



Міністерство охорони здоров'я України
Коледж Національного фармацевтичного
університету

ЗАВДАННЯ

**до XX Всеукраїнського конкурсу
професійної майстерності серед здобувачів освіти
фармацевтичних коледжів та фармацевтичних
відділень медичних коледжів (училищ)
за спеціальністю 226 «Фармація, промислова фармація»,
освітньо-професійна програма – Фармація,**

«PANACEA»

Харків 2020

Тести

Фармакогнозія	3
Фармакологія	47
Технологія ліків	86
Фармацевтична хімія	135
Організація та економіка фармації.....	180

Практика

Фармакогнозія	223
Фармакологія	228
Технологія ліків	231
Організація та економіка фармації.....	234

ФАРМАКОГНОЗІЯ

1. **Таноглікозиди мають в'язучу дію, а похідні антрацену – проносну. Обидві групи речовин містить сировина:**
 1. Sennae folia
 2. Frangulae cortex
 3. Aloes arborescentis folia
 4. Rhei radices *
 5. Rhamni catharticae fructus
2. **Елеутерококу кореневища та корені застосовують як гіпертензивний і адаптогенний засіб. Які діючі речовини вміщує ця сировина:**
 1. Лігнани *
 2. Кардіостероїди
 3. Алкалоїди
 4. Монотерпенові глікозиди
 5. Флавоноїди
3. **При проведенні аналізу водного витягу з ЛРС на вміст БАР було одержано осади при взаємодії з розчинами желатини та спостерігалось утворення чорно-зеленого забарвлення при додаванні розчину залізоамонійного галуна. На присутність яких БАР вказують результати досліджень:**
 1. Дубильних речовин конденсовані *
 2. Дубильних речовин гідролізовані
 3. Сапонінів стероїдної будови
 4. Сапонінів тритерпенової будови
 5. Серцевих глікозидів
4. **При макроскопічному аналізі ЛРС встановлено наступні діагностичні ознаки: поверхня кори з білуватими поперечно витягнутими сочевичками, при зішкрябуванні зовнішньої частини корку видно червоний шар; внутрішня поверхня червонувато-бурого кольору. Провізор зробив висновок, що дана ЛРС це:**
 1. Крушини кора*
 2. Калини кора
 3. Дуба кора
 4. Верби кора
 5. Ліщини кора
5. **Родіоли рожевої кореневища і корені використовуються для одержання рідкого екстракту, який застосовують як тонізуючий і стимулюючий засіб. Стандартизація сировини проводиться за вмістом:**
 1. Салідрозиду*
 2. Флавоноїдів
 3. Арбутину
 4. Гіперозиду
 5. Паноксозиду
6. **Серцеві глікозиди препаратів наперстянки шерстистої при довготривалому використанні можуть викликати кумулятивний ефект. Тому хворому можна порекомендувати препарати з плодів або квітів глоду, які містять:**
 1. Флавоноїди *
 2. Сапоніни
 3. Алкалоїди
 4. Антраценпохідні

5. Дубильні речовини

7. В аптеку надійшла сировина без сертифікату якості. За макроскопічним ознакам було встановлено що це алтеї корені; провели реакцію з 5 % розчином лугу – утворилось жовте забарвлення, що підтверджує вміст у сировині:
1. Слизу *
 2. Камеді
 3. Крохмалю
 4. Вітамінів
 5. Іридоїдів
8. Для ідентифікації крушини кори провели реакцію тотожності: на внутрішню поверхню нанесли краплю 10% розчину лугу. Вишнево-червоне забарвлення підтверджує наявність у сировині:
1. Антраценпохідних, похідних емодину*
 2. Серцевих глікозидів
 3. Алкалоїдів, похідних тропану
 4. Індольних алкалоїдів
 5. Сапонінів
9. Алкалоїди цієї рослини застосовують в акушерсько-гінекологічній практиці (підсилення скорочення м'язів матки і зупинка маткових кровотеч), крім того спричиняють гіпотензивну і седативну дію, застосовують при неврозах, спазмах судин:
1. Маточні ріжки*
 2. Софора товстоплідна
 3. Барбарис звичайний
 4. Барвінок малий
 5. Ефедра хвощова
10. Додержання умов заготівлі впливає на якісний і кількісний склад БАР, тому оптимальним терміном заготівлі крушини кори є
1. Період сокоруху *
 2. Період цвітіння
 3. Період повного досягання плодів
 4. Період спокою
 5. Період листопаду
11. Алкалоїд глауцин виявляє протикашльову активність, входить до складу ряду препаратів. Джерелом цього алкалоїду є ЛРС:
1. Мачка жовтого трава*
 2. Катарантуса рожевого трава
 3. Чистотілу трава
 4. Беладонни трава
 5. Барвінку малого трава
12. Отримана аптечним складом ЛРС являє собою плоди видовжено-овальної форми, гладенькі, яскраво-червоні з п'ятикутною площиною на верхівці. Всередині плода — багато дрібних горішків, з довгими жорсткими волосками. Визначить ЛРС:
1. Шипшини собачої плоди*
 2. Глоду плоди
 3. Горобини плоди
 4. Шипшини травневої плоди
 5. Калини плоди

13. Для зупинки кровотечі використані квітконосні пагони, компонентами яких є складні щитки кошиків та перистих листків, двічі розсічених на дрібні, ланцетні сегменти. Такі ознаки має:
1. *Crataegus sanguinea*
 2. *Taraxacum officinale*
 3. *Achillea millefolium**
 4. *Potentilla erecta*
 5. *Sanguisorba officinalis*
14. Як послаблюючий засіб запропоновані чорні, кулясті, блискучі соковиті плоди – піренарії, які мають 3 – 4 кісточки без дзьобика. Вони зібрані з колючого дикорослого чагарника - :
1. *Crataegus sanguinea*
 2. *Juniperus communis*
 3. *Rhamnus cathartica**
 4. *Aronia melanocarpa*
 5. *Sambucus nigra*
15. Фармакологічна дія препарату Деприм, що містить сухий екстракт трави звіробою зумовлена наявністю:
1. Аскорбінової кислоти
 2. Гіперозиду
 3. Каротину
 4. Гіперицину *
 5. Танидів
16. Для визначення флавоноїдів у лікарській рослинній сировині характерною реакцією є:
1. Лактонна проба
 2. Ціанідінова реакція *
 3. Реакція з пікриновою кислотою
 4. Келлер-Келліані
 5. Мурексидна проба
17. Основною діагностичною ознакою при мікроскопічному аналізі кропиви дводомної листя є:
1. Жалючі волоски *
 2. Губчаста тканина
 3. Палісадна тканина
 4. Головчасті волоски
 5. Ефірноолійні залозки
18. Для складання жовчогінного збору використані суцвіття – густі складні щитки маленьких кошиків із лимонно-жовтою-черепичастою обгорткою і жовтими трубчастими квітками. Ці суцвіття належать:
1. *Crataegus sanguinea*
 2. *Helicrysum arenarium**
 3. *Achillea millefolium*
 4. *Ledum palustre*
 5. *Hypericum perforatum*
19. Відсутню в аптеці сировину валеріани лікарської можливо замінити хворому :
1. Кропивою собачою *
 2. Жостером проносним
 3. Гірчаком зміїним

4. Брусницею звичайною
 5. Чистотілом великим
- 20. Діагностичною ознакою ЛРС ромашки лікарської є:**
1. Квітоколоже кулясте суцільне
 2. Квітоколоже видовжено-конічне, порожнисте, голе *
 3. Квітоколоже напівкулясте, суцільне, голе
 4. Квітоколоже конічне, суцільне, голе
 5. Квітоколоже кулясте, волохате, порожнисте
- 21. При гідролізі арбутину, який міститься в мучниці листі, утворюється гідрохінон. Назвіть, яку фармакологічну дію він проявляє:**
1. Біостимулюючу
 2. Дезинфікуючу *
 3. Адаптогенну
 4. Сперматоцидну
 5. Послаблюючу
- 22. Препарат “Целанід” отримують з:**
1. Наперстянки пурпурової
 2. Наперстянки шерстистої *
 3. Наперстянки в'їчної
 4. Наперстянки іржавої
 5. Наперстянки крупноквіткової
- 23. Препарат з шипшини плодів, який застосовують як жовчогінний засіб при захворюваннях печінки та жовчного міхура:**
1. Каротолін
 2. Канефрон
 3. Олія шипшини
 4. Сироп з вітаміном с
 5. Холосас *
- 24. Специфічною реакцією на тропанові алкалоїди є:**
1. Цианідінова проба
 2. Реакція з реактивом Маркі
 3. Реакція з розчином лугу
 4. Реакція Трим- Хілла
 5. Реакція Віталі- Морена*
- 25. При приготуванні потогінного настою використані напівзонтики з духм'яними квітками і видовженим, шкірястим, блідо – жовтуватим приквітковим листком, який своєю нижньою половиною зростається по головній жилці з віссю суцвіття. Тож, настояні суцвіття:**
1. Калини звичайної
 2. Черемхи звичайної
 3. Бузини чорної
 4. Липи серцелистої*
 5. Глоду криваво-червоного
- 26. З залізоамонійними галунами гідролізовані дубильні речовини утворюють забарвлення:**
1. Чорно-зелене
 2. Чорно-синє *
 3. Синьо-зелене
 4. Оранжево-жовте

5. Лілово-червоне
27. **З метою заготівлі ЛРС м'яти перцевої студент виїхав до хвойного лісу. Його пошуки були марні, тому що ця рослина:**
1. Росте лише на суходільних луках
 2. Росте лише у широколистяному лісі
 3. Росте звичайно при дорозі
 4. Росте лише на заливних луках
 5. Дико не росте, лише культивується*
28. **Відмінною рисою листків представників Polygonaceae визначена наявність:**
1. Піхви
 2. Філодія
 3. Вусиків
 4. Розтруба*
 5. Колючки
29. **Агліконом серцевих глікозидів наперстянки пурпурової листя є похідні:**
1. Арбутину
 2. Гідрохінону
 3. Циклопентанпергідрофенантрени *
 4. Антрахінону
 5. Халкону
30. **Первинну пробу згідно з ДФУ готують:**
1. Об'єднанням та ретельним перемішуванням проб з кожного вибраного за випадковою схемою контейнера*
 2. Взяттям по одній пробі сировини з кожного контейнера
 3. Проводячи вибірку контейнерів за випадковою схемою
 4. Ретельно перемішуючи сировину з подальшим розділенням по діагоналі на 4 рівні частини
 5. Просіваючи зразок сировини крізь стандартне сито з розміром отвору 1 мм
31. **Основна фармакологічна дія фенологікозидів, що містяться в ЛРС:**
1. Відхаркувальна
 2. Кардіотонічна
 3. Дезинфікуюча *
 4. Снодійна
 5. Болетамувальна
32. **Згідно ДФУ, в крушини корі визначають вміст:**
1. Ментолу
 2. Таніну
 3. Глюкофрангулінів*
 4. Інуліну
 5. Арбутину
33. **При температурі 70-90°C сушать сировину, що містить:**
1. Аскорбінову кислоту*
 2. Ефірну олію
 3. Серцеві глікозиди
 4. Алкалоїди
 5. Похідні антрацену

34. **Народна назва перстачу прямостоячого:**
1. Ведмеже вушко
 2. Золотий корінь
 3. Калган*
 4. Мар'їн корінь
 5. Причепа
35. **Параметри якості брусниці листя:**
1. Світло-зелені з перистим виступаючим з нижньої сторони жилкуванням, еліптичні, довжина 10см, ширина 7см
 2. Оберненояйцеподібні, зелені з сітчастим жилкуванням, виступаючим знизу, пластинки довжиною 1-2,2см, шириною 0,5-1,2см
 3. Темно-зелені, шкірясті, еліптичні, із загнутими краями знизу пластинка з бурими крапками, довжина 0,7 – 3см, ширина 0,5 – 1,5см*
 4. Зелені, видовженояйцеподібні з городчастим краєм, жилкування сітчасте, не шкірясті, довжина 5см, ширина 2 – 3см
 5. Сіро-зелені з перистим жилкуванням, ланцетні нерівнобічні, довжина 3см, ширина 1см
36. **Із цинародія – складного несправжнього плоду шипшини вилучили плодики горішки, заглиблені у соковиту м'якоть, що утворилась з:**
1. Стінок зав'язі
 2. Квітколожа*
 3. Чашечки
 4. Підчаші
 5. Оцвітини
37. **Визначити фенхелю плоди як ЛРС за наступними зовнішніми ознаками:**
1. Плоди яйцеподібні до 5 мм довжиною, частіше з плодоніжкою, ребра маловиражені, складаються з двох долей
 2. Плоди циліндричні до 10 мм довжиною, без плодоніжок, 5 ребер добре виражені, розпадаються на долі півплодиків*
 3. Плоди овальносплюснуті, блискучі до 6мм довжиною, без плодоніжок, ребра відсутні, не розпадаються на долі
 4. Плоди циліндричні, серповидно-зігнуті до 7мм довжиною, ребра добре виражені, розпадаються на долі півплодиків
 5. Плоди грушовидні, 3 мм довжиною, з десятьма білуватими ребрами
38. **В ході мікроскопічного аналізу досліджено препарат лікарської рослинної сировини з поверхні. Під мікроскопом, крім інших ознак, також спостерігали включення оксалату кальцію у вигляді рафід і стилоїдів. Вкажіть латинську назву цієї ЛРС:**
1. Daturae folia
 2. Convallariae folia *
 3. Belladonnae folia
 4. Hyoscyami folia
 5. Urticae folia
39. **Дубильні речовини утворюють нерозчинні комплекси з:**

1. Кислотами
 2. Ефірами
 3. Алкалоїдами*
 4. Іридоїдами
 5. Сапонінами
- 40. Окислені форми антраценопохідних утворюють криваво-червоне забарвлення з реактивом:**
1. Залізо-амонійними галунами
 2. Пікратом натрію
 3. Аніліну сульфатом
 4. Гідроксидом натрію*
 5. Реактивом Люголя
- 41. Яка рослина з наведених є джерелом тритерпенових сапонінів і проявляє сечогінну дію?**
1. Чемериця Лобеля
 2. Подорожник великий
 3. Ортосифон тичинковий*
 4. Солодка гола
 5. Синюха блакитна
- 42. Зовнішні ознаки мучниці листя:**
1. Оберненояйцеподібні, зелені, шкірясті з сітчастим жилкуванням, виступаючим знизу, пластинки довжиною 1-2,2 см, шириною 0,5-1,2см*
 2. Темно-зелені, шкірясті, еліптичні, знизу пластинка з бурими крапками, довжина 0,7 – 3 см, ширина 0,5 - 1,5см
 3. Світло-зелені з перистим виступаючим з нижньої сторони жилкуванням, еліптичні, довжина 10см, ширина 7см
 4. Зелені, видовженояйцеподібні з городчастим краєм, жилкування сітчасте, не шкірясте, довжина 5см, ширина 2 - 3см
 5. Сіро-зелені з перистим жилкуванням, ланцетні нерівнобічні, довжина 3см, ширина 1см
- 43. Згідно ДФУ, в наперстянки листі визначають вміст:**
1. Ефірної олії
 2. Серцевих глікозидів*
 3. Похідних антрацену
 4. Полісахаридів
 5. Фенологікозидів
- 44. Інулін, що міститься у підземних органах кульбаби лікарської, відноситься до:**
1. Ліпідів
 2. Вітамінів
 3. Полісахаридів*
 4. Білків
 5. Ліпоїдів
- 45. Екстракт якої рослини входить до складу комплексних препаратів “Бекарбон”, “Бесалол”, “Белалгін”?**
1. Череда трироздільна
 2. Астрагал шерстистоквітковий
 3. Беладонна звичайна*
 4. Мак снотворний
 5. Чистотіл великий

46. Бінарну номенклатуру для назви ЛР ввів:
1. К. Ліней*
 2. К. Гален
 3. Ч. Дарвін
 4. Ж. Сеген
 5. Діоскорид
47. В основі будови лігнанів лимоннику плодів лежить:
1. Поліфенол
 2. Циклопентанпергідрофенантрен
 3. Антрацен
 4. Димери фенілпропану*
 5. Гідрохінон
48. Алкалоїди маку снотворного переважно знаходяться в рослині у вигляді солей з:
1. Лимонною кислотою
 2. Яблучною кислотою
 3. Винною кислотою
 4. Меконовою кислотою*
 5. Хелідоновою кислотою
49. З термопсису ланцетовидного насіння та термопсису почерговоквіткового трави на підприємствах фармацевтичної промисловості одержують ЛЗ:
1. Лобелін
 2. Цититон*
 3. Галантамін
 4. Анабазин
 5. Пахікарпін
50. Біологічно активні речовини рослинного походження, які містять азот, мають лужний характер і виражену біологічну дію:
1. Серцеві глікозиди
 2. Алкалоїди*
 3. Ефірні олії
 4. Похідні антрацену
 5. Сапоніни
51. В еліптичних листках подорожника великого декілька рівноцінних жилок проходять паралельно краю листової пластинки і зближуються на верхівці. Вкажіть тип жилкування:
1. Паралельне
 2. Дугове*
 3. Перисте
 4. Пальчасте
 5. Дихотомічне
52. Укажіть вченого який запропонував спиртові настойки ЛРС:
1. Авіценна
 2. К. Гален*
 3. К. Ліней
 4. Ч. Дарвін
 5. Ж. Сеген
53. Запропонуйте групу біологічно активних речовин для лікування хронічної серцевої недостатності:

1. Іридоїди
 2. Серцеві глікозиди*
 3. Фенологікозиди
 4. Похідні антрацену
 5. Дубильні речовини
- 54. Виражену протистафілококкову дію проявляє препарат з ЛРС евкаліпту:**
1. Піносол
 2. Інгаліпт
 3. Хлорофіліпт*
 4. Ефкамон
 5. Настойка евкаліпту
- 55. Сировина містить ефірну олію (1-2%), до складу якої входить тимол (60%). Вкажіть ЛРС:**
1. М'яти перцевої листя
 2. Фенхелю звичайного плоди
 3. Чебрецю звичайного трава*
 4. Багна звичайного трава
 5. Аїру болотяного кореневища
- 56. Основна біологічно активна речовина зміювика кореневища:**
1. Алкалоїди
 2. Дубильні речовини гідролізовані*
 3. Вітаміни
 4. Дубильні речовини конденсовані
 5. Сапоніни
- 57. Якого вченого називають «батьком європейської фармакогнозії»?**
1. Теофраст
 2. Гіппократ
 3. Діоскорид*
 4. Парацельс
 5. Авіценна
- 58. Середня жилка білувата, плоска, сильно розширюється поблизу основи – головна морфологічна ознака листків:**
1. Дурману звичайного
 2. Барвінку малого
 3. Блекоти чорної*
 4. Беладонни звичайної
 5. Барбарису звичайного
- 59. Допоміжною видовою діагностичною ознакою представника Polygonaceae став гострий перцевий присмак листків з крапчастими залозками. Цей вид:**
1. Polygonum aviculare
 2. Polygonum bistorta
 3. Polygonum hydropiper*
 4. Polygonum persicaria
 5. Rumex confertus
- 60. Гіосціамін отримують з ЛРС:**
1. Барбарису листя
 2. Беладонни листя *
 3. Барвінку малого трава
 4. Чистотілу трава

5. Термопсису трава
61. До Червоної книги України включена:
1. Vinca minor
 2. Papaver somniferum
 3. Datura stramonium
 4. Atropa belladonna*
 5. Chelidonium majus
62. Папаверин отримують з ЛРС:
1. Беладонни звичайної
 2. Блекоти чорної
 3. Дурману звичайного
 4. Маку снотворного*
 5. Чистотілу великого
63. Якій сировині належать мікроскопічні ознаки: волоски прості, багатоклітинні, грубобородавчасті, волоски з багатоклітинною голівкою, включення оксалату кальцію у вигляді друз:
1. Беладонна звичайна
 2. Блекота чорна
 3. Дурман звичайний*
 4. Термопсис ланцетоподібний
 5. Чистотіл великий
64. Ліквіритон застосовують для лікування виразки шлунку та дванадцятипалої кишки. Яка ЛРС є джерелом його одержання?
1. Скумпії звичайної листя
 2. Подорожника великого листя
 3. Ромашки квітки
 4. Солодки корені*
 5. Хвоща трава
65. Як відхаркувальний засіб застосовують:
1. Чистотілу траву
 2. Термопсису траву*
 3. Ефедри траву
 4. Чемериці кореневища з коренями
 5. Барвінку малого траву
66. Мазь “Ефкамон” містить у складі діючі речовини з ЛРС:
1. М'яти перцевої
 2. Ромашки лікарської
 3. Евкалипту прутеподібного*
 4. Полину гіркого
 5. Подорожника великого
67. Окислені конденсовані таніни називають:
1. Флобафени*
 2. Оксистерльбени
 3. Галатаніни
 4. Катехіни
 5. Флавіони
68. Для виготовлення крапель Зеленіна не використовують ЛРС лікарських рослин:
1. Беладонна звичайна

2. Валеріана лікарська
 3. Наперстянка пурпурова*
 4. Конвалія травнева
 5. М'ята перцева
- 69. В медичній практиці сировина оману високого використовується як засіб:**
1. Кардіотонічний
 2. Гіпотензивний
 3. Відхаркувальний*
 4. Гіпотермічний
 5. Антикоагулюючий
- 70. Алкалоїд резерпін одержують з ЛРС рослини:**
1. Дурман звичайний
 2. Мак снотворний
 3. Раувольфія зміїна*
 4. Ефедрa хвощова
 5. Блекота чорна
- 71. Сировиною для виготовлення препарату "Адонізд" є:**
1. Конвалії травневої трава
 2. Горицвіту весняного трава*
 3. Наперстянки великоквіткової трава
 4. Наперстянки пурпурової листя
 5. Наперстянки шерстистої листя
- 72. Циклопентанпергідрофенантрен є основою аглікону:**
1. Флавонових глікозидів
 2. Антраглікозидів
 3. Монотерпенових глікозидів
 4. Фенологлікозидів
 5. Серцевих глікозидів*
- 73. ЛРС аралії маньчжурської використовують як засіб:**
1. Відхаркувальний
 2. Седативний
 3. Кардіотонічний
 4. Тонізуючий*
 5. Проносний
- 74. Дикорослий кущ, гілки якого закінчуються колючками, листя еліптичні з трьома парами другорядних жилок, у м'якоті кістянки наявні 3-4 кісточки, містить антраглікозиди, називається:**
1. Шипшина собача
 2. Глід криваво-червоний
 3. Жостір проносний*
 4. Заманиха висока
 5. Обліпіха крушиновидна
- 75. Сушіння берези бруньок відбувається при t°:**
1. 25-35°C
 2. 40-60°C
 3. На холоді*
 4. 80-90°C
 5. 50-80°C
- 76. Дубильні речовини, які містить родовик лікарський, виявляють якісною**

реакцією:

1. З залізоамонійним галуном, яка дає чорно-синє забарвлення*
2. З залізоамонійним галуном, яка дає чорно-зелене забарвлення
3. З натрію гідроксидом, яка дає вишнево-червоне забарвлення
4. З порошком металічного магнію в кислому середовищі, яка дає червоне забарвлення
5. З Суданом III, яка дає жовто-гаряче забарвлення

77. Polygonum hydropiper відрізняють від Polygonum persicaria при проведенні заготівлі ЛРС за:

1. Кислим смаком
2. Пекучим смаком*
3. Солодким смаком
4. Солоним смаком
5. Гірким смаком

78. Серед запропонованих рослин алкалоїд атропін містить:

1. Acorus calamus
2. Arctium lappa
3. Atropa belladonna*
4. Arctostaphylos uva-ursi
5. Aronia melanocarpa

79. Рицинову олію використовують в медицині як засіб:

1. В'язучий
2. Відхаркувальний
3. Послаблюючий*
4. Спазмолітичний
5. Гіпотензивний

80. П'явки застосовують при лікуванні гіпертонії та тромбофлебиту, бо вони містять:

1. Ферменти в секреті залоз черевця
2. Гірудин в секреті слинних залоз*
3. Статеві гормони в секреті залоз черевця
4. Кремнезем та спонгінін в секреті слинних залоз
5. Гліцин та глутамінову кислоту в секреті слинних залоз

81. Виберіть препарат, сировиною для якого є наперстянка шерстиста.

1. Адонізид
2. Коргліккон
3. Дигітосин
4. Целанід*
5. Еризимін

82. Лікарський засіб, що виготовляють з маткових ріжок та застосовують як кровоспинний в гінекологічній практиці:

1. Папаверин
2. Девінкан
3. Дигідроерготамін*
4. Резерпін
5. Цититон

83. ЛРС кульбаби, крім іридоїду тараксацину, в своєму складі містить:

1. Алізарин
2. Інулін*

3. Токоферол
 4. Арбутин
 5. Циклопентанпергідрофенантрен
- 84. При заготівлі лікарської рослинної сировини представників родини айстрові – нагідок лікарських та ромашки лікарської збирають суцвіття:**
1. Щитки
 2. Голівки
 3. Колоски
 4. Кошики*
 5. Зонтики
- 85. При додаванні до фільтрату розчину залізоамонійних галунів з'явилося чорно-зелене забарвлення. З якої сировини виготовлений фільтрат?**
1. Мучниці листя
 2. Брусниці листя*
 3. Чемериці кореневища з коренями
 4. Ромашки квітки
 5. Шавлії листя
- 86. Гіпотонічну дію мають галенові препарати з ЛРС:**
1. Сухоцвіту багнового*
 2. Кукурудзи звичайної
 3. Череди трироздільної
 4. Кропиви дводомної
 5. Нагідок лікарських
- 87. Вовчуга польового корені містять ізофлавоноїд ононін і застосовуються як засіб:**
1. Протигеморойний*
 2. Протиревматичний
 3. Протиглистний
 4. Протисудомний
 5. Протиастматичний
- 88. Кардіотонічну дію серцевих глікозидів зумовлює:**
1. Лактонне кільце*
 2. Альдегідна група
 3. Метильна група
 4. Гідроксильна група
 5. Наявність цукрів
- 89. Алкалоїди гіосциамін, скополамін отримують з ЛРС:**
1. Мачка жовтого
 2. Ефедри хвощової
 3. Раувольфії зміїної
 4. Барбарису звичайного
 5. Блекоти чорної*
- 90. Кукурудзи стовпчики з приймочками, які містять вітаміни, жирні кислоти, ефірні олії, сапоніни та інші речовини, застосовують як:**
1. Сечогінний і жовчогінний засіб*
 2. Седативний і протисудомний засіб
 3. Кардіотонічний і протиаритмічний засіб
 4. Відхаркувальний і протикашльовий засіб
 5. Бактерицидний і в'язучий

91. **Яка з наведених нижче рослин містить тропанові алкалоїди, що входять до складу препарату “Бесалол”?**
1. Беладонна звичайна*
 2. Маткові ріжки
 3. Подорожник великий
 4. М'ята перцева
 5. Чистотіл великий
92. **Плантаглюцид, який отримують з подорожника великого листя використовують для лікування гіпоацидного гастриту завдяки наявності:**
1. Вітамінів
 2. Слизу*
 3. Ефірних олій
 4. Флавоноїдів
 5. Сапонінів
93. **ЛРС – траву заготовляють під час цвітіння рослини. Винятком є череди трава, яку збирають у фазі :**
1. Стеблуння
 2. Бутонізації*
 3. Зеленого плодоношення
 4. Відростання рослини
 5. Стиглого плодоношення
94. **Вкажіть вітамін, що міститься в рослинних оліях і регулює розвиток та стан репродуктивних органів:**
1. Ергокальціферол
 2. Ретинол
 3. Філлохінон
 4. Токоферол*
 5. Піридоксин
95. **Як протипаразитарний засіб використовують препарати з ЛРС:**
1. Чемериці Лобеля*
 2. Барвінку малого
 3. Чистотілу великого
 4. Мачка жовтого
 5. Пасифлори інкарнатної
96. **До складу препарату «Уролесан» входить жирна олія:**
1. Персикова олія
 2. Мигдальна олія
 3. Ляна олія
 4. Рицинова олія*
 5. Кукурудзяна олія
97. **Запропонуйте хворому гіпотензивний препарат на основі алкалоїду резерпіну:**
1. Оксібрал
 2. Глаувент
 3. Вінпоцетин
 4. Раунатин *
 5. Вінбластин
98. **Виберіть реактив для проведення гістохімічної реакції з алтеї коренем:**
1. Спиртовий розчин метиленового синього*
 2. 1% розчин флороглюцину

3. 1% розчин залізо - амонійного галуна
 4. Розчин судану III
 5. Реактив Драгендорфа
- 99. Конвалії листя заготовляють у період:**
1. До цвітіння*
 2. Під час цвітіння
 3. Під час плодоносіння
 4. Після цвітіння
 5. Восени
- 100. Гостре отруєння може спостерігатися при заготівлі:**
1. Хвоща трави
 2. Дурману листя*
 3. Шипшини плодів
 4. Крушини кори
 5. Вільхи суплідь
- 101. Вкажіть лікарську рослину, сировина якої проявляє фотосенсебілізуючу дію:**
1. Звіробій звичайний *
 2. Ромашка аптечна
 3. М'ята перцева
 4. Алтея лікарська
 5. Грицики звичайні
- 102. Кровоспинна дія ЛРС грициків звичайних, кропиви дводомної, подорожника великого зумовлена наявністю вітаміну:**
1. Тіаміну гідрохлориду
 2. Цианокобаламіну
 3. Філлохінону *
 4. Піридоксину гідрохлориду
 5. Токоферолу ацетату
- 103. Який тип кристалів оксалату кальцію є діагностичним при визначенні тотожності ЛРС беладонни:**
1. Друзи
 2. Рафіди
 3. Поодинокі призматичні кристали
 4. Кристалічний пісок *
 5. Силоїди
- 104. Діагностичною ознакою дурману листя є кристали оксалату кальцію, які мають назву:**
1. Рафіди
 2. Цистоліти
 3. Друзи *
 4. Кристалічний пісок
 5. Поодинокі призматичні кристали
- 105. За морфологічними ознаками трав'яниста рослина визначена як кропива дводомна, що підтверджується наявністю на епідермі жалких емергенців та в мезофілі – клітин – ідіобластів з :**
1. Друзами
 2. Цистолітом*
 3. Кристалічним піском
 4. Силоїдом

5. Рафідами

- 106. До складу препарату «Імунал» входить екстракт ЛРС:**
1. Підбілу звичайного
 2. Ехінацеї пурпурової*
 3. Родіоли рожевої
 4. Лимоннику китайського
 5. Оману високого
- 107. Вкажіть ЛРС, яка входить до складу препарату «Мукалтин»:**
1. Льону насіння
 2. Алтеї корені
 3. Підбілу листя
 4. Алтеї трава*
 5. Первоцвіту листя
- 108. Шматки циліндричні, майже білі, волокнисті, при розламуванні утворюють пил, з розчином луґу дають жовте забарвлення – це ознаки ЛРС:**
1. Солодки корені
 2. Ревеню корені
 3. Кульбаби корені
 4. Беладонни корені
 5. Алтеї корені*
- 109. Секрети залозок духмяних листків набули помаранчового забарвлення під впливом реактиву Судан III. Це свідчить, що залозки містять:**
1. Ефірні олії*
 2. Фенологікозиди
 3. Пектини
 4. Дубильні речовини
 5. Мінеральні речовини
- 110. До мінерального воску належить:**
1. Ланолін
 2. Спермацет
 3. Бджолиний віск
 4. Церезин*
 5. Риб'ячий жир
- 111. Лікарський засіб «Холосас» використовують як жовчогінний і виробляють з:**
1. Горобини плодів
 2. Шипшини травневої плодів
 3. Глоду плодів
 4. Шипшини собачої плодів *
 5. Жостеру плодів
- 112. Вкажіть лікарську рослину родини Asteraceae з високим вмістом каротиноїдів:**
1. Волошка синя
 2. Липа серцелиста
 3. Глід криваво-червоний
 4. Ромашка лікарська
 5. Нагідки лікарські *
- 113. Вкажіть препарат з термопсису трави, як відхаркувальний засіб:**
1. Адельфан
 2. Кафіол
 3. Антитусин *

4. Аскорутин
 5. Калефлон
- 114. У якій з вказаних ЛРС міститься вітамін К:**
1. Ромашки квітки
 2. Деревію трава*
 3. М'яти листя
 4. Звіробою трава
 5. Наперстянки листя
- 115. ЛРС являє собою плоди видовжено-овальної форми, гладенькі, яскраво-червоні, з округлою площиною на верхівці. Смак кислувато-солодкий, запах відсутній.**
1. Sorbi fructus
 2. Rosae cinnamomea fructus *
 3. Aroniae fructus
 4. Rosae caninae fructus
 5. Myrtilli fructus
- 116. Характерною мікроскопічною ознакою ЛРС полину гіркоого є:**
1. Т-подібні волоски *
 2. Пучкові волоски
 3. Жалкі волоски
 4. Бородавчасті волоски
 5. Друзи
- 117. Для зберігання сухого ЛРС шавлії, м'яти, меліси обрано скляну тару з добре притертою кришкою, щоб запобігти втратам ефірної олії такими екзогенними секреторними структурами, як :**
1. Гідатоци
 2. Залозки*
 3. Нектарники
 4. Літоцисти
 5. Шипи
- 118. Приємний запах липового цвіту зумовлений наявністю у складі ефірної олії:**
1. Фарнезолу *
 2. Ментолу
 3. Камфори
 4. Лімонену
 5. Цинеолу
- 119. При визначенні вмісту БАР провели перегонку з водяною парою та одержали ефірну олію синього кольору, що характерно для ЛРС:**
1. Ромашки лікарської*
 2. Меліси лікарської
 3. М'яти перцевої
 4. Шавлії лікарської
 5. Чебрецю плазкого
- 120. Настойка евкалипту листя входить до складу препарату, який проявляє протистафілококкову дію та використовується для лікування запальних захворювань верхніх дихальних шляхів та ротової порожнини:**
1. Інгаліпт
 2. Піносол
 3. Пектусин

4. Хлорофіліпт*
 5. Ефкамон
- 121. Термопсису ланцетовидного траву заготовляють у фазі:**
1. Стиглого плодоношення
 2. Стеблуння
 3. Початку цвітіння *
 4. Бутонізації
 5. Після цвітіння
- 122. До якого класу БАР належать похідні кверцетину, що містяться в собачої кропиви траві:**
1. Антрахінони
 2. Кардіостероїди
 3. Сапоніни
 4. Флавоноїди *
 5. Алкалоїди
- 123. Вкажіть ЛРС, що містить ефірну олію та флавоноїди і застосовується як антигельмінтний засіб:**
1. Глоду плоди
 2. Цмину квітки
 3. Пижма квітки*
 4. Волошки квітки
 5. Софори плоди
- 124. Яка лікарська рослина, що містить флавоноїди, має виражену Р-вітамінну активність:**
1. Череда трироздільна
 2. Софора японська *
 3. Гірчак печечуйний
 4. Звіробій звичайний
 5. Вовчуг польовий
- 125. Під впливом кислот гідролізуються таніди, що переважають у сировині:**
1. Чорниці плоди
 2. Брусниці листя
 3. Калини кора
 4. Зміювика кореневища*
 5. Перстачу кореневища
- 126. Фармакопейна реакція з залізоамонійним галуном дає чорно-синє забарвлення і підтверджує наявність в підземних органах родовика:**
1. Тритерпенових сапонінів
 2. Конденсованих дубильних речовин
 3. Конденсованих похідних антрацену
 4. Стероїдних сапонінів
 5. Дубильних речовин, що гідролізуються *

127. **Виберіть ЛРС, що містить дубильні речовини, і може бути використана як антидот при отруєнні солями важких металів, рослинною отрутою:**
1. Перстачу кореневища*
 2. Аїру кореневища
 3. Алтеї корені
 4. Ревеню корені
 5. Родіоли кореневища і корені
128. **При випарюванні вовни овець отримують віск, який називається:**
1. Парафін
 2. Ланолін*
 3. Озокерит
 4. Вазелін
 5. Церезин
129. **Препарат «Альтан», який використовують при диспепсичних розладах як протизапальний та знеболюючий засіб, виробляють з:**
1. Дуба кори
 2. Зміювика кореневища
 3. Вільхи суплідь*
 4. Скумпії листя
 5. Чорниці плодів
130. **Лікарську рослинну сировину родіоли рожевої називають:**
1. Мар'їн корінь
 2. Чорний корінь
 3. Маралій корінь
 4. Калган
 5. Золотий корінь *
131. **Для лікування сечокам'яної хвороби призначають настої з:**
1. Малини плодів
 2. Алтеї коренів
 3. Солодки коренів
 4. Хвоща трави *
 5. Горицвіту весняного трави
132. **З голови кашалота добувають воскоподібну речовину, яка має назву:**
1. Бджолиний віск
 2. Ланолін
 3. Спермацет*
 4. Вазелін
 5. Церезин
133. **Яка ЛРС має відхаркувальні властивості, зумовлені наявністю тритерпенових сапонінів:**
1. Підбілу листя, алтеї корені
 2. Фіалки трава, багна трава
 3. Оману корені, подорожника листя
 4. Солодки корені, синюхи кореневища з коренями *
 5. Чебрецю трава, материнки трава
134. **Для напівсинтезу похідних кортизону використовують ЛРС:**
1. Діоскорей кореневища з коренями *
 2. Заманихи кореневище з коренями

3. Синюхи кореневища з коренями
 4. Солодки корені
 5. Женьшеню корені
- 135. У мікропрепараті листка з поверхні серед базисних клітин епідерми виявлені попарно зближені ниркоподібні клітини з хлоропластами, відділені одна від одної щілиноподібним міжклітинником. Такі ознаки вказують, що в епідермі є:**
1. Залозки
 2. Продихи*
 3. Нектарники
 4. Гідатоци
 5. Вмістища
- 136. У якому фітопрепараті міститься сапонін діосцин та сума водорозчинних стероїдних сапонінів:**
1. Гліцирам
 2. Ескузан
 3. Сапорал
 4. Поліспонін *
 5. Стоматофіт
- 137. Вкажіть ЛРС, яка у великих дозах (0,5-1,0) застосовується як послаблюючий засіб, а у малих (0,05-0,1) як засіб, що покращує обмін речовин та має в'яжучу дію:**
1. Звіробою трава
 2. Алое листя
 3. Жостеру плоди
 4. Сени листя
 5. Ревеню корені*
- 138. У несприятливих умовах зберігання утворюються біогенні стимулятори в ЛРС:**
1. Елеутерококу кореневища з коренями
 2. Чорниці плоди
 3. Ромашки квітки
 4. Подорожника листя
 5. Алое листя*
- 139. При легкому зішкрябуванні зовнішньої частини корку виявляється червоний нижній шар, що є відмінною ознакою:**
1. Дуба кори
 2. Крушини кори*
 3. Калини кори
 4. Вербі кори
 5. Ясеня кори
- 140. Відхаркувальну дію мають лікарські засоби з ЛРС:**
1. Барвінку малого
 2. Чистотілу великого
 3. Чемериці Лобеля
 4. Термопсису ланцетоподібного*
 5. Беладонни звичайної
- 141. Алкалоїд глауцин, який має протикашльову дію, отримують з ЛРС:**
1. Барвінку малого
 2. Чистотілу великого

3. Раувольфії зміїної
 4. Беладонни звичайної
 5. Мачку жовтого*
- 142. Препарат «Рекутан», що виявляє місцеву протизапальну та ранозагоювальну дію містить в своєму складі ЛРС:**
1. Астрагалу шерстистого
 2. Шоломниці байкальської
 3. Полину гіркого
 4. Ромашки лікарської*
 5. Лаванди вузьколистої
- 143. Алкалоїд резерпін, що має гіпотензивну дію, одержують з сировини лікарської рослини:**
1. Мак снотворний
 2. Раувольфія зміїна *
 3. Дурман звичайний
 4. Блекота чорна
 5. Ефедра хвощова
- 144. Наявність алкалоїдів в ЛРС можна підтвердити якісною реакцією з:**
1. Реактивом Фелінгу
 2. Суданом III
 3. Розчином флороглюцину
 4. Реактивом Драгендорфа *
 5. Розчином метиленового синього
- 145. При заготівлі сировини блекоти чорної збирають:**
1. Усі листки в період цвітіння
 2. Усі листки в період плодоношення
 3. Тільки стеблові листки в період цвітіння *
 4. Тільки прикореневі листки на початку цвітіння
 5. Усі листки в період цвітіння та плодоношення
- 146. Рослина родини бобових, з якої заготовляють траву на початку цвітіння:**
1. Софора японська
 2. Термопсис ланцетовидний *
 3. Солодка гола
 4. Касія вузьколиста
 5. Астрагал шерстистоквітковий
- 147. Барбарису звичайного листя та корені використовують як:**
1. Кровоспинний та жовчогінний засіб *
 2. Відхаркувальний та пом'якшувальний засіб
 3. Кардіотонічний та заспокійливий засіб
 4. Тонізуючий та адаптогенний засіб
 5. Антигельмінтний засіб
- 148. До складу препаратів «Вінкамін», «Віноксин», які використовують при гіпертонії та спазмах судин мозку, входить ЛРС:**
1. Катарантуса рожевого
 2. Раувольфії зміїної
 3. Барвінку малого*
 4. Чистотілу великого
 5. Пасльону дольчатого
- 149. Вкажіть метод, за яким визначають валор у ЛРС, що містить кардіотонічні**

глікозиди:

1. Рефрактометрія
2. Титрометрія
3. Біологічна стандартизація *
4. Хроматографія
5. Фотоколориметрія

150. Деякі карденоліди мають побічну дію, у тому числі здатність до кумуляції. Вкажіть ЛРС рослини, що містить серцеві глікозиди, із значним кумулятивним ефектом:

1. Конвалії трава
2. Строфанту насіння
3. Наперстянки пурпурової листя*
4. Наперстянки шерстистої листя
5. Горицвіту весняного трава

151. ЛРС горицвіту весняного входить до складу препаратів, які використовують при:

1. Захворюваннях шкіри
2. Гострій серцевій недостатності
3. Пневмонії
4. Хронічній серцевій недостатності *
5. Атеросклерозі

152. Вкажіть ЛРС яка входить до складу препарату Дигоксин:

1. Горицвіту весняного трава
2. Наперстянки пурпурової листя
3. Конвалії трава
4. Наперстянки шерстистої листя*
5. Жовтушника сивіючого трава

153. До складу гепатопротекторних препаратів: «Силібор», «Легалон», «Карсіл», «Гепабене» входить ЛРС рослини:

1. Лимонник китайський
2. Розторопша плямиста *
3. Льон звичайний
4. Термопсис ланцетовидний
5. М'ята перцева

154. Препарат «Пантокрин» призначають як засіб:

1. Послаблюючий
2. Діуретичний
3. Жовчогінний
4. Тонізуючий *
5. В'язучий

155. Настойка з лимонника насіння застосовують як засіб:

1. Відхаркувальний та обволікаючий
2. Антимікробний та сечогінний
3. Тонізуючий та стимулюючий ЦНС *
4. Гіпотензивний та седативний
5. Гепатопротекторний

156. Лікарський засіб бодяги використовується при:

1. Сечокам'яній хворобі
2. Серцево-судинних захворюваннях

3. Розладах нервової системи
 4. Радикулітах *
 5. Бронхітах
157. **Бджолина отрута входить до складу препарату:**
1. Апізартрон *
 2. Віпраксин
 3. Віпратокс
 4. Віпросал
 5. Апілак
158. **Сполуки, в основі будови яких лежить дифенілпропановий фрагмент - це:**
1. Іридоїди
 2. Флавоноїди *
 3. Кумарини
 4. Полісахариди
 5. Алкалоїди
159. **Вкажіть ЛРС, що містить флавоноїди та застосовується як антигельмінтний засіб:**
1. Сухоцвіту багнового трава
 2. Пижма квітки*
 3. Цмину квітки
 4. Глоду плоди
 5. Собачої кропиви трава
160. **Мікроскопічний аналіз *Menthae folia* підтвердив наявність в епідермі характерних:**
1. Вмістищ
 2. Шипів
 3. Залозок*
 4. Молочників
 5. Гідатодів
161. **Розмір кульовидного насіння визначають за допомогою:**
1. Просіювання через сито *
 2. Міліметрового паперу
 3. Міліметрової лінійки
 4. На око
 5. Штангенциркуля
162. **Кардіостероїди з шестичленним двічіненасиченим лактонним кільцем називають:**
1. Карденоліди
 2. Ланатозиди
 3. Пурпуреаглікозиди
 4. Буфадієноліди *
 5. Антраглікозиди
163. **В мікропрепараті конвалії листя визначена інтенсивно – зелена тканина, що складається з живих, тонкостінних, стовпчатих, щільно зімкнених клітин, розташованих перпендикулярно поверхні листка. Цією тканиною є:**
1. Пухка паренхіма
 2. Складчаста паренхіма
 3. Палісадна паренхіма*
 4. Запасаюча паренхіма

5. Аеренхіма
- 164. Назвіть ефіроолійну ЛРС, яка є сильнодіючою:**
1. Оману кореневища та корені
 2. Аїру кореневища
 3. Фенхелю плоди
 4. Багна звичайного пагони*
 5. Ромашки квітки
- 165. Рослина родини гречкових, яка в підземних органах накопичує похідні антрацену:**
1. Гірчак перцевий
 2. Гірчак почечуйний
 3. Гірчак пташиний
 4. Ревінь тангутський *
 5. Гірчак зміїний
- 166. Препарат з ЛРС, який має кардіотонічну дію і виражені кумулятивні властивості та застосовується для лікування хронічної серцевої недостатності:**
1. Строфантин-К
 2. Корглікон
 3. Адонізид
 4. Дігосин *
 5. Екстракт глоду
- 167. Реактив для проведення гістохімічної реакції з ЛРС, що містить кардіотонічні глікозиди:**
1. Розчин метиленового синього
 2. Розчин пікрату натрію *
 3. Спиртовий розчин луку
 4. Цинковий пил в кислому середовищі
 5. Розчин Люголя
- 168. Висновок (протокол аналізу) про ідентичність та доброякісність ЛРС надає:**
1. Завідувач приймальним відділом
 2. Провізор-технолог аптеки
 3. Провізор-аналітик аптеки
 4. Лабораторія контролю якості *
 5. Державний Фармакологічний експертний центр
- 169. ЛРС наперстянки пурпурової зберігають:**
1. Окремо від інших видів ЛРС як отруйну
 2. Окремо від інших видів ЛРС як сильнодіючу*
 3. Окремо від інших видів, як ефіроолійну
 4. Разом з іншими видами ЛРС
 5. Окремо від інших видів, як подразнюючу слизові оболонки
- 170. Основною діагностичною ознакою при проведенні мікроскопічного аналізу гірчака перцевого трави є :**
1. Т-подібні волоски
 2. Пучкові волоски *
 3. Ефірно-олійні залозки
 4. Головчасті волоски
 5. Рафіди
- 171. Листки шкірясті еліптичні, цілокраї, жилкування перисте, під сподом бурі цяточки:**

1. Подорожнику листя
 2. Наперстянки листя
 3. Мучниці листя
 4. Конвалії листя
 5. Брусниці листя *
- 172. Жиророзчинні вітаміни переважають у ЛР:**
1. Родіола рожева, брусниця звичайна
 2. Наперстянка пурпурова, конвалія травнева
 3. Грицики звичайні, обліпіха крушиноподібна*
 4. Шипшина корична, суниці лісові
 5. Барвінок малий, катарантус рожевий
- 173. Внаслідок дії розчину туші на зріз алтеї кореня – на загальному темному фоні стали добре помітні великі, ледь забарвлені клітини – ідіобласти, що містять.....:**
1. Глікоген
 2. Крохмаль
 3. Інулін
 4. Протеїн
 5. Слиз*
- 174. Основна діагностична ознака ЛРС беладонни при проведенні мікроскопічного аналізу – це:**
1. Друзи
 2. Рафіди
 3. Призматичні кристали
 4. Клітини ідіобласти з кристалічним піском *
 5. Голчасті кристали
- 175. У волошки квітках серед різноманітних БАР визначені органічні сполуки, що складаються із вуглеводного компонента глікону і неуглеводного – аглікону. Вкажіть ці БАР:**
1. Смоли
 2. Таніди
 3. Алкалоїди
 4. Глікозиди*
 5. Камеді
- 176. При мікроскопічному дослідженні кропиви дводомної листя визначили, що в клітинах присутні кристалічні включення, які при додаванні розчину хлористоводневої кислоти поступово зникають з виділенням пухирців газу. Отже, клітини накопичили:**
1. Кальцію оксалат
 2. Кальцію карбонат*
 3. Калію оксалат
 4. Калію карбонат
 5. Кремнезем
- 177. Гіосциамін при виділенні його з ЛРС переходить в:**
1. Скополамін
 2. Ефедрин
 3. Атропін *
 4. Галантамін
 5. Тропанову кислоту
- 178. Для отримання стандартної лікарської рослинної сировини конвалії трави,**

сушіння проходить при $t\ 50-60^{\circ}\text{C}$, щоб призупинити наступний можливий біохімічний процес:

1. Ферментний гідроліз серцевих глікозидів*
2. Окислення фенольних сполук
3. Летючість ефірних олій
4. Окислення смолистих речовин
5. Окислення терпеноїдів

179. Фітопрепарат з якої рослинної сировини можливо запропонувати для лікування опіків шкіри, що не загоюються тривалий час:

1. Календули квітки*
2. Глоду плоди
3. Собачої кропиви трава
4. Конвалії трава
5. Валеріани кореневища з коренями

180. Препарати женьшеню коренів проявляють тонізуючу, адаптогенну властивість, покращують розумову і фізичну діяльність. При відсутності в аптеці настойки женьшеню її можна замінити препаратами, які містять аналогічні біологічні активні сполуки з сировини:

1. *Araliae radices* *
2. *Valerianae rhizomata cum radicibus*
3. *Inulae rhizomata et radices*
4. *Ononidis radices*
5. *Rhei radices*

181. Полісахарид інулін збільшує рівень біфідобактерій, його назначають при цукровому діабеті. З цією метою можна рекомендувати препарати з сировини:

1. Цикорію корені*
2. Солодки корені
3. Женьшеню корені
4. Валеріани кореневища з коренями
5. Аїру кореневища

182. Препарати ЛРС горицвіту весняного використовують при:

1. Захворюваннях шкіри
2. Гострій серцевій недостатності
3. Пневмонії
4. Хронічній серцевій недостатності*
5. Атеросклерозі

183. При проведенні товарознавчого аналізу сировини виявлено, що вона складається з цілих суцвіть, які мають форму кошиків діаметром до 5 см, з квітконосами довжиною до 3см, язичковими і трубчастими квітками, червонувато-жовтогарячого кольору, слабо - ароматного запаху, солонувато - гіркого смаку. Зроблений висновок, що сировина є квітками:

1. Нагідок лікарських*
2. Ромашки лікарської
3. Глоду криваво-червоного
4. Конвалії травневої
5. Липи серцелистої

184. Глікозид меніантин міститься у рослині:

1. Бобівник трилистий*
2. Кульбаба лікарська
3. Золототисячник звичайний

4. Оман високий
 5. Ромашка лікарська
- 185. Дослідження язичкових календули квіток підтвердили, що помаранчеві кристалогідрати хромопластів – пігменти групи:**
1. Флавоноїдів
 2. Хлорофілів
 3. Антоцінінів
 4. Каротиноїдів*
 5. Лейкопластів
- 186. Похідні азулену містяться в ефірній олії:**
1. Деревію трави*
 2. Багна звичайного пагонах
 3. Аїру кореневищах
 4. Евкалипту листях
 5. Ялівцю плодах
- 187. Вкажіть до якої групи терпеноїдів відноситься сполука тимол:**
1. Ароматичні сполуки*
 2. Біциклічні сесквітерпени
 3. Моноциклічні монотерпени
 4. Біциклічні монотерпени
 5. Аліфатичні моно терпени
- 188. Гіпотонічну дію мають галенові препарати з ЛРС:**
1. Сухоцвіту багнового*
 2. Цмину піскового
 3. Кропиви дводомної
 4. Родіоли рожевої
 5. Елеутерококу колючого
- 189. При заготівлі ряду видів рослинної сировини можливо попадання отруйних домішок, які містять алкалоїди. Цей клас сполук можна ідентифікувати за допомогою реакції:**
1. З реактивом Драгендорфа*
 2. З реактивом Легаля
 3. З реактивом Келера-Кіліані
 4. З реактивом Судан III
 5. З реактивом Фелінга
- 190. При мікроскопічному дослідженні поверхневого препарату дурману листя визначили, що у клітинах, що оточують жилки, знайдені поодинокі кристали, які при додаванні хлористоводневої кислоти розчиняються без виділення бульбашок CO₂. Отже, це кристали:**
1. Кремнезему
 2. Карбонату кальцію
 3. Оксалату кальцію*
 4. Інуліну
 5. Протеїну
- 191. Латинська назва глоду криваво-червоного:**
1. Crataegus sanguinea *
 2. Crataegus oxyacantha
 3. Crataegus pentagyna
 4. Coriandrum sativum

5. Carum carvi

192. До аптечного складу надійшла партія лікарської рослинної сировини кореневищ з коренями валеріани. В яких випадках сировину бракують без проведення подальшого аналізу:
1. Наявність мінеральних домішок
 2. Відсутність маркування згідно АНД
 3. Наявність отруйних домішок*
 4. Зволоження сировини
 5. Забруднення амбарними шкідниками (І ступінь)
193. Хворому хронічною серцевою недостатністю, що пов'язана з тривалим порушенням серцевої діяльності коронарних судин, можна запропонувати лікарський препарат з наступної лікарської рослинної сировини:
1. Сени плоди
 2. Женьшеню корені
 3. Барбарису корені
 4. Глоду плоди*
 5. Аралії корені
194. Хворий звернувся в аптеку з проханням відпустити діуретичний лікарський засіб рослинного походження. Яку лікарську рослину сировину краще використовувати з цією метою:
1. Sophorae fructus
 2. Leonuri herba
 3. Ledi palustris cormi
 4. Araliae radices
 5. Equiseti herba *
195. При ідентифікації сени листя проведено якісну реакцію з 10% розчином гідроксиду натрію. З'явилося червоне забарвлення. Яка група біологічно – активних речовин присутня в сировині:
- 1.Алкалоїди
 2. Антраценпохідні*
 3. Жирні олії
 4. Дубильні речовини
 5. Слиз
196. У хворого гіповітаміноз вітаміну С. Лікар призначив йому курс фітотерапії. Яка ЛРС є джерелом цього вітаміну:
1. Quercus cortex
 2. Viburni cortex
 3. Rosae fructus*
 4. Tormentillae rhizomata
 5. Menthae folia
197. При ідентифікації софори плодів до витягу з лікарської рослинної сировини додали концентровану сірчану кислоту та магнієву стружку. Спостерігали червоне забарвлення, яке підтверджує присутність:
1. Кумаринів
 2. Антраценпохідних
 3. Сапонинів
 4. Дубильних речовин
 5. Флавоноїдів*
198. При ідентифікації лікарської рослинної сировини фармацевт приготував водні

- втяги та інтенсивно струсив пробірку, при цьому утворилась стійка піна. Які біологічно – активні речовини присутні в сировині:
1. Алкалоїди
 2. Сапоніни*
 3. Жирні олії
 4. Дубильні речовини
 5. Слиз
199. **Спиртовий витяг з листя евкаліпту "Хлорофіліпт" має інтенсивно зелений колір, що обумовлений переходом у розчинник гідрофільних пігментів:**
1. Фікоціанін
 2. Каротиноїдів
 3. Хлорофілів*
 4. Антоціанін
 5. Антохлорів
200. **Характерною мікроскопічною ознакою лікарської рослинної сировини – дурману листя є наявність багатоклітинних бородавчастих волосків, а також включень оксалату кальцію, які називають:**
1. Мікрокристалічний пісок
 2. Цистоліти
 3. Друзи*
 4. Рафіди
 5. Ігольчасті кристали
201. **Дослідження льону насіння звичайного, що зберігалися у зволоженому місці, показало, що клітини епідерми набрякли внаслідок утворення в оболонках:**
1. Лігніну
 2. Слизу*
 3. Суберину
 4. Кутину
 5. Воску
202. **До аптеки звернувся хворий з проханням відпустити йому препарат "Пертусин" як відхаркувальний засіб. Настій якої лікарської рослинної сировини можна запропонувати як заміник при відсутності препарату:**
1. Frangulae cortex
 2. Sennae folia
 3. Serpylli herba*
 4. Menthae folia
 5. Leonuri herba
203. **На аптечний склад надійшла партія лікарської рослинної сировини полину трава. За яким показником відповідно з вимогами ДФУ проводять аналіз на вміст діючих речовин:**
1. Флавоноїдів
 2. Вітамінів
 3. Дубильних речовин
 4. Антраценпохідних
 5. Ефірної олії*
204. **На аптечний склад надійшла партія лікарської рослинної сировини дурману листя. Згідно з ДФУ в зазначеній сировині визначають вміст:**
1. Флавоноїдів
 2. Алкалоїдів*
 3. Дубильних речовин

