1. Антитиреоидные средства все, за исключением:
    1. Мерказолил.
    2. **Трийодтиронин.**
    3. Дийодтирозин.
    4. Калия йодид.

2. Противодиабетическое средство — производное бигуанида:
    1. Глибенкламид.
    2. **Метформин.**
    3. Акарбоза.
    4. Хлорпропамид

3. Для Тироксина характерно все, за исключением:
    1. Увеличивает потребление кислорода тканями.
    2. Повышает основной обмен.
    3. **Уменьшает основной обмен.**
    4. Усиливает эффекты адреналина.

4. Для Инсулина характерно все, за исключением:
    1. **Препятствует всасыванию глюкозы в тонком кишечнике.**
    2. Способствует проникновению глюкозы в клетки и ее утилизации.
    3. Увеличивает синтез гликогена.
    4. Повышает проницаемость клеточных мембран для глюкозы и ионов К.

5. Для глибенкламида и хлорпропамида характерно все, за исключением:
    1. Хорошо всасываются из ЖКТ.
    2. Усиливают выделение эндогенного инсулина В-клетками поджелудочной железы
    3. **Являются средством заместительной терапии при сахарном диабете и эффективны при сахарном диабете 1-го типа.**
    4. Назначаются только внутрь.

6. Отметить средства, применяемые при микседеме:
    1. Трийодтиронин.
    2. L-тироксин.
    3. **Все вышеуказанные.**
    4. Ни одно из них

7. Лейкопения и агранулоцитоз наиболее вероятны при применении:
    1. Дийодтирозина.
    2. Калия йодида.
    3. **Мерказолила.**
    4. Ни одного из вышеперечисленного

8. Снижает уровень глюкозы в крови; действует 4—6 ч; назначают парентерально (подкожно, внутримышечно, внутривенно); является средством заместительной терапии при сахарном диабете.
   1. Глибенкламид.
   2. Акарбоза.
   3. **Инсулин.**
   4. Хлорпронамид

9. Для глюкокортикоидоы характерно все, за исключением:
   1. Противовоспалительные и противоаллергические средства.
   2. Противошоковые средства.
   3. Иммунодепрессивные средства.
   4. **Контрацептивные средства.**

10. Какие гормональные препараты применяют при аутоиммунных заболеваниях?
   1. Гестагены.
   2. Эстрогены.
   3. **Глюкокортикоиды.**
   4. Андрогены.

11. Синтетические противодиабетические средства все, за исключением:
   1. Производные бигуанида.
   2. Ингибиторы а-глюкозидазы.
   3. **Глюкагон.**
   4. Производные сульфонилмочевины

12. Под влиянием тироксина содержание холестерина в крови:
   1. Увеличивается.
   2. **Уменьшается.**
   3. Не изменяется.

13. Препараты инсулина нельзя назначать внутрь, так как они:
   1. Плохо всасываются из ЖКТ.
   2. **Разрушаются пищеварительными ферментами.**
   3. Усиливают всасывание глюкозы.

14. Для препаратов инсулина пролонгированного действия характерно все, за исключением
   1. Эффективны при сахарном диабете 1-го типа.
   2. Эффективны при сахарном диабете 2-го типа.
   3. **Вводят внутривенно.**
   4. Вводят подкожно.

15. Для акарбозы не характерно:
   1. Назначается внутрь.
   2. Ингибирует α-глюкозидазу и снижает всасывание углеводов в кишечнике.
   3. **Эффективна при сахарном диабете 1-го типа.**
   4. Эффективна при сахарном диабете 2-го типа.

16. При гипертиреозе применяют все препараты, за исключением:
    1. **Трийодтиронин.**
    2. Мерказолил.
    3. Дийодтирозин.
    4. Калия йодид.

17. При диабетической коме применяют:
    1. Глибенкламид.
    2. Препараты инсулина пролонгированного действия.
    3. **Препараты инсулина быстрого и непродолжительного действия.**
    4. Метформин.

18. Для глюкокортикоидов характерно все, за исключением:
    1. Повышают содержание глюкозы в крови.
    2. **Понижают содержание глюкозы в крови.**
    3. Вызывают перераспределение жира.
    4. Задерживают выведение из организма ионов натрия и воды.

