулы |
| О | Г | суспензии, таблетки, свечи |
|  |  |  |
| В | 039 | Механизмы распадаемости таблеток: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | эффект набухания |
| О | В | действие капиллярных сил |
| О | Г | увлажнение расширением воздуха в порах при выделении тепла абсорбции |
|  |  |  |
| В | 040 | Во время растворения лекарственной формы происходит: |
| О | А | оба ответа верны |
| О | Б | высвобождение молекул из кристаллических связей |
| О | В | диффузия молекул в растворитель |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 041 | Результат фармакокинетического взаимодействия препаратов кальция и тетрациклина: |
| О | А | образование неадсорбирующихся комплексов |
| О | Б | кальций повышает рН желудочного сока и снижает абсорбцию слабой кислоты тетрациклина |
| О | В | кальций индуцирует ферменты печени, усиливает метаболизм и снижает эффективность тетрациклина |
| О | Г | кальций стимулирует моторику ЖКТ и уменьшает всасывание тетрациклина |
|  |  |  |
| В | 042 | Изменение рН в ЖКТ связано с применением: |
| О | А | антацидов |
| О | Б | М-холиноблокаторов |
| О | В | тетрациклинов |
| О | Г | наркотических анальгетиков |
|  |  |  |
| В | 043 | Вязкость суспензий обеспечивается: |
| О | А | поверхностно-активными веществами, аэросилом, бентонитом |
| О | Б | крахмалом |
| О | В | тимолом |
| О | Г | вазелином |
|  |  |  |
| В | 044 | Сочетание нескольких вспомогательных веществ для суспензий используется: |
| О | А | правильно Б и В |
| О | Б | для увеличения или сохранения биологической активности лекарственных веществ |
| О | В | для повышения устойчивости лекарственной формы |
| О | Г | для обеспечения высокой биодоступности |
|  |  |  |
| В | 045 | Среднее время растворения: |
| О | А | среднее арифметическое времени растворения лекарственных веществ в разных лекарственных формах |
| О | Б | время, за которое в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | В | количество лекарственного вещества, растворившееся за определенное время от начала эксперимента |
| О | Г | высвобождение лекарственного вещества вне биологической системы |
|  |  |  |
| В | 046 | Методы, применяемые для определения скорости растворения: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | адсорбционные |
| О | В | разделительные |
| О | Г | диализные |
|  |  |  |
| В | 047 | Препараты, всасывание которых при повышении рН желудочного сока снижается: |
| О | А | пенициллины, цефалоспорины |
| О | Б | морфин, хлорохин |
| О | В | глюконат кальция, фосфалюгель |
| О | Г | атропин, лидокаин |
|  |  |  |
| В | 048 | Препараты, всасывание которых при снижении рН желудочного сока снижается: |
| О | А | папаверин, лидокаин |
| О | Б | амоксициллин, тетрациклин |
| О | В | глюконат кальция, фосфалюгель |
| О | Г | фенобарбитал, фуросемид |
|  |  |  |
| В | 049 | Нормы распадаемости капсул: |
| О | А | 20 мин |
| О | Б | 15 мин |
| О | В | 10 мин |
| О | Г | 1 час |
|  |  |  |
| В | 050 | Адсорбционный метод: |
| О | А | основан на поглощении высвободившегося вещества каким-либо адсорбентом (активированный уголь, бентонит, силикогель и др.) с последующим количественным определением вещества в таковом |
| О | Б | основывается на изучении способности вещества, высвободившегося в водную фазу, переходить в липофильную фазу, в качестве которой чаще применяется органический растворитель, несмешивающийся с водой |
| О | В | основывается на свойстве некоторых мембран пропускать низкомолекулярные вещества и ионы, а также задерживать коллоидные частицы и макромолекулы |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 051 | Образование осадка как признак несовместимости лекарственных веществ наблюдается при следующих сочетаниях: |
| О | А | дибазол и эуфиллин |
| О | Б | норадреналин и глюкоза |
| О | В | мезатон и глюкоза |
| О | Г | глюкоза и адреналин |
|  |  |  |
| В | 052 | Образование осадка как признак несовместимости лекарственных веществ наблюдается при следующих сочетаниях: |
| О | А | папаверина гидрохлорид и натрия гидрокарбонат |
| О | Б | сердечные гликозиды и глюкоза |
| О | В | глюкоза и эфедрин |
| О | Г | глюкоза и адреналин |
|  |  |  |
| В | 053 | Функция гликопротеина Р: |
| О | А | выведение ксенобиотиков из клеток организма |
| О | Б | индукция ферментов печени |
| О | В | регуляция рН желудка |
| О | Г | регуляция канальцевой секреции |
|  |  |  |
| В | 054 | Ингибитор гликопротеина Р: |
| О | А | аторвастатин |
| О | Б | амитриптиллин |
| О | В | фенотиазин |
| О | Г | морфин |
|  |  |  |
| В | 055 | Жидкая лекарственная форма, содержащая в качестве дисперсной фазы одно или несколько измельченных порошкообразных веществ, распределенных в жидкой дисперсионной среде: |
| О | А | суспензия |
| О | Б | эмульсия |
| О | В | истинный раствор низкомолекулярных веществ |
| О | Г | истинный раствор высокомолекулярных веществ |
|  |  |  |
| В | 056 | Суспензии можно охарактеризовать как системы: |
| О | А | микрогетерогенные |
| О | Б | коллоидные |
| О | В | гомогенные |
| О | Г | комбинированные |
|  |  |  |
| В | 057 | Пример фармацевтической несовместимости, применяемой с терапевтической целью: |
| О | А | активированный уголь и соли тяжелых металлов |
| О | Б | активированный уголь и тетрациклин |
| О | В | раствор слабого снования и щелочной раствор |
| О | Г | раствор сильного снования и щелочной раствор |
|  |  |  |
| В | 058 | Пример фармацевтической несовместимости, применяемой с терапевтической целью |
| О | А | раствор слабой кислоты и щелочной раствор |
| О | Б | активированный уголь и тетрациклин |
| О | В | препараты кальция и тетрациклин |
| О | Г | раствор сильной кислоты и щелочной раствор |
|  |  |  |
| В | 059 | Субстрат гликопротеина Р: |
| О | А | кларитромицин |
| О | Б | фенотиазин |
| О | В | морфин |
| О | Г | препараты зверобоя |
|  |  |  |
| В | 060 | Индуктор гликопротеина Р: |
| О | А | рифампицин |
| О | Б | такролимус |
| О | В | спиронолактон |
| О | Г | хинидин |
|  |  |  |
| В | 061 | Замедление моторики желудка и кишечника вызывает: |
| О | А | лоперамид |
| О | Б | домперидон |
| О | В | магния сульфат |
| О | Г | препараты сенны |
|  |  |  |
| В | 062 | Положительное свойство лекарственной формы суспензии: |
| О | А | выраженное пролонгированное действие по сравнению с растворами |
| О | Б | длительный срок хранения |
| О | В | стабильность |
| О | Г | ограничение риска микробной контаминации |
|  |  |  |
| В | 063 | Наука, изучающая терапевтическую эффективность лекарственных препаратов в зависимости от фармацевтических факторов |
| О | А | биофармация |
| О | Б | фармакология |
| О | В | биотехнология |
| О | Г | фармацевтическая химия |
|  |  |  |
| В | 064 | Относительная фармакологическая несовместимость лекарственных средств наблюдается при: |
| О | А | фармакокинетическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Б | фармацевтическом межлекарственном взаимодействии |
| О | В | фармакодинамическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Г | любом варианте межлекарственного взаимодействия |
|  |  |  |
| В | 065 | Абсолютная фармакологическая несовместимость лекарственных средств наблюдается при: |
| О | А | фармакодинамическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Б | фармакокинетическом межлекарственном взаимодействии |
| О | В | фармацевтическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Г | любом варианте межлекарственного взаимодействия |
|  |  |  |
| В | 066 | Вытеснение из связи с белками плазмы крови одного лекарства другим приводит: |
| О | А | к увеличению свободной фракции первого лекарства, увеличению его фармакологической активности, усилению побочного действия |
| О | Б | к увеличению абсорбции, увеличению фармакологической активности, снижению элиминации первого лекарства |
| О | В | к снижению свободной фракции первого лекарства, снижению его эффективности |
| О | Г | к снижению абсорбции первого лекарства, снижению его печеночного метаболизма, усилению побочного действия |
|  |  |  |
| В | 067 | Относительная фармакологическая несовместимость лекарственных средств: |
| О | А | подвергается коррекции |
| О | Б | не подвергается коррекции |
| О | В | не оказывает влияния на терапевтическую эффективность лекарств |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 068 | Абсолютная фармакологическая несовместимость лекарственных средств: |
| О | А | не подвергается коррекции |
| О | Б | подвергается коррекции |
| О | В | не оказывает влияния на терапевтическую эффективность лекарств |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 069 | Лекарственные средства, являющиеся индукторами ферментов печени: |
| О | А | фенобарбитал, этанол |
| О | Б | циметидин, ранитидин |
| О | В | омепразол, фамотидин |
| О | Г | альмагель, фосфалюгель |
|  |  |  |
| В | 070 | Вспомогательные вещества, применяющиеся для повышения растворимости плохорастворимых лекарственных веществ: |
| О | А | солюбилизаторы |
| О | Б | эмульгаторы |
| О | В | разрыхлители |
| О | Г | пролонгаторы |
|  |  |  |
| В | 071 | Оптимальной считается вязкость: |
| О | А | которая не приводит к замедлению всасывания лекарственных веществ |
| О | Б | которая приводит к замедлению всасывания лекарственных веществ |
| О | В | которая характеризуется медленной диффузией лекарственного вещества через мембраны |
| О | Г | которая обеспечивает термодинамическую устойчивость формы |
|  |  |  |
| В | 072 | Эффект, наблюдаемый при взаимодействии ментола и камфоры: |
| О | А | образование гигроскопической смеси |
| О | Б | образование осадка |
| О | В | инактивация смеси |
| О | Г | отсутствие реакции |
|  |  |  |
| В | 073 | Фармацевтическая несовместимость: |
| О | А | физико–химическое взаимодействие лекарственных средств в лекарственных формах, а также при хранении и транспортировке |
| О | Б | развивается в процессе взаимодействия лекарственных средств с биологическими системами организма |
| О | В | обусловлена неправильным хранением и транспортировкой |
| О | Г | обусловлена наличием консервантов в лекарственном средстве |
|  |  |  |
| В | 074 | Лекарственные средства, являющиеся ингибиторами ферментов печени: |
| О | А | циметидин, ранитидин |
| О | Б | висмута трикалиядицитрат |
| О | В | алмагель, фосфалюгель |
| О | Г | фенобарбитал, этанол |
|  |  |  |
| В | 075 | Лекарственные средства, снижающие скорость клубочковой фильтрации: |
| О | А | неомицин, гентамицин |
| О | Б | фуросемид, спиронолактон |
| О | В | фенобарбитал, тиопентал натрия |
| О | Г | алмагель, фосфалюгель |
|  |  |  |
| В | 076 | Лекарственные средства, вызывающие угнетение канальцевой секреции: |
| О | А | индометацин, ибупрофен |
| О | Б | алмагель, фосфалюгель |
| О | В | гидрохлортиазид, этакриновая кислота |
| О | Г | фенобарбитал, тиопентал натрия |
|  |  |  |
| В | 077 | Состав эмульсии: |
| О | А | тонкодиспергированные, несмешивающиеся жидкости |
| О | Б | нескольких жидкостей |
| О | В | макромолекулы и макроионы, распределенные в жидкости |
| О | Г | мицеллы в жидкой дисперсионной среде |
|  |  |  |
| В | 078 | Для определения относительной биодоступности используют: |
| О | А | растворы для приема внутрь |
| О | Б | таблетки |
| О | В | порошки |
| О | Г | инъекционный растворы для внутривенного введения |
|  |  |  |
| В | 079 | Фармакологическая несовместимость лекарственных веществ: |
| О | А | развивается в процессе взаимодействия с биологическими системами организма |
| О | Б | обусловлена неправильным хранением и транспортировкой |
| О | В | обусловлена наличием консервантов в лекарственном средстве |
| О | Г | обусловлена физико–химическим взаимодействием лекарственных веществ в лекарственных формах |
|  |  |  |
| В | 080 | Антацидные и антисекреторные препараты: |
| О | А | снижают всасывание лекарств–слабых кислот |
| О | Б | повышают всасывание лекарств–слабых кислот |
| О | В | снижают всасывание лекарств–сильных кислот |
| О | Г | повышают всасывание лекарств–сильных кислот |
|  |  |  |
| В | 081 | Антацидные и антисекреторные препараты: |
| О | А | повышают всасывание лекарств–слабых оснований |
| О | Б | снижают всасывание лекарств–слабых оснований |
| О | В | повышают всасывание лекарств–сильных оснований |
| О | Г | снижают всасывание лекарств–сильных оснований |
|  |  |  |
| В | 082 | В кислой среде ускоряется экскреция с мочой лекарственного средства: |
| О | А | хинидин |
| О | Б | кетоконазол |
| О | В | карведилол |
| О | Г | тетрациклин |
|  |  |  |
| В | 083 | В щелочной среде ускоряется экскреция с мочой лекарственного средства: |
| О | А | тетрациклин |
| О | Б | кетоконазол |
| О | В | карведилол |
| О | Г | хинидин |
|  |  |  |
| В | 084 | Консерванты – это вещества: |
| О | А | предотвращающие рост микроорганизмов |
| О | Б | снижающие скорость окислительных процессов растворов лекарственных веществ |
| О | В | увеличивающие растворимость лекарственных веществ |
| О | Г | увеличивающие время нахождения лекарственных веществ в организме |
|  |  |  |
| В | 085 | В суспензиях величина поверхности зависит от: |
| О | А | величины диспергированных частиц |
| О | Б | макромолекул и макроионов, распределенных в жидкости |
| О | В | мицелл в жидкой дисперсионной среде |
| О | Г | наличия консервантов |
|  |  |  |
| В | 086 | Уголь активированный: |
| О | А | адсорбирует в желудке и кишечнике все лекарственные средства |
| О | Б | адсорбирует в желудке и кишечнике только антибиотики |
| О | В | адсорбирует в желудке и кишечнике только сердечные гликозиды |
| О | Г | адсорбирует в желудке и кишечнике только нестероидные противовоспалительные препараты |
|  |  |  |
| В | 087 | Лекарственное средство, для которого взаимодействие на уровне связи с белками имеет клиническое значение: |
| О | А | варфарин |
| О | Б | анаприлин |
| О | В | верапамил |
| О | Г | эритромицин |
|  |  |  |
| В | 088 | Снижение рН мочи приводит к угнетению канальцевой реабсорбции лекарственного средства: |
| О | А | амфетамин |
| О | Б | сульфадиметоксин |
| О | В | фенилбутазон |
| О | Г | фенобарбитал |
|  |  |  |
| В | 089 | Повышение рН мочи приводит к угнетению канальцевой реабсорбции лекарственного средства: |
| О | А | налидиксовая кислота |
| О | Б | морфин |
| О | В | новокаин |
| О | Г | имипрамин |
|  |  |  |
| В | 090 | Цель биофармацевтических исследований: |
| О | А | создание эффективных лекарственных форм и препаратов |
| О | Б | установление механизма действия лекарственного средства |
| О | В | изучение транспорта лекарственного вещества в организме |
| О | Г | изучение механизмов всасывания лекарственного вещества в организме |
|  |  |  |
| В | 091 | Дженерическое лекарственное средство: |
| О | А | воспроизведенное лекарственное средство |
| О | Б | оригинальное лекарственное средство |
| О | В | лекарственное средство, разработанное в иной лекарственной форме |
| О | Г | запатентованное лекарственное средство |
|  |  |  |
| В | 092 | Доклинические испытания лекарственных средств: |
| О | А | оценка фармакологической эффективности и безопасности на лабораторных животных, а также in vitro |
| О | Б | оценка лекарственной токсичности на лабораторных животных |
| О | В | оценка наличия фармакологических свойств методом компьютерного прогнозирования |
| О | Г | оценка безопасности на здоровых добровольцах |
|  |  |  |
| В | 093 | Лекарственное средство, для которого взаимодействие на уровне связи с белками имеет клиническое значение |
| О | А | метотрексат |
| О | Б | верапамил |
| О | В | галоперидол |
| О | Г | аминазин |
|  |  |  |
| В | 094 | Лекарственное средство, для которого взаимодействие на уровне связи с белками не имеет клинического значения: |
| О | А | дилтиазем |
| О | Б | глибенкламид |
| О | В | кетопрофен |
| О | Г | дигоксин |
|  |  |  |
| В | 095 | Дженерическое и оригинальное лекарственное средство: |
| О | А | имеют одинаковые активные лекарственные вещества в одинаковых дозах и лекарственной форме |
| О | Б | имеют одинаковые вспомогательные вещества |
| О | В | имеют одинаковые активные лекарственные вещества в разных дозах и лекарственной форме |
| О | Г | характеризуются одинаковым названием |
|  |  |  |
| В | 096 | Патент на лекарственное средство защищает авторское право разработчика: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | на фармакологические свойства средства |
| О | В | на технологию производства средства |
| О | Г | на химическую формулу вещества |
|  |  |  |
| В | 097 | В растворах на абсорбцию влияют: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | состав растворителя |
| О | В | вязкость |
| О | Г | поверхностное натяжение |
|  |  |  |
| В | 098 | Лекарственные средства, которые благодаря своей значительной липофильности облегчают переход лекарственных веществ через мембрану: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | этанол, сорбитол |
| О | В | глицерин, пропиленгликоль |
| О | Г | димексид |
|  |  |  |
| В | 099 | Путь введения лекарственных средств, обеспечивающий 100% биодоступность: |
| О | А | внутривенный |
| О | Б | ректальный |
| О | В | пероральный |
| О | Г | сублингвальный |
|  |  |  |
| В | 100 | Желчь влияет на : |
| О | А | растворимость лекарственного средства |
| О | Б | константу диссоциации лекарственного средства |
| О | В | оптические свойства лекарственного средства |
| О | Г | механизм действия лекарственного средства |
|  |  |  |
| В | 101 | Лекарственное средство, для которого взаимодействие на уровне связи с белками не имеет клинического значения |
| О | А | галоперидол |
| О | Б | метотрексат |
| О | В | сибазон |
| О | Г | цефтриаксон |
|  |  |  |
| В | 102 | Препараты инсулина: |
| О | А | повышают проницаемость мембран клеток для глюкозы и ионов калия |
| О | Б | уменьшают диффузию многих лекарственных средств через капиллярную стенку |
| О | В | не влияют на проницаемость клеточных мембран |
| О | Г | повышают проницаемость гематоэнцефалического барьера для препаратов пенициллина |
|  |  |  |
| В | 103 | Разрешение на выпуск дженерических лекарственных средств выдается: |
| О | А | после подтверждения биоэквивалентности |
| О | Б | после проведения всего цикла доклинических и клинических исследований |
| О | В | после оформления патента на лекарственное средство |
| О | Г | после сопоставления химической формулы лекарственных веществ в составе оригинального и дженерического лекарств |
|  |  |  |
| В | 104 | Терапевтическая эквивалентность оригинальных и дженерических лекарственных средств: |
| О | А | терапевтическая взаимозаменяемость |
| О | Б | применение одного и того же активного вещества |
| О | В | поступление одинакового количества лекарственного вещества в системный кровоток |
| О | Г | применение одного и того же активного вещества в одинаковых дозах и форме |
|  |  |  |
| В | 105 | Биоэквивалентность оригинальных и дженерических лекарственных средств: |
| О | А | сопоставимый показатель биодоступности |
| О | Б | применение одного и того же активного вещества |
| О | В | терапевтическая взаимозаменяемость |
| О | Г | применение одного и того же активного вещества в одинаковых дозах и форме |
|  |  |  |
| В | 106 | Для биоэквивалентных препаратов биодоступность: |
| О | А | не должна отличаться более чем на 20% |
| О | Б | не должна отличаться более чем на 10% |
| О | В | не должна отличаться более чем на 30% |
| О | Г | не должна отличаться |
|  |  |  |
| В | 107 | Лекарственные средства запивают молоком, если: |