4. Антраценпохідних
 5. Ефірної олії
- 205. Для виготовлення препарату «Кратал», який застосовується як кардіопротекторний засіб, використовують ЛРС:**
1. Півонії незвичайної траву
 2. Глоду плоди*
 3. Глоду квітки
 4. Наперстянки листя
 5. Конвалії листя
- 206. На аптечний склад надійшла партія лікарської рослинної сировини – амі великої плоди. Вміст яких діючих речовин є ознакою доброякісності згідно з вимогами ДФУ:**
1. Антраценпохідних
 2. Аскорбінової кислоти
 3. Дубильних речовин
 4. Кумаринів*
 5. Полісахаридів
- 207. На аптечний склад надійшла партія лікарської рослинної сировини – мучниці листя. Вміст яких діючих речовин є ознакою доброякісності згідно з вимогами ДФУ:**
1. Кумаринів
 2. Фенольних глікозидів*
 3. Дубильних речовин
 4. Антраценпохідних
 5. Полісахаридів
- 208. Вітамін, що міститься в соці капусти городньої, листках петрушки, помідорах і діє як противиразковий при хворобах шлунка, виразкових колітах:**
1. Ретинол
 2. S – метилметіонінсульфонію хлорид*
 3. Токоферол
 4. Тіамін
 5. Аскорбінова кислота
- 209. На аптечний склад надійшла партія лікарської рослинної сировини – чебрецю трава. Вміст яких діючих речовин є ознакою доброякісності згідно з вимогами ДФУ:**
1. Кумаринів
 2. Аскорбінової кислоти
 3. Дубильних речовин
 4. Антраценпохідних
 5. Терпеноїдів*
- 210. Дотримання умов заготівлі лікарської рослинної сировини впливає на якісний та кількісний склад діючих речовин крушини ламкої, тому оптимальним терміном заготівлі крушини кори є:**
1. В період покою
 2. В період утворення плодів
 3. В період цвітіння
 4. В період листопаду
 5. В період руху соку*
- 211. Фармакологічна активність препаратів валеріани кореневищ з коренями**

- залежить від кількісного вмісту діючих речовин, максимальна кількість яких накопичується:
1. Взимку, в період покою
 2. Наприкінці літа, в період утворення плодів
 3. Влітку, в період цвітіння
 4. Влітку, до цвітіння
 5. Восени, в кінці вегетації*
- 212. Препарати, що приготовлені на основі кульбаби коренів, пропонують приймати для покращення травлення та як жовчогінний засіб, тому що ця ЛРС містить:**
1. Терпеноїди
 2. Бальзами
 3. Сапоніни
 4. Іридоїди*
 5. Флавоноїди
- 213. На основі синюхи кореневищ та коренів виробляють різноманітні лікарські форми – таблетки, порошки, сиропи, збори, але не розроблена лікарська форма – ін'єкційний розчин. Синюхи кореневища та корені проявляють гемолітичні властивості, які присутні діючим речовинам:**
1. Алкалоїдам
 2. Сапонінам*
 3. Терпеноїдам
 4. Іридоїдам
 5. Полісахаридам
- 214. Препарати женьшеню проявляють тонізуючі, адаптогенні властивості, покращують розумову та фізичну здатність. При відсутності в аптеці настойки женьшеню її можна замінити препаратами, що містять аналогічний клас біологічно активних речовин з ЛРС:**
1. Valerianae rhizomata cum radicibus
 2. Rhodiolae rosae rhizomata et radices *
 3. Rhei radices
 4. Inulae rhizomata et radices
 5. Ononidis radices
- 215. Беладонни листя містить тропанові алкалоїди та є отруйною домішкою до інших видів сировини. Цю домішку при проведенні мікроскопічного аналізу можна визначити за наступними анатомічними ознаками:**
1. Клітини з призмвидними кристалами
 2. Залозисті клітини з ефірною олією
 3. Клітини з жирною олією
 4. Клітини з кристалічним піском оксалату кальцію*
 5. Клітини з сферокристалами
- 216. Блекоти листя містить тропанові алкалоїди та є отруйною домішкою до інших видів сировини. Цю домішку при проведенні мікроскопічного аналізу можна визначити за наступними анатомічними ознаками:**
1. Клітини з призмвидними кристалами*
 2. Залозисті клітини з ефірною олією
 3. Клітини з жирною олією
 4. Клітини з кристалічним піском оксалату кальцію
 5. Клітини з сферокристалами
- 217. Дурману листя звичайного містить тропанові алкалоїди та є отруйною**

домішкою до інших видів сировини. Цю домішку при проведенні мікроскопічного аналізу можна визначити за наступними анатомічними ознаками:

1. Клітини з рафідами
2. Залозисті клітини з ефірною олією
3. Велика кількість друз*
4. Клітини зі слизом
5. Клітини з голчастими кристалами

218. Препарати конвалії травневої призначають як кардіотонічні та седативні засоби. При заготівлі листя конвалії травневої можлива поява домішок:

1. Наперстянки пурпурової
2. Наперстянки шерстистої
3. Купени лікарської*
4. Горицвіту весняного
5. Жовтушника розлогого

219. Препарати алтеї кореня використовують для лікування захворювань верхніх дихальних шляхів. При заготівлі цієї сировини можлива поява домішок:

1. Подорожника великого
2. Хатьми тюрингінської *
3. Пижма звичайного
4. Цикорію дикого
5. Кульбаби лікарської

220. Препарати мати-й-мачухи використовують для лікування захворювань верхніх дихальних шляхів. При заготівлі цієї сировини можлива поява домішок:

1. Подорожника великого
2. Горицвіту весняного
3. Алтеї лікарської
4. Лопуха великого *
5. Материнки звичайної

221. Синюхи кореневища з коренями містять сапоніни. Який метод аналізу дає змогу визначити рівень вмісту сапонінів:

1. Пінне число*
2. Кислотне число
3. Ефірне число
4. Число омилення
5. Йодне число

222. Рослинний препарат «Плантаглюцид» використовується як репаративний засіб для лікування виразкової хвороби шлунка. Рослинною сировиною для його виготовлення є:

1. Подорожника великого листя*
2. Мучниці листя
3. Наперстянки листя
4. Конвалії листя
5. Беладонни листя

223. Рослинний препарат «Корглікон» застосовується як кардіотонічний засіб при захворюваннях серцево-судинної системи. Рослинною сировиною для його одержання є:

1. Дурману листя
2. Конвалії листя*

3. Наперстянки листя
 4. Евкалипту листя
 5. Жовтушника трава
224. При змочуванні внутрішньої поверхні крушини кори 5% розчином лугу з'являється вишнево-червоне забарвлення, яке підтверджує наявність в сировині:
1. Сапонінів
 2. Алкалоїдів
 3. Антраценпохідних*
 4. Флавоноїдів
 5. Дубильних речовин
225. При хімічному аналізі спиртового витягу з барбарису коренів був отриманий позитивний результат з реактивом Драгендорфа. Про наявність якого класу БАР свідчить проведена реакція:
1. Фурокумаринів
 2. Стероїдів
 3. Алкалоїдів*
 4. Тритерпеноїдів
 5. Хромонів
226. Лікарські препарати рослинного походження Ескузан має венотонізуючу дію, зменшує проникність капілярів і покращує мікроциркуляцію в судинах. Сировиною для виробництва цього лікарського засоба є :
1. Гіркокаштан звичайний*
 2. Буркун лікарський
 3. Хвощ польовий
 4. Ромашка лікарська
 5. Липа серцелиста
227. При визначенні отруйної сировини враховують той факт, що лікарські рослини *Atropa belladonna*, *Hyoscyamus niger*, *Datura stramonium* мають спільну мікроскопічну діагностичну ознаку. Вкажіть її:
1. Клітини епідерми з хвилястими стінками
 2. Включення оксалату кальцію в клітинах*
 3. Локалізація ефірних олій всередині клітин
 4. Розташування клітин у два ряди
 5. Наявність простих хвилястих волосків
228. При надходженні сировини на вітамінний завод виявлено, що вона вміщує округлі, зморшкуваті плоди оранжево-червоного кольору і кислуватого-солодкого, злегка в'язучого смаку, довжиною до 3 см, діаметром до 1,5 см. Усередині плодів міститься багато горішків. Горішки і внутрішня поверхня плодів густо устелені довгими, дуже жорсткими, щетинистими волосками. Був зроблений висновок, що це ЛРС:
1. Калини плодів
 2. Шипшини плодів*
 3. Горобини плодів
 4. Обліпихи плодів
 5. Смородини чорної плодів
229. При проведенні мікроскопічного аналізу кореня алтеї необхідно визначити наявність у клітинах рослини крохмальних зерен. За допомогою якого реактиву можна це зробити?
1. Гідроксидом амонію

2. Концентрованою сульфатною кислотою
 3. Спиртовим розчином α -нафтолу
 4. Реактивом Люголю*
 5. Розчином тимолу
- 230. Деякі види лікарської рослинної сировини містять каротиноїди. Вкажіть лікарську рослинну сировину, де каротиноїди накопичуються в великих кількостях та використовуються при виготовленні фітопрепаратів:**
1. Смородини чорної листя
 2. Грициків трава
 3. Суниць листя
 4. Калини плоди
 5. Обліпихи плоди*
- 231. При мікроскопічному дослідженні лікарської рослинної сировини були виявлені - тетрацитний продиговий комплекс, рафіди та голчасті кристали оксалату кальцію. Вкажіть лікарську рослинну сировину:**
1. Конвалії листя*
 2. Горицвіту весняного трава
 3. Жовтушника трава
 4. Наперстянки листя
 5. Строфанту насіння
- 232. Препарат “Фламін” застосовують як жовчогінний засіб. Яка лікарська рослинна сировина є джерелом його одержання:**
1. *Helichrysi flores**
 2. *Tanacetii flores*
 3. *Sambuci flores*
 4. *Calendulae flores*
 5. *Centaureae flores*
- 233. На аналіз одержано ЛРС, що являє собою куски коренів циліндричної форми, різної довжини, покриті бурим поздовжньо зморшкуватим корком. Очищена сировина зовні від світло-жовтого до бурувато-жовтого кольору, злам світло-жовтий, дуже волокнистий. Запах слабкий. Смак дуже солодкий, злегка подразнюючий. Визначить аналізовану ЛРС:**
1. *Taraxaci radices*
 2. *Glycyrrhizae radices* *
 3. *Berberidis radices*
 4. *Araliae radices*
 5. *Ginseng radices*
- 234. На склад надійшла партія лікарської рослинної сировини - м'яти листя. Вкажіть умови зберігання цієї сировини:**
1. Як сильнодіючу
 2. Разом з іншою сировиною
 3. Окремо від інших видів сировини*
 4. Захищаючи від дії CO_2
 5. При температурі 0°C
- 235. При проведенні аналізу чистоти ЛРС подорожника великого була визначена домішка конвалії листків. Яку реакцію необхідно провести для визначення серцевих глікозидів в отруйній домішці?**
1. Реакція з реактивом Трим – Хіла
 2. Реакція з реактивом Лібермана – Бурхарда*
 3. Реакція з реактивом Штала

4. Реакція з реактивом Драгендорфа
 5. Реакція з реактивом Маркі
- 236. Чорниці листя, які містять міртилін, входить до складу:**
1. Протигемороїдального збору
 2. Протидіабетичного збору*
 3. Протисклеротичного збору
 4. Жовчогінного збору
 5. Відхаркувального збору
- 237. Препарати кропиви собачої трави є відомими седативними та гіпотензивними засобами. Заготівлю трави кропиви собачої необхідно проводити:**
1. В період цвітіння
 2. В період утворення плодів
 3. Наприкінці цвітіння
 4. В період бутонізації
 5. На початку цвітіння*
- 238. При заготівлі лепехи кореневищ можна переплутати ЛРС та помилково заготовити домішки:**
1. Валеріани кореневища з коренями
 2. Омани кореневища та корені
 3. Півників кореневища*
 4. Алтеї корені
 5. Ехінацеї корені
- 239. Сени листя не використовують вагітним жінкам, тому що ця лікарська рослинна сировина має проносну дію, що обумовлена наявністю БАР:**
1. Дубильні речовини
 2. Антраценпохідні*
 3. Іридоїди
 4. Кумарини
 5. Фенологікозиди
- 240. Для отримання ефірної олії з евкалипту листя краще використати різану сировину, тому що ефірна олія міститься в:**
1. В ефіроолійних вмістищах*
 2. В ефіроолійних каналцях
 3. В ефіроолійних залозках
 4. В ефіроолійних плямах
 5. В паренхімних клітинах
- 241. Для отримання ефірної олії з м'яти листя краще використати цільну лікарську рослинну сировину, тому що ефірна олія міститься:**
1. В ефіроолійних вмістищах
 2. В ефіроолійних каналцях
 3. В ефіроолійних залозках*
 4. В ефіроолійних плямах
 5. В паренхімних клітинах
- 242. Дубильні речовини можна використовувати як антидот при отруєнні алкалоїдами. Виберіть лікарську рослинну сировину, яку можна запропонувати при такій інтоксикації:**
1. Лепехи кореневища
 2. Перстачу кореневища*
 3. Алтеї корені

4. Валеріани кореневища з коренями
 5. Оману кореневища та корені
- 243.** Дубильні речовини проявляють в'язучу дію та використовуються для лікування колітів, ентероколітів, діареї. Вкажіть, яка лікарська рослинна сировина може бути використана в такому випадку:
1. Sambuci fructus
 2. Ribis nigri fructus
 3. Rhamni catharticae fructus
 4. Myrtilli fructus *
 5. Frangulae fructus
- 244.** Антраценпохідні групи емодину проявляють проносну дію. Яка лікарська рослинна сировина може бути запропонована в такому випадку:
1. Плоди бузини
 2. Плоди смородини чорної
 3. Плоди чорниці
 4. Плоди жостеру*
 5. Плоди крушини
- 245.** Навесні багато хворих страждають на гіповітаміноз. Вкажіть, яка лікарська рослинна сировина може бути використана як джерело вітамінів:
1. Althaeae folia
 2. Urticae folia*
 3. Menthae folia
 4. Farfarae folia
 5. Salviae folia
- 246.** Для профілактики гострих респіраторно–вірусних інфекцій необхідно вживати лікарську рослинну сировину, що багата аскорбіновою кислотою. Вкажіть лікарську рослинну сировину, що може бути запропонованою у цьому випадку:
1. Crataegi fructus
 2. Ribis nigri fructus *
 3. Aroniae fructus
 4. Rhamni catharticae fructus
 5. Myrtilli fructus
- 247.** До заготівлі лікарської рослинної сировини частіш залучають дітей та школярів. До заготівлі якої лікарської рослинної сировини не можна залучати зазначені категорії збирачів:
1. Hyperici herba
 2. Bidentis herba
 3. Leonuri herba
 4. Origani herba
 5. Belladonnae herba *
- 248.** Кодеїн для використання в медичній практиці можна отримати напівсинтетичним шляхом з рослинного алкалоїду тієї ж хімічної структури. Визначить цей алкалоїд:
1. Морфін*
 2. Папаверин
 3. Берберин
 4. Протопин
 5. Хедідонини

249. Кардіотонічні глікозиди горицвіту весняного трави використовують для лікування хронічної серцевої недостатності. Ця лікарська рослинна сировина повинна зберігатися в умовах:
1. За списком А
 2. За списком Б*
 3. За загальним списком
 4. В металічних контейнерах
 5. Захищаючи від дії CO₂
250. Оману кореневища з коренями накопичують ефірну олію та полісахариди. Якісна реакція з α -нафтолом і концентрованою сірчаною кислотою підтверджує наявність:
1. Крохмалю
 2. Інуліну *
 3. Фосфоліпідів
 4. Дубильних речовин
 5. Флавоноїдів
251. Фенологікозид арбутин проявляє антисептичну, протизапальну активність при захворюваннях сечовивідних шляхів. Вкажіть фармакопейні якісні реакції на цю сполуку:
1. З реактивом Вагнера
 2. З розчином аміаку та 10% розчином натрію фосфорномолібденовокислого*
 3. З розчином таніну
 4. З розчином Люголю
 5. З розчином желатини
252. Зі споринні виготовляють лікарський засіб:
1. Девінкан
 2. Резерпін
 3. Цититон
 4. Ерготаміну гідротартрат*
 5. Папаверину гідрохлорид
253. З метою встановлення чистоти ефірної олії, краплю ефірної олії ромашки лікарської нанесли на смужку фільтрувального паперу й прогріли в потоці теплого повітря. Через деякий час спостерігали збільшення діаметру плями. Яка домішка присутня в олії ромашки?
1. Фенол
 2. Етанол
 3. Жирна олія*
 4. Ацетон
 5. Діетиловий ефір
254. М'яти листя містить 1 - 3% ефірної олії. Оберіть оптимальний метод отримання м'ятної олії:
1. Пресування
 2. Адсорбція активованим вугіллям
 3. Перегонка з водяною парою*
 4. Анфлераж
 5. Екстракція етанолом
255. При мікроскопічному дослідженні поперечного зрізу кори виявлено наявність широкого темно-червоного пробкового шару, пластинчаста коленхіма, друзи, луб'яні волокна з кристалоносною обкладкою, серцевинні промені.

Діагностована ЛРС є:

1. Берези кора
2. Крушини кора*
3. Жостеру кора
4. Верби кора
5. Ясеня кора

256. Шавлії листя проявляють протимікробну, в'язучу і протизапальну дію, а препарати з неї використовують для місцевого лікування запальних захворювань слизової оболонки порожнини рота. Вкажіть назву препарату.
1. Стоматофіт*
 2. Ротокан
 3. Хлорофіліпт
 4. Уролесан
 5. Вікаїр
257. Вкажіть ЛР, сировина якої є офіційною:
1. Ромашка собача
 2. Ромашка лікарська*
 3. Роман руський
 4. Роман польовий
 5. Ромашка недухмяна
258. Препарат "Анузол" застосовується при геморої. Густий екстракт якої ЛР, що вміщує тропанові алкалоїди, є складовою частиною цього препарату?
1. Спориння
 2. Беладонна звичайна*
 3. Подорожник великий
 4. Барвінок малий
 5. Чистотіл великий
259. Лікарська рослинна сировина *Rhamnus cathartica* використовується як проносний засіб. Вкажіть, що є неприпустимими домішками цієї рослини?
1. Крушини кора
 2. Жостеру проносного листя
 3. Крушини вільховидної плоди*
 4. Жостеру квітки
 5. Жостеру кора
260. Які БАР у ревеню коренях здатні проявити як проносний, так і в'язучий ефект?
1. Флавоноїди та терпеноїди
 2. Терпеноїди та дубильні речовини
 3. Антраценпохідні та дубильні речовини*
 4. Кумарини та фенологікозиди
 5. Іридоїди та вітаміни
261. При зберіганні на аптечному складі м'яти листя було виявлено ураження ЛРС амбарними шкідниками II ступеня. Які заходи необхідно здійснити?
1. Бракування ЛРС
 2. Дезінсекція, заводська переробка*
 3. Довга термічна обробка
 4. Очищення та використання в аптеці
 5. Використання без обмеження
262. При макроскопічному аналізі ЛРС встановлено наступні діагностичні ознаки:

- куски кори трубчасті або жолобкуваті, зовнішня поверхня кори гладка, темно-бура, часто з білуватими поперечно витягнутими сочевичками; при зішкрябуванні зовнішньої частини корку видно червоний шар; внутрішня поверхня гладка, червонувато-бурого кольору. Провізор зробив висновок, що дана ЛРС це:
1. Калини кора
 2. Дуба кора
 3. Вербни кора
 4. Крушини кора*
 5. Ліщини кора
- 263.** Представлена на аналіз ЛРС являє собою чорні блискучі кістянки діаметром 6-8 мм, кісточка велика, дуже міцна, куляста, світло-бура, з однією насінною, смак солодкуватий, злегка в'язучий. Діагностувати таку ЛРС слід як плоди:
1. Чорниці звичайної
 2. Черемхи звичайної*
 3. Горобини чорноплідної
 4. Жостеру проносного
 5. Глоду криваво-червоного
- 264.** ЛРС в аптечних установах зберігають за різними групами у відповідних умовах. Вкажіть сировину, що відноситься до загальної групи зберігання ЛРС:
1. Беладонни корені
 2. Дуба кора*
 3. Горицвіту весняного трава
 4. Строфанту насіння
 5. Барвінку малого трава
- 265.** Замініть хворому, відсутній в аптеці глауцина гідрохлорид на інший генеричний рослинний препарат аналогічної дії:
1. Мукалтин
 2. Кодеїну фосфат
 3. Бронхолітин*
 4. Таблетки від кашлю
 5. Галантаміну гідробромід
- 266.** Із солодки коренів виготовляють декілька лікарських препаратів різноманітної дії. Запропонуйте хворому препарат на основі флавоноїдів солодки з противиразковою дією:
1. Ліквіритон*
 2. Гліцерин
 3. Гліцерам
 4. Конвафлавін
 5. Сироп солодкового кореня
- 267.** При заготівлі мучниці листя можливий вміст домішок ЛРС:
1. Барвінку малого листя
 2. Чорниці листя*
 3. Черемхи листя
 4. Скумпії звичайної листя
 5. Сумаху листя
- 268.** Серцеві глікозиди препаратів наперстянки шерстистої при довгому використанні проявляють кумулятивний ефект. Тому хворому можна запропонувати препарати з квіток або плодів глоду, які містять:
1. Сапоніни

2. Флавоноїди*
 3. Каротиноїди
 4. Алкалоїди
 5. Капсаціноїди
- 269.** Для зупинки маткових, гемороїдальних кровотеч використовують препарати гірчака перцевого, печучуйного. При відсутності цієї сировини можна запропонувати:
1. Tinctura Sophorae japonicae
 2. Tinctura Grataegi
 3. Tinctura Ononidis*
 4. Tinctura Leonuri
 5. Tinctura Valerianae
- 270.** Сени листя використовують як проносний засіб. Фільтрувати настої та відвари цієї сировини необхідно в холодному вигляді за рахунок присутності подразнюючих речовин:
1. Дубильних речовин
 2. Фенольних речовин
 3. Смолистих речовин*
 4. Вітамінів
 5. Гірких речовин
- 271.** Яка рослина має ароматичний терпеноїд тимол, проявляючи антисептичну дію в складі ефірних олій лікарських рослин?
1. Coriandrum sativum
 2. Thymus serpyllum*
 3. Lavandula spica
 4. Mentha piperita
 5. Salvia officinalis
- 272.** Мати-й-мачухи листя використовують як відхаркувальний засіб. Цю лікарську рослинну сировину необхідно заготовляти:
1. До цвітіння
 2. Після цвітіння*
 3. В період цвітіння
 4. В період утворення плодів
 5. В період бутонізації
- 273.** При проведенні товарознавчого аналізу сировини, виявлено, що вона має просте стебло або мало галузисте. Листки чергові, майже сидячі, пальчаторозсічені на 5 часток, з них 2 нижні коротші, перисторозсічені. Квітки великі, золотаво-жовті, одиночні. Чашечка зелена, опушена. Запах слабкий. Смак не визначається! Сировина отруйна. Тому ця сировина:
1. Adonidis vernalis herba*
 2. Glaucii flavi herba
 3. Thermopsis herba
 4. Ledi palustris cormi
 5. Gnaphalii uliginosi herba
- 274.** З рослинної сировини виготовляють настойку, екстракти, які входять до комплексних препаратів „Беластезин”, „Бесалол”, для цього використовують:
1. Беладонни трава*
 2. Конвалії трава
 3. Астрагалу шерстистоквіткового трава
 4. Череди трава

5. Чистотілу трава

275. **Препарати „Раунатин” та „Хомвіотензин” призначають як гіпотензивні засоби. ЛРС якої рослини входить до складу цих препаратів?**
1. Барвінку малого трава
 2. Раувольфії корені*
 3. Дурману листя
 4. Катарантуса рожевого трава
 5. Чилібухи насіння
276. **Екстракт якої ЛР входить до складу зовнішнього препарату „Еспол”?**
1. *Salviae folia*
 2. *Coriandri fructus*
 3. *Capsicum annum**
 4. *Chamomillae flores*
 5. *Absinthii herba*
277. **Алкалоїд кодеїн, що проявляє протикашльову активність, має наркотичний ефект. Тому, в дитячій практиці його необхідно замінити іншим алкалоїдом без побічної дії:**
1. Папаверином
 2. Глауцином*
 3. Тебаїном
 4. Капсаїцином
 5. Йервином
278. **Пил деяких видів лікарської рослинної сировини при переробці, сушці та подрібненні викликає подразнення слизових оболонок, тому заходів обережності необхідно дотримуватись при роботі з:**
1. *Polemonii rhizomata cum radicibus **
 2. *Tormentillae rhizomata*
 3. *Araliae radices*
 4. *Bistortae rhizomata*
 5. *Rubiae rhizomata et radices*
279. **До аптеки надійшла партія лікарської рослинної сировини без сертифікату якості. По зовнішнім ознакам встановили, що це кора. Була проведена реакція з розчином калію гідроксиду. Позитивний результат дає змогу припустити, що це:**
1. *Salicis cortex*
 2. *Quercus cortex*
 3. *Viburni cortex*
 4. *Frangulae cortex **
 5. *Quillajae cortex*
280. **Відомо, що барбарису листя мають кровоспинну дію та використовуються при гіпотонії матки. Яка лікарська рослинна сировина має аналогічну дію:**
1. Цмину квітки
 2. Пижма квітки
 3. Кульбаби корені
 4. Чистотілу трава
 5. Гірчака перцевого трава*
281. **Під час діагностики ЛРС визначено: хвилясті клітини епідерми, Т-подібні волоски, що складаються з 2 – 4 клітин, які розташовані в ряд. До них прикріплюється серединою довга клітина з вузькими кінцями. Присутні**

- ефірно-олійні залозки, характерні для родини айстрових, що є діагностичними ознаками:**
1. Menthae folia
 2. Absinthii folia*
 3. Salviae folia
 4. Urticae folia
 5. Vitis idaeae folia
- 282. Препарати ЛРС валеріани лікарської використовують як седативний засіб, що обумовлено вмістом:**
1. Анетола
 2. Цинеола
 3. Валепотриатів*
 4. Ліналоола
 5. Евгенола
- 283. Рослинний препарат “Алохол” використовується як жовчогінний засіб. До складу препарату входить:**
1. Екстракт блекоти листя
 2. Екстракт шавлії листя
 3. Екстракт беладонни листя
 4. Екстракт кропиви листя*
 5. Екстракт м'яти листя
- 284. Для визначення чистоти ефірної олії в пробірку з м'ятною олією додали етанол і спостерігали помутніння. Які домішки містить м'ятна олія?**
1. Ацетон
 2. Жирну олію*
 3. Фенол
 4. Етилацетат
 5. Диетиловий ефір
- 285. Для виготовлення на заводі галенового препарату „Пертусин”, що має відхаркувальні властивості використовують екстракт трави:**
1. Capsella bursa pastoris
 2. Hypericum perforatum
 3. Polygonum aviculare
 4. Thymus serpyllum*
 5. Erysimum canescens
- 286. При проведенні аналізу ефірної олії встановлено, що вона містить анетол. З якої лікарської рослини отримали цю олію:**
1. Anisum vulgare*
 2. Valeriana officinalis
 3. Coriandrum sativum
 4. Allium sativum
 5. Allium cepa
- 287. Фітопрепарат “Амкесол” має відхаркувальну дію. Екстракт якої ЛР входить до складу цього препарату:**
1. Синюха блакитна
 2. Каштан кінський
 3. Аралія маньчжурська
 4. Солодка гола*
 5. Нагідки лікарські

288. Допустима домішка до мучниці листя є :
1. Наперстянки листя
 2. Брусниці листя*
 3. Скумпії листя
 4. Кропиви листя
 5. Грициків листя
289. Фармакологічна дія препаратів чорниці «Стрікс», «Чорниця-форте», «Чернега», «Оковіт», що призначаються для покращення зору зумовлена наявністю БАР:
1. Дубильних речовин
 2. Флавоноїдів
 3. Каротину *
 4. Антоціанів
 5. Пектинових речовин
290. При діагностиці ЛРС були визначені ознаки: клітини епідерми багатокутові, аномоцитний тип продихового апарату, клітини – цистоліти, жалючі, ретортоподібні, голівчасті волоски. Ці ознаки є діагностичними для сировини:
1. Кропиви листя*
 2. Дурману листя
 3. Конвалія листя
 4. Наперстянки листя
 5. Полину листя
291. Чорниці плоди застосовуються в медичній практиці як в'язучий, протизапальний засіб. Недопустимою домішкою до цієї сировини є:
1. Шипшини плоди
 2. Крушини плоди*
 3. Горобини плоди
 4. Калини плоди
 5. Глоду плоди
292. Вкажіть, яка з перерахованої ЛРС може бути складником лікарського збору кровоспинної дії:
1. Чебрецю трава
 2. Череди трава
 3. Гірчака перцевого трава*
 4. Чистотілу трава
 5. Фіалки трава
293. Вкажіть до якої групи терпеноїдів відноситься сполука ментол:
1. Ароматичні сполуки
 2. Біциклічні сесквітерпени
 3. Моноциклічні монотерпени*
 4. Біциклічні монотерпени
 5. Аліфатичні монотерпени
294. Вкажіть до якої групи терпеноїдів відноситься сполука фарнезол:
1. Ароматичні сполуки
 2. Біциклічні сесквітерпени
 3. Моноциклічні монотерпени
 4. Біциклічні монотерпени
 5. Ациклічні сесквітерпеноїди*

295. В переліку рідкісних видів, занесених до Червоної книги України, відмічені лікарські рослини: баранець звичайний, сосна кедрова європейська, тис ягідний, арніка гірська, астрагал шерстистоквітковий та:
1. Материнка звичайна
 2. Лопух справжній
 3. Горицвіт весняний*
 4. Бузина чорна
 5. Селера запашна
296. До придорожніх бур'янів належать деякі лікарські рослини: кульбаба лікарська, подорожник великий, хамоміла запашна та:
1. Хамоміла лікарська
 2. Спориш звичайний*
 3. Соняшник однорічний
 4. Кріп запашний
 5. Беладонна звичайна
297. До власне пустирних бур'янів належать такі лікарські рослини, як буркун лікарський, полин звичайний, лопух справжній, злинка канадська та:
1. Шавлія лікарська
 2. Цмин пісковий
 3. Мачок жовтий
 4. Малина звичайна
 5. Кривавик дводомна*
298. Досліджуючи рослинність болот, студенти виявили зарості лікарської рослини:
1. Adonis vernalis
 2. Cichorium intybus
 3. Acorus calamus*
 4. Rheum palmatum
 5. Mentha piperita
299. Глечики жовті – водна рослина, у якої листки плавають на поверхні води завдяки наявності:
1. Товстої кутикули
 2. Стовпчастої паренхіми
 3. Продихів на верхній епідермі
 4. Продихів на нижній епідермі
 5. Аеренхіми*
300. Серед наданих лікарських рослин виділена вічнозелена, а саме...:
1. Суниця лісова
 2. Грицики звичайні
 3. Шавлія лікарська
 4. Ялівець звичайний*
 5. Буркун лікарський

ФАРМАКОЛОГІЯ

1. Підберіть лікарський засіб для корекції сну пацієнту, який страждає на брадиаритмію:
 1. Зопіклон
 2. Сондокс*
 3. Токоферол
 4. Етамбутол
 5. Суксаметоній
2. Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили маалокс в суспензії. Яка з фармакологічних властивостей препарату використовується для лікування цієї патології?
 1. Місцевоанестезуюча дія
 2. Нейтралізація НСІ *
 3. Протизапальна дія
 4. В'язуча дія
 5. Антихелікобактерна дія
3. У хворій виникли симптоми гострої серцевої недостатності. Вкажіть адекватний препарат для корекції цього стану:
 1. Триметазидин
 2. Добутамін
 3. Ловастатин
 4. Строфантин К *
 5. Аспаркам
4. В аптеку звернувся відвідувач зі скаргами на зниження сутінкового зору та на сухість рогової оболонки ока. Вкажіть лікарський препарат, який слід призначити при таких симптомах:
 1. Вітамін А *
 2. Піридоксин
 3. Токоферол
 4. Аскорбінова кислота
 5. Кокарбоксілаза
5. В акушерське відділення поступила вагітна жінка із загрозою переривання вагітності. Який гормональний препарат доцільно застосувати в цьому випадку?
 1. Фенотерол
 2. Естрон
 3. Окситоцин
 4. Пролютекс*
 5. Пролактин
6. У хворого під час лікування антибіотиками знизилась гострота слуху. Який з перерахованих лікарських засобів може викликати це ускладнення:
 1. Амоксицилін
 2. Ізоніазид
 3. Канаміцин*
 4. Пропранолол
 5. Бендазол
7. Вкажіть лікарський препарат, який здатний утворювати важкорозчинні хелатні комплекси з алюмінієм, кальцієм, магнієм:
 1. Доксидиклін *

2. Ампіцилін
 3. Хлорамфенікол
 4. Гентаміцин
 5. Амоксицилін
8. Хвора на гіпертонічну хворобу звернулася до лікаря зі скаргою на сухий кашель, що виник на фоні лікування. Який гіпотензивний препарат вона використовувала?
1. Берліприл *
 2. Атенолол
 3. Ніфедипін
 4. Фуросемід
 5. Дихлотіазид
9. Настойку якої лікарської рослини можна запропонувати пацієнту як загальтонізуючий засіб?
1. Женьшень*
 2. Наперстянка пурпурова
 3. Деревій звичайний
 4. Акація біла
 5. Ортосифон тичинковий
10. При проведенні проби на чутливість до бензилпеніциліну у пацієнта розвинувся анафілактичний шок. Яким препаратом слід обколоти місце введення антибіотика?
1. Фуросемід
 2. Пропранолол
 3. Епіпен *
 4. Атропіну сульфат
 5. Маніт
11. Хворому з виразкою шлунка призначили квамател. Який механізм дії цього препарату ?
1. Пригнічення Н+К+-АТФази
 2. Блокада гістамінових H₂-рецепторів *
 3. Блокада М-холінорецепторів
 4. Нейтралізація НСІ
 5. Стимуляція утворення слизу
12. Визначте препарат, який застосовується при отруєнні ФОС :
1. Атропіну сульфат*
 2. Прозерин
 3. Беластезин
 4. Гексаметоній
 5. Галантамін
13. Вкажіть лікарський препарат, який вибірково пригнічує М - холінорецептори парієтальних клітин шлунка:
1. Гексаметоній
 2. Дипіроксим
 3. Пірензепін *
 4. Суксаметоній
 5. Галантамін
14. Лікаря-стоматологу необхідно під час операції зменшити саливацію у хворого. Препарат якої фармакологічної групи він використав для цього ?:

1. Адреноміметики
 2. М-холінолітики *
 3. Адреноблокатори
 4. М-холіноміметики
 5. М,Н-холіноміметики
- 15. Вкажіть показання до застосування левотироксину:**
1. Гіпертиреоз
 2. Остеопороз
 3. Недостатня секреція тиреоїдних гормонів *
 4. Базедова хвороба
 5. Остеохондроз
- 16. У хворої 52-х років підвищений артеріальний тиск протягом місяця. З анамнезу відомо, що останні 5 років хворіє на бронхіальну астму. Яка група гіпотензивних препаратів НЕБАЖАНА для хворої?:**
1. Блокатори β -адренорецепторів *
 2. Діуретики
 3. Міотропні спазмолітики
 4. Блокатори кальцієвих каналів
 5. Транквілізатори
- 17. Чоловік 46-ти років, хворий на хронічний бронхіт, звернувся в аптеку. Який лікарський засіб можна порекомендувати йому для полегшення відходження густого та в'язкого харкотиння?**
1. Лібексин
 2. Амбробене *
 3. Сальбутамол
 4. Глаувент
 5. Фалімінт
- 18. Хворому, який страждає на невроз з явищами тривоги та страху, лікар призначив діазепам. Який фармакологічний ефект препарату дозволяє застосовувати його для лікування даного захворювання?**
1. Протизапальний
 2. Протиаритмічний
 3. Гіпотензивний
 4. Анксіолітичний *
 5. Антиангінальний
- 19. Назвіть комбінацію препаратів для проведення нейролептанальгезії?**
1. Фентаніл +кофеїн-бензоат натрію
 2. Фентаніл +промедол
 3. Дроперидол +фентаніл *
 4. Фентаніл +морфіну гідрохлорид
 5. Фентаніл +омнопон
- 20. Поясніть механізм дії омепразолу:**
1. Нейтралізація соляної кислоти в шлунку
 2. Утворення альбумінатів на поверхні слизової оболонки шлунку
 3. Зменшення секреції залоз шлунку за рахунок блокади H_2 -гістамінових рецепторів
 4. Зменшення секреції залоз шлунку за рахунок блокади М-холінорецепторів в шлунку
 5. Зменшення секреції залоз шлунку за рахунок пригнічення H^+-K^+ -АТФази в шлунку *

21. Хворий приймає протитуберкульозні препарати. Через деякий час він помітив, що сеча набула червоно-помаранчевого кольору. Прийом якого препарату є причиною цього?
1. Ципрофлоксацин
 2. Канаміцин
 3. Стрептоміцину сульфат
 4. Рифампіцин *
 5. Ізоніазид
22. Вкажіть, для якого поняття характерне таке визначення: непереборне бажання до регулярного прийому ліків зі стійкою психічною та фізичною залежністю від них та з розвитком абстиненції при не прийнятті їх:
1. Наркоманія*
 2. Толерантність
 3. Резистентність
 4. Тахіфілаксія
 5. Кумуляція
23. Хворому в стані гіпертонічної кризи ввели бензогексоній. Через 20 хвилин він піднявся, а після цього впав. Назвіть побічну дію препарату:
1. Шок геморагічний
 2. Гіпоглікемічна кома
 3. Ортостатичний колапс *
 4. Асфіксія
 5. Анафілактичний шок
24. Вкажіть лікарський засіб, який здатний викликати побічну дію у дітей та підлітків - синдром Рея:
1. Метамізол натрій
 2. Парацетамол
 3. Аспірин С*
 4. Диклофенак натрій
 5. Фенілбутазон
25. В аптеку звернувся чоловік зі скаргами на втому очей та їх почервоніння. В ході бесіди він повідомив, що працює програмістом. Порадьте лікарський препарат:
1. Віаль *
 2. Альбуцид
 3. Офтадек
 4. Атропін
 5. Пілокарпін
26. Вкажіть, який вітамінний препарат не можна використовувати разом з сульфаніламидами?
1. Тіаміну бромід
 2. Аскорбінова кислота
 3. Ергокальциферол
 4. Ціанокобаламін
 5. Фолацин *
27. Який лікарський препарат призначають при гострому панкреатиті?
1. Контрикал*
 2. Панзинорм - форте
 3. Панкреатин
 4. Мезим

5. Фестал

28. Який препарат застосовується при передозуванні антикоагулянтами непрямої дії?
1. Етамзилат
 2. Альтеплаза
 3. Вікасол*
 4. Кислота транексамова
 5. Кислота амінокапронова
29. Вкажіть показання до застосування дезоксикортикостерону ацетату:
1. Міастенія *
 2. Екзема
 3. Анафілактичний шок
 4. Бронхіальна астма
 5. Колагенози
30. Прийом якого антацидного препарату може викликати алкалоз?
1. Альмагель
 2. Натрію гідрогенкарбонат *
 3. Магнію оксид
 4. Маалокс
 5. Алюмінію фосфат
31. В аптеку надійшли лікарські препарати. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки ноотропні засоби:
1. Луцетам, кавінтон, нообут *
 2. Піроксикам, сиднофен, енцефабол
 3. Пірацетам, піридітол, сапарал
 4. Кальцію пантотенат, празозин
 5. Вінпоцетин, трентал, піроксикам
32. В аптеку надійшли лікарські препарати. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки гіпотензивні засоби:
1. Клофелін, престаріум, амприл *
 2. Атенолол, ловастатин, каптоприл
 3. Метопролол, клофібрат, серміон
 4. Норматенс, лідокаїну гідрохлорид
 5. Лізиноприл, капотіазид, кордарон
33. В аптеку надійшли лікарські препарати. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки гормональні засоби:
1. Пахікарпіну гідройодид, окситоцин, десмопресин
 2. Утрожестан, окситоцин, ретаболіл*
 3. Менадіон, гідрокортизон, тіаміну хлорид
 4. Прогестерон, пахікарпіну гідройодид
 5. Преднізолон, фенотерол
34. В аптеку надійшли лікарські препарати. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки водорозчинні вітамінні засоби:
1. Ергокальциферол, рибофлавін, кислота фолієва
 2. Тіаміну хлорид, ретинолу ацетат, кислота нікотинова
 3. Піридоксину гідрохлорид, тіаміну хлорид, ціанокобаламін *
 4. Токоферолу ацетат, ціанокобаламін, піридоксину гідрохлорид
 5. Нейровітан, токоферолу ацетат, кислота аскорбінова
35. Серед наведених препаратів вкажіть снодійний засіб, похідний бензодіазепіну:

1. Діазепам *
 2. Клоназепам
 3. Зопіклон
 4. Донорміл
 5. Фенобарбітал
- 36. Дайте пораду молодому терапевту, яке захворювання є прямим протипоказанням до призначення диклофенаку:**
1. Пневмонія
 2. Виразкова хвороба шлунку *
 3. Osteoporoz
 4. Цукровий діабет
 5. Гіпертонічна хвороба
- 37. Виберіть препарат для лікування гіпохромної анемії:**
1. Актиферин *
 2. Фолієва кислота
 3. Рутин
 4. Кислота нікотинова
 5. Рибофлавін
- 38. Виберіть препарат, для якого характерні такі побічні дії: бронхоспазм, брадикардія:**
1. Кленбутерол
 2. Атропіну сульфат
 3. Анаприлін *
 4. Ефедрину гідрохлорид
 5. Сальбутамол
- 39. Застосування яких груп антибіотиків протипоказано дітям до 8 років:**
1. Пеніцилінів
 2. Тетрациклінів *
 3. Макролідів
 4. Цефалоспоринів
 5. Азалідів
- 40. Виберіть препарат для лікування гіперхромної анемії:**
1. Феррум-лек
 2. Вітамін В₁₂ *
 3. Кислота аскорбінова
 4. Кислота нікотинова
 5. Рибофлавін
- 41. Який засіб чинить кардіостимулюючу дію?**
1. Серміон
 2. Раунатин
 3. Анаприлін
 4. Адреналін *
 5. Тетризолін
- 42. В аптеку надійшли лікарські препарати. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки жиророзчинні вітамінні засоби:**
1. Ергокальциферол, рибофлавін, кислота фолієва
 2. Тіаміну хлорид, ретинолу ацетат, кислота нікотинова
 3. Кислота аскорбінова, рутин, кислота нікотинова
 4. Токоферолу ацетат, ціанокобаламін, піридоксину гідрохлорид

5. Ретинолу ацетат, токоферолу ацетат, аевіт *
43. У водія маршрутного транспорту відмічаються наступні симптоми: шкірний висип та зуд, набряк слизової оболонки носу. Порадьте йому препарат для усунення цих симптомів:
1. Фенотерол
 2. Тавегіл
 3. Кларитин *
 4. Амінофілін
 5. Сальбутамол
44. Назвіть препарат з антихелікобактерною дією:
1. Де-нол *
 2. Ранітидин
 3. Фамотидин
 4. Гастроцепін
 5. Мізопростол
45. Вкажіть механізм дії кетотифену:
1. Блокує H₁-гістамінові рецептори
 2. Зменшує вихід протеолітичних ферментів
 3. Підсилює дію глюкокортикоїдів
 4. Стабілізує мембрани опасистих клітин *
 5. Блокує H₂-гістамінові рецептори
46. Хворому при приступі бронхіальної астми призначили препарат. Назвіть цей засіб:
1. Амброксол
 2. Лазолван
 3. Беротек *
 4. Дифенгідрамін
 5. Інтал
47. Вкажіть механізм дії димедролу:
1. Зменшення виходу гістаміну з депо
 2. Пригнічення синтезу гістаміну
 3. Блокує H₁-гістамінові рецептори *
 4. Блокує H₂-гістамінові рецептори
 5. Підсилення розпаду гістаміну
48. Блокатори H₂-гістамінових рецепторів застосовують при:
1. Алергічних захворюваннях
 2. Виразковій хворобі шлунку *
 3. Бронхіальній астмі
 4. Гіпоацидному гастриті
 5. Гіпертонічній хворобі
49. Відмітити показання до застосування ергометрину:
1. Слабкість пологової діяльності
 2. Маткові кровотечі *
 3. Переривання вагітності
 4. Загроза переривання вагітності
 5. Передчасні пологи
50. Гіпоглікемічна дія - це:
1. Підвищення рівню цукру у крові
 2. Зниження рівню гемоглобіну
 3. Зниження рівню цукру у крові *

4. Зниження артеріального тиску
 5. Підвищення артеріального тиску
- 51. Урикозурична дія - це:**
1. Збільшення діурезу
 2. Пригнічення діурезу
 3. Підсилення виведення уратів з організму *
 4. Збільшення утворення уратів в крові і відкладання їх в тканинах і нирках
 5. Зниження тонуусу внутрішніх органів
- 52. Тимолептична дія – це:**
1. Усунення симптомів емоціонального пригнічення, покращення настрою *
 2. Активація нейрометаболічних процесів в головному мозку
 3. Усунення почуття тривоги, страху, неспокою, дратівливості
 4. Здатність усувати марення, галюцинації, емоційну напруженість
 5. Тимчасове підвищення працездатності, зниження апетиту і ваги тіла
- 53. Анорексигенна дія-це:**
1. Підвищення шлункової секреції
 2. Підвищення апетиту
 3. Пригнічення моторики кишечника
 4. Зниження апетиту *
 5. Нейтралізація соляної кислоти у шлунку
- 54. Позитивна інотропна дія - це:**
1. Підсилення систоли *
 2. Діастола подовжується та уповільнюються скорочення серця
 3. Уповільнення проведення збудження по провідній системі міокарда
 4. Підвищення збудливості міокарду
 5. Діастола стає більш сильною та короткою, що призводить до збільшення серцевого викида
- 55. Антиагрегантна дія - це:**
1. Зменшення агрегації та адгезії тромбоцитів *
 2. Розчинення свіжих тромбів
 3. Зниження рівню ліпідів у крові
 4. Зупинка кровотечі
 5. Збільшення кількості еритроцитів
- 56. Підберіть препарат, що найбільш повно відповідає опису: специфічний блокатор дофамінових і серотонінових рецепторів тригерної зони блювотного центру, посилює тонус сфінктеру стравоходу, стимулює перистальтику і прискорює евакуацію із проксимальних відділів кишок:**
1. Аміназин
 2. Церукал *
 3. Натрію пікосульфат
 4. Омепразол
 5. Бензокаїн
- 57. При тривалому прийомі дигоксину у хворого посилились явища серцевої недостатності, з'явилися порушення з боку травного каналу та нервово-психічні розлади. Що є причиною погіршення стану хворого?**
1. Сенсibiliзація
 2. Накопичення лікарського засобу в організмі *
 3. Ідіосинкразія
 4. Звикання

5. Тахіфілаксія
58. При відсутності в аптеці фенотеролу, яким препаратом із групи бета-2-адреноміметиків можна його замінити?
1. Ефедрином
 2. Метацином
 3. Вентоліном *
 4. Інталом
 5. Еуфіліном
59. Хворому було призначено вібраміцин Д. Поясніть режим раціонального прийому:
1. Приймати разом з антацидом
 2. Розжовувати таблетку
 3. Вживати до їди, запиваючи молоком
 4. Приймати під час їди*
 5. Тримати в ротовій порожнині до розсмоктування
60. Хворому було призначено упсарин упса. Поясніть режим раціонального прийому:
1. Після їди *
 2. Під час їди
 3. До їди
 4. Приймати разом з антацидом
 5. Незалежно від прийому їди
61. Хворому на виразкову хворобу шлунку призначили гастроцепін. Яка з фармакологічних властивостей цього препарату використовується для лікування цієї патології?
1. Протизапальна дія
 2. Блокада М-холінорецепторів *
 3. Місцевоанестезуюча дія
 4. Нейтралізація НСІ
 5. Блокада H₂-гістамінорецепторів
62. Підберіть пацієнту препарат, який хворіє на стенокардію, для покращення метаболічних процесів в міокарді:
1. Тридуктан *
 2. Метопролол
 3. Нітрогліцерин
 4. Амлодипін
 5. Циннаризин
63. Поясніть хворому, як правильно застосовувати пілокарпіну гідрохлорид:
1. В вену
 2. В пряму кишку
 3. Інгаляційно
 4. Місцево в око *
 5. В м'язи
64. Підберіть препарат для гінекологічного відділення, який чинить утеротонічну дію:
1. Етамзилат
 2. Окситоцин*
 3. Прогестерон
 4. Кальцію хлорид
 5. Магнію сульфат

- 65. Назвіть препарат, який здатний кумулювати:**
1. Вікасол *
 2. Гепарин
 3. Кислота транексамова
 4. Кислота амінокапроновая
 5. Кальцію хлорид
- 66. Вкажіть препарат з групи фторхінолонів третього покоління:**
1. Офлоксацин
 2. Авелокс*
 3. Норфлуксацин
 4. Левофлуксацин
 5. Пефлоксацин
- 67. Назвіть анальгетик-антипіретик з центральним компонентом дії:**
1. Панадол *
 2. Метамізол натрія
 3. Мелоксикам
 4. Седалгін нео
 5. Ібупрофен
- 68. Назвіть синонім діазепаму:**
1. Адаптол
 2. Реланіум *
 3. Кларитин
 4. Гідазепам
 5. Тазепам
- 69. Назвіть синонім лоратадину:**
1. Імодіум
 2. Кларитин *
 3. Фенкарол
 4. Аналергін
 5. Лопедіум
- 70. Виберіть селективний інгібітор ЦОГ-2:**
1. Німід*
 2. Кетопрофен
 3. Напроксен
 4. Диклофенак натрію
 5. Ібупрофен
- 71. Назвіть антидот, який використовують при отруєнні гепарином:**
1. Атропіну сульфат
 2. Прозерин
 3. Гексаметоній
 4. Менадіон
 5. Протаміну сульфат *
- 72. Який місцевий анестетик використовується при тахіаритміях?**
1. Лідокаїн *
 2. Анестезин
 3. Ультракаїн
 4. Анестезин
 5. Тримекаїн

- 73. Хворий переніс інсульт. Який з перерахованих засобів необхідно включити в комплексну терапію для нормалізації нейрометаболічних процесів у головному мозку?**
1. Феназепам
 2. Луцетам *
 3. Седуксен
 4. Кофеїн-бензоат натрію
 5. Дроперидол
- 74. Назвіть засіб, який є антагоністом атропіну:**
1. Іпратропію бромід
 2. Пірензепін
 3. Прозерин*
 4. Платифілін
 5. Беластезин
- 75. Хворому з подагрою призначено алопуринол. Який механізм дії цього препарату при даній патології?**
1. Підсилює виведення сечової кислоти
 2. Змінює рН сечі
 3. Зменшує реабсорбцію сечової кислоти в ниркових каналцях
 4. Проявляє спазмолітичну дію
 5. Зменшує утворення сечової кислоти *
- 76. Назвіть антибластомний препарат, який є антагоністом фолієвої кислоти.**
1. Вінкристин
 2. Флутамід
 3. Візтрексат *
 4. Блеоміцин
 5. Тамоксифен
- 77. Вкажіть, що характерно для введення лікарського засобу у вену?**
1. Повільний розвиток ефекту
 2. Залежність всмоктування лікарського засобу у кров від рН вмісту шлунку
 3. Можливість введення олійних розчинів
 4. Можливість введення суспензій
 5. Можливість проникнення лікарських речовин у кровообіг, мінаючи печінку *
- 78. Широта терапевтичної дії - це:**
1. Інтервал між пороговою і токсичною дозами
 2. Інтервал між пороговою та летальною дозами
 3. Інтервал між мінімальною терапевтичною та мінімальною токсичною дозами *
 4. Інтервал між середньою та максимальною терапевтичною дозами
 5. Інтервал між токсичною та летальною дозами
- 79. Метаболізм лікарських засобів – це:**
1. Розподіл лікарських засобів в організмі
 2. Перетворення лікарських засобів в організмі *
 3. Виведення лікарських засобів із організму
 4. Всмоктування лікарських засобів в організмі
 5. Накопичення лікарських засобів в організмі
- 80. Широта терапевтичної дії характеризує:**
1. Ефективність лікарського засобу
 2. Безпечність лікарського засобу *
 3. Розподіл лікарського засобу в організмі

4. Швидкість розвитку ефекту лікарського засобу
 5. Час дії лікарського засобу
- 81. Виберіть варіант відповіді де присутні тільки протигрибкові засоби:**
1. Ністатин, клотримазол, метронідазол
 2. Ністатин, клотримазол, трихопол
 3. Ністатин, канестен, фуцис *
 4. Пірантел, клотримазол, флуконазол
 5. Левамізол, пірантел, мебендазол
- 82. Вкажіть препарат для лікування аскаридозу:**
1. Левамізол *
 2. Фенасал
 3. Метронідазол
 4. Ністатин
 5. Клотримазол
- 83. Яка побічна дія характерна для сульфаніламідних засобів?**
1. Бронхоспазм
 2. Гіпертензія
 3. Симптоми паркінсонізму
 4. Зниження артеріального тиску
 5. Кристалурія *
- 84. Вкажіть препарат, який можна застосовувати як імуностимулятор:**
1. Вермокс
 2. Мебендазол
 3. Декарис *
 4. Піперазину адипінат
 5. Пірантел
- 85. Вкажіть синонім мебендазолу:**
1. Вермокс *
 2. Ворміл
 3. Левамізол
 4. Піперазину адипінат
 5. Пірантел
- 86. Вкажіть сульфаніламідний препарат короткої дії:**
1. Сульфадиметоксин
 2. Сульфален
 3. Сульфапіридазин
 4. Сульфаніламід *
 5. Сульфамонетоксин
- 87. Вкажіть глюкокортикостероїд:**
1. Прогестерон
 2. Ретаболіл
 3. Дексаметазон *
 4. Діане-35
 5. Гонадотропін хоріонічний
- 88. Аналептична дія - це:**
1. Пригнічення почуття тривоги та страху
 2. Покращення настрою та загального психічного стану
 3. Здатність усувати марення та галюцинації
 4. Збудження дихального та судинорухового центрів *

5. Зниження потреби міокарда в кисні.
- 89. Назвіть показання до застосування нітросорбїду:**
1. Гіпертонія
 2. Тахіаритмія
 3. Брадиаритмія
 4. Гіпотонія
 5. Стенокардія *
- 90. Вкажіть міжнародну назву нізоралу:**
1. Кетоконазол *
 2. Флуконазол
 3. Клотримазол
 4. Міконазол
 5. Ністатин
- 91. Вкажіть діючу речовину престаріуму:**
1. Каптоприл
 2. Периндоприл *
 3. Лізиноприл
 4. Еналаприл
 5. Анаприлін
- 92. Який препарат проявляє анаболічну дію?**
1. Ретаболіл *
 2. Фенотерол
 3. Марвелон
 4. Преднізолон
 5. Мерказоліл
- 93. Який препарат стимулює синтез сурфактанту?**
1. Лібексин
 2. Флавамед *
 3. Синекод
 4. Мукалтин
 5. АЦЦ
- 94. До якої фармакологічної групи відноситься норбактин?**
1. Сульфаніламїди.
 2. Фторхінолони *
 3. Макроліди
 4. Цефалоспорини
 5. Аміноглікозиди
- 95. Назвіть групу препаратів, які проявляють антиангінальну, гіпотензивну та протиаритмічну дії:**
1. α -адреноблокатори
 2. Симпатолітики
 3. β -адреноблокатори *
 4. α -адреноміметики
 5. β -адреноміметики
- 96. Комбінованим седативним засобом є:**
1. Пропранолол
 2. Діазепам
 3. Гастроцепін
 4. Адаптол

5. Персен *
- 97. Для усунення явищ бромізму застосовують:**
1. Натрію хлорид *
 2. Магнію сульфат
 3. Калію хлорид
 4. Кальцію хлорид
 5. Магнію оксид
- 98. Швидко, сильну і не тривалу анальгезуючу дію чинить:**
1. Кодтерпін
 2. Омнопон
 3. Фентаніл *
 4. Промедол
 5. Кофеїн-бензоат натрію
- 99. Вкажіть кардіотонічний засіб, що отримують зі строфанту Комбе:**
1. Дигоксин
 2. Аспаркам
 3. Строфантин *
 4. Корглікон
 5. Аміодарон
- 100. Вкажіть лікарський засіб, який здатний викликати побічну дію - хондротоксичність:**
1. Хлорамфенікол
 2. Ампіокс
 3. Ампіцилін
 4. Норбактин*
 5. Азитроміцин
- 101. Назвати протитуберкульозний засіб – похідний гідразиду ізонікотинової кислоти:**
1. Ізоніазид*
 2. Капреоміцин
 3. Ципрофлоксацин
 4. Циклосерин
 5. Флориміцин
- 102. Відмітити групу бета-лактимних антибіотиків:**
1. Пеніциліни *
 2. Тетрацикліни
 3. Макроліди
 4. Аміноглікозиди
 5. Хлорамфеніколи
- 103. Вказати препарат – похідний 8-оксиніноліну:**
1. Нітроксолін *
 2. Еритроміцин
 3. Фурацилін
 4. Фталазол
 5. Фуросемід
- 104. Відмітити біогенний стимулятор рослинного походження:**
1. Метилурацил
 2. Ретинол
 3. Алое екстракт рідкий *
 4. Гіалуронідаза

5. Трипсин кристалічний
- 105. Коферментом тіаміну є:**
1. Кокарбоксилаза *
 2. Гіалуронідаза
 3. Менадін
 4. Рибофлавін
 5. Фестал
- 106. При гіпотонії застосовують:**
1. Настойку валеріани
 2. Настойку полину
 3. Бендазол
 4. Настойку женьшеню *
 5. Резерпін
- 107. Назвати антигестагенний засіб:**
1. Тіамазол
 2. Діане-35
 3. Прогестерон
 4. Міфепристон*
 5. Алілестренол
- 108. Вказати побічну дію глюкокортикостероїдів:**
1. Протиалергічна дія
 2. Імуностимулююча дія
 3. Протишокова дія
 4. Гіперглікемія*
 5. Протизапальна дія
- 109. Порекомендувати препарати при гіпокаліємії:**
1. Препарати калію *
 2. Препарати кобальту
 3. Препарати заліза
 4. Препарати кальцію
 5. Препарати натрію
- 110. Відмітити аналептик з вираженою психостимулюючою дією:**
1. Цитизин
 2. Сульфокамфокаїн
 3. Нікетамід
 4. Фенібут
 5. Кофеїн-бензоат натрію*
- 111. Назвати препарат з групи неглікозидних кардіотоніків:**
1. Добутамін*
 2. Корвалол
 3. Метопролол
 4. Дигоксин
 5. Нітрогліцерин
- 112. Застосування якого препарату показано для лікування депресивних станів:**
1. Флуоксетин *
 2. Сульфокамфокаїн
 3. Кофеїн-бензоат натрію
 4. Нікетамід
 5. Ноотропіл