19. Глюкокортикоидный препарат, используемый ингаляционно при бронхиальной астме и аллергических ринитах:
    1. Преднизолон.
    2. Дексаметазон.
    3. **Беклометазон.**
    4. Флуметазон.

20. Стероидное соединение; обладает выраженным противоаллергическим и противовоспалительным действием, практически не оказывает системного действия; применяют ингаляционно при бронхиальной астме и аллергических ринитах:
    1. Дезоксикортикостерон.
    2. Флуметазон.
    3. Гидрокортизон.
    4. **Беклометазон.**

21. Мужчина 47 лет обратился с признаками акромегалии. Рентгенологические исследования показали опухоль гипофиза. Хирургическое лечение опухоли оказалось лишь частично эффективным. Какой из перечисленных препаратов следует назначить для лечения акромегалии?
    1. Фоллитропин
    2. **Октетид**
    3. Лепролид
    4. Абареликс

22. Клиническое применение соматотропина.
    1. Акромегалия
    2. Гиперемия, связанная с карциноидной опухолью.
    3. **Гипофизарная карликовость**
    4. Улучшение структуры тела

23. Какой из перечисленных гормонов действует на цитокиновый рецептор?
    1. **Пролактин**
    2. Тиреотропный
    3. Малутеинизатор
    4. Фолликулостимулирующий

24. Какой из перечисленных гормонов вызывает снижение секреции инсулина?
    1. **Соматостатин**
    2. Пролактин
    3. Соматотропин
    4. Окситоцин

25. Относятся к веществам стероидной структуры; усиливают синтез белков, увеличивают массу тела, ускоряют калъцификацию костей; назначают при кахексии, остеопорозе, для стимуляции регенераторных процессов:
    1. Минералокортикоиды.
    2. Гестагены.
    3. Глюкокортикоиды.
    4. **Анаболические стероиды.**

26. Показания к применению анаболических стероидов:
    1. Кахексия.
    2. Длительная терапия глюкокортикоидами.
    3. Замедленное образование костной мозоли при переломах и остеопороз.
    4. **Все вышеуказанное**

27. Анаболические стероиды:
    1. Усиливают синтез белков и стимулируют регенераторные процессы.
    2. Обладают низкой андрогенной активностью.
    3. Ускоряют кальцификацию костей.
    4. **Все вышеперечисленное**

28. Анаболическим действием обладают все препараты, за исключением:
    1. Тестостерон.
    2. Ретаболил.
    3. **Дексаметазон.**
    4. Феноболин.

29. Какой препарат витамина Д показан при заболевании почек?
    1. Кальцифедиол
    2. **Кальцитриол**
    3. Холекальциферол
    4. Эргокальциферол

30. Как витамин Д влияет на выведение Ca2+ и фосфатов почками
    1. **Уменьшается выведение Ca2+ и фосфатов.**
    2. Увеличивается выведение Ca2+ и фосфатов.
    3. Уменьшается экскреция Ca2+ и увеличивается экскреция фосфатов.
    4. Экскреция Ca2+ увеличивается, а экскреция фосфатов снижается.

31. Все перечисленные препараты применяют для лечения остеопороза, КРОМЕ
    1. Ибандронат
    2. Терипаратид
    3. **Фуросемид**
    4. Кальцитонин

32. Отметить побочные эффекты ризедроната
    1. Дерматит, экзема, повышенный риск инфекций.
    2. Риск венозной тромбоэмболии.
    3. **Эзофагит и язвы пищевода.**
    4. Покраснение и ощущение тепла.

33. С целью контрацепции женщине 26 лет вводят инъекцию медроксипрогестерона ацетата. Если она решит продолжить использование этого метода контрацепции, какой побочный эффект ожидается?
    1. Гиперкалиемия
    2. **Остеопороз**
    3. Снижение массы тела.
    4. Выпадение волос

34. Механизм действия активных метаболитов витамина D.
    1. Снижение всасывания кальция из костей.
    2. Увеличение образования паратиреоидного гормона (ПТГ)
    3. **Увеличение всасывания кальция из желудочно-кишечного тракта.**
    4. Снижение концентрации фосфатов в сыворотке.