| О | А | они раздражают слизистую оболочку ЖКТ |
| О | Б | пациент любит молоко |
| О | В | лекарственные средства имеют способность связываться с кальцием молока |
| О | Г | молоком нельзя запивать любые лекарственные средства |
|  |  |  |
| В | 108 | «Эффект первичного прохождения» НЕ наблюдается у лекарственных средств введенных: |
| О | А | ректально |
| О | Б | внутривенно |
| О | В | перорально |
| О | Г | внутриартериально |
|  |  |  |
| В | 109 | Ингибитор канальцевой секреции: |
| О | А | бутадион |
| О | Б | дигоксин |
| О | В | соли лития |
| О | Г | метотрексат |
|  |  |  |
| В | 110 | Взаимодействие лекарственных средств: |
| О | А | количественное или качественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном или последовательном применении двух и более препаратов |
| О | Б | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном применении двух и более препаратов |
| О | В | количественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при последовательном применении двух и более препаратов |
| О | Г | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном необоснованном назначении множества лекарственных средств без учета их совместимости |
|  |  |  |
| В | 111 | Биофармация как наука изучает биологическое действие лекарственных препаратов в зависимости: |
| О | А | 1. от физико-химических свойств лекарственных и вспомогательных веществ, лекарственной формы, технологии изготовления |
| О | Б | 1. от функциональных групп лекарственного вещества |
| О | В | 1. от воздействия факторов окружающей среды |
| О | Г | 1. только от технологии изготовления |
|  |  |  |
| В | 112 | Биофармация оценивает: |
| О | А | активность лекарственного средства в определенной лекарственной форме с определенными вспомогательными веществами |
| О | Б | фармакологическую активность лекарственного средства отвлеченно от лекарственной формы, обычно в водном растворе |
| О | В | качество лекарственной формы на основании товароведческих показателей: содержание активных веществ, температура плавления, растворимость |
| О | Г | количество лекарственного средства, достигшего системный кровоток |
|  |  |  |
| В | 113 | Оригинальное лекарственное средство: |
| О | А | инновационное лекарственное средство, прошедшее доклинические и клинические испытания, защищенное патентом сроком до 20 лет |
| О | Б | инновационное лекарственное средство, прошедшее клинические испытания и защищенное патентом на 10 лет |
| О | В | лекарственное вещество в новой лекарственной форме |
| О | Г | лекарственное средство, произведенное фирмой при отсутствии патентной защиты, с целью воспроизведения ранее созданного препарата |
|  |  |  |
| В | 114 | Биологическая ритмика, влияющая на эффективность лекарственных веществ: |
| О | А | ритмика обмена веществ |
| О | Б | возраст |
| О | В | пол |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 115 | При понижении температуры тела всасывание и метаболизм лекарственного вещества: |
| О | А | замедляются |
| О | Б | ускоряются |
| О | В | не изменяются |
| О | Г | всасывание ускоряется, метаболизм замедляется |
|  |  |  |
| В | 116 | Взаимодействие при сочетании водных и спиртовых растворов: |
| О | А | физическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | В | химическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Г | фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 117 | Нарушение адсорбции лекарственного вещества при одновременном применении энтеросорбентов относится к : |
| О | А | фармакокинетическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | В | фармацевтическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственному взаимодействию |
|  |  |  |
| В | 118 | Требования, предъявляемые к дженерическим лекарственным средствам: |
| О | А | наличие биоэквивалентности |
| О | Б | обязательное наличие патентной защиты |
| О | В | иная лекарственная форма |
| О | Г | выпуск в сроки действия патента на оригинальное лекарственное средство |
|  |  |  |
| В | 119 | Клинические исследования лекарственных средств: |
| О | А | оценка фармакологической эффективности и безопасности на здоровых и больных людях, при наличии информированного добровольного согласия на исследование |
| О | Б | оценка фармакологической эффективности и безопасности на лабораторных животных |
| О | В | оценка фармакологической эффективности и безопасности на здоровых и больных людях |
| О | Г | оценка лекарственной безопасности на лабораторных животных |
|  |  |  |
| В | 120 | Фармацевтическая эквивалентность оригинальных и дженерических лекарственных средств: |
| О | А | применение одного и того же активного вещества в одинаковых дозах и лекарственной форме |
| О | Б | применение одного и того же активного вещества |
| О | В | терапевтическая взаимозаменяемость |
| О | Г | поступление одинакового количества лекарственного вещества в системный кровоток |
|  |  |  |
| В | 121 | При применении кислоты аскорбиновой и тиамина наблюдается |
| О | А | инактивация препаратов |
| О | Б | увеличение абсорбции тиамина |
| О | В | увеличение абсорбции аскорбиновой кислты |
| О | Г | снижение антикоагулянтной активности |
|  |  |  |
| В | 122 | К метеорологическим факторам относятся : |
| О | А | оба варианта верны |
| О | Б | абсолютная влажность воздуха |
| О | В | средесуточная температура |
| О | Г | правильный вариант отсутствует |
|  |  |  |
| В | 123 | Пример фармацевтической несовместимости, применяемой с терапевтической целью: |
| О | А | активированный уголь и соли тяжелых металлов |
| О | Б | активированный уголь и тетрациклин |
| О | В | раствор слабого снования и щелочной раствор |
| О | Г | активированный уголь и кислоты |
|  |  |  |
| В | 124 | Невсасывающиеся комплексные соединения с препаратами кальция, магния, железа, цинка, висмута образуют следующие лекарственные средства: |
| О | А | тетрациклины |
| О | Б | фторхинолоны |
| О | В | цефалоспорины |
| О | Г | макролиды |
|  |  |  |
| В | 125 | Терапевтическая эквивалентность оригинальных и дженерических лекарственных средств: |
| О | А | одинаковый клинический эффект и одинаковый профиль безопасности |
| О | Б | противоположный клинический эффект и разный профиль безопасности |
| О | В | поступление одинакового количества лекарственного вещества в системный кровоток |
| О | Г | сопоставимый показатель биодоступности лекарственных веществ |
|  |  |  |
| В | 126 | Биодоступность как совокупный показатель эффективности препарата определяет все, кроме: |
| О | А | количества введенного препарата |
| О | Б | скорость появления лекарственного вещества в крови |
| О | В | скорость выведения лекарственного вещества из организма |
| О | Г | долю поступившего в кровь лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 127 | Тенденции мирового и отечественного фармацевтических рынков: |
| О | А | на один оригинальный препарат приходятся десятки дженерических аналогов |
| О | Б | на 1 дженерический препарат приходятся десятки оригинальных средств |
| О | В | на 1 оригинальный препарат приходится 1 дженерический препарат |
| О | Г | запрещено применение воспроизведенных препаратов |
|  |  |  |
| В | 128 | Всасывание лекарственных веществ происходит медленнее у : |
| О | А | детей |
| О | Б | мужчин |
| О | В | людей в возрасте 20-30 лет |
| О | Г | женщин |
|  |  |  |
| В | 129 | Наука, изучающая вопросы действия лекарственных веществ на организм в зависимости от времени суток, сезонов года : |
| О | А | хронофармакология |
| О | Б | фармакодинамика |
| О | В | фармакокинетика |
| О | Г | метеорология |
|  |  |  |
| В | 130 | Всасывание лекарственных средств, метаболизирующихся под действием нормальной микрофлоры кишечника, при их совместном применении с антибиотиками: |
| О | А | усиливается |
| О | Б | угнетается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 131 | При совместном назначении двух лекарств, одно из которых индуцирует печѐночные ферменты, а второе метаболизируется в печени, при отмене индуктора дозу второго вещества необходимо: |
| О | А | снизить |
| О | Б | увеличить |
| О | В | не требует изменения |
| О | Г | требует незначительного изменения |
|  |  |  |
| В | 132 | Биофармация: |
| О | А | изучает влияние фармацевтических факторов на терапевтическую эффективность лекарств |
| О | Б | изучает механизм действия и фармакологические свойства лекарственных веществ |
| О | В | изучает особенности взаимодействия вспомогательных и лекарственных веществ |
| О | Г | изучает фармакокинетику лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 133 | Степень измельчения или дисперсность лекарственных веществ определяет:   1. физическое состояние растворителя; 2. физическое состояние лекарственного вещества; 3. особенности химической модификации лекарственного вещества; 4. пространственную изомерию лекарственного вещества; 5. путь введения лекарства в организм; 6. особенности технологии изготовления лекарств. |
| О | А | 2, 6 |
| О | Б | 1, 5, 6 |
| О | В | 1, 2, 6 |
| О | Г | 1, 3, 4 |
|  |  |  |
| В | 134 | От размера частиц лекарственного вещества зависит:  1. механизм действия  2. биодоступность  3. пространственное расположение  4. скорость и полнота всасывания  5. концентрация в биологических жидкостях  6. аффинитет с рецепторами  7. растворимость  8. химическая модификация |
| О | А | все, кроме 1, 3, 6 и 8 |
| О | Б | все варианты правильные |
| О | В | все, кроме 3, 6 |
| О | Г | все, кроме 1, 3 |
|  |  |  |
| В | 135 | Всегда ли при изготовлении лекарственного средства необходимо измельчать лекарственное вещество? |
| О | А | при производстве всех препаратов |
| О | Б | измельчение лекарственного вещества необходимо научно обосновать |
| О | В | только при производстве порошков |
| О | Г | только при производстве препаратов инъекционных растворов |
|  |  |  |
| В | 136 | При каком пути введения на биодоступность оказывает влияние наибольшее количество факторов : |
| О | А | пероральный |
| О | Б | ингаляционный |
| О | В | ректальный |
| О | Г | трансдермальный |
|  |  |  |
| В | 137 | Тетрациклина гидрохлорид противопоказано запивать : |
| О | А | молоком |
| О | Б | водой |
| О | В | ананасовым соком |
| О | Г | черным чаем |
|  |  |  |
| В | 138 | При ректальном пути введения лекарственное вещество достигает кровотока через : |
| О | А | 15 мин |
| О | Б | 40 мин |
| О | В | мгновенно |
| О | Г | метаболизируется в печени, не достигая крови |
|  |  |  |
| В | 139 | Химическая модификация лекарственного вещества: |
| О | А | способность вещества проявлять сопоставимые фармакологические свойства в разных химических соединениях (соль, основание и т.д.) |
| О | Б | способность вещества образовывать кристаллы разной формы |
| О | В | способность вещества проявлять сопоставимые фармакологические свойства в одном химическом соединении |
| О | Г | способность вещества образовывать кристаллы одинаковой формы |
|  |  |  |
| В | 140 | Биофармацевтические задачи измельчения лекарственного вещества:  1. увеличение удельной поверхности вещества;  2. оптимизация физико-химических свойств веществ;  3. уменьшение расстояния между элементарными частицами в молекуле вещества;  4. повышение стабильности вещества;  5. повышение лекарственной безопасности вещества. |
| О | А | 1, 2, 3 |
| О | Б | 1, 2, 3, 4 |
| О | В | 3, 5 |
| О | Г | 1, 4, 5 |
|  |  |  |
| В | 141 | В фармацевтической технологии наиболее часто применяют:  1. поверхностное;  2. объемное;  3. глубинное;  4. послойное;  5. объемно-поверхностное;  6. объемно-глубинное;  7. объемно-послойное. |
| О | А | 5 |
| О | Б | 1, 3, 6 |
| О | В | 1, 2 |
| О | Г | все ответы верны |
|  |  |  |
| В | 142 | К частицам лекарственного вещества приложены перпендикулярные и тангенциальные направления воздействия при измельчении: |
| О | А | поверхностное |
| О | Б | объемное |
| О | В | глубинное |
| О | Г | послойное |
|  |  |  |
| В | 143 | При повышении температуры тела всасывание и метаболизм лекарственных средств: |
| О | А | ускоряются |
| О | Б | замедляются |
| О | В | не зависят от температуры тела |
| О | Г | зависят не в значительной степени |
|  |  |  |
| В | 144 | Для обоснования оптимального времени приема лекарственного препарата ведут учет : |
| О | А | физиологических ритмов |
| О | Б | приема пищи |
| О | В | состояния больного |
| О | Г | соотношения сна и бодрствования |
|  |  |  |
| В | 145 | Почему дозы некоторых препаратов при приеме внутрь должны быть значительно больше, чем при внутривенном введении |
| О | А | некоторые лекарственные вещества под влиянием ферментов печени подвергаются значительным изменениям |
| О | Б | вследствие плохой абсорбции |
| О | В | лв, имеющие невысокую степень связывания с белками плазмы быстро распределяются в организме, вызывая быстрое наступление эффекта |
| О | Г | нет верного ответа |
|  |  |  |
| В | 146 | Нежелательные проявления высокой степени измельчения для некоторых лекарственных веществ:   1. снижение растворимости; 2. повышение растворимости; 3. инактивация вещества; 4. снижение биодоступности; 5. быстрое выведение его из организма; 6. проявление нежелательного действия на организм; 7. снижение стабильности препарата; 8. повышение стабильности препарата. |
| О | А | 3, 5, 6, 7 |
| О | Б | 3, 5, 6 |
| О | В | 1, 5, 7 |
| О | Г | 5, 6 |
|  |  |  |
| В | 147 | Энантиомеры лекарственных веществ: |
| О | А | молекулы, которые являются хиральными и соотносятся друг к другу посредством симметрии отражения |
| О | Б | молекулы, отличающиеся пространственным расположением заместителей |
| О | В | молекулы, обладающие естественной оптической активностью |
| О | Г | правильные ответы отсутствуют |
|  |  |  |
| В | 148 | Химическая модификация лекарственного вещества: |
| О | А | введение в молекулу лекарственного вещества дополнительного катиона или замена одного катиона другим при сохранении неизменной основной химической структуры |
| О | Б | способность вещества образовывать кристаллы разной формы |
| О | В | нет верного ответа |
| О | Г | способность вещества образовывать кристаллы одинаковой формы |
|  |  |  |
| В | 149 | Фармацевтические факторы:   1. физическое состояние лекарственного вещества; 2. биомишени для лекарственного вещества; 3. химическая модификация лекарственного вещества; 4. пространственная изомерия рецепторов как мишени для лекарств; 5. исходное состояние макроорганизма; 6. строение активного «ядра» лекарственного вещества; 7. вспомогательные вещества; 8. лекарственная форма 9. путь введения лекарства в организм; 10. технология изготовления лекарств. |
| О | А | 1, 3, 7, 8, 9, 10 |
| О | Б | 2, 5, 6, 7, 8 |
| О | В | 1, 2, 9 |
| О | Г | 1, 3, 7, 8, 10 |
|  |  |  |
| В | 150 | Физическое состояние лекарственного вещества:   1. способность образовывать необратимые связи; 2. степень растворимости лекарственных веществ; 3. модификация структуры; 4. полиморфизм лекарственных веществ; 5. аморфная или кристаллическая структура, 6. форма и характер кристаллов; 7. оптическая активность; 8. фильность. |
| О | А | все, кроме 1, 3 |
| О | Б | все, кроме 1 |
| О | В | все, кроме 1, 3, 8 |
| О | Г | все варианты правильные |
|  |  |  |
| В | 151 | Как влияет правильный подбор питания на биодоступность лекарственных средств : |
| О | А | существенно увеличивает |
| О | Б | уменьшает |
| О | В | не оказывает влияния |
| О | Г | существенно уменьшает |
|  |  |  |
| В | 152 | При ректальном пути введения на биодоступность влияет : |
| О | А | индивидуальная особенность кровоснабжения прямой кишки |
| О | Б | выбранная лекарственная форма |
| О | В | эмоциональное состояние пациента |
| О | Г | основное заболевание |
|  |  |  |
| В | 153 | Цель измельчения:  1. повышение растворимости веществ;  2. перевод в мелкодисперсное состояние;  3. перевод в крупнодисперсное состояние;  4. увеличение продолжительности действия. |
| О | А | 1, 2 |
| О | Б | все варианты правильные |
| О | В | 3, 4 |
| О | Г | все, кроме 1, 4 |
|  |  |  |
| В | 154 | При ректальном введении биодоступность лекарственных средств меньше: |
| О | А | у детей |
| О | Б | у женщин |
| О | В | у мужчин |
| О | Г | у пожилых |
|  |  |  |
| В | 155 | Биодоступность лекарственного средства: |
| О | А | часть введенного лекарственного вещества, выраженная в процентах, достигшая системного кровотока относительно введенной дозы. |
| О | Б | величина, характеризующая долю препарата, поступившего в кровоток |
| О | В | количество введенного препарата |
| О | Г | количество элиминированного вещества в неизмененном виде |
|  |  |  |
| В | 156 | Чем выше степень измельчения лекарственного вещества, тем…  1. выше биодоступность;  2. ниже скорость и полнота всасывания;  3. выше концентрация в биологических жидкостях;  4. выше растворимость;  5. ниже растворимость;  6. выше риск развития нежелательного действия;  7. ниже риск развития нежелательного действия;  8. выше стабильность вещества;  9. ниже стабильность вещества. |
| О | А | 1, 3, 4, 6, 9 |
| О | Б | 3,6, 8 |
| О | В | 2, 5, 7, 8 |
| О | Г | 1, 3, 4, 7, 8 |
|  |  |  |
| В | 157 | Полиморфизм лекарственного вещества: |
| О | А | способность вещества образовывать кристаллы разной формы |
| О | Б | способность вещества проявлять сопоставимые фармакологические свойства в разных химических соединениях (соль, основание и т.д.) |
| О | В | способность вещества проявлять сопоставимые фармакологические свойства в одном химическом соединении |
| О | Г | способность вещества образовывать кристаллы одинаковой формы |
|  |  |  |
| В | 158 | Абсолютная биодоступность: |
| О | А | величина, характеризующая долю препарата, поступившего в кровоток, при внесосудистом введении по отношению к его количеству после внутривенного введения препарата |
| О | Б | величина, определяющая степень поступления в кровоток лекарственного вещества из испытуемого препарата по отношению к степени поступления в кровоток лекарственного вещества из препаратов сравнения |
| О | В | часть введенного лекарственного вещества, выраженная в процентах, достигшая системного кровотока относительно введенной дозы |
| О | Г | количество элиминированного вещества в неизмененном виде |
|  |  |  |
| В | 159 | Относительная биодоступность: |
| О | А | величина, определяющая степень поступления в кровоток лекарственного вещества из испытуемого препарата по отношению к степени поступления в кровоток лекарственного вещества из препаратов сравнения |
| О | Б | часть введенного лекарственного вещества, выраженная в процентах, достигшая системного кровотока относительно введенной дозы |
| О | В | количество выведенного препарата в неизменном виде |
| О | Г | величина, характеризующая долю препарата, поступившего в кровоток, при внесосудистом введении по отношению к его количеству после внутривенного введения препарата. |
|  |  |  |
| В | 160 | Лекарственные вещества приемущественно: |
| О | А | имеют кристаллическое строение |
| О | Б | имеют аморфное строение |
| О | В | спонтанно трансформируются из кристаллического состояния в аморфное |
| О | Г | спонтанно трансформируются из аморфного состояния в кристаллическое |
|  |  |  |
| В | 161 | Для пролонгирования действия препаратов более пригодны: |
| О | А | труднорастворимые лекарственные вещества |
| О | Б | легкорастворимые лекарственные вещества |
| О | В | растворимость лекарственных веществ не определяет продолжительность действия препаратов |
| О | Г | наличие консерванта в лекарственном средстве |
|  |  |  |