- 113. Відмітити торгівельну назву кларитроміцину:**
1. Фромлід *
 2. Амоксицилін
 3. Феназепам
 4. Тетрациклін
 5. Цефтриаксон
- 114. Вказати побічну дію прокаїну:**
1. Алергічні реакції *
 2. Підвищення артеріального тиску
 3. Збудження ЦНС
 4. Хондротоксичність
 5. Психоз
- 115. При бронхіальній астмі застосовують:**
1. Пропранолол
 2. Верапаміл
 3. Панкреатин
 4. Вентолін*
 5. Норматенс
- 116. Вибрати препарати, які застосовуються як холеспазмолітики:**
1. Антацидні засоби
 2. Адреноблокатори
 3. Антихолінергічні засоби
 4. Симпатоміметики
 5. М-холіноблокатори *
- 117. Назвати муколітик:**
1. Амброксол*
 2. Терпінгідрат
 3. Кодеїну фосфат
 4. Преноксдіазин
 5. Бутамірат
- 118. Відмітити основне показання до застосування наркотичних анальгетиків:**
1. Біль при злоякісних пухлинах *
 2. Ревматизм
 3. Головний біль
 4. Підвищення температури тіла
 5. Міозити
- 119. Вказати ефект, який викликають серцеві глікозиди:**
1. Посилюють силу серцевих скорочень *
 2. Зменшують діурез
 3. Збільшують провідність
 4. Зменшують силу серцевих скорочень
 5. Зменшують в'язкість крові
- 120. Яка група препаратів проявляє заспокійливу дію, викликає міорелаксацію, має протисудомну дію:**
1. Антидепресанти
 2. Транквілізатори *
 3. Ноотропні засоби
 4. Психостимулятори
 5. Аналептики

- 121. Вибрати проносний засіб:**
1. Натрію пікосульфат *
 2. Натрію хлорид
 3. Магнію оксид
 4. Натрію гідрогенкарбонат
 5. Екстратерм
- 122. Назвати засіб, який застосовується як основний антибіотик при черевному тифі:**
1. Цефалексин
 2. Азитроміцин
 3. Хлорамфенікол*
 4. Ампіокс
 5. Стрептоміцину сульфат
- 123. Який гіполіпідемічний засіб призначають для лікування атеросклерозу:**
1. Кислота аскорбінова
 2. Кофеїн-бензоат натрію
 3. Пірацетам
 4. Аторвастатин*
 5. Кислота ацетилсаліцилова
- 124. Відмітити вітамінний засіб, що застосовується для профілактики та лікування рахіту:**
1. Менадін
 2. Кислота фолієва
 3. Кислота аскорбінова
 4. Тіаміну бромід
 5. Ергокальциферол *
- 125. Яка побічна дія характерна для пропранололу:**
1. Бронхоспазм *
 2. Підвищення артеріального тиску
 3. Звуження судин
 4. Тахікардія
 5. Ортостатичний колапс
- 126. Назвати засіб, який належить до протикашльових центральної дії:**
1. Екстратерм
 2. Мукалтин
 3. Бугамірат *
 4. Теофілін
 5. Лібексин
- 127. При анафілактичному шоку застосовують такий засіб:**
1. Адреналіну гідрохлорид *
 2. Раунатин
 3. Бендазол
 4. Атропіну сульфат
 5. Метопролол
- 128. До відхаркувальних засобів відноситься:**
1. Кетотифен
 2. Теофілін
 3. Бромгексин *
 4. Преноксдіазин
 5. Глауцину гідрохлорид

- 129. Вказати препарат пеніциліну подовженої дії:**
1. Біцилін-5 *
 2. Бензилпеніцилін натрій
 3. Ампіцилін
 4. Феноксиметилпеніцилін
 5. Амоксицилін
- 130. Яка група препаратів показана для лікування алергічних захворювань:**
1. Солі калію
 2. Наркотичні анальгетики
 3. Адреноблокатори
 4. Глюкокортикоїди *
 5. Ненаркотичні анальгетики
- 131. Вказати побічну дію нейролептиків:**
1. Симптоми паркінсонізму *
 2. Збільшення тону скелетних м'язів
 3. Пригнічення блювотного центру
 4. Підвищення артеріального тиску
 5. Виникнення галюцинацій
- 132. Відмітити засіб, який застосовується для зняття нападу стенокардії:**
1. Гліцерилу тринітрат *
 2. Триметазидин
 3. Бісопролол
 4. Контрикал
 5. Метопролол
- 133. При цукровому діабеті другого типу застосовують такий препарат:**
1. Преднізолон
 2. Глюкозу
 3. Метформін *
 4. Окситоцин
 5. Левотироксин
- 134. Вказати лікарський засіб, який відноситься до нейролептиків:**
1. Сульпірид *
 2. Седуксен
 3. Флуоксетин
 4. Корвалол
 5. Кавінтон
- 135. Вказати до якої фармакологічної групи відноситься фенілефрин:**
1. Бета-адреноблокатори
 2. Симпатолітики
 3. Альфа-адреноміметики*
 4. Альфа-адреноблокатори
 5. М-холіноміметики
- 136. Обрати варіант відповіді, де присутні тільки антикоагулянти непрямої дії:**
1. Гепарин, фраксипарин
 2. Гепарин, аценокумарол
 3. Етамзилат, феніндіон
 4. Феніндіон, аценокумарол *
 5. Кальцію хлорид, фраксипарин

137. В результаті безконтрольного прийому вітамінного препарату при гемералопії у дитини виникла нудота, блювота, пронос, анорексія, гіпертермія. Який препарат приймала дитина?
1. Ретинолу ацетат *
 2. Рутин
 3. Тіаміну бромід
 4. Токоферол
 5. Аскорбінова кислота
138. Дія лікарських засобів, що проявляється на місці їх нанесення, має назву:
1. Рефлекторна дія
 2. Місцева дія *
 3. Резорбтивна дія
 4. Опосередкована дія
 5. Вибіркова дія
139. Індиферентні речовини з високою молекулярною масою, що мають здатність утворювати колоїдні розчини, які захищають тканини від подразнень, це:
1. Обволікаючі засоби *
 2. Подразнювальні засоби
 3. Адсорбуючі засоби
 4. Місцевоанестезуючі засоби
 5. В'язучі засоби
140. Протипоказанням до застосування атропіну є:
1. Виразкова хвороба шлунку та дванадцятипалої кишки
 2. Печінкова колька
 3. Глаукома *
 4. Брадикардія
 5. Бронхіальна астма
141. Показанням до застосування трамадолу є:
1. Профілактика больового шоку*
 2. Зубний біль
 3. Підвищення температури тіла
 4. Міалгія
 5. Головний біль
142. Лікарські засоби, які покращують мислення, пам'ять, здатність до навчання, називаються:
1. Ноотропні засоби *
 2. Загальнотонізуючі засоби
 3. Аналептичні засоби
 4. Психостимулятори
 5. Седативні засоби
143. Назвати торгівельну назву рокситроміцину :
1. Рулід
 2. Сумамед
 3. Рулід *
 4. Макропен
 5. Вільпрафен
144. Показанням до застосування моксонідину є:
1. Гіпертонічна хвороба*
 2. Серцева недостатність

3. Аритмія
 4. Гіпотонічна хвороба
 5. Стенокардія
- 145. Вказати антибіотик з групи макролідів другого покоління:**
1. Кларитроміцин *
 2. Гентаміцину сульфат
 3. Амоксицилін
 4. Еритроміцин
 5. Ампіцилін
- 146. Який шлях введення бронхолітика з групи бета-адреноміметиків є доцільним при нападі бронхіальної астми:**
1. Інгаляційний *
 2. Сублінгвальний
 3. Підшкірний
 4. Внутрішньом'язовий
 5. Внутрішньовенний
- 147. Для цілорічної профілактики рецидивів ревматизму призначають:**
1. Ампіцилін
 2. Бензилпеніциліну натрієву сіль
 3. Біцилін-5 *
 4. Стрептоміцину сульфат
 5. Гентаміцину сульфат
- 148. Вкажіть, як часто вводиться біцилін-5:**
1. Кожні 2 години
 2. Один раз на місяць *
 3. Один раз на 2 тижні
 4. Один раз на тиждень
 5. Один раз на добу
- 149. Назвіть сульфаніламідний препарат, що застосовується для лікування бактеріального кон'юнктивіту:**
1. Сульфацил-натрій *
 2. Стрептоцид
 3. Сульфадимезин
 4. Суметролім
 5. Фталілсульфатіазол
- 150. Який шлях введення препарату відноситься до ентеральних шляхів:**
1. Ректальний *
 2. Внутрішньом'язовий
 3. Внутрішньовенний
 4. Внутрішньошкірний
 5. Підшкірний
- 151. Вказати фармакологічну групу гонадотропіну хоріонічного:**
1. Антитиреоїдні засоби
 2. Препарати передньої долі гіпофіза *
 3. Препарати задньої долі гіпофіза
 4. Препарати глюкокортикостероїдів
 5. Препарати підшлункової залози
- 152. Вагітній жінці для профілактики залізодефіцитної анемії призначили ферум-лек. Вказати механізм дії цього препарату:**

1. Забезпечує синтез гемоглобіну *
 2. Збільшує утворення еритропоєтину
 3. Стимулює синтез ДНК
 4. Стимулює синтез РНК
 5. Знижує синтез РНК
- 153. Вказати причину хронічного отруєння препаратами бромю:**
1. Сенсibiliзація
 2. Толерантність
 3. Тахіфілаксія
 4. Матеріальна кумуляція *
 5. Функціональна кумуляція
- 154. Вказати механізм дії місцевих анестетиків:**
1. Зменшують синтез "медіаторів болю"
 2. Блокують натрієві канали *
 3. Активують антиноцицептивну систему
 4. Порушують сприйняття й оцінку болю
 5. Блокують суммацію імпульсів у таламусі
- 155. Норфлуксацин призначають при:**
1. Кандидомікозі
 2. Пневмонії *
 3. Виразці шлунку
 4. Запаленнях суглобів
 5. Гіпертонії
- 156. Відмітити проносні засоби, що застосовують при гострих отруєннях:**
1. Рослинні проносні
 2. Синтетичні проносні рефлекторної дії
 3. Сольові проносні *
 4. Вазелинова олія
 5. Поліцукри
- 157. Визначте препарат, що має здатність викликати лікарську залежність:**
1. Глауцин
 2. Теофілін
 3. Морфін *
 4. Парацетамол
 5. Метамізол-натрій
- 158. Назвати протикашльовий засіб периферичної дії:**
1. Бутамірат
 2. Амброксол
 3. Мукалтин
 4. Преноксдіазин *
 5. Ацетилицистеїн
- 159. Підбрати препарат рослинного походження, який призначається при азотемії:**
1. Хлорталідон
 2. Фуросемід
 3. Леспенефрил *
 4. Канефрон
 5. Гіпотіазид
- 160. Антигістамінні засоби зменшують симптоми алергії, тому що:**
1. Блокують H₁-гістамінорецептори *

2. Блокують H₂-гістамінорецептори
 3. Стимулюють H₁-гістамінорецептори
 4. Стимулюють H₂-гістамінорецептори
 5. Знижують синтез адреналіну
- 161. Рефлекторна дія ліків виявляється:**
1. На місці введення чи нанесення ліків
 2. При проникненні препаратів у кров і через гістогематичні бар'єри
 3. Після виведення ліків з організму
 4. Як відповідь на подразнення чутливих рецепторів *
 5. При комбінації двох і більше ліків
- 162. Вказати гепатопротектор, що не містить флавоноїдів:**
1. Гепабене
 2. Дарсил
 3. Есенціале Н*
 4. Карсил
 5. Силібор
- 163. Визначити препарат, який пригнічує лактацію:**
1. Окситоцин
 2. Преднізолон
 3. Бромокриптин*
 4. Прогестерон
 5. Десмопресин
- 164. Пропранолол не застосовується при:**
1. Гіпертонії
 2. Стенокардії
 3. Гіпотиреозі *
 4. Тахіаритмії
 5. Гіпертиреозі
- 165. Призначити засіб для лікування простого герпесу:**
1. Ко- тримоксазол
 2. Ацикловір *
 3. Нітроксолін
 4. Тетрациклін
 5. Ципрофлоксацин
- 166. Процес накопичення лікарських засобів в організмі називають:**
1. Звикання
 2. Кумуляція *
 3. Синергізм
 4. Антагонізм
 5. Сенсibiliзація
- 167. При призначенні сульфадиметоксину для попередження кристалурії слід:**
1. Приймати препарат після їжі
 2. Приймати сульфаніламід разом з антибіотиком
 3. Приймати препарат чотири рази на день
 4. Постійно контролювати кількість сечі
 5. Запивати препарат великою кількістю лужних розчинів *
- 168. Назвіть засіб, який можна використовувати при риніті:**
1. Фенотерол
 2. Теофілін

3. Кленбутерол
 4. Ксилометазолін *
 5. Сальбутамол
- 169. Небажаний ефект від наркозу (bronхоспазм, підсилення саливації, зупинка серця) можливо запобігти введенням:**
1. Ніцерголіну
 2. Пілокарпіну
 3. Атропіну сульфату *
 4. Прозерину
 5. Нікетаміду
- 170. Дезлоратадин відноситься до групи:**
1. Глюкокортикостероїдів
 2. Блокаторів H₁ гістамінних рецепторів *
 3. Блокаторів H₂ гістамінних рецепторів
 4. Мембраностабілізуючих засобів
 5. Антагоністів лейкотрієнових рецепторів
- 171. Антацидна дія не характерна для такого препарату:**
1. Альмагель
 2. Магнію оксид
 3. Пепсин *
 4. Алюмінію гідроксид
 5. Натрію гідрогенкарбонат
- 172. Для профілактики ендемічного зобу застосовується:**
1. Мерказоліл
 2. Окситоцин
 3. Калію йодид *
 4. Преднізолон
 5. Левотироксин натрій
- 173. Назвати препарат, для якого характерні такі дії: гіпотензивна, седативна, протисудомна:**
1. Магнію сульфат*
 2. Кофеїн
 3. Бендазол
 4. Амінофілін
 5. Натрію вальпроат
- 174. Порекомендувати засіб для лікування ревматоїдного поліартриту з групи глюкокортикостероїдів:**
1. Кислота ацетилсаліцилова
 2. Індометацин
 3. Преднізолон*
 4. Ібупрофен
 5. Диклофенак натрію
- 175. Назвати препарат, який призначається при схильності до геморагій:**
1. Ергокальциферол
 2. Ціанокобаламін
 3. Кислота фолієва
 4. Аскорутин *
 5. Кислота нікотинава
- 176. Вказати групу препаратів, які протипоказані при брадиаритмії:**

1. Симпатолітики
 2. Бета-адреноблокатори *
 3. Периферичні вазодилататори
 4. Діуретики
 5. Міотропні спазмолітики
- 177. Пояснити, з якою метою хворому, що переніс інфаркт міокарда, рекомендується прийом малих доз аспірину:**
1. Для зниження температури тіла
 2. Для попередження утворення тромбів *
 3. Для звуження коронарних судин
 4. Для зменшення запалення
 5. Для зниження рівня холестерину
- 178. Відмітити препарат із групи М-холіноблокаторів, який чинить тільки бронхолітичну дію:**
1. Метацин
 2. Препарати красавки
 3. Іpratропію бромід *
 4. Атропіну сульфат
 5. Платифіліну гідротартрат
- 179. Назвати препарат із групи седативних засобів:**
1. Ново-пасит *
 2. Феназепам
 3. Аміназин
 4. Кофеїн
 5. Пірацетам
- 180. Пояснити вплив препаратів валеріани на ЦНС:**
1. Покращують нейрометаболічні процеси в ЦНС
 2. Блокують дофамінові D₂ рецептори
 3. Активують ГАМК-рецептори ЦНС
 4. Підвищують збудливість ретикулярної формації та кори головного мозку
 5. Пригнічують збудливість ретикулярної формації та кори головного мозку *
- 181. Назвати торгівельну назву сульпіриду:**
1. Енап
 2. Еглоніл *
 3. Сибазон
 4. Циклодол
 5. Предуктал
- 182. Вказати, якій групі лікарських засобів характерні антипсихотичні властивості:**
1. Транквілізаторам
 2. Психостимуляторам
 3. Снодійним засобам
 4. Нейролептикам *
 5. Седативним засобам
- 183. Протиблювотну дію має:**
1. Ондасетрон*
 2. Пірацетам
 3. Бендазол
 4. Аторвастатин
 5. Кофеїн-бензоат натрію

- 184. Вказати нейролептик:**
1. Гідазепам
 2. Персен
 3. Дроперидол *
 4. Діазепам
 5. Адаптол
- 185. Назвати засоби, які призначаються при надсильних болях:**
1. Нестероїдні протизапальні засоби
 2. Антидепресанти
 3. Адаптогени
 4. Наркотичні анальгетики *
 5. Психостимулятори
- 186. Визначити побічну дію ненаркотичних анальгетиків:**
1. Лікарська залежність
 2. Ураження слизової ШКТ *
 3. Кристалурія
 4. Кумуляція
 5. Симптоми паркінсонізму
- 187. Назвати протиепілептичний засіб, який є похідним бензодіазепіну:**
1. Клоназепам*
 2. Фенобарбітал
 3. Фенітоїн
 4. Карбамазепін
 5. Бензобарбітал
- 188. Канцерогенна дія це:**
1. Вплив ліків на статеві клітини
 2. Зменшення побічної дії
 3. Зникнення фармакологічного ефекту ліків
 4. Здатність стимулювати ріст злоякісних пухлин *
 5. Ейфорія
- 189. Назвати препарат, при застосуванні якого виникають такі ефекти: звуження зіниць, брадикардія, полегшення нервово-м'язової провідності:**
1. Пілокарпіну гідрохлорид
 2. Неостигмін*
 3. Гексаметоній
 4. Суксаметоній
 5. Прокаїн
- 190. Вказати препарат, який не застосовують під час нападу бронхіальної астми:**
1. Адреналіну гідрохлорид
 2. Фенотерол
 3. Сальбутамол
 4. Фенілефрин *
 5. Ефедрину гідрохлорид
- 191. Кетамін належить до засобів, що застосовують:**
1. При інсомнії
 2. Для внутрішньовенного наркозу *
 3. Для інгаляційного наркозу
 4. При неврозі
 5. При паркінсонізмі

- 192. При отруєнні снодійними засобами застосовують препарат:**
1. Циклодол
 2. Парацетамол
 3. Сульфокамфокаїн*
 4. Тримеперидин
 5. Кетамін
- 193. На відміну від адреналіну гідрохлориду ефедрину гідрохлорид може викликати:**
1. Тахіфілаксію*
 2. Гіпотензію
 3. Тахікардію
 4. Підвищення артеріального тиску
 5. Бронхолітичний ефект
- 194. Хворому на стенокардію призначили біспролол. Який фармакологічний ефект використовується в даному випадку:**
1. Гіпотензивний
 2. Антиангінальний *
 3. Протиаритмічний
 4. Седативний
 5. Знеболювальний
- 195. Вибрати фармакологічний ефект, який характерний для дигоксину:**
1. Антидепресивна дія
 2. Позитивна інотропна дія*
 3. Антиагрегантна дія
 4. Енергозабезпечувальна дія
 5. Протизапальна дія
- 196. Назвати побічну дію кальцію хлориду, якщо він вводиться внутрішньом'язово:**
1. Тромбоемболія
 2. Кристалурія
 3. Некроз тканин у місці введення*
 4. Анемія
 5. Лейкопенія
- 197. При інфаркті міокарда фенілефрин вводять з метою:**
1. Підвищення артеріального тиску *
 2. Розчинення тромбів
 3. Зниження артеріального тиску
 4. Усунення аритмії
 5. Знеболювання
- 198. Вказати препарат естрогенів:**
1. Естріол *
 2. Прогестерон
 3. Тестостерон
 4. Ергометрину малеат
 5. Метандростенолон
- 199. Назвати антикоагулянт з групи низькомолекулярних гепаринів:**
1. Гепарин
 2. Альтеплаза
 3. Етамзилат
 4. Надропарин кальцію *
 5. Феніндіон

- 200. Гепатопротектори – це засоби, що:**
1. Стимулюють функцію серцево-судинної системи
 2. Сприяють нормалізації обмінних процесів та регенерації клітин печінки *
 3. Стимулюють функцію ЦНС
 4. Стимулюють функцію дихання
 5. Стимулюють функцію видільної системи нирок
- 201. Назвіть препарат гінкго білоба:**
1. Танакан*
 2. Вінпоцетин
 3. Ніцерголін
 4. Пірацетам
 5. Пентоксифілін
- 202. Назвіть групу препаратів, які здатні викликати дисбіоз:**
1. Аналептики
 2. Психостимулятори
 3. Адреноміметики
 4. Адреноблокаториви
 5. Антибіотики*
- 203. Назвати М-холінолітик, що застосовують тільки для лікування гіперацидних станів:**
1. Атропіну сульфат
 2. Платифілін
 3. Іпратропію бромід
 4. Пірензепін *
 5. Тропікамід
- 204. Назвіть препарат, який блокує β_1 - адренорецептори:**
1. Бісопролол *
 2. Нітрогліцерин
 3. Анаприлін
 4. Аміодарон
 5. Ніцерголін
- 205. Вкажіть механізм дії сальбутамолу:**
1. Збудження α - адренорецепторів
 2. Збудження β_3 - адренорецепторів
 3. Збудження $\alpha \beta$ - адренорецепторів
 4. Збудження β_1 - адренорецепторів
 5. Збудження β_2 - адренорецепторів *
- 206. Вкажіть засіб з групи симпатолітиків:**
1. Норепінефрин
 2. Нафтизин
 3. Ефедрин
 4. Ніцерголін
 5. Резерпін *
- 207. Порекомендуйте препарат рослинного походження, що покращує мозковий кровообіг:**
1. Верапаміл
 2. Коринфар
 3. Дилтіазем
 4. Амлодипін

5. Мемоплант *
- 208. Назвати побічні ефекти фуросеміду:**
1. Швидкий розвиток ефекту
 2. набряки
 3. Підвищення артеріального тиску
 4. Гіперкаліємія
 5. Гіпокаліємія*
- 209. Назвіть препарат, який застосовують при бурхливій пологовій діяльності:**
1. Окситоцин
 2. Партусистен*
 3. Ерготал
 4. Ергометрин
 5. Динопрост
- 210. Назвати інгібітор фібринолізу (антифібринолітичний засіб):**
1. Тиклопідин
 2. Кислота транексамова*
 3. Кислота ацетилсаліцилова
 4. Гепарин
 5. Альтеплаза
- 211. Назвати групу препаратів, яку застосовують для розчинення свіжих тромбів:**
1. Фібринолітики *
 2. Коагулянти
 3. Антиагреганти
 4. Антикоагулянти
 5. Антифібринолітики
- 212. Назвіть анестетик, який використовується для всіх видів анестезії?**
1. Бензокаїн
 2. Тетракаїн
 3. Ультракін
 4. Лідокаїну гідрохлорид *
 5. Анестезин
- 213. Назвіть препарат, який доцільно використовувати при гострому панкреатиті:**
1. Кислота хлороводнева
 2. Апротинін *
 3. Панкреатин
 4. Фестал
 5. Плантаглюцид
- 214. Назвіть відхаркувальний препарат рефлекторної дії:**
1. Бромгексин
 2. Калію йодид
 3. Амброксол
 4. Ацетилцистеїн
 5. Екстратерм *
- 215. Назвіть який препарат із групи М – холіноблокаторів застосовується при бронхіальній астмі у вигляді аерозолу:**
1. Атропіну сульфат
 2. Іпратропію бромід *
 3. Пірензепін
 4. Беластезин

5. Скополаміну гідробромід
- 216. Який фармакологічний ефект ГКСТ дозволяє їх застосування при трансплантації органів і тканин:**
1. Імунодепресивний *
 2. Протизапальний
 3. Протишоковий
 4. Антитоксичний
 5. Імуностимулюючий
- 217. Гіпоглікемічна дія якого препарату обумовлена стимуляцією В – клітин підшлункової залози?**
1. Глібенкламід *
 2. Акарбоза
 3. Бромокриптин
 4. Тіамазол
 5. Актрапід МН
- 218. Який з анестетиків показаний при алергодерматитах:**
1. Бензокаїн*
 2. Бупівакаїн
 3. Прокаїн
 4. Артикаїн
 5. Ксилокаїн
- 219. Порекомендуйте засіб при при колапсі:**
1. Феназепам
 2. Магній –В₆
 3. Димедрол
 4. Нікетамід *
 5. Цинаразин
- 220. Якою групою препаратів лікують стійкі галюцинації:**
1. Нейролептиками *
 2. Анксіолітиками
 3. Наркотичними анальгетиками
 4. Седативними
 5. Антидепресантами
- 221. Який засіб застосовують в комплексному лікуванні глаукоми?**
1. Аспаркам
 2. Триметазидин
 3. Ацетазоламід*
 4. Канефрон
 5. Леспенефрил
- 222. Вкажіть гепатопротектар:**
1. Есенціале*
 2. Ранітидин
 3. Омепразол
 4. Альмагель
 5. Алохол
- 223. Назвіть пребіотик, який доцільно призначити хворому з дисбактеріозом після курсу антибіотикотерапії:**
1. Лорепамід
 2. Лінекс *

3. Бісакодил
 4. Мезим
 5. Церукал
- 224. Назвіть який з антибіотиків є стійким до руйнівної дії бета - лактамаз:**
1. Аугментин *
 2. Еритроміцин
 3. Ампіцилін
 4. Амоксицилін
 5. Біцилін – 5
- 225. Назвіть який засіб є антагоністом міорелаксантів антидеполяризуючого типу дії:**
1. Платифілін
 2. Неостигмін*
 3. Нікетамід
 4. Атропіну сульфат
 5. Фуросемід
- 226. Назвіть який механізм дії лежить в основі антигіпертензивної дії каптоприлу:**
1. Пригнічення активності АПФ *
 2. Блокада β - адренорецепторів
 3. Блокада α - адренорецепторів
 4. Блокада рецепторів ангіотензину II
 5. Периферична вазодилатаційна дія
- 227. Назвіть який механізм дії характерний для лансопрозолу?**
1. Пригнічення активності протонної помпи *
 2. Блокада H_1 – гістамінових рецепторів
 3. Блокада M – холінорецепторів
 4. Блокада H_2 – гістамінових рецепторів
 5. Здатність нейтралізувати соляну кислоту
- 228. Який препарат буде призначений лікарем хворому зі скаргами на тривогу, страх, відчуття неспокою, внутрішньої напруги?**
1. Алпразолам*
 2. Фенобарбітал
 3. Мікстура Павлова
 4. Екстракт валеріани
 5. Настойка собачої кропиви
- 229. Який ефект є підставою для призначення хлорпромазину для хворого на шизофренію?**
1. Антипсихотичний *
 2. Протиблювотний
 3. Гіпотермічний
 4. Міорелаксуючий
 5. Гіпотензивний
- 230. Назвіть стани, при яких не призначають M-холіноблокатори:**
1. Атонія кишечника *
 2. Ниркова коліка
 3. Бронхіальна астма
 4. Печінкова коліка
 5. Виразка шлунку
- 231. Вкажіть антихолінестеразний засіб оборотної дії**
1. Прозерин *

2. Прозерин
 3. Атропіну сульфат
 4. Дикаїн
 5. Адреналіну гідрохлорид
- 232. Назвіть селективний β -адреноблокатор:**
1. Метопролол *
 2. Анаприлін
 3. Гексаметоній
 4. Норматенс
 5. Доксазозин
- 233. Хворий на міастенію отримує неостигміну метилсульфат. Назвіть механізм дії даного препарату?**
1. Запобігання руйнування ацетилхоліну *
 2. Стимуляція метаболічних процесів
 3. Активація синтезу ацетилхоліну
 4. Блокування синтезу ацетилхоліну
 5. Пряма холіноміметична дія
- 234. Вкажіть блокатор рецепторів ангіотензину II:**
1. Лозартан*
 2. Натрію сульфат
 3. Натрію бромід
 4. Калію йодид
 5. Магнію сульфат
- 235. Назвіть, який з перерахованих препаратів доцільно застосувати при гіпертензивній кризі парентерально?**
1. Клофелін *
 2. Добутамін
 3. Престаріум
 4. Атенолол
 5. Мезатон
- 236. Назвіть, який препарат застосовується в комплексному лікуванні виразкової хвороби шлунку як антихелікобактерний засіб?**
1. Трихопол *
 2. Суметролім
 3. Оксацилін
 4. Фуразолідон
 5. Флуконазол
- 237. Назвіть препарат, який посилює пологову діяльність і застосовується для стимуляції пологів?**
1. Окситоцин *
 2. Прогестерон
 3. Фолікулін
 4. Магнію сульфат
 5. Тестостерону пропіонат
- 238. Який препарат показаний при гіперглікемічній комі?**
1. Інсулін короткої дії *
 2. Інсулін середньої тривалості дії
 3. Інсулін тривалої дії
 4. Глюкоза

5. Метформін
- 239. Назвіть антигістамінний засіб II покоління, що приймають 1 раз на добу:**
1. Лоратадин *
 2. Дифенгідрамін
 3. Хлоропірамін
 4. Фенкарол
 5. Клемастин
- 240. Для знеболення пологів показаний :**
1. Промедол *
 2. Морфіну гідрохлорид
 3. Диклофенак натрію
 4. Метамізол натрій
 5. Налоксон
- 241. Назвіть снодійний препарат, який впливає на бензодіазепінові рецептори в ЦНС:**
1. Нітразепам*
 2. Фенобарбітал
 3. Зопіклон
 4. Золпідем
 5. Доксиламін
- 242. Вкажіть анаболічний препарат:**
1. Ретаболіл *
 2. Тестостерон
 3. Прогестерон
 4. Преднізолон
 5. Настойка полину
- 243. Вкажіть до якої групи антибіотиків відноситься сумамед?**
1. Аміноглікозиди
 2. Пеніциліни
 3. Цефалоспорини
 4. Карбапенеми
 5. Азаліди *
- 244. При застосуванні якого антибіотика можлива втрата слуху?**
1. Доксцикліну
 2. Гентаміцину *
 3. Цефуроксиму
 4. Цефтріаксону
 5. Роваміцину
- 245. Чим пояснюється сублінгвальний прийом нітрогліцерину при нападі стенокардії?**
1. Швидкістю розвитку ефекту *
 2. Поганим всмоктуванням в ШКТ
 3. Руйнуванням шлунковим соком
 4. Шкідливим впливом на печінку
 5. Активацією слини ротової порожнини
- 246. Антихолінестеразні засоби рекомендовано застосовувати у випадках:**
1. Бронхіальна астма, тахікардія, атонія кишок
 2. Атонія сечового міхура, міастенія, глаукома *
 3. Епілепсія, стенокардія, хвороба Паркінсона
 4. Атонія сечового міхура, міастенія, кишкова коліка
 5. Міастенія, глаукома, стенокардія

247. Представниками α - адреноміметиків є наступні препарати:

1. Галазолін, назол, візін *
2. Ізадрин, сальбутамол, ефедрину гідрохлорид
3. Норадреналіну гідротартрат, адреналіну гідрохлорид, ізадрин
4. Анаприлін, октадин, сальбутамол
5. Метопролол, сальбутамол, ефедрину гідрохлорид

248. Одним із показань до застосування епінефрину є:

1. Тахіаритмія
2. Гіперглікемія
3. Стенокардія
4. Гіпоглікемія *
5. Гіпертензія

249. Запропонуйте спазмоанальгетик при головному болю:

1. Ацетилсаліцилова кислота
2. Баралгін *
3. Фенігідін
4. Мукалтин
5. Моваліс

250. Показанням до застосування тіамазолу є:

1. Слабкапологова діяльність
2. Гіпофункція щитовидної залози
3. Цукровий діабет
4. Гіперфункція щитовидної залози *
5. Маткова кровотеча

251. Вкажіть показання для призначення психостимуляторів :

1. Тимчасова стимуляція працездатності *
2. Порухення мозкового кровообігу
3. Гіпертензії
4. Усунення почуття страху, тривоги
5. Лікування порушень сну

252. Які препарати застосовуються для лікування гіперхромних анемії:

1. Фолієва кислота, ціанокобаламін *
2. Піридоксину хлорид, фолієва кислота
3. Тіаміну бромід, ціанокобаламін
4. Аскорбінова кислота, фолієва кислота
5. Препарати заліза

253. Назвіть фармакологічну дію нітрогліцерину:

1. Коронаророзширююча дія *
2. Урикозурична дія
3. Вплив на ЦНС
4. Діуретична дія
5. Гіполіпідемічна дія

254. Резорбтивна дія ліків виявляється:

1. На місці введення чи нанесення ліків
2. При проникненні препаратів у кров *
3. Після виведення ліків з організму
4. Як відповідь на подразнення чутливих рецепторів
5. При комбінації двох і більше ліків

- 255. Поясніть суть симптоматичної терапії:**
1. Вплив ліків на симптоми захворювання *
 2. Вплив ліків на причину захворювання
 3. Вплив ліків на патогенез захворювання
 4. Вплив ліків на імунітет
 5. Вплив ліків на обмін речовин
- 256. Торговельна назва пропранололу :**
1. Барбовал
 2. Валокармід
 3. Анаприлін *
 4. Корвітол
 5. Енап
- 257. Відмітити препарат з групи транквілізаторів:**
1. Персен
 2. Гідазепам *
 3. Амітриптилін
 4. Фенобарбітал
 5. Зопіклон
- 258. Розширює судини в результаті відщеплення NO і застосовується для зняття нападу стенокардії :**
1. Аспаркам
 2. Нітрогліцерин *
 3. Валідол
 4. Аміодарон
 5. Фенігідин
- 259. Назвати препарат, що вибірково інгібує циклооксигеназу-2:**
1. Кислота ацетилсаліцилова
 2. Ібупрофен
 3. Диклофенак-натрій
 4. Індометацин
 5. Целекоксиб *
- 260. При отруєнні морфіном вводять:**
1. Пентазоцин
 2. Бупренорфін
 3. Буторфанол
 4. Дипіридамол
 5. Налоксон *
- 261. Вкажіть який механізм дії лежить в основі антигіпертензивної дії каптоприлу:**
1. Пригнічення активності АПФ *
 2. Блокада β – адренорецепторів
 3. Стимуляція α_2 – адренорецепторів
 4. Блокада рецепторів ангіотензину II
 5. Блокада M-холінорецепторів
- 262. При невеликих маткових кровотечах застосовують:**
1. Прогестерон
 2. Фенотерол
 3. Фуросемід
 4. Кислота ацетилсаліцилова
 5. Рідкий екстракт грициків звичайних *

- 263. Який антидепресант має психоседативний ефект та буде препаратом вибору при депресії з проявами тривоги, страху?**
1. Амітриптилін *
 2. Феназепам
 3. Тригексифенідил
 4. Діазепам
 5. Карбамазепін
- 264. Укажіть лікарський засіб для лікування туберкульозу:**
1. Левамізол
 2. Натрію тіосульфат
 3. Ізоніазид*
 4. Хлорохін
 5. Мефлохін
- 265. Призначте протипротозойний лікарський засіб для лікування трихомонозу:**
1. Ізоніазид
 2. Ампіцилін
 3. Метронідазол *
 4. Доксидиклін
 5. Фурацилін
- 266. Назвіть противірусний засіб широкого спектру дії:**
1. Оксолін
 2. Метронідазол
 3. Лаферон *
 4. Фтивазид
 5. Ацикловір
- 267. Назвіть синонім фуросеміду:**
1. Лазікс*
 2. Олеандоміцин
 3. Тіенам
 4. Ампіцилін
 5. Біцилін
- 268. З яким препаратом комбінують анестетики для пролонгування їх дії?**
1. Ментол
 2. Вугілля активоване
 3. Епінефрин *
 4. Крохмаль
 5. Танін
- 269. Назвіть препарат, який застосовується для відвикання від паління:**
1. Табекс *
 2. Павестезин
 3. Беродуал
 4. Беластезин
 5. Бесалол
- 270. Вкажіть синтетичний М-холіноблокатор:**
1. Атропіну сульфат
 2. Беластезин
 3. Платифілін
 4. Іпратропію бромід*
 5. Неостигмін

- 271. Назвіть, які рецептори вибірково блокує доксазозин?**
1. М–холінорецептори
 2. β_1 –адренорецептори
 3. Н-холінорецептори
 4. β_2 –адренорецептори
 5. α_1 -адренорецептори *
- 272. Назвіть діючу речовину донормілу:**
1. Нітразепам
 2. Імован
 3. Діазепам
 4. Адаптол
 5. Доксиламін *
- 273. Вкажіть лікарський засіб який застосовується при малих епілептичних випадках?**
1. Карбамазепін
 2. Зопіклон
 3. Ліводопа
 4. Етосуксимід *
 5. Тригексифенідил
- 274. Призначте знеболювальний засіб при інфаркті міокарду:**
1. Морфіну гідрохлорид *
 2. Парацетамол
 3. Ібупрофен
 4. Феназепам
 5. Целекоксиб
- 275. Вкажіть до якої фармакологічної групи відноситься сертралін?**
1. Нейролептики
 2. Загальнотонізуючі засоби
 3. Аналептики
 4. Антидепресанти *
 5. Транквілізатори
- 276. Адаптогени – це:...**
1. Психостимулюючі засоби
 2. Седативні засоби
 3. Оживляючі засоби
 4. Ноотропні засоби
 5. Загальнотонізуючі засоби *
- 277. Представниками β -адреноблокаторів є наступні препарати:**
1. Нафтизин, мезатон, візин
 2. Фенотерол, сальбутамол, ефедрину гідрохлорид
 3. Ксилометазолін, адреналіну гідрохлорид, фенотерол
 4. Анаприлін, раунатин, сальбутамол
 5. Окспренолол, талінолол, бісопролол *
- 278. Вкажіть ноотропний засіб:**
1. Луцетам*
 2. Гіалуронідаза
 3. Церебролізін
 4. Пантокрин
 5. Вінпоцетин

- 279. Жовчогінні холеретичні засоби сприяють:**
1. Нейтралізації соляної кислоти
 2. Виведенню жовчі
 3. Утворенню жовчі *
 4. Інактивації ферментів підшлункової залози
 5. Збільшенню секреції соляної кислоти
- 280. Назвіть холелітолітичний засіб:**
1. Урсодезоксихолева кислота *
 2. Алохол
 3. Кора крушини
 4. Натрію пікосульфат
 5. Олія рицини
- 281. Назвіть сечогінний засіб, який не виводить калій із організму:**
1. Фуросемід
 2. Ацетазоламід
 3. Гідрохлортіазид
 4. Кислота етакринова
 5. Верошпірон *
- 282. Яка дія характерна для тестенату?**
1. Гестагенна дія
 2. Андрогенна активність *
 3. Посилення лактації
 4. Протизапальна
 5. Антиалергічна дія
- 283. Призначте лікарський засіб для профілактики грипу:**
1. Парацетамол
 2. Флуконазол
 3. Альбендазол
 4. Оксолін *
 5. Мебендазол
- 284. Призначте лікарський засіб дитині для лікування лямбліозу:**
1. Флуконазол
 2. Пірантел
 3. Піперазин
 4. Декаріс
 5. Ворміл *
- 285. Призначте лікарський засіб для лікування трихомонозу:**
1. Декаметоксин
 2. Ко-тримоксазол
 3. Метронідазол *
 4. Стрептоміцин
 5. Ацикловір
- 286. Після закапування в око очних крапель у хворого розвинувся міоз та спазм акомодатії. Внутрішньоочний тиск при цьому знизився. Яка група препаратів викликає такі ефекти?**
1. М – холіноміметики *
 2. М - холіноблокатори
 3. Місцеві анестетики
 4. Н - холіноміметики

5. Гангліоблокатори

- 287. Хворому на гостру респіраторну інфекцію лікар призначив лібексин. До якої фармакологічної групи належить цей препарат?**
1. Протикашльові засоби периферичної дії *
 2. Протикашльові засоби центральної дії
 3. Відхаркувальні засоби прямої дії
 4. Відхаркувальні засоби рефлекторної дії
 5. Противірусні засоби
- 288. Проконсультуйте відвідувача аптеки, який антигістамінний засіб не виявляє седативної та снодійної дії.**
1. Дезлоратадин *
 2. Димедрол
 3. Хлоропірамін
 4. Супрастин
 5. Тавегіл
- 289. Хворий з гострим ринітом придбав в аптеці назол. Проінформуйте відвідувача про можливі побічні ефекти препарату:**
1. Звикання*
 2. Гіпотонія
 3. Брадикардія
 4. Діарея
 5. Лікарська залежність
- 290. Проконсультуйте хворого, який хворіє на бронхіальну астму та має супутнє захворювання – гіпертонічну хворобу. Який з наведених засобів протипоказаний йому?**
1. Пропранолол *
 2. Лізиноприл
 3. Магнію сульфат
 4. Дротаверин
 5. Амлодипін
- 291. Назвіть антисептичний засіб, який відноситься до групи важких металів:**
1. Протаргол *
 2. Хлорофіліпт
 3. Діамантовий зелений
 4. Фурацилін
 5. Хлорамін
- 292. У хворого на гіпертонічну хворобу після застосування лікарського препарату виникла гіпокаліємія, що призвело до порушення серцевого ритму. Який з препаратів викликав дане ускладнення?**
1. Фуросемід *
 2. Ніфедипін
 3. Спіронолактон
 4. Бендазол
 5. Пропранолол
- 293. Назвіть побічний ефект, який часто зустрічається при терапії інгібіторами АПФ:**
1. Біль у м'язах
 2. Сухий кашель *
 3. Діарея
 4. Біль у суглобах

5. Лікарська залежність
- 294. Визначте муколітик, який має антитоксичну дію:**
1. Глауцину гідрохлорид
 2. Бромгексин
 3. Ацетилцистеїн *
 4. Натрію гідрогенкарбонат
 5. Кодеїн
- 295. Вкажіть засіб, який чинить ноотропну, нейротропну та нейропротекторну дії:**
1. Гіалуронідаза
 2. Церебролізін*
 3. Глутамінова кислота
 4. Ловастатин
 5. Трентал
- 296. До вас, як до працівника аптеки, звернувся відвідувач зі скаргами на герпетичний висип в ділянці крил носа. Вкажіть лікарський засіб, який можна порекомендувати:**
1. Преднізолон
 2. Амоксицилін
 3. Азитроміцин
 4. Зовіракс *
 5. Ністатин
- 297. Вкажіть препарат який покращує репродуктивну функцію:**
1. Токоферолу ацетат *
 2. Ретинолу ацетат
 3. Вікасол
 4. Тіаміну хлорид
 5. Аскорбінова кислота
- 298. Назвіть протипоказання для призначення індометацину?**
1. Стенокардія
 2. Цукровий діабет
 3. Виразкова хвороба шлунку *
 4. Артрит
 5. Бронхіт
- 299. Вкажіть протівірусний засіб:**
1. Кетопрофен
 2. Ремантадин*
 3. Тригексифенидил
 4. Парацетамол
 5. Тримеперидин
- 300. Дитині 10 років з респіраторним захворюванням призначили парацетамол для зменшення лихоманки. До якого виду фармакотерапії слід віднести таке лікування?**
1. Етіотропне
 2. Патогенетичне
 3. Адаптаційне
 4. Замісне
 5. Симптоматичне *

ТЕХНОЛОГІЯ ЛІКІВ

- 1. Фармацевт готує порошок з отруйним лікарським засобом. Яку мінімальну наважку отруйної речовини можна відважити на ручних однограмових вагах?**
 1. 0,1
 2. 0,02
 3. 0,05*
 4. 0,01
 5. 0,03
- 2. Вкажіть лікарську речовину, ін'єкційний розчини якої оформлюють додатковою етикеткою „Приготовлено асептично”:**
 1. Кислота аскорбінова
 2. Натрію гідрокарбонат
 3. Гексаметилентетрамін*
 4. Глюкоза
 5. Атропіну сульфат
- 3. Фармацевт готує ін'єкційні розчини. Вкажіть допоміжні речовини, які використовуються при готуванні 5% розчину кислоти аскорбінової**
 1. Вода для ін'єкцій, натрію сульфат безводний, натрію гідрокарбонат*
 2. Вода для ін'єкцій, натрію сульфат безводний, 0,1 М розчин кислоти хлористоводневої
 3. Вода для ін'єкцій, натрію хлорид, 0,1 М розчин кислоти хлористоводневої
 4. Вода для ін'єкцій, натрію сульфат безводний
 5. Вода для ін'єкцій
- 4. Вкажіть при контролі якості яких мазей визначають розмір часток лікарських речовин:**
 1. Мазей-розчинів
 2. Мазей-сплавів
 3. Мазей-емульсій
 4. Мазей екстракційних
 5. Мазей-суспензій*
- 5. Фармацевтові необхідно відміряти 10 крапель настойки беладони за допомогою нестандартного краплеміру. Який коефіцієнт він повинен використати?**
 1. Коефіцієнт виправлення (перерахунку) *
 2. Коефіцієнт заміщення
 3. Коефіцієнт збільшення об'єму
 4. Коефіцієнт водопоглинання
 5. Коефіцієнт видатковий
- 6. Приготовано очну мазь з резорцином. Вкажіть тип дисперсної системи, яку утворює резорцин при введенні в фармакопейну очну основу**
 1. Емульсія*
 2. Суспензія
 3. Розчин
 4. Сплав
 5. Комбінована
- 7. При готуванні очних мазей важливе значення має ступінь дисперсності**

- лікарських речовин. Вкажіть, яку лікарську речовину при введенні в фармакопейну очну основу попередньо ретельно розтирають із стерильним маслом вазеліновим?
1. Резорцин
 2. Пілокарпіну гідрохлорид
 3. Цинку сульфат
 4. Ртуті оксид жовтий*
 5. Етилморфіну гідрохлорид
8. Для приготування 2% спиртового розчину кислоти борної фармацевт відважив у відпускний флакон кислоту борну і відважив спирт етиловий. Оцініть правильність вибраної технології
1. Технологія неправильна, тому що спирт необхідно дозувати за об'ємом*
 2. Технологія неправильна, тому що спиртовий розчин необхідно готувати при нагріванні
 3. Технологія неправильна, тому що першим у флакон необхідно відміряти спирт етиловий
 4. Технологія неправильна, тому що приготований розчин необхідно профільтрувати
 5. Технологія правильна, відповідає правилам приготування спиртових розчинів
9. Вкажіть, які лікарські форми готують в асептичних умовах:
1. Порошки
 2. Супозиторії
 3. Суспензії
 4. Дерматологічні мазі
 5. Очні мазі*
10. Фармацевт приготував краплі для внутрішнього застосування: У чому необхідно розчинити калію бромід:
- Rp: Adonisidi 5ml*
- Tincturae Convallariae*
- Tincturae Valerianae aa 10 ml*
- Mentholi 0,1*
- Kalii bromidi 2,0*
- M.D.S.* По 1 стол.ложці 3 рази на день
1. У настойці конвалії
 2. В адонізиді *
 3. У настойці валеріани
 4. У суміші настоянок
 5. Ввести у флакон для відпуску в останню чергу
11. Вкажіть склад желатино-гліцеринової основи для приготування супозиторіїв:
1. Желатину 1ч, гліцерину 3ч
 2. Желатину 1ч, води 2ч, гліцерину 3ч
 3. Желатину 1ч, води 2ч, гліцерину 5ч*
 4. Желатину 1ч, води 5ч, гліцерину 2ч
 5. Желатину 1ч, води 3ч
12. В аптеці готують супозиторії на різних основах. Вкажіть параметр, який визначають для встановлення якості супозиторіїв на гідрофобній основі відповідно до вимог ДФУ
1. Температура кипіння

2. Температура плавлення*
 3. Температура замерзання
 4. Температура затвердіння
 5. Температурі межі перегонки
13. **Фармацевт готує супозиторії методом виливання. Вкажіть параметр, який визначають для встановлення якості супозиторіїв на гідрофільній основі відповідно до вимог ДФУ**
1. Час розчинення*
 2. Час повного замерзання
 3. Час повного кипіння
 4. Час перегонки
 5. Час плавлення
14. **Серед препаратів екстемпорального приготування значне місце займають порошки. Вкажіть, який з наведених компонентів вводять до складу порошоків без попереднього подрібнення**
1. Кислоту аскорбінову
 2. Камфору
 3. Вісмуту нітрат основний*
 4. Ксероформ
 5. Кальцію глюконат
15. **Леткі властивості має:**
1. Кислота борна
 2. Камфора*
 3. Натрію гідрокарбонат
 4. Міді сульфат
 5. Калію йодид
16. **Фармацевт підбирає пакувальний матеріал для порошоків. Вкажіть, порошки з якою речовиною доцільно відпускати у капсулах з пергаментного паперу:**
1. Камфорою *
 2. Метамізолом натрію
 3. Екстрактом беладонни сухим 1:2
 4. Магнію сульфатом
 5. Дифенгідраміну гідрохлоридом
17. **Фармацевт готує мазі з різними лікарськими речовинами. При виготовленні мазей за типом утворення суспензійної системи вводять:**
1. Камфору
 2. Сульфаніламід *
 3. Протаргол
 4. Ефедрину гідрохлорид
 5. Ментол
18. **В аптеку надійшов рецепт на приготування мікстури:**
- Rp.: Metamizoli natriци 2,0
Natrii bromidi 3,0
Aquae Menthae 200 ml
Tinct. Convallariae
Tinct. Valerianae ana 5 ml
M.D.S. По 1 ст. л. 3 на день.*
- Вкажіть кількість води ароматної для приготування препарату:**
1. 190 мл
 2. 185 мл

3. 180 мл
 4. 184 мл
 5. 200 мл *
19. **Фармацевту необхідно приготувати супозиторії на желатино-гліцериновій основі. Вкажіть технологію основи для таких супозиторіїв**
1. До желатину додають воду очищену і залишають для набухання на 30-40 хв, після чого додають гліцерин і при перемішуванні нагрівають на водяній бані до утворення прозорої однорідної маси. *
 2. Желатин розчиняють у гарячій воді, додають гліцерин і перемішують
 3. Желатин розчиняють у гліцерині, додають воду очищену, перемішують
 4. Воду змішують з гліцерином і в одержаній суміші розчиняють желатин
 5. Желатин розчиняють у мінімальній кількості спирту етилового, додають воду очищену і гліцерин
20. **Фармацевт готує за рецептом супозиторії. Яку роль виконує ланолін безводний у складі супозиторної маси при виготовленні супозиторіїв методом викачування?**
1. Розчинник
 2. Консервант
 3. Пластифікатор*
 4. Солюбілізатор
 5. Стабілізатор
21. **Провізор приготував 5,0 тритурації атропіну сульфату (1:100). Яку кількість лікарської речовини і молочного цукру він використав?**
1. 0,05 атропіну сульфату і 4,95 цукру*
 2. 0,5 атропіну сульфату і 4,5 цукру
 3. 0,05 атропіну сульфату і 5,0 цукру
 4. 0,5 атропіну сульфату і 5,0 цукру
 5. 1,0 атропіну сульфату і 4,0 цукру
22. **Фармацевт готує кілька водних розчинів. Який технологічний прийом додатково необхідно використовувати при приготуванні розчину нітрофуралу?**
1. Розтирання у ступці з водою
 2. Нагрівання *
 3. Попереднє розчинення у гліцерині
 4. Попереднє розчинення у 95 % спирту
 5. Додавання активованого вугілля
23. **Фармацевт приготував мікстуру з метамізолу натрієм. Вкажіть спосіб його введення:**
1. Додають у виді концентрованого розчину
 2. Додають у флакон в останню чергу
 3. Розчиняють у воді очищеній, фільтрують
 4. Поміщають у флакон у першу чергу
 5. Розчиняють у підставці у воді очищеній, проціджують *
24. **В аптеку надійшов рецепт:**
Rp.: Extracti Belladonnae 0,2
Metamizoli natrici 1,0
Solutionis Calcii chloridi 2% 250 ml
Misce. Da. Signa. По 1 стол. л. 3 рази на день
- Яку кількість концентрованого розчину кальцію хлориду 20% необхідно використати?**
1. 4 мл
 2. 5 мл

3. 10 мл
4. 25 мл*
5. 40 мл
25. **В аптеку надійшов рецепт:**
Rp.: Solutionis Formalini 3% 50 ml
Da. Signa. Для дезінфекції
Яку кількість формальдегіду (35%) необхідно використати для приготування розчину?
1. 1,5 мл*
2. 8,1 мл
3. 12,3 мл
4. 30 мл
5. 37 мл
26. **В аптеку надійшов рецепт:** *Rp.: Mucilaginis Amyli 100,0*
Da. Signa. Для клізми
Яку кількість крохмалю і води очищеної використав фармацевт для приготування препарату?
1. 10,0 крохмалю; 40 мл води очищеної
2. 2,0 крохмалю; 98 мл води очищеної *
3. 2,0 крохмалю; 100 мл води очищеної
4. 2,0 крохмалю; 48 мл води очищеної
5. 5,0 крохмалю; 45 мл води очищеної
27. **Суспензії яких лікарських речовин потребують додавання стабілізатору?**
1. Вісмуту нітрат основний, сульфаніламід, тальк
2. Терпінгідрат, сірка, ментол*
3. Цинку оксид, сульфатіазол, дерматол
4. Глина біла, кальцію карбонат, кальцію лактат
5. Магнію оксид, кальцію гліцерофосфат, ксероформ
28. **Фармацевт готує суспензію сірки. Який стабілізатор використовують для її приготування?**
1. Калійне чи зелене мило*
2. 5 % розчин метилцелюлози
3. Желатоза
4. Крохмаль
5. Ланолін
29. **Фармацевт приготував емульсію:**
Rp.: Olei Ricini 10,0
Phenylii salicylatis
Bismuthi subnitratris ana 1,0
Aquae purificatae ad 100,0
Misce. Da. Signa. По 1 стол. л. 3 рази на день
Вкажіть, як фармацевт увів фенілсаліцилат до складу емульсії?
1. Розчинив в олії до приготування первинної емульсії
2. Розтер зі стабілізатором і водою, призначеною для розведення первинної емульсії
3. Розтер зі стабілізатором і готовою емульсією *
4. Розтер з готовою емульсією
5. Розчинив у частині води, призначеній для розведення первинної емульсії
30. **Фармацевт готує за рецептом водний витяг. Вкажіть особливість приготування водних витягів з листя сенни?**

1. Готують відвар, який проціджують після повного охолодження *
 2. Готують настій, підкислюють хлористоводневою кислотою
 3. Готують відвар, який проціджують негайно, без охолодження
 4. Готують настій у злегка лужному середовищі
 5. Готують настій шляхом холодної мацерації
31. В аптеку надійшов рецепт на приготування настою. У якому співвідношенні сировини і екстрагенту готують водні витяги з трави кропиви собачої, якщо відсутні вказівки в рецепті?
1. 1:400
 2. 1:10 *
 3. 1:30
 4. 1:100
 5. 1:200
32. В аптеку надійшов рецепт на «подвійний» настій. З яких із перелічених видів сировини його можна готувати одночасно в одній інфундірці?
1. Листя м'яти, кореневища з коренями валеріани *
 2. Трава термопсису, корені солодки
 3. Листя м'яти, листя сенни
 4. Кореневища з коренями валеріани, корені солодки
 5. Трава термопсису, листя наперстянки
33. Вкажіть, яку лікарську рослинну сировину при приготуванні водних витягів не подрібнюють:
1. Трава термопсису
 2. Листя подорожника
 3. Насіння льону*
 4. Листя м'яти
 5. Листя шавлії
34. Фармацевту необхідно приготувати камфорну мазь за прописом:
Rp.: Camphorae 10,0
Vaselini 60,0
Lanolini anhydrici 30,0
Misce, fiat unguentum
Da. Signa. Для розтирань
- Вкажіть, як необхідно вводити камфору до складу мазі?**
1. Розчинити у мінімальній кількості вазелінового масла, потім змішати з вазеліном і ланоліном
 2. Розчинити у воді очищеній, заемульгувати ланоліном безводним, змішати з вазеліном
 3. Розтерти з вазеліном, додати ланолін
 4. Розчинити у розплаві вазеліну і ланоліну при 45-50° С *
 5. Розтерти з ланоліном, додати вазелін
35. В аптеку надійшов рецепт:
Rp.: Bismuthi subnitratris 0,4
Vaselini 10,0
Misce, fiat unguentum
Da. Signa. Для змазувань
- Яким чином потрібно ввести лікарську речовину до складу мазі?**
1. Розтерти з половиною кількістю масла вазелінового, додати вазелін *
 2. Розтерти з половиною кількістю розплавленого вазеліну, додати решту вазеліну

