

**Вопросы компьютерных тестов по Фармакологии на занятии № 8 по теме
«Средства, стимулирующие адренергические синапсы» - 2007 год**

***1**

альфа-Адреномиметики:

?Норадреналин.

\$Мезатон.

?Адреналин.

?Изадрин.

?Сальбутамол.

\$Галазолин.

***2**

альфа1-Адреномиметик:

\$Мезатон.

?Галазолин.

***3**

альфа2-Адреномиметик:

?Мезатон.

\$Галазолин.

***4**

бета-Адреномиметики:

?Эфедрин.

\$Сальбутамол.

?Галазолин.

?Мезатон.

?Норадреналин.

\$Изадрин.

\$Салметерол.

\$Фенотерол.

***5**

альфа,бета-Адреномиметики:

?Сальбутамол.

\$Адреналин.

?Мезатон.

?Галазолин.

\$Норадреналин.

?Добутамин.

***6**

бета1-Адреномиметик:

?Изадрин.

?Салметерол.

?Фенотерол.

?Сальбутамол.

\$Добутамин.

***7**

бета2-Адренореномиметики:

- ?Эфедрин.
- ?Изадрин.
- \$Сальбутамол.
- ?Адреналин.
- \$Салметерол.
- \$Фенотерол.

***8**

бета1,бета2-Адреномиметик:

- ?Адреналин.
- ?Норадреналин.
- ?Эфедрин.
- ?Добутамин.
- \$Изадрин.

***9**

альфа,бета-Адреномиметики:

- ?Салметерол.
- ?Фенотерол.
- ?Добутамин.
- \$Адреналин.
- ?Галазолин.
- \$Норадреналин.

***10**

Симпатомиметик:

- ?Изадрин.
- ?Сальбутамол.
- ?Галазолин.
- ?Адреналин.
- \$Эфедрин.

***11**

Эффекты адреналина, связанные с возбуждением альфа-адренорецепторов:

- ?Сужение зрачков.
- \$Расширение зрачков.
- ?Расслабление мышц бронхов.
- ?Тахикардия.
- ?Облегчение атриовентрикулярной проводимости.
- ?Повышение автоматизма сердца.
- \$Сужение кровеносных сосудов.
- ?Расширение кровеносных сосудов.

***12**

Эффекты адреналина, связанные с возбуждением альфа1-адренорецепторов:

- \$Расширение зрачков.
- ?Снижение тонуса бронхов.
- ?Усиление сокращений сердца.
- ?Тахикардия.
- \$Сужение кровеносных сосудов.

***13**

Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа2-адренорецепторов:

\$Сужение кровеносных сосудов.

?Расслабление мышц бронхов.

?Учащение сокращений сердца.

\$Уменьшение высвобождения норадреналина из окончаний адренергических нервов

?Увеличение высвобождения норадреналина из окончаний адренергических нервов

***14**

Эффекты адреналина, связанные с возбуждением бета-адренорецепторов:

?Расширение зрачков.

\$Увеличение силы сердечных сокращений.

\$Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$Повышение автоматизма сердца.

\$Расширение бронхов.

\$Увеличение секреции ренина.

***15**

Эффекты адреналина, связанные с возбуждением бета1-адренорецепторов:

\$Увеличение силы сердечных сокращений.

\$Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$Повышение автоматизма сердца.

?Расширение бронхов.

?Расширение кровеносных сосудов.

\$Увеличение секреции ренина.

***16**

Эффекты адреналина, связанные с возбуждением бета2-адренорецепторов:

?Сужение бронхов.

\$Расширение бронхов.

?Сужение кровеносных сосудов.

\$Расширение кровеносных сосудов.

?Угнетение выделения норадреналина из окончаний симпатических нервов.

\$Усиление выделения норадреналина из окончаний симпатических нервов.

***17**

Адреналин повышает концентрацию:

\$Глюкозы в крови.

\$Свободных жирных кислот в крови.

?Гликогена в скелетных мышцах.

***18**

Расширяют зрачки, не влияя на аккомодацию:

\$альфа1-Адреномиметики.

?альфа2-Адреномиметики.

?бета-Адреномиметики.

\$альфа,бета-Адреномиметики.

\$Симпатомиметики.

***19**

Вызывают мидриаз:

\$Адреналин.

\$Эфедрин.

?Изадрин.

\$Норадреналин.

\$Мезатон.

***20**

Снижают внутриглазное давление

\$Мезатон.

?Галазолин.

?Добутамин.

?Сальбутамол.

?Изадрин.

\$Адреналин.

?Эфедрин.

***21**

Расширяют бронхи:

?альфа1-Адреномиметики.

?альфа2-Адреномиметики.

?бета1-Адреномиметики.

\$бета2-Адреномиметики.

\$бета1,бета2-Адреномиметики.

\$Симпатомиметики.

***22**

Стимулируют деятельность сердца (повышают силу и частоту сердечных сокращений, облегчают атриовентрикулярную проводимость, повышают автоматизм):

?альфа1-Адреномиметики.

?альфа2-Адреномиметики.

\$бета1-Адреномиметики.

\$бета1,бета2-Адреномиметики.

\$Симпатомиметики.

***23**

Основной эффект добутамина:

?Повышение тонуса сосудов.

?Снижение тонуса бронхов.

\$Усиление сердечных сокращений.

***24**

Суживают кровеносные сосуды и повышают артериальное давление:

\$альфа1-Адреномиметики.

?альфа2-Адреномиметики.

?бета1-Адреномиметики.

?бета2-Адреномиметики.

?бета1,бета2-Адреномиметики.

\$альфа,бета-Адреномиметики.

\$Симпатомиметики.

***25**

Расширяют кровеносные сосуды и снижают артериальное давление:

?альфа1-Адреномиметики.

?альфа2-Адреномиметики.

?бета1-Адреномиметики.

\$бета2-Адреномиметики.

\$бета1,бета2-Адреномиметики.

?Симпатомиметики.

***26**

Снижает артериальное давление и вызывает тахикардию:

?Мезатон.

?Норадреналин.

\$Изадрин.

?Добутамин.

?Эфедрин.

***27**

Повышают артериальное давление и вызывают тахикардию:

?Мезатон.

?Норадреналин.

?Изадрин.

?Фенотерол.

\$Эфедрин.

\$Адреналин.

?Сальбутамол.

***28**

бета2-Адреномиметики вызывают:

?Расширение зрачков.

\$Расширение бронхов.

?Повышение артериального давления.

\$Снижение тонуса и сократительной активности миомерия.

***29**

Локализация адренорецепторов:

\$Клетки эффекторных органов в области окончаний симпатических волокон.

?Клетки эффекторных органов в области окончаний парасимпатических волокон.

?Нейроны симпатических ганглиев.

\$Нейроны ЦНС.

?Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

\$Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

***30**

Норадреналин выделяется:

?Преганглионарными симпатическими волокнами.

\$Постганглионарными симпатическими волокнами.

?Преганглионарными парасимпатическими волокнами.

?Постганглионарными парасимпатическими волокнами.

?Волокнами, иннервирующими хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

\$Хромаффинными клетками мозгового вещества надпочечников.

***31**

Основной механизм действия адреномиметиков:

\$Прямая стимуляция постсинаптических и внесинаптических адренорецепторов.

?Стимуляция выделения норадреналина из окончаний адренергических нервов.

?Угнетение выделения норадреналина из окончаний адренергических нервов.

***32**

Основной механизм действия симпатомиметиков:

\$Стимулируют выделение норадреналина из адренергических нервных окончаний.

?Стимулируют симпатические ганглии.

?Стимулируют адренорецепторы.

***33**

альфа1-Адреномиметики расширяют зрачки, потому что вызывают сокращение:

?Цилиарной мышцы.

?Круговой мышцы радужки.

\$Радиальной мышцы радужки.

***34**

альфа1-Адреномиметики снижают внутриглазное давление, потому что:

?Облегчают отток внутриглазной жидкости.

\$Уменьшают продукцию (фильтрацию) внутриглазной жидкости.

***35**

альфа1-Адреномиметики эффективны при насморке (рините), потому что:

?Суживают кровеносные сосуды и повышают артериальное давление.

\$Суживают кровеносные сосуды слизистой оболочки носа и уменьшают отек слизистой оболочки.

?Оказывают противовирусное и противовоспалительное действие.

***36**

альфа1-Адреномиметики повышают артериальное давление, потому что:

\$Суживают кровеносные сосуды.

?Увеличивают сердечный выброс (повышают силу и частоту сердечных сокращений).

***37**

альфа1-Адреномиметики снижают частоту сердечных сокращений и угнетают атриовентрикулярную проводимость за счет:

?Прямого стимулирующего действия на адренорецепторы кардиомиоцитов.

?Прямого угнетающего действия на автоматизм и проводимость кардиомиоцитов.

\$Повышения артериального давления и рефлекторной активации (барорецепторный рефлекс) влияния блуждающих нервов на сердце.

***38**

альфа2-Адреномиметики эффективны при насморке (рините), потому что:

?Суживают кровеносные сосуды и повышают артериальное давление.

\$Суживают кровеносные сосуды слизистой оболочки носа и уменьшают отек слизистой оболочки.

?Оказывают противовирусное и противовоспалительное действие.

***39**

бета1-Адреномиметики эффективны при сердечной недостаточности, поскольку увеличивают:

\$Силу сердечных сокращений.

?Частоту сердечных сокращений.

?Атриовентрикулярную проводимость.

?Автоматизм кардиомиоцитов.

***40**

бета1,бета2-Адреномиметики эффективны при атриовентрикулярном блоке, потому что увеличивают:

?Силу сердечных сокращений.

?Частоту сердечных сокращений.

\$Атриовентрикулярную проводимость.

?Автоматизм кардиомиоцитов.

***41**

бета1,бета2-Адреномиметики оказывают бронхолитическое действие, потому что стимулируют:

?бета1-Адренорецепторы гладких мышц бронхов.

\$бета2-Адренорецепторы гладких мышц бронхов.

?Выделение адреналина надпочечниками.

?Выделение норадреналина из окончаний адренергических нервов бронхов.

***42**

бета2-Адреномиметики оказывают бронхолитическое действие, потому что стимулируют:

\$бета2-Адренорецепторы гладких мышц бронхов.

?Выделение адреналина надпочечниками.

?Выделение норадреналина из окончаний адренергических нервов бронхов.

***43**

бета2-Адреномиметики снижают тонус и сократительную активность миометрия (токолитическое действие), потому что стимулируют:

\$бета2-Адренорецепторы миометрия.

?Выделение адреналина надпочечниками.

?Выделение норадреналина из окончаний адренергических нервов матки.

***44**

Норадреналин при внутривенном введении повышает артериальное давление за счет стимуляции:

\$альфа1-Адренорецепторов ангиомиоцитов.

\$альфа2-Адренорецепторов ангиомиоцитов.

?бета1-Адренорецепторов и бета2-адренорецепторов кардиомиоцитов.

?бета2-Адренорецепторов ангиомиоцитов.

***45**

Норадреналин при внутривенном введении вызывает урежение сердечных сокращений, потому что:

\$Повышает артериальное давление и активизирует барорецепторный рефлекс.

?Прямо стимулирует нейроны центра барорецепторного рефлекса.

?Оказывает прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

***46**

Повышают артериальное давление за счет увеличения сердечного выброса и общего периферического сопротивления:

?Изадрин.

?Мезатон.

?Норадреналин.

\$Адреналин.

\$Эфедрин.

***47**

Действует, в основном, за счет усиления выделения норадреналина из окончаний адренергических нервов:

\$Эфедрин.

?Адреналин.

?Норадреналин.

?Изадрин.

?Мезатон.

***48**

Мезатон применяют:

\$При ринитах.

\$Для повышения артериального давления.

?В качестве бронхолитического средства.

?При атриовентрикулярном блоке.

\$При открытоугольной глаукоме.

***49**

Галазолин используют:

\$При ринитах.

?Для повышения артериального давления.

?При открытоугольной глаукоме.

***50**

Добутамин применяют при:

\$Сердечной недостаточности.

?Атриовентрикулярном блоке.

?Брадикардии.

***51**

Показания к применению бета2-адреномиметиков:

\$Бронхиальная астма.

?Сердечная недостаточность.

?Артериальная гипертензия.

\$Преждевременные роды.

\$Чрезмерная родовая деятельность.

***52**

Изадрин применяют при:

?Артериальной гипертензии.

\$Бронхиальной астме.

\$Атриовентрикулярном блоке.

?Артериальной гипотензии.

?Преждевременных родах.

***53**

Адреналин применяют:

\$При открытоугольной глаукоме.

\$Для купирования бронхоспазмов.

\$При остановке сердца.

\$При атриовентрикулярном блоке.

?При хронической гипотензии.

\$При анафилактическом шоке.

\$При гипогликемической коме.

\$В сочетании с местными анестетиками.

***54**

Показания к применению норадреналина:

?Атриовентрикулярный блок.

?Хроническая гипотензия.

\$Сосудистый коллапс.

?Анафилактический шок.

?В сочетании с местными анестетиками.

***55**

Показания к применению эфедрина

?Открытоугольная глаукома.

\$Ринит.

\$Бронхиальная астма.

\$Атриовентрикулярный блок.

\$Сосудистый коллапс.

\$Хроническая гипотензия.

\$Анафилактический шок.

***56**

Какие препараты используют при открытоугольной глаукоме:

\$Адреналин.

?Норадреналин.

?Изадрин.

?Эфедрин.

\$Мезатон.

***57**

При ринитах используют местно:

\$Мезатон.

\$Галазолин.

?Норадреналин.

\$Адреналин.

?Изадрин.

?Сальбутамол.

\$Эфедрин.

***58**

В качестве бронхорасширяющих средств применяют:

\$Изадрин.

\$Фенотерол.

?Норадреналин.

\$Адреналин.

\$Эфедрин.

\$Салметерол.

\$Сальбутамол.

***59**

При острой сердечной недостаточности применяют:

?Сальбутамол.

?Фенотерол.

\$Добутамин.

***60**

При атриовентрикулярном блоке применяют:

\$Адреналин.

\$Эфедрин.