| В | 162 | Степень измельчения лекарственного вещества: |
| О | А | отношение размера наиболее мелких частиц вещества до измельчения к размерам наиболее мелких частиц вещества после измельчения |
| О | Б | отношение среднего размера частиц вещества до измельчения к среднему размеру частиц вещества после измельчения |
| О | В | правильный ответ отсутствует |
| О | Г | отношение размера наиболее крупных частиц вещества до измельчения к размерам наиболее крупных частиц вещества после измельчения. |
|  |  |  |
| В | 163 | Виды технологического измельчения лекарственных веществ:  1. поверхностное;  2. объемное;  3. глубинное;  4. послойное |
| О | А | 1, 2 |
| О | Б | 1, 3 |
| О | В | все ответы правильные |
| О | Г | 2, 4 |
|  |  |  |
| В | 164 | Сила при этом типе измельчения, вызывающая разрушение вещества, приложена перпендикулярно: |
| О | А | объемное; |
| О | Б | поверхностное; |
| О | В | глубинное; |
| О | Г | послойное |
|  |  |  |
| В | 165 | Оправдано формирование микронизированной формы лекарственного вещества:  1. преднизолон;  2. сульдиазин;  3. эритромицин;  4. гризеофульвин;  5. кальциферол |
| О | А | 2, 4, 5 |
| О | Б | 2, 3, 4 |
| О | В | 1, 3 |
| О | Г | 4, 5 |
|  |  |  |
| В | 166 | Стереоизомеры лекарственных веществ: |
| О | А | молекулы, отличающиеся пространственным расположением заместителей |
| О | Б | молекулы, обладающей абсолютной оптической активностью |
| О | В | молекулы, обладающие естественной оптической активностью |
| О | Г | молекулы, которые являются хиральными и соотносятся друг к другу посредством симметрии отражения |
|  |  |  |
| В | 167 | Определение в крови Сmax отражает : |
| О | А | полноту поступления лекарственного вещества в кровь |
| О | Б | отражает скорость всасывания вещества и, соответственно, скорость наступления терапевтического эффекта |
| О | В | наиболее важный параметр биодоступности, характеризующий суммарную концентрацию лекарственного препарата в плазме крови в течение всего времени наблюдения и отражает количество лекарственного вещества, поступившего в кровь |
| О | Г | количество выведенного препарата из организма в неизмененном виде |
|  |  |  |
| В | 168 | Определение в крови Tmax отражает : |
| О | А | скорость всасывания вещества и, соответственно, скорость наступления терапевтического эффекта |
| О | Б | наиболее важный параметр биодоступности, характеризующий суммарную концентрацию лекарственного препарата в плазме крови в течение всего времени наблюдения и отражает количество лекарственного вещества, поступившего в кровь |
| О | В | количество элиминированного вещества из организма в неизмененном виде |
| О | Г | полноту поступления лекарственного вещества в кровь |
|  |  |  |
| В | 169 | Оптически активные лекарственные вещества: |
| О | А | молекулы, обладающие естественной оптической активностью |
| О | Б | молекулы, отличающиеся пространственным расположением заместителей |
| О | В | молекулы, которые являются хиральными и соотносятся друг к другу посредством симметрии отражения |
| О | Г | молекулы, обладающие относительной оптической активностью |
|  |  |  |
| В | 170 | Морфин и кодеин: |
| О | А | отличаются наличием радикала СН3 |
| О | Б | имеют отличия в пространственном расположении молекул |
| О | В | являются энантиомерами одной и той же молекулы |
| О | Г | имеют абсолютно идентичную структуру, отличаются локализацией биомишени |
|  |  |  |
| В | 171 | Высокой эффективностью и безопасностью обладает: |
| О | А | аскорбиновая кислота |
| О | Б | натриевая соль аскорбиновой кислоты |
| О | В | оба соединения безопасны |
| О | Г | оба соединения токсичны |
|  |  |  |
| В | 172 | Патентная защита на оригинальный препарат в РФ действительна: |
| О | А | до 20 лет |
| О | Б | 1 год |
| О | В | бессрочно |
| О | Г | устанавливается изобретателем лекарственного средства |
|  |  |  |
| В | 173 | Патент: |
| О | А | охранный документ, удостоверяющий исключительное право, авторство и приоритет изобретения, полезной модели, промышленного образца либо селекционного достижения |
| О | Б | материальный объект, содержащий информацию в зафиксированном виде |
| О | В | облечённый в письменную форму носитель информации, удостоверяющий наличие фактов определённого значения |
| О | Г | основной нормативный документ, сборник стандартов и положений, определяющий показатели качества выпускаемых в РФ лекарственных субстанций и изготовленных из них препаратов |
|  |  |  |
| В | 174 | Мера биологической доступности лекарственного вещества: |
| О | А | (А: Б) • 100 |
| О | Б | (А: Б) /100 |
| О | В | DA (Cs – C) / h |
| О | Г | dC/dt |
|  |  |  |
| В | 175 | Площадь под кривой «концентрация—время» при биофармацевтических исследованиях: |
| О | А | наиболее важный параметр биодоступности, характеризующий суммарную концентрацию лекарственного препарата в плазме крови в течение всего времени наблюдения и отражает количество лекарственного вещества, поступившего в кровь |
| О | Б | количество элиминированного вещества из организма в неизмененном виде |
| О | В | полноту поступления лекарственного вещества в кровь |
| О | Г | скорость всасывания вещества и, соответственно, скорость наступления терапевтического эффекта |
|  |  |  |
| В | 176 | Эксперимент при научных исследованиях: |
| О | А | общенаучный метод проверки причинно-следственных гипотез с помощью вмешательств (контролируемого воздействия) в естественное течение изучаемого явления |
| О | Б | последствие цепочки (череды) действий (итог) или событий, выраженных качественно или количественно |
| О | В | процесс рассуждения, в ходе которого осуществляется переход от некоторых исходных суждений (предпосылок) к новым суждениям—заключениям |
| О | Г | проверочное испытание по какому-нибудь учебному предмету |
|  |  |  |
| В | 177 | Лекарственные средства : |
| О | А | вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики и лечения заболеваний, и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов, методами синтеза или с применением биологических технологий |
| О | Б | состояние лекарственного препарата, соответствующее способам его введения и применения и обеспечивающее достижение необходимого лечебного эффекта |
| О | В | лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности |
| О | Г | лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов и определяет их эффективность |
|  |  |  |
| В | 178 | Оригинальное лекарственное средство: |
| О | А | инновационное впервые синтезированное, прошедшее полный цикл доклинических и клинических исследований лекарственное средство |
| О | Б | инновационное впервые синтезированное, прошедшее полный цикл доклинических исследований лекарственное средство |
| О | В | это инновационное впервые синтезированное, прошедшее полный цикл клинических исследований лекарственное средство |
| О | Г | воспроизведенный препарат, прошедший доклинические и клинические исследования |
|  |  |  |
| В | 179 | Дженерическое лекарственное средство: |
| О | А | воспроизведенное лекарственное средство, обладающее доказанной терапевтической взаимозаменяемостью с инновационным лекарственным средством аналогичного состава, выпускаемый другим производителем, но не разработчиком оригинального средства и без лицензии разработчика, как правило, после истечения срока патентной защиты и на основании оценки регистрационного досье и определения биоэквивалентности в сокращенном объеме |
| О | Б | это инновационное впервые синтезированное, прошедшее полный цикл доклинических исследований лекарственное средство |
| О | В | вещества или их комбинации, вступающие в контакт с организмом человека или животного, проникающие в органы, ткани организма человека или животного, применяемые для профилактики, диагностики лечения заболевания, реабилитации, и полученные из крови, плазмы крови, из органов, тканей организма человека или животного, растений, минералов, методами синтеза или с применением биологических технологий |
| О | Г | это инновационное впервые синтезированное, прошедшее полный цикл клинических исследований лекарственное средство |
|  |  |  |
| В | 180 | Разработка лекарственных средств: |
| О | А | поиск новых фармакологически активных веществ, последующее изучение их лекарственных свойств, доклинические исследования, разработка технологий производства фарм. субстанций, разработка составов и технологий производства лекарственного препарата |
| О | Б | методы внедрения лекарственных средств в продажу |
| О | В | методы продажи лекарственных средств в аптеке |
| О | Г | транспортировка лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 181 | Уравнение Ноя-Уитни, применяемое для оценки скорости растворения: |
| О | А | dC/dt = DA (Cs – C) / h |
| О | Б | (А: Б) • 100 |
| О | В | (А: Б) /100 |
| О | Г | DA (Cs – C) / h |
|  |  |  |
| В | 182 | Скорость растворения в желудке лекарственных средств, относящихся к группе слабых кислот: |
| О | А | относительно низкая |
| О | Б | относительно высокая |
| О | В | не растворяются |
| О | Г | растворяются незначительно |
|  |  |  |
| В | 183 | Абсорбция слабых кислот протекает |
| О | А | в кислой среде |
| О | Б | в щелочной среде |
| О | В | в слабокислой среде |
| О | Г | не зависит от рН среды ЖКТ |
|  |  |  |
| В | 184 | Разработчик лекарственного средства: |
| О | А | организация, обладающая правами на результаты доклинических исследований лекарственного средства, клинических исследований лекарственного препарата, а также на технологию его производства |
| О | Б | организация, работающая в сфере производства лекарственных препаратов |
| О | В | организация, получившая права на производство инновационного лекарственного средства |
| О | Г | специалист с высшим фармацевтическим образованием, работающий в сфере производства лекарственных препаратов |
|  |  |  |
| В | 185 | Воспроизведенное лекарственное средство: |
| О | А | лекарственное средство, содержащее такую же фармакологическую субстанцию или комбинацию таких же фарм. субстанций в такой же лекарственной форме, что и оригинальное средство, и поступившее в обращение после поступления в обращение оригинального средства |
| О | Б | вещества неорганического или органического происхождения, используемые в процессе производства, изготовления лекарственных препаратов для придания им необходимых физико-химических свойств |
| О | В | лекарственное средство в виде одного или нескольких обладающих фармакологической активностью действующих веществ вне зависимости от природы происхождения, которое предназначено для производства, изготовления лекарственных препаратов |
| О | Г | лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности |
|  |  |  |
| В | 186 | Важные показатели таблетированной формы, которые связаны с эффективностью терапевтического действия на организм: |
| О | А | распадаемость, растворение |
| О | Б | величина частиц, вспомогательные вещества |
| О | В | склеивающие вещества; факторы, связанные с процессом формирования таблеток |
| О | Г | тип грануляции, материал покрытия |
|  |  |  |
| В | 187 | Наиболее оптимальные наполнители с точки зрения биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | крахмал, маннит, сорбит |
| О | Б | лактоза, кальция фосфат двузамещенный |
| О | В | сахар, глюкоза, аэросил |
| О | Г | производные целлюлозы, сорбит |
|  |  |  |
| В | 188 | Трансбуккальные таблетки помещаются: |
| О | А | между десной и щекой |
| О | Б | ближе к десне |
| О | В | под язык |
| О | Г | все ответы правильные |
|  |  |  |
| В | 189 | Основной компонент оболочек капсул: |
| О | А | желатин |
| О | Б | глицерин |
| О | В | полипептиды |
| О | Г | сорбит |
|  |  |  |
| В | 190 | Доклинические исследования лекарственных средств: |
| О | А | биологические, микробиологические, иммунологические, токсикологические, фармакологические, физические, химические и другие исследования лекарственных средств путем применения научных методов оценок в целях получения доказательств эффективности, безопасности и качества лекарственных средств |
| О | Б | территориально обособленный комплекс производителя лекарственных средств, предназначенный для выполнения всего процесса производства лекарственных средств или его определенной стадии |
| О | В | изучение диагностических, лечебных, профилактических, фармакологических свойств лекарственного препарата в процессе его применения у человека, животного, в том числе процессов всасывания, распределения, изменения и выведения, путем применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного препарата. |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 191 | Цели проведения доклинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | получение доказательств безопасности, эффективности и качества лекарственных средств |
| О | Б | определение профилактических, фармакологических свойств лекарственных средств в процессе применения у человека |
| О | В | определение диагностических, лечебных свойств лекарственных средств в процессе применения у человека |
| О | Г | данный вид исследований не проводится |
|  |  |  |
| В | 192 | Гидрорегуляторы необходимы для: |
| О | А | сохранения необходимой влажности лекарственных средств |
| О | Б | придания эластичности лекарственной форме |
| О | В | введение газов в капсульную массу |
| О | Г | предотвращения микробной контаминации |
|  |  |  |
| В | 193 | В зависимости от состава желатиновой массы капсулы могут быть: |
| О | А | твердые и мягкие |
| О | Б | мягкие |
| О | В | твердые |
| О | Г | твердые и жидкие |
|  |  |  |
| В | 194 | Доклинические исследования лекарственных средств проводят на: |
| О | А | животных |
| О | Б | людях |
| О | В | растениях |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 195 | Стандарты, регламентирующие действия при проведении доклинических исследований: |
| О | А | GLP |
| О | Б | GSP |
| О | В | GCP |
| О | Г | GMP |
|  |  |  |
| В | 196 | Стандарт GLP при разработке лекарственных средств: |
| О | А | система норм, правил и указаний, направленных на обеспечение согласованности и достоверности результатов лабораторных исследований |
| О | Б | правила организации производства и контроля качества лекарственных средств |
| О | В | правила, предъявляемые непосредственно к процессу реализации товара, и всей сложной технологической цепи от производства продукции до представления потребителю |
| О | Г | правила организации клинических испытаний лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 197 | Направления доклинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | изучение фармакокинетики лекарственного средства (абсорбция, распределение, метаболизм, выведение, фармакокинетическое лекарственное взаимодействие, иные исследования фармакокинетики); |
| О | В | токсикологические исследования (токсичность при однократном и повторном введениях лекарственного средства, генотоксичность, канцерогенность, репродуктивная токсичность, эмбриотоксичность, местная переносимость, иные исследования токсичности). |
| О | Г | изучение фармакологии лекарственного средства (первичная и вторичная фармакодинамика и фармакология безопасности, фармакология лекарственного взаимодействия) |
|  |  |  |
| В | 198 | Этические принципы доклинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | адекватность количества исследуемых |
| О | В | обоснованность |
| О | Г | результативность |
|  |  |  |
| В | 199 | Пероральные лекарственные формы: |
| О | А | растворы, пилюли, гранулы |
| О | Б | гранулы, линименты, пасты |
| О | В | эмульсии, мази, капсулы |
| О | Г | суспензии, таблетки, свечи |
|  |  |  |
| В | 200 | Оральные таблетки: |
| О | А | для использования в полости рта |
| О | Б | для введения в носовую полость |
| О | В | для распыления, вдувания |
| О | Г | для нанесения на глазное яблоко |
|  |  |  |
| В | 201 | Необходимость проведения доклинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | верно Б и В |
| О | Б | возможность лучшего понимания законов и механизмов жизненных процессов при действии лекарственных средств |
| О | В | определения уровня безопасного использования лекарственных средств в медицинской практике |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 202 | Недостатки доклинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | длительность эксперимента |
| О | В | необходимость обеспечения надлежащих условий содержания животных в вивариях |
| О | Г | необходимость подтверждения корреляционной связи с методами определения эффективности и безопасности на людях |
|  |  |  |
| В | 203 | Правила GLP предъявляют определенные требования к: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | методике комплектования исследуемой и контрольной групп |
| О | В | условиям содержания животных, планировке помещений вивария |
| О | Г | подбору подопытных животных (полу, возрасту, массе) |
|  |  |  |
| В | 204 | Структурные составляющие вивария: |
| О | А | здание, оборудование, лабораторные животные, обслуживающий персонал |
| О | Б | здание, оборудование, лабораторные животные |
| О | В | здание, оборудование, лабораторные животные, обслуживающий персонал, комната отдыха персонала |
| О | Г | здание, оборудование, обслуживающий персонал |
|  |  |  |
| В | 205 | Организа­ция доклинических лабораторных испытаний лекарственных средств: |
| О | А | должна обеспечи­вать объективность и сопоставимость получаемых данных исследований в опытах на людях |
| О | Б | должна демонстрировать данные отличающиеся от исследований в опытах на людях |
| О | В | должна полностью замещать клинические исследования |
| О | Г | доклинические исследования в настоящее время не проводятся на территории РФ |
|  |  |  |
| В | 206 | Стандарт GСP: |
| О | А | международный этический и научный стандарт планирования и проведения исследований с участием человека в качестве субъекта, а также документального оформления и представления результатов таких исследований |
| О | Б | система качества, охватывающая организационный процесс и условия, при которых выполняются доклинические исследования лекарственных средств, связанные со здоровьем и экологической безопасностью |
| О | В | международный стандарт, который устанавливает требования к производству и контролю качества лекарственных средств для человека и животных, а также специальные требования к производству активных фармацевтических субстанций и отдельных видов лекарственных средств |
| О | Г | надлежащая практика обслуживания и хранения лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 207 | Распадаемость таблеток |
| О | А | появление мелкодисперсного состояния формы при соприкосновении с жидкостью |
| О | Б | процесс придания веществам формы |
| О | В | процесс высвобождения лекарственного вещества из лекарственной формы |
| О | Г | правильно А и В |
|  |  |  |
| В | 208 | Связывающие (склеивающие) вещества в таблетках: |
| О | А | сахарный сироп |
| О | Б | арамант |
| О | В | альгинаты |
| О | Г | твины |
|  |  |  |
| В | 209 | Стандарт GMP: |
| О | А | международный стандарт, который устанавливает требования к производству и контролю качества лекарственных средств для человека и животных, а также специальные требования к производству активных фармацевтических субстанций и отдельных видов лекарственных средств |
| О | Б | международный этический и научный стандарт планирования и проведения исследований с участием человека в качестве субъекта, а также документального оформления и представления результатов таких исследований |