3. Розчинити у основі
 4. Розчинити у воді, змішати з вазеліном
 5. Ретельно розтерти з усією кількістю основи
36. **Фармацевт готує емульсійну мазь. Яку лікарську речовину вводять до складу мазей у вигляді водного розчину незалежно від прописаної кількості?**
1. Коларгол *
 2. Кислота борна
 3. Резорцин
 4. Екстракт беладони
 5. Цинку сульфат
37. **В аптеку надійшов рецепт на приготування супозиторіїв. Яку кількість основи потрібно використати, для приготування препарату за прописом:**
- Rp.: Benzocaini 0,1
Xeroformii 0,5
Olei Cacao q. s.
Misce, ut fiat suppositorium.
Da tales doses numero 20
Signa. По 1 свічці на день ректально*
1. 25,0
 2. 30,0
 3. 48,0 *
 4. 36,0
 5. 40,0
38. **Лікар виписав 100,0 цинкової мазі. Скільки цинку оксиду відважив фармацевт:**
1. 10,0*
 2. 1,0
 3. 2,0
 4. 5,0
 5. 3,0
39. **Вкажіть допоміжні речовини, які додають для попередження окислення лікарських речовин:**
1. Антикоагулянти
 2. Консерванти
 3. Антиоксиданти*
 4. Пролонгатори
 5. Емульгатори
40. **Фармацевт готує розчин для ін'єкцій. Зазначте склад стабілізатору Вейбеля, який використовують у виготовленні ін'єкційних розчинів глюкози**
1. Натрію гідроксид, натрію хлорид, вода для ін'єкцій
 2. Кислота хлористоводнева, натрію хлорид, вода для ін'єкцій *
 3. Кислота хлористоводнева, вода для ін'єкцій
 4. Натрію бромід, натрію хлорид, вода для ін'єкцій
 5. Кислота хлористоводнева, натрію бромід, вода для ін'єкцій
41. **Фармацевт готує розчин для ін'єкцій. Вкажіть, чим потрібно стабілізувати ін'єкційні розчини кофеїн-бензоату натрію?**
1. 0,1 М розчином натрію гідроксиду *
 2. 0,1 М розчином натрію хлориду
 3. 0,1 М розчином кислоти хлористоводневої
 4. 1 М розчином натрію гідрокарбонату

5. 1 М розчином натрію гідроксиду
42. **Вкажіть, який інфузійний розчин готують у 2-х мірних колбах:**
1. Дисоль
 2. Розчин Рінгера-Локка*
 3. Ацесіль
 4. Трисіль
 5. Квартасіль
43. **Фармацевту потрібно приготувати ізотонічний розчин натрію хлориду для ін'єкцій. Як він повинен підготувати лікарську речовину перед приготуванням розчину?**
1. Простерилізувати в автоклаві при 120° С протягом 8 хвилин
 2. Простерилізувати у сухоповітряному стерилізаторі при 150° С протягом 1 години
 3. Простерилізувати в автоклаві при 120° С протягом 12 хвилин
 4. Нагріти у сухоповітряному стерилізаторі при 180° С протягом 2 годин *
 5. Висушити у сухоповітряному стерилізаторі при 100° С протягом 30 хвилин
44. **В аптеку надійшов рецепт:**
Rp.: Solutionis Zinci sulfatis 0,25% 20 ml
Natrii sulfatis q. s.,
Ut fiat solutio isotonica
Da. Signa. По 2 краплі в обидва ока 3 рази на день
- Вкажіть оптимальний варіант технології.**
1. В 20 мл води для ін'єкцій розчинити сухі речовини, профільтрувати у флакон для відпуску через стерильний попередньо промитий складчастий фільтр і вату
 2. В 20 мл води для ін'єкцій розчинити сухі речовини, профільтрувати у флакон для відпуску через стерильний сухий складчастий фільтр і вату
 3. В 10 мл води для ін'єкцій розчинити сухі речовини, профільтрувати у флакон для відпуску через стерильний попередньо промитий складчастий фільтр і вату, промити фільтр рештою води для ін'єкцій *
 4. В 20 мл води для ін'єкцій розчинити сухі речовини у флаконі для відпуску
 5. В стерильній ступці розтерти сухі речовини з невеликою кількістю води для ін'єкцій, додати решту води, перенести у флакон для відпуску
45. **В аптеці потрібно приготувати очну мазь за прописом:**
Rp.: Benzylpenicillini-Natrii 250000 OD
Basis pro oculi 10,0
Misce, ut fiat unguentum
Da. Signa. Закладати за повіку
- Вкажіть, яким чином необхідно вводити антибіотик до основи?**
1. Розтерти з частиною розплавленої основи, змішати з рештою основи *
 2. Розчинити у розплавленій основі
 3. Розчинити у мінімальній кількості води для ін'єкцій, заемульгувати ланоліном безводним, який входить до складу основи, змішати з рештою основи
 4. Розтерти з вазеліновим маслом, змішати з основою
 5. Розтерти з половиною кількістю води для ін'єкцій, змішати з основою
46. **Вкажіть умови стерилізації розчину кислоти аскорбінової 1% для внутрішнього вживання для новонародженої дитини**
1. 100° С, 30 хвилин *
 2. 100° С, 15 хвилин
 3. 120° С, 8 хвилин
 4. 120° С, 12 хвилин

5. Готується без стерилізації
47. **Фармацевт повинен приготувати розчин натрію гідрокарбонат 3 % - 200 мл для ін'єкцій. Яка особливість технології цього розчину?**
1. Не стерилізувати
 2. Розчинити при нагріванні та стерилізувати при 120⁰С - 12 хв
 3. Застосувати стабілізатор
 4. Заповнення флакону на 2/3 об'єму та стерилізація при 120⁰С - 12 хв *
 5. Використати воду, вільну від відновних речовин
48. **Фармацевт готує мазь. Вкажіть, як він повинен ввести до складу мазі сухі і густі екстракти:**
1. Після попереднього розтирання їх з спирто-водно-гліцериновою сумішю (1:6:3)*
 2. Після попереднього розтирання в ступці
 3. Розтерті з невеликою кількістю гліцерину
 4. Розтерті в половинній кількості розтопленої основи від маси екстракту
 5. Розтерті з невеликою кількістю води
49. **В аптеку надійшов рецепт для приготування водної витяжки, яка містить траву термопсису без вказання співвідношення лікарської сировини та екстрагенту. У якому співвідношенні готують дану лікарську форму?**
1. 1:400 *
 2. 1:10
 3. 1:30
 4. 1:20
 5. 1:2
50. **Фармацевт приготував лікарський препарат, розчиняючи діючу речовину в гарячій воді. Вкажіть, для якої речовини характерна дана технологія:**
1. Кислота борна *
 2. Натрію гідрокарбонат
 3. Натрію хлорид
 4. Натрію бромід
 5. Кислота аскорбінова
51. **Пасти - це м'які лікарські форми для зовнішнього використання, що являють собою суспензії, які містять відповідну кількості дисперсійної твердої фази, рівномірно розподіленої в основі. При цьому твердої фази повинно бути більше**
1. 20 %
 2. 25 % *
 3. 10 %
 4. 5 %
 5. 50 %
52. **Фармацевт готує декілька розчинів. За масою він повинен готувати рідку лікарську форму, якщо розчинником є :**
1. Спирт етиловий
 2. Вода очищена
 3. Вода ароматна
 4. Гліцерин *
 5. Настояї та відвари
53. **Вкажіть час нагрівання відварів на киплячій водянній бані:**
1. 10 хвилин
 2. 15 хвилин

3. 45 хвилин
 4. 30 хвилин*
 5. 20 хвилин
54. **Вкажіть коефіцієнт переходу від жирової до желатин-гліцеринової основи:**
1. 1,15
 2. 1,21*
 3. 0,9
 4. 0,95
 5. 1,5
55. **Фармацевт приготував мікстуру, до складу якої входять нашатирно-анісові краплі (цукровий сироп не вказаний). Вкажіть порядок їх введення в лікарський препарат:**
1. Додав до всієї мікстури в останню чергу
 2. Змішав з рівною кількістю готової мікстури в окремій підставці і переніс у флакон *
 3. Змішав у підставці з концентрованими розчинами
 4. Додав у першу чергу у флакон для відпуску
 5. Змішав у підставці з водою очищеною, процідив у флакон для відпуску
56. **Вкажіть склад офіціальної очної мазі ртуті окису жовтого:**
1. Ртуті окис жовтий та вазелін;
 2. Ртуті окис жовтий, вазелінова олія, стерильна основа для очних мазей;
 3. Ртуті окис жовтий, вазелінова олія, вазелін ;
 4. Ртуті окис жовтий, вазелін сорту “ для очних мазей”;
 5. Ртуті окис жовтий, вазелінова олія, вазелін “ для очних мазей”, ланолін безводний.*
57. **На ручних вагах на кружечках фільтрувального паперу зважують :**
1. Протаргол
 2. Камфора
 3. Ментол
 4. Сухий екстракт красавки
 5. Густий екстракт красавки*
58. **В аптеці приготували розчин обмежено набухаючої високомолекулярної речовини. Етикеткою "Перед уживанням підігріти" оформили розчин:**
1. Желатину *
 2. Трипсину
 3. Пепсину
 4. Метилцелюлози
 5. Панкреатину
59. **Вкажіть стандартну середню концентрацію розчину формальдегіду:**
1. 30%
 2. 35%*
 3. 25%
 4. 10%
 5. 3%
60. **В аптеку надійшов рецепт для приготування порошоків за прописом:**
- Rp.: Dibazoli 0,1*
Papaverini hydrochloridi 0,2
Phenobarbitali 1,0

Sacchari 3,0
M. f. pulv.
Divide in partes aequales N 10
S. По 1 порошку 3 р. на день.

Вкажіть загальну масу та масу одного порошку

1. 33 та 3,3
2. 3,3 та 0,3
3. 33 та 0,33
4. 4,3 та 0,43 *
5. 3,0 та 0,3

61. **Скільки крапель спирту етилового необхідно для подрібнення 2,0 г сульфаніламідів:**
1. 20
 2. 15
 3. 10*
 4. 5
 5. 8
62. **В аптеку надійшло декілька рецептів із барвними речовинами. До якої з речовин фармацевт може застосувати загальні правила приготування?**
1. Сірка очищена *
 2. Етакридину лактат
 3. Рибофлавін
 4. Акрихін
 5. Нітрофурал
63. **Для упаковки речовин фармацевт обрав парафінові капсули. Яку з наведених речовин не можна відпускати в запропонованих капсулах?**
1. Еуфілін
 2. Глюкозу
 3. Крохмаль
 4. Ментол *
 5. Дифенгідраміну гідрохлорид
64. **Вкажіть з яким видом несумісності можна готувати лікарські препарати:**
1. Хімічна несумісність
 2. Фізична несумісність
 3. Фізико-хімічна несумісність
 4. „Уявна“ несумісність*
 5. Фармакологічна несумісність
65. **Фармацевт готує декілька мікстур. У якому випадку в технології мікстур не допускається використання концентрованих розчинів?**
1. Якщо розчинником є водні витяги з ЛРС *
 2. Якщо розчинником є вода очищена
 3. Якщо до складу мікстури входить сильнодіюча речовина
 4. Якщо до складу мікстури входять сиропи
 5. Якщо до складу мікстури входять настойки
66. **В якому співвідношенні використовують сухий екстракт красавки при приготуванні складних порошків:**
1. 1:1
 2. 1:2*
 3. 1:10

4. 1:3
5. 1:5
67. **Виберіть правильну технологію очної мазі з тетрацикліну гідрохлоридом, якщо в рецепті не вказана основа:**
1. Тетрацикліну гідрохлорид розчиняють у воді, і змішують з вазеліном
 2. Тетрацикліну гідрохлорид розчиняють у воді, емульгують ланоліном і додають вазелін
 3. Тетрацикліну гідрохлорид розчиняють у розплавленій основі
 4. Тетрацикліну гідрохлорид ретельно розтирають, частинами додають розплавлену і напівзастиглу основу для очних мазей*
 5. Тетрацикліну гідрохлорид ретельно розтирають, частинами додають розплавлений вазелін
68. **Для приготування суспензії фармацевт обрав метод скаламучування і розтер гідрофільну речовину з рідкою фазою за правилом Дер'ягіна. Яку кількість води він повинен взяти для скаламучування лікарської форми?**
1. 50 кратну кількість по відношенню до речовини
 2. 5 – 10 кратну кількість по відношенню до речовини *
 3. 10 – 20 кратну кількість по відношенню до речовини
 4. 100 кратну кількість по відношенню до речовини
 5. 2 кратну кількість по відношенню до речовини
69. **Для змішування водних розчинів лікарських речовин з мажевої основою в аптечній практиці як емульгатор найчастіше використовується**
1. Ланолін безводний *
 2. Твіни
 3. Спени
 4. Желатоза
 5. Мила лужних металів
70. **Фармацевт приготував супозиторії методом виливання. Який коефіцієнт він використав при розрахунках желатино-гліцеринової основи**
1. Коефіцієнт збільшення об'єму
 2. Коефіцієнт водопоглинання
 3. Коефіцієнт переходу *
 4. Ізотонічний коефіцієнт
 5. Коефіцієнт загальних втрат
71. **До забарвлених речовин належить:**
1. Рибофлавін
 2. Цинку оксид
 3. Калію йодид
 4. Дерматол*
 5. Кальцію хлорид
72. **Провізор-технолог прийняв рецепт на виготовлення мазі.**
Rp.: Unguenti Resorcini 1,5% 10,0
Da. Signa. Наносити на уражені ділянки шкіри.
Яким чином фармацевт ввів у лікарську форму суху речовину?
1. Розтер з декількома краплями вазелінового масла *
 2. Розтер з декількома краплями спирту етилового
 3. Розтер з декількома краплями води
 4. Додав до розплавленого вазеліну
 5. Розтер з частиною вазеліну

73. До аптеки надійшов рецепт на спиртовий розчин.

*Rp.: Acidi salicylici 0,3
Spiritus aethylici 30 ml
Misce. Da. Signa. Протирати ступні ніг.*

Якої концентрації спирт етиловий необхідно використати?

1. 95%
2. 70% *
3. 33%
4. 60%
5. 80%

74. **Фармацевт приготував краплі за прописом:**

*Rp.: Tincturae Belladonnae 5ml
Tincturae Valerianae
Tincturae Leonuri
Tincturae Convallariae aa 10 ml
Misce. По 30 крапель 3 рази на день.*

Який компонент потрібно додати у флакон останнім?

1. Настоянку беладони
2. Настоянку пустирника
3. Настоянку конвалії
4. Настоянку валеріани *
5. Суміш настоянок

75. **Як провести контроль якості лікарського препарату для новонародженого, у випадку відсутності методик якісного та кількісного аналізу?**

1. Провести тільки опитувальний контроль
2. Провести тільки органолептичний контроль
3. Приготувати лікарський препарат “ під наглядом “провізора”
4. Провести тільки фізичний контроль
5. Провести тільки контроль при відпуску

76. **В аптеку надійшов рецепт на приготування очних крапель, що містять 1% розчин пілокарпіну гідрохлориду. Яку речовину провізор використав для забезпечення ізотонічності?**

1. Натрію хлорид *
2. Кислоту борну
3. Глюкозу
4. Натрію нітрат
5. Натрію сульфат

77. **Фармацевт приготував 200 г олійної емульсії. Яку кількість олії і емульгатора (желатози) потрібно взяти?**

1. 20,0 і 15,0
2. 20,0 і 10,0 *
3. 7,5 і 10,0
4. 10,0 і 5,0
5. 1,5 і 0,75

78. **Фармацевт приготував суспензію, що містить вісмуту нітрат основний. Зазначте метод, який потрібно застосувати**

1. Метод скаламучування *
2. Метод фізичної конденсації
3. Метод хімічної конденсації

4. Метод заміни розчинника
5. Континентальний метод
79. **Фармацевт приготував суспензію сірки. Вкажіть оптимальний стабілізатор:**
1. Калійне мило*
2. Розчин метилцелюлози
3. Желатоza
4. Спен-40
5. Твін-60
80. **Фармацевт готує 120,0 олійної емульсії. Вкажіть кількість олії, необхідної для приготування при відсутності вказівок лікаря**
1. 20,0
2. 30,0
3. 15,0
4. 50,0
5. 12,0 *
81. **Фармацевт приготував 10 порошків, що містять атропіну сульфат в кількості 0,0005 на одну дозу. Скільки тритурації (1:100) він використав?**
1. 0,5 г*
2. 0,0005 г
3. 0,001 г
4. 0,05 г
5. 0,01 г
82. **Лікарський препарат, який відпускають для немовлят з позначкою “Приготовлено асептично “:**
1. Розчин коларголу*
2. Гліцериновий розчин натрію тетраборату
3. Розчин етакридину лактату
4. Розчин глюкози
5. Розчин аскорбінової кислоти
83. **Вкажіть застосування крапель, в яких перевіряють дози отруйних і сильнодіючих речовин:**
1. Краплі для носа
2. Краплі вушні
3. Краплі очні
4. Краплі для внутрішнього застосування*
5. Краплі зубні
84. **В аптеку надійшов рецепт за прописом:**
Rp: Extracti Belladonnae 0,015
Papaverini hydrochloridi 0,05
Carbonis activati 0,2
Misce, fiat pulvis.
Da tales doses №10.
Signa. По 1 порошку 2 рази в день.
- Зазначте причину несумісності**
1. Адсорбція лікарських речовин*
2. Коагуляція колоїдної системи
3. Окисно-відновна реакція
4. Кислотно-основна взаємодія
5. Утворення евтектичної суміші

85. В аптеці готують тритюрацію атропіну сульфату. Яку допоміжну речовину потрібно використати для приготування тритюрації?
1. Крохмаль
 2. Тальк
 3. Цукор молочний*
 4. Сахарозу
 5. Глюкозу
86. Для хворого потрібно приготувати розчин калію перманганату. Який розчинник використовують у цьому випадку?
1. Воду для інекцій
 2. Спирт етиловий
 3. Воду очищену свіжоприготовану*
 4. Воду демінералізовану
 5. Воду м'ятну
87. Фармацевт приготував мікстуру, що містить 3,0 натрію бензоату. Який об'єм 10% розчину натрію бензоату потрібно використати?
1. 2 мл
 2. 8 мл
 3. 30 мл *
 4. 12 мл
 5. 20 мл
88. Для прискорення приготування мікстур використовують концентровані розчини. Зазначте об'єм 5% розчину натрію гідрогенкарбонату, необхідного для приготування мікстури, що містить 1,0 лікарської речовини?
1. 20 мл *
 2. 30мл
 3. 5 мл
 4. 10 мл
 5. 2,5 мл
89. Хворому прописано розчин за таким прописом:
Rp.: Sol. Acidi hydrochlorici 2%-200 ml
Da.Signa. По ст. л. 3 р. на день до їди.
Який об'єм розчину кислоти хлористоводневої розведеної (1:10) потрібно відміряти для приготування даного лікарського засобу?
1. 25мл
 2. 40 мл *
 3. 10 мл
 4. 5 мл
 5. 20 мл
90. Хворому прописано розчин за таким прописом:
Rp.: Sol. Acidi borici spirituosae 3%-50 ml
Da.Signa. Для полоскання.
Якої концентрації спирт етиловий використовується при готуванні цього розчину ?
1. 70 %*
 2. 95 %
 3. 90 %
 4. 60 %
 5. 40 %

91. **Хворому прописано розчин за таким прописом:**
Rp.: Sol. Acidi hydrochlorici 2%-100 ml
Pepsini 2,0
Da.Signa. По ст. л. 3 р. на день до їди.
Як потрібно розчинити пепсин?
1. У 98 мл води очищеної
 2. У 10 мл води очищеної
 3. У попередньо приготованому розчині кислоти хлористоводневої *
 4. У концентрованому розчині кислоти хлористоводневої
 5. У воді очищеній при перемішуванні
92. **Стійкість суспензій підвищується при введенні до їх складу речовин, що збільшують в'язкість дисперсійного середовища. Вкажіть речовини, що виявляють зазначені властивості**
1. Вода очищена
 2. Спирт етиловий
 3. Диметилсульфоксид
 4. Цукровий сироп *
 5. Триетаноламін
93. **Лікар виписав ректальні супозиторії і не вказав їх масу. Яка маса ректального супозиторію?**
1. 4,0
 2. 3,0 *
 3. 1,5
 4. 0,5
 5. 6,0
94. **Фармацевт приготував 100 мл ізотонічного розчину натрію хлориду. Вкажіть метод стерилізації кінцевого продукту**
1. Паровий *
 2. Повітряний
 3. Газовий
 4. Механічний
 5. Радіаційний
95. **Фармацевт приготував 200 мл 10% розчину глюкози. Вкажіть, яку кількість рідини Вейбеля він додав для стабілізації даного розчину?**
1. 5мл
 2. 10мл *
 3. 15мл
 4. 7,5мл
 5. 3мл
96. **Фармацевт приготував ін'єкційний розчин натрію гідрокарбонату. Вкажіть максимальний об'єм заповнення флакону**
1. 80% *
 2. 100%
 3. 50%
 4. 40%
 5. 60%
97. **Фармацевт приготував лікарський препарат за прописом:**
Rp: Sol. Protargoli 1%-100ml
D.S. Для спринцювань.

- Вкажіть особливість розчинення протарголу**
1. Розчинити у воді при розтиранні у ступці
 2. Розчинити у воді, при підігріванні на водяній бані
 3. Збовтати з водою у флаконі для відпуску
 4. Розтерти зі спиртом у ступці
 5. Насипати на поверхню води у широкогорлій підставці і залишити до розчинення *
98. **Фармацевт приготував лікарську форму за наступним прописом:**
Rp: Sol. Acidi acetici 3%-100ml
D.S. Для обтирання.
- Вкажіть кількість стандартної фармакопейної рідини та води**
1. 10мл і 90мл *
 2. 3мл і 100мл
 3. 3мл і 97мл
 4. 15мл і 85мл
 5. 10мл і 100мл
99. **Вкажіть гідрофільну ненабухаючу речовину:**
1. Терпінгідрат
 2. Фенілсаліцилат
 3. Ментол
 4. Камфора
 5. Магнію оксид*
100. **У аптеку надійшов рецепт для приготування очної мазі на вазеліново-ланоліновій основі. Вкажіть, у якому співвідношенні фармацевт повинен приготувати мазеву основу**
1. 9:1 *
 2. 1:1
 3. 5:1
 4. 6:4
 5. 7:3
101. **Фармацевт розрахував ізотонічну концентрацію розчину для ін'єкцій фармакопейним методом. Вкажіть цей метод розрахунку:**
1. Кріоскопічний (за законом Рауля)
 2. За законом Вант-Гоффа
 3. За рівнянням Менделєєва-Клапейрона
 4. Графічний
 5. Використовуючи ізотонічний еквівалент за натрію хлоридом*
102. **Фармацевт приготував 100 мл 10 % розчину глюкози для ін'єкцій. Вкажіть кількість глюкози для приготування даного розчину (вологість глюкози-10%)?**
1. 10,0
 2. 10,5
 3. 11,1 *
 4. 5,0
 5. 5,5
103. **Фармацевт готує мазь за прописом:**
Rp.: Sulfanilamidi 1,0
Vaselini 9,0
M. f. unq.
D. S. Для лікування опіків.
- Вкажіть раціональний спосіб введення речовини в основу**
1. Сульфаніламід диспергують з 4,5 розтопленого вазеліну

2. Сульфаніламід диспергують з 0,5 розтопленого вазеліну *
 3. Сульфаніламід диспергують з 0,5 нерозтопленого вазеліну
 4. Сульфаніламід диспергують з 4,5 нерозтопленого вазеліну
 5. Сульфаніламід диспергують з 9,0 розтопленого вазеліну
104. **Фармацевт приготував настій листя шавлії. У якому співвідношенні він узяв кількість лікарської рослинної сировини і екстрагенту?**
1. 1:20
 2. 1:10 *
 3. 1:30
 4. 1:100
 5. 1:400
105. **Фармацевту необхідно приготувати порошки за прописом:**
Rp: Camphorae 0,1
Glucosi 0,25
M.f.pulv.
D.t.d.N 10
S. По 1 порошку 3 рази на день.
- Вкажіть оптимальний варіант технології**
1. У ступку відважити камфору, додати глюкозу, змішати
 2. Затерти ступку глюкозою, висипати на капсулу, подрібнити камфору, змішати
 3. Камфору помістити між шарами глюкози, змішати
 4. Подрібнити у ступці глюкозу зі спиртом, додати камфору, змішати
 5. Затерти ступку глюкозою, висипати на капсулу, подрібнити у присутності спирту камфору, змішати *
106. **Фармацевту необхідно приготувати мазь до складу якої входять речовини, які не розчинні ні в основі, ні у воді у кількості понад 5%. Яким чином потрібно ввести їх до основи?**
1. Розтерти з половинною кількістю від маси речовин розтопленої основи *
 2. Розтерти з усією нерозтопленою основою
 3. Розтерти з частиною нерозтопленої основи
 4. Розтерти з спорідненою до основи рідиною
 5. Розтерти зі спирто-водно-гліцериновою сумішшю
107. **Фармацевт приготував очні краплі, що містять рибофлавін, калію йодид і кислоту аскорбінову, використовуючи сухі речовини. Вкажіть спосіб уведення калію йодиду:**
1. Розчиняють у розчині рибофлавіну
 2. Додають в останню чергу в підставку
 3. Розчиняють у воді очищеній, стерилізують
 4. Поміщають у першу чергу у флакон для відпуску
 5. Додають асептично після стерилізації *
108. **Провізор-технолог приготував 10,0 тритурації етилморфіну гідрохлориду (1:100). Яку кількість отруйної речовини і наповнювача він взяв?**
1. 0,01 г етилморфіну г/х і 9,99 г цукру
 2. 0,1 г етилморфіну г/х і 10,0 г цукру
 3. 0,05 г етилморфіну г/х і 9,95 г цукру
 4. 0,1 г етилморфіну г/х і 9,90 г цукру *
 5. 1,0 г етилморфіну г/х і 9,0 г цукру
109. **Вкажіть, як часто повинна мінятися марлева пов'язка при роботі в асептичному блоці:**
1. 1 раз на зміну

2. Через кожні 2 години роботи
 3. Через кожні 4 години роботи*
 4. У разі необхідності
 5. Через кожні 3 години
110. **В аптеці готують водні витяжки з ЛРС. Вкажіть групу БАР, з якими водний витяг проціджують негайно, не охолоджуючи?**
1. Ефірні олії
 2. Алкалоїди
 3. Серцеві глікозиди
 4. Дубильні речовини *
 5. Сапоніни
111. **Фармацевт приготував настій з кореневища з корінням валеріани. Вкажіть співвідношення сировини і екстрагенту для приготування витяжки?**
1. 1:30 *
 2. 1:400
 3. 1:10
 4. 1:20
 5. 1:40
112. **Фармацевт приготував суспензію, до складу якої входить 1,0 г сульфаніламід. Яку кількість 5% розчину метилцелюлози необхідно використати для стабілізації суспензії?**
1. 0,5
 2. 2,0
 3. 5,0
 4. 0,2
 5. 1,0 *
113. **Фармацевт приготував 180,0 емульсії. Вкажіть яку кількість олії він взяв, якщо лікар не зазначив в рецепті**
1. 18,0 *
 2. 10,0
 3. 30,0
 4. 5,0
 5. 20,0
114. **В аптеку надійшов рецепт на виготовлення сульфаніламідної мазі, без вказаної концентрації. Якої концентрації фармацевт буде готувати мазь?**
1. 5%
 2. 1%
 3. 10% *
 4. 20%
 5. 2%
115. **При приготуванні мікстур, до складу яких входять водні витяги з лікарської рослинної сировини, лікарські речовини розчиняють:**
1. У воді, призначеній для приготування витягу
 2. У готовому витягу у підставці*
 3. У готовому витягу у флаконі для відпуску
 4. У частині води, призначеної для приготування витягу
 5. У готовому витягу у циліндрі
116. **Хворому необхідно приготувати 50,0 ксероформної мазі. Яку кількість ксероформу використав фармацевт?**

1. 10,0
 2. 3,0
 3. 5,0 *
 4. 2,5
 5. 0,5
117. Скільки часу фармацевту необхідно стерилізувати 250 мл 5% глюкози парою під тиском при температурі 120 °С?
1. 12 хв *
 2. 8 хв
 3. 30 хв
 4. 15 хв
 5. 1 год
118. Фармацевт приготував розчин для ін'єкцій, який містить сіль, утворену сильною основою і слабкою кислотою. Вкажіть необхідний стабілізатор:
1. Натрію гідроксид *
 2. Натрію сульфат
 3. Кислота хлористоводнева
 4. Кислота аскорбінова
 5. Цистеїн
119. Провізору необхідно приготувати тритурацію платифіліну гідротартрату (1:10). Вкажіть оптимальний наповнювач для виготовлення тритурації
1. Цукор молочний *
 2. Цукор - рафінад
 3. Крохмаль кукурудзяний
 4. Крохмаль рисовий
 5. Манніт
120. В рецепті прописана мікстура, яка містить 5,0 натрію бензоату. Вкажіть кількість 10% розчину – концентрату, необхідного для виготовлення препарату
1. 10 мл
 2. 50 мл *
 3. 20 мл
 4. 3 мл
 5. 5 мл
121. Фармацевт готує суспензію, яка містить 1,0 фенілсаліцилату. Вкажіть оптимальну кількість 5% розчину метилцеллюлози, необхідну для стабілізації суспензії
1. 1,0 *
 2. 2,0
 3. 3,0
 4. 4,0
 5. 5,0
122. Кислоту хлористоводневу додають для кращого витягання із ЛРС:
1. Сапонінів
 2. Серцевих глікозидів
 3. Алкалоїдів*
 4. Дубильних речовин
 5. Ефірних олій
123. Вкажіть гідрофільну набрякаючу речовину:
1. Крохмаль*

2. Тимол
 3. Ментол
 4. Цинку оксид
 5. Вісмуту нітрат основний
124. **Вкажіть, які лікарські засоби не можна відпускати у вигляді суспензій:**
1. Антибіотики
 2. Отруйні речовини*
 3. Сульфаніламід
 4. Барбітурати
 5. Протизапальні засоби
125. **Для приготування супозиторіїв використовують різні методи: викачування, виливання, пресування. Вкажіть основу для приготування супозиторіїв методом виливання**
1. Парафін
 2. Масло какао
 3. Желатино-гліцерінова *
 4. Вазелін
 5. Масло коріандру
126. **Фармацевт приготував супозиторну масу з прокаїну гідрохлоридом і маслом какао, але вона виявилася крихкою. Вкажіть речовину, яку необхідно додати для утворення пластичної маси**
1. Ланолін безводний *
 2. Ланолін водний
 3. Парафін
 4. Вазелін
 5. Віск
127. **В аптеці фармацевт готує ректальні супозиторії. Вкажіть, в яких допустимих межах може знаходитись середня маса даних супозиторіїв**
1. 2,0-5,0
 2. 3,0-6,0
 3. 4,0-7,0
 4. 1,0-4,0 *
 5. 5,0-8,0
128. **В аптеці фармацевт готує вагінальні супозиторії. Вкажіть, в яких допустимих межах може знаходитись середня маса даних супозиторіїв**
1. 2,0-6,5
 2. 3,0-7,0
 3. 4,0-7,5
 4. 1,5-6,0 *
 5. 1,0-4,0
129. **В аптеці готують супозиторії різними методами. Вкажіть метод, яким можна виготовити ректальні супозиторії на маслі какао**
1. Викачування *
 2. Таблетування
 3. Гранулювання
 4. Виливання
 5. Екстрагування
130. **Фармацевт готує ректальні супозиторії на бутиролі. Вкажіть рідину, якою треба змастити супозиторну форму**

1. Мильний спирт *
 2. Вазелінова олія
 3. Спирт етиловий
 4. Вода очищена
 5. Персикова олія
131. **Вкажіть яку лікарську форму не проціджують:**
1. Краплі
 2. Суспензії*
 3. Настої та відвари
 4. Розчини для ін'єкцій
 5. Колоїдні розчини
132. **Фармацевт готує ректальні супозиторії на поліетиленоксидній основі. Вкажіть рідину, якою треба змастити супозиторну форму**
1. Вазелінова олія *
 2. Спирт етиловий
 3. Мильний спирт
 4. Вода очищена
 5. Персикова олія
133. **Фармацевт готує розчин для ін'єкцій з речовиною, яка потребує стабілізації 0,1 М розчином кислоти хлоридної. Вкажіть цю речовину**
1. Кальцію хлорид
 2. Калію хлорид
 3. Прокаїну гідрохлорид *
 4. Гексаметилентетрамін
 5. Натрію бензоат
134. **Фармацевт приготував ін'єкційний розчин з додаванням стабілізатора - натрію гідрогенкарбонату. Вкажіть речовину, яка потребує використання даного стабілізатора**
1. Прокаїну гідрохлорид
 2. Ефедрину гідрохлорид
 3. Натрію хлорид
 4. Натрію тіосульфат *
 5. Глюкоза
135. **Фармацевт приготував ін'єкційний розчин з використанням стабілізатора - 0,1 М розчину натрію гідроксиду. Вкажіть речовину, яка потребує використання даного стабілізатора**
1. Кофеїн-натрію бензоат *
 2. Дібазол
 3. Натрію гідрогенкарбонат
 4. Натрію хлорид
 5. Глюкоза
136. **Фармацевт приготував ін'єкційний розчин з легко окислювальною речовиною, яка потребує стабілізації антиоксидантом. Вкажіть дану речовину**
1. Кислота аскорбінова *
 2. Дифенгідраміну гідрохлорид
 3. Натрію хлорид
 4. Уротропін
 5. Кальцію глюконат
137. **Фармацевт готує розчин для ін'єкцій при температурі 20 °С , не збовтує його,**

- заповнює товстостінні флакони на 80% від об'єму і стерилізує його в горизонтальному положенні. Вкажіть речовину, для якої характерна наведена технологія
1. Кислота амінокапронова
 2. Глюкоза
 3. Апоморфіну гідрохлорид
 4. Натрію гідрокарбонат *
 5. Кальцію глюконат
138. **Фармацевту необхідно простерилізувати 400 мл ін'єкційного розчину кальцію глюконату. Вкажіть час стерилізації розчину в автоклаві при температурі 120°C**
1. 10 хв
 2. 15 хв
 3. 20 хв
 4. 8 хв
 5. 12 хв *
139. **Для виготовлення очних крапель використовують розчин-концентрат рибофлавіну (1:5000). Вкажіть, яку кількість розчину необхідно відміряти, якщо в рецепті прописано 0,001 рибофлавіну**
1. 2мл
 2. 3мл
 3. 4мл
 4. 5мл *
 5. 1мл
140. **Фармацевту необхідно приготувати мазь жовтого окиси ртуті. Вкажіть оптимальну технологію (в асептичних умовах)**
1. Речовину розтирають із вазеліновим маслом, додають стерильні вазелін і ланолін *
 2. Речовину розчиняють у воді, додають стерильні вазелін і ланолін
 3. Речовину розтирають із розтопленою стерильною основою
 4. Речовину розтирають із гліцерином, додають основу
 5. Речовину розтирають із спиртом, додають стерильні вазелін і ланолін
141. **В рецепті виписана очна мазь із сульфатіазолом. Вкажіть оптимальну мазеву основу**
1. Сплав вазеліну із ланоліном (9:1) *
 2. Емульсійна основа типу о/в
 3. Сплав вазеліну із парафіном (6:4)
 4. Сплав вазеліну із ланоліном (6:4)
 5. Сплав вазеліну із парафіном (8:2)
142. **Фармацевту необхідно приготувати очні краплі з пілокарпіном гідрохлоридом. Вкажіть оптимальний ізотонуючий агент**
1. Натрію сульфат
 2. Глюкоза
 3. Натрію хлорид *
 4. Кислота борна
 5. Натрію нітрит
143. **Лікар прописав 100 мл настою з 0,25 г трави термопсису. Вкажіть кількість сухого екстракту-концентрату трави термопсису, яку повинен відважити фармацевт:**
1. 0,5 г
 2. 0,3 г

3. 0,2 г
 4. 0,25 г *
 5. 0,1 г
144. **Пацієнтові відпущено з аптеки листя м'яти. Які рекомендації щодо приготування настою повинен дати провізор при відпуску лікарської рослинної сировини?**
1. Готувати настій у щільно закритій посудині *
 2. Готувати настій на відкритому вогні
 3. Готувати настій при кімнатній температурі
 4. Після настоювання витяжку негайно процідити
 5. Після 15 хв. настоювання витяжку охолодити штучно
145. **Скільки крапель спирту етилового необхідно для подрібнення 2,0 г ментолу:**
1. 10
 2. 12
 3. 15
 4. 20*
 5. 8
146. **До аптеки звернувся пацієнт, якому потрібно приготувати камфорну мазь. Якої концентрації мазь повинен приготувати фармацевт, керуючись вимогами нормативних документів?**
1. 10% *
 2. 20%
 3. 15%
 4. 5 %
 5. 1%
147. **Після приготування обов'язково фільтрують:**
1. Мікстури
 2. Вушні краплі
 3. Суспензії
 4. Концентровані розчини*
 5. Настояї та відвари
148. **Хворому готують 50 г цинкової мазі. Яку кількість цинку-оксиду і вазеліну повинен відважити фармацевт при цьому?**
1. 5,0 г і 45,0 г *
 2. 10,0 г і 40,0 г
 3. 2,5 г і 47,5 г
 4. 1,0 г і 49,0 г
 5. 0,5 г і 49,5 г
149. **Пацієнту потрібно приготувати ректальні супозиторії методом виливання. Вкажіть гідрофільну основу для таких супозиторіїв**
1. Масло какао
 2. Бутирол
 3. Лазупол
 4. Поліетиленоксидна *
 5. Вітепсол
150. **При приготуванні мікстур із концентрованих розчинів у флакон для відпуску спочатку відмірюють:**
1. Концентровані розчини отруйних речовин
 2. Концентровані розчини сильнодіючих речовин
 3. Воду очищену*

4. Концентровані розчини речовин загального списку
 5. Настоянки
151. В аптеці потрібно приготувати ін'єкційний розчин з термолабільними речовинами. Який оптимальний спосіб стерилізації повинен застосувати фармацевт?
1. В автоклаві насиченою парою під тиском
 2. Стерилізацію ультрафіолетовими променями.
 3. Стерильне фільтрування через мембранний фільтр *
 4. Стерилізацію сухим жаром
 5. Радіаційну стерилізацію
152. Для досягнення ізотонічності розчинів застосовують декілька способів розрахунку ізотонічних концентрацій. Вкажіть спосіб розрахунку, який найбільш часто прийнятий у аптечній практиці
1. З використанням ізотонічних еквівалентів по натрію хлоридом *
 2. За законом Вант-Гоффа
 3. Графічний метод
 4. За законом Рауля
 5. За рівнянням Менделєєва-Клапейрона
153. Скільки необхідно взяти 4%-ного концентрованого розчину борної кислоти для виготовлення очних крапель, якщо в рецепті прописано 0,2г борної кислоти:
1. 5мл*
 2. 10мл
 3. 3мл
 4. 2мл
 5. 12мл
154. За технікою безпеки з додаванням летких розчинників подрібнюють:
1. Камфору
 2. Ментол
 3. Тимол
 4. Кислоту саліцилову*
 5. Сульфаніламід
155. В аптеці потрібно приготувати порошки, що містять по 0,02 г екстракту беладонни. Яку кількість сухого екстракту (1:2) беладонни відважив фармацевт для приготування 10 порошків?
1. 0,4 *
 2. 0,6
 3. 0,5
 4. 0,8
 5. 0,2
156. Хворому потрібно приготувати порошки, що містять ментол. Як повинен фармацевт досягнути потрібного ступеня подрібнення ментолу?
1. Розтерти зі спиртом *
 2. Розтерти з гліцерином або з хлороформом
 3. Розтерти з водою очищеною
 4. Розтерти з іншими компонентами пропису
 5. Ретельно розтерти з цукром
157. В аптеці готують тритурацію скополаміну гідроброміду. Який компонент потрібно використати для приготування тритурації окрім отруйної речовини?
1. Глюкозу

2. Крохмаль
 3. Тальк
 4. Цукор молочний *
 5. Сахарозу
158. В аптеках готують тритурації отруйних і сильнодіючих речовин. В яких співвідношеннях їх можна приготувати?
1. 1:1000
 2. 1: 10 та 1:100 *
 3. Тільки 1:10
 4. 1: 500
 5. Тільки 1:100
159. В аптеці потрібно приготувати розчин нітрофуралу (1:5000) . Вкажіть особливість розчинення нітрофуралу:
1. У воді очищеній, після попереднього розтирання
 2. У попередньо профільтрованій воді очищеній.
 3. У киплячій воді очищеній в присутності натрію хлориду *
 4. У холодній воді очищеній.
 5. У мінімальній кількості спирту етилового.
160. Мікстура містить 3,0 натрію броміду. Який об'єм 20% концентрованого розчину необхідно використати?
1. 2 мл
 2. 8 мл
 3. 10 мл
 4. 15 мл *
 5. 20 мл
161. Розчин водню пероксиду відпускають з аптек у різних концентраціях. Якої концентрації розчин слід відпустити хворому, якщо у рецепті не зазначена його концентрація ?
1. 3% *
 2. 30 %
 3. 20 %
 4. 10 %
 5. 2 %
162. Хворому прописана примочка:
Rp.: Sol. Liquoris Burovi 10%-200 ml
Da. Signa. Примочка.
Який об'єм рідини Бурова необхідно відміряти для приготування даного лікарського засобу?
1. 90мл
 2. 20 мл *
 3. 80 мл
 4. 10 мл
 5. 50 мл
163. Хворому прописано 3% спиртовий розчин кислоти борної. Якої концентрації спирт етиловий використовується для приготування цього розчину за вимогами нормативних документів?
1. 70 % *
 2. 95 %
 3. 90 %
 4. 60 %

5. 40 %
164. **Вкажіть спосіб приготування 0,5%-вого розчину коларголу:**
1. Розчиняють у підставці у холодній воді
 2. Розчиняють безпосередньо у флаконі для відпуску, при збовтуванні*
 3. Розтирають з водою у ступці
 4. Розчиняють у гарячій воді
 5. Насипають тонким шаром на поверхню води
165. **При готуванні суспензій лікарську речовину розтирають з невеликою кількістю рідини. Вкажіть оптимальну її кількість за правилом Дерягіна, що необхідна для подрібнення 10 г цинку оксид**
1. 5 мл *
 2. 2 мл
 3. 1 мл
 4. 0,5 мл
 5. 10 мл
166. **Стійкість суспензій підвищується при введені до їх складу речовин, що збільшують в'язкість дисперсійного середовища. Вкажіть речовину, що виявляє зазначені властивості**
1. Вода очищена.
 2. Спирт етиловий.
 3. Димексид
 4. Сироп цукровий *
 5. Ефір
167. **Спосіб приготування суспензій залежить від властивостей речовини, які входять до їх складу. Зазначте речовини, які мають гідрофобні властивості**
1. Натрію гідрокарбонат, натрію сульфат
 2. Камфора, ментол *
 3. Кислота боратна, кальцію карбонат
 4. Цинку оксид, тальк
 5. Біла глина, бентоніт
168. **Лікар прописав емульсію оливкової олії, до складу якої входить бензокаїн. Вкажіть особливість введення бензокаїну:**
1. Розчинити бензокаїн в олії перед приготуванням емульсії *
 2. Розчинити бензокаїн в готовій емульсії
 3. Розчинити бензокаїн у воді очищеній
 4. Розчинити бензокаїн у первинній емульсії
 5. Розчинити у спирті і додати до первинної емульсії
169. **Для хворого готують настій з коріння алтеї. Який режим настоювання повинен застосувати фармацевт для приготування даної мікстури ?**
1. 30 хв. при кімнатній температурі *
 2. 60 хв. при кімнатній температурі
 3. 15 хв. настоювання на водяній бані і 45 хв. охолодження при кімнатній температурі
 4. 30 хв. настоювання на водяній бані і 10хв. охолодження при кімнатній температурі
 5. 30 хв. настоювання на водяній бані і негайне проціджування без охолодження
170. **Лікар прописав мікстуру, що містить кілька найменувань лікарської рослинної сировини. Вкажіть види сировини, витяжку з яких можна приготувати в одній інфундірці:**

1. Листя м`яти, коріння алтеї
 2. Листя м`яти, кора крушини
 3. Листя м`яти, квіти ромашки *
 4. Листя м`яти, листя мучниці
 5. Листя м`яти, насіння льону
171. З наведених значень вибрати значення густини жирової супозиторної основи:
1. 1,2
 2. 0,95*
 3. 1,21
 4. 1,15
 5. 0,5
172. Фармацевт готує мазі з різними лікарськими речовинами. При виготовленні мазей за типом утворення суспензійної системи вводять:
1. Ксероформ *
 2. Камфору
 3. Ментол
 4. Протаргол
 5. Ефедрину гідрохлорид
173. Хворому готують мазь для носа, що містить протаргол. Як повинен фармацевт ввести протаргол у мазеву основу?
1. Подрібнити з водою або спиртом
 2. Подрібнити зі спиртом або з ефіром
 3. Спочатку розтерти з основою, а потім з гліцерином
 4. Насипати тонким шаром на поверхню води
 5. Спочатку розтерти з гліцерином, а потім з водою *
174. Лікарські речовини у багатофазні мазі вводять залежно від їх властивостей. Як повинен фармацевт ввести прокаїну гідрохлорид у вазелін-ланолінову основу ?
1. Подрібнити з гліцерином
 2. Подрібнити зі спиртом або з ефіром
 3. Розтерти з частиною розплавленої основи
 4. Попередньо розчинити у мінімальній кількості води *
 5. Розчинити у розплавленої основі
175. Хворий звернувся в аптеку з рецептом:
- Rp.: Sol. Glucosi 2 % 10 ml*
Riboflavini 0,001
M.D.S. По 2 краплі в обидва ока 3 рази на день
- Розрахуйте кількість 0,02 % розчину рибофлавіну в даному прописі:**
1. 2 мл
 2. 10 мл
 3. 5 мл *
 4. 6 мл
 5. 1 мл
176. Для хворого готують ректальні супозиторії з еуфіліном по 0,1г методом викачування. Вкажіть кількість основи на один супозиторій при відсутності зазначення маси свічки у пропису
1. 2,9 *
 2. 3,9
 3. 2,4
 4. 1,9

5. 1,4
177. В аптеці потрібно приготувати ін'єкційний розчин натрію хлориду 10%. Який оптимальний спосіб стерилізації повинен застосувати фармацевт ?
1. В автоклаві насиченою парою під тиском *
 2. Стерильне фільтрування через мембранний фільтр
 3. Стерилізацію газами
 4. Стерилізацію сухим жаром
 5. Радіаційну стерилізацію
178. В аптеці готують ін'єкційні розчини прокаїну гідрохлориду 0,25% і 0,5%. Від чого залежить об'єм кислоти хлористоводневої, який повинен додати фармацевт при виготовленні даного розчину?
1. Від режиму стерилізації розчинів прокаїну гідрохлориду
 2. Від послідовності внесення компонентів у розчини
 3. Від концентрації розчину прокаїну гідрохлориду *
 4. Від послідовності операцій технологічного процесу
 5. Від чистоти прокаїну
179. Вкажіть, яка лікарська речовина є термолабільною:
1. Прокаїну гідрохлорид
 2. Гексаметилентетрамін*
 3. Глюкоза
 4. Кислота аскорбінова
 5. Атропіну сульфат
180. В аптеці потрібно приготувати 5% розчин натрію гідрокарбонату для ін'єкцій. Вкажіть оптимальну температуру, при якій можна розчинити натрію гідрокарбонат, уникаючи сильного перемішування
1. 30-45 °С
 2. 25-35 °С
 3. 80-100°С
 4. 15-20 °С *
 5. 45-55 °С
181. Вкажіть, у якій кількості додають стабілізатор Вейбеля при приготуванні розчину глюкози для ін'єкцій:
1. 5% від об'єму розчину*
 2. 10% від об'єму розчину
 3. 5% від кількості глюкози
 4. 5 мл на 1л розчину
 5. 10 мл на 1л розчину
182. Вкажіть коефіцієнт переходу від жирової до желатино-гліцеринової основи:
1. 1,2
 2. 0,95
 3. 1,21*
 4. 1,15
 5. 0,5
183. Хворому потрібно приготувати очну мазь з пілокарпіну гідрохлоридом. Як повинен фармацевт ввести до її складу пілокарпіну гідрохлорид?
1. Розчинити у стерильній воді для ін'єкцій *
 2. Розтерти зі стерильним вазеліновим маслом
 3. Розтерти зі стерильною основою
 4. Розтерти зі стерильним вазеліном

5. Розчинити у розплавленій основі
184. В аптеці виготовляють інфузійні розчини. Вкажіть розчин, який є регулятором водно-сольового обміну:
1. Розчин Рінгера-Локка *
 2. Поліглюкін
 3. Реосорбілакт
 4. Гідролізін
 5. Декстран
185. Згідно рецепта лікаря в аптеці приготували 100 мл 0,9% розчину натрію хлориду. Який режим стерилізації обрав при цьому фармацевт?
1. 120 °С -8 хв *
 2. 120 °С -12 хв
 3. 120 °С -15 хв
 4. 180 °С -30 хв
 5. 100 °С -15хв
186. У аптеку надійшов рецепт для приготування кульок на основі масло какао. Який метод виготовлення потрібно обрати при цьому фармацевту?
1. Виливання
 2. Пресування
 3. Викачування *
 4. Гранулювання
 5. Дражирування
187. Фармацевту необхідно приготувати 12 ректальних супозиторіїв на основі масло какао, кожний з яких містить по 0,2 бензокаїну. Вкажіть, яку кількість основи необхідно взяти за даним рецептом?
1. 28,0
 2. 30,0
 3. 40,0
 4. 33,6 *
 5. 10,0
188. Фармацевту необхідно приготувати настій з трави горицвіту. У якому співвідношенні при цьому потрібно взяти сировину та екстрагент?
1. 1:30 *
 2. 1:10
 3. 1:100
 4. 1:400
 5. 1:20
189. Перед приготуванням ізотонічного розчину натрію хлориду фармацевт стерилізував порошок у сухожаровій шафі. Для видалення яких речовин була здійснена дана операція?
1. Відновлюючих речовин
 2. Сульфатів
 3. Хлоридів
 4. Пірогенних речовин *
 5. Вологи
190. В аптеці необхідно приготувати ін'єкційний розчин. На якому етапі здійснюють контроль розчинів для ін'єкцій на відсутність механічних домішок?
1. До фільтрування
 2. До хімічного аналізу

3. До і після стерилізації *
 4. Після оформлення до відпуску
 5. До і після фасування
191. При розтиранні у ступці з гарячою водою розчиняють:
1. Кислоту борну
 2. Метамізол натрію
 3. Йод
 4. Міді сульфат*
 5. Нітрофурал
192. Фармацевт одержав рецепт для приготування супозиторіїв з прокаїну гідрохлоридом на основі масла какао. Вкажіть оптимальний спосіб введення речовини
1. Ввести прокаїну гідрохлорид у вигляді найдрібнішого порошку
 2. Ввести прокаїну гідрохлорид у вигляді водного розчину *
 3. Розтерти прокаїну гідрохлорид з частиною розплавленої основи
 4. Подрібнити прокаїну гідрохлорид в присутності леткої рідини
 5. Розтерти прокаїну гідрохлорид з спорідненою до основи рідиною
193. В аптеку надійшов рецепт для приготування настою. З якої лікарської рослинної сировини можна приготувати дану лікарську форму?
1. Коренів ревеню
 2. Кори дуба
 3. Кори калини
 4. Корінь алтеї *
 5. Кори крушини
194. Згідно рецепта лікаря в аптеці необхідно приготувати емульсію, до складу якої входить фенілсаліцилат. Як фармацевту потрібно ввести лікарську речовину в емульсію, щоб препарат не втратив фармакологічного ефекту?
1. Розтерти за правилом Дерягіна з готовою емульсією *
 2. Розтерти з емульгатором і олією
 3. Розчинити в готовій емульсії
 4. Розчинити у воді для розведення первинної емульсії
 5. Розчинити в олії
195. Хворий звернувся в аптеку з таким рецептом:
- Rp.: Camphorae*
Chlorali hydrati aa 0,1
M.f. pulv.
D.t.d. №10
S. По 1 порошку 3 рази на день.
- Які утруднення виникнуть у фармацевта при виготовленні даного пропису?**
1. Утворення евтектичного сплаву *
 2. Відволоження суміші
 3. Адсорбція лікарських речовин
 4. Зміна забарвлення
 5. Незмішуваність інгредієнтів
196. Лікар виписав рецепт на краплі для носа, до складу яких входять протаргол та ефедрину гідрохлорид. Вкажіть, який процес відбувається між інгредієнтами
1. Коагуляція колоїдного розчину *
 2. Розшарування
 3. Процес окислення-відновлення
 4. Незмішуваність інгредієнтів

5. Адсорбція лікарської речовини
197. **Фармацевту необхідно приготувати лікарський препарат складу:**
Rp.: Mentholi 0,1
Glycerini 10,0
M.D.S. Краплі в ніс.
Вкажіть причину несумісності
1. Розшарування суміші
 2. Адсорбція лікарської речовини
 3. Утворення евтектичного сплаву
 4. Коагуляція колоїдної системи
 5. Нерозчинність інгредієнтів *
198. **В якому співвідношенні готують слиз кореня алтеї, якщо немає вказівки в рецепті:**
1. 1:20*
 2. 1:30
 3. 1:400
 4. 1:10
 5. 1:5
199. **Вкажіть особливо отруйну речовину:**
1. Атропіну сульфат
 2. Папаверину гідрохлорид
 3. Ртуті дихлорид*
 4. Ртуті оксид жовтий
 5. Новокаїн
200. **Фармацевт приготував розчин Люголя. Вкажіть, як він розчинив йод:**
1. У холодній воді
 2. У гарячій воді
 3. У спирті
 4. У насиченому розчині калію йодиду*
 5. У розведеному розчині калію йодиду
201. **Вкажіть складову частину рецепту, яку заповнюють державною мовою або мовою міжнаціонального спілкування:**
1. *Invocatio*
 2. *Designatio materialium*
 3. *Praescriptio*
 4. *Signatura**
 5. *Subscriptio*
202. **Провізор-технолог виявив утруднення у рецепті:**
Rp.: Mentholi 0,5
Natrii hydrogenocarbonatis
Natrii tetraboratis aa 1,5
Aquae purificatae 100 ml
M.D.S. По 1 ст. ложці 2 рази на день
Які прийоми повинен використати провізор, щоб приготувати дану лікарську форму?
1. Провести фракційне розчинення
 2. Провести заміну розчинника
 3. Додати стабілізатор *
 4. Замінити один з компонентів
 5. Замінити лікарську форму

203. **Якої концентрації спирт етиловий використовують в аптеці для приготування розчину кислоти саліцилової 1-2%, якщо в рецепті немає вказівок:**
1. 70%*
 2. 95%
 3. 96%
 4. 90%
 5. 40%
204. **Фармацевт готує мазь поверхневої дії. Яку основу він повинен використати?**
1. Вазелін *
 2. Основа Кутумової
 3. Поліетиленоксидна основа
 4. Мильно-гліцеринова основа
 5. Желатино-гліцеринова основа
205. **Виберіть правильну технологію олійного розчину ментолу:**
1. Ментол розчиняють у підставці у холодній олії
 2. Ментол розчиняють в олії при кімнатній температурі
 3. Ментол розчиняють у підставці у підігрітій олії
 4. Ментол розчиняють у флаконі для відпуску у підігрітій олії до 40° - 50°C*
 5. Ментол розчиняють у флаконі для відпуску при нагріванні до 70°C
206. **Фармацевт готує суспензійну мазь. Яка речовина є добре розчинна у воді, але до складу дерматологічних мазей вводиться за типом суспензії?**
1. Цинку оксид
 2. Сульфацетамід
 3. Нітрофурал
 4. Цинку сульфат *
 5. Калію йодид
207. **В аптеці потрібно приготувати порошки, що містять по 0,015 г екстракту беладонни на одну дозу. Яку кількість сухого екстракту (1:2) беладонни повинен відважити фармацевт для приготування 10 порошків?**
1. 0,6 г
 2. 0,4 г
 3. 0,2 г
 4. 0,15г
 5. 0,3 г *
208. **Фармацевту потрібно приготувати порошок, що містить ментол. Як повинен фармацевт досягнути потрібного ступеня подрібнення ментолу?**
1. Розтерти зі спиртом *
 2. Розтерти з гліцерином
 3. Розтерти з водою очищеною
 4. Розтерти з тальком
 5. Ретельно розтерти з хлороформом
209. **В аптеці готують тритурцію атропіну сульфату. Який компонент потрібно використати для приготування тритурції окрім отруйної речовини?**
1. Глюкозу
 2. Цукор молочний *
 3. Сахарозу
 4. Крохмаль
 5. Тальк
210. **Фармацевт готує порошки з рибофлавіном. Як повинен фармацевт додавати**

- рибофлавін до порошкової суміші?**
1. Використовувати метод “тришаровості” *
 2. Використовувати попередньо просіяний рибофлавін
 3. Використовувати принцип змішування від меншого до більшого
 4. Використовувати принцип змішування від більшого до меншого
 5. Рибофлавін вносити поверх приготованої суміші порошоків
211. **До складу мікстури входять нашатирно-анісові краплі. Яка причина утворення суспензії при додаванні їх до водних розчинів?**
1. Заміна розчинника *
 2. Незмішуваність з водними розчинами
 3. Нерозчинність в дисперсійному середовищі
 4. Перевищення межі розчинності
 5. Хімічна взаємодія
212. **Вкажіть концентрацію розчину крохмалю, який готують, якщо немає вказівки в рецепті:**
1. 1%
 2. 2%*
 3. 3%
 4. 4%
 5. 5%
213. **При готуванні розчинів деяких лікарських речовин необхідно враховувати особливості розчинення. Яка з наведених речовин розчиняється при нагріванні з натрію хлоридом?**
1. Борна кислота
 2. Нітрофурал *
 3. Кальцію глюконат
 4. Свинцю ацетат
 5. Йод
214. **Приготовано 200 мл відвару з кори дуба. Яку кількість води взяв фармацевт для його приготування (Коефіцієнт водопоглинання = 2,0 мл/г)?**
1. 160 мл
 2. 200 мл
 3. 240 мл *
 4. 130 мл
 5. 110 мл
215. **Вкажіть, скільки відсотків води та ланоліну безводного містить ланолін водний містить:**
1. 35% та 65%
 2. 30% та 70%*
 3. 50% та 50%
 4. 10% та 90%
 5. 20% та 80%