?Мезатон.

\$Изадрин.

?Фенотерол.

?Добутамин.

***61**

Для повышения артериального давления применяют:

?Изадрин.

\$Мезатон.

\$Норадреналин.

\$Адреналин.

\$Эфедрин.

?Добутамин.

***62**

Для предупреждения преждевременных родов применяют:

?Адреналин.

?Мезатон.

?Эфедрин.

\$Фенотерол.

?Добутамин.

\$Сальбутамол.

***63**

В сочетании с местными анестетиками применяют:

\$Мезатон.

?Изадрин.

?Фенотерол.

\$Адреналин.

?Добутамин.

***64**

Побочные эффекты мезатона и норадреналина при их внутривенном введении для повышения артериального давления:

?Рефлекторная тахикардия.

\$Рефлекторная брадикардия.

?Рефлекторное улучшение атриовентрикулярной проводимости.

\$Рефлекторное ухудшение атриовентрикулярной проводимости.

***65**

Побочные эффекты добутамина:

\$Тахикардия.

\$Сердечные аритмии.

\$Повышение артериального давления.

?Снижение артериального давления.

***66**

Побочные эффекты бета2-адреномиметиков (сальбутамол, фенотерол):

- \$Тахикардия.
- \$Сердечные аритмии.
- \$Снижение артериального давления.
- ?Повышение артериального давления.
- ?Гипогликемия.
- \$Гипергликемия.
- \$Тремор.

***67**

Побочные эффекты изадрина:

- \$Тахикардия.
- ?Брадикардия.
- \$Сердечные аритмии.
- ?Повышение артериального давления.
- \$Снижение артериального давления.
- \$Тремор.

***68**

Побочные эффекты адреналина:

- \$Тахикардия.
- ?Брадикардия.
- \$Сердечные аритмии.
- \$Артериальная гипертензия.
- \$Гипергликемия.
- ?Гипогликемия.

***69**

Побочные эффекты эфедрина:

- ?Брадикардия.
- \$Тахикардия.
- ?Сонливость.
- \$Бессонница.
- ?Снижение артериального давления.
- \$Повышение артериального давления.
- \$Лекарственная зависимость.

***70**

Тахифилаксия характерна при применении:

- \$Эфедрин.
- ?Адреналин.

***71**

Мезатон:

- ?Стимулирует деятельность сердца.
- \$Суживает кровеносные сосуды.
- ?Действует коротко (минуты).
- \$Действует длительно (часы).
- \$Применяется местно, внутрь, парентерально.
- ?Эффективен только при парентеральном введении.
- \$Применяется при глаукоме, ринитах, снижении артериального давления.
- ?Используется при бронхиальной астме, сердечной недостаточности, преждевременных родах.

***72**

Адреналин и мезатон сочетают с местными анестетиками, чтобы:

\$Продлить их действие.

?Ускорить их всасывание в кровь.

\$Замедлить их всасывание в кровь.

\$Уменьшить их побочные эффекты, связанные с резорбтивным действием.

***73**

Галазолин:

?Вводится внутривенно.

?Применяется при артериальной гипотензии.

\$Применяется при ринитах.

?Ни одно из перечисленного.

***74**

Эффективны при назначении внутрь:

?Адреналин.

?Норадреналин.

\$Мезатон.

\$Сальбутамол.

\$Фенотерол.

?Изадрин.

\$Эфедрин.

***75**

Неэффективны при назначении внутрь:

\$Добутамин.

\$Адреналин.

\$Норадреналин.

\$Изадрин.

?Мезатон.

***76**

Бронхолитик длительного действия:

?Сальбутамол.

?Фенотерол.

?Изадрин.

\$Салметерол.

***77**

Сальбутамол:

\$Назначают внутрь.

\$Назначают ингаляционно.

?Вызывает выраженную тахикардию.

\$Мало влияет на деятельность сердца.

\$Применяется в качестве бронхорасширяющего средства.

\$Используется при преждевременных родах.

***88**

Применяется в качестве бронхолитика; эффективен при назначении внутрь; характерна тахифилаксия, бессонница:

?Адреналин.

?Изадрин.

?Норадреналин.

\$Эфедрин.

***79**

Повышает артериальное давление; на тонус бронхиальных мышц практически не влияет; используется при сосудистом коллапсе и остановке сердца:

?Изадрин.

\$Норадреналин.

?Адреналин.

?Мезатон.

***80**

Адреналин:

\$Может вызывать экстрасистолию.

\$Является препаратом выбора при анафилактическом шоке.

?Уменьшает потребление сердцем кислорода.

\$Снижает тонус бронхов.

\$Эффективен только при парентеральном введении.

?Действует длительно (часы).

***81**

Длительно (часы) действуют:

?Адреналин.

?Норадреналин.

\$Салметерол.

\$Эфедрин.

\$Мезатон.

\$Сальбутамол.

\$Фенотерол.

***82**

Коротко (минуты) действуют:

\$Адреналин.

\$Норадреналин.

\$Добутамин.

?Мезатон.

?Эфедрин.

***83**

Добутамин:

?Расширяет кровеносные сосуды.

\$Усиливает сокращения сердца.

?Расширяет зрачки.

\$Применяется при сердечной недостаточности.

\$Может вызывать сердечные аритмии.

\$Эффективен только при внутривенном введении.

***84**

Изадрин:

?Вводят внутрь.

\$Назначают сублингвально.

\$Вводят ингаляционно.

?Стимулирует альфа- и бета-адренорецепторы.

\$Снижает тонус бронхов.

\$Вызывает тахикардию.

\$Применяется при атриовентрикулярном блоке и для купирования бронхоспазмов.

***85**

Норадреналин:

- \$Стимулирует альфа-адренорецепторы.
- \$Стимулирует бета1-адренорецепторы.
- \$Вызывает рефлекторную брадикардию.
- ?Эффективное бронхолитическое средство.
- \$Эффективное прессорное средство.

***86**

Норадреналин отличается от адреналина тем, что он:

- \$Не эффективен при бронхиальной астме.
- ?Не повышает артериальное давление.
- \$Не может снижать артериальное давление.
- \$Не вызывает тахикардию.

***87**

Что характерно для эфедрина?

- \$Расслабляет гладкие мышцы бронхов.
- \$Возможно развитие тахифилаксии.
- ?Понижает автоматизм сердца.
- \$Эффективен при назначении внутрь.
- \$Действие препарата ослабляется при уменьшении запасов норадреналина в окончаниях симпатических нервов.

***88**

Фенотерол:

- \$Применяется при угрожающих преждевременных родах.
- \$Стимулирует бета-адренорецепторы.
- ?Применяется для стимуляции родовой деятельности.
- \$Применяется при бронхиальной астме.
- \$Назначается внутрь.
- \$Назначается ингаляционно.

***89**

Салметерол:

- ?Назначается внутрь.
- \$Назначается ингаляционно.
- ?Вводится внутривенно.
- \$Применяется в качестве бронхолитика.
- ?Применяется для стимуляции родовой деятельности.
- \$Действует длительно (около 12 ч).
- ?Действует коротко (около 1 ч).

***90**

Отметьте правильные утверждения:

- ?Средства, стимулирующие адренергические синапсы подразделяют на две группы альфа-адреномиметики и бета-адреномиметики.
- \$Основной эффект альфа-адреномиметиков - сужение кровеносных сосудов.
- \$Показания к применению бета-адреномиметиков: сердечная недостаточность, атриовентрикулярный блок, бронхоспазм, чрезмерная родовая деятельность.
- ?альфа-Адреномиметики суживают кровеносные сосуды вследствие стимуляции нейронов сосудодвигательного центра.

***91**

Отметьте правильные утверждения:

?Средства, стимулирующие адренергические синапсы, подразделяют на три группы: альфа-адреномиметики, бета-адреномиметики и альфа,бета-адреномиметики.

?альфа,бета-Адреномиметики суживают кровеносные сосуды за счет стимуляции бета-адренорецепторов.

\$альфа1-Адреномиметики используют при артериальной гипотензии, открытоугольной глаукоме, рините, в сочетании с местными анестетиками.

\$альфа-Адреномиметики и альфа,бета-адреномиметики суживают кровеносные сосуды.

***92**

Отметьте правильные утверждения:

\$Средства, стимулирующие адренергические синапсы, подразделяют на две основные группы: адреномиметики и симпатомиметики.

\$Основной механизм действия симпатомиметиков - усиление выделения норадреналина из окончаний адренергических нервов.

?бета2-Адреномиметики выражено стимулируют деятельность сердца.

?альфа2-Адреномиметики используют при сосудистом коллапсе.

***93**

Отметьте правильные утверждения:

?альфа-Адреномиметики подразделяют на три группы: альфа1-адреномиметики, альфа2-адреномиметики и альфа1,альфа2-адреномиметики.

\$альфа2-Адреномиметики используют для лечения ринита.

\$Основные эффекты альфа1-адреномиметиков: сужение кровеносных сосудов, повышение артериального давления, рефлекторная брадикардия, расширение зрачков, уменьшение внутриглазного давления.

?Показания к применению бета2-адреномиметиков: артериальная гипертензия, спазмы периферических сосудов, сердечная недостаточность, чрезмерная родовая деятельность.

***94**

Отметьте правильные утверждения:

\$альфа-Адреномиметики подразделяют на две группы: альфа1-адреномиметики и альфа2-адреномиметики.

?Препараты из группы альфа,бета-адреномиметиков обладают сходными эффектами

\$альфа-Адреномиметики эффективны при рините, потому что суживают сосуды слизистой оболочки носа и уменьшают отек слизистой оболочки.

?Показания к применению бета2-адреномиметиков: бронхиальная астма, артериальная гипертензия, спазмы гладких мышц внутренних органов.

***95**

Отметьте правильные утверждения:

?бета-Адреномиметики подразделяют на две группы: бета1-адреномиметики и бета2-адреномиметики.

\$Основные эффекты бета1-адреномиметиков: увеличение силы и частоты сердечных сокращений, атриовентрикулярной проводимости и автоматизма кардиомиоцитов.

\$Показания к применению бета2-адреномиметиков: заболевания, сопровождающиеся бронхоспазмом, чрезмерная родовая деятельность, преждевременные роды.

?альфа1-Адреномиметики снижают внутриглазное давление, потому что расслабляют радиальную мышцу радужки (мидриатический эффект).

***96**

Отметьте правильные утверждения:

\$Бета-Адреномиметики подразделяют на три группы: бета1-адреномиметики, бета2-адреномиметики и бета1,бета2-адреномиметики.

\$Эффекты, связанные с возбуждением бета2-адренорецепторов: снижение тонуса гладких мышц бронхов, кровеносных сосудов и миометрия, усиление гликогенолиза.

?альфа1-Адреномиметики снижают внутриглазное давление, потому что облегчают отток внутриглазной жидкости.

?Показания к применению норадреналина: анафилактический шок, бронхиальная астма, сосудистый коллапс, гипогликемическая кома.

***97**

Отметьте правильные утверждения:

\$Средства, стимулирующие адренергические синапсы, - адреномиметики и симпатомиметики.

?Адреномиметики в отличие от симпатомиметиков стимулируют адренергические синапсы за счет усиления выделения норадреналина из окончаний симпатических нервов.

\$Эффекты бета1,бета2-адреномиметиков: увеличение силы и частоты сердечных сокращений, облегчение атриовентрикулярной проводимости, повышение автоматизма кардиомиоцитов, снижение тонуса гладких мышц бронхов, миометрия и кровеносных сосудов.

\$бета1-Адреномиметики используют только при сердечной недостаточности.

\$альфа1-Адреномиметики снижают внутриглазное давление в результате уменьшения продукции внутриглазной жидкости.

***98**

Отметьте правильные утверждения:

\$альфа,бета-Адреномиметики - норадреналин и адреналин.

\$По эффектам и показаниям к применению норадреналин отличается от адреналина.

\$В отличие от адреналина норадреналин при системном введении относительно слабо стимулирует бета1-адренорецепторы и практически не возбуждает бета2-адренорецепторы.

?В отличие от адреналина норадреналин не применяют при остром снижении артериального давления и остановке сердца.

***99**

Отметьте правильные утверждения:

\$Симпатомиметик - эфедрин.

\$Эффекты действия эфедрина сходны с таковыми адреналина, но не с эффектами действия норадреналина.

\$Показания к применению эфедрина - ринит, бронхоспазм, атриовентрикулярный блок, артериальная гипотензия, анафилактический шок.

?Изадрин эффективен при бронхиальной астме, потому что стимулирует бета1-адренорецепторы гладких мышц бронхов.