| О | В | система качества, охватывающая организационный процесс и условия, при которых выполняются доклинические исследования лекарственных средств, связанные со здоровьем и экологической безопасностью |
| О | Г | надлежащая практика обслуживания, хранения лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 210 | Основой «доказательной медицины» в РФ являются соответствие практикам: |
| О | А | GLP, GCP и GMP |
| О | Б | GLP, GCP и GSP |
| О | В | GCP, GSP и GMP |
| О | Г | GLP, GMP и GSP |
|  |  |  |
| В | 211 | При проведении доклинических исследований дженерических препаратов определяют: |
| О | А | верно Б и В |
| О | Б | фармакокинетику |
| О | В | общую токсичность |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 212 | При проведении доклинических исследований воспроизведенных препаратов определяют: |
| О | А | верно Б и В |
| О | Б | фармакокинетику |
| О | В | общую токсичность |
| О | Г | верный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 213 | Задачей доклинических исследований лекарственных средств НЕ является: |
| О | А | верный ответ отсутствует |
| О | Б | оценка эффективности вещества в предполагаемых для применения условиях |
| О | В | безопасность препарата: токсичность, летальность, негативное воздействие на физиологические свойства организма |
| О | Г | фармакокинетика |
|  |  |  |
| В | 214 | Капсулы: |
| О | А | твердые лекарственные средства с твердой или мягкой оболочкой разной формы и вместимости |
| О | Б | твердые лекарственные средства без оболочки, которые содержат лекарственные вещества с локальным и системным воздействием |
| О | В | твердые лекарственные вещества в измельченном виде |
| О | Г | представляют собой шарики, выкатанные на пилюльных машинках из специально подготовленной массы |
|  |  |  |
| В | 215 | Таблетки: |
| О | А | твердая дозированная официнальная лекарственная форма, преимущественно для внутреннего применения |
| О | Б | твердые лекарственные средства с твердой или мягкой оболочкой разной формы и вместимости |
| О | В | твердые лекарственные вещества в измельченном виде |
| О | Г | представляют собой шарики, выкатанные на пилюльных машинках из специально подготовленной массы |
|  |  |  |
| В | 216 | Задачей доклинических исследований лекарственных средств НЕ является: |
| О | А | исследование фармакологического действия препарата на человека |
| О | Б | оценка эффективности вещества в предполагаемых для применения условиях |
| О | В | безопасность препарата: летальность, негативное воздействие на физиологические свойства организма |
| О | Г | общую и специическую токсичность |
|  |  |  |
| В | 217 | Биодоступность лекарственных средств: |
| О | А | процент лекарственного вещества, достигшего системный кровоток, относительно введенной дозы |
| О | Б | процесс перехода лекарственного вещества с места приема в системный кровоток |
| О | В | способность лекарственного вещества достигать необходимый терапевтический эффект |
| О | Г | биологически активная часть лекарственного средства, реализующая терапевтический эффект |
|  |  |  |
| В | 218 | Вспомогательные вещества – это дополнительные вещества, необходимые для придания лекарственному средству: |
| О | А | лекарственной формы |
| О | Б | биологической активности |
| О | В | фармакологического действия |
| О | Г | физического свойства |
|  |  |  |
| В | 219 | Сколько классов вспомогательных веществ различают в соответствии с классификацией в зависимости от влияния на физико-химические характеристики лекарственных форм: |
| О | А | 5 |
| О | Б | 2 |
| О | В | 1 |
| О | Г | 3 |
|  |  |  |
| В | 220 | Вспомогательное вещество, не входящее в список природных: |
| О | А | метилцеллюлоза |
| О | Б | агар-агар |
| О | В | альгинат |
| О | Г | крахмал |
|  |  |  |
| В | 221 | Показатели качества таблетки: |
| О | А | распадаемость, растворение |
| О | Б | растворение, вязкость |
| О | В | распадаемость, наличие консервантов |
| О | Г | цветность, растворение |
|  |  |  |
| В | 222 | Факторы, которые не влияют на распадаемость таблеток: |
| О | А | наличие консервантов |
| О | Б | смачиваемость компонентов таблеточной массы |
| О | В | наличие поверхностно-активных веществ |
| О | Г | размер частиц |
|  |  |  |
| В | 223 | Растворение таблеток: |
| О | А | характеризует процесс высвобождения лекарственного вещества из лекарственной формы |
| О | Б | состояние таблетки, когда она приобретает мелкодисперсное состояние при соприкосновении с жидкостью |
| О | В | факторы, связанные с процессом формирования таблеток |
| О | Г | смачиваемость компонентов таблеточной массы |
|  |  |  |
| В | 224 | На растворимость таблеток не оказывают влияние : |
| О | А | цветность таблетки |
| О | Б | технологические параметры процесса таблетирования |
| О | В | вспомогательные вещества и их соотношение между собой |
| О | Г | давление прессования |
|  |  |  |
| В | 225 | Вспомогательное вещество, относящееся к микробным природным соединениям: |
| О | А | аубазидан |
| О | Б | пектин |
| О | В | агар-агар |
| О | Г | желатин |
|  |  |  |
| В | 226 | Вспомогательное вещество, представляющее собой продукт неполного гидролиза коллагена: |
| О | А | желатин |
| О | Б | пектин |
| О | В | альгинат |
| О | Г | аэросил |
|  |  |  |
| В | 227 | Значимый недостаток природных вспомогательных веществ: |
| О | А | микробная контаминация |
| О | Б | иммуногенность |
| О | В | высокое сродство с лекарственным веществом |
| О | Г | изменение терапевтического действия лекарственного препарата |
|  |  |  |
| В | 228 | Увеличить фармацевтическую доступность таблеток, содержащих труднорастворимое в воде лекарственное вещество, возможно: |
| О | А | уменьшением степени дисперсности субстанции |
| О | Б | введением оптимального количества разрыхлителей |
| О | В | гранулированием |
| О | Г | изменением формы кристаллов |
|  |  |  |
| В | 229 | Увеличить фармацевтическую доступность таблеток, содержащих труднорастворимое в воде лекарственное вещество, возможно введением в их состав: |
| О | А | солюбилизаторов |
| О | Б | оптимального количества разрыхлителей |
| О | В | связывающих веществ |
| О | Г | антифрикционных веществ |
|  |  |  |
| В | 230 | Среда растворения для биофармацевтического анализа лекарственных форм: |
| О | А | 0,1 Н хлористоводородная кислота |
| О | Б | полиэтиленгликоль |
| О | В | этиловый спирт |
| О | Г | изопропиловый спирт |
|  |  |  |
| В | 231 | Вспомогательные вещества, представляющие собой алюмогидросиликаты: |
| О | А | бентониты |
| О | Б | твины |
| О | В | поливинолы |
| О | Г | силиконы |
|  |  |  |
| В | 232 | Концентрации водных растворов метилцеллюлозы, применяемые в технологии лекарственных форм: |
| О | А | 0,5–1%, 3–8% |
| О | Б | 1%, 3% |
| О | В | 1–3%, 5–8% |
| О | Г | 1%, 3–8% |
|  |  |  |
| В | 233 | Группа полусинтетических вспомогательных веществ, к которой относятся декстрин, полидекстрин и мальтодекстрин: |
| О | А | модифицированные крахмалы |
| О | Б | модифицированные бентониты |
| О | В | модифицированные пектины |
| О | Г | модифицированные альгинаты |
|  |  |  |
| В | 234 | Вспомогательные вещества, получаемые синтетическим путем: |
| О | А | поливинол, твины, полиакриламид |
| О | Б | твины, спены, бентониты |
| О | В | силиконы, карбоксиметилцеллюлоза |
| О | Г | полиакриламид, силиконы, крахмалы |
|  |  |  |
| В | 235 | Лекарственные формы, для которых тест растворение проводят в две стадии: |
| О | А | кишечнорастворимые таблетки |
| О | Б | таблетки для рассасывания |
| О | В | капсулы |
| О | Г | шипучие таблетки |
|  |  |  |
| В | 236 | Разбавители (наполнители): |
| О | А | вещества, которые вводятся в состав таблетируемых смесей для достижения необходимой массы таблетируемых препаратов с малым содержанием лекарственных веществ (от 0,001 до 0,01 г) |
| О | Б | вводятся в состав таблеточной массы для обеспечения прочности гранул и таблеток (как правило, для увлажнения при грануляции) |
| О | В | способствуют быстрому механическому разрушению (распадаемости) таблетки в желудке или кишечнике при соприкосновении с пищеварительными соками |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 237 | Вспомогательные вещества, увеличивающие время нахождения лекарственного средства в организме: |
| О | А | пролонгаторы |
| О | Б | стабилизаторы |
| О | В | консерванты |
| О | Г | эмульгаторы |
|  |  |  |
| В | 238 | Природный полимер полисахаридной природы: |
| О | А | целлюлоза |
| О | Б | аэросил |
| О | В | метилцеллюлоза |
| О | Г | поливинол |
|  |  |  |
| В | 239 | Консерванты в составе глазных капель обеспечивают: |
| О | А | сохранение стабильности |
| О | Б | химическую стабильность |
| О | В | комфортность |
| О | Г | необходимое значение рН |
|  |  |  |
| В | 240 | Вспомогательные вещества: бензалкония хлорид, спиртбензиловый, разрешенные в офтальмологических растворах, относят к группе: |
| О | А | консервантов |
| О | Б | ингибиторов химических реакций |
| О | В | регуляторов вязкости |
| О | Г | изотонирующих веществ |
|  |  |  |
| В | 241 | Разбавители (наполнители) в лекарственных формах: |
| О | А | сахара, натрия хлорид |
| О | Б | спирт этиловый, сахарный сироп |
| О | В | крахмальный клейстер, вода |
| О | Г | крахмал и его производные |
|  |  |  |
| В | 242 | Связывающие (склеивающие) вещества: |
| О | А | вводятся в состав таблеточной массы для обеспечения прочности гранул и таблеток (как правило, для увлажнения при грануляции) |
| О | Б | вещества, которые вводятся в состав таблетируемых смесей для достижения необходимой массы таблетируемых препаратов с малым содержанием лекарственных веществ (от 0,001 до 0,01 г) |
| О | В | способствуют быстрому механическому разрушению таблетки в желудке или кишечнике при соприкосновении с пищеварительными соками |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 243 | Склеивающие вещества: |
| О | А | растворы ВМС (желатина, поливи­нилового спирта) |
| О | Б | кислота альгиновая и ее соли |
| О | В | поверхностно-активные вещества — спены |
| О | Г | сахара, натрия хлорид |
|  |  |  |
| В | 244 | Нипагин в лекарственных формах: |
| О | А | консервант |
| О | Б | пролонгатор |
| О | В | антиоксидант |
| О | Г | регулятор рН |
|  |  |  |
| В | 245 | Натрия метабисульфат, натрия сульфит: |
| О | А | антиоксиданты |
| О | Б | консерванты |
| О | В | пролонгаторы |
| О | Г | изотонирующие компоненты |
|  |  |  |
| В | 246 | Группа вспомогательных веществ, используемая в качестве дисперсионных сред в технологии жидких лекарственных форм, наполнителей для твердых форм, основ для мазей, основ для суппозиториев |
| О | А | формообразующие |
| О | Б | солюбилизаторы |
| О | В | пролонгаторы |
| О | Г | консерванты |
|  |  |  |
| В | 247 | Формообразующие вещества дают возможность придавать лекарственной форме: |
| О | А | необходимую массу или объем |
| О | Б | биодоступность |
| О | В | терапевтическую эффективность |
| О | Г | растворимость и стабильность |
|  |  |  |
| В | 248 | Разрыхляющие вещества: |
| О | А | способствуют быстрому механическому разрушению таблетки в желудке или кишечнике при соприкосновении с пищеварительными соками |
| О | Б | вводятся в состав таблеточной массы для обеспечения прочности гранул и таблеток |
| О | В | вещества, которые вводятся в состав таблетируемых смесей для достижения необходимой массы таблетируемых препаратов с малым содержанием лекарственных веществ (от 0,001 до 0,01 г) |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 249 | Разрыхляющие вещества: |
| О | А | агар-агар, твин-80 |
| О | Б | производные целлюлозы |
| О | В | свекловичный и молочный сахара |
| О | Г | сахарный сироп, крахмальный клейстер |
|  |  |  |
| В | 250 | Образование вязкой структуры геля при изготовлении растворов крахмала обусловлено содержанием главным образом: |
| О | А | амилопектина |
| О | Б | амилозы |
| О | В | декстрина |
| О | Г | винилина |
|  |  |  |
| В | 251 | Преимущество полусинтетических вспомогательных веществ: |
| О | А | возможность синтеза веществ с заданными свойствами |
| О | Б | относительно невысокая стоимость |
| О | В | необходимость дополнительных исследований безопасности и безвредности |
| О | Г | высокая биологическая безопасность |
|  |  |  |
| В | 252 | Природные неорганические полимерные вспомогательные вещества: |
| О | А | бентониты, тальк |
| О | Б | модифицированные крахмалы |
| О | В | крахмал, желатин |
| О | Г | полиакриламид, спены |
|  |  |  |
| В | 253 | Синтетическое вспомогательное вещество, которое используется как стабилизатор эмульсий и суспензий, пролонгирующий компонент, связующее вещество и дезинтегратор для таблеток и драже: |
| О | А | поливинилпирролидон |
| О | Б | метилцеллюлоза |
| О | В | аэросил |
| О | Г | аубазидан |
|  |  |  |
| В | 254 | Вспомогательные вещества, которые являются природными органическими полимерами: |
| О | А | альгинаты |
| О | Б | бентониты |
| О | В | модифицированные крахмалы |
| О | Г | силиконы |
|  |  |  |
| В | 255 | Капсулы-ретард: |
| О | А | обладают пролонгированным действием |
| О | Б | устойчивы к действию желудочного сока |
| О | В | удобны в применении |
| О | Г | необходимы для быстрого высвобождения лекар­ственных веществ |
|  |  |  |
| В | 256 | Цель применения дезинтегрантов в лекарственных формах: |
| О | А | быстрое высвобождение лекарственных веществ или введение газов в капсульную массу |
| О | Б | предотвращение микробной кон­таминации |
| О | В | придание эластичности лекарственной форме |
| О | Г | сохранение необходимой влаж­ности капсул |
|  |  |  |
| В | 257 | Консерванты: |
| О | А | предотвращают рост микроорганизмов |
| О | Б | повышают скорость окислительных процессов растворов лекарственных веществ |
| О | В | увеличивают растворимость лекарственных веществ |
| О | Г | увеличивают время нахождения лекарственных средств в организме |
|  |  |  |
| В | 258 | Вспомогательные вещества, применяющиеся для повышения растворимости плохо растворимых лекарственных веществ: |
| О | А | солюбилизаторы |
| О | Б | эмульгаторы |
| О | В | разрыхлители |
| О | Г | пролонгаторы |
|  |  |  |
| В | 259 | Скользящее вспомогательное вещество в технологии таблеток: |
| О | А | стеарат кальция |
| О | Б | спирт этиловый |
| О | В | вазелиновое масло |
| О | Г | твин-80 |
|  |  |  |
| В | 260 | Пластификаторы добавляют в состав оболочек капсул: |
| О | А | для придания эластичности лекарственной форме |
| О | Б | для быстрого высвобождения лекарственных веществ или введения газов в капсульную массу |
| О | В | для предотвращения микробной кон­таминации |
| О | Г | для сохранения необходимой влаж­ности капсул |
|  |  |  |
| В | 261 | Некоторые лекарственные вещества при высокой степени дисперсности проявляют токсическое действие: |
| О | А | увеличивается растворимость, следовательно, количество попавшего в кровь лекарственного вещества, образуя высокие концентрации |
| О | Б | уменьшаются размеры частиц вещества, что вызывает быструю инактивацию лекарственного вещества |
| О | В | высокая степень дисперсности вещества способствует кумуляции лекарственного вещества в организме и проявлению токсического действия |
| О | Г | измельчение лекарственных веществ приводит к изменению физических свойств |
|  |  |  |
| В | 262 | Эмульгаторы: |
| О | А | повышают агрегативную стабильность суспензий и эмульсий |
| О | Б | предохраняют лекарственные препараты от микробного воздействия |
| О | В | увеличивают время нахождения лекарственных средств в организме |
| О | Г | снижают скорость окислительных процессов растворов лекарственных веществ |
|  |  |  |
| В | 263 | Активаторы всасывания: |
| О | А | диметилсульфоксид |
| О | Б | спирт этиловый |
| О | В | нитроглицерин |
| О | Г | диметилдодецилбензиламмония хлорид |
|  |  |  |
| В | 264 | Пролонгаторы: |
| О | А | увеличивают время нахождения лекарственного препарата в организме |
| О | Б | замедляют рост микроорганизмов |
| О | В | придают лекарственным препаратам химическую стабильность |
| О | Г | обладают способностью придавать устойчивость эмульсиям и суспензиям |
|  |  |  |
| В | 265 | Метод пролонгирования нахождения лекарственного вещества в организме: |
| О | А | повышение вязкости дисперсионной среды (заключение лекарственного вещества в гель) |
| О | Б | разработка стабильных лекарственных форм |
| О | В | создание стабильных растворов |
| О | Г | введение в молекулу гидрофильных групп или химическое связывание с растворимым полимером |
|  |  |  |
| В | 266 | Случаи, когда фармацевтическая несовместимость применяется с положительной целью: |
| О | А | в случае лекарственной интоксикации |
| О | Б | никогда |
| О | В | всегда |
| О | Г | иногда |
|  |  |  |
| В | 267 | Межлекарственного взаимодействия при всасывании, развивающегося по механизму образования невсасывающихся соединений, можно полностью избежать при назначении лекарственных средств с интервалом: |
| О | А | 4 часа и более |
| О | Б | 1 час |
| О | В | 2 часа |
| О | Г | 30 минут |
|  |  |  |
| В | 268 | Химическая эквивалентность лекарственных средств: |
| О | А | относится к фармацевтическим формам, содержащим одно и тоже соединение в том же количестве и соответствуют действующим официальным стандартам. |
| О | Б | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют эквивалентные концентрации лекарственного вещества в плазме крови и тканях |
| О | В | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют те же самые лечебные и побочные эффекты |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 269 | Биоэквивалентность лекарственных средств: |
| О | А | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют эквивалентные концентрации лекарственного вещества в плазме крови и тканях |
| О | Б | относится к фармацевтическим препаратам, содержащим одно и тоже соединение в том же количестве и соответствуют действующим официальным стандартам |
| О | В | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют те же самые лечебные и побочные эффекты |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 270 | Пример фармацевтической несовместимости, применяемой с терапевтической целью: |
| О | А | раствор слабой кислоты и щелочной раствор |
| О | Б | активированный уголь и тетрациклин |
| О | В | препараты кальция и тетрациклин |
| О | Г | активированный уголь и кислоты |
|  |  |  |
| В | 271 | Невсасывающиеся комплексные соединения с препаратами кальция, магния, железа, цинка, висмута образуют следующие лекарственные средства: |
| О | А | тетрациклины |
| О | Б | фторхинолоны |
| О | В | цефалоспорины |
| О | Г | макролиды |
|  |  |  |
| В | 272 | Всасывание лекарственных средств, метаболизирующихся под действием нормальной микрофлоры кишечника, при их совместном применении с антибиотиками: |
| О | А | усиливается |
| О | Б | угнетается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 273 | Всасывание лекарственных средств при их совместном применении с препаратами, повышающими моторику ЖКТ: |
| О | А | угнетается |
| О | Б | усиливается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 274 | Терапевтическая эквивалентность лекарственных средств: |
| О | А | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют те же самые лечебные и побочные эффекты |
| О | Б | относится к фармацевтическим препаратам, которые, при введении в организм одного и того же пациента в одной и той же схеме имеют эквивалентные концентрации лекарственного вещества в плазме крови и тканях |