216. В аптеці готують ректальні супозиторії з еуфіліном по 0,1 г методом викачування. Вкажіть кількість основи на 20 супозиторіїв при відсутності зазначення її маси у пропису
1. 58,0 *
 2. 30,0
 3. 28,0
 4. 30,5
 5. 19,5
217. Вкажіть час нагрівання настоїв на киплячій водяній бані:
1. 10 хвилин
 2. 15 хвилин*
 3. 45 хвилин
 4. 30 хвилин
 5. 20 хвилин
218. Приготовано очні краплі пролонгованої дії з етилморфіну гідрохлоридом. Яку допоміжну речовину додав фармацевт для забезпечення пролонгуючої дії крапель?
1. Крохмаль
 2. Метилцелюлозу *
 3. Желатин
 4. Камедь аравійську
 5. Декстран
219. Вкажіть час нагрівання настоїв та відварів, якщо в рецепті є вказівка лікаря «Cito!»:
1. 10 хвилин
 2. 30 хвилин
 3. 25 хвилин*
 4. 15 хвилин
 5. 45 хвилин
220. Фармацевт приготував водну витяжку. Вкажіть термін придатності настоїв, відварів, слизів, виготовлених в аптеці:
1. 10 діб
 2. 1 добу
 3. 2 доби*
 4. 7 діб
 5. 6 діб
221. До пахучих речовин належить:
1. Йодоформ*
 2. Рибофлавін
 3. Атропіну сульфат
 4. Кислота саліцилова
 5. Протаргол
222. При готуванні багатокомпонентних порошоків, до складу яких входили фенілсаліцилат і камфора, спостерігається утворення рідини. Вкажіть причину несумісності
1. Адсорбція
 2. Виділення кристалізаційної води
 3. Гігроскопічність компонентів
 4. Утворення евтектичного сплаву *

5. Виділення газів
223. При готуванні мазі, до складу якої входили олія рицинова і вазелін, фармацевту не вдалося отримати однорідної системи. Яка найбільш імовірна причина несумісності між даними компонентами?
1. Обмежена розчинність
 2. Виділення кристалізаційної води
 3. Коагуляція
 4. Адсорбція
 5. Незмішуваність інгредієнтів *
224. Кількість води очищеної розраховують за допомогою коефіцієнта збільшення об'єму, якщо концентрація розчину становить :
1. 2%
 2. 0,5%
 3. 0,3%
 4. До 3%
 5. 3% і більше*
225. Фармацевту необхідно приготувати розчин прокаїну гідрохлорид для ін'єкцій. Вкажіть, який стабілізатор потрібно використати
1. Стабілізатор Вейбеля
 2. Розчин натрію хлориду
 3. Розчин кислоти хлоридної *
 4. Розчин натрію нітрату
 5. Розчин натрію сульфату
226. Фармацевт готує ін'єкційний розчин натрію тіосульфату. Який стабілізатор потрібно використати?
1. Кислоту хлоридну
 2. Натрію гідрогенокарбонат *
 3. Натрію сульфід
 4. Кислоту аскорбінову
 5. Стабілізатор Вейбеля
227. Практикант має завдання – приготувати суспензію шляхом скаламучування. Яку з вказаних речовин потрібно використати практиканту?
1. Вісмуту нітрат основний *
 2. Сірку осаджену
 3. Крохмаль
 4. Камфору
 5. Ментол
228. Фармацевт, готуючи очні краплі з хініну гідрохлориду для доізотунування, використав одну з нижчеперелічених речовин. Яку саме?
1. Натрія хлорид *
 2. Натрія нітрит
 3. Натрія сульфат
 4. Кислоту аскорбінову
 5. Кислоту борну
229. Готуючи настій кореня алтеї фармацевт припустив помилку в температурі води для приготування даного витягу і кінцевий продукт вийшов каламутним. Якої температури потрібна вода для екстрагування даної сировини?
1. 40 °С
 2. 100 °С

3. 60°C
 4. 15-20 °C *
 5. 80 °C
230. При приготуванні крапель з ментолом і фенілсаліцилатом в вазеліновому маслі фармацевт отримав небажану евтектичну суміш. Який технологічний прийом повинен був зробити фармацевт?
1. Суміш підігріти
 2. Розчинити їх по черзі *
 3. Додати стабілізатор
 4. Замінити один з інгредієнтів
 5. Відмовитись від виготовлення ліків
231. При виготовленні мазі з протарголом фармацевт допустив помилку при введенні інгредієнту в основу. Як потрібно ввести протаргол в основу?
1. Розтерти в ступці з вазеліном
 2. Розтерти з вазеліновим маслом
 3. Розтерти в ступці з водою
 4. Розтерти з ланоліном
 5. Розтерти з гліцерином, потім з водою *
232. В аптеці необхідно приготувати спиртовий розчин кислоти боратної. Якої концентрації спирт потрібно використати?
1. 70% *
 2. 90%
 3. 75%
 4. 80%
 5. 60%
233. Фармацевт готує 10 порошків, які містять 0,2 дібазолу на один порошок. Вкажіть ваги, які необхідно використовувати для відважування такої кількості речовини
1. Ваги ручні п'ятиграмові *
 2. Ваги ручні однограмові
 3. Ваги аналітичні
 4. Ваги ручні стограмові
 5. Ваги технічні кілограмові
234. При виготовленні присипки фармацевт подрібнив цю речовину зі спиртом. Вкажіть речовину, яка важко подрібнюється
1. Камфора *
 2. Міді сульфат
 3. Цукор
 4. Кодеїн
 5. Глюкоза
235. Фармацевт приготував порошки з цією речовиною в окремій ступці, на окремому робочому місці, використовуючи метод „тришаровості”. Вкажіть речовину для якої характерна така технологія
1. Сірка
 2. Глюкоза
 3. Протаргол
 4. Етакридину лактат *
 5. Міді сульфат
236. Ця речовина має жовтий колір, але на відміну від барвних не залишає

- забарвленого сліду на фільтрувальному папері, на ступці і товкачику; порошки з нею готують за загальними правилами. Вкажіть цю речовину
1. Етакридину лактат
 2. Рибофлавін
 3. Акрихін
 4. Нітрофурал
 5. Сірка *
237. **Фармацевт готує порошки за прописом.**
Rp.: Acidi ascorbinici 0,01
Glucosi 0,3
M.f.pulv.
D.t.d. №20
S. По 1 порошок 3 рази на день.
- Вкажіть масу одного порошку**
1. 0,1
 2. 0,31 *
 3. 0,2
 4. 3,0
 5. 1,0
238. **Фармацевт настоює протягом 15 хвилин водний витяг із лікарської рослинної сировини в щільно закритій інфундирці, і поміщує, не відкриваючи кришку**
Вкажіть для якої сировини характерна дана технологія
1. Листя мучниці
 2. Коріння алтеї
 3. Трава термопсису
 4. Кора дуба
 5. Кореневища з коренями валеріани *
239. **Фармацевт готує водний витяг із сировини методом холодного настоювання; при розрахунках кількості сировини і екстрагента враховує витратний коефіцієнт; при проціджуванні - не віджимає сировину. Вкажіть для якої лікарської рослинної сировини характерні наведені особливості технології**
1. Корінь алтеї *
 2. Кора дуба
 3. Кореневища з коренями валеріани
 4. Листя мучниці
 5. Квіти ромашки
240. **Фармацевт готує розчин захищеного колоїду за наступною технологією: відмірює воду очищену в фарфорову чашку, на поверхню води тонким шаром насипає речовину і не перемішує. Вкажіть речовину, для якої характерна наведена технологія**
1. Коларгол
 2. Іхтіол
 3. Протаргол *
 4. Крохмаль
 5. Пепсин
241. **При виготовленні цієї лікарської форми фармацевт повинен розчинити лікарську речовину в половинній кількості води очищеної, профільтрувати через попередньо промиті фільтр і ватний тампон у флакон для відпуску, додати решту води через фільтр. Вкажіть, для якої лікарської форми ця технологія є раціональною**

1. Очні краплі *
 2. Суспензії
 3. Емульсії
 4. Мікстури
 5. Сиропи
242. **Фармацевт приготував супозиторну масу для методу ручного викачування, яка виявилась крихкою. Вкажіть, яку речовину необхідно використати як пластифікатор:**
1. Вазелін
 2. Желатин
 3. Ланолін безводний*
 4. Парафін
 5. Віск
243. **Фармацевт готує препарат за прописом:**
Rp.: Natrii hydrogenocarbonatis 2,0
T-rae Valerianae 6 ml
Aquae purificatae 100 ml
M.D.S. По 1ст. ложці 3 рази на день.
- Вкажіть вид лікарської форми**
1. Мікстура *
 2. Розчин ВМС
 3. Емульсія
 4. Колоїдний розчин
 5. Істинний розчин
244. **Фармацевт готує препарат за прописом:**
Rp.: Natrii hydrogenocarbonatis 2,0
T-rae Valerianae 6 ml
Aquae purificatae 100 ml
M.D.S. По 1ст.ложці 3 рази на день.
- Вкажіть необхідну кількість розчину натрію гідрокарбонату (1:20) для виготовлення мікстури**
1. 40 мл *
 2. 10 мл
 3. 20 мл
 4. 30 мл
 5. 50 мл
245. **З наведених речовин виберіть барвну речовину:**
1. Міді сульфат
 2. Дерматол
 3. Протаргол
 4. Прокаїну гідрохлорид
 5. Рибофлавін*
246. **Фармацевт виявив несумісність в рецепті, де виписані порошки з екстрактом беладонни і активованим вугіллям. Вкажіть причину несумісності**
1. Адсорбція діючої речовини *
 2. Утворення евтектики
 3. Коагуляція
 4. Відволоження суміші
 5. Виділення кристалізаційної води

247. З наведених речовин виберіть особливо отруйну речовину:
1. Атропіну сульфат
 2. Платифіліну гідротартрат
 3. Скополаміну гідробромід
 4. Стрихніну нітрат*
 5. Пілокарпіну гідро хлорид
248. Фармацевт готує ваги до роботи. Вкажіть яким розчином їх необхідно обробити перед відважуванням лікарської речовини
1. Розчином хлораміну
 2. Спиртом етиловим
 3. Розчином хлоргексидину
 4. Спирто - ефірною сумішшю *
 5. Мильним спиртом.
249. Вкажіть значення ізотонічної концентрації розчину натрію хлориду:
1. 0,1%
 2. 9%
 3. 0,09%
 4. 0,9% *
 5. 0,45%
250. Для зняття набряку в медичній практиці застосовують гіпертонічні розчини. Вкажіть явище, що відбувається в крові при введенні такого розчину
1. Гідроліз
 2. Гемоліз
 3. Ліполіз
 4. Плазмоліз *
 5. Електроліз
251. В медичній практиці застосовують регулятори водно-сольового обміну. Вкажіть розчин, який відноситься до данної групи:
1. Розчин Рінгера-Локка *
 2. Розчин новокаїну
 3. Розчин „Реосорбілакт”
 4. Розчин глюкози
 5. Розчин „Полідез”
252. Як оформлюють до відпуску порошки, що містять отруйні речовини:
1. Етикетки “ Порошки “, “ Поводитися з обережністю “
 2. Етикетка “ Порошки “, опечатують
 3. Сигнатура, опечатують
 4. Сигнатура, “ Поводитися з обережністю “, опечатують*
 5. Сигнатура, “ Поводитися з обережністю “
253. Фармацевту необхідно приготувати лінімент на персиковій олії. Вкажіть речовину, що буде утворювати з олією гомогенну систему
1. Камфора *
 2. Цинку оксид
 3. Ксероформ
 4. Дерматол
 5. Сульфаніламід
254. Вкажіть спосіб приготування 2%-вого розчину коларголу:
1. Розчиняють у підставці у холодній воді
 2. Розчиняють безпосередньо у флаконі для відпуску, при збовтуванні

3. Розтирають з водою у ступці*
 4. Розчиняють у гарячій воді
 5. Насипають тонким шаром на поверхню води
255. **Фармацевт приготував препарат за прописом:**
Rp.: Sulfanilamidi
Dermatoli ana 1,0
Lanolini
Vaselini ana 5,0
M.D. S.: Наносити на уражені ділянки шкіри.
- Вкажіть тип дисперсної системи**
1. Мазь-суспензія *
 2. Мазь-розчин
 3. Мазь - емульсія
 4. Мазь комбінована
 5. Мазь екстракційна
256. **Фармацевт приготував препарат за прописом:**
Rp.: Diphenhydramini hydrochloridi 0,3
Lanolini 5,0
Vaselini 10,0
M.D. S.: Мазь для носа.
- Вкажіть тип мазі, яка утворюється:**
1. Мазь-емульсія *
 2. Мазь-розчин
 3. Мазь - суспензія
 4. Мазь комбінована
 5. Мазь екстракційна
257. **Фармацевт приготував мазь з камforoю. Вкажіть основу, з якою речовина утворює мазь-розчин**
1. Колагенова основа
 2. Гель метилцелюлози
 3. Поліетиленоксидна основа
 4. Фітостерінова основа
 5. Вазелін *
258. **Фармацевт приготував комбіновану мазь. Вкажіть, у якій послідовності він її приготував**
1. Розчин – емульсія – суспензія
 2. Емульсія – суспензія – розчин
 3. Суспензія – розчин – емульсія *
 4. Розчин – суспензія – емульсія
 5. Емульсія – розчин – суспензія
259. **Вкажіть основу, яку можна використовувати для приготування супозиторіїв методом викачування при відсутності в рецепті вказівки лікаря**
1. Масло какао *
 2. Вазелін
 3. Бутирол
 4. Желатино-гліцерінову
 5. Лазупол
260. **Фармацевту необхідно простерилізувати 50 мл розчину натрію хлориду для ін'єкцій текучою парою. Вкажіть тривалість стерилізації**
1. 60 хв

2. 12 хв
 3. 15 хв
 4. 30 хв *
 5. 8 хв
261. **Фармацевту необхідно приготувати стабільний розчин для ін'єкцій, який містить речовини, що легко окиснюються. Вкажіть, який стабілізатор він повинен буде додати**
1. Кислоту хлористоводневу.
 2. Натрію гідрокарбонат
 3. Натрію гідроксид
 4. Натрію сульфат, натрію метабісульфіт *
 5. Натрію хлорид.
262. **Фармацевту для приготування розчину атропіну сульфату для ін'єкцій необхідно додати стабілізатор. Вкажіть, який стабілізатор він обрав:**
1. Натрію гідрокарбонат
 2. Натрію метабісульфіт
 3. Кислоту аскорбінову
 4. Кислоту хлористоводневу *
 5. Натрію гідроксид
263. **Яка з наведених супозиторних основ використовується у супозиторіях без додавання лікарських речовин, як послаблюючий засіб:**
1. Лапузол
 2. Желатино-гліцеринова
 3. Поліетиленоксидна
 4. Мильно-гліцеринова*
 5. Масло какао
264. **В аптеці приготували серію розчинів для ін'єкцій. Вкажіть, яка кількість флаконів однієї серії перевіряється на герметичність:**
1. 25%
 2. 75%
 3. 100%*
 4. 10%
 5. 50%
265. **Фармацевт приготував мазь за прописом.**
Rp.: Tannini 0,2
Lanolini 3,0
Vaselini 10,0
M. ut f. ung.
D.S. Змащувати ураженні ділянки шкіри.
- Вкажіть, який спосіб введення таніну він обрав**
1. Розтер в ступці за правилом Дерягіна з вазеліновим маслом
 2. Розчинив у розплавленому вазеліні
 3. Розчинив у воді, заемульгував ланоліном безводним *
 4. Розтер в ступці зі спиртом та змішав з основою
 5. Розчинив у вазелиновому маслі
266. **В аптеку надійшов рецепт, в якому прописаний скополаміну гідробромід по 0,0002 г на 1 порошок. Скільки тритурації 1:100 необхідно взяти для приготування 10 порошоків?**
1. 0,04
 2. 0,2 *

3. 4,0
 4. 0,4
 5. 2,0
267. В аптеку надійшов рецепт для приготування 3% спиртового розчину кислоти борної. Яку концентрацію спирту етилового повинен взяти провізор для приготування лікарської форми?
1. 70% *
 2. 60%
 3. 40%
 4. 90%
 5. 96%
268. Настій з кореня алтеї у аптеці готують методом холодного екстрагування. Вказати час настоювання
1. 30 хв *
 2. 20 хв
 3. 40 хв
 4. 50 хв
 5. 60 хв
269. Фармацевт готує суспензію, до складу якої входить 2,0 г камфори. Вкажіть кількість желатози для стабілізації суспензії
1. 1,0
 2. 3,0
 3. 4,0
 4. 2,0 *
 5. 6,0
270. В аптеку надійшов рецепт для приготування мікстури:
Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Natrii bromidi 3,0
Aquae Menthae 200 ml
Tinct. Convallariae
Tinct. Valerianae ana 5 ml
M.D.S. По 1 ст.л. 3 р. на день.
- Вкажіть кількість води ароматної для приготування препарату**
1. 200 мл *
 2. 190 мл
 3. 185 мл
 4. 180 мл
 5. 184 мл
271. Лікар виписав рецепт, до складу якого входить йод та вода очищена. Для приготування даної лікарської форми який додатковий компонент необхідно використати
1. Калію бромід
 2. Натрію гідрокарбонат
 3. Натрію хлорид
 4. Натрію бромід
 5. Калію йодид *
272. В аптеку надійшов рецепт для приготування розчину пероксиду водню без зазначення концентрації. Якої концентрації розчин перекису водню повинен відпустити провізор?
1. 6%

2. 5%
 3. 3% *
 4. 1,5%
 5. 30%
273. **Фармацевт готує дерматологічну мазь. Вкажіть речовину, яку необхідно ввести в мазеву основу у вигляді водного розчину**
1. Протаргол *
 2. Крохмал
 3. Камфору
 4. Цинку оксид
 5. Ментол
274. **Фармацевт готує розчин глюкози для ін'єкцій, який потребує стабілізації. З яких компонентів складається стабілізатор Вейбеля?**
1. Кислота хлористоводнева, натрію бромід, вода
 2. Вода, кислота хлористоводнева, кальцію хлорид
 3. Вода, кислота хлористоводнева, натрію гідроксид
 4. Кислота хлористоводнева, вода, глюкоза, натрію нітрит
 5. Кислота хлористоводнева, натрію хлорид, вода *
275. **Чому дорівнює разова доза метамізолу натрію у препараті, виготовленному за наступним рецептом?**
- Rp.: Metamizoli natriци 3,0
Kalii bromidi 4,0
Aquaе purificatae ad 150 ml
Misce.Da. Signa. По 1 стол. л. 2 рази на день*
1. 3,0
 2. 0,3 *
 3. 0,6
 4. 0,9
 5. 6,0
276. **Яка з приведених високомолекулярних сполук являється речовиною, що обмежено набухає в гарячій воді і необмежено в холодній?**
1. Метилцелюлоза *
 2. Желатин
 3. Крохмаль
 4. Пепсин
 5. Густий екстракт красавки
277. **Для приготування розчину коларголу, фармацевт профільтрував воду у флакон для відпуску, додав коларгол і збовтав. Для яких концентрацій коларголу доцільна подібна технологія?**
1. До 1% *
 2. До 2%
 3. До 5%
 4. До 10%
 5. До 20%
278. **Для приготування суспензії якої лікарської речовини необхідне додавання 5% розчину метилцелюлози у якості стабілізатора?**
1. Магнію оксид
 2. Крохмаль
 3. Вісмуту нітрат основний
 4. Камфора*

5. Цинку оксид
279. Для приготування очних мазей використовують мазеву основу - сплав вазеліну і ланоліну. Вкажіть метод її стерилізації:
1. Оксидом етилену
 2. Текучою парою
 3. Сухим жаром *
 4. Пастерізацією
 5. Тиндалізацією
280. **Фармацевт виготовив мазь за прописом:**
Rp: Zinci oxydi 1,0
Vaselini 10,0
M.D.S. Наносити на шкіру.
- До якого типу відноситься мазева основа?
1. Гідрофобна *
 2. Гідрофільна
 3. Емульсійна
 4. Ліофобна
 5. Дифільна
281. **Фармацевт готує мазь, що містить 1 % прокаїну гідрохлорид. Як необхідно ввести прокаїну гідрохлорид до гідрофобної основи?**
1. Розчинити у воді очищеній, емульгувати ланоліном безводним *
 2. Розчинити в етиловому спирті, додати вазелін
 3. Подрібнити з олією вазеліновою, додати вазелін.
 4. Подрібнити зі спиртом або ефіром, емульгувати ланоліном безводним
 5. Подрібнити з гліцерином, додати вазелін
282. **Фармацевт виготовив 10 ректальних супозиторіїв методом ручного формування, які містять 5,0 теофіліну. Вкажіть кількість масла какао**
1. 30,0
 2. 5,0
 3. 35,0
 4. 25,0 *
 5. 40,0
283. **В умовах аптеки готують ін'єкційні розчини. Який розчин готують без додавання стабілізатора?**
1. Розчин натрію тіосульфату
 2. Розчин натрію гідрокарбонату *
 3. Розчин кофеїн-бензоату натрію
 4. Розчин глюкози
 5. Розчин прокаїну гідрохлориду
284. **В аптеці готують ін'єкційні розчини глюкози, які після стерилізації виймають**
1. Не пізніше 1 год.
 2. Не пізніше 2-х год.
 3. Не пізніше 3-х год.
 4. Не пізніше 5 год.
 5. негайно *
285. **Вкажіть час настоювання на киплячій водяній бані відвару з кори дуба:**
1. 20 хв.
 2. 30 хв.*
 3. 45 хв.

4. 15 хв.
5. 10 хв.
286. В аптеці готують очні мазі. Вкажіть, яка утворюється дисперсна система при введенні резорцину в очну фармакопейну основу?
1. Суспензійна
 2. Розчин
 3. Сплав
 4. Емульсійна *
 5. Комбінована.
287. В аптеку надійшов рецепт на виготовлення дерматологічної мазі з бензилпеніциліном. Вкажіть тип виготовленої мазі
1. Мазь-розчин
 2. Мазь-емульсія
 3. Мазь-сплав
 4. Комбінована мазь
 5. Мазь-суспензія *
288. В аптеку надійшов рецепт на вушні краплі:
Rp.: Camphorae
Mentholi ana 1,0
Olei Vaselini 25,0
Misce. Da. Signa. Вушні краплі.
- Які утруднення виникнуть у фармацевта при виготовленні даного лікарського засобу?
1. Нерозчинність інгредієнтів.
 2. Коагуляція колоїдної системи.
 3. Зміна забарвлення
 4. Утворення евтектичної суміші *
 5. Адсорбція лікарських речовин.
289. В аптеку надійшов рецепт на приготування порошків із вказівкою лікаря відпустити порошки в желатинових капсулах. Вкажіть, яка речовина входить до складу цих порошків
1. Етакридину лактат *
 2. Магнію оксид
 3. Сульфаніламід
 4. Дифенгідраміну гідрохлорид
 5. Глюкоза
290. При готуванні порошків в умовах аптек враховують фізико-хімічні властивості окремих інгредієнтів. Вкажіть, яку лікарську речовину змішують з порошковою масою без додаткового подрібнення
1. Камфору
 2. Ментол
 3. Магнію оксид *
 4. Кислоту саліцилову
 5. Сульфаніламід
291. Фармацевт готує неводний розчин за прописом:
Rp: Natrii tetraboratis 5,0
Glycerini ad 20,0
M.D.S. Для змазувань.
- Вкажіть, яку технологію йому необхідно обрати?
1. У флакон для відпуску помістити натрію тетраборат, відважити гліцерин,

- підігріти*
2. Натрію тетраборат розтерти у ступці з гліцерином
 3. У флакон для відпуску відважити гліцерин, помістити натрію тетраборат, підігріти
 4. В підставку відміряти гліцерин, розчинити натрію тетраборат
 5. В підставку відважити гліцерин, додати натрію тетраборат, підігріти, профільтрувати у флакон для відпуску
292. Для приготування водного розчину фармацевт використав свіжоперегнану воду очищену. Вкажіть, розчин якої речовини готують за вказаними особливостями
1. Глюкози
 2. Натрія ацетату
 3. Натрія тетраборату
 4. Калія перманганату *
 5. Пепсину
293. В аптеку надійшов рецепт на виготовлення спиртового розчину. Вкажіть, спирт етиловий якої концентрації необхідно використати фармацевтові при відсутності вказівки у рецепті
1. 70%
 2. 45%
 3. 60%
 4. 30%
 5. 90% *
294. У лікувальній практиці використовуються розчини захищених колоїдів. Вкажіть речовину, яка відноситься до вказаної групи
1. Вісмуту нітрат основний
 2. Протаргол *
 3. Калію йодид
 4. Камфора
 5. Натрію хлорид
295. Вкажіть речовину, яку використовують для підвищення стабільності суспензій із гідрофобними речовинами
1. Натрію хлорид
 2. Кислота борна
 3. Натрію сульфат
 4. Желатоза *
 5. Глюкоза
296. Фармацевт готує лікарський препарат за прописом:
Rp: Sol. Natrii hydrogenocarbonatis 2% - 30 ml
Sol. Calcii chloridi 20% - 60 ml
Liquoris Ammonii anisati 2,5 ml
M.D.S. По 1 ст. ложці 4 рази на день.
- Який тип дисперсної системи при цьому утворюється?
1. Емульсія
 2. Колоїдний розчин
 3. Суспензія *
 4. Істинний розчин
 5. Розчин високомолекулярної сполуки
297. До складу емульсійних систем вводять желатозу. Вкажіть, яку роль виконує желатоза в емульсіях
1. Консерванта

2. Розчинника
 3. Коригента смаку
 4. Антиоксиданта
 5. Емульгатора *
298. **Фармацевту необхідно приготувати водний витяг із кореня алтеї. Вкажіть, чим можна замінити рослинну сировину при виробництві препарату**
1. Настойкою
 2. Сухим екстрактом-концентратом *
 3. Рідким екстрактом
 4. Густим екстрактом
 5. Ароматною водою
299. **В аптеці готують водний витяг із трави термопсису. Вкажіть, які компоненти необхідно використати фармацевту для приготування вказаного водного витягу**
1. Траву термопсису, натрію гідрокарбонат, воду очищену
 2. Траву термопсису, натрію хлорид, воду очищену
 3. Траву термопсису, розчин кислоти хлоридної, воду очищену *
 4. Траву термопсису, воду очищену
 5. Настойку термопсису, воду очищену
300. **В аптеці готують суспензії. Вкажіть речовину, з якою готують суспензію без додавання стабілізатора**
1. Камфора
 2. Цинку оксид *
 3. Сірка
 4. Ментол
 5. Фенілсаліцилат

ФАРМАЦЕВТИЧНА ХІМІЯ

1. **Державна фармакопея України – це:**
 1. Правовий акт, що містить вимоги до лікарських засобів, фармакопейні статті (монографії), а також методики контролю якості лікарських засобів*
 2. Збірник наказів про затвердження правил виробництва в умовах аптеки
 3. Збірник стандартів на лікарські засоби
 4. Керівництво з аналізу лікарських засобів
 5. Збірник постанов кабінету міністрів з правил виготовлення і торгівлі лікарськими засобами

2. **Наказ Міністерства охорони здоров'я, який регламентує організацію контролю якості лікарських засобів, виготовлених в умовах аптеки:**
 1. № 812*
 2. №360
 3. № 397
 4. № 197
 5. № 275

3. **Валідація – це:**
 1. Оцінка і документальне підтвердження відповідності виробничого процесу і якості продукції встановленим вимогам*
 2. Затвердження документів
 3. Великий об'єм продукції
 4. Малий об'єм продукції
 5. Нові методи випробування на чистоту лікарських засобів

4. **Кислоту аскорбінову, згідно з монографією ДФУ, кількісно визначають методом:**
 1. Йодометрії *
 2. Ацидиметрії
 3. Нітритометрії
 4. Комплексонометрії
 5. Гравіметрії

5. **Кислота аскорбінова проявляє кислотні властивості за рахунок:**
 1. Рухомості атому Гідрогену гідроксилу в положенні 3 *
 2. Наявності лактонного кільця
 3. Наявності гідроксильних груп
 4. Гетероатома кисню
 5. Ендіольного угруповання

6. **Наявність тропової кислоти в алкалоїдах тропанового ряду підтверджують:**
 1. Мурексидною пробою
 2. Йодоформною пробою
 3. Реакцією Овчинникова
 4. Талейохінною пробою
 5. Реакцією Віталі-Морена *

7. **До антибіотиків-глікозидів відносять:**
 1. Хлорамфенікол
 2. Гентаміцин *
 3. Бензилпеніциліну натрієву сіль
 4. Тетрациклін

5. Цефалоспорин
8. Реакцією декарбоксилювання кислоти фталевої добувають:
1. Прокаїну гідрохлорид
 2. Кислоту глютамінову
 3. Хлорамфенікол
 4. Кислоту бензойну *
 5. Сульфален
9. Відповідно до вимог ДФУ реактив розчин калію тетраїодомеркурату лужний використовують для визначення у воді очищеній домішок:
1. Хлоридів
 2. Нітратів
 3. Кальцію і магнію
 4. Сульфатів
 5. Солей амонію *
10. Утворюється плав фіолетового кольору, відчувається запах аміаку та аніліну при ідентифікації:
1. Фталілсульфатіазолу
 2. Сульфаніламідру *
 3. Сульфадимезину
 4. Сульфаніламідру розчинного
 5. Сульфатіазолу
11. При ідентифікації левоміцетину з розчином натрію гідроксиду при кип'ятінні виділяється газ:
1. Сірководень
 2. Хлор
 3. Сірки (IV) оксид
 4. Аміак *
 5. Вуглецю (IV) оксид
12. До складу молекули левоміцетину входить галоген:
1. Бром
 2. Йод
 3. Хлор *
 4. Фтор
 5. Астат
13. Методика зворотного титрування передбачає застосування:
1. Змішаного індикатора
 2. Двох титрантів в однаковій кількості
 3. Двох титрантів, причому перший додається в надлишку*
 4. Одного титранту
 5. Адсорбційних індикаторів
14. Для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанціях лікарських засобів галогенідів лужних металів використовують метод:
1. Аргентометрії *
 2. Йодометрії
 3. Алкаліметрії
 4. Ацидиметрії
 5. Нітриметрії
15. Концентрована H_2SO_4 в реакції утворення ауринового барвника на першому етапі реакції виступає як:
1. Окисник

2. Відновник
 3. Водовіднімаючий засіб*
 4. Осаджувач
 5. Каталізатор
- 16. Вкажіть реактив, за допомогою якого можна ідентифікувати катіон цинку:**
1. Заліза (III) хлорид
 2. Срібла нітрат
 3. Калію фероціанід *
 4. Натрію кобальтонітрит
 5. Натрію нітрит
- 17. Як індикатор при аргентометричному визначенні натрію хлориду за методом Мора використовують:**
1. Натрію еозинат
 2. Заліза (III) амонію сульфат
 3. Натрію нітропрусид
 4. Калію хромат*
 5. Дифенілкарбазид
- 18. При розчиненні $\text{CaCl}_2 \cdot 6\text{H}_2\text{O}$ у воді спостерігається:**
1. Виділення газу
 2. Охолодження розчину *
 3. Зменшення об'єму розчину
 4. Нагрівання розчину
 5. Збільшення об'єму розчину
- 19. Як індикатор при аргентометричному визначенні натрію хлориду за методом Фольгарда використовують:**
1. Калію хромат
 2. Натрію еозинат
 3. Заліза (III) амонію сульфат *
 4. Натрію нітропрусид
 5. Дифенілкарбазид
- 20. Яка реакція є загальною для лікарських засобів алкалоїдів пуринового ряду?**
1. Реакція Віталі-Морена
 2. На ксантини*
 3. Талейохінна проба
 4. Утворення апоморфіну
 5. З кальцію хлоридом
- 21. В результаті лужного гідролізу анастезину утворюється етанол, який визначається:**
1. Утворенням білого осаду
 2. Реакцією з нінгідрином
 3. Реактивом Несслера
 4. Реакцією Овчиннікова
 5. Йодоформною пробою *
- 22. В експрес-аналізі сульфаніламідних лікарських засобів використовується:**
1. Йодоформна проба
 2. Лігнінова проба *
 3. Талейохінна реакція
 4. Реакція Віталі-Морена
 5. Мурексидна проба

- 23. Виберіть реактив, за допомогою якого можна розрізнити гідрогенкарбонат-іон і карбонат-іон:**
1. Кислота хлористоводнева розведена
 2. Тимоловий синій
 3. Цинкураніл ацетат
 4. Магнію сульфат *
 5. Калію фероціанід
- 24. Зовнішнім індикатором нітриметричного методу є:**
1. Крохмаль
 2. Лакмусовий папірець
 3. Тропеолін 00
 4. Йодкрохмальний папірець *
 5. Куркумовий папірець
- 25. Яка функціональна група обумовлює реакцію утворення солей діазонію?**
1. Первинна ароматична аміногрупа *
 2. Карбоксильна група
 3. Гідроксильна група
 4. Фенольний гідроксил
 5. Нітрогрупа
- 26. Який лікарський засіб не дає позитивної реакції з заліза (III) хлоридом?**
1. Натрію бензоат
 2. Натрію саліцилат
 3. Кислота глютамінова *
 4. Морфіну гідрохлорид
 5. Парацетамол
- 27. Якою реакцією можна визначити наявність сульфамідної групи в молекулі сульфацетаміду натрію?**
1. З солями важких металів *
 2. Утворення солей діазонію
 3. Утворення азобарвника
 4. Лігніновою пробою
 5. Утворення ауринового барвника
- 28. Реакція Віталі-Морена є позитивною для лікарського засобу:**
1. Пілокарпіну гідрохлориду
 2. Кофеїну
 3. Атропіну сульфату *
 4. Цинку сульфату
 5. Метамізол натрію
- 29. За наявністю в молекулі функціональних груп глюкозу відносять до класу:**
1. Полігідроксіальдегідів *
 2. Полігідроксікетонів
 3. Карбонових кислот
 4. Гідразонів
 5. Амідів
- 30. Кількісне визначення кислоти аскорбінової проводять методом:**
1. Аргентометрії (по Фаянсу)
 2. Комплексонометрії
 3. Алкаліметрії*
 4. Ацидиметрії

5. Аргентометрії (по Мору)

31. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції провели реакцію з розчином 20% кальцію хлориду при нагріванні. Яку субстанцію ідентифікували цим реактивом?
1. Калію йодид
 2. Бензокаїн
 3. Натрію хлорид
 4. Натрію цитрат*
 5. Кофеїн
32. Кількісне визначення органічних лікарських засобів, які є солями галогенводневих кислот, проводять методом ацидиметрії в неводному середовищі, додаючи розчин ртуті (II) ацетату. Вкажіть, для яких цілей призначений цей реактив:
1. Для зв'язування галоген-іонів у малодисоціюючі сполуки *
 2. Для пригнічення гідролізу солей, що утворилися
 3. Для попередження дисоціації кінцевих продуктів реакції
 4. Як каталізатор
 5. Для кращого візуального контролю точки еквівалентності
33. До похідних 5-нітрофурану належить:
1. Метамізол натрію
 2. Промедол
 3. Нітрофурал *
 4. Хлорамфенікол
 5. Атропіну сульфат
34. Яку реакцію середовища мають водні розчини гексаметилентетраміну?
1. Лужну *
 2. Кислу
 3. Нейтральну
 4. рН 1,0-3,0
 5. рН 5,0-7,0
35. Який лікарський засіб є похідним фенолокислот?
1. Атропіну сульфат
 2. Кислота аскорбінова
 3. Кислота глютамінова
 4. Хлорамфенікол
 5. Кислота ацетилсаліцилова *
36. Джерелом промислового добування натрію тетраборату є:
1. Ашарит
 2. Карналіт
 3. Кізерит
 4. Кіновар
 5. Борокальцит *
37. Основні властивості алкалоїдів обумовлені наявністю в їх структурі гетероатома:
1. Кремнію
 2. Нітрогену *
 3. Оксигену
 4. Сульфуру
 5. Стибію
38. Для ідентифікації морфіну гідрохлориду може бути використана реакція

- отримання азобарвника, який утворюється за рахунок наявності в молекулі:**
1. Амідної групи
 2. Третинного атому Нітрогену
 3. Карбонільної групи
 4. Фенольного гідроксилу *
 5. Ненасиченого зв'язку
- 39. При взаємодії з срібла нітратом утворює білий осад, який швидко забарвлюється в жовтуватий, потім у чорний колір:**
1. Хлорид-іон
 2. Сульфат-іон
 3. Нітрат-іон
 4. Борат-іон
 5. Тіосульфат-іон *
- 40. Катіон калію в субстанції калію хлориду можна визначити:**
1. Кислотою винною *
 2. Кислотою оцтовою
 3. Кислотою лимонною
 4. Кислотою масляною
 5. Кислотою щавлевою
- 41. Відповідно до вимог ДФУ з розчином натрію кобальтинітриту у присутності кислоти оцтової роведеної ідентифікують іони:**
1. Кальцію
 2. Бромю
 3. Йоду
 4. Калію *
 5. Натрію
- 42. Відповідно до вимог ДФУ з розчином гліоксальгідроксіанілу у присутності натрію гідроксиду, натрію карбонату і хлороформу ідентифікують іони:**
1. Амонію
 2. Бромю
 3. Йоду
 4. Кальцію *
 5. Натрію
- 43. Відповідно до вимог ДФУ з розчином амонію оксалату в оцтовокислом середовищі ідентифікують іони:**
1. Амонію
 2. Бромю
 3. Кальцію *
 4. Калію
 5. Натрію
- 44. Кислоту глутамінову в субстанції кількісно визначають методом:**
1. Аргентометрії
 2. Меркуриметрії
 3. Алкаліметрії *
 4. Нітриметрії
 5. Йодометрії
- 45. При взаємодії з кобальту (II) хлоридом, сульфатіазол натрію утворює:**
1. Рожевий осад
 2. Бузковий осад, що переходить у брудно-фіолетовий*

3. Зелене забарвлення
 4. Жовтий аморфний осад, що переходить в коричневий
 5. Білий осад
- 46. Натрію гідрокарбонат ідентифікують реактивами:**
1. Калію піроантимонат, магнію сульфат *
 2. Кислотою хлористоводневою, натрію гідротартрат
 3. Натрію гідроксид, калію хромат
 4. Магнію хлорид, натрію кобальтинітрид
 5. Магнію сульфат, дифеніламіном
- 47. Катіон магнію в лікарському засобі магнію сульфат гептагідрат ідентифікують з розчином:**
1. Антипірину
 2. Динатрію гідрофосфату *
 3. Дифеніламіну
 4. Калію піроантимонату
 5. Кислоти пікринової
- 48. Термічний розклад препарату в сухій пробірці внаслідок якого утворюється плав – це реакція:**
1. Піролізу*
 2. Осадження
 3. Випаровування
 4. Заміщення
 5. Обміну
- 49. Правил безпеки при роботі з солями ртуті необхідно дотримуватись при визначені у воді очищеній домішок:**
1. NO_3^-
 2. Cl^-
 3. Al^{3+}
 4. NH_4^+ *
 5. SO_4^{2-}
- 50. Необхідні для синтезу кислоти хлористоводневої водень та хлор добувають:**
1. Взаємодією гранул цинку та кислоти сульфатної
 2. Скрапленням повітря
 3. Електролізом розчину натрію хлориду *
 4. Електролізом розплаву натрію хлориду
 5. Розкладанням бертолетової солі
- 51. Натрію хлорид одержують очищенням:**
1. Крейди
 2. Піриту
 3. Кам'яної солі *
 4. Бури
 5. Мармуру
- 52. Джерелом промислового добування йоду є:**
1. Вода із свердловин (бурові води) нафтоносних районів *
 2. Ашарит
 3. Доломіт
 4. Малахіт
 5. Тінкал
- 53. Виберіть реакцію, що не є якісною на етанол:**

1. Утворення йодоформу;
 2. Окиснення до альдегідів;
 3. Утворення простих ефірів;
 4. Утворення складних ефірів;
 5. З реактивом Фелінга*.
- 54. Явище сублімації характерне для:**
1. Калію йодиду
 2. Натрію хлориду
 3. Калію броміду
 4. Йоду *
 5. Натрію йодиду
- 55. Правил безпеки при роботі з кислотами необхідно дотримуватись при кількісному визначенні субстанції:**
1. Натрію хлориду
 2. Цинку сульфату
 3. Калію броміду
 4. Натрію гідрокарбонату *
 5. Натрію тіосульфату
- 56. Відповідно до вимог ДФУ з розчином заліза (III) хлоридом ідентифікують іони:**
1. Амонію
 2. Бромю
 3. Бензоати *
 4. Калію
 5. Натрію
- 57. Фенольний гідроксил в молекулі кислоти саліцилової можна ідентифікувати за реакцією:**
1. Утворення комплексної сполуки із солями важких металів *
 2. Конденсації з первинними ароматичними амінами
 3. Діазотування та азосполучення
 4. Утворення оксонієвих солей
 5. Окиснення
- 58. Фенольний гідроксил в молекулі морфіну можна ідентифікувати за реакцією:**
1. Азосполучення *
 2. Конденсації з первинними ароматичними амінами
 3. Діазотування та азосполучення
 4. Утворення оксонієвих солей
 5. Йодоформною пробою
- 59. Складноєфірну групу в молекулі кислоти ацетилсаліцилової можна ідентифікувати за реакцією:**
1. Утворення комплексних сполук із солями важких металів
 2. Конденсації з первинними ароматичними амінами
 3. Діазотування та азосполучення
 4. Утворення оксонієвих солей
 5. Гідролізом у лужному або кислому середовищі *
- 60. Первинну ароматичну аміногрупу в молекулі сульфаніламідю можна ідентифікувати за реакцією:**
1. Утворення комплексних сполук із солями важких металів
 2. Гідролізом у лужному або кислому середовищі

3. Діазотування та азосполучення *
 4. Утворення оксонієвих солей
 5. Етерифікації
- 61. Первинну ароматичну аміногрупу в молекулі прокаїну гідрохлориду можна ідентифікувати за реакцією:**
1. Утворення комплексних сполук із солями важких металів
 2. Конденсації з первинними ароматичними амінами
 3. Конденсації з альдегідами *
 4. Утворення оксонієвих солей
 5. Етерифікації
- 62. Метод алкаліметрії використовують для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанції:**
1. Кислота борна *
 2. Натрію гідрогенкарбонат
 3. Магнію сульфат
 4. Натрію хлорид
 5. Натрію тіосульфат
- 63. Метод ацидиметрії використовують для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанції:**
1. Кислота борна
 2. Натрію гідрогенкарбонат *
 3. Магнію сульфат гептагідрат
 4. Натрію хлорид
 5. Натрію тіосульфат
- 64. Метод ацидиметрії в неводному середовищі використовують для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанції:**
1. Теофілін
 2. Атропіну сульфат *
 3. Метамізол натрію
 4. Натрію хлорид
 5. Кислота ацетилсаліцилова
- 65. Метод йодометрії в кислому середовищі використовують для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанції:**
1. Кислота борна
 2. Натрію гідрогенкарбонат
 3. Кофеїн *
 4. Натрію бензоат
 5. Натрію цитрат
- 66. Метод комплексонометрії використовують для визначення кількісного вмісту діючої речовини в субстанції:**
1. Кислота борна
 2. Натрію гідрогенкарбонат
 3. Магнію сульфат *
 4. Натрію хлорид
 5. Натрію тіосульфат
- 67. Вимагає захисту від світла при зберіганні лікарський засіб:**
1. Кислота аскорбінова *
 2. Натрію цитрат
 3. Кислота бензойна

4. Кислота хлористоводнева
 5. Натрію саліцилат
- 68. Наявність якого індикатора передбачає кількісне визначення кислоти хлористоводневої методом нейтралізації:**
1. Метилового червоного *
 2. Тропеоліну 00
 3. Натрію еозинату
 4. Мурексиду
 5. Крохмалю
- 69. Вихідними речовинами промислового добування натрію броміду є:**
1. Натрію гіпоброміт та вуглець
 2. Бром та калію гідроксид
 3. Бром та натрій
 4. Бром та залізни ошурки *
 5. Трибромфенол та натрію гідроксид
- 70. Вихідною сировиною для добування водню пероксиду є:**
1. Натрію сульфід
 2. Кислота сульфатна *
 3. Натрію тіосульфат
 4. Амонію сульфід
 5. Кислота хлористоводнева
- 71. Виберіть реактив за допомогою якого можна розрізнити тіосульфат-іон та сульфат-іон:**
1. Розчин калію дихромату
 2. Розчин срібла нітрату *
 3. Розчин магнію сульфату
 4. Розчин водню пероксиду
 5. Розчин заліза (II) хлориду
- 72. Виберіть реактив за допомогою якого можна розрізнити бензоат-іон та саліцилат-іон:**
1. Розчин калію дихромату
 2. Розчин срібла нітрату
 3. Розчин магнію сульфату
 4. Розчин водню пероксиду
 5. Розчин заліза (III) хлориду *
- 73. Виберіть реактив за допомогою якого можна розрізнити нітрат-іон та нітрит-іон:**
1. Розчин дифеніламіну
 2. Розчин калію перманганату *
 3. Розчин водню пероксиду
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин калію дихромату
- 74. Виберіть реактив за допомогою якого можна розрізнити натрію цитрат та натрію гідроцитрат:**
1. Розчин кальцію хлориду
 2. Розчин калію піроантимонату
 3. Розчин кислотного-основного індикатору *
 4. Розчин калію карбонату
 5. Розчин металорганічного індикатору

75. Для проведення нефармакопейної специфічної реакції ідентифікації кислоти хлористоводневої використовують реактив:
1. Розчин натрію гідроксиду
 2. Свинцю (IV) оксид
 3. Розчин калію дихромату
 4. Марганцю (IV) оксид *
 5. Розчин заліза (III) хлориду
76. Для проведення специфічної реакції ідентифікації йоду використовують реактив:
1. Розчин срібла нітрату
 2. Розчин крохмалю *
 3. Розчин калію дихромату
 4. Розчин таніну
 5. Розчин пікринової кислоти
77. Для виявлення домішки нітратів у воді очищеній, згідно з ДФУ, слід провести реакцію з:
1. Розчинами калію перманганату, кислоти сірчаної розведеної
 2. Розчинами амонію оксалату, амоніаку
 3. Розчинами дифеніламіну, кислоти сірчаної *
 4. Розчинами срібла нітрату, кислоти азотної розведеної
 5. Тіоацетамідним реактивом
78. Відповідно до вимог ДФУ для визначення домішок магнію в субстанціях лікарських засобів використовують реактиви:
1. Розчин гідроксихіноліну в хлороформі у лужному середовищі *
 2. Розчин йоду у кислому середовищі
 3. Тіоацетамідний реактив
 4. Натрію тетрафенілборат
 5. Розчин тіогліколевої кислоти
79. Відповідно до вимог ДФУ для визначення домішок важких металів в субстанціях лікарських засобів використовують реактиви:
1. Розчин гідроксихіноліну в хлороформі у лужному середовищі
 2. Розчин йоду у кислому середовищі
 3. Тіоацетамідний реактивом *
 4. Натрію тетрафенілборат
 5. Розчин тіогліколевої кислоти
80. В якості реактиву для підтвердження наявності в субстанції амідів кислоти сульфанілової можна використати :
1. Na_2S
 2. $\text{Na}_2[(\text{CN})_5\text{NO}]$ *
 3. $\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3$
 4. Na_2SO_4
 5. H_2SO_3
81. Шляхом дистиляції добувають:
1. Калію бромід
 2. Натрію хлорид
 3. Натрію тіосульфат
 4. Водню пероксид
 5. Воду очищену *
82. Вкажіть лікарський засіб, що знебарвлює розчин калію йодиду йодований:

1. Натрію хлорид
 2. Кальцію хлорид
 3. Натрію тіосульфат *
 4. Цинку сульфат
 5. Магнію сульфат
- 83. Згідно вимог ДФУ ідентифікацію йодид-іону проводять у присутності кислоти сульфатної розведеної та хлороформу з розчином:**
1. $K_2Cr_2O_7$ *
 2. $KMnO_4$
 3. NH_4NO_3
 4. K_2SO_4
 5. Na_2CO_3
- 84. Вкажіть лікарський засіб, що взаємодіє з розчином срібла нітрату з утворенням осаду білого, жовтого, а потім чорного кольору:**
1. Натрію бромід
 2. Натрію хлорид
 3. Натрію йодид
 4. Натрію цитрат
 5. Натрію тіосульфат *
- 85. Газ, що виділяється при розкладанні натрію гідрогенкарбонату в кислому середовищі, можна ідентифікувати, пропустивши через:**
1. Розчин калію йодату
 2. Розчин барію гідроксиду *
 3. Розчин калію гідроксиду і калію йодиду у кислому середовищі
 4. Розчин калію йодиду і крохмалю
 5. Аміачний розчин срібла нітрату
- 86. Аміачним методом Сольве добувають лікарський засіб:**
1. Натрію тіосульфат
 2. Розчин аміаку
 3. Натрію гідрогенкарбонат *
 4. Натрію цитрат
 5. Натрію хлорид
- 87. Методом іонообмінної хроматографії кількісно можна визначити лікарський засіб:**
1. Хлороформ
 2. Етилхлорид
 3. Ментол
 4. Валідол
 5. Натрію цитрат *
- 88. За відносною густиною можна визначити кількісний вміст лікарського засобу:**
1. Етанолу *
 2. Кальцію хлориду
 3. Кислоти борної
 4. Кислоти глютамінової
 5. Феназону
- 89. Кількісний вміст етанолу можна визначити методом:**
1. Алкаліметрії
 2. Ацидиметрії
 3. Йодометрії

4. Дихроматометрії *
 5. Нітритометрії
- 90. Фармакологічна дія гексаметилентетраміну основана на здатності лікарського засобу в організмі хворого до:**
1. Гідролізу *
 2. Полімеризації
 3. Окиснення
 4. Піролізу
 5. Мінералізації
- 91. Електрохімічне окиснення глюкози в присутності крейди та бром у в хіміко-фармацевтичній промисловості використовують для добування:**
1. Кальцію хлориду
 2. Кислоти аскорбінової
 3. Кальцію глюконату *
 4. Натрію броміду
 5. Натрію цитрату
- 92. При ідентифікації кальцію глюконату з розчином заліза (III) хлорида з'являється:**
1. Смарагдово-зелене забарвлення
 2. Білий кристалічний осад
 3. Інтенсивне блакитне забарвлення
 4. Ясно-зелене забарвлення *
 5. Жовто-рожевий осад
- 93. Синьо-фіолетове забарвлення при нагріванні з нінгідрином утворює лікарський засіб:**
1. Кальцію глюконат
 2. Хлорамфенікол
 3. Кислота глутамінова *
 4. Кислота саліцилова
 5. Натрію цитрат
- 94. Етанол для медичного призначення добувають:**
1. Гідратацією етилену
 2. Гідратацією ацетилену
 3. Бродінням крохмалевмісної сировини *
 4. Гідролізом етилацетату
 5. Зброджуванням продуктів гідролізу целюлози
- 95. Нефармакопейною реакцією на кислоту глутамінову є утворення комплексної солі темно-синього кольору з розчином:**
1. Срібла нітрату
 2. Магнію сульфату
 3. Заліза(III)хлориду
 4. Кальцію хлориду
 5. Міді(II)сульфату *
- 96. Кількісне визначення нітрогену в лікарських засобах після мінералізації концентрованою сірчаною кислотою проводять методом:**
1. К'ельдаля *
 2. Гутцайта
 3. Буго-Тіле
 4. Сольве

5. Кольбе-Шмідта

- 97. Кислота глутамінова за хімічною будовою відноситься до:**
1. Первинних ароматичних амінів
 2. β -амінокислот
 3. α -амінокислот *
 4. Амідів карбонових кислот
 5. γ -амінокислот
- 98. Після нагрівання фталілсульфатіазолу з резорцином у присутності кислоти сірчаної концентрованої і додавання розчину натрію гідроксиду з'являється:**
1. Яскраво-зелена флюоресценція *
 2. Білий кристалічний осад
 3. Інтенсивна блакитна флюорисценція
 4. Ясно-зелене забарвлення
 5. Жовто-рожевий осад
- 99. Аморфний осад брудно-жовтого кольору з зеленим відтінком при взаємодії з міді(II) сульфатом утворює:**
1. Сульфатіазол
 2. Бензокаїн
 3. Кислота глутамінова
 4. Сульфадиметоксин *
 5. Сульфаніламід
- 100. Вихідними речовинами для добування натрію цитрату є:**
1. Кислота малінова і натрію гідроксид
 2. Кислота лимонна і натрію гідрокарбонат *
 3. Натрію гідрокарбонат і бензгідрол
 4. Кислота ізовалеріанова і натрій
 5. Кислота сульфанілова і натрію гідроксид
- 101. Для ідентифікації натрію цитрату для ін 'єкцій використовують реактиви:**
1. Калію ацетат, цинкуранілацетат
 2. Цинку сульфат, кальцію хлорид
 3. Магнію оксид, калію перманганат
 4. Кальцію хлорид, калію піроантимонат *
 5. Кальцію гідроксид, кислоту винну
- 102. Нефармакопейною реакцією на кислоту бензойну з утворенням білого осаду є взаємодія з розчином:**
1. Заліза(III)хлорида
 2. Міді(II)сульфата
 3. Натрію хлорида
 4. Срібла нітрата *
 5. Кислоти хлористоводневої
- 103. Нітрофурал при взаємодії із розчином калію гідроксиду в середовищі диметилформаміду утворює:**
1. Жовте забарвлення
 2. Синє забарвлення
 3. Зелено-буре забарвлення
 4. Фіолетово-червоне забарвлення *
 5. Малинове забарвлення
- 104. Ацетилюванням кислоти саліцилової оцтовим ангідридом добувають:**
1. Кислоту глутамінову

2. Натрію бензоат
 3. Кислоту ацетилсаліцилову *
 4. Прокаїну гідрохлорид
 5. Етанол
- 105. При ідентифікації гексаметилентетраміну з кислотою сірчаною при кип'ятінні утворюються такі продукти реакції:**
1. Амоніак і формальдегід
 2. Амонію сульфат і амоніак
 3. Амонію сульфат і формальдегід *
 4. Вода і амонію сульфат
 5. Амоніак, амонію сульфат і вода
- 106. Лікарський засіб, для якого можна використати метод прямого і зворотного кислотно-основного титрування:**
1. Натрію саліцилат
 2. Кислота ацетилсаліцилова *
 3. Натрію бензоат
 4. Кислота глютамінова
 5. Кислота саліцилова
- 107. Йодиди ідентифікують за реакцією з аргентуму нітратом, внаслідок якої утворюється:**
1. Білий осад, який розчиняється в розчині аміаку
 2. Білий осад, який не розчиняється в розчині аміаку
 3. Жовтий осад, який розчиняється в розчині аміаку
 4. Жовтий осад, який не розчиняється в розчині аміаку *
 5. Жовтуватий осад, який розчиняється в розчині карбонату амонію
- 108. При кількісному визначенні морфіну гідрохлориду методом ацидиметрії в неводному середовищі розчинником є:**
1. Льодяна кислота оцтова *
 2. Кислота сірчана
 3. Етанол
 4. Діетиловий ефір
 5. Хлороформ
- 109. Нефармакопейною реакцією ідентифікації прокаїну гідрохлориду є утворення маслянистої рідини з розчином :**
1. Срібла нітрату
 2. Калію перманганату в кислому середовищі
 3. Натрію нітрату в кислому середовищі
 4. Натрію гідроксиду *
 5. Водню пероксиду
- 110. Специфічною реакцією на прокаїну гідрохлорид на відміну від інших анестетиків є реакція з розчином:**
1. Срібла нітрату
 2. Калію перманганату в кислому середовищі *
 3. Натрію нітрату в кислому середовищі
 4. Натрію гідроксиду
 5. Водню пероксиду
- 111. Правил безпеки при роботі з подразнюючими речовинами необхідно дотримуватись при ідентифікації субстанції:**
1. Прокаїну гідрохлориду

2. Гексаметилентетраміну *
 3. Кислоти борної
 4. Натрію цитрату
 5. Калію йодиду
- 112. Пари аміаку виділяються при лужному гідролізі лікарського засобу:**
1. Бензокаїну
 2. Натрію саліцилату
 3. Сульфаніламідру *
 4. Натрію цитрату
 5. Дикаїну
- 113. Кількісний вміст левоміцетину після відновлення нітрогрупи визначають методом:**
1. Алкаліметрії
 2. Йодомерії
 3. Перманганатометрії
 4. Тіоціанометрії
 5. Нітритометрії *
- 114. Загальноалкалоїдними осаджувальними реактивами є:**
1. Реактиви Бушарда, Майєра *
 2. Реактиви Маркі, Фреде
 3. Концентрована сірчана та азотна кислоти
 4. Реактив Несслера
 5. Реактив Базицькі
- 115. Згідно з монографією ДФУ, при кількісному визначенні кислоти борної до реакційної суміші додають:**
1. Ацетон
 2. Діетиловий ефір
 3. Гліцерин, нейтралізований за фенолфталеїном
 4. Спирт, нейтралізований за фенолфталеїном
 5. Манніт
- 116. Гексаметилентетрамін вступає в реакцію утворення ауринового барвника, бо він:**
1. При нагріванні з кислотами виділяє формальдегід *
 2. Одержується з формальдегіду
 3. Одержується з аміаку
 4. Леткий при нагріванні
 5. Має специфічний запах
- 117. Натрію гідроксид для ін'єкцій і натрію цитрат відрізнити між собою можна за:**
1. Реакцією водного середовища *
 2. Розчинністю в воді
 3. Реакціями ідентифікації на цитрат-йон
 4. Реакціями ідентифікації на натрій-йон
 5. Граничним вмістом хлоридів
- 118. Солі кислоти лимонної застосовують для консервування крові, бо вони:**
1. Зв'язують йони кальцію крові в розчинний за звичайних умов, але недисоційований комплекс *
 2. Натрієві солі
 3. З кальцій хлоридом при нагріванні утворюють осад, розчинний при