1.Предшественниками в синтезе норадреналина являются:

Дофамин

Тирозин

3,4-дегидрооксифенилаланин (ДОФА)

2.Альфа-адреномиметики: (Ф,К,Но)

Фенилэфрин

Ксилометазолин

Норэпинефрин

3.Бета-адреномиметики: (С,Д,Ф-л,И)

Сальбутамол

Добутамин

Фенотерол

Изопреналин

4.Бета1.2-адреномиметики: (ИО)

Изопреналин

Орципреналин

5.Адреномиметик с преимущественным влиянием на бета1-адренорецепторы:

Добутамин

6. Бета2-адреномиметики: (СФС)

Сальбутамол
Фенотерол
Салметерол

7. Симпатомиметик:

Эфедрин

8. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией альфа1,2-адренорецепторов:

расширение зрачков
уменьшение высвобождения норадреналина нервными окончаниями
сужение кровеносных сосудов

9. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией альфа1-адренорецепторов:

расширение зрачков
сокращение сфинктеров
сужение кровеносных сосудов

10. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией альфа2-адренорецепторов:

уменьшение высвобождения норадреналина из нервных окончаний
повышение агрегации тромбоцитов

11. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией бета1,2-адренорецепторов: (кроме 9)

активация гликогенолиза
расслабление гладких мышц бронхов
тахикардия
повышение автоматизма и проводимости сердца
расширение кровеносных сосудов

12. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией бета1-адренорецепторов:

увеличение секреции ренина
тахикардия
облегчение атриовентрикулярной проводимости
повышение автоматизма сердца

13. Эффекты эпинефрина, связанные с активацией бета2-адренорецепторов:

расслабление гладких мышц бронхов
усиление выделения норадреналина из окончаний симпатических нервов
расширение кровеносных сосудов

14. Метаболические эффекты эпинефрина:

Гипергликемия
повышение содержания свободных жирных кислот в крови

15. Влияние эпинефрина на основные показатели сердечной деятельности:

повышает автоматизм
повышает коронарный кровоток
вызывает тахикардию

16. Расширяют зрачки, не влияя на аккомодацию:

альфа1-адреномиметики
альфа-бета-адреномиметики
симпатомиметики

17. Вызывают мидриаз: (..эфрин и пилокарпин)

Эпинефрин
Эфедрин
Фенилэфрин
Пилокарпин

18. Снижают внутриглазное давление: (ЭФТФ)

Эпинефрин
Фенилэфрин
Тимолол
Физостигмин

19. Расширяют бронхи:

бета2-адреномиметики
бета1,2-адреномиметики
симпатомиметики

20. Стимулируют деятельность сердца:

бета1-адреномиметики
бета1,2-адреномиметики

симпатомиметики

21. Суживают кровеносные сосуды и повышают артериальное давление:

альфа-адреномиметики
альфа-бета-адреномиметики
симпатомиметики

22. Расширяют кровеносные сосуды и снижают артериальное давление:

бета2-адреномиметики
бета1,2-адреномиметики
симпатолитики
альфа-адреноблокаторы

23. Снижает артериальное давление и вызывает тахикардию:

Изопреналин

24. Повышают АД и вызывают тахикардию: (ЭЭ)

Эфедрин
Эпинефрин

25. Бета2-адреномиметики вызывают:

расширение бронхов
понижение АД
снижение тонуса и сократительной активности миомерия
расширение периферических сосудов
гипергликемия
тремор

26. Бета-адреноблокаторы атриовентрикулярную проводимость:

угнетают

27. Селективные альфа1-адреноблокаторы: (Д,Т,Пра)

Доксазозин
Тамсулозин
Празозин

28. При нарушениях мозгового кровообращения применяют:

Ницерголин

29. Избирательный альфа1А-блокатор:

Тамсулозин

30. Для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы применяют: (ТД)

Тамсулозин
Доксазозин

31. Ортостатическая гипотония является побочным эффектом:

Пророксана

32. Отметить верные утверждения:

фентоламин "извращает" эффект эпинефрина на артериальное давление
пропранолол - бета-адреноблокатор
норэпинефрин вызывает брадикардию
эпинефрин вызывает тахикардию
эпинефрин - альфа, бета-адреномиметик
норэпинефрин при внутривенном введении практически не возбуждает бета2-адренорецепторы
эпинефрин и норэпинефрин повышают артериальное давление
противовоспалительное действие характерно для вяжущих, обволакивающих и адсорбирующих средств
вяжущие средства подразделяются на органические и неорганические
все раздражающие средства обладают рефлекторным действием
м-холиномиметики снижают внутриглазное давление, потому что облегчают отток внутриглазной жидкости
антихолинэстеразные средства могут быть использованы в качестве антагонистов м-холиноблокаторов

33. Показания к применению доксазозина:

артериальная гипертензия
доброкачественная аденома предстательной железы

34. При анафилактическом шоке препаратом выбора является:

Эпинефрин

35. Для резерпина характерны следующие эффекты:

гипотензивное действие
снижение ЧСС
истощение запасов норадреналина, дофамина и серотонина в ЦНС

36. Норэпинефрин отличается от эпинефрина тем, что он:

неэффективен при бронхиальной астме
вызывает рефлекторную брадикардию

37. Для повышения АД, сниженного применением резерпина, более эффективен:
Фенилэфрин

38. Эффект пропранолола, который может препятствовать его гипотензивному действию:
блокада периферических бета₂-рецепторов сосудов

39. Введение каких веществ или их комбинаций может предотвратить действие эфедрина одновременно на сердце и сосуды:
Карведилол
пропранолол и фентоламин

40. Эпинефрин сочетают с местными анестетиками, чтобы:
продлить их действие
замедлить их всасывание в кровь
уменьшить побочные эффекты, связанные с их резорбтивным действием

41. Показания к применению альфа-адреноблокаторов:
нарушения мозгового кровообращения
гипертонический криз
расстройства периферического кровообращения
доброкачественная гиперплазия предстательной железы
феохромацитома

42. Действие адреномиметиков непрямого действия (эфедрина) уменьшается, а адреномиметиков прямого действия (например, норэпинефрина) усиливается на фоне предварительного введения:
Симпатолитиков

43. Пропранолол противопоказан при:
бронхиальной астме

44. Празозин:
понижает артериальное давление
уменьшает прессорное действие норэпинефрина
вызывает умеренную рефлекторную тахикардию
селективен в отношении альфа₁-адренорецепторов
обладает миотропным спазмолитическим действием

45. Истощает запасы норадреналина в адренергическом синапсе:
Резерпин

46. Обладают способностью активировать бета-адренорецепторы: (ЭДИС)
Эпинефрин
Добутамин
Изопреналин
Сальбутамол

47. Повышает умственную и физическую работоспособность:
Эфедрин

48. Эпинефрин вызывает:
повышение сердечного выброса
увеличение коронарного кровотока
повышение уровня глюкозы в крови
мидриаз

49. Эпинефрин:
является препаратом выбора при анафилактическом шоке
эффективен только при парэнтеральном введении
расширяет зрачки

50. Эффективны при назначении внутрь:
Фенилэфрин
Эфедрин

51. Норадреналин является медиатором в:
симпатических нервных окончаниях на исполнительных органах

52. Активация альфа-адренорецепторов вызывает следующие эффекты:
повышение артериального давления
расширение зрачка
агрегацию тромбоцитов
спазм сфинктеров ЖКТ и мочевого пузыря

53. Положительную обратную связь в адренергическом синапсе обеспечивают:
бета2- адренорецепторы

54. Отрицательную обратную связь в адренергическом синапсе обеспечивают:
альфа2- адренорецепторы

55. Препарат выбора для лечения стенокардии напряжения у больного с предрасположенностью к бронхиальной астме:
Атенолол

56. Альфа-бета-адреноблокатор:
Карведилол

57. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяют:
Эфедрин
Сальбутамол
Фенотерол

58. Показания к применению пропранолола:
гипертоническая болезнь
стенокардия
синусовая тахикардия
тиреотоксикоз

59. Эффект норэпинефрина на артериальное давление на фоне действия симпатолитиков:
Повысится

60. Основным показанием к применению фентоламина является:
Феохромоцитом

61. Повышают артериальное давление: (...рин)
Эфедрин
Норэпинефрин
Фенилэфрин
Эпинефрин

62. Определить лекарственное средство: уменьшает запасы норадреналина в окончаниях адренергических нервов, уменьшает содержание норадреналина, серотонина и дофамина в ЦНС:
Резерпин

63. Определить группу веществ: суживают сосуды, повышают АД, не влияют на тонус бронхов. Прессорный эффект не "извращается" альфа-адреноблокаторами. Применяют при острой гипотонии, коллапсе.
альфа-адреномиметики

64. Определить группу лекарственных средств: расширяют кровеносные сосуды, снижают АД, возможна ортостатическая гипотензия. Вызывают "извращение" прессорного эффекта эпинефрина. Применяют при эндартериите, феохромоцитоме.
альфа-адреноблокаторы

65. Лекарственные средства, обладающие наиболее избирательным бронхорасширяющим действием:
Сальбутамол
Фенотерол

66. Определить лекарственное средство: снижает силу и ЧСС, угнетает автоматизм. Тонус кровеносных сосудов в начале применения повышает, а при длительном применении - снижает. Применяют при стенокардии, сердечных аритмиях, гипертонии.
Пропранолол

67. Коротко (минуты) действуют:
Эпинефрин
Добутамин
Норэпинефрин

68. Бронхолитик длительного действия:
Салметерол

69. Какой из эффектов эпинефрина может быть устранен фентоламином?
расширение зрачков

70. Применяется в качестве бронхолитика; эффективен при назначении внутрь; характерна тахифилаксия, бессонница:
Эфедрин

71. Фентоламин блокирует: (альфа)
альфа1-адренорецепторы
альфа2-адренорецепторы

72. В терапевтических дозах изменяют деятельность сердца (все кроме бета2-адреномиметиков-СФС)
Пропранолол

Резерпин
Эфедрин
Эпинефрин
Изопрениалин

73. Опустошает запасы медиатора в адренергических нервных окончаниях, может вызвать депрессию:

Резерпин

74. Повышает АД за счет увеличения сердечного выброса и повышения периферического сосудистого сопротивления:

Эпинефрин

75. Эпинефрин при передозировке инсулина вводят:

под кожу

76. Эпинефрин при анафилактическом шоке вводят:

в вену

77. Блокирует бронхорасширяющее влияние симпатической иннервации:

Пропранолол

78. Антиангинальное действие пропранолола связано с:

уменьшением работы сердца

79. Не эффективен в условиях денервации органа:

Эфедрин

80. Препарат выбора при острой гипотонии, вызванной наркозом галотаном:

Фенилэфрин

81. Для купирования приступа бронхиальной астмы применяют:

Эпинефрин
Сальбутамол
Формотерол

82. Тахифилаксия наблюдается при повторных введениях:

Эфедрина

83. При острой сердечной недостаточности применяют:

Добутамин

84. Фентоламин извращает эффект:

Эпинефрина

85. Прессорный эффект эпинефрина усиливается на фоне действия:

Пропранолола
Резерпина

86. Правильно ли утверждение: норэпинефрин вызывает тахикардию?

Нет

87. Пропранолол применяют при: (А,Ст, Т)

артериальной гипертензии
стенокардии
тахикардиях

88. Альфа-адреноблокатор, практически не влияющий на тонус сосудов:

Тамсулозин

89. Тимолол при закапывании в глаз снижает внутриглазное давление за счет:

и то, и другое (облегчения оттока внутриглазной жидкости и уменьшения продукции (секреции) внутриглазной жидкости)

90. Карведилол снижает артериальное давление за счет блокады:

+альфа1-адренорецепторов сосудов
+альфа2-адренорецепторов сосудов
+бета1-адренорецепторов кардиомиоцитов
бета2-адренорецепторов сосудов

91. Тамсулозин преимущественно блокирует адренорецепторы:

гладких мышц предстательной железы и простатической части уретры

92. Альфа1,2-адреноблокаторы усиливают высвобождение норадреналина из пресинаптических окончаний за счет влияния на:

альфа2-адренорецепторы

93. При открытоугольной глаукоме применяют:

Эпинефрин
Фенилэфрин

Тимолол

94. Бронхолитическим действием обладают: (ИФЭС)

+Изопреналин
+фенотерол
Норэпинефрин
+эпинефрин
+эфедрин
+сальметерол
Пропранолол
фентоламин

95. Атриовентрикулярную проводимость повышают: (Э,И,Доб)

Эпинефрин
Эфедрин
Изопреналин
Добутамин

96. Для предупреждения преждевременных родов применяют:

Фенотерол
сальбутамол

97. Вызывают мидриаз: (..ЭФРИН)

Эпинефрин
Эфедрин
Норэпинефрин
Фенилэфрин

98. Кардиоселективные бета-адреноблокаторы: (АМБ)

Атенолол
Метопролол
Бисопролол

99. Сальбутамол оказывает бронхолитическое действие за счет активации:

бета2-адренорецепторов гладких мышц бронхов

100. Повышают АД и вызывают урежение СС:

Норэпинефрин
Фенилэфрин

101. Повышают артериальное давление за счет увеличения сердечного выброса и общего периферического сопротивления: (ЭЭ)

Эпинефрин
Эфедрин

102. Фенилэфрин применяют:

при ринитах
для повышения артериального давления
при открытоугольной глаукоме

103. Альфа-адреномиметики расширяют зрачки. потому что вызывают сокращение:

радиальной мышцы радужки

104. Предупреждает тахикардию, возникающую при эмоциональном стрессе или физической нагрузке:

Пропранолол

105. Вызывают брадикардию: (РНПА)

Резерпин
Норэпинефрин
Пропранолол
Атенолол

106. Вызывают гипотензию с рефлекторной тахикардией: (ФД)

Фентоламин
Дигидроэрготоксин

107. Адреномиметики, снижающие АД: (ИО)

Изопреналин
Орципреналин

108. Кардиоселективный бета-адреноблокатор, усиливающий выделение оксида азота:

Небиволол

109. Вызывают мидриаз, тахикардию, повышают АД:

Эпинефрин
Эфедрин

110. Альфа,бета-адреноблокаторы:

Карведилол
Проксодолол

111. Кокаин:

является алкалоидом
обладает непрямым адреномиметическим действием
применяется для терминальной анестезии

112. Эффекты, возникающие при закапывании в глаз раствора кокаина:

расширение зрачка
анестезия
сужение сосудов

113. Кокаин обладает следующими эффектами:

возбуждает ЦНС
является непрямым адреномиметиком
местноанестезирующим
является непрямым дофаминомиметиком

114. При остром отравлении кокаином целесообразно применять средства:

угнетающие ЦНС
лидокаин

115. К средствам, угнетающим афферентную иннервацию, относятся:

+анестезирующие средства
+вяжущие средства
+обволакивающие средства
+адсорбирующие средства
-раздражающие средства

116. К средствам, стимулирующим афферентную иннервацию, относятся:

раздражающие средства

117. Местные анестетики – сложные эфиры:

Прокаин
Тетракаин
Бензокаин

118. Фармакологические эффекты прокаина:

угнетение ЦНС
ганглиоблокирующее действие
анестезирующий эффект

119. Возбуждающее действие кокаина на ЦНС обусловлено:

способностью угнетать обратный захват норадреналина и дофамина

120. Рефлекторный компонент имеет решающее значение в терапевтическом действии следующих препаратов:

Горчичники
Ментол

121. Местные анестетики - замещенные амиды кислот:

Артикаин
Мепивакаин
Бупивакаин

122. Антиаритмическими свойствами обладают:

Лидокаин
Тримекаин

123. Местные анестетики – сложные эфиры:

подвергаются гидролизу преводолинэстеразой крови

124. Токсикологическое значение кокаина связано с его способностью вызывать:

Пристрастие
Эйфорию

125. Прокаин слабо действует в очаге воспаления из-за:

более кислой среды в очаге воспаления
невозможности перейти в форму основания

126. Местные анестетики-замещенные амиды кислот:

инактивируются монооксигеназной системой печени
лидокаин
тримекаин

действуют длительно

127. Механизм действия местных анестетиков обусловлен:

нарушением проницаемости мембран нервных клеток для ионов натрия
взаимодействием с белковыми молекулами натриевых каналов мембран нервных клеток

128. Более длительным действием обладают:

местные анестетики - замещенные амиды кислот

129. Для терминальной анестезии используют: (ЛББ)

Лидокаин
Бупивакаин
-прокаин
Бензокаин

130. Танин:

применяется наружно как противовоспалительное средство
используется для промывания желудка при отравлении солями тяжелых металлов
является лекарственным веществом растительного происхождения

используют при отравлении солями тяжелых металлов

используют при отравлении алкалоидами

относится к группе вяжущих средств

применяют при ожогах

131. Танин применяют при:

ожогах, пролежнях
отравлении алкалоидами
воспалении кожных покровов

132. Для проводниковой анестезии применяют:

Прокаин
Бупивакаин

133. Для спинномозговой анестезии применяют:

Лидокаин
Тримекаин
+бупивакаин

134. Средство для всех видов анестезии:

Лидокаин

135. Местные анестетики, применяемые только для терминальной анестезии:

Бензокаин
Тетракаин

136. Прокаин для инфильтрационной анестезии можно заменить:

Лидокаином
Тримекаином

137. В очаге воспаления местные анестетики не действуют из-за:

кислой среды (низкого значения pH)
невозможности образования основания из соли

138. Производные пара-аминобензойной кислоты:

Бензокаин
Прокаин

139. Слизь крахмала можно назначить:

в клизме для уменьшения раздражения слизистой лекарственными препаратами
при ожогах слизистой желудка
при хронических гастритах

140. Для проводниковой и инфильтрационной анестезии применяют:

Артикаин
Тримекаин
Прокаинэ

141. В отношении бензокаина верными являются утверждения:

нерастворим в воде
применяется для терминальной анестезии
только для поверхностной анестезии

142. Бупивакаин применяют:

преимущественно для инфильтрационной и проводниковой анестезии

143. Тримекаин применяют:
преимущественно для инфильтрационной и проводниковой анестезии
- 144. Раствор аммиака:**
имеет синонимы "нашатырный спирт"
рефлекторно стимулирует дыхание
относится к группе раздражающих средств
- 145. Для механизма действия местных анестетиков характерно:**
влияют на инактивированные натриевые каналы
стабилизируют потенциал покоя
- 146. Спинномозговая анестезия:**
вариант проводниковой
осуществляется местными анестетиками группы амидов
ее осложнением может быть артериальная гипотензия
- 147. Вяжущим действием обладают лекарственные средства:**
коры дуба
травы зверобоя
танин
висмута трикалия диацетат
- 148. Прокаин:**
применяется для инфильтрационной анестезии
обладает противоаритмическим действием
обладает способностью блокировать вегетативные ганглии
применяется для проводниковой анестезии
- 149. Резорбтивные эффекты прокаина:**
блокирует вегетативные ганглии
угнетает перистальтику кишечника
угнетает ЦНС
вызывает брадикардию
-
- ганглиоблокирующий
гипотензивный
- 150. Передозировка прокаина может вызвать:**
угнетение дыхательного центра
резкое падение артериального давления
- 151. Лидокаин:**
применяется для всех видов анестезии
эффективное противоаритмическое средство
местноанестезирующее средство
- 152. Вяжущее действие ЛС основано на том, что:**
образуются альбуминаты
происходит обратимая коагуляция белков
- 153. Для раздражающих средств характерны следующие виды активности:**
"отвлекающее"
Рефлекторное
Трофическое
нейро-гуморальное
- 154. Местные анестетики комбинируют с сосудосуживающими средствами:**
для удлинения местноанестезирующего эффекта
для уменьшения токсического эффекта
для уменьшения кровотечения из тканей при оперативных вмешательствах
- 155. Раздражающие средства:**
оказывают "отвлекающее" действие
вызывают покраснение кожи
оказывают трофическое влияние на внутренние органы
- 156. Для раздражающих средств характерны:**
болеутоляющий эффект
рефлекторное действие
отвлекающее действие
- 157. Рефлекторное действие могут оказывать:**
Раздражающие средства
- 158. Отвлекающее действие характерно для:**
раздражающих средств

159. Ментол:

рефлекторно расширяет коронарные сосуды
является основным компонентом эфирного масла мяты перечной
применяется под язык
применяется в виде растираний

160. Показания к применению ментола:

заболевания органов дыхания (бронхит, пневмония)
невралгия, миалгия, головная боль
стенокардия

161. Соли тяжелых металлов в растворах могут оказывать следующие эффекты:

Прижигающий
Раздражающий
Вяжущий
Противомикробный

162. Для поверхностной анестезии применяют:

Тимекаин
Тетракаин
Бензокаин

163. При сравнении токсичности местных анестетиков между собой справедливы утверждения:

тетракаин токсичнее лидокаина
кокаин токсичнее прокаина

164. В механизме действия вяжущих средств имеет место:

образование пленки на поверхности слизистых оболочек
снижение проницаемости сосудов
сужение сосудов

165. Выберите неорганические вяжущие средства:

Сукральфат
висмута субгаллат
меди сульфат

166. Для вяжущих средств характерны:

болеутоляющий эффект
противовоспалительный эффект

167. Обволакивающие средства:

препятствуют возбуждению чувствительных нервных окончаний
применяются при воспалительных процессах ЖКТ

168. Для адсорбирующих средств характерны:

противовоспалительный эффект
болеутоляющий эффект

169. При лечении ожогов и воспалительных заболеваний ротоглотки используют:

Танин
Отар коры дуба

170. При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки используют:

Висмут трикалия дицитрат

171. При отравлении солями тяжелых металлов используют:

Танин

172. Что характерно для бупивакаина?

используют, преимущественно, при инфильтрационной и проводниковой анестезии
по активности и токсичности превосходит прокаин
является одним из наиболее длительно действующих анестетиков
обладает кардиотоксичностью

173. Что характерно для лидокаина?

используется при всех видах анестезии
по активности и длительности действия превосходит прокаин
может применяться при непереносимости прокаина и других производных парааминобензойной кислоты
обладает противоаритмическим действием

174. Сосудосуживающие средства (эпинефрин, фенилэфрин) добавляют в растворы местных анестетиков:

для замедления всасывания местных анестетиков в системный кровоток
для снижения риска возникновения побочных эффектов, связанных с резорбтивным действием местных анестетиков

с целью увеличения продолжительности действия местных анестетиков

175. Определить лекарственное средство: уменьшает болевые ощущения, оказывает противовоспалительное действие, препятствует возбуждению чувствительных рецепторов. Применяют при энтероколитах, колитах, отравлении химическими соединениями различных групп.

Уголь активированный

176. Определить группу лекарственных средств: могут уменьшать болевые ощущения и улучшать трофику органов и тканей, обладают рефлекторным и "отвлекающим" эффектами:

раздражающие средства

177. Абсолютное противопоказание к применению атропина:

Глаукома

178. При бронхиальной астме применяют: (ЭЭГТИ)

+Эфедрин

+Эпинефрин

+глюкокортикоиды

+тиотропия бромид

+ипратропия бромид

-пирензепин

-неостегмина метилсульфат

-карбахол

179. Препарат выбора при миастении:

неостигмина метилсульфат

180. На фоне предварительного введения атропина извращается влияние на артериальное давление: (НК)

неостигмина метилсульфата

карбахол

181. Общие эффекты карбахола и ацеклидина:

Понижение АД

Бронхоспазм

Брадикардия

Миоз

182. Устраняют миоз, спазм аккомодации, повышенную перистальтику, саливацию: (АСМ)

Атропин

Скополамин

Метопиния йодид

183. Извращают действие ацетилхолина на АД: (АМ)

Атропин

Метопиния йодид

184. Ацетилхолин является медиатором в:

нервных окончаниях на мозговом слое надпочечников

симпатических ганглиях

парасимпатических ганглиях

нервно-мышечных синапсах

- симпатических нервных окончаниях на исполнительных органах

185. Вызывают миоз и спазм аккомодации: (ХОЛИНО)

м-холин timerметики

м,н-холин timerметики

антихолинэстеразные средства

186. Активация м-холинорецепторов вызывает:

Брадикардию

Повышение секреции желез

Спазм бронхов

Миоз

187. Обладают прямым действием на н-холинорецепторы: (ГНК)

Галантамин

неостигмина метилсульфат

карбахол

188. Конкурентный антагонист атропина:

Пилокарпин

189. Обладают прямым действием на м-холинорецепторы: (ААФ)
Ацеклидин
Армин
Физостигмин
190. Опр-ть гр. веществ: суживают зрачки, понижают внутриглазное давление, выз-ют брадикардию, усиливают секрецию желез, усиливают перистальтику ЖКТ, облегчают нервно-мышечную передачу и передачу возбуж-я в вегетативных ганглиях, неэффективны в усл. Денервации
Антихолинэстеразные
191. Определить группу веществ: суживают зрачки, вызывают спазм аккомодации, снижают внутриглазное давление, повышают тонус гладких мышц бронхов, кишечника, усиливают секрецию желез, облегчают нервно-мышечную передачу и передачу возбуждения в вегетат. Ганглиях
м,н-холиномиметики
192. Обладают избирательным бронхолитическим действием:
ипратропия бромид
тиотропия бромид
193. Химический антагонист при отравлении ФОВ:
тримедоксима бромид
194. Избирательный блокатор М1-холинорецепторов, подавляющий секрецию соляной кислоты:
Пирензепин
195. Избирательный блокатор М3-холинорецепторов у больных с синдромом гиперактивного мочевого пузыря:
солифенацин
196. М-холиноблокатор для лечения язвенной болезни желудка:
Пирензепин
197. Наиболее длительное расширение зрачка вызывает:
Атропин
198. Применяют для профилактики морской и воздушной болезни:
Скополамин
199. Расслабление цилиарной мышцы и паралич аккомодации вызывают: (АМ)
Атропин
Метопролол
200. После денервации действие на величину зрачка сохранится у: (Ат,П,Т)
Атропин
Пилокарпина
Тропикамида
201. Эффекты карбахола:
усиление моторики кишечника
снижение АД
улучшение нервно-мышечной передачи
брадикардия
202. Уменьшают центральные и периферические эффекты атропина:
Физостигмин
Галантамин
203. М-Н-холиномиметики:
Карбахол
Ацетилхолин
204. Антихолинэстеразные средства:
Физостигмин
Галантамин
Донепезил
Ривастигмин
205. Антихолинэстеразные средства применяют при:
болезни Альцгеймера
миастинии
послеоперационной атонии кишечника
отравлении пилокарпином
206. М-холиномиметики:
Пилокарпин

Ацеклидин

207. М-холинорецепторы локализованы на:

клетках эффекторных органов в области окончаний холинэргических волокон

208. Эффекты м-холиномиметиков,

сужение зрачков и снижение внутриглазного давления
повышение тонуса кишечника, мочевого пузыря

облегчают отток внутриглазной жидкости и снижают внутриглазное давление
повышают моторику кишечника
увеличивают тонус мочевого пузыря

брадикардия

усиление перистальтики кишечника

усиление секреции желез

209. Влияют на ЦНС:

Ривастигмин

Донепезил

Галантамин

Галантамин

Физостигмин

Скополамин

атропин

210. Препараты выбора для лечения болезни Альцгеймера:

Ривастигмин

Донепезил (*длительного действия*)

211. Атропин устраняет:

действие ацетилхолина на холинорецепторы гладких мышц

212. Атропин эффект ацеклидина

Устраняет

213. Антидоты при отравлении атропином:

неостигмина метилсульфат

физостигмин

214. Гипотензивный эффект ацетилхолина на фоне действия атропина:

Извращается

215. Ацеклидин перистальтику кишечника в условиях денервации:

Повышает

216. М-холиномиметики снижают внутриглазное давление, потому что они:

Суживают зрачки

217. Неостигмина метилсульфат применяют при миастении, потому что он:

антихолинэстеразное средство

облегчает проведение возбуждения в нервно-мышечных синапсах

обладает прямым влиянием на н-холинорецепторы

218. Платифиллин снижает АД, потому что он:

обладает миотропным сосудорасширяющим действием

уменьшает тонус сосудодвигательного центра

219. Спазм аккомодации вызывают:

м-холиномиметики

м,н-холиномиметики

антихолинэстеразные средства

220. Неостигмина метилсульфат внутриглазное давление:

Снижает

221. Неостигмина метилсульфат эффект ацетилхолина:

Усиливает

222. Атропин вызывает:

Тахикардию

Паралич аккомодации

Сухость во рту

расслабляет гладкие мышцы бронхов, кишечника, мочевого пузыря

мидриаз

стимуляция дых центра

уменьшение ф-й экзокринных желез

- 223. Реактиваторы ацетилхолинэстеразы:**
тримедоксима бромид
изонитрозин
- 224. Скополамин**
используется при морской и воздушной болезни
является м-холиноблокатором неизбирательного действия
вызывает паралич аккомодации
- 225. Антихолинэстеразные средства внутриглазное давление:**
Снижают
- 226. Неостигмина метилсульфат:**
Снижает АД
применяется при отравлении атропином
- 227. Антихолинэстеразные средства:**
неэффективны в условиях денервации
- 228. Ацетилхолин вызывает**
снижение артериального давления и брадикардию
- 229. Эффекты физостигмина на глаз:**
вызывает спазм аккомодации
понижение внутриглазного давления
миоз
- 230. Пилокарпин:**
суживает зрачок и снижает внутриглазное давление
- 231. В токсических дозах атропин ЦНС:**
Возбуждает
- 232. Расслабление круговой мышцы глаза и мидриаз вызывают:**
Атропин
Скополамин
Тропикамид
- 233. Ацеклидин применяют:**
При глаукоме
Атонии мочевого пузыря
- 234. Локализация М3-холинорецепторов:**
эндотелий сосудов
bronхи
гладкие мышцы ЖКТ
экзокринные железы
- 235. Пилокарпин внутриглазное давление:**
Снижает
- 236. Тахикардию, сухость во рту, седативный эффект вызывает:**
Скополамин
- 237. Метопролол йодид:**
Снижает тонус бронхов
применяется при почечной колике, спастической непроходимости кишечника
подавляет секреторную функцию желез
- 238. Эффекты атропина на глаз:**
искусственная дальновзоркость
мидриаз
повышение внутриглазного давления
местноанестезирующее действие
- 239. Расслабление круговой мышцы радужки вызывают: (СТА)**
Скополамин
Тропикамид
Атропин
- 240. Тахикардию, понижение артериального давления и стимуляцию моторики кишечника вызывает:**
- атропин
- атропин
-ацеклидин