| О | В | относится к фармацевтическим препаратам, содержащим одно и тоже соединение в том же количестве и соответствуют действующим официальным стандартам |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 275 | Всасывание лекарственных средств – субстратов гликопротеина Р при их совместном применении с препаратами-ингибиторами гликопротеина-Р: |
| О | А | усиливается |
| О | Б | угнетается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 276 | Всасывание лекарственных средств – субстратов гликопротеина Р при их совместном применении с препаратами-индукторами гликопротеина-Р: |
| О | А | угнетается |
| О | Б | усиливается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 277 | Метаболизм лекарственного средства – субстрата определенного фермента биотрансформации при их совместном применении с препаратами-ингибиторами: |
| О | А | угнетается |
| О | Б | усиливается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | меняется незначительно |
|  |  |  |
| В | 278 | Путь введения лекарственных препаратов, обеспечивающий 100% биодоступность: |
| О | А | внутривенный |
| О | Б | ректальный |
| О | В | пероральный |
| О | Г | сублингвальный |
|  |  |  |
| В | 279 | Химические реакции, которые уменьшают всасывание, уменьшая биологическую доступность лекарственных веществ: |
| О | А | оба варианта |
| О | Б | тетрациклин и ионы Ca++ |
| О | В | дигоксин и холестирамин |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 280 | Совместное применение лекарств, повышающих скорость клубочковой фильтрации, и лекарств, выделяющихся преимущественно путем пассивной фильтрации, приводит к: |
| О | А | снижению концентрации последних в крови и уменьшению терапевтической эффективности |
| О | Б | повышению концентрации последних в крови и к развитию нежелательных лекарственных реакций. |
| О | В | повышению концентрации последних в крови и уменьшению терапевтической эффективности |
| О | Г | снижению концентрации последних в крови и к развитию нежелательных лекарственных реакций. |
|  |  |  |
| В | 281 | Совместное применение лекарств, снижающих скорость клубочковой фильтрации, и лекарств, выделяющихся преимущественно путем пассивной фильтрации, приводит к: |
| О | А | повышению концентрации последних в крови и к развитию нежелательных лекарственных реакций. |
| О | Б | снижению концентрации последних в крови и уменьшению терапевтической эффективности |
| О | В | повышению концентрации последних в крови и уменьшению терапевтической эффективности |
| О | Г | снижению концентрации последних в крови и к развитию нежелательных лекарственных реакций. |
|  |  |  |
| В | 282 | При снижении рН мочи реабсорбция ЛС-слабых оснований: |
| О | А | угнетается |
| О | Б | усиливается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | изменяется незначительно |
|  |  |  |
| В | 283 | При снижении рН мочи реабсорбция ЛС-слабых кислот: |
| О | А | усиливается |
| О | Б | угнетается |
| О | В | не изменяется |
| О | Г | изменяется незначительно |
|  |  |  |
| В | 284 | Биологическая доступность лекарственных средств определяется : |
| О | А | на лабораторных животных и на людях |
| О | Б | только на животных |
| О | В | только на людях |
| О | Г | биологическую доступность не определяют |
|  |  |  |
| В | 285 | Фармакокинетический метод оценки биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | измеряет зависимость между концентрацией и временем или скоростью выведения лекарственного вещества с биологической жидкостью после назначения одной или повторной доз |
| О | Б | основан на определении выраженности фармакологического эффекта путем измерения соответствующего физиологического или биохимического показателя |
| О | В | относится к фармацевтическим препаратам, содержащим одно и тоже соединение в том же количестве и соответствуют действующим официальным стандартам. |
| О | Г | отражает количество элиминированного вещества в неизмененном виде |
|  |  |  |
| В | 286 | При одновременном применении октадина и эфедрина наблюдается: |
| О | А | фармакодинамическая лекарственная несовместимость |
| О | Б | фармакокинетическая лекарственная несовместимость |
| О | В | фармацевтическая лекарственная несовместимость |
| О | Г | лекарственная несовместимость |
|  |  |  |
| В | 287 | При одновременном применении сердечных гликозидов и кальция хлорида наблюдается: |
| О | А | формирование гипокалиемии, что сопровождается развитием желудочковых аритмий |
| О | Б | образование хелатных комплексов, что сопровождается снижением адсорбции сердечных гликозидов в кишечнике и снижением их эффективности |
| О | В | конкурентный антагонизм на этапе связывания с белком, что приводит к снижению эффективности сердечных гликозидов |
| О | Г | отсутствие какого либо эффекта |
|  |  |  |
| В | 288 | Фармакодинамический метод оценки биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | основан на определении выраженности фармакологического эффекта путем измерения соответствующего физиологического или биохимического показателя |
| О | Б | относится к фармацевтическим препаратам, содержащим одно и тоже соединение в том же количестве и соответствуют действующим официальным стандартам |
| О | В | отражает количество элиминированного вещества в неизменном виде |
| О | Г | измеряет зависимость между концентрацией и временем или скоростью выведения лекарственного вещества с биологической жидкостью после назначения одной или повторной доз |
|  |  |  |
| В | 289 | Схема определения биологической доступности включает: |
| О | А | пять последовательных этапов исследований |
| О | Б | два последовательных этапа исследования |
| О | В | три последовательных этапа исследования |
| О | Г | один этап исследования |
|  |  |  |
| В | 290 | При одновременном применении метоклопрамида и парацетамола наблюдается: |
| О | А | снижение адсорбции парацетамола |
| О | Б | образование хелатных комплексов |
| О | В | снижение адсорбции метоклопрамида |
| О | Г | конкурентный антагонизм |
|  |  |  |
| В | 291 | Обосновано ли с позиций межлекарственного взаимодействия создание поливитаминных препаратов : |
| О | А | да, с применением особых технологических подходов |
| О | Б | нет, ряд витаминов между собой не сочетаются |
| О | В | да, различные витамины между собой не взаимодействуют |
| О | Г | нет, различные витамины между собой не взаимодействуют |
|  |  |  |
| В | 292 | Абсолютная фармакологическая несовместимость лекарственных средств: |
| О | А | не подвергается коррекции |
| О | Б | подвергается коррекции |
| О | В | не оказывает влияния на терапевтическую эффективность лекарств |
| О | Г | оказывает влияние на безопасность лекарств |
|  |  |  |
| В | 293 | Первый этап исследования биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | введение изучаемого лекарственного вещества в изучаемой лекарственной форме |
| О | Б | последовательный забор проб биологических жидкостей организма |
| О | В | определение и расчет концентрации препарата в биологической жидкости |
| О | Г | анализ полученных показателей и выводы, позволяющие судить о биодоступности лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 294 | Всасывание лекарственных веществ происходит медленнее : |
| О | А | у детей |
| О | Б | у мужчин |
| О | В | у людей в возрасте 20-30 лет |
| О | Г | у женщин |
|  |  |  |
| В | 295 | Относительная фармакологическая несовместимость лекарственных средств: |
| О | А | подвергается коррекции |
| О | Б | не подвергается коррекции |
| О | В | не оказывает влияния на терапевтическую эффективность лекарств |
| О | Г | оказывает влияние на безопасность лекарств |
|  |  |  |
| В | 296 | Абсолютная фармакологическая несовместимость лекарственных средств наблюдается при: |
| О | А | фармакодинамическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Б | фармакокинетическом межлекарственном взаимодействии |
| О | В | фармацевтическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Г | межлекарственном взаимодействии |
|  |  |  |
| В | 297 | Факторы, влияющие на биологическую доступность лекарственных веществ: |
| О | А | все ответы верны |
| О | Б | Возраст, пол |
| О | В | физическая активность |
| О | Г | генетические факторы, стресс |
|  |  |  |
| В | 298 | Второй этап исследований биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | последовательный забор проб биологических жидкостей организма |
| О | Б | определение и расчет концентрации препарата в биожидкости |
| О | В | анализ полученных показателей и выводы, позволяющие судить о биодоступности лекарственного вещества |
| О | Г | введение изучаемого лекарственного вещества в изучаемой лекарственной форме |
|  |  |  |
| В | 299 | Относительная фармакологическая несовместимость лекарственных средств наблюдается при: |
| О | А | фармакокинетическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Б | фармацевтическом межлекарственном взаимодействии |
| О | В | фармакодинамическом межлекарственном взаимодействии |
| О | Г | межлекарственном взаимодействии |
|  |  |  |
| В | 300 | На людях биодоступность лекарственных средств может быть определена |
| О | А | оба ответа верны |
| О | Б | на больных, нуждающихся в данном виде лечения |
| О | В | на здоровых добровольцах |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 301 | Этапы разработки оптимальной лекарственной формы:   1. исследование стабильности лекарственной формы; 2. разработка оптимальной технологии; 3. выбор вспомогательных веществ, влияющих на терапевтический эффект субстанции. |
| О | А | 3, 2, 1 |
| О | Б | 1, 2, 3 |
| О | В | 2, 1, 3 |
| О | Г | 2, 3, 1 |
|  |  |  |
| В | 302 | Повышение рН желудочного содержимого при приеме лекарственных средств приводит к: |
| О | А | повышению ионизации лекарств-слабых кислот и снижению ионизации лекарств-слабых оснований |
| О | Б | снижению ионизации лекарств-слабых кислот и повышению ионизации лекарств-слабых оснований |
| О | В | повышению ионизации лекарств-сильных кислот и снижению ионизации лекарств-сильных оснований |
| О | Г | снижению ионизации лекарств-сильных кислот и повышению ионизации лекарств-сильных оснований |
|  |  |  |
| В | 303 | Третий этап определения биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | определение и расчет концентрации препарата в биологической жидкости |
| О | Б | анализ полученных показателей и выводы, позволяющие судить о биодоступности лекарственного вещества |
| О | В | введение изучаемого лекарственного вещества в изучаемой лекарственной форме |
| О | Г | последовательный забор проб биологических жидкостей организма |
|  |  |  |
| В | 304 | Применение в микронизированной форме антикоагулянта при производстве таблеток повлекло существенное увеличение концентрации препарата в организме, что привело к: |
| О | А | передозировке и отравлению некоторых пациентов |
| О | Б | снижению фармакологического действия |
| О | В | увеличения безопасности средства |
| О | Г | улучшение всасываемости |
|  |  |  |
| В | 305 | Для определения биологической доступности лекарств используются: |
| О | А | методы *in vivo* и *in vitro* |
| О | Б | только метод *in vivo* |
| О | В | только метод *in vitro* |
| О | Г | биологическую доступность не определяют |
|  |  |  |
| В | 306 | На четвертом этапе определения биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | полученные результаты эксперимента подвергают статистической обработке |
| О | Б | анализ полученных показателей и обоснование выводов эксперимента |
| О | В | введение изучаемого лекарственного вещества в изучаемой лекарственной форме |
| О | Г | последовательный забор проб биологических жидкостей организма |
|  |  |  |
| В | 307 | Медленноадсорбирующиеся лекарства интенсивнее адсорбируются на фоне применения: |
| О | А | холиноблокаторов |
| О | Б | прокинетических препаратов |
| О | В | холиномиметиков |
| О | Г | препаратов железа |
|  |  |  |
| В | 308 | Быстроадсорбирующиеся лекарства интенсивнее адсорбируются на фоне применения: |
| О | А | прокинетических препаратов |
| О | Б | холиноблокаторов |
| О | В | холиномиметиков |
| О | Г | препаратов железа |
|  |  |  |
| В | 309 | Терапевтическая эквивалентность лекарственных веществ зависит от: |
| О | А | предприятия-изготовителя |
| О | Б | дозировки лекарственного вещества |
| О | В | пути введения |
| О | Г | фармацевтических факторов |
|  |  |  |
| В | 310 | Биологическая доступность лекарственных средств зависит от: |
| О | А | физико-химических свойств лекарственных веществ |
| О | Б | физико-химических свойств вспомогательных веществ |
| О | В | материальных процессов производства |
| О | Г | лекарственной формы |
|  |  |  |
| В | 311 | Метод, не относящийся к определению фармацевтической доступности лекарственных средств: |
| О | А | метод межлекарственного взаимодействия |
| О | Б | методы с естественной циркуляцией растворителя |
| О | В | методы с искусственной циркуляцией растворителя |
| О | Г | методы определения при нулевой концентрации |
|  |  |  |
| В | 312 | Виды биологической доступности лекарственных средств: |
| О | А | абсолютная и относительная |
| О | Б | средняя |
| О | В | постоянная |
| О | Г | динамическая |
|  |  |  |
| В | 313 | Влияние биологической ритмики на эффективность лекарств обусловлено: |
| О | А | биоритмами обмена веществ |
| О | Б | возрастом |
| О | В | полом |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 314 | Всасывание лекарственного вещества происходит медленнее : |
| О | А | у лиц старше 60 лет |
| О | Б | у мужчин |
| О | В | у людей в возрасте 20-30 лет |
| О | Г | у женщин |
|  |  |  |
| В | 315 | При изучении лекарственной формы применяют методы с естественной конвекцией растворителя: |
| О | А | лекарственные формы помещают в неподвижный растворитель, перемешивание осуществляется благодаря разности плотностей раствора и чистого растворителя |
| О | Б | предусматривают постоянное дополнение новых порций растворителя к исследуемой лекарственной формы |
| О | В | предусматривают постоянное удаление перешедшего в раствор вещества |
| О | Г | определение растворения должно проводиться при t 37 ± 1оС |
|  |  |  |
| В | 316 | При изучении лекарственной формы применяют методы с искусственной конвекцией растворяющей среды |
| О | А | предусматривают постоянное дополнение новых порций растворителя к исследуемой лекарственной формы |
| О | Б | предусматривают постоянное удаление перешедшего в раствор вещества |
| О | В | определение растворения должно проводиться при t 37 ± 1оС. |
| О | Г | лекарственные формы помещают в неподвижный растворитель, перемешивание осуществляется благодаря разности плотностей раствора и чистого растворителя |
|  |  |  |
| В | 317 | Метод Врубле, применяемый при определении скорости растворения лекарственного средства: |
| О | А | твердую лекарственную форму помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12 об/мин; в приборе поддерживается t 37°С |
| О | Б | определение скорости растворения твердых лекарственных форм в среде 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной параллельно с определением времени распадаемости |
| О | В | испытуемую твердую лекарственную форму помещают в колбу Эрленмейера объемом 150 мл, куда добавляют 50 мл 0,61 н раствора кислоты хлористоводородной при t 37 ± I °С; час­тота колебаний колбы 65 кол/мин |
| О | Г | лекарственная форма крепится к алюминиевой полоске, соединенной с рычагом баланса и поддерживается так в течение всего процесса растворения |
|  |  |  |
| В | 318 | Критерии исключения здоровых добровольцев из клинического исследования: |
| О | А | хирургические вмешательства на ЖКТ, отягощённый аллергологический анамнез, хронические прогрессирующие заболевания, острые инфекционные заболевания, донорство, лекарственная непереносимость, курение, алкоголизм |
| О | Б | хирургические вмешательства на ЖКТ, хронические прогрессирующие заболевания, острые инфекционные заболевания, донорство, курение, алкоголизм |
| О | В | хирургические вмешательства на ЖКТ, отягощённый аллергологический анамнез, хронические прогрессирующие заболевания, острые инфекционные заболевания, донорство, лекарственная непереносимость, курение, алкоголизм |
| О | Г | хронические прогрессирующие заболевания, острые инфекционные заболевания, донорство, лекарственная непереносимость, курение, алкоголизм |
|  |  |  |
| В | 319 | Относительная биодоступность лекарственных средств: |
| О | А | определяет степень поступления в кровоток лекарственного вещества из исследуемого препарата по отношению к препарату сравнения |
| О | Б | определяет часть введенного лекарственного вещества, выраженная в процентах, достигшая системного кровотока относительно введенной дозы |
| О | В | количество выведенного препарата в неизмененном виде |
| О | Г | определяет долю препарата, поступившего в кровоток, при внесосудистом введении по отношению к внутривенному его введению |
|  |  |  |
| В | 320 | Требования, предъявляемые к воде для определения растворения лекарств: |
| О | А | отсутствие ферментов |
| О | Б | определение растворения должно проводиться при t 39оС |
| О | В | запрещено добавление поверхностно-активных веществ |
| О | Г | если лекарственное вещество нерастворимо в воде (<0,2%) часть водного раствора может быть замещена только эфирным маслом |
|  |  |  |
| В | 321 | Площадь под кривой «концентрация—время» при биофармацевтических исследованиях лекарственных средств: |
| О | А | характеризует суммарную концентрацию лекарственного вещества в плазме крови в течение всего времени наблюдения |
| О | Б | характеризует количество выведенного препарата из организма в неизмененном виде |
| О | В | характеризует интенсивность поступления лекарственного вещества в кровь |
| О | Г | характеризует скорость всасывания вещества и, соответственно скорость наступления терапевтического эффекта |
|  |  |  |
| В | 322 | Толщина модельной мембраны для изучения прохождения лекарственных веществ должна быть \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, чтобы избежать адсорбцию на ней лекарственных веществ: |
| О | А | минимальной |
| О | Б | средней |
| О | В | максимальной |
| О | Г | регулируемой |
|  |  |  |
| В | 323 | Фактор, определяющий образование равновесия в системе двух несмешивающихся жидкостей: |
| О | А | растворимость веществ в неводной фазе |
| О | Б | плотность раствора |
| О | В | технология изготовления |
| О | Г | наличие консервантов |
|  |  |  |
| В | 324 | Ингибирующее влияние на скорость растворения вещества уже растворенного в среде можно уменьшить: |
| О | А | значительным увеличением объема растворителя |
| О | Б | применением высоких дозировок препарата |
| О | В | значительным уменьшением объема растворителя |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 325 | Метод сольвометрии, применяемый в биофармацевтических исследованиях: |
| О | А | лекарственную форму помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
| О | Б | лекарственная форма крепится к алюминиевой полоске, соединенной с рычагом баланса и поддерживается так в течение всего процесса растворения |
| О | В | лекарственную форму помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12 об/мин; в приборе поддерживается t 37 °С |
| О | Г | определение осуществляется в приборе, который представляет собой сосуд емкостью 400 мл, содержащий 250 мл растворителя |
|  |  |  |
| В | 326 | Метод, не относящийся к методам определения доступности при «нулевой» концентрации: |
| О | А | метода подвешенной таблетки |