Средства, влияющие на функции органов пищеварения

35. М-холиноблокатор, снижающий, в основном, активность M_1-холинорецепторов:
    1. Омепразол.
    2. Ранитидин.
    3. **Пирензепин**.
    4. Мизопростол.

36. Ингибитор протонового насоса:
    1. Пирензепин.
    2. Ранитидин.
    3. **Омепразол.**
    4. Мизопростол

37. Антацидными средствами являются все препараты, за исключением:
    1. Магния окись.
    2. **Магния сульфат**.
    3. Натрия гидрокарбонат.
    4. Алюминия гидроокись

38. Все препараты подавляют активность Helicobacter pylori, за исключением:
    1. Амоксициллин.
    2. **Омепразол.**
    3. Кларитромицин.
    4. Метронидазол

39. Противорвотные средства, блокирующие 5-HT_3-рецепторы:
    1. Дипразин.
    2. **Ондансетрон**.
    3. Скополамин. +
    4. Домперидон

40. Слабительными средствами содержащими антрагликозиды являются все, за исключением:
    1. **Препараты листьев наперстянки**.
    2. Препараты коры крушины.
    3. Препараты корня ревеня.
    4. Препараты листьев Сенны

41. Моторику кишечника снижают все средства, за исключением:
    1. Дротаверин (но-шпа).
    2. Лоперамид.
    3. **Прозерин**.
    4. Атропин.

42. Для метоклопрамида характерно все, за исключением:
    1. Противорвотное средство.
    2. **Слабительное средство**.
    3. Гастро-кинетическое средство.
    4. Блокатор D_2-рецепторов.

43. Гистамин повышает желудочную секрецию, потому что:
    1. Стимулирует H_1-рецепторы.
    2. **Стимулирует H_2-рецепторы**.
    3. Стимулирует H_3-рецепторы.
    4. Все вышеперечисленное.

44. Омепразол блокирует:
    1. Аденилатциклазу.
    2. Гистаминовые H_2-рецепторы.
    3. **H^+K^+-АТФазу**.
    4. Гастриновые рецепторы.

45. Для антацидных средств характерно
    1. **Нейтрализуют хлористоводородную кислоту желудочного сока.**
    2. Уменьшают секрецию хлористоводородной кислоты.
    3. Все вышеперечисленное.
    4. Ни одно из них

46. Лоперамид снижает моторику кишечника, потому что:
    1. Стимулирует м-холинорецепторы.
    2. Угнетает ацетилхолинэстеразу.
    3. Блокирует опиоидные рецепторы.
    4. **Стимулирует опиоидные рецепторы и вызывает спазм сфинктеров ЖКТ.**

47. Блокаторы гистаминовых H_2-рецепторов используют при:
    1. **Язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.**
    2. Гипацидных гастритах.
    3. Неукротимой рвоте.
    4. При запорах.

48. Показание к применению прозерина:
    1. Запоры.
    2. Диарея.
    3. Кишечная колика.
    4. **Послеоперационная атония кишечника.**

49. Лоперамид применяют:
    1. **При неинфекционной диарее**.
    2. При послеоперационной атонии кишечника.
    3. Для уменьшения всасывания токсических веществ при отравлениях.
    4. В качестве желчегонного средства.

50. При хронических запорах применяют слабительные средства:
    1. Действующие на протяжении всего кишечника.
    2. **Действующие, преимущественно, на толстый кишечник.**
    3. Действующие, преимущественно, на тонкий кишечник.
    4. Все вышеперечисленное.

51. Для Омепразола характерно все, за исключением:
    1. Снижает секрецию хлористоводородной кислоты.
    2. Ингибитор протонового насоса.
    3. Является пролекарством.
    4. **Эффективен при любых значениях pH.**

52. Определить препараты: уменьшают секрецию хлористоводородной кислоты, блокируют стимулирующее влияние гистамина на секреторную функцию желудка блокируя H_2-гистаминорецепторы; применяются при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки:
    1. Омепразол и лансопрзол.
    2. Этаперазин и тиэтилперазин.
    3. Пи-рензепин и атропин.
    4. **Ранитидин и фамотидин.**