- охолодженні
4. Є продуктами нейтралізації лимонної кислоти різною кількістю соди
 5. Мають різний смак
- 119. При додаванні до розчину морфіну гідрохлориду розчину аміаку виділяється білий кристалічний осад, розчинний в розчині гідроксиду натрію. Це пояснюється наявністю в його молекулі:**
1. Спиртового гідроксилу
 2. Фенольного гідроксилу *
 3. Ненасиченого зв'язку
 4. Гетероциклічного ядра
 5. Третинного атому азота
- 120. Методом кількісного визначення метамізолу натрію є:**
1. Йодометрія *
 2. Аргентометрія
 3. Комплексонометрія
 4. Меркуриметрія
 5. Нітритометрія
- 121. Сольові форми алкалоїдів у неводному середовищі кількісно визначають методом:**
1. Ацидиметрії *
 2. Комплексонометрії
 3. Йодометрії
 4. Нітритометрії
 5. Перманганатометрії
- 122. Фармакопейною реакцією ідентифікації алкалоїдів є реакція з розчином:**
1. Калію йодвісмутату *
 2. Калію піроантимонату
 3. Калію тетраїодомеркурату
 4. Калію йодиду
 5. Калію фериціаніду
- 123. Ідентифікацію глюкози безводної за ДФУ проводять:**
1. Мідно - тартратним реактивом *
 2. Розчином заліза (III) хлориду
 3. Хлороводневою кислотою
 4. Розчином таніну
 5. Реактивом Неслера
- 124. Вкажіть реакцію, за допомогою якої розрізняють сульфаніламідні лікарські засоби :**
1. Взаємодія з солями важких металів*
 2. Утворення азобарвника
 3. Взаємодія з бромною водою
 4. Конденсація з альдегідами
 5. Виявлення Сульфуру сульфамідної групи
- 125. За хімічною класифікацією антибіотик левоміцетин належить до:**
1. Ароматичного ряду *
 2. Гетероциклічного ряду
 3. Аміноглікозидів
 4. Макролідів
 5. Аліциклічного ряду

- 126. Ідентифікацію бензилпеніцилінів згідно ДФУ проводять з сірчаноокислим розчином:**
1. Формальдегіду *
 2. Кислоти саліцилової
 3. Кислоти азотної
 4. Амонію молібдату
 5. Дифеніламіну
- 127. Реакція з куркумовим папірцем є специфічною для:**
1. Борат-іону *
 2. Сульфат-іону
 3. Хлорид-іону
 4. Фосфат-іону
 5. Нітрат-іону
- 128. Фармакопейним методом кількісного визначення лікарських засобів, похідних ПАБК є:**
1. Нітритометрія *
 2. Ацидиметрія в неводному середовищі
 3. Аргентометрія
 4. Перманганатометрія
 5. Алкаліметрія в неводному середовищі
- 129. Розчин прокаїну гідрохлориду стабілізують розчином кислоти хлоридної для запобігання процесу:**
1. Етерифікації
 2. Естерифікації
 3. Гідроліз *
 4. Крекінгу
 5. Гідратації
- 130. Кількісне визначення кислоти ацетилсаліцилової алкаліметричним методом необхідно проводити при температурі 8-10°C для:**
1. Попередження осадження солі, що утворюється в результаті хімічного процесу
 2. Попередження декарбоксілювання
 3. Попередження гідролізу естерної групи *
 4. Попередження окиснення лікарського засобу
 5. Попередження реакції етерифікації
- 131. Кількісне визначення суми природних пеніцилінів після лужного гідролізу проводять методом:**
1. Йодометрії *
 2. Рефрактометрії
 3. Комплексонометрії
 4. Аргентометрії
 5. Куприметрії
- 132. Для ідентифікації левоміцетину використовують реакцію з:**
1. Натрію гідроксидом при нагріванні *
 2. Заліза (III) хлоридом
 3. Кислотою сірчаною (конц.)
 4. Кальцію хлоридом
 5. Кислотою оцтовою
- 133. Вид внутрішньоаптечного контролю, що є обов'язковим для всіх без винятку лікарських засобів індивідуального виготовлення:**

1. Контроль при відпуску *
 2. Повний хімічний контроль
 3. Фізичний контроль
 4. Якісний хімічний контроль
 5. Кількісний хімічний контроль
- 134. Функціональна група, яка обумовлює основні властивості субстанцій лікарських засобів органічної природи:**
1. Первинна ароматична аміногрупа *
 2. Імідна група
 3. Нітрозогрупа
 4. Нітрогрупа
 5. Сульфгідрильна
- 135. Виберіть катіон, який з розчином калію фероціаніду в середовищі кислоти оцтової з наступним додаванням амонію хлориду утворює білий кристалічний осад:**
1. Кальцію *
 2. Калію
 3. Магнію
 4. Заліза (III)
 5. Заліза (II)
- 136. Різновидом реакції утворення основ Шиффа є:**
1. Лігнінова проба *
 2. Йодоформна проба
 3. Утворення азобарвника
 4. Лужний гідроліз
 5. Мурексидна проба
- 137. В основу хімічної класифікації алкалоїдів покладено:**
1. Будову вуглецево-азотного скелету *
 2. Характер функціональних груп
 3. Хімічну класифікацію органічних сполук
 4. Фармакологічну дію
 5. Фізико-хімічні властивості
- 138. При ідентифікації кислоти аскорбінової з срібла нітратом спостерігається:**
1. Темно-сірий осад *
 2. Жовтий осад
 3. Білий осад
 4. Бурий осад
 5. Синє забарвлення розчину
- 139. Реакція утворення ауринового барвника характерна для:**
1. Кальцію глюконату
 2. Натрію цитрату
 3. Саліцилової кислоти та її похідних *
 4. Сульфаніламідів
 5. Бензойної кислоти та бензоату натрію
- 140. Метод кількісного визначення лікарських засобів, в молекулі яких є первинна ароматична аміногрупа:**
1. Комплексонометрія
 2. Нітритометрія *
 3. Ацидиметрія

4. Броматометрія
 5. Алкаліметрія
- 141. Вміст HCl в субстанції Acidum hydrochloricum concentratum відповідно до вимог ДФУ складає:**
1. 35 % *
 2. 8,7%
 3. 24,8 %
 4. 0,4 %
 5. 25,2 %
- 142. Відповідно до вимог ДФУ для визначення домішок калію в субстанціях лікарських засобів використовують реактиви:**
1. Розчин винної кислоти
 2. Розчин амонію оксалату
 3. Розчин натрію тетрафенілборату *
 4. Розчин барію хлориду
 5. Розчин тіоглікової кислоти
- 143. Природні пеніциліни добувають методом:**
1. Синтетичним
 2. Хімічним
 3. Фізико-хімічним
 4. Мікробіологічним *
 5. Напівсинтетичним
- 144. За допомогою рефрактометра визначається:**
1. Кут обертання
 2. Абсорбційність розчинів
 3. рН розчину
 4. Показник заломлення розчину *
 5. Оптична густина розчину
- 145. Кислоту саліцилову добувають:**
1. Методом Глаубера
 2. Методом Сольве
 3. Методом Кольбе, вдосконаленим Шмідтом *
 4. З толуолу
 5. Методом нейтралізації
- 146. При піролізі якого сульфаніламідного лікарського засобу виділяється сірководень?**
1. Сульфаніаміду розчинного
 2. Сульфатіазолу натрію*
 3. Сульфаніаміду
 4. Сульфадимезину
 5. Сульфацетаміду натрію
- 147. Адсорбційну здатність вугілля для медичного призначення підвищують шляхом обробки:**
1. Перегрітою водяною парою *
 2. Киплячою водою
 3. Органічним розчинником
 4. Нітратною кислотою
 5. Розчином амоніаку
- 148. Субстанція сульфацетаміду натрію утворює блакитно – зеленуватий осад**

комплексної солі з:

1. Розчином натрію нітриту
2. Розчином феруму (III) хлориду
3. Розчином купруму (II) сульфату *
4. Кислотою хлористоводневою
5. Реактивом Маркі

149. Оптичне обертання визначають методом:

1. Поляриметрії *
2. Потенціометрії
3. Рефрактометрії
4. Фотоколориметрії
5. Хроматографії

150. Вкажіть, в присутності якого реактиву проводять реакцію утворення ауринового барвника при визначенні ідентифікації кислоти саліцилової:

1. Розведена кислота хлоридна
2. Реактив Маркі *
3. Розведена кислота сульфатна
4. Концентрована кислота хлоридна
5. Реактив Несслера

151. Лікарський засіб ізоніазид відноситься до класу:

1. Ароматичних амінів
2. Гетероциклічних сполук *
3. Складних ефірів
4. Вуглеводів
5. Амінокислот

152. Загальним методом кількісного визначення альдегідів є:

1. Метод комплексонометрії
2. Метод нейтралізації
3. Метод нітриметрії
4. Метод аргентометрії
5. Метод йодометрії в лужному середовищі *

153. Мурексидна проба (реакція на ксантини) проводиться з наступними реактивами:

1. Водню пероксид, кислота хлористоводнева, амонію гідроксид *
2. Формальдегід і кислота сірчана концентрована
3. Кислота саліцилова та кислота сірчана
4. Кислота азотна і спиртовий розчин калію гідроксиду
5. Кислоти азотна та сірчана

154. Який лікарський засіб з групи морфіану з реактивом Маркі утворює пурпурне забарвлення що переходить в фіолетове:

1. Кодеїн
2. Морфін *
3. Кодеїну фосфат
4. Етилморфіну гідрохлорид
5. Налорфіну гідрохлорид

155. Реакцію утворення ауринового барвника характерна для метамізолу натрієвої солі тому, що при нагріванні з мінеральними кислотами вона виділяє:

1. Амоніак
2. Кислоту саліцилову

3. Формальдегід *
 4. Антипирин
 5. Сірки (IV) оксид
- 156. Бензоат-іон у кофеїн-бензоаті натрію ідентифікують з розчином заліза (III) хлориду за появою:**
1. Червоного забарвлення
 2. Білого кристалічного осаду
 3. Бурих парів
 4. Рожево-жовтого осаду *
 5. Синьо-фіолетового забарвлення
- 157. Для виявлення подвійного зв'язку в структурі лікарського засобу слід провести реакцію з наступним реактивом:**
1. Бромною водою *
 2. Кислотою хлористоводневою
 3. Мурексидом
 4. Натрію нітритом
 5. Амонію оксалатом
- 158. Для ідентифікації глюкози з мідно - тартратним реактивом необхідно:**
1. Охолодження
 2. Додати каталізатор
 3. Нагріти розчин *
 4. Кімнатна температура
 5. Енергійне збовтування
- 159. Лікарські засоби, що містять функціональну групу -СОН, відносяться до класу:**
1. Ефірів
 2. Солей
 3. Спиртів
 4. Альдегідів *
 5. Кислот
- 160. Водню пероксид кількісно визначають методом:**
1. Аргентометрії
 2. Ацидиметрії
 3. Перманганатометрії *
 4. Комплексонометрії
 5. Алкаліметрії
- 161. Реакція з реактивом Маркі є специфічною для алкалоїдів групи:**
1. Хіноліну
 2. Тропану
 3. Пурину
 4. Морфінану *
 5. Імідазолу
- 162. Нестійкість пеніциліну обумовлена, перш за все, наявністю в його структурі:**
1. β -лактамного циклу *
 2. Карбамідної групи
 3. Карбоксильної групи
 4. Метильних груп
 5. Тіазолідинового циклу
- 163. Специфічні домішки в субстанції лікарських засобів потрапляють:**
1. При транспортуванні

2. При добуванні та зберіганні*
 3. З розчинників та допоміжного матеріалу
 4. З обладнання
 5. З таропакувальних матеріалів
- 164. Вкажіть, як ідентифікують іон кальцію у субстанції кальцію глюконату:**
1. З розчином гліоксальгідроксіанілу
 2. З розчином калію фероціаніду
 3. З розчином амонію оксалату
 4. По забарвленню безбарвного полум'я в оранжево-червоний колір
 5. Всі відповіді вірні*
- 165. Ідентифікувати натрію тетраборат можна за допомогою:**
1. Кислоти винної та нінгідрину
 2. Барію хлориду та етанолу
 3. Калію піроантимонату та куркуміну *
 4. Натрію кобальтинітриту та куркуміну
 5. Дифеніламіну та куркуміну
- 166. Кількісне визначення натрію тетраборату можливо провести методом:**
1. Ацидиметрії *
 2. Перманганатометрії
 3. Комплексонометрії
 4. Йодометрії
 5. Гравіметрії
- 167. Лікарські засоби, що містять функціональну групу -COOH, відносяться до класу:**
1. Амідів
 2. Фенолів
 3. Альдегідів
 4. Спиртів
 5. Кислот *
- 168. Попередній висновок про наявність в молекулі лікарського засобу карбоксильної групи дозволяє зробити визначення:**
1. рН середовища розчину лікарського засобу*
 2. Розчинності лікарського засобу в органічних розчинниках
 3. Температури плавлення лікарського засобу
 4. Показника заломлення розчину лікарського засобу
 5. Розчинності лікарського засобу у воді
- 169. При проведенні ідентифікації бензилпеніциліну натрієвої солі як реактив використовують розчин гідроксиламіну гідрохлориду в присутності розчину натрію гідроксиду і розчин міді (II) нітрату. Який структурний фрагмент молекули лікарського засобу визначається за допомогою даних реактивів?**
1. Фенільний радикал
 2. Тіазолідиновий цикл
 3. Ізоксазольний цикл
 4. β -лактамний цикл *
 5. Карбамідна група
- 170. Перед прямим броматометричним визначенням сульфаніламідів до досліджуваного розчину необхідно додати:**
1. Натрію бензоат
 2. Калію йодид

3. Натрію хлорид
4. Натрію сульфат
5. Калію бромід *

171. Титрований розчин якого реактива необхідно використати при зворотньому йодометричному визначенні кількісного вмісту діючої речовини в субстанції?

1. Натрію тіосульфат *
2. Срібла нітрат
3. Натрію нітрит
4. Натрію едетат
5. Калію бромат

172. Аміак, що виділяється при гідролізі гексаметилентетраміну ідентифікують індикаторним папірцем:

1. Куркумовим
2. Лакмусовим синім
3. Йодкрахмальним
4. Лакмусовим червоним *
5. Універсальним

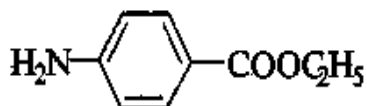
173. Явище мутаротації характерне для розчину:

1. Натрію цитрату
2. Глюкози*
3. Етанолу
4. Гліцерину тринітрату
5. Атропіну сульфату

174. Фізична константа алкоголеметричних таблиць, що використовується при кількісному визначенні етанолу:

1. Температура кипіння
2. Відносна густина*
3. Питоме обертання
4. Індекс рефракції
5. Густина

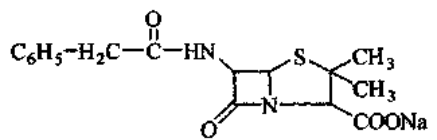
175. Для кількісного визначення лікарського засобу, формула якого



, використовують метод:

1. Нітритометрії *
2. Перманганатометрії
3. Комплексонометрії
4. Аргентометрії
5. Ацидиметрії

176.



Лікарський засіб, формула якого відноситься до:

1. Вітамінів
2. Вуглеводів
3. Сульфаніламідів
4. Алкалоїдів
5. Антибіотиків *

177. Кількісний вміст глюкози в розчині для ін'єкцій визначають одним із інструментальних методів, визначаючи при цьому показник заломлення розчину за допомогою:
1. Рефрактометра *
 2. Фотоелектроколориметра
 3. рН-метра
 4. Поляриметра
 5. УФ-спектрофотометра
178. При проведенні якісного хімічного аналізу лікарської форми «Розчин фурациліну» провізор-аналітик ідентифікує субстанцію:
1. Пірацетам
 2. Феназон
 3. Дифенгідраміну гідрохлорид
 4. Нітрофурал *
 5. Метамізол натрію
179. При проведенні якісного хімічного аналізу лікарської форми «Розчин анальгіну» провізор-аналітик ідентифікує субстанцію:
1. Пірацетам
 2. Феназон
 3. Дифенгідраміну гідрохлорид
 4. Нітрофурал
 5. Метамізол натрію*
180. Для визначення сульфогрупи після мінералізації у субстанції сульфатіазол натрію використовують реактив:
1. AgNO_3
 2. BaCl_2 *
 3. $\text{K}_3[\text{Fe}(\text{CN})_6]$
 4. $(\text{NH}_4)_2\text{C}_2\text{O}_4$
 5. $\text{K}[\text{Sb}(\text{OH})_6]$
181. Утворюється плав фіолетового кольору, відчувається запах аміаку та аніліну при ідентифікації:
1. Фталілсульфатіазолу
 2. Сульфаніламідум*
 3. Сульфадимезину
 4. Сульфаніламідум розчинного
 5. Сульфатіазолу
182. Відповідно до вимог ДФУ для визначення домішок кальцію і магнію у воді для ін'єкцій використовують реактиви:
1. Розчин калію тетраїодмеркурату лужний
 2. Розчин амонію оксалату, кислота оцтова розведена
 3. Сульфомолібденовий реактив
 4. Кислота тіогліколева
 5. Протравний чорний (індикаторна суміш), аміачний буферний розчин та розчин натрію едетату *
183. Відповідно до вимог ДФУ для визначення домішок алюмінію у воді високоочищеній використовують реактиви:
1. Розчин дифеніламіну, кислота сірчана
 2. Реактив тіоацетамідум
 3. Розчин гідроксихіноліну у хлороформі *

4. Розчин калію перманганату, кислота сірчана розведена
 5. Розчин амонію оксалату
- 184. Субстанція натрію тіосульфату підлягає контролю відповідно до вимог АНД. Який реактив необхідно використати для її ідентифікації?**
1. Розчин кобальту нітрату
 2. Розчин натрію гідроксиду
 3. Розчин калію перманганату, кислота сірчана розведена
 4. Розчин амонію оксалату
 5. Розчин калію йодиду йодований *
- 185. Однією із хімічних реакцій ідентифікації субстанції метамізолу натрію є реакція нагрівання підкисленого розчину. Які реактиви провізор-аналітик використовує для ідентифікації метаналю, що виділяється в результаті цієї реакції?**
1. Розчин нітропрусиду і піперазину гідрату
 2. Розчин кислоти хромотропової натрієвої солі у кислоті сірчаній *
 3. Розчин калію перманганату, кислота сірчана розведена
 4. Розчин амонію оксалату, кислота оцтова
 5. Розчин калію йодиду йодований
- 186. Однією із хімічних реакцій ідентифікації субстанції метамізолу натрію є реакція нагрівання підкисленого розчину. Який індикаторний папірець провізор-аналітик використовує для ідентифікації SO₂, що виділяється в результаті цієї реакції?**
1. Куркумовий
 2. Лакмусовий синім
 3. Універсальний
 4. Йодидкrohrмальний *
 5. Лакмусовий червоний
- 187. Провізор-аналітик проводить фармакопейний аналіз відповідно до вимог ДФУ субстанції калію йодиду. Кількісне визначення згідно до вимог АНД проводиться методом:**
1. Комплексонометрії
 2. Алкаліметрії
 3. Йодатометрії *
 4. Аргентометрії
 5. Ацидиметрії
- 188. Головну роль в адсорбційних процесах вугілля активованого відіграють:**
1. Мікропори
 2. Атоми Карбону
 3. Мінеральні домішки
 4. Ступінь дисперсності субстанції
 5. Ультрапори *
- 189. Іон натрію в субстанції натрію тіосульфату ідентифікують відповідно до вимог ДФУ з розчином калію піроантимонату. Який склад має цей реактив?**
1. K [Sb(OH)₆] *
 2. KNaC₄H₄O₆
 3. KNO₃
 4. K₄ [Fe(CN)₆]
 5. K₂Cr₂O₇

190. Складовою частиною молекули рибофлавіну є конденсована гетероциклічна структура:
1. Піперидин
 2. Ізоалоксазин *
 3. Пурин
 4. Ізохінолін
 5. Тропан
191. Складовою частиною молекули кислоти аскорбінової є гетероциклічна структура:
1. Піперидин
 2. Піран
 3. Піразол
 4. Фуран *
 5. Імідазол
192. Однією із хімічних реакцій ідентифікації кислоти аскорбінової є реакція, в результаті якої утворюється осад сірого кольору. Який реактив був при цьому використаний?
1. Розчин кобальту нітрату
 2. Розчин срібла нітрату *
 3. Розчин калію перманганату, кислота сірчана розведена
 4. Розчин амонію оксалату
 5. Розчин калію йодиду йодований
193. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції пірацетаму провели реакцію, в результаті якої при нагріванні виділяється амоніак. Який реактив був при цьому використаний?
1. Розчин кобальту нітрату
 2. Розчин срібла нітрату
 3. Розчин натрію гідроксиду *
 4. Розчин амонію оксалату
 5. Розчин калію йодиду
194. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції нітрофуралу провели реакцію, в результаті якої з'являється оранжево-червоне забарвлення, а при нагріванні одержаного розчину виділяється амоніак. Який реактив був при цьому використаний?
1. Розчин міді сульфату
 2. Розчин срібла нітрату
 3. Розчин пергідролію
 4. Розчин натрію гідроксиду *
 5. Розчин калію тетраїодмеркурату
195. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції ізоніазиду провели реакцію, в результаті якої з'являється блакитне забарвлення й осад, а при нагріванні розчин і осад набувають світло-зеленого, а потім жовто-зеленого кольору, спостерігається виділення бульбашок газу. Який реактив був при цьому використаний?
1. Розчин кобальту нітрату
 2. Розчин срібла нітрату
 3. Розчин калію перманганату, кислота сірчана розведена
 4. Розчин амонію оксалату
 5. Розчин міді (II) сульфату *

196. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції ізоніазиду провели реакцію, в результаті якої утворюється жовтуватий осад, а потім наліт на стінках пробірки. Які реактиви були при цьому використані?
1. Розчин срібла нітрату, розчин аміаку *
 2. Розчин кобальту нітрату, розчин натрію гідроксиду
 3. Розчин водню пероксиду концентрований, розчин натрію гідроксиду
 4. Розчин амонію оксалату, кислота оцтова
 5. Розчин міді (II) сульфату, кислота сірчана розведена
197. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції ізоніазиду провізор-аналітик підтверджує в молекулі піридиновий цикл. Який реактив він при цьому використовує?
1. Калію йодвісмутат
 2. 2,4-динітрохлорбензол *
 3. Резорцин
 4. 2,6-дихлорфеноліндофенол
 5. Калію-натрію тартрат
198. Охолодження реакційної суміші до 0-5°C та повільного титрування вимагає метод кількісного визначення:
1. Йодометрія
 2. Нітритометрія*
 3. Комплексонометрія
 4. Аргентометрія
 5. Гравіметрія
199. Титрантом при прямому броматометричному методі кількісного визначення лікарських засобів є розчин:
1. Йодхлориду
 2. Калію йодату
 3. Натрію нітриту
 4. Калію броміду
 5. Калію бромату*
200. Лікарський засіб, фармакологічна дія якого обумовлена катіонами:
1. Калію бромід
 2. Кислота борна
 3. Калію хлорид*
 4. Натрію гідрокарбонат
 5. Водню пероксид
201. Титрантом та індикатором при кількісному визначенні магнію сульфату є:
1. Йод, крохмаль
 2. Амонію тіоціанат, заліза (III) амонію сульфат
 3. Натрію нітрит, тропеолін 00
 4. Натрію гідроксид, фенолфталеїн
 5. Натрію едетат, протравний чорний *
202. При транспортуванні субстанції кофеїн-бензоат натрію було пошкоджене маркування на упаковці. Проби на субстанцію були направлені в контрольно-аналітичну лабораторію. Однією з реакцій, яка дає можливість відрізнити кофеїн-бензоат натрію від кофеїну є реакція ідентифікації з реактивом:
1. Розчин амонію оксалату
 2. Розчин заліза (III) хлориду *
 3. Розчин барію хлориду

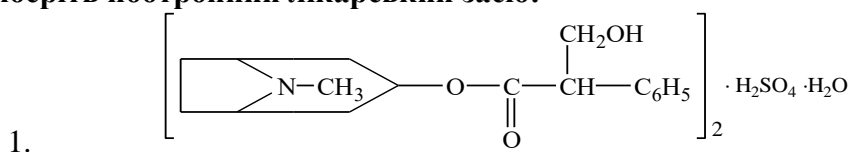
4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин калію йодид йодований
- 203. При транспортуванні субстанції теоброміну було пошкоджене маркування на упаковці. Проби на субстанцію були направлені в контрольню-аналітичну лабораторію. Однією з реакцій, яка дає можливість відрізнити теобромін від теофіліну є реакція ідентифікації з реактивом:**
1. Розчин водню пероксиду концентрований
 2. Розчин міді (II) сульфату
 3. Розчин кобальту (II) хлориду *
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин натрію кобальтинітриду
- 204. Атропін за хімічною класифікацією відносять до похідних:**
1. Хінолізину
 2. Пурину
 3. Імідазолу
 4. Тропану *
 5. Ізохіноліну
- 205. Морфін за хімічною класифікацією відносять до похідних:**
1. Хінолізину
 2. Пурину
 3. Імідазолу
 4. Тропану
 5. Ізохіноліну *
- 206. Пілокарпін за хімічною класифікацією відносять до похідних:**
1. Імідазолу *
 2. Пурину
 3. Хіноліну
 4. Тропану
 5. Ізохіноліну
- 207. Папаверин за хімічною класифікацією відносять до похідних:**
1. Хінолізину
 2. Бензилізохіноліну *
 3. Імідазолу
 4. Тропану
 5. Хіноліну
- 208. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції кофеїну провели реакцію, в результаті якої утворюється білий осад, розчинний у надлишку реактиву. Який реактив був при цьому використаний?**
1. Калію йодвісмутат
 2. 2,4-динітрохлорбензол
 3. Танін *
 4. 2,6-дихлорфеноліндофенол
 5. Калію-натрію тартрат
- 209. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції кофеїну провели реакцію, в результаті якої утворюється коричневий осад, розчинний у розчині натрію гідроксиду. Які реактиви були при цьому використані?**
1. Розчин срібла нітрату, розчин аміаку
 2. Розчин кобальту нітрату, розчин натрію гідроксиду
 3. Розчин водню пероксиду концентрований, розчин натрію гідроксиду

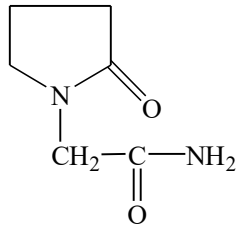
4. Розчин калію йодид йодований, кислота хлористоводнева розведена*
 5. Розчин міді (II) сульфату, кислота сірчана розведена
- 210. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції теоброміну провели реакцію, в результаті якої утворюється фіолетове забарвлення, яке швидко зникає, а потім з'являється осад сірувато-блакитного кольору. Який реактив був при цьому використаний?**
1. Розчин натрію кобальтинітриту
 2. Розчин водню пероксиду концентрований
 3. Розчин міді (II) сульфату
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин кобальту (II) хлориду *
- 211. При проведенні якісного хімічного аналізу субстанції теоброміну провели реакцію, в результаті якої утворюється густа желатиноподібна маса, яка розріджується при нагріванні і знову застигає при охолодженні. Який реактив був при цьому використаний?**
1. Розчин срібла нітрату *
 2. Розчин водню пероксиду концентрований
 3. Розчин міді (II) сульфату
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин кобальту (II) хлориду
- 212. Провізор-аналітик проводить фармакопейний аналіз субстанції кофеїну методом йодометрії. Який реактив створює необхідні умови для взаємодії субстанції з титрантом?**
1. Розчин аміаку
 2. Розчин кислоти хлористоводневої розведеної *
 3. Розчин натрію гідроксиду
 4. Розчин натрію тіосульфату
 5. Розчин калію йодид йодований
- 213. Провізор-аналітик підтверджує наявність атропіну в субстанції атропіну сульфат реакцією з розчином калію йодвісмутату. Якого кольору осад утворюється при цьому?**
1. Сірого
 2. Білого з рожевим відтінком
 3. Оранжево-червоного *
 4. Блакитного
 5. Світло-зеленого
- 214. Провізор-аналітик підтверджує наявність атропіну в субстанції атропіну сульфат реакцією з кислотою сірчаною концентрованою при нагріванні в присутності калію дихромату. Запах якої речовини при цьому відчувається?**
1. Формальдегіду
 2. Аміаку
 3. Сірководню
 4. Бензальдегіду *
 5. Ацетальдегіду
- 215. Провізор-аналітик ідентифікує папаверину гідрохлорид реакцією з оцтовим ангідридом та кислотою сірчаною при нагріванні. Якого кольору розчин утворюється при цьому?**
1. Червоного
 2. Безбарвний із блакитною флуоресценцією
 3. Оранжево-червоного

4. Блакитного
 5. Жовтого із зеленою флуоресценцією *
- 216. Для ідентифікації алкалоїдів використовують кольорові реакції зі спеціальними реактивами. До спеціальних реактивів належить:**
1. Реактив Маркі *
 2. Реактив Люголя
 3. Реактив Драгендорфа
 4. Реактив Марме
 5. Реактив Вагнера
- 217. При транспортуванні субстанції кодеїну фосфату було пошкоджене маркування на упаковці. Проби на субстанцію були направлені в контрольну-аналітичну лабораторію. Однією з реакцій, яка дає можливість відрізнити кодеїну фосфат від кодеїну є реакція ідентифікації з реактивом:**
1. Розчин водню пероксиду концентрований
 2. Розчин срібла нітрату *
 3. Розчин кобальту (II) хлориду
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин заліза (III) хлориду
- 218. Фізико-хімічний метод визначення кількісного вмісту нітрофуралу в субстанції:**
1. Перманганатометрії
 2. Аргентометрії
 3. Спектрофотометрії *
 4. Нітритометрії
 5. Рефрактометрії
- 219. Із названих лікарських засобів у розчинах для ін'єкцій жовтіє при зберіганні без втрати активності:**
1. Натрію тіосульфат
 2. Метамізолу натрієва сіль *
 3. Пірацетам
 4. Атропіну сульфат
 5. Кальцію хлорид
- 220. При транспортуванні субстанції етилморфіну гідрохлориду було пошкоджене маркування на упаковці. Проби на субстанцію були направлені в контрольну-аналітичну лабораторію. Однією з реакцій, яка дає можливість відрізнити етилморфіну гідрохлорид від морфіну гідрохлориду є реакція ідентифікації з реактивом:**
1. Розчин водню пероксиду концентрований
 2. Розчин срібла нітрату
 3. Розчин кобальту (II) хлориду
 4. Розчин натрію гідроксиду
 5. Розчин заліза (III) хлориду *
- 221. Гідроксамова проба – загальна реакція ідентифікації лікарських засобів, яка підтверджує наявність у молекулі функціональної групи:**
1. Складної ефірної *
 2. Нітрогрупи
 3. Сульфамідної
 4. Простої ефірної
 5. Гідроксильної

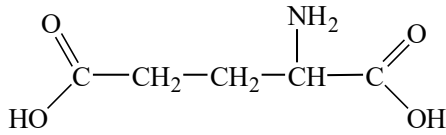
222. Функціональна група, яка обумовлює кислотні властивості субстанцій лікарських засобів органічної природи:
1. Первинна ароматична аміногрупа
 2. Імідна група*
 3. Нітрозогрупа
 4. Нітрогрупа
 5. Сульфогрупа
223. Виберіть субстанцію лікарського засобу, при ідентифікації якої потрібно виявити галоген у складі молекули:
1. Пірацетам
 2. Феназон
 3. Кислота глютамінова
 4. Нітрофурал
 5. Хлорамфенікол *
224. Виберіть субстанцію лікарського засобу, при ідентифікації якої потрібно виявити нітрогрупу у складі молекули:
1. Прокаїну гідрохлорид
 2. Хлорамфенікол *
 3. Кислота глютамінова
 4. Натрію саліцилат
 5. Сульфаніламід
225. Методом кількісного визначення стрептоміцину сульфату, згідно з монографією ДФУ, є:
1. Гравіметричний метод
 2. Аргентометричний метод
 3. Алкаліметричний метод
 4. Мікробіологічний метод *
 5. Йодометричний метод
226. Виберіть катіон, який при внесенні субстанції в безбарвне полум'я пальника обумовлює появу жовтого полум'я:
1. Кальцію
 2. Натрію*
 3. Магнію
 4. Заліза (III)
 5. Калію
227. Виберіть субстанцію лікарського засобу, при ідентифікації якої потрібно виявити складноєфірну групу у складі молекули:
1. Ефір медичний
 2. Кофеїн
 3. Атропіну сульфат*
 4. Дифенгідраміну гідрохлорид
 5. Натрію саліцилат
228. Виберіть субстанцію лікарського засобу, при ідентифікації якої потрібно виявити первинну ароматичну аміногрупу у складі молекули:
1. Фталілсульфатіазол
 2. Дикаїн
 3. Нітрофурал
 4. Анастезин*
 5. Кислота глютамінова

229. Виберіть субстанцію лікарського засобу, при ідентифікації якої потрібно виявити фенольний гідроксил у складі молекули:
1. Глюкоза
 2. Кислота саліцилова*
 3. Етанол
 4. Кислота бензойна
 5. Кальцію глюконат
230. Вимагає дотримання умов зберігання вогнебезпечних речовин лікарський засіб:
1. Кислота аскорбінова
 2. Натрію цитрат
 3. Кислота бензойна
 4. Етанол*
 5. Кислота саліцилова
231. До вибухонебезпечних лікарських засобів відноситься:
1. Спазмолітин
 2. Гліцерину тринітрату розчин *
 3. Гексаметилентетрамін
 4. Кальцію лактат пентагідрат
 5. Хлоралгідрат
232. Синтез якого лікарського засобу був здійснений шляхом мікробіологічного синтезу:
1. Прокаїну гідрохлорид
 2. Натрію цитрат
 3. Ефедрину гідрохлорид
 4. Морфіну гідрохлорид
 5. Бензилпеніцилін*
233. Вихідною речовиною в синтезі стрептоциду є:
1. Етанол
 2. Кислота сульфанілова *
 3. Кислота бензойна
 4. Нітробензол
 5. Кислота малонова
234. Цинк-іони у лікарському засобі цинку сульфат гептагідрат ідентифікують за утворенням білого осаду після взаємодії з розчином:
1. Кислоти сірчаної
 2. Калію фероціаніду *
 3. Натрію нітриту
 4. Кислоти винної
 5. Заліза (III) хлориду
235. Виберіть ноотропний лікарський засіб:

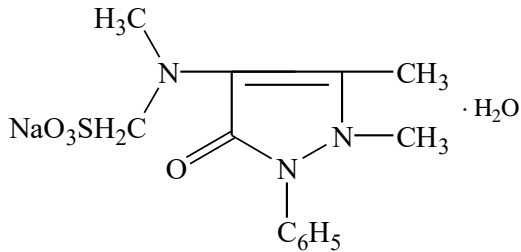




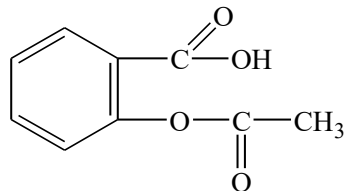
2.*



3.



4.



5.

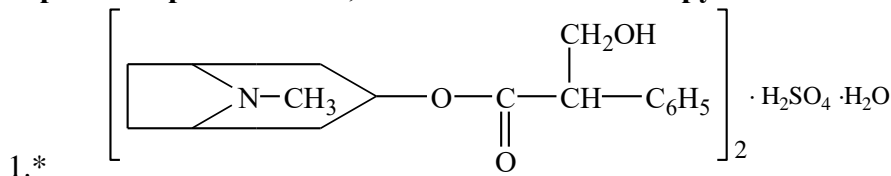
236. Виберіть лікарський засіб із групи антибіотиків, який виявляє бактеріостатичну дію:

1. Бензилпеніцилін
2. Кодеїн
3. Хлорамфенікол *
4. Глюкоза
5. Сульфален

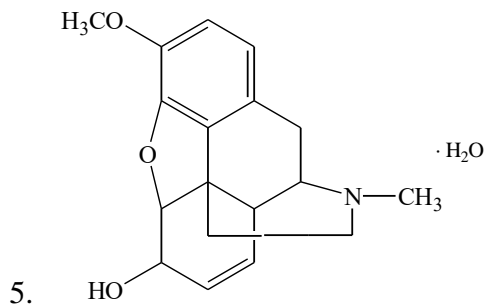
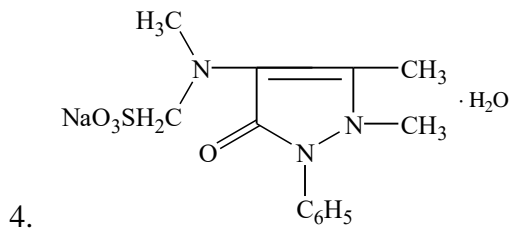
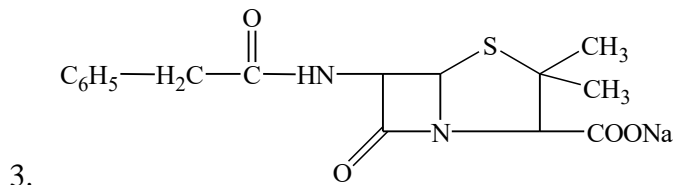
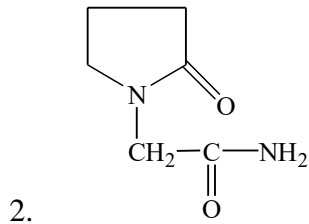
237. Виберіть лікарський засіб, при ідентифікації якого реакція на ксантини дає позитивний результат:

1. Теобромін*
2. Нітрофурал
3. Кислота глутамінова
4. Метамізол натрію моногідрат
5. Дифенгідраміну гідрохлорид

238. Виберіть лікарський засіб, який відноситься до групи холінолітиків:



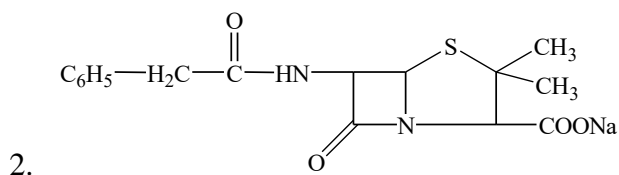
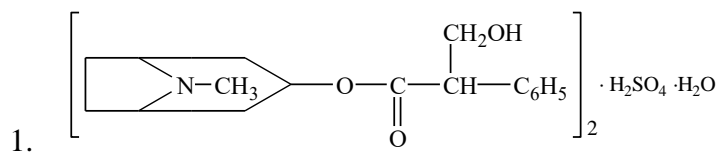
1.*

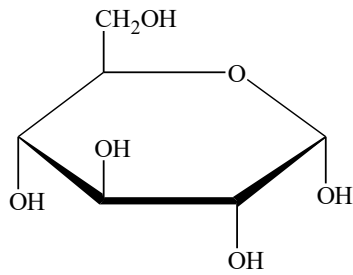


239. При кількісному визначенні метамізолу натрієвої солі йодометричним методом без індикатора титрують до появи:

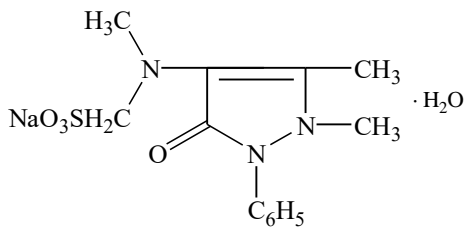
1. Зеленого забарвлення
2. Червоного забарвлення
3. Синього забарвлення
4. Жовтого забарвлення *
5. Чорного забарвлення

240. Виберіть нестероїдний протизапальний лікарський засіб:

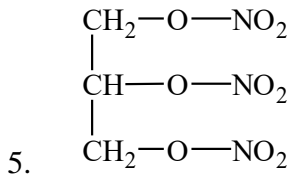




3.



4.*



5.

241. При нагріванні кислоти саліцилової відбувається процес:

1. Декарбоксілювання *
2. Дегідратації
3. Поліконденсації
4. Омилення
5. Полімеризації

242. Для кількісного визначення субстанції цинку сульфат використовують титрант:

1. Ртуті (II) нітрат
2. Натрію тіосульфат
3. Натрію нітрит
4. Натрію едетат *
5. Калію бромат

243. Вміст HCl в субстанції Acidum hydrochloricum concentratum можна визначити фізичним методом. Для цього необхідно виміряти фізичну константу :

1. Індекс рефракції
2. Спектр поглинання
3. Розчинність
4. Відносна густина*
5. Спектр випромінювання

244. На аналіз надійшов ізотонічний розчин натрію хлориду. Кількісний експрес аналіз лікарського засобу проводять методом:

1. Рефрактометрії
2. Аргентометрії (по Мору)*
3. Алкаліметрії
4. Аргентометрії (по Фаянсу)
5. Поляриметрії

245. Наявність Сульфур у тіазольному циклі сульфатіазолу натрію визначається

після мінералізації реактивом:

1. Na_2S
2. $\text{Cu}(\text{CH}_3\text{COO})_2$
3. $\text{Na}_2\text{S}_2\text{O}_3$
4. Na_2SO_4
5. $\text{Pb}(\text{CH}_3\text{COO})_2$ *

246. Розчин водню пероксиду аналізують на якісний склад, виконуючи реакцію утворення надхромових кислот. В який колір ці сполуки забарвлюють ефірний шар:

1. Зелений
2. Оранжевий
3. Блакитний*
4. Жовтий
5. Червоний

247. Розчин водню пероксиду аналізують на якісний склад, виконуючи реакцію утворення надхромових кислот. Для проведення цієї реакції використовують реактиви:

1. Розчин калію перманганату, розчин кислоти сірчаної
2. Розчин срібла нітрату, розчин калію хромату
3. Розчин калію йодиду, розчин кислоти сірчаної
4. Розчин калію хромату, розчин кислоти сірчаної, діетиловий ефір*
5. Розчин хлораміну, розчин кислоти хлористоводневої, хлороформ

248. Титрантом та індикатором при кількісному визначенні розчину йоду є:

1. Натрію нітрит, йодкрохмальний папір
2. Натрію гідроксид, фенолфталеїн
3. Натрію тіосульфат, крохмаль *
4. Срібла нітрат, калію хромат
5. Кислота хлористоводнева, метилоранж

249. Кількісний вміст діючої речовини в субстанції проводять методом комплексонометрії. Вкажіть цю субстанцію:

1. Натрію хлорид
2. Калію бромід
3. Срібла нітрат
4. Натрію тетраборат
5. Кальцію хлорид дигідрат*

250. Для встановлення якісного складу лікарського засобу провели реакцію «срібного дзеркала». Який лікарський засіб ідентифікували цією реакцією:

1. Натрію цитрат
2. Кальцію глюконат
3. Розчин формальдегіду*
4. Дифенгідраміну гідрохлорид
5. Гліцерину тринітрат

251. Анестезуючий ефект прокаїну гідрохлориду обумовлений наявністю в молекулі:

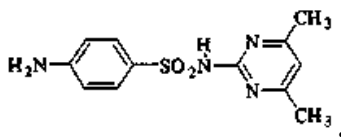
1. Первинної ароматичної аміногрупи
2. Складної ефірної групи
3. Анестезіофорного угруповання *
4. Ароматичного кільця
5. Кислотного залишку

252. При взаємодії формальдегіду із натрієвою сіллю кислоти хромотропової у

- присутності кислоти сульфатної концентрованої утворюється забарвлена сполука. Якого кольору вона набуває:
1. Фіолетово-червоного або фіолетово-синього*
 2. Зеленого
 3. Біло-блакитного
 4. Оранжево-жовтого або оранжево-червоного
 5. Рожево-червоного
- 253. Якісні реакції на лікарські засоби основані на таких аналітичних ефектах:**
1. Зміна температури плавлення
 2. Зміна температури кипіння
 3. Зміна густини речовини
 4. Виділення газу, утворення кольорового розчину або осаду*
 5. Зміна рН-середовища
- 254. Для кількісного хімічного експрес-аналізу лікарської форми можна відібрати:**
1. 5 мл розчину
 2. 10 мл розчину
 3. 0,1 мл розчину
 4. 1 мл розчину *
 5. 100 мл розчину
- 255. Катіон аргентуму в субстанції срібла нітрат ідентифікують реакцією з:**
1. Калію піроантимонатом
 2. Кислотою хлористоводневою *
 3. Калію карбонатом
 4. Натрію кобальтинітридом
 5. Дифеніламіном
- 256. Еталонні розчини це -:**
1. Стандартні розчини
 2. Розчини для визначення недопустимих домішок
 3. Розчини для визначення граничного вмісту специфічних допустимих домішок
 4. Розчини – концентрати
 5. Розчини для визначення граничного вмісту неспецифічних допустимих домішок*
- 257. Вода очищена відповідає вимогам ДФУ, якщо її рН дорівнює:**
1. 3,3
 2. 10,0
 3. 8,5
 4. 6,8*
 5. 2,0
- 258. Для виявлення домішки нітратів в воді очищеній, згідно з ДФУ, слід провести реакцію з:**
1. Розчинами калію перманганату, кислоти сірчаної розведеної
 2. Розчинами амонію оксалату, амоніаку
 3. Розчинами дифеніламіну, кислоти сірчаної*
 4. Розчинами срібла нітрату, кислоти азотної розведеної
 5. Тіоацетамідним реактивом
- 259. Для виявлення домішки іонів заліза, згідно з ДФУ, слід провести реакцію з:**
1. Кислотою бензойною
 2. Кислотою сірчаною
 3. Кислотою тіогліколевою *

4. Кислотою сульфаніловою
5. Кислотою саліциловою
260. Для виявлення домішки солі амонію (за методом А), згідно з ДФУ, слід провести реакцію з:
1. Розчином натрію едетату
 2. Хлороформним розчином гідроксихіноліну
 3. Лужним розчином калію тетраїодомеркурату*
 4. Розчином барію хлориду
 5. Розчином тіогліколевої кислоти
261. Саліцилову кислоту синтезують із феноляту натрію в певних умовах реакцією:
1. Гідратації
 2. Карбоксилювання *
 3. Гідрогенізації
 4. Етерифікації
 5. Дегідратації
262. Субстанцію парацетамолу аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом цериметрії. Виберіть титрант та індикатор цього методу:
1. Розчин калію дихромату, крохмаль
 2. Розчин купруму(II) сульфату, мурексид
 3. Розчин калію бромату, метиловий червоний
 4. Розчин церію(IV) сульфату, фероїн*
 5. Розчин кислоти хлорної, кристалічний фіолетовий
263. Вкажіть функціональну групу в молекулі парацетамолу, яку можна ідентифікувати після кислотного гідролізу реакцією діазотування з наступним азосполученням:
1. Ароматичну аміногрупу*
 2. Фенольний гідроксил
 3. Ацетил-радикал
 4. Амідну групу
 5. Феніл-радикал
264. Вкажіть функціональну групу, яка надає молекулі парацетамолу кислотних властивостей:
1. Ароматичну аміногрупу
 2. Фенольний гідроксил*
 3. Ацетил-радикал
 4. Амідну групу
 5. Феніл-радикал
265. Ацетил-радикал в субстанції парацетамолу ідентифікують після перетворення в ацетат-іон з розчином лантану(III) нітрату в присутності йоду і розчину аміаку при нагріванні. Вкажіть аналітичний ефект цієї реакції:
1. На внутрішніх стінках пробірки з'являється білий наліт
 2. Виділяються пари леткої сполуки з характерним запахом
 3. З'являється синє забарвлення або осад синього кольору*
 4. Виділяються бульбашки газу
 5. З'являється червоно-буре забарвлення

266.



Лікарський засіб, формула якого

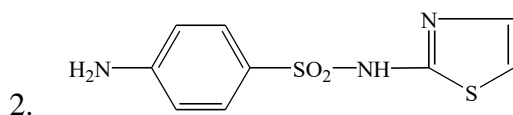
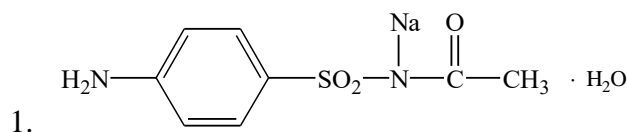
має назву:

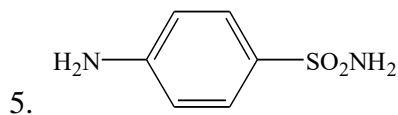
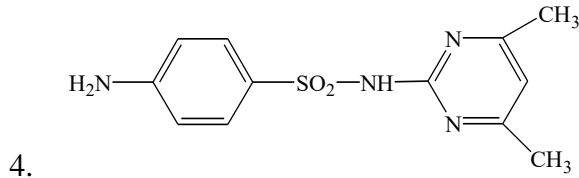
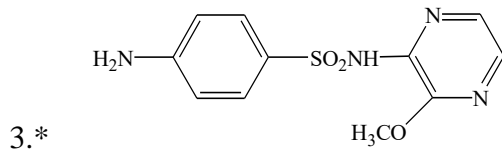
1. Фталілсульфатіазол
2. Сульфатіазол
3. Сульфаніламід
4. Сульфадиметоксин
5. Сульфадимезин *

- 267. Відповідно до вимог ДФУ ідентифікують субстанцію натрію бензоату. Який аналітичний ефект має реакція на бензоат-іон з розчином феруму(III) хлориду:**
1. Синьо-фіолетове забарвлення, яке зникає при додаванні кислоти хлористоводневої
 2. Осад брудно-фіолетового кольору
 3. Блідо-жовтий осад, розчинний в ефірі*
 4. Осад жовто-зеленого кольору, розчинний в кислоті
 5. Білий осад, розчинний в розчині аміаку
- 268. Натрію бензоат аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом ацидиметрії у змішаному середовищі. Вкажіть титрант та індикатор цього методу:**
1. Розчин натрію едетату, кислота кальконкарбонова
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий, метиленовий синій*
 3. Розчин натрію гідроксиду, фенолфталеїн
 4. Розчин кислоти хлорної, нафтолбензоїн
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний
- 269. Відповідно до вимог ДФУ ідентифікують субстанцію кислоти саліцилової. Який аналітичний ефект має реакція на саліцилат-іон з розчином феруму(III) хлориду:**
1. Осад брудно-фіолетового кольору
 2. Блідо-жовтий осад, розчинний в ефірі
 3. Осад жовто-зеленого кольору, розчинний в кислоті
 4. Синьо-фіолетове забарвлення, яке зникає при додаванні кислоти хлористоводневої*
 5. Білий осад, розчинний в розчині аміаку
- 270. Вкажіть, яку структурну одиницю молекули сульфаніламідних лікарських засобів можна ідентифікувати реакцією з розчином барію хлориду після мінералізації:**
1. Ароматичну аміногрупу
 2. Карбоксильну групу
 3. Сульфогрупу*
 4. Амідну групу
 5. Феніл-радикал
- 271. Вкажіть, яка структурна одиниця молекули сульфаніламідних лікарських засобів обумовлює протікання реакції діазотування:**
1. Амідна група
 2. Карбоксильна група
 3. Сульфогрупа
 4. Первинна ароматична аміногрупа*
 5. Фенольний гідроксил
- 272. Якою реакцією можна відрізнити деякі сульфаніламідні лікарські засоби один від одного:**
1. Мінералізація

2. Нітрування
3. Галогенування
4. Діазотування
5. Піроліз*

- 273. Сульфаніламідний лікарський засіб аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом нітритометрії. Виберіть титрант та індикатор цього методу:**
1. Розчин натрію едетату, кислота кальконкарбонова
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий
 3. Розчин натрію гідроксиду, фенолфталеїн
 4. Розчин кислоти хлорної, кристалічний фіолетовий
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний*
- 274. Сульфаніламідний лікарський засіб аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом алкаліметрії. Виберіть титрант та індикатор цього методу:**
1. Розчин натрію едетату, кислота кальконкарбонова
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий
 3. Розчин натрію гідроксиду, тимолфталеїн*
 4. Розчин кислоти хлорної, кристалічний фіолетовий
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний
- 275. Сульфаніламідний лікарський засіб аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом ацидиметрії. Виберіть титрант та індикатор цього методу:**
1. Розчин натрію едетату, кислота кальконкарбонова
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий*
 3. Розчин натрію гідроксиду, фенолфталеїн
 4. Розчин кислоти хлорної, кристалічний фіолетовий
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний
- 276. Сульфаніламідний лікарський засіб аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом броматометрії. Виберіть титрант та індикатор цього методу:**
1. Розчин калію бромату, крохмаль*
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий
 3. Розчин натрію гідроксиду, фенолфталеїн
 4. Розчин кислоти хлорної, кристалічний фіолетовий
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний
- 277. Вкажіть хімічний метод кількісного визначення сульфаніламідних лікарських засобів, точність проведення якого залежить від температури реакційної суміші:**
1. Алкаліметрія
 2. Фотоколориметрія
 3. Броматометрія
 4. Нітритометрія*
 5. Ацидиметрія
- 278. Виберіть сульфаніламідний лікарський засіб пролонгованої дії:**

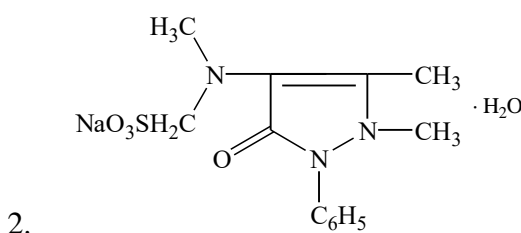
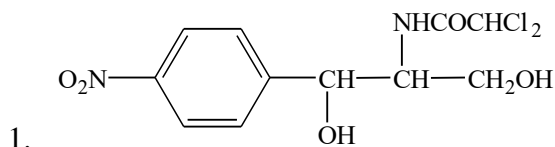


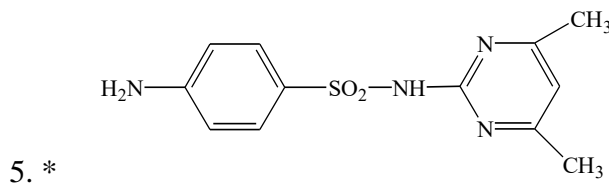
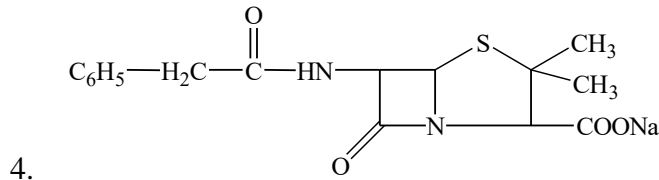
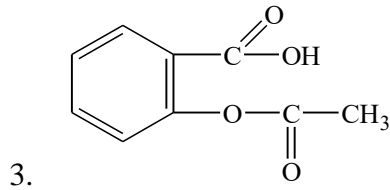


- 279.** Для ідентифікації субстанцію сульфаніламідіду обробили окисниками. З'являється червоно-фіолетове забарвлення. Вкажіть ці реактиви:
1. FeCl₃, H₂O₂ *
 2. CuSO₄, NaOH
 3. CoCl₂, NaOH
 4. NaNO₂, HCl
 5. Br₂, H₂O
- 280.** Вкажіть сульфаніламідний лікарський засіб, для кількісного визначення якого не можна застосувати метод алкаліметрії:
1. Сульфален
 2. Сульфаніламід*
 3. Сульфадимезин
 4. Фталілсульфатіазол
 5. Сульфатіазол
- 281.** Вкажіть реактиви, якими можна ідентифікувати ацетил-радикал в молекулі сульфацетамід натрію:
1. FeCl₃, H₂O₂
 2. CuSO₄, NaOH
 3. CoCl₂, NaOH
 4. NaNO₂, HCl
 5. C₂H₅OH, HCl*
- 282.** Для ідентифікації сульфатіазол натрію виконують реакцію з розчином купруму(II) сульфату. Вкажіть аналітичний ефект цієї реакції:
1. На внутрішніх стінках пробірки з'являється білий наліт
 2. З'являється осад брудно-фіолетового кольору*
 3. З'являється синє забарвлення або осад синього кольору
 4. Виділяються бульбашки газу
 5. З'являється червоно-буре забарвлення
- 283.** Для ідентифікації сульфатіазол натрію виконують реакцію з розчином кобальту(II) хлориду. Вкажіть аналітичний ефект цієї реакції:
1. З'являється осад білого кольору
 2. З'являється осад брудно-фіолетового кольору
 3. З'являється синє забарвлення або осад синього кольору
 4. З'являється осад бузкового кольору, що переходить у брудно-фіолетовий*