| О | Б | метод Врубле |
| О | В | метод с пропеллерной мешалкой |
| О | Г | метод качающейся корзинки |
|  |  |  |
| В | 327 | Скорость растворения лекарств-слабых кислот в желудке: |
| О | А | относительно низкая |
| О | Б | относительно высокая |
| О | В | растворения не происходит |
| О | Г | растворяются незначительно |
|  |  |  |
| В | 328 | Пятый этап исследований биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | анализ полученных показателей и обоснование выводов эксперимента |
| О | Б | введение изучаемого лекарственного вещества в изучаемой лекарственной форме |
| О | В | последовательный забор проб биологических жидкостей организма |
| О | Г | полученные результаты эксперимента подвергают статистической обработке |
|  |  |  |
| В | 329 | При проведении биофармацевтических исследований лекарств методы с естественной конвекцией растворяющей среды: |
| О | А | статические методы |
| О | Б | динамические методы |
| О | В | распределительный метод |
| О | Г | биоэкспериментальный метод |
|  |  |  |
| В | 330 | При проведении биофармацевтических исследований лекарств методы с искусственной конвекцией растворителя: |
| О | А | динамические методы |
| О | Б | статические методы |
| О | В | распределительный метод |
| О | Г | биоэкспериментальный метод |
|  |  |  |
| В | 331 | При проведении биофармацевтических исследований лекарств метод встряхивания: |
| О | А | лекарственную форму помещают в колбу Эрленмейера объемом 150 мл с 50 мл 0,61 н раствора кислоты хлористоводородной при 37°С |
| О | Б | лекарственную форму помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
| О | В | лекарственная форма крепится к алюминиевой полоске, соединенной с рычагом баланса и поддерживается так в течение всего процесса растворения |
| О | Г | определение осуществляется в приборе, который представляем собой сосуд емкостью 400 мл, содержащий 250 мл растворителя |
|  |  |  |
| В | 332 | Взаимодействие лекарственных средств: |
| О | А | количественное или качественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном или последовательном применении двух и более препаратов |
| О | Б | количественное или качественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном применении трех и более препаратов |
| О | В | количественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при последовательном применении двух и более препаратов |
| О | Г | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном назначении пяти и более лекарственных средств без учета их совместимости |
|  |  |  |
| В | 333 | Полипрагмазия: |
| О | А | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном необоснованном назначении пяти и более лекарственных средств без учета их совместимости |
| О | Б | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном применении трех и более препаратов |
| О | В | количественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при последовательном применении двух и более препаратов |
| О | Г | количественное или качественное изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном или последовательном применении двух и более препаратов |
|  |  |  |
| В | 334 | В основе изучения прохождения лекарственных веществ через липидные барьеры лежит определение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ между водой и жировой средой: |
| О | А | распределительного коэффициента |
| О | Б | разделительного коэффициента |
| О | В | коэффициента скорости |
| О | Г | коэффициента скорости проникания |
|  |  |  |
| В | 335 | При проведении биофармацевтических исследований лекарств метод неподвижного диска: |
| О | А | лекарственную форму помещают в гнездо акрилового держателя, вводимого в сосуд объемом 25 мл с 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной; скорость растворения определяют в перевернутом сосуде при t 37 °С путем забора растворите­ля для анализа через установленные интервалы времени |
| О | Б | лекарственную форму помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
| О | В | лекарственную форму помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12 об/мин; в приборе поддерживается t 37 °С |
| О | Г | определение скорости растворения лекарственных форм проводят в среде 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной параллельно с определением времени распадаемости |
|  |  |  |
| В | 336 | Наиболее часто применяемая среда растворения для анализа лекарственных форм: |
| О | А | 0,1 Н хлористоводородная кислота |
| О | Б | буферные растворы |
| О | В | этиловый спирт |
| О | Г | изопропиловый спирт |
|  |  |  |
| В | 337 | Лекарственный препарат, действие которого при межлекарственном взаимодействии изменяется: |
| О | А | объект |
| О | Б | биомишень |
| О | В | фактор |
| О | Г | процесс |
|  |  |  |
| В | 338 | Лекарственный препарат, который определяет межлекарственные взаимодействия: |
| О | А | фактор |
| О | Б | биомишень |
| О | В | объект |
| О | Г | процесс |
|  |  |  |
| В | 339 | Статические методы прессования применяют для лекарственных форм: |
| О | А | таблетки, капсулы |
| О | Б | мази, суппозитории |
| О | В | капсулы, линименты |
| О | Г | таблетки, растворы |
|  |  |  |
| В | 340 | Модели, не применяемые для изучения фармацевтической доступности лекарственных средств: |
| О | А | комплексные |
| О | Б | однокамерные |
| О | В | двухкамерные |
| О | Г | трехкамерные |
|  |  |  |
| В | 341 | Метод вращающегося диска при биофармацевтическом исследовании теблеток: |
| О | А | таблетку укрепляют в специальном держателе из акрилового пла­стика так, чтобы действию растворителя подвергалась только одна плоскость; скорость растворения определяют в 0,1 М растворе кислоты хлористоводородной, 200 мл которой наливают в круглодонную колбу объемом 500 мл; таблетка с держателем погружается в растворитель на глубину 25 см; переме­шивание обеспечивается мешалкой, вращающейся со скоростью до 400 об/мин |
| О | Б | таблетку помещают в колбу Эрленмейера объемом 150 мл с 50 мл 0,61 н раствора кислоты хлористоводородной при t 37°С; чс­тота колебаний колбы 65 кол/мин |
| О | В | таблетку помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12 об/мин; в приборе поддерживается t 37 °С |
| О | Г | определение скорости растворения таблеток проводят в среде 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной параллельно с определением времени распадаемости |
|  |  |  |
| В | 342 | Эффективность растворения лекарственного вещества: |
| О | А | время, за которое в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | Б | объем среды растворения, в котором в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | В | время, за которое в раствор перейдет 50 % лекарственного вещества |
| О | Г | объем среды растворения, в котором в раствор перейдет 50 % лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 343 | Синергизм лекарственных средств: |
| О | А | однонаправленное действие двух и более лекарственных средств, обеспечивающее более высокий фармакологический эффект, чем действие каждого лекарственного средства в отдельности |
| О | Б | однонаправленное действие двух и более лекарственных средств, обеспечивающее идентичный фармакологический эффект |
| О | В | однонаправленное действие пяти и более лекарственных средств, сопровождающееся изменением фармакологического эффекта |
| О | Г | изменение фармакологических эффектов, вызываемых лекарственными средствами при одновременном необоснованном назначении множества лекарственных средств без учета их совместимости |
|  |  |  |
| В | 344 | Антагонизм лекарственных средств: |
| О | А | взаимодействие двух и более лекарственных средств, сопровождающееся ослаблением или изменением фармакологического эффекта |
| О | Б | однонаправленное действие двух и более лекарственных средств, обеспечивающее идентичный фармакологический эффект, сопровождающееся повышением безопасности |
| О | В | однонаправленное действие двух и более лекарственных средств, обеспечивающее более высокий фармакологический эффект, чем действие каждого лекарственного средства в отдельности |
| О | Г | однонаправленное действие пяти и более лекарственных средств, сопровождающееся ослаблением фармакологического эффекта |
|  |  |  |
| В | 345 | При проведении биофармацевтических исследований метод «подвешенной» таблетки: |
| О | А | таблетка крепится к алюминиевой полоске, соединенной с рычагом баланса и поддерживается так в течение всего процесса растворения; по силе, которая затрачивается на сохранение равновесия системы, делают вывод о распадаемости или скорости растворении таблетки |
| О | Б | таблетку помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
| О | В | таблетку помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12 об/мин; в приборе поддерживается t 37 °С |
| О | Г | определение скорости растворения таблеток проводят в среде 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной параллельно с определением времени распадаемости |
|  |  |  |
| В | 346 | Фармацевтическая доступность лекарственных средств определяется |
| О | А | *in vitro* |
| О | Б | *in vivo* |
| О | В | оба ответа правильные |
| О | Г | не определяется |
|  |  |  |
| В | 347 | При проведении биофармацевтических исследований метод с пропеллерной мешалкой: |
| О | А | лекарственную форму помещают на дно емкости прибора, который представляет собой сосуд объемом 400 мл, содержащий 250 мл растворителя; перемешивание производят трехлопастной мешалкой |
| О | Б | лекарственная форма крепится к алюминиевой полоске, соединенной с рычагом баланса и поддерживается так в течение всею процесса растворения; по силе, которая затрачивается на сохранение равновесия системы, делают вывод о распадаемости или скорости растворении таблетки |
| О | В | лекарственную форму помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
| О | Г | лекарственную форму помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе, трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12об/мин, в приборе поддерживается t 37 °С |
|  |  |  |
| В | 348 | Принцип лекарственного взаимодействия, когда два вещества оказывают противоположные эффекты за счет воздействия на разные рецепторы: |
| О | А | непрямой антагонизм |
| О | Б | аддитация |
| О | В | сенситизация |
| О | Г | потенциирование |
|  |  |  |
| В | 349 | Принцип лекарственного взаимодействия, когдадва вещества оказывают противоположные эффекты за счет воздействия на определенные рецепторы: |
| О | А | прямой антагонизм |
| О | Б | непрямой антагонизм |
| О | В | сенситизация |
| О | Г | аддитация |
|  |  |  |
| В | 350 | Распадаемость лекарственной формы: |
| О | А | определяет способность при соприкосновении с растворителем превращаться в частицы лекарственных и вспомогательных веществ |
| О | Б | определяет скорость перехода в растворитель активных веществ из лекарственной формы |
| О | В | определяет процесс высвобождения лекарственного вещества вне биологической системы |
| О | Г | определяет количество суммарно высвободившегося лекарственного вещества в % содержании его в лекарственной форме |
|  |  |  |
| В | 351 | При проведении биофармацевтических исследований метод качающейся корзинки |
| О | А | определение скорости растворения лекарственных форм проводят в среде 0,1 М раствора кислоты хлористоводородной параллельно с определением времени распадаемости |
| О | Б | лекарственную форму помещают на дно емкости прибора, который представляет собой сосуд объемом 400 мл, содержащий 250 мл растворителя; перемешивание производят трехлопастной мешалкой |
| О | В | лекарственную форму помещают в неподвижные трубки, находящиеся в растворителе; трубки крепят к диску, вращающемуся со скоростью 6-12об/мин, в приборе поддерживается t 37 °С |
| О | Г | лекарственную форму помещают в приемник в форме «лодочки», которая погружается в растворитель; по мере растворения формы показатели появляются на калибровочной шкале |
|  |  |  |
| В | 352 | В методе Врубле скорость вращения диска: |
| О | А | 6-12 об/мин |
| О | Б | 59 об/мин |
| О | В | 25 об/мин |
| О | Г | 109 об/мин |
|  |  |  |
| В | 353 | Принцип лекарственного взаимодействия, когда два вещества устраняют эффекты друг друга при повышении концентрации какого-либо из них: |
| О | А | двухсторонний антагонизм |
| О | Б | прямой антагонизм |
| О | В | непрямой антагонизм |
| О | Г | односторонний антагонизм |
|  |  |  |
| В | 354 | Принцип лекарственного взаимодействия, когда один из препаратов оказывает более сильное влияние и способен снимать и предупреждать действие второго: |
| О | А | односторонний антагонизм |
| О | Б | прямой антагонизм |
| О | В | непрямой антагонизм |
| О | Г | двухсторонний антагонизм |
|  |  |  |
| В | 355 | В методе неподвижного диска нужно поддерживать постоянную температуру раствора: |
| О | А | 37 °С |
| О | Б | 39 °С |
| О | В | 36 °С |
| О | Г | 38 °С |
|  |  |  |
| В | 356 | Увеличить фармацевтическую доступность таблеток, содержащих труднорастворимое в воде лекарственное вещество, возможно: |
| О | А | уменьшением степени дисперсности субстанции |
| О | Б | введением оптимального количества разрыхлителей |
| О | В | гранулированием |
| О | Г | изменением формы кристаллов |
|  |  |  |
| В | 357 | Скорость растворения лекарственного вещества характеризует: |
| О | А | биодоступность лекарственного вещества |
| О | Б | интенсивность элиминации лекарственного вещества |
| О | В | интенсивность биотрансформации лекарственного вещества |
| О | Г | интенсивность адсорбции лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 358 | Биодоступность: |
| О | А | процент вещества, достигшего системный кровоток |
| О | Б | процент вещества, достигшего зоны адсорбции |
| О | В | процент вещества, связанного с белком |
| О | Г | правильного ответа нет |
|  |  |  |
| В | 359 | Сенситизация лекарственных средств может быть обозначена следующей математической формулой: |
| О | А | 0+1 = 1,5 |
| О | Б | 1 + 1 = 1,75 |
| О | В | 1 + 1 = 2 |
| О | Г | 1 + 1 = 3 |
|  |  |  |
| В | 360 | Аддитация лекарственных средств может быть обозначена следующей математической формулой: |
| О | А | 1 + 1 = 1,75 |
| О | Б | 0 + 1 = 1,5 |
| О | В | 1 + 1 = 2 |
| О | Г | 1 + 1 = 3 |
|  |  |  |
| В | 361 | Факторы, определяющие биодоступность лекарственного средства: |
| О | А | интенсивность адсорбции и пресистемного кровотока |
| О | Б | интенсивность экскреции почками и биотрансформации в печени |
| О | В | объём распределения |
| О | Г | все ответы правильные |
|  |  |  |
| В | 362 | Величина биодоступности лекарственного средства важна для определения: |
| О | А | пути введения лекарственного средства |
| О | Б | кратности приёма лекарственного средства |
| О | В | скорости выведения лекарственного средства |
| О | Г | все ответы правильные |
|  |  |  |
| В | 363 | Синергизм лекарственных средств: |
| О | А | однонаправленное действие лекарственных веществ, приводящее к усилению фармакологического эффекта |
| О | Б | разнонаправленное действие лекарственных веществ, приводящее к ослаблению фармакологического эффекта |
| О | В | межлекарственное взаимодействие, приводящее к повышению экскреции лекарственных веществ |
| О | Г | межлекарственное взаимодействие, приводящее к изменению биотрансформации лекарственных веществ |
|  |  |  |
| В | 364 | Параметры фармацевтической доступности лекарственных средств:  а) время, необходимое для растворения определенного количества лекарственного вещества;  б) количество суммарно экскретируемого лекарственного вещества в % от содержания его в лекарственной форме;  в) количество лекарственного вещества, растворившееся в определённое время |
| О | А | а, б, в |
| О | Б | б, в |
| О | В | а, в |
| О | Г | а, б |
|  |  |  |
| В | 365 | Терапевтический индекс лекарственного средства: |
| О | А | разница между минимальной терапевтической и минимальной токсической дозами |
| О | Б | разница между максимальной терапевтической и максимальной токсической дозами |
| О | В | разница между минимальной терапевтической и максимальной токсической дозами |
| О | Г | разница между максимальной терапевтической и минимальной токсической дозами |
|  |  |  |
| В | 366 | Суммация лекарственных средств может быть обозначена следующей математической формулой: |
| О | А | 1 + 1 = 2 |
| О | Б | 0 + 1 = 1,5 |
| О | В | 1 + 1 = 1,75 |
| О | Г | 1 + 1 = 3 |
|  |  |  |
| В | 367 | Потенцирование лекарственных средств может быть обозначено следующей математической формулой: |
| О | А | 1 + 1 = 1,75 |
| О | Б | 1 + 1 = 3 |
| О | В | 1 + 1 = 2 |
| О | Г | 0 + 1 = 1,5 |
|  |  |  |
| В | 368 | Способ введения лекарственных средств с максимальной биодоступностью: |
| О | А | внутривенный |
| О | Б | внутримышечный |
| О | В | пероральный |
| О | Г | сублингвальный |
|  |  |  |
| В | 369 | Методы испытания распадаемости таблеток: |
| О | А | статический, динамический |
| О | Б | термостатический, динамический |
| О | В | статический, динамический, механический |
| О | Г | механический, динамический |
|  |  |  |
| В | 370 | Количество доз лекарственного средства при определении биодоступности *in vivo*: |
| О | А | 5-10 доз |
| О | Б | 3-5 доз |
| О | В | 1 доза |
| О | Г | количество доз не имеет значения |
|  |  |  |
| В | 371 | Начало и частота забора проб: |
| О | А | зависит от вида лекарственной формы и пути введения |
| О | Б | зависит от вида лекарственной формы и количества введенного лекарственного препарата |
| О | В | забор проб делают спустя 3 часа после приема лекарственного препарата |
| О | Г | зависит от количества введенного лекарственного препарата |
|  |  |  |
| В | 372 | Фармацевтическое взаимодействие лекарственных средств: |
| О | А | межлекарственное взаимодействие в лекарственной форме |
| О | Б | конкурентное межлекарственное взаимодействие на этапе адсорбции лекарств |
| О | В | потенциирующее межлекарственное взаимодействие в одном шприце |
| О | Г | конкурентное межлекарственное взаимодействие в области мишени |
|  |  |  |
| В | 373 | Неправильное хранение лекарственных веществ может привести к : |
| О | А | фармацевтическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | В | фармакокинетическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственному взаимодействию |
|  |  |  |
| В | 374 | Относительная биодоступность: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | определяется для препаратов, выпущенных различными производителями |
| О | В | определяется для различных лекарственных форм |
| О | Г | определяется при изменении технологии производства лекарственного препарата |
|  |  |  |
| В | 375 | Разработка оптимальной лекарственной формы: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | разработка оптимальной технологии |
| О | В | исследования стабильности лекарственной формы |
| О | Г | выбор вспомогательных веществ |
|  |  |  |
| В | 376 | Доклинический этап изучения нового лекарственного средства: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | определение канцерогенности, тератогенности, общей токсичности |
| О | В | изучение фармакокинетики, фармакодинамики, репродуктивной токсичности |
| О | Г | изучение аллергенности, иммунотоксичности, мутагенности |
|  |  |  |
| В | 377 | Исследование оригинальных препаратов включает: |
| О | А | общую и специфическую токсичность, фармакокинетику и фармакодинамику |
| О | Б | общую и специфическую токсичность, фармакодинамику |
| О | В | фармакокинетику и общую токсичность |