+ ни один из перечисленных лекарственных средств

241. При синусовой брадикардии, атриовентрикулярной блокаде применяют:

Метопролол
Атропин

242. Понижает АД

Платифиллин

243. Неостигмина метилсульфат на фоне действия атропина вызывает:

облегчение нервно-мышечной передачи

244. Уменьшает эффекты атропина в ЦНС и на периферии:

Физостигмином

245. Для лечения хронической обструктивной болезни легких применяют:

тиотропия бромид
ипротропия бромид
тровентол

246. При отравлении ФОВ атропин не устраняет их действие на:

Скелетные мышцы

247. Тримедоксима бромид устраняет действие:

Армина

248. На фоне действия атропина ацетилхолин в большой дозе вызывает:

Повышение АД и тахикардию

249. Влияние антихолинэстеразных средств на ЦНС может быть ослаблено:

Атропином
Скополамином

250. При отравлении атропином в качестве антидотов используют:

неконкурентные физиологические антагонисты

251. Эффекты карбахола:

используют в офтальмологии
усиливаются антихолинэстеразными средствами
используются при атонии кишечника, мочевого пузыря

252. Физостигмин:

антагонист атропина
понижает АД

253. Ацеклидин

применяют при атонии гладкомышечных органов

254. Какой эффект скополамина отличает этот препарат от атропина?

Седативное действие

255. Основное показание к применению пилокарпина:

Глаукома

256. Определить вид антагонизма между физостигмином и атропином:

неконкурентный физиологический

257. Неостигмина метилсульфат:

используется при атонии кишечника
используется при миастении
является четвертичным амином
используется для декураризации

258. Физостигмин применяют при глаукоме, так как препарат:

суживает зрачок и улучшает отток внутриглазной жидкости

259. Галантамин:

вызывает миоз и снижение внутриглазного давления
антихолинэстеразное средство

260. Конкурентный (или антидеполяризующий) блок нервно-мышечной передачи вызывают: (ПА)

пипекурония бромид
атракурия безилаат

261. Синергисты антидеполяризующих миорелаксантов:

антибиотики группы аминогликозидов
миорелаксанты центрального действия
местные анестетики

262. Антагонист пипекурония бромида:

Неастигмина метилсульфат

263. Миопаралитическое действие суксаметония йодида усиливает:

неостигмина метилсульфат

264. По характеру влияния на рецепторы суксаметония йодид является:

Н-холиномиметиком

265. Н-холиномиметики:

Цитизин

Лобелин

Суксаметония йодид

266. Миорелаксанты центрального действия:

Диазепам

Толпиризон

Тизанидин

267. Применяют для лечения спазмов поперечно-полосатой мускулатуры вследствие органических заболеваний ЦНС:

Баклофен

Тизанидин

Толперизон

268. Механизм действия толперизона:

блокирует поступление кальция в пресинаптические окончания

269. Механизм действия тизанидина:

активирует пресинаптические альфа₂-адренорецепторы в спинном мозге

270. Механизм действия баклофена:

стимулирует ГАМК_B-рецепторы

271. Применяют при блефароспазме, гемифациальном спазме:

ботулинический токсин

272. Суксаметония йодид:

не проникает через ГЭБ

миорелаксант деполаризующего действия

действует кратковременно

активирует Нм-холинорецепторы

гидролизует псевдохоллинэстеразой

вызывает деполаризацию постсинаптической мембраны нервно-мышечных синапсов

его действие усиливается неостигмина метилсульфатом

273. Побочные эффекты суксаметония йодида:

Повышение АД

Аритмия сердечных сокращений

мышечные боли в послеоперационном периоде

274. Ганглиоблокаторы:

Расширяют зрачки

снижают моторику кишечника

понижают АД

повышают ЧСС

275. Показания к применению ганглиоблокаторов:

управляемая гипотензия

отек легких

276. Курареподобные средства антидеполяризующего действия:

пипекурония бромид

атракурия безилат

277. Механизм миорелаксирующего действия суксаметония йодида:

стимулирует Нм-холинорецепторы, вызывая стойкую деполаризацию постсинаптической мембраны

278. Конкурентные антагонисты ацетилхолина в отношении Нн-холинорецепторов вегетативных ганглиев:

гексаметония бензосульфонат

пахикарпина гидройодид

- 279. Конкурентные антагонисты ацетилхолина в отношении Нм-холинорецепторов нервно-мышечных синапсов:**
пипекурония бромид
атракурия безилат
- 280. Вызывают ортостатическую гипотонию:**
азаметония бромид
гексаметония бензосульфонат
- 281. Эффект норэпинефрина на артериальное давление на фоне действия ганглиоблокаторов:**
Повысится
- 282. Основной эффект цитизина, имеющий фармакотерапевтическое значение:**
рефлекторная активация дыхательного центра
- 283. Определить группу веществ: понижают артериальное давление, улучшают кровонабжение в нижних конечностях, блокируют н-холинорецепторы, не оказывая влияния на м-холинорецепторы. Применяют для управляемой гипотонии, при отеке мозга.**
Ганглиоблокаторы
- 284. Ганглиоблокатор короткого действия:**
триперия йодид
- 285. На фоне предварительного введения гексаметония бензосульфоната эффекты ацетилхолина:**
Усидиваются
- 286. Правильно ли утверждение: тахикардия вызванная эпинефрином, устраняется гексаметония бензосульфонатом:**
Нет
- 287. Неостигмина метилсульфат эффекты пипекурония бромида:**
Ослабляет
- 288. Возбуждают н-холинорецепторы:**
Суксаметония йодид
Цитизин
Лобелин
- 289. Суксаметония йодид относится к:**
курареподобным средствам
н-холиномиметикам
- 290. Механизм миорелаксирующего действия пипекурония бромида:**
блокирует Нм-холинорецепторы
- 291. Демполярирующий миорелаксант:**
суксаметония йодид
- 292. Антидеполярирующие миорелаксанты:**
атракурия безилат
пипекурония бромид
- 293. Эффекты ганглиоблокаторов, обусловленные угнетением передачи возбуждения в парасимпатических ганглиях:**
Мидриаз
Паралич аккомодации
Уменьшение секреции экзокринных желез
Снижение перистальтики кишечника и тонуса мочевого пузыря
- 294. Эффекты ганглиоблокаторов, обусловленные угнетением передачи возбуждения в симпатических ганглиях:**
уменьшение тонуса гладких мышц кровеносных сосудов
снижение АД
- 295. Механизм гипотензивного действия ганглиоблокаторов:**
уменьшают сердечный выброс
ослабляют симпатическое влияние на сосуды
уменьшают выделение адреналина и норадреналина хромаффинными клетками надпочечников
- 296. Тип рецепторов хромаффинных клеток мозгового вещества надпочечников:**
Нн-холинорецепторы
- 297. Гексаметония бензосульфонат действует на: (ХОЛИНО кроме ЦНС)**
холинорецепторы мозгового слоя надпочечников
холинорецепторы нейронов вегетативных ганглиев
холинорецепторы каротидного клубочка

- 298. Терапевтическое значение имеет возбуждение цитизином:**
холинорецепторов синокаротидной зоны
- 299. Активируют нервно-мышечные синапсы:**
-м-холиномиметики
+ антихолинэстеразные средства
+ м.н-холиномиметики
+ н-холиномиметики
- 300. Н-холинорецепторы мышечного типа блокируют:**
пипекурония бромид
атракурия безилат
- 301. Н-холинорецепторы мышечного типа активирует:**
суксаметония йодид
- 302. Вызывает нервно-мышечный блок без предварительной фасцикуляции мышц:**
пипекурония бромид
- 303. Азаметония бромид вызывает мидриаз в результате блокады:**
парасимпатических ганглиев
- 304. Ганглиоблокаторы вызывают атонию кишечника в результате:**
блокады парасимпатических ганглиев
- 305. Снижает АД, блокируя Нн-холинорецепторы:**
гексаметония бензосульфат
- 306. Препарат выбора для расслабления скелетных мышц при интубации, вправлении вывихов:**
суксаметония йодид
- 307. Правильно ли утверждение: ганглиоблокирующие средства угнетают перистальтику кишечника, так как блокируют парасимпатические ганглии?**
Да
- 308. Расширение зрачков, паралич аккомодации, сухость во рту, снижение артериального давления характерны для:**
гексаметония бензосульфата
- 309. Сухость во рту, мидриаз, ослабление моторики кишечника возникают при применении:**
азаметония бромида
атропина
- 310. Побочные эффекты ганглиоблокаторов:**
ортостатическая гипотензия
задержка мочеиспускания
- 311. Применяют при передозировке ганглиоблокаторов:**
неостигмина метилсульфат
норэпинефрин
- 312. Нарушение зрения вследствие паралича аккомодации могут вызвать:**
м-холиноблокаторы
ганглиоблокаторы
-ни те, ни другие
- 313. Активация н-холинорецепторов вызывает:**
повышение проницаемости ионных каналов для Na^+
- 314. Устраняют влияние вегетативной нервной системы на внутренние органы:**
гексаметония бензосульфат
азаметония бромид
- 315. Нарушает выделение ацетилхолина пресинаптическими окончаниями двигательных нервов:**
ботулинический токсин
- 316. Курареподобные средства вводят внутривенно, так как:**
Они плохо всасываются в кишечнике
- 317. Гексаметония бензосульфат:**
угнетает моторику кишечника
вызывает ортостатическую гипотонию
- 318. Конкурентные антагонисты ацетилхолина в отношении н-холинорецепторов:**
пипекурония бромид
азаметония бромид

319. Неостигмина метилсульфат антагонист:
антидеполяризующих миорелаксантов

104

:Средства, стимулирующие адренергические синапсы (2010)

*1

#1 альфа-Адреномиметики:

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

\$ Мезатон (фенилэфрин).

? Адреналин (эпинефрин).

? Фенотерол.

? Сальбутамол.

\$ Галазолин (ксилометазолин).

*2

#1 альфа1-Адреномиметик:

\$ Мезатон (фенилэфрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

? Добутамин.

? Салметерол.

*3

#1 альфа2-Адреномиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Галазолин (ксилометазолин).

? Сальбутамол.

? Эфедрин.

? Фенотерол.

*4

#1 бета-Адреномиметики:

? Эфедрин.

\$ Сальбутамол.

? Галазолин (ксилометазолин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

\$ Добутамин.

*5

#1 альфа,бета-Адреномиметики:

? Сальбутамол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Норэпинефрин (норэпинефрин).

? Добутамин.

*6

#1 бета1-Адреномиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Салметерол.

? Фенотерол.

? Сальбутамол.

\$ Добутамин.

*7

#1 бета2-Адреномиметики:

? Эфедрин.

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

*8

#1 бета2-Адреномиметик длительного действия:

\$ Салметерол.

? Фенотерол.

? Добутамин.

? Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Сальбутамол.

*9

#1 Симпатомиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

? Галазолин (ксилометазолин).

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Эфедрин.

*10

#1 В системе эфферентной иннервации адренергическими синапсами являются:

\$ Нейроэффекторные симпатические.

? Нейроэффекторные парасимпатические.

? Ганглионарные симпатические.

? Ганглионарные парасимпатические.

? Нервно-мышечные.

*11

#1 Локализация адренорецепторов:

\$ Постсинаптическая мембрана адренергических синапсов.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

? Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

*12

#1 Локализация адренорецепторов:

\$ Клетки эффекторных органов в области окончаний симпатических волокон.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

? Клетки эффекторных органов в области окончаний парасимпатических волокон.

? Нейроны симпатических ганглиев.

\$ Нейроны ЦНС.

? Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

*13

#1 альфа1-Адренорецепторы локализуются:

\$ На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

? На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

? Внесинаптически.

*14

#1 альфа2-Адренорецепторы локализуются:

? На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ Внесинаптически.

*15

#1 бета1-Адренорецепторы локализуются:

\$ На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

? На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

? Внесинаптически.

*16

#1 бета2-Адренорецепторы локализуются:

? На постсинаптической мембране адренергических синапсов.

\$ На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ Внесинаптически.

*17

#1 Основная локализация альфа1-адренорецепторов:

\$ Ангиомиоциты.

\$ Радиальная мышца радужной оболочки.

\$ Шейка мочевого пузыря и простатическая часть уретры.

? Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*18

#1 Основная локализация бета1-адренорецепторов:

? Ангиомиоциты.

\$ Кардиомиоциты.

\$ Юкстагломерулярные клетки почек.

? Гладкомышечные клетки бронхов.

? Миометрий.

? Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*19

#1 Локализация бета2-адренорецепторов:

? Радиальная мышца радужной оболочки.

\$ Ангиомиоциты.

\$ Гладкомышечные клетки бронхов.

\$ Миометрий.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*20

#1 Стимуляция альфа1-адренорецепторов приводит к:

\$ Активации фосфолипазы С.

? Активации аденилатциклазы.

\$ Повышению концентрации ионов кальция в клетках.

? Снижению концентрации ионов кальция в клетках.

*21

#1 Стимуляция бета2-адренорецепторов на пресинаптической мембране приводит к:

? Активации фосфолипазы С.