5. З'являється червоно-буре забарвлення

284. Питоме обертання 10%-ного розчину кислоти глютамінової повинно бути від +30,50 до +32,50. Для визначення цієї величини необхідно виміряти:
1. Температуру кипіння
 2. Температуру плавлення
 3. Кут обертання *
 4. В'язкість
 5. Індекс рефракції
285. Фталілсульфатіазол аналізують на кількісний вміст діючої речовини методом алкаліметрії в неводному середовищі. Вкажіть титрант та індикатор цього методу:
1. Розчин калію бромату, крохмаль
 2. Розчин кислоти хлористоводневої, метиловий оранжевий
 3. Розчин натрію гідроксиду, тимоловий синій*
 4. Розчин кислоти хлорної, нафтолбензоїн
 5. Розчин натрію нітриту, нейтральний червоний
286. Для ідентифікації сульфадимезину виконують реакцію з розчином купруму(II) сульфату. Вкажіть аналітичний ефект цієї реакції:
1. Осад білого кольору
 2. Осад брудно-фіолетового кольору
 3. Синє забарвлення або осад синього кольору
 4. Осад бузкового кольору, що переходить у брудно-фіолетовий
 5. Осад жовтувато-зеленого кольору, який швидко переходить у коричневий*
287. Субстанція кальцію глюконату, змочена кислотою хлористоводневою розведеною і внесена в безбарвне полум'я, забарвлює його в:
1. Оранжево-червоний колір *
 2. Жовтий колір
 3. Зелений колір
 4. Синій колір
 5. Фіолетовий колір
288. Концентрацію слабких розчинів етанолу в аптеці можна визначати методом:
1. Рефрактометрії *
 2. Поляриметрії
 3. Хроматографії
 4. Флюориметрії
 5. Колориметрії
289. Вкажіть лікарський засіб, який має бактеріостатичну дію:





290. Відповідно до вимог ДФУ ідентифікацію кальцію глюконату проводять методом хроматографії. Вкажіть, який вид хроматографії використовують з цією метою:

1. Тонкошарова*
2. Розподільна на папері
3. Газо-рідинна
4. Катіонобмінна
5. Аніонобмінна

291. Вкажіть антибіотик гетероциклічної структури:

1. Канаміцину сульфат
2. Хлорамфенікол
3. Гентаміцину сульфат
4. Цефалексин*
5. Стрептоміцину сульфат

292. Вкажіть реакцію виявлення β-лактамного циклу в молекулі антибіотиків цефалоспоринового ряду:

1. Мальтольна проба
2. Проба Бейльштейна
3. Гідроксамова проба*
4. Мурексидна проба
5. Талейохінна проба

293. Наявність катіону натрію в бензилпеніциліну натрієвій солі підтверджують реакцією з розчином калію піроантимонату за появою:

1. Жовтого осаду
2. Білого осаду *
3. Синього осаду
4. Зеленого осаду
5. Фіолетового осаду

294. Кислоту аскорбінову зберігають у захищеному від світла місці, тому що вона:

1. Гідролізується
2. Окиснюється *

3. Відновлюється
 4. Полімеризується
 5. Сублімується
- 295. Вкажіть структурний фрагмент антибіотика гетероциклічного ряду:**
1. Ізоалоксазин
 2. ПАБК
 3. ПАСК
 4. Стрептобіозамін
 5. 7-АЦК*
- 296. Вкажіть, який структурний фрагмент молекули бензилпеніциліну обумовлює його низьку хімічну стійкість:**
1. β -лактамний цикл*
 2. Карбоксильна група
 3. Тіазоловий цикл
 4. Аміногрупа
 5. Фенільний радикал
- 297. Для кількісного визначення кислоти аскорбінової в лікарській формі використовують титрант:**
1. Кислоту хлористоводневу
 2. Розчин натрію гідроксид *
 3. Розчин натрію тіосульфату
 4. Розчин натрію едетату
 5. Кислоту сульфатну
- 298. Вкажіть реакцію ідентифікації стрептоміцину сульфату:**
1. Мурексидна проба
 2. Проба Бейльштейна
 3. Гідроксамова проба
 4. Мальтольна проба *
 5. Талейохінна проба
- 299. Вкажіть фізіологічно активний структурний фрагмент молекули бензилпеніциліну натрієвої солі:**
1. ПАБК
 2. 6-АПК*
 3. ПАСК
 4. ЕДТА
 5. 7-АЦК
- 300. При встановленні питомого обертання свіжоприготованих розчинів глюкози необхідно враховувати явище:**
1. Контракції
 2. Мутаротації*
 3. Рацемізації
 4. Інверсії
 5. Полімерізації

ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЕКОНОМІКА ФАРМАЦІЇ

1. **Угода про матеріальну відповідальність переоформляється за умови:**
 1. Прийняття до колективу нових працівників
 2. Вибуття з колективу більше 30% членів від його початкового складу
 3. Вибуття з колективу більше 50% членів від його початкового складу*
 4. Вибуття з колективу більше 20% членів від його початкового складу
 5. Вибуття з колективу більше 10% членів від його початкового складу
2. **Для отримання показників товарообігу поточного року у співставних цінах, необхідно фактичний товарообіг поточного року:**
 1. прибавити до індексу цін
 2. відняти від індексу цін
 3. поділити на індекс цін*
 4. скористатись показниками товарообігу попереднього року
 5. помножити на індекс цін
3. **Перевірка температури та вологості повітря в матеріальних кімнатах, відповідно до нормативної документації, проводиться не рідше:**
 1. Одного разу на добу*
 2. Двох раз на добу
 3. Одного разу на дві доби
 4. Одного разу на п'ять діб
 5. Одного разу на місяць
4. **Товарні запаси в сумі в аптечній організації плануються в цінах:**
 1. Середніх
 2. Закупівельних*
 3. Роздрібних
 4. Договірних
 5. Комерційних
5. **Площа залу обслуговування населення в аптеці повинна бути не менше:**
 1. 18 кв.метрів*
 2. 28 кв. метрів
 3. 35 кв.метрів
 4. 40 кв. метрів
 5. 15 кв. метрів
6. **При лабораторному контролі суспензій (відповідно до вимог наказу №677) додатково перевіряють:**
 1. Питому вагу, рН
 2. Кількісний вміст цукру, питому вагу
 3. Питому вагу, масу (об'єм) вмісту упаковки
 4. Вміст стабілізаторів, рН
 5. Масу (об'єм) вмісту упаковки, рН *
7. **Зазначте який з переліків містить лікарські засоби вартість яких підлягає відшкодуванню (згідно з наказом МОЗ № 111 від 22.01.2018р.):**
 1. Аміокордин таб.200мг №30, Кардіомагніл Форте таб.150 мг в п/о№30
 2. Беклазон-ЕКО аер.д/інгал.250 мг№ 200, Аспірин кардіо таб. 300мг №20
 3. Еналозид моно таб. 10 мг № 20, Тросан таб.100 мг № 30*
 4. Аспірин кардіо таб. 300мг №20, Стамло таб.5 мг№30,
 5. Беклазон-ЕКО аер.д/інгал.250 мг№ 200, Супрастин таб.25 мг №20

8. **Препарат «Корвалол» відпускається з аптечного складу з залишковим терміном придатності:**
1. 50%
 2. 40%
 3. 60%*
 4. 30%
 5. 80%
9. **Пацієнту з хронічним захворюванням виписано рецепт на лікарські препарати на рецептурному бланку Ф-1. Вкажіть термін дії цього рецепту.**
1. 1 місяць *
 2. 6 місяців
 3. 3 місяці
 4. 1 рік
 5. 2 місяці
10. **Частота візуального огляду бактерійних препаратів у процесі їх зберігання в аптеці складає:**
1. Не рідше одного разу на тиждень
 2. Не рідше двох разів на тиждень
 3. Не рідше одного разу на три місяці*
 4. Не рідше одного разу на два тижні
 5. Не рідше двох разів на місяць
11. **Критеріями віднесення лікарських засобів до безрецептурних є:**
1. Інформаційні, токсикологічні, економічні, соціальні
 2. Фармакологічні, інформаційні, економічні, соціальні
 3. Фармакологічні, токсикологічні, економічні, соціальні
 4. Фармакологічні, терапевтичні, економічні, соціальні
 5. Фармакотерапевтичні, споживацькі, економічні, інформаційні*
12. **Лікарські засоби у вітринах відділу безрецептурного відпуску розташовуються:**
1. В алфавітному порядку
 2. За токсичністю
 3. За фармакотерапевтичними групами*
 4. За видами лікарських форм
 5. У довільному порядку
13. **Вказати форму рецептурного бланку на якому буде виписано рецептурний пропис:**
- Візьми: *Кодеїну фосфату 0,05*
Сиропу кореня алтеї 10 мл
Води очищеної до 75мл
Змішай. Витай. Познач. По 1 чайній ложці 4-5 разів на день (дитині 2-х років)
1. Ф-1
 2. Ф-3
 3. Ф-3 та Ф-1
 4. Ф-1 2 примірники*
 5. Ф-3 2 примірники
14. **Для якої категорії хворих лікарський засіб Будесонід-інтелі суспензія, 200 мкг/доза по 200 доз (10 мл) буде виписано на рецептурному бланку ф-1 в двох примірниках:**
1. Хворі на цукровий діабет

2. Хворі на ДЦП
3. Хворі на муковісцидоз
4. Хворі на нецукровий діабет
5. Хворі на бронхіальну астму*

15. В аптеку надійшов рецептурний пропис:

Візьми: *Атропіну сульфату 0,0002*
Ефедрину гідрохлориду 0,05
Кофеїн-бензоат натрію 0,1
Цукру 0,1
Змішай, щоб утворився порошок.
Дай таких доз N14
Познач. По 1 порошку двічі на день

Яку максимальну кількість порошоків (із запропонованого переліку) можна виготовити і відпустити, дотримуючись встановленої норми відпуску

1. 10 порошоків
 2. 11 порошоків
 3. 12 порошоків*
 4. 4 порошки
 5. 14 порошоків
- 16. З наведеного переліку лікарських засобів вкажіть ті, що підлягають предметно-кількісному обліку:**
1. Нопан, хлозепід, діпірідамол
 2. Фортвін, ноксирон, тинідазол
 3. Калмепам, промед, рибоксин
 4. Дифенгідрамін, прометазин, зопіклон*
 5. Фепранон, діонін, еуфілін
- 17. В аптеку надійшов рецепт, у якому завищена вища разова доза кодеїну фосфату, без відповідного оформлення. Як повинен вчинити фармацевтичний фахівець:**
1. Відпустити вищу разову дозу
 2. Відпустити половину вищої добової дози
 3. Відпустити вищу добову дозу
 4. Не відпускати лікарський засіб*
 5. Відпустити половину вищої разової дози
- 18. Наявність на ринку безрецептурних препаратів є необхідною умовою концепції:**
1. Рецептурного відпуску
 2. Відповідального самолікування *
 3. Медичного страхування
 4. Реімбурсації
 5. Медичної допомоги
- 19. Із запропонованого переліку вкажіть сильнодіючий лікарський засіб, що підлягає предметно-кількісному обліку:**
1. Метамізол натрію
 2. Клонідин *
 3. Прокаїну гідрохлорид
 4. Парацетамол
 5. Клотримазол
- 20. Особа, що є відповідальною за ведення «Реєстру лікарських засобів, що надійшли до суб'єкту господарювання»:**
1. Уповноважена особа*

2. Фармацевт аптеки
 3. Матеріально – відповідальна особа
 4. Довірена особа
 5. Головний бухгалтер
- 21. Вкажіть залишковий термін придатності для бактерійних препаратів при їх відпуску з аптечного складу:**
1. 40% *
 2. 50%
 3. 70%
 4. 60%
 5. 80%
- 22. Вкажіть обов'язкові види внутрішньоаптечного контролю якості для лікарського засобу:**
- Візьми: *Розчину прокаїну гідрохлориду 2% 100мл*
Простерилізуй!
Видай.
Познач. Для внутрішньовенного введення при порушенні кислотно-лужного стану
1. Письмовий, фізичний, опитувальний, хімічний, органолептичний
 2. Письмовий, органолептичний, фізичний, якісний, хімічний
 3. Письмовий, фізичний, контроль при відпуску, опитувальний
 4. Письмовий, фізичний, якісний хімічний, контроль при відпуску
 5. Письмовий, фізичний, опитувальний, повний хімічний, органолептичний, контроль при відпуску *
- 23. При проведенні якого виду внутрішньоаптечного контролю якості визначають смак лікарського засобу:**
1. Органолептичного
 2. Фізичного
 3. Хімічного
 4. Опитувального
 5. Не визначають *
- 24. Із запропонованого переліку лікарських речовин вкажіть ту, що виписується на рецептурному бланку форми №3:**
1. Атропіну сульфат
 2. Пілокарпіну гідрохлорид
 3. Срібла нітрат
 4. Трамадолу гідрохлорид*
 5. Прозерін
- 25. Розрахунковий документ, надрукований РРО при виконанні розрахунків за продані товари, це:**
1. Розрахункова квитанція
 2. Фіскальний касовий чек видачі коштів
 3. Z-звіт
 4. X-звіт
 5. Фіскальний касовий чек на товари (послуги)*
- 26. Паспорт письмового контролю на екстемпоральний лікарський засіб, до складу якого входить кодеїну фосфат, у суміші з іншими лікарськими речовинами, зберігається в аптеці:**
1. 2 місяці, не враховуючи поточний

2. 3 роки, не враховуючи поточний
3. 1 рік, не враховуючи поточний*
4. 5 років, не враховуючи поточний
5. 1 місяць, не враховуючи поточний

27. Препарати закисного заліза слід зберігати:

1. В скляній тарі великої ємкості світлого скла на світлі
2. В полімерній тарі малої ємкості в захищеному від світла місці
3. В скляній тарі малої ємкості темного скла на яскравому світлі
4. В скляній тарі малої ємкості світлого скла на яскравому світлі*
5. В скляній тарі великої ємкості темного скла на яскравому світлі

28. Для реєстрації внесення готівки в операційну касу, НЕ пов'язану з проведенням розрахункових операцій, касир виконує операцію:

1. Роздруковує Z-звіт
2. Роздруковує X-звіт
3. Роздруковує фіскальний чек
4. Оформлює КОРО
5. Здійснює операцію “службове внесення”*

29. До основних економічних показників аптеки відносять:

1. Торговельні накладення та торговельні знижки
2. Чистий прибуток та інші доходи
3. Товарообіг, витрати обігу та прибуток*
4. Кількість відвідувачів аптеки
5. Середню кількість рецептів

30. Яка касова операція проводиться на РРО як «службова видача»:

1. Залишок готівки в РРО на кінець дня
2. Залишок готівки в РРО на початок дня
3. Сума витрат за день
4. Сума інкасації*
5. Сума видана при поверненні товару

31. Для встановлення ліміту залишку готівки в касі, аптека складає:

1. Фінансовий звіт
2. Розрахунок
3. Заявку-розрахунок*
4. Виписку з банку
5. Платіжне доручення

32. Як повинен діяти фармацевтичний фахівець у випадку, коли хворий загубив квитанцію на ліки індивідуального виготовлення:

1. Відпустити ліки після докладної розмови з хворим, зареєструвавши відпуск у відповідному журналі*
2. Відпустити ліки за наявності у хворого паспорта
3. Відмовити відвідувачу в відпуску ліків
4. Відпустити ліки після розмови з лікарем, зареєструвавши відпуск у відповідному журналі
5. Відпустити ліки хворому

33. Документація, що подається інвентаризаційній комісії на початок інвентаризації:

1. Інвентаризаційні описи, перелік інвентаризаційних описів, товарний звіт
2. Розписка, товарний звіт, інвентаризаційні описи, акт на непридатні товари
3. Товарний звіт, акт результатів інвентаризації, інвентаризаційні описи
4. Розписка, акт результатів інвентаризації, товарний звіт

5. Розписка матеріально відповідальних осіб, товарний звіт*

34. Норми природних втрат НЕ передбачені для:

1. Медикаментів, витрачених на виготовлення екстемпоральних лікарських засобів
2. Отруйних речовин, витрачених на виготовлення екстемпоральних лікарських засобів
3. Лікарських засобів, витрачених на виготовлення внутрьошноаптечної заготовки
4. Готових лікарських засобів*
5. Вати гігроскопічної що розфасована в аптеці

35. Укажіть норму природних витрат для порошку атропіну сульфату, що був використаний на виготовлення екстемпоральних лікарських засобів у рецептурно-виробничому відділі:

1. 0,65%
2. 0,4%
3. 0,85%
4. 0,95%*
5. 7,6%

36. Собівартість реалізованих товарів визначається як різниця між:

1. Залишком товару на початок місяця в роздрібних цінах і залишком торгової націнки на початок місяця
2. Залишком товару на кінець місяця в роздрібних цінах і залишком торгової націнки на кінець місяця
3. Роздрібною вартістю і сумою торгової націнки реалізованих товарів*
4. Роздрібною вартістю реалізованих товарів і сумою собівартості реалізованих товарів
5. Між сумою знаходження товарів в роздрібних цінах і сумою реалізації

37. Операційний прибуток – це:

1. Різниця між прибутком балансовим і позареалізаційними витратами
2. Різниця між сумою торговельних накладних і позареалізаційних витрат
3. Різниця між чистим прибутком і сумою податків на прибуток
4. Різниця між балансовим прибутком і позареалізаційними доходами
5. Різниця між сумою реалізованих торговельних накладень і сумою витрат обігу*

38. Економічний показник «рентабельність» розраховується за наступними показниками:

1. Прибуток
2. Витрати обігу
3. Фонд заробітної плати
4. Вартості основних фондів
5. По всім зазначеним показникам*

39. За призначенням товарні запаси розділяють на:

1. Сезонного накопичення, цільові, звітні
2. Поточні, звітні, початкові
3. Поточні, цільові, сезонного накопичення*
4. Цільові, кінцеві, вихідні
5. Дострокового завезення, початкові, кінцеві

40. Комунальна аптека заснована на власності:

1. Держави
2. Приватної особи

3. Відповідної територіальної громади*
4. Групи акціонерів
5. Трудового колективу підприємства

41. Вказати строк зберігання електронного рецепта в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі суб'єкта господарювання після виписування рецепта:

1. п'ять років (не враховуючи поточного)
2. три роки (не враховуючи поточного) *
3. один рік (не враховуючи поточного)
4. три місяці (не враховуючи поточного)
5. один місяць (не враховуючи поточного)

42. Електронні рецепти Ф-3, отримані аптекою за допомогою засобів електронного зв'язку, зберігаються в інформаційній (інформаційно-телекомунікаційній) системі аптеки:

1. п'ять років *
2. три роки
3. один рік
4. три місяці
5. один місяць

43. Визначте термін дії та термін зберігання в аптеці рецепта на таблетки Аміназину 100 мг №10:

1. 1 місяць, проставляється штамп «Відпущено» і повертається хворому*
2. 10 днів, 1 рік не враховуючи поточного року
3. 2 місяці, 1 рік не враховуючи поточного року
4. 10 днів, рецепт повертається хворому
5. 5 днів, 5 років не враховуючи поточного року

44. До виробничої аптеки надійшов рецепт

Візьми: *Фенобарбіталу 0,02*

Теофіліну 0,1

Змішай щоб утворився порошок

Дай таких доз N50

Познач. По 1 порошку 2-5 разів на день протягом декількох тижнів з перервами

Яку максимальну кількість порошоків можна виготовити і відпустити, дотримуючись встановленої норми відпуску

1. 20 порошоків
2. 25 порошоків
3. 50 порошоків*
4. 60 порошоків
5. 100 порошоків

45. До виробничої аптеки надійшов рецепт

Візьми: *Кодеїну 0,015*

Цукру 0,25

Змішай щоб утворився порошок

Дай таких доз N15

Познач . По 1 порошку тричі на день

Яку максимальну кількість можна відпустити, дотримуючись встановленої норми відпуску:

1. 10 порошоків

2. 13 порошків*
 3. 20 порошків
 4. 15 порошків
 5. 25 порошків
- 46. Якій категорії хворих передбачено безоплатний відпуск таблеток «Глібенкламід» 0,005 №20:**
1. Цукровий діабет*
 2. ДЦП
 3. Бронхіальна астма
 4. Інфаркт міокарда
 5. Муковісцидоз
- 47. Факт вилучення ліків сумнівної якості, для проведення лабораторних досліджень, оформлюється:**
1. Накладною в 3-х примірниках
 2. Протоколом в 1-ому примірнику
 3. Актом у 3-х примірниках*
 4. Квитанцією в 2-х примірниках
 5. Актом в 1-ому примірнику
- 48. З якого відділу аптечного складу здійснюється відпуск розчину морфіну гідрохлориду 1% 1,0 №10 для ін'єкцій:**
1. Відділу експедиції
 2. Оперативного відділу
 3. Відділу комплектації
 4. Приймального відділу
 5. Відділу отрут*
- 49. Інвентаризацію порошку фенobarбіталу проводять:**
1. Щомісячно
 2. Раз в півроку
 3. Раз на рік
 4. Щоквартально*
 5. Щоденно
- 50. Етиловий спирт за повну вартість відпускають:**
1. Без рецепта
 2. За рецептурним бланком форми №3
 3. За рецептурним бланком форми №1*
 4. За рецептурним бланком форми №1 і №3
 5. За рецептурним бланком форми №3 в 2^x примірниках
- 51. Максимальний термін, протягом якого дозволяється працювати без РРО, у випадку його виходу з ладу, з використанням розрахункової книжки (згідно з Законом про РРО) не більше:**
1. 3 робочих днів
 2. 4 робочих днів
 3. 7 робочих днів*
 4. 2 робочих днів
 5. 5 робочих днів
- 52. Опломбування РРО здійснює:**
1. Аптека
 2. Державна фіскальна служба України
 3. Бухгалтерія

4. Центр сервісного обслуговування *
 5. Спеціальна комісія
- 53. Згідно з порядком застосування РРО, дозволяється роздруковувати Х-звіт:**
1. Не більше одного разу на день
 2. Два рази на день
 3. Без обмежень*
 4. Один раз в місяць
 5. Один раз в день
- 54. Загальну кількість рецептів та вартість лікарських засобів, що відпущені безоплатно або на пільгових умовах, відображають у:**
1. Чеках
 2. Чеках та журналі пільгового відпуску
 3. Довідці пільгового відпуску
 4. Зведеному реєстрі рецептів на пільговий відпуск медикаментів *
 5. Квитанції
- 55. Вхідний контроль якості проводить:**
1. Уповноважена особа*
 2. Провізор
 3. Фармацевт
 4. Матеріально- відповідальна особа
 5. Фасувальник
- 56. Яка посадова особа здійснює облік робочого часу:**
1. Провізор або бухгалтер в таблиці обліку робочого часу
 2. Завідувач аптекою або бухгалтер в таблиці обліку робочого часу
 3. Завідувач аптекою або уповноважений ним працівник в таблиці, який складається за кожну половину місяця і підписується завідувачем аптеки*
 4. Бухгалтер аптеки в таблиці обліку робочого часу за підписом керівника
 5. Завідувач аптекою або бухгалтер в довідці
- 57. Уточнення розрахунків між аптекою та оптовим покупцем проводиться не рідше:**
1. 1 раз в тиждень
 2. 1 разу в місяць *
 3. 1 разу у квартал
 4. 1 разу у півроку
 5. 1 разу на рік
- 58. Чи можна вносити виправлення в документи:**
1. Можна
 2. Можна, але обов'язково підтвердити письмово факт внесення виправлень
 3. Можна на всіх, крім банківських і касових з обов'язковим письмовим підтвердженням *
 4. Не можна
 5. Можна тільки на банківських і касових з письмовим підтвердженням
- 59. Які матеріальні цінності відносяться до обігових засобів:**
1. Основні засоби
 2. Товар, грошові кошти та нематеріальні активи
 3. Товар, грошові кошти *
 4. Обладнання
 5. Витрати обігу
- 60. Оборотність товарів знижують:**
1. Товарні запаси цільового і сезонного використання *

2. Поточні товарні запаси
 3. Група медикаментів
 4. Перев'язувальні матеріали, предмети догляду за хворими
 5. Лікувальна косметика
- 61. У випадку виявлення розбіжностей (нестачі, порушення цілісності упаковки, невідповідності кількості) при прийманні в аптеці наркотичних і психотропних лікарських засобів складається:**
1. Довідка про реєстрацію наркотичних та отруйних ЛЗ
 2. Акт приймання наркотичних та психотропних ЛЗ *
 3. Довідка, вимога, накладна
 4. Акт одержання товару
 5. Реєстр-фактура
- 62. Результати інвентаризації повинні бути відображені:**
1. У реєстрі роздрібних оборотів
 2. У касовій книзі
 3. В акті результатів інвентаризації *
 4. У річному звіті
 5. У балансі
- 63. Видаткові касові операції оформляються:**
1. Видатковим касовим ордером *
 2. Прибутковим касовим ордером
 3. Квитанціями
 4. Рахунком-фактурою
 5. Чеками
- 64. Планова інвентаризація проводиться:**
1. Не рідше 2-х разів на рік
 2. Кожного кварталу
 3. 1 раз на місяць
 4. 1 раз на рік*
 5. 1 раз у декаду
- 65. За якими цінами оприбутковується багатооборотна тара:**
1. Роздрібними
 2. Закупівельними
 3. Оптовими
 4. Середньообліковими*
 5. Цінами придбання
- 66. Чи дозволяється порушувати упаковку лікарського засобу:**
1. Не дозволяється
 2. Дозволяється без обмежень
 3. Дозволяється порушувати лише вторинну упаковку *
 4. Дозволяється порушувати лише первинну упаковку
 5. Дозволяється лише аптекам державної форми власності
- 67. Який з прекурсорів списку №2 дозволено до відпуску з аптек:**
1. Оцтовий ангідрид
 2. Ацетон
 3. Хлоридна кислота
 4. Калію перманганат *
 5. Толуол
- 68. Фізичний контроль полягає у перевірці:**

1. Зовнішнього вигляду лікарської форми, загальної маси або об'єму лікарської форми
 2. Загальної маси або об'єму лікарської форми, кількості та маси окремих доз *
 3. Зовнішнього вигляду, тотожності інгредієнтів
 4. Загальної маси або об'єму, тотожності інгредієнтів
 5. Загальної маси або об'єму лікарської форми, відсутності механічних домішок
- 69. Протягом якого часу зберігається в аптеці рецепт на спирт етиловий у чистому вигляді, відпущений безоплатно онкологічному хворому:**
1. 1 місяць
 2. 1 рік, не враховуючи поточного
 3. 3 роки, не враховуючи поточного *
 4. 3 роки
 5. Не зберігається
- 70. Зберігання препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах здійснюється в обсягах, що не перевищують:**
1. двомісячної потреби
 2. місячної потреби
 3. тримісячної потреби*
 4. двотижневої потреби
 5. тритижневої потреби
- 71. Вкажіть форми оплати за товар:**
1. По факту, попередня оплата, з відтермінуванням платежу*
 2. По факту або з відтермінуванням платежу
 3. Передоплата або по факту постачання
 4. З відтермінуванням платежу на 10 днів, 1 місяць
 5. Тільки по факту постачання
- 72. Відповідно до нормативної документації зберігання гігроскопічних лікарських засобів здійснюють:**
1. У прохолодному приміщенні, в герметично закупореній тарі, залитій парафіном
 2. У промисловій упаковці при кімнатній температурі
 3. У сухому приміщенні, скляній тарі з герметичною упаковкою, залитою парафіном*
 4. У захищеному від світла, прохолодному і сухому приміщенні
 5. В ізольованому приміщенні, в герметично закритій тарі
- 73. Лікарський засіб капсули Рифампіцин 150 мг №20, хворому на туберкульоз відпускаються за рецептом лікаря:**
1. За повну вартість
 2. Безоплатно *
 3. З 50% оплатою його вартості
 4. Безкоштовно або з 50% оплатою
 5. З оплатою 70% його вартості
- 74. Контролю при відпуску з аптеки підлягають:**
1. Усі виготовлені в аптеці лікарські форми*
 2. Лікарські форми для ін'єкцій
 3. Очні краплі, мазі
 4. Лікарські форми, що містять отруйні речовини
 5. Лікарські форми для дітей
- 75. Обов'язковими видами внутрішньоаптечного контролю розчинів для ін'єкцій є:**

1. Письмовий, органолептичний, контроль при відпуску
 2. Письмовий, органолептичний, опитувальний, контроль при відпуску, повний хімічний*
 3. Письмовий, опитувальний, органолептичний
 4. Органолептичний, письмовий, якісний хімічний
 5. Опитувальний, фізичний, контроль при відпуску
- 76. Обов'язковими видами внутрішньоаптечного контролю для мікстури, що містить у своєму складі хлористоводневу кислоту є:**
1. Письмовий, органолептичний, контроль при відпуску
 2. Письмовий, фізичний, органолептичний, опитувальний, контроль при відпуску, повний хімічний*
 3. Письмовий, опитувальний, органолептичний
 4. Органолептичний, письмовий, якісний хімічний
 5. Опитувальний, фізичний, контроль при відпуску
- 77. Вид контролю, який здійснює фармацевт після виготовлення лікарської форми, складаючи ППК:**
1. Письмовий*
 2. Опитувальний
 3. Органолептичний
 4. Вхідний
 5. Фізичний
- 78. Вхідний контроль якості лікарських засобів під час оптової та роздрібної торгівлі здійснюється:**
1. За допомогою візуальних методів уповноваженими особами *
 2. За допомогою хімічного аналізу провізором-аналітиком
 3. Провізором-аналітиком за допомогою будь-якого методу аналізу
 4. Будь-яким провізором аптеки
 5. Будь-яким фармацевтом аптеки
- 79. Яка з наведених лікарських форм, виготовлених в аптеці, вимагає обов'язкового проведення повного хімічного контролю:**
1. Розчин 2% протарголу
 2. Мікстура Павлова
 3. Мікстура Кватера
 4. Розчин глюкози 40% для ін'єкцій*
 5. Мазь цинкова
- 80. При негативному результаті вхідного контролю уповноважена особа складає:**
1. Акт про виявлені дефекти*
 2. Акт про недостачу, бій, псування
 3. Обігову відомість
 4. Довідку про неякісні лікарські засоби
 5. Довідку про утилізацію або повернення виробнику
- 81. Який норматив запасів психотропних лікарських засобів в матеріальних кімнатах встановлено для аптек:**
1. Не повинен перевищувати тримісячної потреби*
 2. Не повинен перевищувати трьохденної потреби
 3. Не повинен перевищувати п'ятиденної потреби
 4. Не повинен перевищувати тижневої потреби
 5. Не повинен перевищувати двохтижневої потреби
- 82. Забороняється виписувати амбулаторним хворим рецепти на такі лікарські**

засоби:

1. Фепранон
2. Дроперидол*
3. Тримекаїн
4. Комбіспазм
5. Естоцин

- 83. Основним документом, який визначає права і обов'язки сторін з поставки всіх видів товарів аптечного асортименту, є:**
1. Акти відбору зразків
 2. Акти списання
 3. Договір*
 4. Податкові накладні
 5. Сертифікати якості товару
- 84. Вказати, який лікарський засіб належить до прекурсорів:**
1. Трамадолу гідрохлорид
 2. Омнопон
 3. Гексенал
 4. Тубокурарин
 5. Псевдоефедрин*
- 85. Вказати, який лікарський засіб належить до психотропних:**
1. Діазепам*
 2. Натрію оксипутірат
 3. Псевдоефедрин
 4. Фіналгон
 5. Клонідин
- 86. Аптека відпустила лікарські засоби у відділення лікарні. Який документ є підставою для здійснення даної операції:**
1. Замовлення-вимога
 2. Вимога-накладна*
 3. Прибуткова накладна
 4. Прибутковий касовий ордер
 5. Витратний касовий ордер
- 87. Вказати лікарський засіб, що підлягає обліку:**
1. Бронхіпрет
 2. Аспекард
 3. Гідазепам
 4. Фурацилін
 5. Трамадолу гідрохлорид*
- 88. Який нормативний документ регламентує порядок обігу наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів у закладах охорони здоров'я України:**
1. Постанова КМУ № 929
 2. Постанова КМУ № 1303
 3. Постанова КМУ № 333*
 4. Наказ МОЗ України № 44
 5. Наказ МОЗ України № 275
- 89. При нарахуванні допомоги по тимчасовій непрацездатності визначають сукупний заробіток за:**
1. 6 місяців, що передують хворобі
 2. 12 місяців, що передують місяцю в якому працівник хворів*

3. 1 місяця в якому працівник хворів
4. 2 місяців, що передують місяцю, в якому працівник хворів
5. 3 місяців, що передують хворобі

90. Самолікування – це:

1. Використання покупцем лікарських засобів, що знаходяться в вільному безрецептурному продажу, для профілактики і лікування самопочуття і симптомів, що розпізнані ним самим *
2. Приймання ліків рецептурного відпуску, що можуть залишитися в домашній аптеці
3. Приймання ліків рецептурного відпуску та безрецептурного відпуску по пораді знайомих
4. Покупка будь-яких лікарських засобів в аптеці
5. Покупка лікарських засобів за рецептом лікаря

91. Аптеки, що призначені переважно для обслуговування осіб похилого віку називаються:

1. Геріатричні*
2. Аптека матері та дитини
3. Змішаного типу
4. Міжлікарняні
5. Гомеопатичні

92. Вкажіть Закон України, що регулює правовідносини, пов'язані зі створенням, реєстрацією, виробництвом та контролем якості лікарських засобів:

1. Закон України „Про лікарські засоби”*
2. Закон України „Про власність”
3. Закон України „Про підприємництво”
4. Закон України „Про захист населення від інфекційних хвороб”
5. Закон України „Про забезпечення санітарного та епідемічного благополуччя населення”

93. Лікарські засоби, що відпущені лікувально-профілактичним закладам за вимогами-накладними, відносяться до:

1. Амбулаторної рецептури
2. Екстемпоральної рецептури
3. Пільгової рецептури
4. Рецептури готових лікарських засобів
5. Стаціонарної рецептури*

94. Різниця між роздрібною та закупівельною ціною:

1. Товарообіг
2. Товарооборотність
3. Торгові надбавки *
4. Витрати обігу аптеки
5. Товарні запаси

95. Збільшення в загальному товарообігу питомої ваги готових лікарських засобів:

1. Зменшує торгові надбавки
2. Збільшує торгові надбавки *
3. Зменшує рецептуру
4. Зменшує товарообіг
5. Збільшує рецептуру

96. Допустима кількість кодеїну в складі екстемпоральних лікарських форм для відпуску за одним рецептом становить:

1. 0,3 г

2. 0,1 г
3. 0,25 г
4. 0,15 г
5. 0,2 г*

97. Термін зберігання в аптеці рецептів на наркотичні лікарські засоби в чистому вигляді:

1. 5 років, не враховуючи поточного *
2. 3 роки, не враховуючи поточного
3. 1,5 років, не враховуючи поточного
4. 6 років, не враховуючи поточного
5. 10 років, не враховуючи поточного

98. Наказ, що регламентує санітарні вимоги до аптечних установ:

1. Наказ МОЗ України № 490 від 31.08.2007р
2. Наказ МОЗ України № 360 від 19.07.2005р
3. Наказ МОЗ України № 275 від 15.05.2006р *
4. Наказ МОЗ України № 356 від 18.12.1997р
5. Наказ МОЗ України № 44 від 16.03.1993р

99. Норма природних втрат для отруйних і наркотичних лікарських засобів при індивідуальному виготовленні ліків:

1. 0,95%*
2. 0,4%
3. 0,7%
4. 1,5%
5. 0,5%

100. При відпуску медичних товарів з аптеки до аптечного пункту оформлюється:

1. Вимога
2. Рахунок-фактура
3. Накладна*
4. Реєстр
5. Касова книга

101. Гумові килимки, оброблені дезінфікуючим розчином, повинні бути перед входом у:

1. Кабінет провізора-аналітика, мийну
2. Матеріальні кімнати
3. Кабінет завідувача аптекою
4. Торговий зал
5. Асептичний блок, заготовчу (дефектарську), асистентську кімнати та туалет*

102. Для визначення залишку отруйного лікарського засобу в « Журналі обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах», необхідно знати:

1. Прибуток і витрату
2. Прибуток, залишок на 1 – ше число, витрати речовини *
3. Тільки прибуток і залишок
4. Витрати і залишок
5. Тільки прибуток

103. Інкасатор повинен мати:

1. Посвідчення особи, доручення банку
2. Відтиск печатки банку, посвідчення особи
3. Явочну картку, паспорт, доручення
4. Посвідчення особи, порожню сумку, явочну картку, доручення, відтиск печатки

банку *

5. Довідку з місця роботи, паспорт, порожню сумку

104. Рух грошових коштів обліковується в касовій книзі:

1. Щомісячно
2. Щоквартально
3. Щоденно *
4. Щотижня
5. В кінці року

105. Визначити допустиму кількість ефедрину гідрохлориду для відпуску за одним рецептом:

1. 0,2 г
2. 0,1 г
3. 0,25 г
4. 0,6 г*
5. 0,3 г

106. Щорічна відпустка тривалістю 31 календарний день надається:

1. Працівникам, старше 18 років, що навчаються на вечірніх відділеннях вищих навчальних закладів
2. Працівникам, старше 18 років, що навчаються на заочних відділеннях вищих навчальних закладів
3. Інвалідам I-II груп
4. Інвалідам III групи
5. Працівникам віком до 18 років *

107. Рецепти на лікарські засоби, відпущені на пільгових умовах, зберігають в аптеці:

1. 1 рік, не враховуючи поточного
2. 3 роки, не враховуючи поточного *
3. 1 місяць, не враховуючи поточного
4. 5 років, не враховуючи поточного
5. 4 роки, не враховуючи поточного

108. Розмір допомоги з тимчасової непрацездатності працівника при страховому стажі 4 роки становить від посадового окладу:

1. 50%
2. 80%
3. 40%
4. 100%
5. 60% *

109. Вологе прибирання приміщень аптеки проводиться не рідше:

1. 1 разу за добу
2. 1 разу за зміну *
3. 1 разу за тиждень
4. 1 разу за місяць
5. 1 разу за рік

110. Хімічний контроль полягає у перевірці:

1. Загальної маси або об'єму лікарської форми
2. Зовнішнього вигляду лікарської форми
3. Кількості та маси окремих доз
4. Тотожності та кількісного вмісту лікарських речовин *
5. Однорідності змішування

111. Вкажіть операцію, яка повинна бути відображена у прибутковій частині

товарного звіту:

1. Надходження грошей від дебіторів
2. Вартість води очищеної при реалізації лікарських форм індивідуального виготовлення*
3. Виторг аптеки
4. Виторг аптечного пункту
5. Повернення товару постачальнику

112. Обов'язкові утримання із заробітної плати працівника здійснюються:

1. За його згодою, згідно чинного законодавства
2. Без його згоди, згідно чинного законодавства *
3. За розпорядженням керівника підприємства
4. Згідно з умовами, передбаченими колективним договором
5. За розпорядженням організації вищого рівня

113. За кількістю стаціонарних і амбулаторних рецептів визначається:

1. Загальна рецептура аптеки *
2. Товарообіг аптеки
3. Торгові надбавки
4. Товарні запаси
5. Витрати аптеки

114. Одноразова кількість етилморфіну гідрохлориду, в очних краплях та мазях (для хронічних хворих) при наявності вказівки лікаря на рецепті: «За спеціальним призначенням» не повинна перевищувати:

1. 1,5 г
2. 0,2 г
3. 1,0 г*
4. 0,1 г
5. 0,8 г

115. Основним документом при оприбуткуванні товару в аптеці є:

1. Зведений реєстр
2. Вимога
3. Рахунок
4. Накладна *
5. Вимога-замовлення

116. Рецепт на наркотичні засоби в чистому вигляді для хронічного хворого повинен бути оформлений:

1. Особистою печаткою лікаря
2. Штампом ЛПЗ
3. Особистим підписом лікаря
4. Завіреним написом «Хронічно хворому»
5. Всім перерахованим *

117. Відсоток утримання податку з доходів фізичних осіб становить:

1. 1%
2. 20%
3. 0,5%
4. 2%
5. 18% *

118. Лікарські засоби, які містять отруйні речовини та прописані в суміші з індиферентними речовинами, за повну вартість виписуються на:

1. Рецептурному бланку Ф – 1 *

2. На рецепті-вимозі
3. Рецептурному бланку Ф- 3
4. Рецептурному бланку Ф - 1, Ф – 3
5. Рецептурному бланку Ф – 1 у двох примірниках

119. Вкажіть внутрішньоаптечну операцію, що зменшує товарний залишок:

1. Вартість тарифів при реалізації лікарських форм
2. Вартість води очищеної при реалізації лікарських форм
3. Дооцінка з лабораторно-фасувального журналу
4. Переведення з інших облікових груп в товар
5. Списання товару при наданні першої медичної допомоги*

120. Аптека виготовила 100 флаконів розчину глюкози 5% для інфузій. Яку кількість флаконів необхідно взяти після стерилізації для здійснення повного хімічного контролю:

1. 1 флакон*
2. 5 флаконів
3. 15 флаконів
4. 10 флаконів
5. 3 флакона

121. Запаси наркотичних лікарських засобів в асистентській кімнаті не повинні перевищувати:

1. Місячної потреби
2. Добової потреби *
3. 5-денної потреби
4. 2-тижневої потреби
5. 10-денної потреби

122. Фактичну наявність лікарських засобів, що підлягають обліку, звіряють з книжковим залишком:

1. Щомісячно *
2. Щотижнево
3. Щоденно
4. Кожну декаду
5. 1 раз в півроку

123. Медичні п'явки повинні зберігатися:

1. При пониженій температурі
2. При підвищеній температурі
3. При кімнатній температурі і відсутності прямого сонячного світла *
4. При підвищеній температурі і попаданні прямого сонячного світла
5. При підвищеній вологості повітря

124. Копія сертифіката якості на лікарський засіб, що видається виробником (у відповідності до вимог наказу МОЗ України № 360), повинна бути надана на вимогу споживача у термін, що не перевищує:

1. 3-х годин
2. 12-х годин
3. 3-х діб
4. 1 доби *
5. 5 діб

125. Усіма видами внутрішньоаптечного контролю в аптеці повинен володіти:

1. Завідувач аптеки, його заступники, уповноважена особа та провізор – аналітик*
2. Фармацевти, провізори-аналітики

3. Завідуючий аптечним пунктом, завідувач аптекою
4. Завідуючий відділом запасів, заступник завідувача аптекою
5. Завідуючий відділом безрецептурного відпуску

126. Стерильний технологічний одяг зберігається в закритих біксах:

1. 1 добу;
2. 2 доби
3. 5 діб
4. 3 доби*
5. 12 годин

127. Який з накопичувальних документів використовується для реєстрації отриманого аптекою товару:

1. Товарний звіт*
2. Реєстр вимог накладних
3. Журнал обліку рецептури
4. Реєстр роздрібних оборотів
5. Прибутково-видаткова накладна

128. Товарний звіт структурних підрозділів відображає:

1. Надходження грошових коштів
2. Залишок на 1 – ше число, прибуток, витрати і залишок на кінець місяця різних груп товарно-матеріальних цінностей*
3. Залишок основних засобів на початок місяця
4. Витрати грошових коштів за звітний період
5. Надходження ЛРС від заготівельника

129. Хронічно хворим дозволяється виписувати на курс лікування до 1-го місяця рецепт з:

1. Лікарськими засобами, до складу яких входить атропіну сульфат у чистому вигляді та належать до рецептурних
2. Лікарськими засобами, до складу яких входить прокаїну гідрохлорид у чистому вигляді та належать до рецептурних
3. Лікарськими засобами, до складу яких входить фенобарбітал у суміші з іншими лікарськими засобами та належать до рецептурних*
4. Лікарськими засобами, до складу яких входить прокаїну гідрохлорид у суміші з іншими лікарськими речовинами та належать до рецептурних
5. Лікарськими засобами, до складу яких входить фенобарбітал у чистому вигляді та належать до рецептурних

130. Суму тарифів за виготовлення екстемпоральних лікарських форм обліковують у:

1. Товарному звіті
2. Журналі обліку рецептури
3. Журналі лабораторно-фасувальних робіт
4. Квитанційній книжці або рецептурному журналі*
5. Журналі реєстрації роздрібних оборотів

131. У разі псування товару в наслідок стихійного лиха проводять інвентаризацію:

1. Планову
2. Позапланову*
3. Місячну
4. Квартальну
5. Річну

132. Документ, згідно якого здійснюється визначення вартості інгредієнтів, які входять до складу екстемпорального лікарського засобу:

1. Товарно-транспортна накладна

2. Сертифікат якості, прайс-лист
3. Товарний звіт, прибуткові накладні
4. Прейскурант роздрібних цін на лікарські речовини*
5. Прибутковий касовий ордер

133. Грамадолу гідрохлорид у чистому вигляді, при відпуску за повну вартість, виписується на рецептурному бланку форми:

1. Ф- 1 в одному примірнику
2. Ф-3 в одному примірнику*
3. Ф- 3 та Ф-1 в одному примірнику
4. Ф-1 в двох примірниках
5. Ф-3 і Ф-1 в двох примірниках

134. Термін дії рецепта на лікарські засоби, виписані на рецептурних бланках Ф-1:

1. 5 днів
2. До 2-х місяців
3. 1 місяць*
4. 1 рік
5. 20 днів

135. Лікарські засоби, які містять отруйні речовини в суміші з іншими речовинами, за повну вартість виписуються на рецептурному бланку:

1. Ф – 1 *
2. Ф-3 у двох примірниках
3. Ф- 3
4. Ф - 1, Ф – 3
5. Ф – 1 в двох примірниках

136. Облік внутрішньоаптечної заготовки в аптеці здійснюється:

1. В журналі обліку лабораторних та фасувальних робіт*
2. В квитанції на замовлені ліки
3. В таблиці реєстрації роздрібних оборотів
4. В зведеному реєстрі
5. В реєстрі виписаних покупцям рахунків

137. Виручка, що надходить до каси аптеки від структурних підрозділів оформляється:

1. Розпискою касира
2. Видатковим касовим ордером
3. Прибутковим касовим ордером*
4. Актом, про приймання грошової виручки
5. Довідкою касира-операціоніста

138. Тарифи та вартість води очищеної, витраченої на серійне виготовлення лікарських форм, наприкінці місяця відображають у:

1. Реєстрі роздрібних оборотів
2. Довідці про дооцінку й уцінку*
3. Рецептурному журналі
4. Журналі обліку рецептури
5. Квитанційному журналі

139. Видатковим касовим ордером підтверджується:

1. Отримання грошей підзвітною особою *
2. Надходження грошей з банку
3. Задача виручки структурним підрозділом
4. Надходження грошей від лікувально-профілактичного закладу
5. Утримання із заробітної плати

140. Матеріальна відповідальність юридично оформляється:

1. Усним розпорядженням
2. Наказом по аптеці
3. Письмовим договором*
4. Усною угодою
5. Письмовим розпорядженням

141. Прибирання асептичного блоку проводиться:

1. Не рідше 1 разу за зміну в кінці роботи, вологим способом
2. Не рідше 1 разу за зміну в кінці роботи вологим способом, із застосуванням миючих засобів
3. До початку і в кінці робочого дня, вологим способом
4. Не рідше 1 разу за зміну в кінці роботи, вологим способом, із застосуванням дезинфікуючих засобів*
5. За необхідністю, але не рідше 2 разів за зміну, вологим способом

142. Матеріальна відповідальність НЕ покладається на:

1. Провізорів
2. Фармацевтів
3. Завідувачів відділів
4. Завідувачів відокремлених структурних підрозділів аптек
5. Провізорів-аналітиків, бухгалтерів, осіб віком до 18 років *

143. Які з перелічених лікарських засобів НЕ підлягають повному хімічному аналізу в аптеках:

1. Внутрішньовенні інфузійні лікарські засоби
2. Лікарські форми для внутрішнього вживання*
3. Лікарські форми для немовлят
4. Внутрішньоаптечна заготовка
5. Очні краплі, що містять отруйні речовини

144. Який відділ аптечного складу приймає товарно-матеріальні цінності від постачальника:

1. Приймальний відділ*
2. Відділ експедиції
3. Відділ комплектації
4. Відділ зберігання
5. Оперативний відділ

145. Паспорта письмового контролю на лікарські форми індивідуального виготовлення (за виключенням лікарських форм з вмістом отруйних, наркотичних, психотропних речовин, а також відпущені безоплатно або на пільгових умовах) зберігаються:

1. 1 місяць
2. 1 тиждень
3. 2 місяці *
4. 5 років
5. 2 роки

146. Після розкриття біксів, стерильний допоміжний матеріал може використаний протягом:

1. Зміни
2. 2 діб
3. 3 діб
4. 24 годин *
5. 5 діб

147. Амбулаторна рецептура складається з:

1. Лікарських засобів, відпущених за вимогами лікувально-профілактичних закладів
2. Лікарських засобів, відпущених за рецептами лікарів *
3. Лікарських засобів безрецептурного відпуску
4. Внутрішньоаптечних заготівок
5. Лікарських засобів, відпущених за рецептами лікарів та вимогами лікувально-профілактичних закладів

148. Державний контроль якості лікарських засобів та виробів медичного призначення в Україні здійснює:

1. Орган ліцензування
2. Фармакологічний комітет МОЗ України
3. Фармакопейний комітет МОЗ України
4. Державна фіскальна служба
5. Державна служба України з лікарських засобів та контролю за наркотиками*

149. Дані про рух багатооборотної тари відображаються у:

1. Касовій книзі
2. Прибутковому ордері
3. Видатковому ордері
4. Таблиці «Звіт про рух тари» та «Рух товарно-матеріальних цінностей»*
5. Квитанції

150. Який документ є підставою для відображення розбіжностей, виявлених при інвентаризації:

1. Інвентаризаційний опис
2. Контрольна відомість
3. Комерційний акт
4. Видаткова накладна
5. Акт результатів інвентаризації*

151. Індивідуальна матеріальна відповідальність покладається на:

1. Завідувачів відділів
2. Працівників відділів аптек
3. Завідувачів і працівників відокремлених структурних підрозділів*
4. Провізорів
5. Фармацевтів

152. Хворому виписано рецепт на таблетки «Кодетерп» №10 – 5 упаковок (одна таблетка містить кодеїну фосфату 0,008 г у перерахунку на кодеїн основу). Яку гранично допустиму кількість упаковок можна відпустити за рецептом:

1. 1 упаковку (10 таблеток)
2. 3 упаковки (30 таблеток)
3. 5 упаковок (50 таблеток)
4. 2 упаковки (20 таблеток)*
5. 2,5 упаковки (25 таблеток)

153. При таксуванні рецептів округлення долей копійки здійснюється:

1. Після визначення вартості всіх інгредієнтів
2. Після оцінки упаковки
3. При визначенні тарифу за виготовлення
4. Після визначення загальної вартості лікарської форми*
5. При визначенні вартості кожного інгредієнта

154. Вкажіть групу товарів аптечного асортименту для якої ПДВ складає 7%:

1. Дитяче харчування
2. Готові лікарські засоби*
3. Оптика
4. Парфюмерно-косметичні засоби
5. Мінеральна вода

155. Яке з приміщень не відноситься до асептичного блоку:

1. Шлюз
2. Стерилізаційна
3. Асептична асистентська
4. Приміщення для одержання води очищеної*
5. Приміщення для одержання води для ін'єкцій

156. Який з наведених нижче лікарських засобів при зберіганні в асистентській кімнаті поміщується в ексікатор:

1. Сухий екстракт Красавки*
2. Густий екстракт Красавки
3. Етазол натрія
4. Кальцію фосфат
5. Натрія пара-аміносаліцилат

157. Періодичність перевірки температури в приміщеннях для зберігання лікарських засобів здійснюється не рідше:

1. 1 раз на тиждень
2. 1 раз на добу*
3. 1 раз на місяць
4. 1 раз на зміну
5. 1 раз в квартал

158. Гірчичники зберігають:

1. У пачках, упакованих в пергаментний папір, які поміщають в щільно закупорену тару
2. У пачках, упакованих в поліетиленову плівку, які поміщають в щільно закупорену тару
3. У сухому приміщенні
4. У пачках, упакованих в пергаментний папір або поліетиленову плівку, які поміщають в щільно закупорену тару *
5. У щільно закупореній тарі

159. Електронні рецепти форми 3 зберігаються в інформаційних базах протягом:

1. 1 місяця
2. 1 року
3. 1 кварталу
4. 3 роки
5. 5 років*

160. Забороняється виписувати амбулаторним хворим рецепти на лікарські засоби:

1. Седативні
2. Анаболічні
3. Для наркозу*
4. Снодійні
5. Отруйні

161. Заміна технологічного одягу працівників аптек згідно наказу МОЗ України № 275 повинна проводитися не рідше:

1. 2-х разів на тиждень *

2. 1 разу на тиждень
3. 1 разу на місяць
4. 2-х разів на місяць
5. 3-х разів на тиждень

162. Згідно наказу МОЗ України № 275 санітарний день в аптеках проводиться:

1. 1 раз на тиждень
2. 2 рази на місяць
3. 1 раз на рік
4. 1 раз на місяць *
5. 1 раз на квартал

163. В процесі зберігання слід проводити суцільний візуальний огляд за станом тари, зовнішніми змінами лікарських засобів та виробів медичного призначення:

1. Не рідше двох разів на тиждень
2. Не рідше одного разу в місяць*
3. Не рідше одного разу на добу
4. Не рідше одного разу на тиждень
5. Не рідше одного разу в квартал

164. При встановленні ціни індивідуальної лікарської форми НЕ враховується:

1. Вартість прописаних лікарських засобів
2. Вартість розчинника
3. Вартість упаковки
4. Тарифи за приготування
5. Вартість допоміжних матеріалів *

165. Вкажіть, який показник впливає на суму реалізованих торговельних накладень:

1. Сума витрат за період, що аналізується
2. Сума витрат на додану вартість
3. Товарообіг за період, що аналізується*
4. Величина середнього товарного запасу
5. Розмір податкових відрахувань

166. Оптимальними умовами для зберігання гумових виробів є:

1. Температура 0⁰-20⁰С, вологість не нижче 65% *
2. Температура 12⁰-20⁰С, вологість 50-65%
3. Температура 8⁰-10⁰С, вологість 40%
4. Вологість 80%
5. Вологість вище 80%

167. З метою вчасної реалізації лікарських засобів у місцях зберігання їх розташовують з врахуванням:

1. Дати виготовлення
2. Залишкового терміну придатності *
3. Фармакологічної групи
4. Терміну придатності
5. Дати останнього переконтролю

168. Оптимальними умовами для зберігання лікарської рослинної сировини є:

1. Температура 2-6⁰С, вологість повітря 8%
2. Температура 20-25 ⁰С, вологість повітря 30- 40%
3. Температура 18-20 ⁰С, вологість повітря 60%
4. Температура 18-20 ⁰С, вологість повітря 30-40%*
5. Температура 18-18 ⁰С, вологість повітря 50-60%

169. До вибухонебезпечних речовин належать:

1. Сірка, гліцерин
2. Спирт, хлоретил
3. Калію перманганат, срібла нітрат*
4. Колодій, ефір
5. Клеол, молочна кислота.