| О | Г | фармакокинетику и фармакодинамику |
|  |  |  |
| В | 378 | Нарушение адсорбции лекарственного вещества при одновременном применении с энтеросорбентами относится к : |
| О | А | фармакокинетическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | В | фармацевтическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственному взаимодействию по типу синергизма |
|  |  |  |
| В | 379 | При изготовлении лекарственной формы в качестве растворителей применили соединения, длительное время подвергавшиеся воздействию кислорода воздуха: |
| О | А | фармацевтическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | В | фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственное взаимодействие по типу антагонизма |
|  |  |  |
| В | 380 | Исследование дженерических препаратов включает: |
| О | А | изучение фармакокинетики и общей токсичности |
| О | Б | изучение общей и специфической токсичности, фармакодинамики |
| О | В | изучение фармакокинетики и фармакодинамики |
| О | Г | изучение общей и специфической токсичности, фармакокинетики и фармакодинамики |
|  |  |  |
| В | 381 | Уравнение, характеризующее скорость растворения частиц лекарственного вещества: |
| О | А | Ноя-Уитни |
| О | Б | Клапейрона-Менделеева |
| О | В | Нернста |
| О | Г | Бернулли |
|  |  |  |
| В | 382 | Комплексообразование лекарственных веществ: |
| О | А | снижает адсорбцию и соответственно биодоступность |
| О | Б | снижает только биодоступность |
| О | В | не оказывает влияния на биодоступность |
| О | Г | повышает биодоступность |
|  |  |  |
| В | 383 | Измерение зависимости между концентрацией и временем или скоростью выведения лекарственного вещества после назначения одной дозы: |
| О | А | фармакокинетический метод |
| О | Б | метод *in vitro* |
| О | В | фармакодинамический метод |
| О | Г | фармацевтический метод |
|  |  |  |
| В | 384 | Применение при изготовлении лекарственной формы в качестве растворителей соединений с измененными показателями рН: |
| О | А | фармацевтическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | В | фармакокинетическое взаимодействие лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственное взаимодействие по типу аддитации |
|  |  |  |
| В | 385 | Этапы определения биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | введение изучаемого лекарственного средства, забор биопроб, определение концентрации препарата в биожидкости, статистическая обработка результатов и их анализ |
| О | Б | забор биопроб, определение концентрации препарата в биожидкости, статистическая обработка результатов и их анализ |
| О | В | введение препарата сравнения в определенной дозе, определение концентрации препарата в биожидкости, статистическая обработка результатов и их анализ |
| О | Г | введение изучаемого лекарственного средства, определение концентрации препарата в биожидкости, статистическая обработка результатов |
|  |  |  |
| В | 386 | Физико-химический фактор, не оказывающий влияния на скорость диффузии частиц лекарственного вещества: |
| О | А | буферная емкость |
| О | Б | размер частиц |
| О | В | гидрофильность |
| О | Г | размер молекул действующего вещества |
|  |  |  |
| В | 387 | Минимальное число добровольцев, участвующих на этапах оценки биодоступности лекарственных средств: |
| О | А | 18 |
| О | Б | 5 |
| О | В | 10 |
| О | Г | 50 |
|  |  |  |
| В | 388 | Результаты физического взаимодействия лекарственных средств:   1. недостаточная растворимость лекарств, 2. несмешиваемость, 3. образование осадка, 4. летучесть, 5. образование газов; 6. взаимная адсорбция или коагуляция ингредиентов, 7. взаиморасплавление или «отсыревание» смеси, 8. изменение цвета и/или запаха лекарств. |
| О | А | 1, 2, 4, 6, 7 |
| О | Б | 1, 5, 8 |
| О | В | 3, 5, 8 |
| О | Г | все ответы верные |
|  |  |  |
| В | 389 | Контролируемое клиническое исследование: |
| О | А | исследование лекарственного средства, эффективность и безопасность которого до конца не изучены, в том числе по сравнению с препаратом, эффективность и безопасность которого хорошо известны |
| О | Б | испытуемые получают последовательно изучаемое лекарственное средство и препарат сравнения |
| О | В | распределение пациентов по группам лечения случайным образом и имеют одинаковую возможность получить исследуемый или контрольный препарат |
| О | Г | каждый пациент получает оба сравниваемых препарата, в случайной последовательности |
|  |  |  |
| В | 390 | Критерии исключения из клинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | беременность, алкоголизм, наркомания, острые инфекции |
| О | Б | беременность, период лактации, возраст 50 лет, сахарный диабет |
| О | В | здоровые добровольцы, люди с сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями центральной нервной системы |
| О | Г | психические заболевания, несовершеннолетние, возраст 45 лет |
|  |  |  |
| В | 391 | Двойное «слепое» клиническое исследование лекарственных средств: |
| О | А | ни штат исследователей, ни больной не знают получает ли он исследуемый препарат или плацебо |
| О | Б | пациент не знает, какое лечение было назначено |
| О | В | все участники испытания знают, какой препарат получает пациент |
| О | Г | ни штат исследователей, ни контролирующий, ни больной не знают, каким препаратом он лечится |
|  |  |  |
| В | 392 | Основные принципы деятельности Комитета по этике, кроме: |
| О | А | рациональность |
| О | Б | плюрализм |
| О | В | объективность |
| О | Г | компетентность |
|  |  |  |
| В | 393 | Результаты химического взаимодействия лекарственных средств:   1. недостаточная растворимость лекарств, 2. несмешиваемость, 3. образование осадка, 4. летучесть, 5. образование газов; 6. взаимная адсорбция или коагуляция ингредиентов, 7. взаиморасплавление или «отсыревание» смеси, 8. изменение цвета и/или запаха лекарств. |
| О | А | 3, 5, 8 |
| О | Б | все ответы правильные |
| О | В | 1, 5, 8 |
| О | Г | 1, 2, 4, 6, 7 |
|  |  |  |
| В | 394 | Сочетание водных и спиртовых растворов приводит к : |
| О | А | фармацевтическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | В | фармакокинетическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Г | межлекарственному взаимодействию по типу синергизма |
|  |  |  |
| В | 395 | Хранение всей документации клинического исследования лекарственных средств осуществляется в медицинской организации: |
| О | А | в течение 2 лет |
| О | Б | бессрочно |
| О | В | 20 лет |
| О | Г | в течение 5 лет |
|  |  |  |
| В | 396 | Виды биологической доступности лекарственных средств, кроме: |
| О | А | совмещенная |
| О | Б | относительная |
| О | В | общая |
| О | Г | абсолютная |
|  |  |  |
| В | 397 | Факторы, влияющие на биодоступность лекарственных средств: |
| О | А | все варианты правильные |
| О | Б | технологические факторы (физико-химические свойства действующего и вспомогательных веществ, вид готовой лекарственной формы, технология ее изготовления) |
| О | В | факторы, связанные с индивидуальными параметрами организма пациента (возраст, пол, сопутствующие заболевания, биоритмы и т.д.) |
| О | Г | внешние факторы, не связанные с пациентов и лекарственным средством (прием пищи, одновременно принимаемые лекарства, метеусловия и т.д.) |
|  |  |  |
| В | 398 | Требования, запрещающие добровольцам участвовать в клинических испытаниях лекарственных средств: |
| О | А | все варианты правильные |
| О | Б | военнослужащие |
| О | В | инфекционные заболевания менее, чем за 4 недели до начала испытаний |
| О | Г | лекарственная непереносимость |
|  |  |  |
| В | 399 | Сочетание водных и спиртовых растворов приводит к : |
| О | А | физическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Б | фармакодинамическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | В | химическому взаимодействию лекарственных средств |
| О | Г | фармакокинетическому взаимодействию лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 400 | Принцип лекарственного взаимодействия между β-адреноблокаторами и нифедипином по влиянию на частоту сердечных сокращений: |
| О | А | антагонизм |
| О | Б | синергизм |
| О | В | аддитация |
| О | Г | сенситизация |
|  |  |  |
| В | 401 | Биодоступность в меньшей степени зависит от: |
| О | А | вспомогательных веществ |
| О | Б | растворения лекарственной формы |
| О | В | высвобождения лекарственного вещества из лекарственной формы |
| О | Г | распадаемости лекарственной формы |
|  |  |  |
| В | 402 | Методы испытания распадаемости таблеток, кроме: |
| О | А | статистический |
| О | Б | статический ситовой |
| О | В | статический |
| О | Г | динамический |
|  |  |  |
| В | 403 | Принцип лекарственного взаимодействия между инсулином, глюкозой и препаратами калия: |
| О | А | сенситизация |
| О | Б | антагонизм |
| О | В | аддитация |
| О | Г | синергизм |
|  |  |  |
| В | 404 | Принцип лекарственного взаимодействия между β-адреноблокаторами и нитроглицерином: |
| О | А | аддитация |
| О | Б | антагонизм |
| О | В | синергизм |
| О | Г | сенситизация |
|  |  |  |
| В | 405 | Способность лекарственного вещества оказывать токсическое воздействие на репродуктивные органы с последующим снижением половой функции и способности к размножению |
| О | А | репродуктивная токсичность |
| О | Б | мутагенность |
| О | В | иммунотоксичность |
| О | Г | тератогенность |
|  |  |  |
| В | 406 | В случае выявления высокой репродуктивной токсичности при изучении нового лекарственного средства: |
| О | А | прекращение дальнейших доклинических испытаний, направление на совершенствование |
| О | Б | проведение дальнейших доклинических испытаний |
| О | В | уменьшение дозы изучаемого лекарственного вещества |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 407 | Аллергическая реакция «немедленного» типа развивается… |
| О | А | быстро, в течение нескольких минут |
| О | Б | быстро, в течение нескольких часов |
| О | В | медленно, в течение 2-х дней |
| О | Г | быстро, в течение нескольких секунд |
|  |  |  |
| В | 408 | Тератогенное воздействие зависит: |
| О | А | от стадии эмбрионального развития |
| О | Б | от условий окружающей среды |
| О | В | от возраста человека |
| О | Г | все варианты правильные |
|  |  |  |
| В | 409 | Доклинический этап испытания лекарственных средств включает все, кроме: |
| О | А | маркетинговых исследований |
| О | Б | изучения фармакокинетики |
| О | В | изучения фармакодинамики |
| О | Г | изучения мутагенности |
|  |  |  |
| В | 410 | Принцип лекарственного взаимодействия между двумя мочегонными препаратами: |
| О | А | суммация |
| О | Б | антагонизм |
| О | В | синергизм |
| О | Г | сенситизация |
|  |  |  |
| В | 411 | Принцип лекарственного взаимодействия между β-адреноблокаторами и нифедипином по влиянию на артериальное давление: |
| О | А | потенциирование |
| О | Б | антагонизм |
| О | В | аддитация |
| О | Г | аенситизация |
|  |  |  |
| В | 412 | Принцип лекарственного взаимодействия между М-холиномиметиками и М-холиноблокаторами: |
| О | А | прямой антагонизм |
| О | Б | непрямой антагонизм |
| О | В | аддитация |
| О | Г | сенситизация |
|  |  |  |
| В | 413 | Принцип лекарственного взаимодействия между холиномиметикамии адреномиметиками: |
| О | А | непрямой антагонизм |
| О | Б | прямой антагонизм |
| О | В | аддитация |
| О | Г | сенситизация |
|  |  |  |
| В | 414 | Информацию о наличии показаний и противопоказаний к применению лекарственных средств, их побочных эффектов становится возможным получить: |
| О | А | на этапе доклинических исследований |
| О | Б | на этапе клинических исследований |
| О | В | при изучении фармакокинетики |
| О | Г | при изучении фармакодинамики |
|  |  |  |
| В | 415 | Доклинические исследования общетоксического действия лекарственных средств включают все, кроме: |
| О | А | исследование репродуктивной токсичности |
| О | Б | исследование острой токсичности |
| О | В | исследование субхронической (подострой) токсичности |
| О | Г | исследование хронической токсичности |
|  |  |  |
| В | 416 | Цели проведения клинических исследований лекарственных средств все, кроме: |
| О | А | разработка технологии изготовления лекарственной формы |
| О | Б | установление терапевтической эффективности в сравнении с другими препаратами |
| О | В | изучение безопасности и переносимости лекарства |
| О | Г | исследование фармакологического действия препарата на человеке |
|  |  |  |
| В | 417 | Фаза клинических исследований лекарственных средств включает подтверждение эффективности и безопасности: |
| О | А | 3 фаза |
| О | Б | 2 фаза |
| О | В | 1 фаза |
| О | Г | 4 фаза |
|  |  |  |
| В | 418 | Факторы, оказывающие влияние на фармакокинетику лекарственных веществ в мягких лекарственных формах: |
| О | А | фармацевтические и биологические |
| О | Б | фармацевтические |
| О | В | биологические |
| О | Г | физиологические |
|  |  |  |
| В | 419 | Скорость абсорбции лекарственных веществ из мазей определяют: |
| О | А | все перечисленное |
| О | Б | распределительный коэффициент между роговым слоем и основой средства, концетрация растворенного лекарственного вещества в основе |
| О | В | концентрация растворенного лекарственного вещества в основе, доля свободного и недиссоциированного лекарственного вещества |
| О | Г | доля свободного и недиссоциированного лекарственного вещества, величина поврежденной поверхности, концетрация растворенного лекарственного вещества в основе |
|  |  |  |
| В | 420 | 4 фаза клинических испытаний лекарственных средств: |
| О | А | дополнительно оценивают эффективность для оптимизации применения препаратов, выявляют редкие нежелательные лекарственные реакции |
| О | Б | оценивают токсичность и безопасность, определяют параметры фармакокинетики |
| О | В | устанавливают эффективность, определяют оптимальные режимы дозирования |
| О | Г | подтверждают эффективность и безопасность |
|  |  |  |
| В | 421 | Беременность и период лактации: |
| О | А | критерии исключения из клинических исследований лекарственных средств |
| О | Б | критерии включения в клинические исследования лекарственных средств |
| О | В | относительное ограничение, допустимо только в 1 триместре беременности |
| О | Г | относительное ограничение, допустимо только во 2 триместре беременности |
|  |  |  |
| В | 422 | Цель применения циклодекстринов в комплексообразовании:   * 1. увеличение растворимости плохорастворимых средств   2. образование плохорастворимых средств   3. увеличение биодоступности   4. уменьшение биодоступности   5. для оптимизации производства ряда средств |
| О | А | а, в, д |
| О | Б | а, б, в |
| О | В | б, в, д |
| О | Г | в, г, д |
|  |  |  |
| В | 423 | Молекулы, проникающие через биомембраны: |
| О | А | недиссоциированные |
| О | Б | диссоциированные |
| О | В | степень диффузии не зависит от степени диссоциации молекулы |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 424 | Коэффициент диффузии лекарственного вещества зависит от: |
| О | А | величины молекулы вещества |
| О | Б | температуры окружающей среды |
| О | В | влажности окружающей среды |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 425 | Доклинические исследования лекарственных средств дают возможность определить: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | показания к применению, противопоказания, побочные эффекты |
| О | В | период элиминации, распределение веществ по организму |
| О | Г | скорость и полноту всасывания веществ в организме |
|  |  |  |
| В | 426 | Фазы клинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | IV фазы, по некоторым данным Vфаз |
| О | Б | II фазы |
| О | В | III фазы |
| О | Г | клинические исследования не распределены на фазы |
|  |  |  |
| В | 427 | Фазе регистрация лекарственного средства и внесение в Государственный реестр: |
| О | А | IV фаза |
| О | Б | II фаза |
| О | В | I фаза |
| О | Г | при необходимости на любой из фаз испытаний |
|  |  |  |
| В | 428 | В сочетании с антидепрессантами и антибиотиками вызывает бессонницу, нарушение сна и напряженное психоэмоциональное состояние: |
| О | А | кофе |
| О | Б | молоко |
| О | В | сок |
| О | Г | чай |
|  |  |  |
| В | 429 | Способность абсорбироваться наблюдается у веществ с распределительным коэффициентом «масло/вода», равным: |
| О | А | 1 |
| О | Б | 0,5 |
| О | В | 1,5 |
| О | Г | 2 |
|  |  |  |
| В | 430 | Величина биодоступности лекарственного средства важна для определения: |
| О | А | пути введения лекарственного средства |
| О | Б | скорости выведения лекарственного средства |
| О | В | эффективности лекарственного средства |
| О | Г | величины нагрузочной дозы лекарственного средства |
|  |  |  |
| В | 431 | Частицы суспензионных линиментов, мазей и кремов способны проникать в роговой слой, размер пор в котором не превышает |
| О | А | 100 мкм |
| О | Б | 10 мкм |
| О | В | 1 мкм |
| О | Г | 1000 мкм |
|  |  |  |
| В | 432 | Основы, имеющие высокую биодоступность при накожном нанесении: |
| О | А | гидрофильные и эмульсионные типа масло/вода |
| О | Б | гидрофобные типа вода/масло |
| О | В | гидрофобные типа масло/вода |
| О | Г | эмульсионные типа вода/масло |
|  |  |  |
| В | 433 | Виды биодоступности лекарственных средств все, кроме: |
| О | А | временная |
| О | Б | относительная |
| О | В | общая |
| О | Г | абсолютная |
|  |  |  |
| В | 434 | Канцерогенные соединения включают в себя |
| О | А | вещества, способные увеличивать в популяции количество опухолей различных локализаций |
| О | Б | вещества, способные уменьшать в популяции количество опухолей различных локализаций |
| О | В | вещества, способные вызывать при введении в организм состояние повышенной чувствительности |
| О | Г | вещества, способные нарушать [эмбриональное развити](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%AD%D0%BC%D0%B1%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%BD%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B9_%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D0%BE%D0%B4)е с возникновением [морфологических](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%80%D1%84%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F_(%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D0%BB%D0%BE%D0%B3%D0%B8%D1%8F)) аномалий и [пороков развития](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D0%BE%D1%80%D0%BE%D0%BA%D0%B8_%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B8%D1%82%D0%B8%D1%8F) |
|  |  |  |
| В | 435 | Фармадинамика: |
| О | А | изучает особенности действия лекарства на организм человека |
| О | Б | изучает динамику перемещения лекарства в организме человека |
| О | В | изучает процессы всасывания, терапевтического эффекта, и выведение лекарства из организма |
| О | Г | изучает интенсивность и продолжительность действия препарата, а также процессы всасывания и элиминации из организма |
|  |  |  |
| В | 436 | Салициловая кислота лучше всасывается из мазей: |
| О | А | на эмульсионной основе типа м/в |
| О | Б | на эмульсионной основе типа в/м |
| О | В | на гелевой основе типа в/м |
| О | Г | на гелевой основе типа м/в |
|  |  |  |
| В | 437 | При накожном нанесении биодоступность лекарственных веществ выше, если используются основы мазей: |
| О | А | гидрофильные |
| О | Б | гидрофобная |
| О | В | жировые |
| О | Г | эмульсионные типа в/м |
|  |  |  |
| В | 438 | Вид доклинических исследований лекарств, при котором происходит выявление токсических доз: |
| О | А | общая токсичность |
| О | Б | нефротоксичность |
| О | В | репродуктивная токсичность |