? Угнетению аденилатциклазы.

? Повышению поступления ионов кальция в нервное окончание.

\$ Снижению поступления ионов кальция в нервное окончание.

*22

#1 Стимуляция бета1-адренорецепторов приводит к:

? Активации фосфолипазы С.

\$ Активации аденилатциклазы.

\$ Повышению концентрации ионов кальция в клетках.

? Снижению концентрации ионов кальция в клетках.

*23

#1 Адреномиметики - это вещества, которые:

\$ Стимулируют адренорецепторы.

? Стимулируют секрецию адреналина хромаффинными клетками надпочечников.

? Ингибируют MAO.

*24

#1 Агонисты адренорецепторов обозначают термином:

\$ Адреномиметики.

? Симпатомиметики.

*25

#1 Эффекты симпатомиметиков обусловлены преимущественно стимуляцией:

\$ Выделения норадреналина в синаптическую щель.

? Секреции адреналина хромаффинными клетками надпочечников.

? Адренорецепторов.

*26

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа-адренорецепторов:

\$ Мидриаз.

? Расслабление мышц бронхов.

? Повышение частоты сердечных сокращений.

\$ Сужение кровеносных сосудов.

\$ Сокращение гладких мышц уретры.

*27

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа1-адренорецепторов:

\$ Мидриаз.

? Снижение тонуса бронхов.

? Повышение частоты сердечных сокращений.

? Гликогенолиз.

\$ Сужение кровеносных сосудов.

*28

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа2-адренорецепторов:

\$ Сужение кровеносных сосудов.

? Расслабление мышц бронхов.

? Учащение сокращений сердца.

\$ Уменьшение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.

? Увеличение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.

*29

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета-адренорецепторов:

? Мидриаз.

\$ Увеличение силы сердечных сокращений.

\$ Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$ Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$ Повышение автоматизма волокон Пуркинью.

\$ Расширение бронхов.

\$ Увеличение секреции ренина.

*30

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета1-адренорецепторов:

\$ Увеличение силы сердечных сокращений.

\$ Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$ Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$ Повышение автоматизма волокон Пуркинье.

? Расширение бронхов.

\$ Увеличение секреции ренина.

? Снижение сократительной активности миомерия.

*31

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета2-адренорецепторов:

\$ Расширение бронхов.

\$ Расширение кровеносных сосудов.

? Угнетение выделения норадреналина в синаптическую щель.

\$ Усиление выделения норадреналина в синаптическую щель.

\$ Снижение сократительной активности миомерия.

\$ Гликогенолиз.

*32

#1 альфа1-Адреномиметики вызывают:

\$ Мидриаз.

\$ Сужение кровеносных сосудов.

\$ Рефлекторную брадикардию при внутривенном введении.

? Расслабление гладких мышц бронхов.

*33

#1 альфа2-Адреномиметики вызывают :

? Повышение частоты сердечных сокращений.

? Расслабление гладких мышц бронхов.

? Усиление глюконеогенеза.

\$ Снижение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.

\$ Повышение тонуса гладких мышц кровеносных сосудов.

*34

#1 бета1-Адреномиметики вызывают:

? Сужение кровеносных сосудов.

? Снижение частоты сердечных сокращений.

\$ Повышение силы сердечных сокращений.

? Расслабление гладких мышц бронхов.

*35

#1 бета2-Адреномиметики вызывают:

\$ Расширение кровеносных сосудов.

? Снижение частоты сердечных сокращений.

\$ Расслабление гладких мышц бронхов.

? Гипогликемию.

*36

#1 Повышают артериальное давление:

? Сальбутамол.

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

\$ Норадреналин (норэпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Эфедрин.

*37

#1 Повышают частоту сердечных сокращений:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Эфедрин.

*38

#1 Повышают силу сокращений сердца:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Добутамин.

\$ Адреналин (эпинефрин).

\$ Эфедрин.

*39

#1 Вызывают сужение кровеносных сосудов:

? Сальбутамол.

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Галазолин (ксилометазолин).

? Фенотерол.

\$ Эфедрин.

*40

#1 Вызывают расширение кровеносных сосудов:

\$ Сальбутамол.

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Фенотерол.

? Эфедрин.

*41

#1 Рефлекторная брадикардия может развиваться при внутривенном введении:

? Сальбутамола.

\$ Мезатона (фенилэфрина).

\$ Норэпинефрина (норэпинефрина).

? Добутамина.

? Фенотерола.

*42

#1 Повышают артериальное давление и вызывают тахикардию:

? Сальбутамол.

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Эфедрин.

*43

#1 Мидриаз вызывают:

? Сальбутамол.

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Добутамин

*44

#1 Снижают тонус бронхов:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

*45

#1 Ослабляют сократительную активность миомерия:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Фенотерол.

? Добутамин.

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

*46

#1 Повышает концентрацию глюкозы в крови:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Добутамин.

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

*47

#1 альфа1-Адреномиметики расширяют зрачки, потому что вызывают сокращение:

? Ресничной мышцы.

? Круговой мышцы радужки.

\$ Радиальной мышцы радужки.

*48

#1 альфа1-Адреномиметики повышают артериальное давление, потому что:

\$ Суживают кровеносные сосуды.

? Увеличивают сердечный выброс.

? Увеличивают объем циркулирующей крови.

*49

#1 альфа1-Адреномиметики при внутривенном введении могут вызывать брадикардию, потому что:

? Оказывают прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

? Проникают в ЦНС и стимулируют центры блуждающих нервов.

\$ Рефлекторно активируют влияния блуждающего нерва на сердце в связи с повышением артериального давления.

*50

#1 альфа1-Адреномиметики при внутривенном введении могут угнетать атриовентрикулярную проводимость, потому что:

? Оказывают прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

? Проникают в ЦНС и стимулируют центры блуждающих нервов.

\$ Рефлекторно активируют влияния блуждающего нерва на сердце в связи с повышением артериального давления.

*51

#1 бета1-Адреномиметики эффективны при острой сердечной недостаточности, поскольку увеличивают:

\$ Силу сердечных сокращений.

? Частоту сердечных сокращений.

? Атриовентрикулярную проводимость.

? Автоматизм волокон Пуркинье.

*52

#1 бета2-Адреномиметики оказывают бронхорасширяющее действие, потому что стимулируют:

\$ бета2-Адренорецепторы гладких мышц бронхов.

? Выделение адреналина надпочечниками.

? Выделение норадреналина в синаптическую щель.

*53

#1 бета2-Адреномиметики при бронхиальной астме вызывают:

\$ Бронхорасширяющее действие.

? Противоотечное действие.

\$ Снижение дегрануляции тучных клеток.

? Уменьшение секреции бронхиальных желез.

*54

#1 бета2-Адреномиметики снижают тонус и сократительную активность миометрия (токолитическое действие), потому что стимулируют:

\$ бета2-Адренорецепторы миометрия.

? Выделение адреналина надпочечниками.

? Выделение норадреналина из окончаний адренергических нервов.

*55

#1 Норадреналин (норэпинефрин) повышает артериальное давление за счет стимуляции в ангиомиоцитах адренорецепторов подтипов:

\$ альфа1.

\$ альфа2 (внесинаптических).

? бета2.

*56

#1 Норадреналин (норэпинефрин) при внутривенном введении может вызывать урежение сердечных сокращений, потому что:

\$ Повышает артериальное давление и активирует барорецепторный рефлекс.

? Проникает в ЦНС и угнетает сосудодвигательный центр.

? Оказывает прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

*57

#1 Повышают артериальное давление за счет увеличения сердечного выброса и общего периферического сопротивления:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

\$ Эфедрин.

*58

#1 Мезатон (фенилэфрин) применяют:

\$ Для повышения артериального давления.

\$ При наджелудочковых тахикардиях.

\$ В качестве противоотечного средства при рините.

? В качестве бронхолитического средства.

\$ В сочетании с местными анестетиками.

*59

#1 Галазолин (ксилометазолин) используют:

\$ При рините.

? Для повышения артериального давления.

? При открытоугольной глаукоме.

*60

#1 Добутамин применяют при:

\$ Острой сердечной недостаточности.

? Атриовентрикулярном блоке.

? Брадикардии.

? Бронхиальной астме.

*61

#1 Показания к применению бета2-адреномиметиков:

\$ Бронхиальная астма.

? Застойная сердечная недостаточность.

? Артериальная гипертензия.

\$ Угроза преждевременных родов.

\$ Чрезмерно активная родовая деятельность.

*62

#1 Показания к применению адреналина (эпинефрина):

\$ Анафилактический шок.

\$ Открытоугольная глаукома.

\$ Бронхоспазм.

\$ Остановка сердца.

\$ Сосудистый коллапс.

? Тахикардии.

*63

#1 Адреналин (эпинефрин) применяют:

? При хронической гипотензии.

\$ При анафилактическом шоке.

\$ При гипогликемической коме.

\$ В сочетании с местными анестетиками.

*64

#1 Показание к применению норадреналина (норэпинефрина):

? Атриовентрикулярный блок.

? Хроническая гипотензия.

\$ Сосудистый коллапс.

? Анафилактический шок.

? Спазм бронхов.

*65

#1 При открытоугольной глаукоме применяют:

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

? Добутамин.

? Сальбутамол.

*66

#1 При рините используют местно:

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Галазолин (ксилометазолин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

? Фенотерол.

? Сальбутамол.

*67

#1 Местное сосудосуживающее действие мезатона (фенилэфрина) используется:

\$ При рините.

\$ Для остановки кровотечений.

\$ В сочетании с местными анестетиками.

? Для повышения артериального давления.

*68

#1 В качестве бронхорасширяющих средств применяют:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

*69

#1 При острой сердечной недостаточности применяют:

? Сальбутамол.

? Фенотерол.

\$ Добутамин.

*70

#1 Для повышения артериального давления применяют:

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

\$ Норадреналин (норэпинефрин).

? Сальбутамол.

? Фенотерол.

*71

#1 При угрозе преждевременных родов применяют:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Адреналин (эпинефрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Фенотерол.

*72

#1 В сочетании с местными анестетиками применяют:

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Добутамин.

? Галазолин (ксилометазолин).

? Сальбутамол.

*73

#1 При гипогликемической коме применяют:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Добутамин.

? Эфедрин.

? Сальбутамол.

*74

#1 Побочные эффекты добутамина:

\$ Тахикардия.

\$ Сердечные аритмии.

? Спазм бронхов.

? Снижение артериального давления.

*75

#1 Побочные эффекты бета2-адреномиметиков:

\$ Тахикардия.

\$ Сердечные аритмии.

\$ Снижение артериального давления.

? Гипогликемия.

\$ Тремор.

*76

#1 Побочные эффекты адреналина (эпинефрина):

\$ Тахикардия.

? Брадикардия.

\$ Сердечные аритмии.

\$ Артериальная гипертензия.

? Гипогликемия.

? Спазм бронхов.

*77

#1 Норэпинефрин (норэпинефрин) может вызвать:

\$ Брадикардию.

? Гипергликемию.

\$ Артериальную гипертензию.

? Миоз.

? Спазм бронхов.

*78

#1 Побочные эффекты эфедрина:

\$ Тахикардия.

? Сонливость.

\$ Бессонница.

\$ Повышение артериального давления.

\$ Лекарственная зависимость.

*79

#1 Мезатон (фенилэфрин):

\$ альфа1-Адреномиметик.

\$ Суживает кровеносные сосуды.

? Вызывает рефлекторную тахикардию.

\$ Применяется для повышения артериального давления.

\$ Местное сосудосуживающее действие используется при рините, для остановки кровотечений.

*80

#1 Эффективны при назначении внутрь:

? Адреналин (эпинефрин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

? Добутамин.

\$ Сальбутамол.

\$ Фенотерол.

*81

#1 Бронхолитик длительного действия:

? Сальбутамол.

? Фенотерол.

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Салметерол.

*82

#1 Сальбутамол:

\$ Назначают внутрь.

\$ Назначают ингаляционно.

\$ Вызывает умеренную тахикардию.

\$ Применяется для купирования спазма бронхов.

\$ Используется при угрозе преждевременных родов.

? Повышает артериальное давление.

*83

#1 Повышает артериальное давление; на тонус бронхиальных мышц практически не влияет; используется при сосудистом коллапсе:

? Фенотерол.

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Норэпинефрин (норадреналин).

? Сальбутамол.

*84

#1 Повышает артериальное давление; вызывает расширение бронхов; препарат выбора при анафилактическом шоке:

? Добутамин.

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Норэпинефрин (норадреналин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

*85

#1 Увеличивает силу сердечных сокращений; может вызвать умеренную тахикардию, применяется при острой сердечной недостаточности:

\$ Добутамин.

? Адреналин (эпинефрин).

? Норэпинефрин (норадреналин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

*86

#1 Снижают тонус бронхов, могут вызвать умеренную тахикардию и артериальную гипотензию, применяются при бронхиальной астме:

\$ Фенотерол.

? Адреналин (эпинефрин).

? Норэпинефрин (норадреналин).

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Сальбутамол.

*87

#1 Адреналин (эпинефрин):

\$ Препарат выбора при анафилактическом шоке.

? Уменьшает потребление сердцем кислорода.

\$ Снижает тонус бронхов.

\$ Эффективен только при парентеральном введении.

\$ Может вызывать экстрасистолию.

? Действует длительно (часы).

*88

#1 Добутамин:

? Расширяет кровеносные сосуды.

\$ Усиливает сокращения сердца.

? Расширяет зрачки.

\$ Применяется при острой сердечной недостаточности.

\$ Может вызывать сердечные аритмии.

\$ Эффективен только при внутривенном введении.

*89

#1 Норэпинефрин (норадреналин):

\$ Прессорное средство (повышает артериальное давление).

\$ Может вызвать рефлекторную брадикардию.

? Бронхолитическое средство.

? Применяют внутримышечно.

*90

#1 Эфедрин:

? Понижает частоту сердечных сокращений.

\$ Расслабляет гладкие мышцы бронхов.

\$ Повышает артериальное давление.

\$ Может вызвать лекарственную зависимость.

*91

#1 Фенотерол:

? Стимулирует сократительную активность миомерия.