170. Оборотна відомість за особистими рахунками покупців заповнюється згідно:

1. Журналу обліку рецептури
2. Журналу реєстрації роздрібних оборотів
3. Рецептурного журналу
4. Журналу-ордеру
5. Журналу обліку розрахунків з покупцями *

171. У випадку сумніву щодо якості лікарського засобу його:

1. Повертають постачальнику
2. Повертають заводу виробнику
3. Направляють для проведення лабораторних досліджень до територіальної Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками*
4. Направляють для дослідження у відділ технічного контролю фірми виробника
5. Передають у відповідні відділи аптеки для реалізації

172. Обсяг роздрібної реалізації за звітний період відображається в:

1. Товарному звіті (прибуткова частина)
2. Журналі обліку оптової реалізації
3. Рецептурному журналі
4. Товарному звіті (витратна частина)*
5. Приймальній квитанції

173. За якими цінами буде проведено списання товару, якщо виявлена під час інвентаризації недостача знаходиться в межах норми природних втрат:

1. Роздрібними
2. Закупівельними*
3. Контрактними
4. Заготівельними
5. Договірними

174. В кінці робочого дня касир оформляє:

1. Реєстр руху грошових коштів та прибуткові касові ордери
2. Видатковий касовий ордер
3. Оборотну відомість
4. Товарний звіт
5. Книгу обліку розрахункових операцій, звіт касира *

175. Виплати за листами непрацездатності здійснюються з:

1. Фонду оплати праці аптечного закладу
2. Фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності*
3. Фонду соціального розвитку підприємства
4. Фонду розвитку підприємства
5. Пенсійного фонду України

176. Вода очищена направляється до контрольно-аналітичної лабораторії з метою проведення повного хімічного аналізу:

1. Щомісячно
2. Щорічно
3. Щоденно
4. Щоквартально*

5. Кожного тижня

- 177. Для заповнення бюреткової установки в аптеці приготували 1 л 20% розчину натрію броміду. В якому документі буде зареєстровано цю операцію:**
1. Журналі обліку лабораторних робіт*
 2. Товарному звіті
 3. Рецептурному журналі
 4. Журналі обліку фасувальних робіт
 5. Касовому звіті
- 178. Під час проведення опитувального контролю, фармацевт допустив помилку, назвавши неправильну кількість інгредієнтів. Дії провізора-аналітика:**
1. Здійснити повний хімічний контроль
 2. Здійснити кількісний хімічний контроль
 3. Здійснити якісний хімічний контроль
 4. Здійснити фізичний контроль
 5. Здійснити хімічний і фізичний контроль*
- 179. У випадку псування товару внаслідок стихійного лиха проводять інвентаризацію:**
1. Позапланову *
 2. Місячну
 3. Планову
 4. Квартальну
 5. Річну
- 180. Звіт касира, який відображає рух грошових коштів складається:**
1. Щотижнево
 2. Щоденно*
 3. Щомісячно
 4. Щоквартально
 5. Подекадно
- 181. Оплата тимчасової непрацездатності в сумі 100% від середньої зарплати нараховується працівникам, які мають страховий стаж:**
1. До 3-х років
 2. Понад 1 рік
 3. Понад 8 років*
 4. До 5-ти років
 5. Понад 2 роки
- 182. У суб'єкта підприємницької діяльності закінчилась книга обліку розрахункових операцій. Вкажіть термін її зберігання:**
1. 2 роки
 2. 3 роки*
 3. 1 рік
 4. 1 місяць
 5. 5 років
- 183. Прибуткові касові операції оформляються:**
1. Видатковим касовим ордером
 2. Прибутковим касовим ордером*
 3. Накладною
 4. Довідкою касира
 5. Касовим реєстром
- 184. Готівка (на господарські потреби) видається з каси аптеки під звіт на строк:**
1. Не більше двох робочих днів, враховуючи день отримання*

2. Не більше трьох робочих днів , враховуючи день отримання
3. Один робочій день із дня видачі, враховуючи день отримання
4. Не більше робочого тижня, враховуючи день отримання
5. Не більше десяти днів , враховуючи день отримання

185. Контроль за використанням РРО в аптеках здійснює:

1. Державна регуляторна служба України
2. Державна фіскальна служба*
3. Державна інспекція з контролю якості лікарських засобів
4. Державна інспекція з питань захисту прав споживачів
5. Державний антимонопольний комітет

186. Ліцензія на виробництво (виготовлення) лікарських засобів в умовах аптеки видається на термін:

1. Один рік
2. Два роки
3. П'ять років
4. Безстроковий*
5. Десять років

187. Використана контрольна стрічка РРО зберігається:

1. Три роки *
2. Три робочі дні
3. Три календарні дні
4. Один рік
5. Два роки

188. Норма відпуску за одним рецептом розчину трамадолу гідрохлориду 5% - 2 мл в ампулах складає:

1. 30 ампул
2. 20 ампул
3. 12 ампул
4. 10 ампул*
5. Кількість, яка виписана в рецепті

189. Для одержання товару матеріально-відповідальним особам видається:

1. Рахунок-фактура
2. Накладна
3. Довіреність*
4. Квитанція
5. Сертифікат якості

190. Максимальна тривалість робочого тижня для фармацевтичних працівників з приймання рецептів та відпуску лікарських засобів складає:

1. 41 годину
2. 40 годин
3. 36 годин*
4. 42 години
5. 38 годин

191. Основним критерієм вибору постачальників є:

1. Територіальна наближеність
2. Ціна і розмір торгівельної націнки
3. Спосіб доставки
4. Форма оплати
5. Все перераховане *

192. Однією з функцій відділу запасів є:

1. Відпуск медикаментів населенню без рецептів
2. Виробнича *
3. Проведення хімічного аналізу лікарських засобів
4. Відпуск медикаментів населенню за рецептами
5. Надання першої медичної допомоги

193. Кожне перевірене при інвентаризації найменування товару та його кількість вносять до:

1. Інвентаризаційного опису *
2. Порівняльної відомості
3. Акту інвентаризації
4. Товарного звіту
5. Контрольної відомості

194. Розмір тарифних ставок аптечних працівників залежить від:

1. Рецептури аптеки
2. Освіти*
3. Групи аптеки
4. Стажу роботи
5. Товарообігу

195. Максимальна тривалість робочого тижня для фармацевтичного працівника, що здійснює відпуск без рецептурних лікарських засобів складає:

1. 41 годину
2. 36 годин
3. 42 години
4. 40 годин*
5. 38 годин

196. Вкажіть категорію населення, якій дозволено безоплатний відпуск лікарських засобів:

1. Дітям віком від трьох до шести років
2. Реабілітованим особам
3. Інваліди I-II груп
4. Почесним донорам
5. Дітям-інвалідам*

197. При таксуванні порошків необхідно:

1. Оцінити кожен інгредієнт окремо, упаковку, тариф та вартість, яку сплатить покупець
2. Визначити масу кожного інгредієнта, його вартість, вартість упаковки, тариф, загальну вартість, розрахувати суму ПДВ та вартість, яку сплатить покупець*
3. Визначити кількість інгредієнтів, їх вартість, оцінити упаковку, розрахувати суму ПДВ та вартість, яку сплатить покупець
4. Оцінити вартість інгредієнтів, розрахувати тариф, розрахувати суму ПДВ та вартість, яку сплатить покупець
5. Визначити кількість інгредієнтів, тариф, розрахувати суму ПДВ та вартість, яку сплатить покупець

198. До барвних лікарських засобів належать:

1. Срібла нітрат, протаргол, коларгол
2. Калію йодид, магнію сульфат, натрію бромід
3. Калію перманганат, рибофлавін, брильянтовий зелений*
4. Рутин, дьоготь, іхтіол

5. Ксероформ, дерматол, заліза закисного лактат

199. Ліміт готівки в касі:

1. Вся готівка, отримана за реалізацію товару
2. Сума інкасації
3. Утримання із заробітної плати
4. Залишок грошових коштів на початок робочого дня
5. Граничний розмір готівки, що може залишитися в касі на кінець робочого дня*

200. Які ліки можуть бути виписані безоплатно хворому на епілепсією у разі амбулаторного лікування:

1. Лише з переліку ліків, дозволених до закупівлі закладам охорони здоров'я, що фінансуються із бюджету
2. Лише з формулярного списку ліків, розробленого в стаціонарі, до якого належить поліклініка, і затвердженого його головним лікарем
3. Лише з переліку життєвонеобхідних ліків
4. Лікарські засоби, призначені для лікування основного захворювання, за яким надано пільгу*
5. Будь-які лікарські засоби зареєстровані в Україні

201. Для розрахунку книжкового залишку кількості наркотичних засобів, психотропних речовин та прекурсорів під час їх інвентаризації НЕ потрібно використовувати дані:

1. Про залишок цих лікарських засобів на початок місяця
2. Про надходження медикаментів від постачальника
3. Про кількість лікарських засобів, витрачених на виготовлення екстемпоральної рецептури
4. Вартість витрат цих медикаментів*
5. Про кількість лікарських засобів відпущених за вимогами ЛПЗ

202. Який період установлений для складання підсумкової фінансової звітності підприємствами згідно з законодавством:

1. Квартал
2. Місяць
3. Календарний рік*
4. Декада
5. Тиждень

203. Основним джерелом формування прибутку, при реалізації готових лікарських засобів, є:

1. Сума торгової націнки в залишку товарів на початок звітного періоду
2. Сума торгової націнки в залишку товарів на кінець звітного періоду
3. Сума торгової націнки в товарі, що реалізований за звітний період*
4. Загальна сума вибутку за звітний період
5. Сума собівартості залишку товарів на початок звітного періоду

204. Для здачі виручки в банк через інкасатора оформляються:

1. Квитанція
2. Акт на здачу виручки
3. Прибутковий касовий ордер
4. Супровідна відомість*
5. Заява

205. Вкажіть періодичність прибирання устаткування приміщень аптечних закладів ззовні:

1. І раз на тиждень

2. 2 рази на тиждень
3. Не рідше 2-х разів на тиждень
4. Не рідше 1 разу на тиждень
5. Кожного дня*

206. Документ, виданий виробником про відповідність серії лікарського засобу вимогам, встановленим під час його реєстрації в Україні:

1. Сертифікат аналізу серії лікарського засобу
2. Сертифікат якості серії лікарського засобу*
3. Протокол аналізу лабораторії серії лікарського засобу
4. Реєстраційне посвідчення лікарського засобу
5. Ліцензія

207. Для одержання на аптечному складі наркотичних та психотропних лікарських засобів виписується доручення, термін дії якого:

1. 20 днів
2. 10 днів*
3. 5 днів
4. 1 день
5. Необмежений

208. Виробництво (виготовлення) лікарських засобів для немовлят і дітей до року за складними прописами здійснюється:

1. в асистентській кімнаті
2. в асистентській кімнаті під наглядом
3. в асептичній асистентській кімнаті
4. в асептичному блоці
5. в асептичній асистентській кімнаті під наглядом *

209. Мінімальна площа аптеки, яка здійснює торгівлю готовими лікарськими засобами в місті повинна становити:

1. Не менше 60 м²
2. Не менше 20 м²
3. Не менше 50 м²*
4. Не менше 30 м²
5. Не менше 70 м²

210. Площа аптечних пунктів НЕ може бути меншою ніж:

1. 18 м² *
2. 5 м²
3. 8 м²
4. 4 м²
5. 10 м²

211. Вхідний контроль якості лікарських засобів в аптеці здійснює:

1. Завідувач аптекою
2. Заступник завідувача аптекою
3. Уповноважена особа*
4. Всі фармацевти
5. Провізор

212. Окреме зберігання лікарських засобів, які потребують захисту від вологи, звітрювання, впливу світла і т.д., передбачає принцип зберігання за:

1. Токсикологічними групами
2. Фізико-хімічними властивостями *
3. Фармакологічними групами

4. Різноманітними лікарськими формами
5. Способом застосування

213. Протягом якого часу в аптеці зберігаються рецепти на антибіотики, які відпущені на пільгових умовах:

1. 1 місяць
2. Рецепти погашаються штампом “Відпущено” і повертаються хворому
3. 1 рік
4. 3 роки *
5. 5 років

214. Калію перманганат з аптек відпускається:

1. Без рецепта в необмеженій кількості
2. Без рецепта два флакони
3. Без рецепта у розфасованому вигляді 10 г на один відпуск
4. Без рецепта тільки у розфасованому вигляді 3-5 г на один відпуск *
5. За рецептом

215. Документи, які підтверджують відпуск товарів, зберігаються в аптеці:

1. Протягом 3 років (не враховуючи поточного)*
2. Протягом 1 року (не враховуючи поточного)
3. Протягом 1 місяця (не враховуючи поточного)
4. Протягом 1 тижня (не враховуючи поточного)
5. Протягом 5 років (не враховуючи поточного)

216. Йод належить до лікарських засобів, які потребують захисту від:

1. Парів води
2. Вологи
3. Звітрювання *
4. Дії пониженої температури
5. Дії підвищеної температури

217. Рецепти Ф-1 на лікарські засоби, відпущені безоплатно або на пільгових умовах зберігаються:

1. 1 рік (не враховуючи поточного)
2. 4 роки (не враховуючи поточного)
3. 5 років (не враховуючи поточного)
4. 3 роки (не враховуючи поточного)*
5. 2 роки (не враховуючи поточного)

218. Допомога з тимчасової непрацездатності в розмірі 60% від середньої заробітної плати виплачується:

1. Особам, що мають загальний страховий стаж від 5 до 8 років
2. Особам, що мають загальний страховий стаж від 3 до 5 років *
3. Особам, що мають безперервний страховий стаж до 3 років
4. Особам, що мають безперервний страховий стаж до 8 років
5. Особам, що мають безперервний страховий стаж від 5 до 8 років

219. Окреме зберігання отруйних, сильнодіючих і речовин загального списку передбачає принцип зберігання за:

1. Фармакологічними групами
2. Агрегатним станом
3. Різноманітними лікарськими формами
4. Способом застосування
5. Токсикологічними групами *

220. На господарські потреби використовують:

1. Ящики, балони
2. Дезінфекційні і миючі засоби *
3. Етикетки, капсули
4. Лікарську рослинну сировину
5. Реактиви, лабораторний посуд

221. Неприятливим фактором зовнішнього середовища, що викликає зміни при зберіганні лікарських засобів є:

1. Гідроліз
2. Фотохімічні реакції
3. Процеси окислення
4. Вологість *
5. Процеси відновлення

222. НЕ дозволяється виписувати рецепти на лікарські засоби:

1. Метамізол натрію
2. Барбітурати
3. Азоту закис, галотан *
4. Еритроміцин, левоміцетин
5. Трамадолу гідрохлорид

223. Чи можна відпускати лікарські засоби за рецептами, що виписані на бланках Ф-1 у кількості меншій, ніж вказана у рецепті:

1. Можна відпускати лише прописану кількість лікарського засобу
2. Можна відпускати будь-яку кількість лікарського засобу
3. Відпускається менша кількість лікарського засобу і рецепт погашається штампом “Рецепт не дійсний”
4. Ставиться штамп “Відпущено” і робиться відмітка про кількість відпущеного лікарського засобу*
5. Лише при узгодженні з лікарем, який виписав рецепт

224. Як на роботі аптеки відображається значне завищення нормативу товарних запасів:

1. Сповільнюється оборотність товарів*
2. Покращується робота
3. Покращується якість обслуговування населення
4. Збільшується товарообіг
5. Підвищується оборотність товарів

225. Показник рецептури в цілому по аптеці складається з:

1. Кількості стаціонарних рецептів
2. Кількості амбулаторних рецептів
3. Кількості стаціонарних і амбулаторних рецептів *
4. Кількості хворих що обслуговуються в аптеці
5. Надходження та витрат товарно-матеріальних цінностей

226. Рецепт на лікарський засіб Аритміл таблетки 200мг № 20, відпущений на пільгових умовах, буде зберігатись в аптеці протягом:

1. 2 років, не враховуючи поточний
2. 1 року, не враховуючи поточний
3. 3 років, не враховуючи поточний *
4. 5 років, не враховуючи поточний
5. 4 років, не враховуючи поточний

227. Довідка про дооцінку та уцінку за лабораторними та фасувальними роботами додається до:

1. Місячного товарного звіту аптеки*
2. Касового звіту
3. Звіту роздрібної аптечної мережі
4. Річного звіту аптеки
5. Звіту товарів з ПДВ

228. Вказати температурний режим зберігання АТФ:

1. 4-5°C
2. 3-6°C
3. 11-16°C
4. 2-8°C*
5. 12-15°C

229. До лікарських засобів, що вимагають захисту від звітрювання (випаровування) належать:

1. Калію бромід
2. Анестезин
3. Бромкамфора*
4. Калію йодид
5. Калію перманганат

230. «Журнали обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах» повинні зберігатися:

1. Протягом 5 років, не враховуючи поточного року*
2. Протягом 3 років після внесення до них останнього запису
3. Протягом 10 років після внесення до них останнього запису
4. Протягом 10 років, не враховуючи поточного року
5. Протягом 5 років після внесення до них останнього запису

231. На кожен реєстратор розрахункових операцій (РРО) оформлюють книгу обліку розрахункових операцій (КОРО). Який державний орган здійснює її реєстрацію:

1. Района державна адміністрація
2. Обласна державна адміністрація
3. Державна служба лікарських засобів і виробів медичного призначення
4. Державна фіскальна служба*
5. Управління торгівлею

232. Контрольна стрічка, яка містить копії розрахункових документів послідовно сформованих реєстратором розрахункових операцій, зберігається в аптеці протягом:

1. двох років
2. п'яти років
3. одного року
4. трьох років*
5. чотирьох років

233. Який вид матеріальної відповідальності в аптеці покладається на касирів:

1. Індивідуальна*
2. Тільки бригадна
3. Колективна
4. Індивідуальна і колективна
5. Касири не несуть матеріальної відповідальності

234. Розпорядженням для банку від аптечного закладу про перерахування суми на рахунок іншого підприємства є:

1. Видатковий касовий ордер

2. Прибутковий касовий ордер
3. Платіжне доручення *
4. Фінансовий чек
5. Заява завідувача аптеки на переведення грошових коштів

235. Строк зберігання в аптеці води для ін'єкцій:

1. Дві доби
2. Три доби
3. П'ять діб
4. Одна доба*
5. Десять діб

236. Вкажіть, який показник не використовується при розрахунку реалізованих торговельних накладень:

1. Сума грошових коштів в касі аптеки*
2. Сумма товару в роздрібних цінах
3. Залишок товарів на початок місяця в роздрібних цінах
4. Залишок товару на початок місяця в оптових цінах
5. Сума реалізації товару

237. Документ, який засвідчує право на провадження певного виду господарської діяльності називається:

1. Дозволом на початок роботи
2. Ліцензією*
3. Сертифікатом
4. Патентом
5. Свідоцтвом

238. Допомога за тимчасовою непрацездатністю сплачується:

1. За перші 3 дні за рахунок підприємства, з 4-го дня – за рахунок фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності
2. За перші 5 днів за рахунок підприємства, з 6-го дня – за рахунок фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності*
3. За рахунок фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності
4. 50% за рахунок підприємства, 50% за рахунок фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності
5. За перші 10 днів за рахунок підприємства, з 11-го дня – за рахунок фонду соціального страхування з тимчасової втрати працездатності

239. У разі надходження психотропного засобу в оригінальній упаковці, що містить більшу кількість ніж гранична норма відпуску, відпускають не більше:

1. 10 таблеток
2. 50 таблеток *
3. 25 таблеток
4. 15 таблеток
5. 20 таблеток

240. Протягом якого часу в аптеці зберігаються рецепти на антибіотики, відпущені за повну вартість:

1. 1 місяць
2. Не підлягає зберіганню в аптеці*
3. 1 рік
4. 3 роки
5. 5 років

241. Затрати аптеки на виготовлення екстемпоральних ліків відшкодовуються за рахунок:

1. Торгівельної націнки
2. Тарифів*
3. Валового доходу аптеки
4. Торгівельної націнки на ГЛЗ
5. Прибутку аптеки

242. До товарних запасів аптеки належать:

1. Товари, які знаходяться на складі постачальника
2. Лікарські засоби, які відпущені до лікувально-профілактичного закладу
3. Товари, які повернули постачальнику (брак)
4. Товари, які знаходяться в аптеці, але без супровідних документів
5. Товари, які є в наявності в аптеці та її відокремлених структурних підрозділах*

243. Яка з цих операцій відносяться до оптової торгівлі:

1. Відпуск товарів іншим суб'єктам підприємництва з метою подальшого продажу*
2. Відпуск готових лікарських форм амбулаторним хворим
3. Відпуск готових лікарських форм стаціонарним хворим
4. Безкоштовний відпуск лікарських засобів
5. Відпуск екстемпоральних лікарських форм

244. В аптеку звернувся відвідувач з рецептом, в якому виписані несумісні лікарські речовини. Які дії провізора з прийомі рецепту:

1. Погасити рецепт штампом „Рецепт недійсний” і повернути хворому*
2. Погасити рецепт штампом „Рецепт недійсний” і залишити в аптеці
3. Відпустити за прописом
4. Відмовити у прийомі рецепту і відпуску ліків
5. Відпустити за прописом і погасити рецепт штампом „Відпущено”

245. Яку позначку у верхній частині рецепта повинен зробити лікар при необхідності негайного відпуску лікарських засобів хворому:

1. «Cito» або «Statim»*
2. «Хронічно хворому»
3. «За спеціальним призначенням»
4. «Негайно»
5. «Швидко»

246. Аптекою був прийнятий рецепт, виписаний на рецептурному бланку Ф-1 (на пільговий відпуск). Скільки найменувань лікарських засобів можна на ньому виписати:

1. Два найменування
2. Одне найменування *
3. Не більше двох найменувань
4. Не більше трьох найменувань
5. Будь-яка кількість

247. Яка внутрішньоаптечна операція збільшує товарний залишок аптеки:

1. Уцінка з рецептурного журналу
2. Уцінка з фасувального журналу
3. Переведення лікарської рослинної сировини в облікову групу «товар»*
4. Списання тари
5. Списання товару на господарські потреби

248. Яка внутрішньоаптечна операція зменшує товарний залишок аптеки:

1. Повернення товару постачальнику *
2. Переведення в товар лікарської рослинної сировини в товар

3. Дооцінка, що виникла при проведенні лабораторних робіт
4. Оприбуткування рецептурного посуду купленого від населення
5. Вартість тарифів і води очищеної при реалізації ЛФ індивідуального виготовлення

249. У відділ ГЛЗ аптеки надійшов рецепт на краплі назальні фармазолін 0,05%-10 мл дитині 2-х років. Вкажіть форму оплати за відпущений лікарський засіб:

1. Безоплатно*
2. З оплатою 50% їх вартості
3. За повну вартість
4. Безоплатно деякі лікарські засоби
5. З оплатою 70% їх вартості

250. Вкажіть форму оплати за відпущений за рецептом сироп Амброксолу 15мг /100 мл для дитини віком п'яти років:

1. Безоплатно
2. З оплатою 50% їх вартості *
3. За повну вартість
4. Безоплатно деякі лікарські засоби
5. З доплатою

251. Шафи для медикаментів у приміщеннях зберігання лікарських засобів (матеріальні кімнати) зсередини прибирають:

1. у міру потреби, але не рідше 1 разу на місяць
2. у міру потреби, але не рідше 1 разу на два тижні
3. у міру потреби, але не рідше 1 разу на тиждень*
4. у міру потреби, але не рідше 1 разу на десять днів
5. у міру потреби, але не рідше 1 разу на квартал

252. Наркотичні лікарські засоби повинні зберігатися в:

1. Замкненому вогнетривкому сейфі*
2. Дерев'яних шафах під замком
3. Металевих шафах
4. Внутрішньому відділенні сейфа
5. На полицях

253. Який лікарський засіб заборонено для відпуску амбулаторним хворим:

1. Дифенгідрамін
2. Дикаїн
3. Кетамін*
4. Атропіну сульфат
5. Тіотріазолін

254. Який вигляд мають етикетки штанглазів з отруйними лікарськими речовинами:

1. Найменування речовин написано чорними буквами на червоному фоні
2. Найменування речовин написано червоними буквами на чорному фоні
3. Найменування речовин написано чорними буквами на білому фоні
4. Найменування речовин написано білими буквами на чорному фоні*
5. Найменування речовин написано червоними буквами на білому фоні

255. Який вигляд мають етикетки штанглазів з сильнодіючими лікарськими речовинами:

1. Найменування речовин написано чорними буквами на червоному фоні
2. Найменування речовин написано червоними буквами на чорному фоні
3. Найменування речовин написано чорними буквами на білому фоні
4. Найменування речовин написано білими буквами на чорному фоні

5. Найменування речовин написано червоними буквами на білому фоні *

256. Аптека реалізує готові лікарські препарати. Вкажіть розмір податку на додану вартість для даної групи товарів:

1. 10 %
2. 7 % *
3. 15 %
4. 20 %
5. 30 %

257. Провізор прийняв рецепт на індивідуальне виготовлення ліків. В якому документі буде зареєстровано рецепт:

1. Товарному звіті
2. Журналі обліку рецептури
3. Лабораторно-фасувальному журналі
4. Квитанційній книжці або рецептурному журналі *
5. Реєстрації роздрібних оборотів

258. Відшкодування недостачі товару за рахунок матеріально-відповідальних осіб відбувається за цінами:

1. Закупівельними
2. Митними
3. Оптовими
4. Договірними
5. Роздрібними*

259. Формування роздрібних цін на лікарські засоби (ціни на які не підлягають державному регулюванню) здійснює:

1. Державна регуляторна служба України
2. Державна інспекція з питань захисту прав споживачів
3. Державний антимонопольний комітет
4. Аптека самостійно*
5. Держадміністрація

260. Багатооборотна тара використовується для:

1. одноразового перевезення товарів
2. одноразового зберігання товарів
3. відпуску товарів
4. одноразового відпуску товарів
5. багаторазового перевезення та зберігання товарів *

261. Товарні запаси належать до:

1. Основних засобів
2. Оборотних засобів *
3. Основних і оборотних засобів
4. Нематеріальних активів
5. Необоротних засобів

262. В виробничій аптеці показниками для розрахунку суми природної втрати для медикаментів (за виключенням отруйних та наркотичних) є:

1. Кількість екстемпоральних ліків
2. Загальний товарообіг аптеки
3. Вартість речовин, використаних для виготовлення екстемпоральних лікарських форм *
4. Сума товарного залишку на кінець періоду
5. Сума товарного залишку на початок періоду

- 263. При укладанні договору з банком на розрахункове касове обслуговування, аптека подає заявку-розрахунок. Визначте призначення цього документу:**
1. Забезпечення господарських потреб
 2. Ведення господарської діяльності
 3. Здійснення розрахунків з постачальниками
 4. Встановлення ліміту готівки в касі*
 5. Відкриття поточного рахунку
- 264. Вкажіть найменування прекурсору списку №2 відпуск якого дозволений з аптечних закладів:**
1. Ефедрину гідрохлорид
 2. Ерготамін
 3. Калію перманганат*
 4. Ергометрин
 5. Оцтова кислота
- 265. Всіма видами внутрішньоаптечного контролю в аптеці повинен володіти:**
1. Провізор з прийому рецептів і відпуску готових лікарських засобів
 2. Фармацевт
 3. Провізор - аналітик *
 4. Завідуючий відділом запасів аптеки
 5. Завідуючий відділом безрецептурного відпуску
- 266. Який показник використовують для розрахунку норм природних втрат при виявленні, під час інвентаризації, недостачі спирту етилового?**
1. Кількість спирту етилового, що був використаний для приготування екстемпоральних лікарських форм за між інвентаризаційний період*
 2. Вартість спирту етилового, що був використаний для приготування екстемпоральних лікарських форм за між інвентаризаційний період
 3. Залишок спирту на початок місяця
 4. Кількість спирту, що надійшов до аптеки
 5. Залишок спирту на кінець місяця
- 267. Лікарську рослину сировину реалізують населенню:**
1. За оптовими цінами
 2. За роздрібними цінами*
 3. За заготівельними цінами
 4. За закупівельними цінами
 5. За оптово-роздрібними цінами
- 268. Інвентаризація повинна бути проведена у термін, що не перевищує :**
1. 1 день
 2. 1 тижня
 3. 5- ти днів
 4. 3-х днів*
 5. 10 днів
- 269. Видача грошей з каси на придбання канцтоварів, господарчих засобів, тощо оформлюється:**
1. Авансовим звітом
 2. Прибутковим касовим ордером
 3. Супровідною відомістю
 4. Видатковим касовим ордером*
 5. Накладною
- 270. Різниця між сумою балансового прибутку та сумою податку на прибуток**

називається:

1. Чистий прибуток*
2. Валовий дохід
3. Операційний прибуток
4. Балансовий прибуток
5. Рентабельність

271. На територію України заборонено ввозити лікарські засоби, які:

1. Зареєстровані на території України
2. Незареєстровані лікарські засоби для індивідуального користування громадянами
3. Незареєстровані лікарські засоби для проведення доклінічних і клінічних випробувань
4. Незареєстровані лікарські засоби на конференції та ярмарки з метою подальшої реалізації*
5. Ввозяться для реєстрації

272. Вказати ставку податку на додану вартість для екстемпоральних лікарських засобів:

1. 1,5%
2. 7%
3. 20% *
4. 18%
5. 35%

273. Вкажіть документ, в якому виправлення НЕ допускаються:

1. Прибутковий касовий ордер*
2. Акт на списання основних засобів
3. Накладна-вимога на внутрішнє переміщення матеріалів
4. Акт приймання матеріалів
5. Картка обліку малоцінних та швидкозношуваних предметів

274. Час, протягом якого реалізуються середні товарні запаси за звітний період називається:

1. Товарообіговість*
2. Валовий дохід
3. Товарообіг
4. Чистий прибуток
5. Рентабельність

275. Витрати, пов'язані зі здійсненням процесу доведення товарів від виробника до споживача називаються:

1. Витрати обігу*
2. Витрати виробництва
3. Умовно постійні витрати
4. Умовно змінні витрати
5. Валові витрати

276. Відношення суми прибутку до суми товарообігу, виражене у відсотках це:

1. Рівень витрат
2. Рентабельність*
3. Індекс цін
4. Рівень товарообігу
5. Рівень торговельних накладень

277. Яка сума НЕ вказується у фіскальному касовому чеку:

1. Сума ПДВ
2. Загальна сума
3. Сума, отримана від покупця
4. Сума кожної одиниці товару
5. Сума виручки за день*

278. Рецепт на психотропний лікарський засіб у чистому вигляді, відпущений за повну вартість, повинен бути виписаний на рецептурному бланку:

1. Форми 1
2. Форми 1 і 3
3. Форми 1 в двох примірниках
4. Форми 3 в двох примірниках
5. Форми 3 *

279. При проведенні фізичного контролю для перевірки маси окремих доз, що входять до складу лікарської форми беруть для аналізу:

1. Не менше 3 доз*
2. Не менше 5 доз
3. Не менше 10% від загальної кількості доз
4. Не менше 50% від загальної кількості доз
5. Не більше 3 доз

280. При виготовленні внутрішньоаптечної заготовки розчинів для ін'єкцій, після стерилізації, для здійснення хімічного контролю відбирають:

1. 1 флакон з серії*
2. 5 флаконів з серії
3. 10% загальної кількості флаконів
4. 10 флаконів з серії
5. 3 флакона з серії

281. Для контролю на відсутність механічних домішок розчинів для ін'єкцій з серії беруть:

1. 50% від загальної кількості
2. 25% від загальної кількості
3. 100% від загальної кількості*
4. 10% від загальної кількості
5. 3% від загальної кількості

282. Перевірка відсутності механічних домішок у рідких лікарських формах проводиться під час здійснення:

1. Опитувального контролю
2. Органолептичного контролю*
3. Хімічного контролю
4. Контролю при відпуску
5. Фізичного контролю

283. Вид обліку, який являє собою систему обробки та підготовки інформації про діяльність підприємства для внутрішніх користувачів у процесі управління підприємством:

1. Предметно-кількісний
2. Бухгалтерський (фінансовий)
3. Статистичний
4. Управлінський (внутрішньогосподарський)*
5. Стратегічний (фінансовий менеджмент)

284. Реалізація товарів за готівку з аптеки складається з відпуску товарів:

1. за вимогами-накладними
2. за амбулаторними та стаціонарними рецептами
3. за стаціонарними рецептами
4. за безоплатними рецептами
5. за рецептами, без рецептів та реалізації структурних підрозділів*

285. В асептичних умовах виготовляють:

1. Порошки для внутрішнього вживання
2. Настої та відвари
3. Лікарські засоби для зовнішнього вживання
4. Лікарські засоби з антибіотикам*
5. Розчини високомолекулярних сполук та колоїдні розчини

286. При проведенні фізичного контролю лікарського засобу виготовленого за рецептурним прописом

Візьми: *Піридоксину гідрохлориду 0,01*
Рибофлавіну 0,003
Глюкози 0,2
Змішай щоб утворився порошок.
Видай таких доз №20
Познач. По1 порошку тричі на день

Необхідно здійснити визначення (обрати найбільш повну відповідь):

1. Ступеня подрібненості порошків
2. Загальну масу порошків та кількість доз
3. Відсутність механічних домішок
4. Масу окремих доз
5. Кількість та масу окремих доз*

287. Аптека отримала товар від постачальника. В яких документах уповноважена особа повинна відобразити результати вхідного контролю якості:

1. В реєстрі лікарських засобів, що реалізуються суб'єктами господарської діяльності та товарном звіті
2. Журнал обліку товару, що надійшов
3. Прибутковій накладній та реєстрі лікарських засобів, які надійшли до суб'єкта господарювання *
4. Товарному звіті та прибутковій накладній
5. Журналі реєстрації ідентифікації лікарських засобів та товарному звіті

288. На вимогу споживача копія сертифіката якості на лікарський засіб, що видається виробником, повинна бути надана в термін (згідно з Наказом МОЗ України №360) не більше:

1. трьох днів
2. однієї доби*
3. двох днів
4. шести годин
5. трьох діб

289. Який вид внутрішньоаптечного контролю здійснив провізор, визначаючи колір, запах та відсутність механічних домішок в назальних краплях складу:

Візьми: *Ментолу 0,1*
Олії евкаліптової 0,3
Олії вазелінової 15,0

1. Якісний хімічний

2. Повний хімічний
3. Фізичний
4. Органолептичний*
5. Вхідний

290. В аптеці виготовлено розчин Прокаїну гідрохлориду 0,5% — 50мл у кількості 50 флаконів. Яку кількість флаконів необхідно взяти для здійснення фізичного контролю:

1. не менше 5 флаконів
2. не менше 10 флаконів
3. не менше 25 флаконів
4. не менше 15 флаконів
5. не менше 3 флаконів*

291. В якій таблиці «Звіту про фінансово – господарську діяльність» відображають рух товарів в усіх аптечних пунктах:

1. Товарний звіт
2. Касовий звіт
3. Товарний звіт дрібнороздрібної мережі
4. Рух товарів і виторгу в дрібнороздрібній мережі*
5. Реєстрація роздрібних обігів

292. Різниця між сумою реалізованих торговельних накладень та сумою витрат обігу називається

1. Торговельні накладення
2. Валовий доход
3. Операційний прибуток*
4. Чистий прибуток
5. Рентабельність

293. Який суб'єкт підприємництва здійснює оптову торгівлю лікарськими засобами:

1. Аптека
2. Аптечний пункт
3. Магазин медичної техніки
4. Аптечний склад*
5. Магазин оптики

294. При здійсненні обліку наркотичних лікарських засобів. Психотропних речовин та прекурсорів використовують вимірювачі:

1. Натуральні*
2. Натуральні і грошові
3. Грошові
4. Трудові
5. Грошові і трудові

295. При виході з ладу реєстратора розрахункових операцій для оформлення розрахунків з покупцями використовують:

1. Касову книгу
2. Прибутковий касовий ордер
3. Квитанційну книжку
4. Розрахункову книжку*
5. Видатковий касовий ордер

296. Первісна або переоцінена вартість необоротних активів за вирахуванням їх ліквідаційної вартості називається:

1. Первісна вартість

2. Справедлива вартість
3. Ліквідаційна вартість
4. Амортизаційна вартість*
5. Переоцінена вартість

297. Банківський рахунок, що відкривається для зберігання грошових коштів та здійснення всіх розрахункових операцій називається:

1. Депозитний
2. Поточний*
3. Бюджетний
4. Тимчасовий
5. Картковий

298. Система підготовки та обробки інформації про діяльність підприємства для внутрішніх користувачів у процесі управління називається:

1. Статистичний облік
2. Внутрішньогосподарський облік*
3. Фінансова звітність
4. Бухгалтерський облік
5. Статистичний облік

299. Які дії інвентаризаційної комісії, якщо під час проведення інвентаризації було виявлено надлишки товару:

1. Надлишки оприбутковуються*
2. Підлягають знищенню
3. Передаються вищестоячій організації
4. Підлягають негайній реалізації
5. Списуються

300. Показник, що відображує суму товарообігу на одного середньооблікового працівника, називається:

1. Продуктивність праці*
2. Фонд заробітної плати
3. Витрати обігу
4. Рентабельність фонду заробітної плати
5. Прибуток

ФАРМАКОГНОЗІЯ

1. У ході товарознавчого аналізу досліджено препарат з поверхні. Під мікроскопом спостерігали картину, аналогічну одному з наданих малюнків. Визначить характерні діагностичні мікроскопічні ознаки лікарської рослинної сировини, що містить Вкажіть латинську назву ЛРС, ЛР, родини.

Перелік лікарських рослин, малюнки мікроскопічного аналізу ЛРС яких представлені в завданні № 1:

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Кропива дводомна ✓ М'ята перцева ✓ Шавлія лікарська ✓ Полин гіркий ✓ Наперстянка пурпурова ✓ Конвалія травнева | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Гірчак перцевий ✓ Беладонна звичайна ✓ Блекота чорна ✓ Дурман звичайний ✓ Термопсис ланцетовидний |
|---|---|

2. Визначити за морфологічними ознаками ЛРС. До кожної з них назвати фітопрепарат, до складу якого входить ця ЛРС, субстанція з неї або її діючі речовини. Заповніть таблицю.

№ зразка	Латинська назва ЛРС	Лікарський фітопрепарат	Застосування ЛРС

Перелік рослин, сировина яких необхідна для виконання завдання № 2:

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ✓ Алтея лікарська ✓ Подорожник великий ✓ Шипшина корична ✓ Кропива дводомна ✓ М'ята перцева ✓ Евкаліпт кулястий ✓ Лепеха звичайна ✓ Ромашка лікарська ✓ Деревій звичайний ✓ Чебрець плазкий ✓ Фенхель звичайний ✓ Материнка звичайна ✓ Нагідки лікарські ✓ Дуб звичайний ✓ Хвощ польовий | <ul style="list-style-type: none"> ✓ Горицвіт весняний ✓ Конвалія травнева ✓ Солодка гола ✓ Вільха сіра ✓ Барвінок малий ✓ Цмин пісковий ✓ Глід криваво-червоний ✓ Гірчак перцевий ✓ Валеріана лікарська ✓ Чорниця звичайна ✓ Кропива собача ✓ Перстач прямостоячий ✓ Сена гостролиста ✓ Чистотіл великий ✓ Звіробій звичайний ✓ Гірчак пташиний |
|--|--|

3. Визначити за морфологічними ознаками ЛРС із наданих зразків. Запропонувати три з них до складу офіціальногозбору. Заповніть таблицю.

<i>Українська назва ЛР, ЛРС</i>	<i>Латинська назва ЛР, ЛРС</i>	<i>№ зразка</i>	<i>Основна група БАР</i>

Перелік рослин, сировина яких представлена в завданні № 3:

- | | |
|--------------------------|------------------------|
| ✓ Підбіл (мати-й-мачуха) | ✓ Звіробій звичайний |
| ✓ Горобина звичайна | ✓ Лепеха звичайна |
| ✓ Мучниця звичайна | ✓ Льон звичайний |
| ✓ Липа серцеподібна | ✓ Брусниця звичайна |
| ✓ Хвощ польовий | ✓ Барбарис звичайний |
| ✓ Подорожник великий | ✓ Грицики звичайні |
| ✓ Кропива дводомна | ✓ Цмин пісковий |
| ✓ Крушина ламка | ✓ Конвалія травнева |
| ✓ М'ята перцева | ✓ Материнка звичайна |
| ✓ Кропива собача | ✓ Дуб звичайний |
| ✓ Валеріана лікарська | ✓ Перстач прямостоячий |
| ✓ Алтея лікарська | ✓ Деревій звичайний |
| ✓ Чорниця звичайна | ✓ Ромашка аптечна |
| ✓ Шипшина корична | ✓ Фенхель звичайний |
| ✓ Ехінацея пурпурова | ✓ Оман високий |
| ✓ Солодка гола | ✓ Календула лікарська |
| ✓ Коріандр посівний | ✓ Шавлія лікарська |
| ✓ Мати- й - мачуха | |

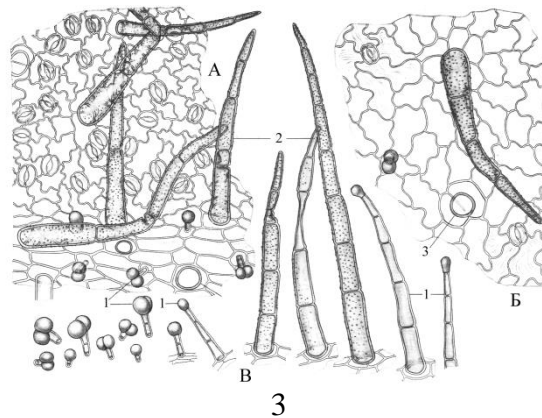
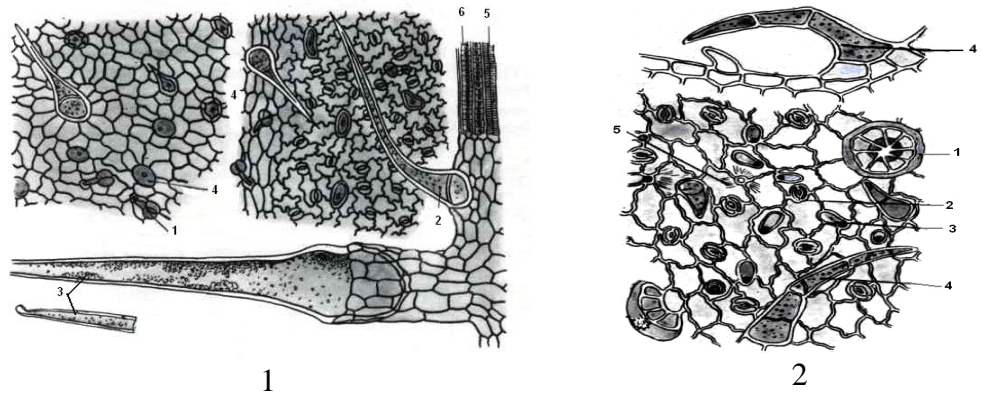
Перелік офіціальних зборів до завдання № 3:

- ✓ Грудний збір №1
- ✓ Грудний збір №2
- ✓ «Арфазетин» збір
- ✓ Сечогінний збір
- ✓ Проносний збір №1
- ✓ Жовчогінний збір №2
- ✓ Шлунковий збір №3
- ✓ Заспокійливий збір №2
- ✓ «Імунофіт» збір
- ✓ «Елекасол» збір

Варіант конкурсного завдання

Варіант №__

1. У ході товарознавчого аналізу досліджено препарат з поверхні. Під мікроскопом спостерігали картину, аналогічну одному з наданих малюнків. Визначить характерні діагностичні мікроскопічні ознаки лікарської рослинної сировини, що містить вітаміни. Вкажіть латинську назву ЛРС, ЛР, родини.



3

Відповідь:

Мікроскопічні ознаки:

Латинська назва ЛРС _____

Українська назва ЛРС _____

Латинська назва ЛР _____

Українська назва ЛР _____

Латинська назва родини _____

Українська назва родини _____

2. Визначити за морфологічними ознаками ЛРС. До кожної з них назвати фітопрепарат, до складу якого входить ця ЛРС, субстанція з неї або її діючі речовини. Заповніть таблицю.

<i>№ зразка</i>	<i>Латинська назва ЛРС</i>	<i>Лікарський фітопрепарат</i>	<i>Застосування ЛРС</i>

3. Визначити за морфологічними ознаками ЛРС із наданих зразків. Запропонувати три з них до складу офіційного жовчогінного збору. Заповніть таблицю.

<i>Українська назва ЛР, ЛРС</i>	<i>Латинська назва ЛР, ЛРС</i>	<i>№ зразка</i>	<i>Основна група БАР</i>

ЛІТЕРАТУРА

1. **Фармакогнозія** : базовий підруч. для студ. вищ. фармац. навч. закл. (фармац. ф-тів) IV рівня акредитації / В.С. Кисличенко, І.О. Журавель, С.М. Марчишин та ін. ; за ред. В.С. Кисличенко. — Харків : НФаУ : Золоті сторінки, 2015. — 736 с. ; 16 с. кол. вкл. — (Національний підручник).
2. Фармакогнозія з основами біохімії рослин / Ковальов В.М., Павлій О.І., Ісакова Т.І. - підручник. – Х.: “Прапор”, вид. НФаУ, 2000.- 703 с.
3. Практикум по фармакогнози: Учеб. пособие для студ./ В. Н. Ковалёв, Н. В. Попова, В. С. Кисличенко и др.; Под общ. ред. В. Н. Ковалёва. - Х.: Изд – во НФаУ; Золотые страницы, 2003. – 512с.: 615ил.: 24 с. вкл.
4. Державна Фармакопея України / ДП «Науково-експертний фармакопейний центр». — 1-ше вид. — 2 доп. — Харків : ДП «Науково-експертний фармакопейний центр», 2008. — 620 с.
5. Державна Фармакопея України / ДП «Науково-експертний фармакопейний центр». — 1-ше вид., 3 доп. — Харків : ДП «Науково-експертний фармакопейний центр», 2009. — 280 с.
6. Державна Фармакопея України / ДП «Науково-експертний фармакопейний центр». — 1-ше вид., 4 доп. — Харків : ДП «Науково-експертний фармакопейний центр», 2011. — 540 с.
7. Державна Фармакопея України / ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів». — 2-ге вид. — Харків : ДП «Український науковий фармакопейний центр якості лікарських засобів», 2016. — Т. 2–3. — 732 с.

8. Державний реєстр лікарських засобів України. <http://www.drlz.com.ua>

ФАРМАКОЛОГІЯ

Зразок відповіді до практичної частини з дисципліни

Завдання 1

1. Заповнити таблицю на дані лікарські засоби (зовіракс, клонідину гідрохлорид, мелоксикам).

Міжнародна непатентована назва	Синонім	Фармакологічна група та підгрупа	Механізм дії	Фармакологічні ефекти	Показання до застосування
Ацикловір	Зовіракс	Противірусні засоби, аналоги нуклеозидів	Інгібує синтез вірусної ДНК-полімерази	Противірусний, імуностимулюючий	Простий та оперизувальний герпес, цитомегаловірусні інфекції
Клонідину гідрохлорид	Клофелін	Гіпотензивні засоби, препарати, що зменшують активність симпатичної нервової системи, альфа2-адреноміметики	Стимулює альфа2-адренорецептори СРЦ, зменшує вихід норадреналіну в синаптичну щілину, усуває центральні симпатичні впливи на артерії та серце	Знижує артеріальний тиск, серцевий виштовх, ЗПОС, внутрішньоочний тиск, виявляє седативний та потенціюючий ефекти	Есенціальна та ниркова гіпертонія, гіпертонічний криз, глаукома, синдром абстиненції
Мелоксикам	Моваліс	Нестероїдні протизапальні засоби, оксиками	Пригнічує активність циклооксигенази (ЦОГ-2), порушує синтез простагландинів, тромбоксану, пригнічує активність медіаторів запалення	Протизапальний, жарознижувальний, анальгезуючий, антиагрегантний	Захворювання сполучної тканини, міальгії, радикуліт, бурсит, артрити, остеоартроз

2. Назвати побічні дії мелоксикаму.

Для даного препарату характерні такі побічні дії: ульцерогенна дія, алергічні реакції, підвищення кровоточивості, лейкопенія, затримка діурезу, диспептичні розлади, головний біль, запаморочення, шум у вухах, підвищення АТ, тахікардія.

Література: «Фармакологія на долонях» С. М. Дроговоз; Харків 2010.

Перелік препаратів, на які студент заповнює таблицю

1. Неостигмін (прозерин)
2. Піпекуронію бромід (ардуан)
3. Фенілефрин (мезатон)
4. Тетризолін (візин)
5. Фенотерол (беротек)
6. Клопідогрель (плав ікс)
7. Ніцерголін (серміон)
8. Доксазозин (кардура)
9. Пропранолол (анаприлін)
10. Атенолол (азектол)
11. Тримеперидин (промедол)
12. К-та ацетилсаліцилова (аспірин)
13. Мелоксикам (моваліс)
14. Декаметоксин (септефрил)
15. Діазепам (седуксен)
16. Карбамазепін (фінлепсин)
17. Ліводопа (допафлекс)
18. Натрію пікосульфат (гутгалакс)
19. Пірацетам (ноотропіл)
20. Глібенкламід (манініл)
21. Метформін (сіофор)
22. Лівотироксин натрій (L-тироксин)
23. Тіамазол (мерказоліл)
24. Мазипредон (преднізолон)
25. Прогестерон (утрожестан)
26. Ціанокобаламін (нейробене)
27. Гепарин (ветрен)
28. Альтеплаза (актилізе)
29. Кислота амінокапронова (амікар)
30. Амброксол (лазолван)
31. Ацетилцистеїн (АЦЦ)

32. Фуросемід(лазікс)
33. Дигоксин (ланікор)
34. Амідарон (кордарон)
35. Верапаміл (ізоптин)
36. Ізосорбід динітрат (нітросорбід)
37. Еналаприл (енап)
38. Амлодипін (норваск)
39. Триметазидин (предуктал)
40. Бендазол (дибазол)
41. Ловастатин (мевакор)
42. Пентоксифілін(трентал)
43. Цинаризин(стугерон)
44. Апротинін (контрикал)
45. Фамотидин (квамател)
46. Метоклопрамід (церукал)
47. Лоперамід (імодіум)
48. Дифенгідрамін (димедрол)
49. Ко-тримоксазол (бісептол)
50. Ніфуроксазид (лекор)
51. Ацикловір (зовіракс)
52. Ізоніазид (ізотамін)
53. Метронідазол (кліон)
54. Цефпіром (кейтен)
55. Азитроміцин (сумамед)
56. Гентаміцин (гараміцин)
57. Ципрофлоксацин (цифран)
58. Мебендазол (вермокс)
59. Флуконазол (дифлюкан)
60. Клотримазол (канестен)

Примітка.

На підкреслені препарати студент повинен назвати побічні дії.

ТЕХНОЛОГІЯ ЛІКІВ**Рецепти до практичної частини конкурсу**

1. Rp.: Inf. herbae Thermopsidis ex 0,5 – 200 ml
Natrii hydrogenocarbonatis 2,0
Liquoris Ammonii anisatis 4 ml
Sirupi simplicis 10 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
2. Rp.: Metamizoli natrici 1,0
Kalii bromidi
Natrii bromidi ana 3,0
T-rae Convallariae 5 ml
Aquaе purificatae ad 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
3. Rp.: Adonisidi 10 ml
Natrii bromidi 5,0
Glucosi 3,0
T-rae Valerianae 5 ml
Aquaе purificatae ad 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
4. Rp.: Coffeini-natrii benzoatis 0,5
Natrii bromidi 2,0
Aquaе purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
5. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Sol. Natrii hydrogenocarbonatis 2% - 200 ml
Natrii benzoatis 4,0
Sirupi simplicis 10 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
6. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Natrii bromidi 3,0
Aquaе purificatae 180 ml
Sirupi simplicis 20 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
7. Rp.: Infusi herbae Thermopsidis 200 ml
Natrii benzoatis
Natrii hydrocarbonatis ana 1,5
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
8. Rp.: Coffeini-natrii benzoatis 1,0
Acidi ascorbinici 1,5
Aquaе purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день

9. Rp.: Inf. herbae Thermopsidis ex 0,5 – 200 ml
Natrii benzoatis 3,0
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
10. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Natrii bromidi 3,0
Aquae purificatae 200 ml
T-rae Convallariae
T-rae Valerianae ana 5 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
11. Rp.: Adonisidi 5 ml
Sol. Kalii bromidi 2% - 200 ml
Glucosi 2,0
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
12. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Kalii bromidi
Natrii bromidi ana 2,0
Adonisidi
T-rae Convallariae ana 4 ml
Aquae purificatae 150 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
13. Rp.: Adonisidi 5 ml
Natrii bromidi
Kalii bromidi ana 1,5
Glucosi 3,0
Aquae purificatae 150 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
14. Rp.: Adonisidi 2 ml
Glucosi 5,0
Aquae purificatae 200 ml
T-rae Valerianae
T-rae Convallariae ana 3 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
15. Rp.: Coffeini-natrii benzoatis 1,5
Acidi ascorbinici 3,0
Kalii bromidi 4,0
Aquae purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
16. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
T-rae Belladonnae 2 ml
Natrii bromidi 3,0
Aquae purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 чайній ложці 3 рази на день

17. Rp.: Coffeini-natrii benzoatis 0,3
Glucosi 2,0
Natrii bromidi 4,0
T-rae Menthae 5 ml
Aquaе purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
18. Rp.: Metamizoli natrici 1,0
Magnesii sulfatis 2,0
Sol. Natrii bromidi 2% - 150 ml
Sirupi simplicis 10 ml
T-rae Valerianae 5 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
19. Rp.: Metamizoli natrici 2,0
Natrii hydrogenocarbonatis 3,0
T-rae Valerianae 5 ml
Sirupi simplicis 10 ml
Aquaе purificatae 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день
20. Rp.: Metamizoli natrici 1,0
Natrii bromidi 2,0
Aquaе purificatae ad 200 ml
M.D.S. По 1 столовій ложці 3 рази на день

ОРГАНІЗАЦІЯ ТА ЕКОНОМІКА ФАРМАЦІЇ

Приклади типових практичних конкурсних завдань

Варіант № 1-5

Зміст завдання

Скласти касовий звіт аптеки «Парацельс» за 18 травня 2018 року, на підставі документів, що підтверджують рух готівки (КО-1, КО-2), враховуючи що залишок готівки на початок дня становить 420-00.

Умови виконання

Для виконання завдання за варіантами №1-5 конкурсантам надаються заповнені документи згідно з наведеним переліком:

- Прибуткові касові ордери
- Видаткові касові ордери

Документ для виконання завдання:

Касова книга

Вимоги до виконання:

- Внести в касовий звіт дані передбачені умовою завдання (дата складання звіту та залишок на початок дня)
- Внести всі дані про рух готівки (на підставі наданих касових ордерів)
- Визначити загальну суму прибутку та витрат готівки
- Визначити залишок готівки на кінець дня

*Примітка Формування варіантів завдань здійснюється шляхом комбінування документів з наведених прикладів прибуткових та видаткових касових ордерів
Комплект складатиметься з 5-7 касових документів.*

Варіант № 6-10

Зміст завдання

Визначити вартість лікарського засобу індивідуального виготовлення. Зареєструвати рецепт у відповідних облікових документах. Указати термін зберігання рецепта в аптеці та види внутрішньоаптечного контролю, які є обов'язковими для даного лікарського засобу.

Умови виконання

Для виконання завдання за **варіантами № 6-10** конкурсантам надаються:

- Рецептурні прописи (оформлені згідно з вимогами Наказу № 360)
- Тарифи
- Витяг прейскуранту цін на лікарські субстанції, лікарську рослинну сировину, готові лікарські засоби
- Витяг прейскуранту вартості аптечного посуду
- Довідкові таблиці
- Таблиця відповідей

Документ для виконання завдання:

Квитанційна книжка

Вимоги до виконання:

- Визначити вартість запропонованої лікарської форми (згідно з наданим прейскурантом та тарифами)
- Здійснити реєстрацію рецепта квітанційним методом
- Заповнити таблицю відповідей до завдання

Порядок формування варіантів

Формування варіантів завдань проходить шляхом вибору рецептурного пропису з наведеного переліку.

Таблиця відповідей

1	Термін зберігання рецепта в аптеці	
2	Види внутрішньоаптечного контролю якості	

Рецептурні прописи до конкурсних завдань

Rp: *Phenobarbitali 0,15*
Infusi rhizomatis cum radicibus Valerianae 15,0:200ml
Natrii bromidi 4,0
Misce. Da.
Signa: По 1 ст. ложці 3 рази на день

Rp: *Phenobarbitali 0,025*
Euphyllini 0,15
Dibazoli
Papaverini hydrochloridi ana 0,02
Misce, fiat pulvis
D.t.d.N15
Signa: По 1 порошку 3 рази на день.

Rp: *Ephedrini hydrochloridi 0,2*
Procaini hydrochloridi 0,05
Diphenhydramini hydrochloridi 0,1
Olei Vaselini 10,0
Misce.
Da. Signa: По 5 крапель в ніс два рази на день.

Rp: *Codeini*
Papaverini hydrochloridi ana 0,03
Lanolini 0,1
Olei Cacao q.s.
M. f. supp.
D.t.d. N. 6
S. По одній свічці ректально не більше 3 разів на день.

Rp: *Dicaini 0,1*
Susp. Hydrocortisoni acetatis 0,5% 5,0
Sol. Zinci sulfatis 0,5% 5ml
M.D.S. По 2 краплі в око 3 рази на день.

Примітка: Для виготовлення екстемпоральних лікарських засобів можуть бути використані готові лікарські форми промислового виробництва (рецептурні прописи будуть оформлені у відповідності до вимог Наказу МОЗ України №360)

Варіант № 11-15

Зміст завдання

При проведенні позапланової інвентаризації фактичний залишок по препарату предметно-кількісного обліку становив ... г (упаковок). Здійснити предметно-кількісний облік лікарського засобу. Зробити висновок щодо одержаного результату.

Умови виконання

Для виконання завдання за варіантами №11-15 конкурсантам надаються:

- Документи, що відображають результати інвентаризації.
- Сторінка з «Журналу обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах» (згідно з формою, наведеною в наказі МОЗ УКРАЇНИ № 494) з зазначеними в них даними щодо витрат.
- Для оприбуткування лікарського засобу надається комплект накладних.

Документ для виконання завдання:

- Частково оформлена сторінка з «Журналу обліку препаратів наркотичних засобів, психотропних речовин і прекурсорів у фармацевтичних (аптечних) закладах»

Вимоги до виконання:

- На підставі наданих накладних оприбуткувати лікарський засіб
- Провести необхідні розрахунки по документу, визначити залишок лікарського засобу за даними обліку (при виконанні завдання вважати що фактичний та обліковий залишки з 1 та 2 місяць кварталу співпадають)
- Порівняти розрахований обліковий залишок лікарського засобу з фактичним
- Зробити висновок, щодо отриманого результату.

Примітка Формування варіантів завдань здійснюється шляхом надання різних вихідних даних (обліковий залишок, фактичний залишок, витрати препарату).

Варіант № 16-20

Зміст завдання

Скласти «Товарний звіт» рецептурно-виробничого відділу КПОЗ ЦРА № 34 за травень 2018 р. на підставі документів, що підтверджують рух товарно-матеріальних цінностей за звітний період.

Умови виконання

Для виконання завдання за варіантами № 16 -20 конкурсантам надаються:

- типовий бланк «Товарний звіт»;
- дані про залишки товарно-матеріальних цінностей на початок звітного періоду, відповідно до запропонованого варіанту;
- документи, що підтверджують надходження товарно-матеріальних цінностей;
- документи, що підтверджують вибуття товарно-матеріальних цінностей.

Документ для виконання завдання:

«Товарний звіт»

Вимоги до виконання завдання:

- зареєструвати у «Товарному звіті» дані про залишки товарно-матеріальних цінностей на початок звітнього періоду відповідно до облікових груп;
- на підставі наданих документів, що підтверджують надходження товарно-матеріальних цінностей, здійснити оприбуткування у відповідних облікових групах «Товарного звіту»;
- розрахувати загальну вартість товарно-матеріальних цінностей, що надійшли до рецептурно-виробничого відділу за звітний період;
- у витратній частині «Товарного звіту» зареєструвати документи, що підтверджують вибуття товарно-матеріальних цінностей за звітний період.;
- розрахувати загальну вартість товарно-матеріальних цінностей, що вибули, по кожній обліковій групі;
- розрахувати залишки товарно-матеріальних цінностей кожної облікової групи на початок наступного звітнього періоду.

Примітки: формування варіантів завдань здійснюється шляхом надання різних вихідних даних про залишки товарно-матеріальних цінностей на початок звітнього періоду та документів, що підтверджують надходження або витрати товарно-матеріальних цінностей протягом звітнього періоду.