| О | Г | мутация |
|  |  |  |
| В | 439 | Виды общетоксического действия лекарственных средств все, кроме: |
| О | А | Латентная |
| О | Б | Хроническая |
| О | В | Острая |
| О | Г | Подострая |
|  |  |  |
| В | 440 | Оптимальное вспомогательное вещество при изготовлении полиморфной формы метилпреднизолона: |
| О | А | твин-80 |
| О | Б | поливинилпирролидон |
| О | В | метилцеллюлоза |
| О | Г | желатин |
|  |  |  |
| В | 441 | Условия повышения эффективности и скорости высвобождения кислоты салициловой: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | в случае смешивания ее с готовой основой при комнатной температуре |
| О | В | в случае, если она предварительно растворяется в основе |
| О | Г | в случае смешивания ее с готовой консистентной эмульсионной основой |
|  |  |  |
| В | 442 | Права и обязанности участников клинических испытании определяет: |
| О | А | Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств», хельсинская декларация Всемирной медассоциации |
| О | Б | врачебная комиссия медицинской организации, ассоциация FDA |
| О | В | независимый этический комитет |
| О | Г | надлежащая клиническая практика |
|  |  |  |
| В | 443 | Не является участником клинических испытаний лекарственных средств: |
| О | А | член этического комитета |
| О | Б | спонсор |
| О | В | медицинская организация |
| О | Г | субъект исследования |
|  |  |  |
| В | 444 | Субъект оценки биоэквивалентности лекарственных средств: |
| О | А | здоровый человек или человек, имеющий определенные патологии, соответствующий специальным критериям, доброволец |
| О | Б | здоровый человек, соответствующий специальным критериям, доброволец. |
| О | В | ВИЧ–инфицированный человек. |
| О | Г | любые добровольцы, совершеннолетние |
|  |  |  |
| В | 445 | Офтальмологические лекарственные формы классифицируют на : |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | глазные спреи, глазные вставки |
| О | В | глазные капли, глазные мягкие ЛС |
| О | Г | глазные капли, глазные примочки |
|  |  |  |
| В | 446 | Баръеры, имеющиеся на пути проникновения лекарственных веществ в глазные ткани: |
| О | А | «кровь-сетчатка» и «кровь-водянистая влага» |
| О | Б | «кровь-сетчатка» |
| О | В | «кровь-водянистая влага» |
| О | Г | «сетчатка-водянистая влага» |
|  |  |  |
| В | 447 | Проникновение ионов натрия, калия и хлора в стекловидное тело происходит: |
| О | А | только через цилиарную часть |
| О | Б | через всю его пограничную поверхность |
| О | В | только через Шлеммов канал |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 448 | Вещества, снижающие стабильность витамина В в составе глазных капель: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | натрия сульфит |
| О | В | натрия бисульфит и натрия метасульфит |
| О | Г | антиоксиданты |
|  |  |  |
| В | 449 | Содержание лекарственных веществ в исследуемом препарате и препарате сравнения должна отличаться не более чем на : |
| О | А | 5% |
| О | Б | 10% |
| О | В | 3,5% |
| О | Г | 2,8% |
|  |  |  |
| В | 450 | Оценка биоэквивалентности лекарственных средств проводится на здоровых добровольцах, кроме исследования: |
| О | А | психотропных средств, противоопухолевых средств, а также антиВИЧ -препаратов |
| О | Б | психотропных средств, противоопухолевых средств |
| О | В | психотропных средств, противоэпилептических средств, снотворных средств |
| О | Г | противоопухолевых средств |
|  |  |  |
| В | 451 | Модель клинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | открытая, рандомизированная, перекрестная, слепая, сбалансированная |
| О | Б | открытая, прямая, систематическая, сбалансированная |
| О | В | закрытая, рандомизированная, перекрестная, несбалансированная |
| О | Г | закрытая, рандомизированная, перекрестная, сбалансированная |
|  |  |  |
| В | 452 | Биодоступность, определяемая для различных серий препаратов (при изменении технологии производства): |
| О | А | относительная |
| О | Б | абсолютная |
| О | В | общая |
| О | Г | терапевтическая |
|  |  |  |
| В | 453 | Вещество, используемое для ускорения проникновения лекарственных веществ в глазные ткани: |
| О | А | гиалуронидаза |
| О | Б | лидаза |
| О | В | роданидаза |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 454 | Вещества, применяемые с целью пролонгирования действия назальных средств: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | поливинилпирролидон |
| О | В | метилцеллюлоза, полиэтиленгликоль, спирт поливиниловый |
| О | Г | желатин |
|  |  |  |
| В | 455 | Масляные растворы малоактуальны для приготовления ушных форм: |
| О | А | из-за отсутствия осмотического эффекта |
| О | Б | из-за наличия большого количества стабилизаторов |
| О | В | из-за неустойчивости к микробной контаминации |
| О | Г | правильный ответ отсутствует |
|  |  |  |
| В | 456 | Показатель «площадь под кривой» в биофармации отражает: |
| О | А | изменение максимальной концентрации лекарственного вещества в плазме крови через определенные промежутки времени |
| О | Б | время достижения максимальной концентрации вещества в крови |
| О | В | скорость всасывания вещества и скорость наступления терапевтического эффекта |
| О | Г | полноту поступления лекарственного вещества в системный кровоток |
|  |  |  |
| В | 457 | Сила притяжения выше между молекулами веществ: |
| О | А | полярных |
| О | Б | нейтральных |
| О | В | одноименных |
| О | Г | неполярных |
|  |  |  |
| В | 458 | Химическая стабильность обеспечивает: |
| О | А | стабильность действующего вещества в желудке при кислотном или ферментативном гидролизе |
| О | Б | изменение химической структуры вещества в организме |
| О | В | разрушение лекарственного вещества в желудке |
| О | Г | снижение биодоступости вещества |
|  |  |  |
| В | 459 | Антифрикционные вещества оказывают влияние на высвобождение и всасывание лекарственных веществ: |
| О | А | замедляют проникновение жидкой среды желудочного сока в таблетку или капсулу, что может привести к снижению скорости растворения |
| О | Б | замедляют высвобождение веществ путем образования нерастворимых комплексов |
| О | В | повышают всасывание лекарственных веществ |
| О | Г | влияние незначительное |
|  |  |  |
| В | 460 | Преимущества наночастиц: |
| О | А | все ответы правильные |
| О | Б | менее токсичны |
| О | В | размер наночастиц, адресная доставка |
| О | Г | обладают пролонгированным действием |
|  |  |  |
| В | 461 | Физико-химические свойства лекарственных веществ все, кроме: |
| О | А | размер частиц вещества |
| О | Б | растворимость |
| О | В | полиморфизм |
| О | Г | дисперсность |
|  |  |  |
| В | 462 | Биодоступность лекарственных веществ при накожном нанесении выше, если используются основы: |
| О | А | гидрофильные |
| О | Б | гидрофобные |
| О | В | жировые |
| О | Г | эмульсионные типа вода/масло |
|  |  |  |
| В | 463 | 1 этап клинических исследований лекарственных средств: |
| О | А | изучение лекарственной безопасности на здоровых добровольцах |
| О | Б | определение режимов дозирования |
| О | В | подбор оптимальных лекарственных форм |
| О | Г | изучение терапевтической эффективности |
|  |  |  |
| В | 464 | Фактор, оказывающий значительное влияние на высвобождение лекарственных веществ из мазей: |
| О | А | тип основы |
| О | Б | вид упаковки |
| О | В | способ хранения |
| О | Г | метод качественного анализа |
|  |  |  |
| В | 465 | Консерванты: |
| О | А | предотвращают рост микроорганизмов |
| О | Б | снижают скорость окислительных процессов в растворах лекарственных веществ |
| О | В | увеличивают растворимость лекарственных веществ |
| О | Г | увеличивают время нахождения лекарственных средств в организме |
|  |  |  |
| В | 466 | Основная характеристика статического метода испытания распадаемости таблетированной ЛФ: |
| О | А | состояние покоя лекарственных форм |
| О | Б | увеличение растворимости веществ во время колебательных движений |
| О | В | проникновение веществ через поры фильтра |
| О | Г | уменьшение растворимости веществ |
|  |  |  |
| В | 467 | Коэффициент диффузии лекарственного вещества: |
| О | А | зависит от величины его молекул и от среды, в которой они перемещаются |
| О | Б | определяет отношение размера частиц порошка к высоте полученной таблетки |
| О | В | определяет отношение насыпной плотности формы после уплотнения к насыпной плотности до уплотнения |
| О | Г | определяет отношение массы гранулята ко времени истечения |
|  |  |  |
| В | 468 | Крема: |
| О | А | вязко-пластичные лекарственные формы мягкой консистенции, представляющие собой непрозрачные эмульсии прямого или обратного типа или множественные эмульсии |
| О | Б | мази плотной консистенции, содержание нерастворимых порошкообразных веществ в которых не менее 25% |
| О | В | мягкие лекарственные формы вязкой консистенции, как правило, гомогенные и прозрачные, текучие или упругие и пластичные |
| О | Г | все ответы правильные |
|  |  |  |
| В | 469 | Время растворения в желудке таблеток, покрытых оболочкой: |
| О | А | 30 минут |
| О | Б | 3 минуты |
| О | В | 2 часа |
| О | Г | 15 минут |
|  |  |  |
| В | 470 | При проведении биофармацевтических исследований «Проточный метод» основан: |
| О | А | на использовании аппарата «Проточная ячейка» |
| О | Б | на использовании аппарата «Вращающаяся корзинка» |
| О | В | на применении «Дискового метода» |
| О | Г | на применении метода с лабораторным стаканом |
|  |  |  |
| В | 471 | Группы вспомогательных веществ в технологии мягких лекарственных форм: |
| О | А | эмульгаторы, консерванты, активаторы всасывания, корригенты |
| О | Б | разрыхлители, наполнители, скользящие, связывающие |
| О | В | поверхностно-активные вещества, солюбилизаторы, пластификаторы, пролонгаторы, корригенты вкуса |
| О | Г | консерванты, антиоксиданты, растворители, стабилизаторы pH, разбавители |
|  |  |  |
| В | 472 | Эмульгаторы типа масло/вода: |
| О | А | полиоксиэтиленгликолевые эфиры высших жирных спиртов |
| О | Б | минеральные и растительные масла |
| О | В | высшие жирные спирты |
| О | Г | вазелин, ланолин |
|  |  |  |
| В | 473 | Клиническое исследование, в котором исследователь знает, кто относится к тестовой группе, а кто - к контрольной: |
| О | А | простое слепое |
| О | Б | двойное слепое |
| О | В | тройное слепое |
| О | Г | открытое |
|  |  |  |
| В | 474 | Результативность доклинических испытаний лекарственных средств в виде перехода на стадию клинических испытаний: |
| О | А | не более 10% |
| О | Б | 100% |
| О | В | более 50% |
| О | Г | более 70% |
|  |  |  |
| В | 475 | «Плацебо» в клинических исследованиях лекарственных средств: |
| О | А | вещество без явных лечебных свойств, использующееся в качестве модели лекарственного средства, лечебный эффект которого связан с верой самого пациента в действенность препарата |
| О | Б | вещество, способное вызвать развитие выраженных лечебных эффектов |
| О | В | вещество, оказывающее сопоставимый с изучаемым средством терапевтический эффект |
| О | Г | вспомогательное вещество, не оказывающее терапевтисческого действия |
|  |  |  |
| В | 476 | Эмульгаторы типа вода/масло: |
| О | А | спирты шерстяного воска |
| О | Б | этанол и изопропанол |
| О | В | парафин, спермацет |
| О | Г | пропиленгликоль |
|  |  |  |
| В | 477 | Гидрофобные растворители: |
| О | А | минеральные и растительные масла |
| О | Б | высшие жирные спирты |
| О | В | вазелин, ланолин |
| О | Г | полиоксиэтиленгликолевые эфиры высших жирных спиртов |
|  |  |  |
| В | 478 | **Многоцентровое клиническое исследование лекарственного препарата:** |
| О | А | клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения, проводимое разработчиком лекарственного препарата в двух и более медицинских организациях по единому протоколу клинического исследования лекарственного препарата |
| О | Б | клиническое исследование лекарственного препарата для медицинского применения, проводимое разработчиком лекарственного препарата в различных странах по единому протоколу клинического исследования лекарственного препарата |
| О | В | изучение диагностических, лечебных, профилактических, фармакологических свойств лекарственного препарата в процессе его применения у человека, животного, в том числе процессов всасывания, распределения, изменения и выведения, путем применения научных методов оценок в целях получения доказательств безопасности, качества и эффективности лекарственного препарата |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 479 | Фармацевтическая доступность лекарственных средств оценивается на основе изучения:  1. растворимости лекарственных веществ,  2. распадаемости лекарственных форм,  3. высвобождения лекарственных веществ из лекарственной формы,  4. концентрации лекарственного вещества в области биомишени,  5. процессов биотрансформации лекарственных веществ в печени,  6. процессов элиминации лекарственных веществ из организма. |
| О | А | 1, 2, 3 |
| О | Б | 1, 2, 6 |
| О | В | 5, 6 |
| О | Г | 4 |
|  |  |  |
| В | 480 | Оценка параметров фармацевтической доступности лекарственных средств:  1. является обязательной при разработке новых лекарственных средств,  2. проводится по выбору производителя лекарственных средств при создании дженериков,  3. является обязательной при разработке дженерических лекарственных средств |
| О | А | 1, 3 |
| О | Б | 1,2 |
| О | В | 2 |
| О | Г | все ответы верны |
|  |  |  |
| В | 481 | Документ, который описывает цель, задачи, схему, методологию, статистические аспекты и организацию исследования: |
| О | А | протокол клинического исследования |
| О | Б | руководство по надлежащей клинической практике |
| О | В | индивидуальная регистрационная карта |
| О | Г | дневник руководителя |
|  |  |  |
| В | 482 | Дизайн клинического исследования определяет: |
| О | А | спонсор |
| О | Б | исследователь |
| О | В | независимый этический комитет |
| О | Г | здоровые добровольцы |
|  |  |  |
| В | 483 | Эффективность растворения лекарственного вещества: |
| О | А | время, за которое в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | Б | объем среды растворения, в котором в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | В | время, за которое в раствор перейдет 50 % лекарственного вещества |
| О | Г | объем среды растворения, в котором в раствор перейдет 50 % лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 484 | Фармацевтическая доступность лекарственных средств определяется |
| О | А | *in vitro* |
| О | Б | *in vivo* |
| О | В | оба ответа правильные |
| О | Г | не определяется |
|  |  |  |
| В | 485 | Сколько лет занимает разработка инновационного оригинального лекарственного средства: |
| О | А | не менее 3-5 лет |
| О | Б | 1-2 года |
| О | В | 50 лет; |
| О | Г | по мере возникновения потребности в данном препарате |
|  |  |  |
| В | 486 | Более высокая концентрация препарата в плазме при сублингвальном введении по сравнению с пероральным: |
| О | А | лекарство не подвергается пресистемному метаболизму |
| О | Б | лекарство не связывается с белками плазмы |
| О | В | лекарства не связываются с тканями |
| О | Г | увеличивается гидрофильность препарата |
|  |  |  |
| В | 487 | При разработке инновационных лекарственных средств изучение фармацевтической доступности: |
| О | А | является обязательным этапом разработки лекарств |
| О | Б | проводится по выбору производителя |
| О | В | не изучается |
| О | Г | является обязательной при разработке только дженерических лекарственных средств |
|  |  |  |
| В | 488 | Количество лекарственного вещества, растворившееся за определенное время от начала эксперимента – критерий для изучения: |
| О | А | фармацевтической доступности лекарственного вещества |
| О | Б | фармакокинетических параметров лекарственного средства |
| О | В | процессов биотрансформации лекарственного вещества |
| О | Г | биологической доступности лекарственного вещества |
|  |  |  |
| В | 489 | Клинические исследования лекарственных средств: |
| О | А | любое исследование, проведенное с участием человека для подтверждения эффективности и безопасности |
| О | Б | основополагающий этап разработки и внедрения лекарственных средств |
| О | В | международное клиническое исследование безопасности лекарственного средства |
| О | Г | нет правильного ответа |
|  |  |  |
| В | 490 | Канцерогенные средства способны вызывать: |
| О | А | опухоли |
| О | Б | мутации |
| О | В | аллергические реакции |
| О | Г | аутоиммунные заболевания |
|  |  |  |
| В | 491 | Распадаемость лекарственного средства: |
| О | А | способность при соприкосновении с пищеварительными соками превращаться в частицы лекарственных и вспомогательных веществ |
| О | Б | скорость перехода в растворитель лекарственных веществ из формы |
| О | В | высвобождение лекарственного вещества вне биологической системы |
| О | Г | количество суммарно высвободившегося лекарственного вещества в % содержании его в лекарственной форме |
|  |  |  |
| В | 492 | Растворимость лекарственных средств: |
| О | А | скорость растворения лекарственных веществ и их переход из лекарственной формы в растворяющую среду |
| О | Б | способность при соприкосновении с водой превращаться в частицы лекарственных и вспомогательных веществ. |
| О | В | высвобождение лекарственного вещества вне биологической системы |
| О | Г | количество суммарно высвободившегося лекарственного вещества в % от содержания его в лекарственной форме |
|  |  |  |
| В | 493 | Аллергические реакции замедленного типа проявляются через: |
| О | А | 24-48 часов |
| О | Б | 30 минут |
| О | В | 2 часа |
| О | Г | через неделю |
|  |  |  |
| В | 494 | Эффективность растворения лекарственного вещества: |
| О | А | время, за которое в раствор перейдет 100 % лекарственного вещества |
| О | Б | это среднее арифметическое времени растворения лекарственных веществ в разных лекарственных формах |
| О | В | количество лекарственного вещества, растворившееся за определенное время от начала эксперимента |
| О | Г | высвобождение лекарственного вещества вне биологической системы |
|  |  |  |
| В | 495 | Статистический метод изучения распадаемости лекарственных форм характеризуется: |
| О | А | состоянием покоя испытуемых форм в среде растворения при определенных условиях среды и температуры |
| О | Б | состоянием покоя испытуемых форм в подвижной среде растворения |
| О | В | подвижным состоянием испытуемых форм в неподвижной среде растворения |
| О | Г | подвижным состоянием испытуемых форм в среде растворения при определенных условиях среды и температуры |
|  |  |  |
| В | 496 | Тест Эймса предназначен для обнаружения способности фармакологических веществ или их метаболитов вызывать: |
| О | А | генные мутации |
| О | Б | хромосомные мутации |
| О | В | тератогенный эффект |
| О | Г | аутоиммунные заболевания |
|  |  |  |
| В | 497 | Последствия влияния ксенобиотиков все, кроме: |
| О | А | гипертоническая болезнь |
| О | Б | гиперчувствительность |
| О | В | аутоиммунные процессы |
| О | Г | иммуносупрессия |
|  |  |  |
| В | 498 | Нормы распадаемости обычных таблеток: |
| О | А | 15 мин |
| О | Б | 30 мин |
| О | В | 10 мин |
| О | Г | 3-5 мин |
|  |  |  |
| В | 499 | Нормы распадаемости таблеток, покрытых желудочнорастворимой оболочкой: |
| О | А | 30 мин |
| О | Б | 3 часа |
| О | В | 15 мин |
| О | Г | 10 мин |
|  |  |  |
| В | 500 | Нормы распадаемости сублингвальных таблеток: |
| О | А | 3-10 мин |
| О | Б | 3 часа |
| О | В | 30 мин |
| О | Г | 40 мин |