\$ Применяется при угрозе преждевременных родов.

\$ Применяется при бронхиальной астме.

\$ Может вызвать умеренную тахикардию и сердечные аритмии.

? Повышает артериальное давление.

*92

#1 Отметить правильные утверждения

\$ альфа1-Адреномиметики повышают тонус кровеносных сосудов.

\$ Тахиаритмии - побочный эффект адреналина (эпинефрина).

\$ Сальбутамол применяется для купирования спазма бронхов.

? Добутамин применяют при брадикардии.

*93

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) быстро элиминируется из плазмы крови.

\$ Адреналин (эпинефрин) неэффективен при приеме внутрь.

\$ Добутамин усиливает сердечные сокращения.

? Эфедрин не проникает в ЦНС.

*94

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Эфедрин - симпатомиметик.

? Салметерол применяют для купирования спазма бронхов.

\$ Адреналин (эпинефрин) - средство выбора при анафилактическом шоке.

\$ Действие мезатона (фенилэфрина) сохраняется после симпатической денервации.

*95

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Норадреналин (норэпинефрин) применяют при сосудистом коллапсе.

\$ Сальбутамол - агонист бета2-адренорецепторов.

? Добутамин расслабляет гладкие мышцы кровеносных сосудов.

\$ В низких концентрациях адреналин (эпинефрин) может снижать артериальное давление.

*96

#1 Отметить правильные утверждения

? Мезатон (фенилэфрин) вызывает тахикардию.

\$ Фенотерол используют при угрозе преждевременных родов.

\$ Адреналин (эпинефрин) противопоказан при тахиаритмиях.

\$ Сальбутамол может вызвать экстрасистолию.

*97

#1 Отметить правильные утверждения

? Галазолин (ксилометазолин) эффективен при рините, потому что улучшает трофику слизистой оболочки носа.

\$ Мезатон (фенилэфрин) применяют местно для остановки кровотечений.

? Сальбутамол и фенотерол применяют для остановки маточных кровотечений.

\$ Галазолин (ксилометазолин) вызывает сужение кровеносных сосудов при интраназальном применении.

*98

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Сальбутамол и фенотерол применяют для прекращения преждевременной родовой деятельности.

? Мезатон (фенилэфрин) - бета1-адреномиметик.

\$ Адреналин (эпинефрин) удлиняет действие местных анестетиков при их совместном введении.

? Бронхорасширяющее действие адреналина (эпинефрина) обусловлено стимуляцией альфа-адренорецепторов.

*99

#1 Отметить правильное утверждение

? Эфедрин вызывает седативный эффект.

\$ Сальбутамол может вызывать умеренную тахикардию.

? Добутамин - симпатомиметик.

? Адреналин (эпинефрин) снижает концентрацию глюкозы в крови.

*100

#1 Отметить правильные утверждения

? При стимуляции пресинаптических альфа2-адренорецепторов повышается высвобождение норадреналина в синаптическую щель.

\$ Мезатон (фенилэфрин) вызывает рефлекторную брадикардию при внутривенном введении.

\$ Сальбутамол может вызвать сердечные аритмии.

\$ Салметерол применяют для профилактики, а сальбутамол - для купирования спазма бронхов.

*101

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) вызывает мидриаз.

\$ Норадреналин (норэпинефрин) при подкожном и внутримышечном введении может вызвать некроз тканей.

? Адреналин (эпинефрин) вызывает гипогликемию.

? Добутамин снижает потребность миокарда в кислороде при сердечной недостаточности.

*102

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) повышает систолическое артериальное давление.

? Адреналин (эпинефрин) не изменяет тонус бронхов.

\$ Галазолин (ксилометазолин) уменьшает отек слизистой оболочки носа при насморке.

? Фармакологические эффекты адреналина и норадреналина идентичны.

*103

#1 Отметить правильные утверждения

? Мезатон (фенилэфрин) применяют ингаляционно.

? Эфедрин расслабляет кровеносные сосуды.

\$ К адреналину (эпинефрину) - бета-адренорецепторы более чувствительны, чем альфа-адренорецепторы.

\$ Мезатон (фенилэфрин) эффективен при приеме внутрь.

*104

#1 Отметить правильные утверждения

? Норадреналин (норэпинефрин) вызывает бронходилатацию.

\$ бета1-Адреномиметики используют при острой сердечной недостаточности.

\$ бета2-Адреномиметики могут вызывать сердечные аритмии.

\$ Мезатон (фенилэфрин) рефлекторно замедляет атриовентрикулярную проводимость.

104

:Средства, стимулирующие адренергические синапсы (2010)

*1

#1 альфа-Адреномиметики:

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Мезатон (фенилэфрин).

? Адреналин (эпинефрин).

? Фенотерол.

? Сальбутамол.

\$ Галазолин (ксилометазолин).

*2

#1 альфа1-Адреномиметик:

\$ Мезатон (фенилэфрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

? Добутамин.

? Салметерол.

*3

#1 альфа2-Адреномиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Галазолин (ксилометазолин).

? Сальбутамол.

? Эфедрин.

? Фенотерол.

*4

#1 бета-Адреномиметики:

? Эфедрин.

\$ Сальбутамол.

? Галазолин (ксилометазолин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

\$ Добутамин.

*5

#1 альфа,бета-Адреномиметики:

? Сальбутамол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Мезатон (фенилэфрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Норадреналин (норэпинефрин).

? Добутамин.

*6

#1 бета1-Адреномиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Салметерол.

? Фенотерол.

? Сальбутамол.

\$ Добутамин.

*7

#1 бета2-Адреномиметики:

? Эфедрин.

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

*8

#1 бета2-Адреномиметик длительного действия:

\$ Салметерол.

? Фенотерол.

? Добутамин.

? Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Сальбутамол.

*9

#1 Симпатомиметик:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

? Галазолин (ксилометазолин).

? Адреналин (эпинефрин).

\$ Эфедрин.

*10

#1 В системе эфферентной иннервации адренергическими синапсами являются:

\$ Нейроэффекторные симпатические.

? Нейроэффекторные парасимпатические.

? Ганглионарные симпатические.

? Ганглионарные парасимпатические.

? Нервно-мышечные.

*11

#1 Локализация адренорецепторов:

\$ Постсинаптическая мембрана адренергических синапсов.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

? Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

*12

#1 Локализация адренорецепторов:

\$ Клетки эффекторных органов в области окончаний симпатических волокон.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

? Клетки эффекторных органов в области окончаний парасимпатических волокон.

? Нейроны симпатических ганглиев.

\$ Нейроны ЦНС.

? Хромаффинные клетки мозгового вещества надпочечников.

*13

#1 альфа1-Адренорецепторы локализуются:

\$ На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

? На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

? Внесинаптически.

*14

#1 альфа2-Адренорецепторы локализуются:

? На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ Внесинаптически.

*15

#1 бета1-Адренорецепторы локализуются:

\$ На постсинаптической мембране в адренергических синапсах.

? На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

? Внесинаптически.

*16

#1 бета2-Адренорецепторы локализуются:

? На постсинаптической мембране адренергических синапсов.

\$ На пресинаптической мембране в адренергических синапсах.

\$ Внесинаптически.

*17

#1 Основная локализация альфа1-адренорецепторов:

\$ Ангиомиоциты.

\$ Радиальная мышца радужной оболочки.

\$ Шейка мочевого пузыря и простатическая часть уретры.

? Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*18

#1 Основная локализация бета1-адренорецепторов:

? Ангиомиоциты.

\$ Кардиомиоциты.

\$ Юкстагломерулярные клетки почек.

? Гладкомышечные клетки бронхов.

? Миометрий.

? Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*19

#1 Локализация бета2-адренорецепторов:

? Радиальная мышца радужной оболочки.

\$ Ангиомиоциты.

\$ Гладкомышечные клетки бронхов.

\$ Миометрий.

\$ Пресинаптическая мембрана адренергических синапсов.

*20

#1 Стимуляция альфа1-адренорецепторов приводит к:

\$ Активации фосфолипазы С.

? Активации аденилатциклазы.

\$ Повышению концентрации ионов кальция в клетках.

? Снижению концентрации ионов кальция в клетках.

*21

#1 Стимуляция бета2-адренорецепторов на пресинаптической мембране приводит к:

? Активации фосфолипазы С.

? Угнетению аденилатциклазы.

? Повышению поступления ионов кальция в нервное окончание.

\$ Снижению поступления ионов кальция в нервное окончание.

*22

#1 Стимуляция бета1-адренорецепторов приводит к:

? Активации фосфолипазы С.

\$ Активации аденилатциклазы.

\$ Повышению концентрации ионов кальция в клетках.

? Снижению концентрации ионов кальция в клетках.

*23

#1 Адреномиметики - это вещества, которые:

\$ Стимулируют адренорецепторы.

? Стимулируют секрецию адреналина хромаффинными клетками надпочечников.

? Ингибируют MAO.

*24

#1 Агонисты адренорецепторов обозначают термином:

\$ Адреномиметики.

? Симпатомиметики.

*25

#1 Эффекты симпатомиметиков обусловлены преимущественно стимуляцией:

\$ Выделения норадреналина в синаптическую щель.

? Секретию адреналина хромаффинными клетками надпочечников.

? Адренорецепторов.

*26

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа-адренорецепторов:

\$ Мидриаз.

? Расслабление мышц бронхов.

? Повышение частоты сердечных сокращений.

\$ Сужение кровеносных сосудов.

\$ Сокращение гладких мышц уретры.

*27

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа1-адренорецепторов:

\$ Мидриаз.

? Снижение тонуса бронхов.

? Повышение частоты сердечных сокращений.

? Гликогенолиз.

\$ Сужение кровеносных сосудов.

*28

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением альфа2-адренорецепторов:

\$ Сужение кровеносных сосудов.

? Расслабление мышц бронхов.

? Учащение сокращений сердца.

\$ Уменьшение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.

? Увеличение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.

*29

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета-адренорецепторов:

? Мидриаз.

\$ Увеличение силы сердечных сокращений.

\$ Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$ Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$ Повышение автоматизма волокон Пуркинье.

\$ Расширение бронхов.

\$ Увеличение секреции ренина.

*30

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета1-адренорецепторов:

\$ Увеличение силы сердечных сокращений.

\$ Увеличение частоты сердечных сокращений.

\$ Облегчение атриовентрикулярной проводимости.

\$ Повышение автоматизма волокон Пуркинье.

? Расширение бронхов.

\$ Увеличение секреции ренина.

? Снижение сократительной активности миомерия.

*31

#1 Эффекты адреналина, обусловленные возбуждением бета2-адренорецепторов:

\$ Расширение бронхов.

\$ Расширение кровеносных сосудов.

- ? Угнетение выделения норадреналина в синаптическую щель.
- \$ Усиление выделения норадреналина в синаптическую щель.
- \$ Снижение сократительной активности миомерия.
- \$ Гликогенолиз.

*32

#1 альфа1-Адреномиметики вызывают:

- \$ Мидриаз.
- \$ Сужение кровеносных сосудов.
- \$ Рефлекторную брадикардию при внутривенном введении.
- ? Расслабление гладких мышц бронхов.

*33

#1 альфа2-Адреномиметики вызывают :

- ? Повышение частоты сердечных сокращений.
- ? Расслабление гладких мышц бронхов.
- ? Усиление глюконеогенеза.
- \$ Снижение высвобождения норадреналина в синаптическую щель.
- \$ Повышение тонуса гладких мышц кровеносных сосудов.

*34

#1 бета1-Адреномиметики вызывают:

- ? Сужение кровеносных сосудов.
- ? Снижение частоты сердечных сокращений.
- \$ Повышение силы сердечных сокращений.
- ? Расслабление гладких мышц бронхов.

*35

#1 бета2-Адреномиметики вызывают:

- \$ Расширение кровеносных сосудов.
- ? Снижение частоты сердечных сокращений.
- \$ Расслабление гладких мышц бронхов.
- ? Гипогликемию.

*36

#1 Повышают артериальное давление:

- ? Сальбутамол.
- \$ Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- \$ Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Галазолин (ксилометазолин).
- \$ Эфедрин.

*37

#1 Повышают частоту сердечных сокращений:

- ? Мезатон (фенилэфрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- ? Галазолин (ксилометазолин).
- \$ Эфедрин.

*38

#1 Повышают силу сокращений сердца:

- ? Мезатон (фенилэфрин).
- ? Галазолин (ксилометазолин).
- \$ Добутамин.
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- \$ Эфедрин.

*39

#1 Вызывают сужение кровеносных сосудов:

- ? Сальбутамол.
- \$ Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Галазолин (ксилометазолин).

? Фенотерол.

\$ Эфедрин.

*40

#1 Вызывают расширение кровеносных сосудов:

\$ Сальбутамол.

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Фенотерол.

? Эфедрин.

*41

#1 Рефлекторная брадикардия может развиваться при внутривенном введении:

? Сальбутамола.

\$ Мезатона (фенилэфрина).

\$ Норадреналина (норэпинефрина).

? Добутамина.

? Фенотерола.

*42

#1 Повышают артериальное давление и вызывают тахикардию:

? Сальбутамол.

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

\$ Эфедрин.

*43

#1 Мидриаз вызывают:

? Сальбутамол.

\$ Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

? Добутамин

*44

#1 Снижают тонус бронхов:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Норадреналин (норэпинефрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Салметерол.

\$ Фенотерол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

*45

#1 Ослабляют сократительную активность миометрия:

? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Сальбутамол.

\$ Фенотерол.

? Добутамин.

? Норадреналин (норэпинефрин).

*46

#1 Повышает концентрацию глюкозы в крови:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Добутамин.

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Галазолин (ксилометазолин).

*47

#1 альфа1-Адреномиметики расширяют зрачки, потому что вызывают сокращение:

? Ресничной мышцы.

? Круговой мышцы радужки.

\$ Радиальной мышцы радужки.

*48

#1 альфа1-Адреномиметики повышают артериальное давление, потому что:

\$ Суживают кровеносные сосуды.

? Увеличивают сердечный выброс.

? Увеличивают объем циркулирующей крови.

*49

#1 альфа1-Адреномиметики при внутривенном введении могут вызывать брадикардию, потому что:

? Оказывают прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

? Проникают в ЦНС и стимулируют центры блуждающих нервов.

\$ Рефлекторно активируют влияния блуждающего нерва на сердце в связи с повышением артериального давления.

*50

#1 альфа1-Адреномиметики при внутривенном введении могут угнетать атриовентрикулярную проводимость, потому что:

? Оказывают прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

? Проникают в ЦНС и стимулируют центры блуждающих нервов.

\$ Рефлекторно активируют влияния блуждающего нерва на сердце в связи с повышением артериального давления.

*51

#1 бета1-Адреномиметики эффективны при острой сердечной недостаточности, поскольку увеличивают:

\$ Силу сердечных сокращений.

? Частоту сердечных сокращений.

? Атриовентрикулярную проводимость.

? Автоматизм волокон Пуркинье.

*52

#1 бета2-Адреномиметики оказывают бронхорасширяющее действие, потому что стимулируют:

\$ бета2-Адренорецепторы гладких мышц бронхов.

? Выделение адреналина надпочечниками.

? Выделение норадреналина в синаптическую щель.

*53

#1 бета2-Адреномиметики при бронхиальной астме вызывают:

\$ Бронхорасширяющее действие.

? Противоотечное действие.

\$ Снижение дегрануляции тучных клеток.

? Уменьшение секреции бронхиальных желез.

*54

#1 бета2-Адреномиметики снижают тонус и сократительную активность миометрия (токолитическое действие),

потому что стимулируют:

\$ бета2-Адренорецепторы миометрия.

? Выделение адреналина надпочечниками.

? Выделение норадреналина из окончаний адренергических нервов.

*55

#1 Норадреналин (норэпинефрин) повышает артериальное давление за счет стимуляции в ангиомиоцитах адренорецепторов подтипов:

\$ альфа1.

\$ альфа2 (внесинаптических).

? бета2.

*56

#1 Норадреналин (норэпинефрин) при внутривенном введении может вызывать урежение сердечных сокращений, потому что:

\$ Повышает артериальное давление и активизирует барорецепторный рефлекс.

? Проникает в ЦНС и угнетает сосудодвигательный центр.

? Оказывает прямое угнетающее действие на автоматизм синусного узла.

*57

#1 Повышают артериальное давление за счет увеличения сердечного выброса и общего периферического сопротивления:

? Мезатон (фенилэфрин).

? Сальбутамол.

\$ Адреналин (эпинефрин).

\$ Эфедрин.

*58

#1 Мезатон (фенилэфрин) применяют:

\$ Для повышения артериального давления.

\$ При наджелудочковых тахикардиях.

\$ В качестве противоотечного средства при рините.

? В качестве бронхолитического средства.

\$ В сочетании с местными анестетиками.

*59

#1 Галазолин (ксилометазолин) используют:

\$ При рините.

? Для повышения артериального давления.

? При открытоугольной глаукоме.

*60

#1 Добутамин применяют при:

\$ Острой сердечной недостаточности.

? Атриовентрикулярном блоке.

? Брадикардии.

? Бронхиальной астме.

*61

#1 Показания к применению бета2-адреномиметиков:

\$ Бронхиальная астма.

? Застойная сердечная недостаточность.

? Артериальная гипертензия.

\$ Угроза преждевременных родов.

\$ Чрезмерно активная родовая деятельность.

*62

#1 Показания к применению адреналина (эпинефрина):

\$ Анафилактический шок.

\$ Открытоугольная глаукома.

\$ Бронхоспазм.

\$ Остановка сердца.

\$ Сосудистый коллапс.

? Тахикардии.

*63

#1 Адреналин (эпинефрин) применяют:

? При хронической гипотензии.

\$ При анафилактическом шоке.

\$ При гипогликемической коме.

\$ В сочетании с местными анестетиками.

*64

#1 Показание к применению норэпинефрина (норадреналина):

? Атриовентрикулярный блок.

? Хроническая гипотензия.

\$ Сосудистый коллапс.

? Анафилактический шок.

? Спазм бронхов.

*65

#1 При открытоугольной глаукоме применяют:

- \$ Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Добутамин.
- ? Сальбутамол.

*66

#1 При рините используют местно:

- \$ Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Галазолин (ксилометазолин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Фенотерол.
- ? Сальбутамол.

*67

#1 Местное сосудосуживающее действие мезатона (фенилэфрина) используется:

- \$ При рините.
- \$ Для остановки кровотечений.
- \$ В сочетании с местными анестетиками.
- ? Для повышения артериального давления.

*68

#1 В качестве бронхорасширяющих средств применяют:

- ? Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- \$ Сальбутамол.
- \$ Салметерол.
- \$ Фенотерол.

*69

#1 При острой сердечной недостаточности применяют:

- ? Сальбутамол.
- ? Фенотерол.
- \$ Добутамин.

*70

#1 Для повышения артериального давления применяют:

- \$ Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- \$ Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Сальбутамол.
- ? Фенотерол.

*71

#1 При угрозе преждевременных родов применяют:

- ? Мезатон (фенилэфрин).
- ? Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- \$ Сальбутамол.
- \$ Фенотерол.

*72

#1 В сочетании с местными анестетиками применяют:

- \$ Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- ? Добутамин.
- ? Галазолин (ксилометазолин).
- ? Сальбутамол.

*73

#1 При гипогликемической коме применяют:

- ? Мезатон (фенилэфрин).

\$ Адреналин (эпинефрин).

? Добутамин.

? Эфедрин.

? Сальбутамол.

*74

#1 Побочные эффекты добутамина:

\$ Тахикардия.

\$ Сердечные аритмии.

? Спазм бронхов.

? Снижение артериального давления.

*75

#1 Побочные эффекты бета2-адреномиметиков:

\$ Тахикардия.

\$ Сердечные аритмии.

\$ Снижение артериального давления.

? Гипогликемия.

\$ Тремор.

*76

#1 Побочные эффекты адреналина (эпинефрина):

\$ Тахикардия.

? Брадикардия.

\$ Сердечные аритмии.

\$ Артериальная гипертензия.

? Гипогликемия.

? Спазм бронхов.

*77

#1 Норэпинефрин (норэпинефрин) может вызвать:

\$ Брадикардию.

? Гипергликемию.

\$ Артериальную гипертензию.

? Миоз.

? Спазм бронхов.

*78

#1 Побочные эффекты эфедрина:

\$ Тахикардия.

? Сонливость.

\$ Бессонница.

\$ Повышение артериального давления.

\$ Лекарственная зависимость.

*79

#1 Мезатон (фенилэфрин):

\$ альфа1-Адреномиметик.

\$ Суживает кровеносные сосуды.

? Вызывает рефлекторную тахикардию.

\$ Применяется для повышения артериального давления.

\$ Местное сосудосуживающее действие используется при рините, для остановки кровотечений.

*80

#1 Эффективны при назначении внутрь:

? Адреналин (эпинефрин).

? Норэпинефрин (норэпинефрин).

? Добутамин.

\$ Сальбутамол.

\$ Фенотерол.

*81

#1 Бронхолитик длительного действия:

- ? Сальбутамол.
- ? Фенотерол.
- ? Адреналин (эпинефрин).
- \$ Салметерол.

*82

#1 Сальбутамол:

- \$ Назначают внутрь.
- \$ Назначают ингаляционно.
- \$ Вызывает умеренную тахикардию.
- \$ Применяется для купирования спазма бронхов.
- \$ Используется при угрозе преждевременных родов.
- ? Повышает артериальное давление.

*83

#1 Повышает артериальное давление; на тонус бронхиальных мышц практически не влияет; используется при сосудистом коллапсе:

- ? Фенотерол.
- ? Адреналин (эпинефрин).
- \$ Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Сальбутамол.

*84

#1 Повышает артериальное давление; вызывает расширение бронхов; препарат выбора при анафилактическом шоке:

- ? Добутамин.
- \$ Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Мезатон (фенилэфрин).
- ? Сальбутамол.

*85

#1 Увеличивает силу сердечных сокращений; может вызвать умеренную тахикардию, применяется при острой сердечной недостаточности:

- \$ Добутамин.
- ? Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Мезатон (фенилэфрин).
- ? Сальбутамол.

*86

#1 Снижают тонус бронхов, могут вызвать умеренную тахикардию и артериальную гипотензию, применяются при бронхиальной астме:

- \$ Фенотерол.
- ? Адреналин (эпинефрин).
- ? Норадреналин (норэпинефрин).
- ? Мезатон (фенилэфрин).
- \$ Сальбутамол.

*87

#1 Адреналин (эпинефрин):

- \$ Препарат выбора при анафилактическом шоке.
- ? Уменьшает потребление сердцем кислорода.
- \$ Снижает тонус бронхов.
- \$ Эффективен только при парентеральном введении.
- \$ Может вызывать экстрасистолию.
- ? Действует длительно (часы).

*88

#1 Добутамин:

- ? Расширяет кровеносные сосуды.
- \$ Усиливает сокращения сердца.
- ? Расширяет зрачки.

\$ Применяется при острой сердечной недостаточности.

\$ Может вызывать сердечные аритмии.

\$ Эффективен только при внутривенном введении.

*89

#1 Норэпинефрин (норэпинефрин):

\$ Прессорное средство (повышает артериальное давление).

\$ Может вызвать рефлекторную брадикардию.

? Бронхолитическое средство.

? Применяют внутримышечно.

*90

#1 Эфедрин:

? Понижает частоту сердечных сокращений.

\$ Расслабляет гладкие мышцы бронхов.

\$ Повышает артериальное давление.

\$ Может вызвать лекарственную зависимость.

*91

#1 Фенотерол:

? Стимулирует сократительную активность миомерия.

\$ Применяется при угрозе преждевременных родов.

\$ Применяется при бронхиальной астме.

\$ Может вызвать умеренную тахикардию и сердечные аритмии.

? Повышает артериальное давление.

*92

#1 Отметить правильные утверждения

\$ альфа1-Адреномиметики повышают тонус кровеносных сосудов.

\$ Тахиаритмии - побочный эффект адреналина (эпинефрина).

\$ Сальбутамол применяется для купирования спазма бронхов.

? Добутамин применяют при брадикардии.

*93

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) быстро элиминируется из плазмы крови.

\$ Адреналин (эпинефрин) неэффективен при приеме внутрь.

\$ Добутамин усиливает сердечные сокращения.

? Эфедрин не проникает в ЦНС.

*94

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Эфедрин - симпатомиметик.

? Салметерол применяют для купирования спазма бронхов.

\$ Адреналин (эпинефрин) - средство выбора при анафилактическом шоке.

\$ Действие мезатона (фенилэфрина) сохраняется после симпатической денервации.

*95

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Норэпинефрин (норэпинефрин) применяют при сосудистом коллапсе.

\$ Сальбутамол - агонист бета2-адренорецепторов.

? Добутамин расслабляет гладкие мышцы кровеносных сосудов.

\$ В низких концентрациях адреналин (эпинефрин) может снижать артериальное давление.

*96

#1 Отметить правильные утверждения

? Мезатон (фенилэфрин) вызывает тахикардию.

\$ Фенотерол используют при угрозе преждевременных родов.

\$ Адреналин (эпинефрин) противопоказан при тахиаритмиях.

\$ Сальбутамол может вызвать экстрасистолию.

*97

#1 Отметить правильные утверждения

? Галазолин (ксилومتазолин) эффективен при рините, потому что улучшает трофику слизистой оболочки носа.

\$ Мезатон (фенилэфрин) применяют местно для остановки кровотечений.

? Сальбутамол и фенотерол применяют для остановки маточных кровотечений.

\$ Галазолин (ксилометазолин) вызывает сужение кровеносных сосудов при интраназальном применении.

*98

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Сальбутамол и фенотерол применяют для прекращения преждевременной родовой деятельности.

? Мезатон (фенилэфрин) - бета1-адреномиметик.

\$ Адреналин (эпинефрин) удлиняет действие местных анестетиков при их совместном введении.

? Бронхорасширяющее действие адреналина (эпинефрина) обусловлено стимуляцией альфа-адренорецепторов.

*99

#1 Отметить правильное утверждение

? Эфедрин вызывает седативный эффект.

\$ Сальбутамол может вызывать умеренную тахикардию.

? Добутамин - симпатомиметик.

? Адреналин (эпинефрин) снижает концентрацию глюкозы в крови.

*100

#1 Отметить правильные утверждения

? При стимуляции пресинаптических альфа2-адренорецепторов повышается высвобождение норадреналина в синаптическую щель.

\$ Мезатон (фенилэфрин) вызывает рефлекторную брадикардию при внутривенном введении.

\$ Сальбутамол может вызвать сердечные аритмии.

\$ Салметерол применяют для профилактики, а сальбутамол - для купирования спазма бронхов.

*101

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) вызывает мидриаз.

\$ Норадреналин (норэпинефрин) при подкожном и внутримышечном введении может вызвать некроз тканей.

? Адреналин (эпинефрин) вызывает гипогликемию.

? Добутамин снижает потребность миокарда в кислороде при сердечной недостаточности.

*102

#1 Отметить правильные утверждения

\$ Адреналин (эпинефрин) повышает систолическое артериальное давление.

? Адреналин (эпинефрин) не изменяет тонус бронхов.

\$ Галазолин (ксилометазолин) уменьшает отек слизистой оболочки носа при насморке.

? Фармакологические эффекты адреналина и норадреналина идентичны.

*103

#1 Отметить правильные утверждения

? Мезатон (фенилэфрин) применяют ингаляционно.

? Эфедрин расслабляет кровеносные сосуды.

\$ К адреналину (эпинефрину) - бета-адренорецепторы более чувствительны, чем альфа-адренорецепторы.

\$ Мезатон (фенилэфрин) эффективен при приеме внутрь.

*104

#1 Отметить правильные утверждения

? Норадреналин (норэпинефрин) вызывает бронходилатацию.

\$ бета1-Адреномиметики используют при острой сердечной недостаточности.

\$ бета2-Адреномиметики могут вызывать сердечные аритмии.

\$ Мезатон (фенилэфрин) рефлекторно замедляет атриовентрикулярную проводимость.